

# 教學醫院教學費用補助計畫

## 二年期助產師（士）訓練課程指引

一、本訓練課程供教學醫院教學費用補助計畫之醫院，規劃受助產師（士）訓練課程使用。

### 二、訓練目的

- (一) 養成新進助產師（士）應用「基本助產學及產科學專業知識」、「實證科學導向」、「資訊技術」的臨床核心能力。
- (二) 養成新進助產師（士）建立以「以個案及其家庭為中心」和「全人照護」的臨床工作態度及技能。
- (三) 養成新進助產師（士）能遵循法規，並具備執業所需的專業倫理以及溝通協調能力。
- (四) 培養新進助產師（士）參與跨領域團隊相互合作、共同照護的能力。

### 三、訓練安排

- (一) 本訓練共分三階段，三階段訓練期程合計 24 個月，如下：
  1. 基礎課程階段：到職訓練課程，訓練時間 5 天；新進助產人員訓練課程，訓練時間 3 個月。
  2. 核心課程階段：新進助產人員第一年臨床專業能力訓練課程，訓練時間 9 個月。
  3. 專業課程階段：新進助產人員第二年臨床專業能力訓練課程，訓練時間 12 個月。
- (二) 兩年期訓練課程中應包含跨領域團隊合作照護訓練（如：相關類別的跨領域團隊合作之臨床照護）。

#### 四、課程內容

##### (一) 基礎課程階段

###### 1. 到職訓練課程

達成目標	認識執業環境及制度規範並具備維護病人安全之知識及技能。
訓練內容	新進助產人員到職訓練課程： 1. 醫院簡介：沿革、宗旨、願景、組織及環境介紹。 2. 護理部：護理部宗旨理念、行政、品管、教育及能力進階制度。 3. 婦產部簡介。 4. 與護產人員相關之作業介紹：人事作業、員工福利、消防安全、醫院資訊(含護理資訊、圖書館資料查詢檢索)等。 5. 護產工作相關之作業介紹： (1)病人照護模式。 (2)護理記錄書寫及常用表單介紹。 (3)品質管理(1)：護理品質概念介紹、不良事件防範與通報流程、針扎事件防範(員工安全)。 (4)感染控制：隔離措施及防護標準(含標準、空氣、飛沫、接觸防護措施，穿脫隔離衣示教及回覆示教)。 (5)病人安全照護：病人辨識、用藥安全、輸血安全、預防跌倒、醫護病交班與原則。 (6)心肺腦復甦術(CPCR)技術(包含急救車及電擊器操作)及測驗(操作之示教及回覆示教)。 (7)常見檢查作業流程檢體收集作業(血液、尿、大便)之安全及注意事項。
訓練時間	5天，各項內容最遲於到職一個月內完成。
訓練方式	講授、觀賞錄影帶、線上學習、示教、回覆示教。

評核標準	自評、查核表、測驗、教學評值等。
備註	可與護理師（護士）聯合訓練。

## 2. 新進助產人員訓練課程

達成目標	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 具備產科一般性專業知識與技能，熟悉產科個案基本照護及安全照護。</li> <li>2. 瞭解個人的權利義務並學習壓力調適與醫、護、病溝通的方法。</li> </ol>
訓練內容	<p>(一)一般性專業技能</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 常見疾病、檢查與治療之護理。</li> <li>2. 常用藥物之作用、副作用、藥物及病人用藥安全。</li> <li>3. 常用護理技術之練習。</li> <li>4. 臨床常見健康問題之處理。</li> <li>5. 出院準備服務概念與個案轉介流程。</li> <li>6. 身體評估技巧、護理資訊系統操作。</li> <li>7. 病房常規：住院、照會、轉床、出院、轉院等。</li> <li>8. 常用醫療儀器操作。</li> <li>9. 病人安全照護相關課程與臨床實務。</li> </ol> <p>(二)人文素養</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 新進人員角色、壓力處理與調適。</li> <li>2. 有效溝通-醫護溝通(含正確醫學名稱縮寫)，護病溝通。</li> <li>3. 員工權益：勞基法、性別平等法、性騷擾等。</li> </ol> <p>(三)實務操作(照護產褥期婦女及其家庭)</p> <p>第一個月:與臨床指導教師共同照顧6至8人。</p> <p>第二個月:在臨床指導教師指導下獨立照顧4至6人。</p> <p>第三個月:在臨床指導教師指導下獨立照顧6至8人。</p>

	※以上建議照護人數係指白班，惟照護人數之標準仍需用臨床教師、小組長或護理長評值受訓人員之能力調整照顧人數，以維護病人安全。
訓練時間	3 個月。
訓練方式	臨床護理實作學習、講授、觀賞錄影帶、資訊系統操作、示教、回覆示教、複習臨床作業流程。
評核標準	筆試、新進人員訓練手冊或訓練項目表、新進人員訓練考核。訓練醫院應就個別訓練內容提具適當之評核方式。
備註	可與護理師（護士）聯合訓練。

