



奇美醫療
財團法人

奇美醫院

Chi Mei Medical Center

預立特定醫療流程於臨床照護的 應用與深化

奇美醫學中心 吳美珍

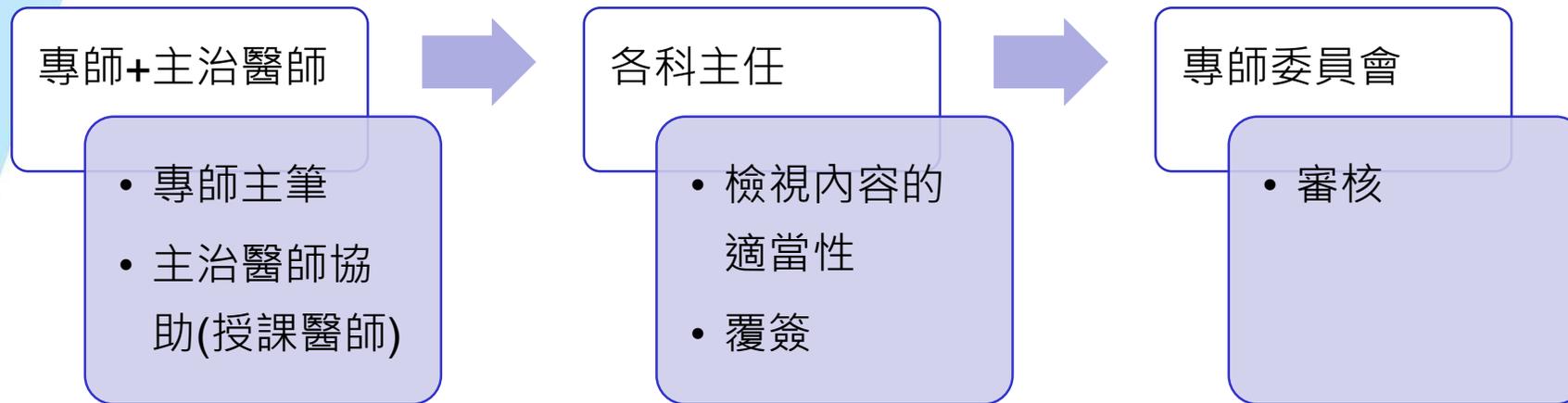


本院預立醫療流程發展

- 105.01.01 專科護理師於醫師監督下執行醫療業務辦法公告實施
一、涉及侵入人體者：(一)傷口處置。(二)管路處置。(三)檢查處置。(四)其他處置。
二、未涉及侵入人體者：預立特定醫療流程...
- 106.07 專師執業委員會提案，擬定二項常用流程
- 106.12 審定初稿，經驗推展至內、外、骨科、婦產科
- 107.03~11 成立撰寫小組，各科代表，每月開會討論撰寫問題
- 107.05.02 邀請高榮黃豐締部長專題演講及座談、實地輔導
- 107.07 爭取經費
- 108.06 預立醫療流程相關醫囑資訊化

預立特定醫療流程(疾病別)

- 流程制定經過
- 各科常見10大疾病



- 培養種子協助輔導，各科專師加入撰寫
- 定期開會、盤點與追蹤
- 完成教育訓練與臨床稽核



奇美醫療
財團法人
Chi Mei Medical



設定醫囑巨集方式

巨集科別:點選專師專用9043



輸入巨集代號：指定編碼方式



輸入巨集說明：內容



按”新增”

巨集代號：WI-103_1(胸內)肺炎
 WI-XXX：指委員會給的文件編號後三碼，簡單醫囑，可直接命名
 XXX_：如為多項醫囑，則以底線區分
 XXX_1：建議admission order
 XXX_2：建議為pre-op order/或治療後追蹤
 XXX_3：建議為post-op order
 WI-XXX(胸內)：以次專科簡寫
 WI-XXX(胸內)肺炎：易懂的流程代號，大約10字

開立醫囑帶入醫囑

1 巨集科別 9043 專師專用 指定醫師

2 巨集代號

3 巨集說明

4 新增 離開



9043 專師專用 9043 專師專用 推

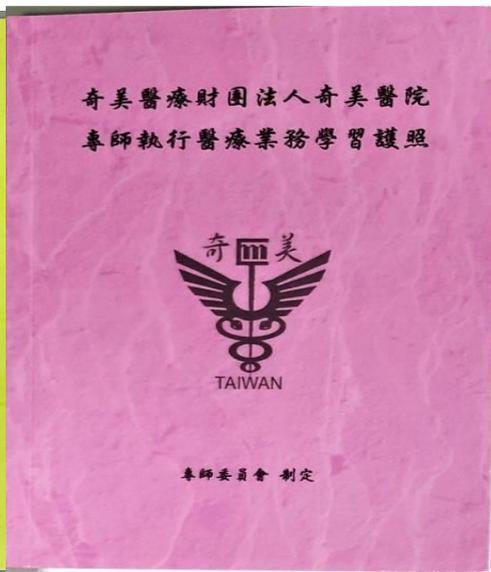