## （二）核心課程階段

### 新進助產人員第一年臨床專業能力訓練課程

達成目標	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 具備與統合產科照護經驗與臨床核心能力，並能獨立發揮助產專業人員的角色與功能。</li> <li>2. 以實證助產護理與資訊科技為基礎，執行以產科個案及其家庭為中心的照護品質。</li> <li>3. 能遵循法規並具備執業所需的專業倫理，與相關的醫療人員團隊合作，執行產科個案「全人照護」的服務品質。</li> </ol>
訓練內容	<p>一、助產人員專業技能</p> <p>(一)產褥期婦女及其家庭照護核心訓練課程：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 生理及臨床解剖學正常產後復舊過程、臨床解剖生理學。</li> <li>2. 病史收集懷孕生產史、完成護理評估並記錄。</li> <li>3. 臨床技能。</li> </ol> <p>(1)身心評估：</p> <p>全身觀察與評估、生命徵象（含血壓、體溫、脈搏、呼吸速率）、體重的測量、宮底高度及硬度、惡露、乳房、霍門氏病徵（Homan's sign）、痔瘡、腹部（妊娠紋）、傷口（會陰或腹部）、產後心理適</p>

應評估（如產後憂鬱症）等。

(2) 評估及執行產後婦女與家庭之照護需要：

基本身心需求、新生兒照護、哺乳、家庭適應、避孕諮詢、產後運動。

(3) 助產技術：

產後的子宮復舊及檢查、產後會陰護理。

(4) 高危險產後婦女及新生兒照護

(二) 正常新生兒照護核心訓練課程：

1. 生理及臨床解剖學。
2. 正常新生兒、臨床解剖生理學。
3. 病史收集。
4. 產前檢查史、出生史。
5. 臨床技能。

(1) 身體評估：

全身觀察與評估、生命徵象（含體溫、脈搏、呼吸速率）、身高及體重的測量、皮膚檢查、頭部及顏面檢查、眼睛檢查、耳朵、鼻、口、胸肺檢查、心跳檢查、腹部檢查、背部檢查、泌尿生殖器檢查、肛門、四肢檢查（含髖關節檢查）、神經反射、身體成熟度評估等。

(2) 評估及執行新生兒與家庭之照護需要：

安全需要、親子/家庭關係、預防感染、黃疸處理、親職照護指導及衛教（洗澡、餵食、臍帶等）。

(3) 實驗診斷技巧與判讀：

新生兒篩檢。

(4) 新生兒照護技術：

新生兒給藥（眼藥、肌肉注射、預防接種）、新生兒復甦術。

(三) 妊娠期婦女及其家庭照護核心訓練課程：

1. 生理及臨床解剖學：

正常懷孕過程、臨床解剖生理學。

2. 病史收集（初診及複診）：

孕產史、月經史、家族史、避孕史、個人疾病史等。

(1) 生殖器官的解剖生理。

(2) 胎兒發育與評估。

(3) 懷孕生理學。

3. 臨床技能

(1) 身心評估：

A 懷孕婦女：全身觀察與評估、生命徵象（含血壓、體溫、脈搏、呼吸速率）、胎兒健康狀況評估（胎兒監測）、身高及體重的測量、宮底高度及腹圍的測量、腹部四段觸診（Leopold's exam）、內診（會陰及子宮頸變化、陰道分泌物、骨盆腔評估）、妊娠週數評估、高危險妊娠評估（含產前心理狀況評估）及篩檢等。

B 產後 6 週檢查：全身觀察與評估、生命徵象（含血壓、體溫、脈搏、呼吸速率）、體重的測量、子宮復舊、內診（會陰及子宮頸變化、陰道分泌物、出血）、乳房評估、傷口檢查等。

(2) 評估及執行孕產婦女與家庭之照護需求：

A 懷孕婦女：營養、活動/休息（含產前運動）、為人父母準備/生產教育（含母乳哺餵、生產計畫）、家庭成員之互動及情感連結、高危險妊娠、孕期不適照護及衛教等。

B 產後 6 週：母乳哺餵、家庭計畫、活動/休息、產後運動、營養、為人父母調適、新生兒生長發育及照護、性生活回復等。

(3) 實驗診斷技巧與判讀：

驗孕、尿液檢查結果判讀、早期破水之檢查與判讀、血液生化檢查結果判讀、妊娠糖尿病實驗數據判讀、產前乙型鏈球菌（Group B Streptococcus, GBS）篩檢結果判讀。

(4) 助產技術：胎兒監視（Fetal Monitor）、無壓力測試（Non-Stress Test

NST)、子宮頸抹片、腹部四段觸診 (Leopold's Maneuver)、子宮頸成熟度判斷 (內診)。

## 二、一般性專業技能

1. 個案健康問題分析與處理(I)：護理過程之應用。
2. 品質管理(2)：簡介護理品質概念、標準制定與監測、新制醫院評鑑等品質管理活動。
3. 感染管制訓練(依衛生署疾病管制局規定)。
4. 病人權利：同意書及 DNR 簽屬。
5. 病人安全促進與案例分析。
6. 自殺防範與處置。
7. 跨領域團隊共同照顧之認識(如產科醫師、個案管理師、專科護理師、營養師、藥師等各職類醫事人員角色及任務)

## 三、人文素養

1. 護理倫理與相關法律議題:醫療法、助產人員法、護理人員法介紹及護理病人之倫理困境，並參與倫理案例討論。
2. 基本素養:生涯規劃、壓力調適與管理、關懷照護。
3. 尊重、團隊合作、負責任概念。

## 四、自我成長

1. 文獻查證能力。
2. 實證助產護理讀書報告。
3. 參與助產相關研習會。

## 五、實務操作

臨床指導教師評估新進人員之學習需求及能力，在其指導下學習，並依學習成效及病人病情安排學員執行獨立照顧(依病人病情嚴重程度，調整照顧

	病人數)。
訓練時間	9 個月。
訓練方式	臨床護理實作學習、講授、觀賞錄影帶、示教、回覆示教。
評核標準	<p>(一)評核方法：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 自評、查核表、測驗、教學評值等。</li> <li>2. 研習會證書/受課證明 (含數位學習)。</li> <li>3. 審查學習護照。 <ul style="list-style-type: none"> <li>(1)受訓學員須詳實記載學習護照，以具體呈現學習過程，做為評量之依據。</li> <li>(2)護照之各項核心課程需由導師/主要訓練教師/協同訓練教師簽核。</li> <li>(3)護照之基本課程需由主辦單位/授課教師簽核。</li> <li>(4)護照需完成 100%，未完成者視同未結束訓練。</li> </ul> </li> </ol> <p>(二)評核標準</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 第一年訓練需完成一篇與產科 (助產) 相關之實證助產護理報告。</li> <li>2. 第一年基本臨床實務需求： <ul style="list-style-type: none"> <li>(1)指導下完成 15 例產後個案及照護經驗 (含 10 個正常分娩，5 個剖腹產個案)。</li> <li>(2)獨立完成 30 例產後個案及照護經驗 (含 20 個正常分娩，10 個剖腹產個案)。</li> <li>(3)獨立完成 10 例高危險產後個案及照護經驗。</li> <li>(4)指導下完成 20 例新生兒評估及照護經驗。</li> <li>(5)指導下完成 10 例初次產檢個案經驗(含腹部 Leopold's Maneuver)。</li> <li>(6)獨立完成 30 例初次產檢個案經驗 (含腹部 Leopold's Maneuver)。</li> <li>(7)指導下完成 30 例產前檢查及健康指導 (每孕期 10 位，含腹部</li> </ul> </li> </ol>



	<p>Leopold's Maneuver)。</p> <p>(8)獨立完成 30 例產前檢查及健康指導 (每孕期 10 位, 含腹部 Leopold's Maneuver)。</p> <p>(9)指導下完成 10 例產後檢查 (產後 42 天) 及健康指導經驗。</p> <p>(10) 獨立完成 10 例產後檢查 (產後 42 天) 及健康指導經驗。</p> <p>(11) 指導下完成 10 例哺餵母乳諮商經驗。</p> <p>(12) 獨立完成 20 例哺餵母乳諮商經驗。</p> <p>(13) 指導下完成 10 例家庭計畫諮商經驗。</p> <p>(14) 獨立完成 20 例家庭計畫諮商經驗。</p> <p>3. 助產相關研習會：</p> <p>(1) 第一年至少 8 小時。</p> <p>(2) 第二年至少 16 小時。</p>
備註	可參與醫院 N1 護理人員進階訓練。

### (三) 專業課程階段

#### 新進助產人員第二年臨床專業能力訓練課程

達成目標	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 強化助產執業經驗與能力, 並能獨立執行孕產婦之完整性照護, 發揮助產專業人員的角色與功能。</li> <li>2. 能熟練運用實證助產護理與資訊科技之資源, 與相關的醫護人員跨團隊合作。</li> </ol>
訓練內容	<p>一、助產人員專業技能</p> <p>(一)待產及生產期婦女及其家庭照護核心訓練課程：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 生理解剖及助產學： <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 正常分娩機轉。</li> <li>(2) 產後照護及母乳哺餵。</li> <li>(3) 剖腹生產介紹。</li> <li>(4) 高危險妊娠/產後併發症。</li> </ol> </li> </ol>

(5)產科止痛及麻醉。

2. 病史收集：

生產徵兆、懷孕及生產史。

3. 臨床技能：

(1)身心評估：

全身觀察與評估、生命徵象（含血壓、體溫、脈搏、呼吸速率）、胎兒健康狀況評估（胎兒監測）、實驗室結果評估、身高及體重的測量、宮底高度及腹圍的測量、腹部四段觸診（Leopold's exam）、內診（子宮頸擴張、變薄和先露部下降與方位）、產程分期與評估、子宮收縮測量及記錄、妊娠週數評估、新生兒健康狀況評估（Apgar score，胎便吸入）等，待產/生產心理評估。

(2)評估及執行待產/生產婦女與家庭之照護需要：

- A. 維持生產正常：各種姿位、舒適技巧、活動、減少醫療介入等。
- B. 減輕生產之疼痛與不適：支持、非藥物性緩解疼痛法。
- C. 教導正確用力技巧。
- D. 執行安全接生（胎兒、胎盤）。
- E. 第四產程照護（生命徵象、宮底及宮縮、出血、傷口、膀胱、親子關係、哺乳等）。
- F. 新生兒即刻護理。

(3)高危險孕產婦、待產及生產婦女、產後婦女及新生兒照護。

(4)實驗診斷與判讀（例如：血液生化檢驗）。

(5)助產技術：

胎兒監視（Fetal Monitor）、人工破水、接生、會陰切開與縫合、新生兒復甦術、產後子宮檢查、胎盤檢查、產後傷口評估等。

二、一般性專業技能

(一)品質管理（3）：參與制定標準、監測與持續性品質改善對策等活動。

	<p>(二)感染管制訓練(依衛生署疾病管制局規定)。</p> <p>(三)跨領域團隊共同照顧訓練。</p> <p>三、 人文素養</p> <p>(一)護理倫理與相關法律議題：倫理議題(自主權、告知同意、隱私權、保密)、醫療糾紛等案例討論。</p> <p>(二)瞭解助產師(士)專業角色與功能的發揮。</p> <p>(三)溝通(含請傾聽技巧)、協商、衝突處理技巧與團隊合作。</p> <p>(四)壓力調適方法與實務應用。</p> <p>(五)認識健保相關政策(如健保制度、DRG等)與醫療機構之因應措施。</p> <p>四、 自我成長</p> <p>(一)教與學(團體護理指導)。</p> <p>(二)個案健康問題分析與處理(II):案例分析書面報告。</p> <p>(三)培育依臨床照護情境書寫 PICO (P: patient and/or problem 病患、I: intervention 處理、C: comparison of intervention 對照、O: clinical outcome 臨床結果)發現臨床問題、查詢文獻、小組討論,形成可回答問題的能力。</p> <p>五、 實務操作</p> <p>臨床指導教師評估新進人員之學習需求及能力,在其指導下學習,並依學習成效及病人病情安排學員執行獨立照顧(依病人病情嚴重程度調整照顧病人數)。</p>
訓練時間	12 個月。
訓練方式	臨床護理實作學習、講授、觀賞錄影帶、示教、回覆示教。
評核	一、 評核方法

標準	<p>(一)自評、查核表、測驗、教學評值等：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 研習會證書/受課證明。</li> <li>2. 審查學習護照。 <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)受訓學員須詳實記載學習護照，以具體呈現學習過程，做為評量之依據。</li> <li>(2)護照之各項核心課程需由導師/主要訓練教師/協同訓練教師簽核。</li> <li>(3)護照之基本課程需由主辦單位/授課教師簽核。</li> <li>(4)護照需完成 100%，未完成者視同未結束訓練。</li> </ol> </li> </ol> <p>二、 評核標準</p> <p>(一)第二年訓練需完成一篇與產科（助產）相關之個案報告（運用 PICO 原則，書寫所發現的臨床問題、查詢文獻回答問題的實證助產護理個案報告）。</p> <p>(二)第二年基本臨床實務需求：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 指導下完成 30 例待產婦處理及照護經驗。</li> <li>2. 獨立完成 50 例待產婦處理及照護經驗。</li> <li>3. 指導下完成 20 例接生經驗。</li> <li>4. 協助下完成 30 例接生經驗。</li> <li>5. 獨立完成 30 例新生兒評估及照護經驗。</li> <li>6. 指導下完成 5 例個案完整的照護經驗（由產前、產時、產後持續的照護）。</li> <li>7. 獨立完成 10 例個案完整的照護經驗（由產前、產時、產後持續的照護）。</li> <li>8. 新生兒高級救命術（Neonatal Resuscitation Program，NRP）或高級小兒救命術（advanced pediatric life support，APLS）證照。</li> </ol>
備註	可參與醫院 N2 護理人員進階訓練。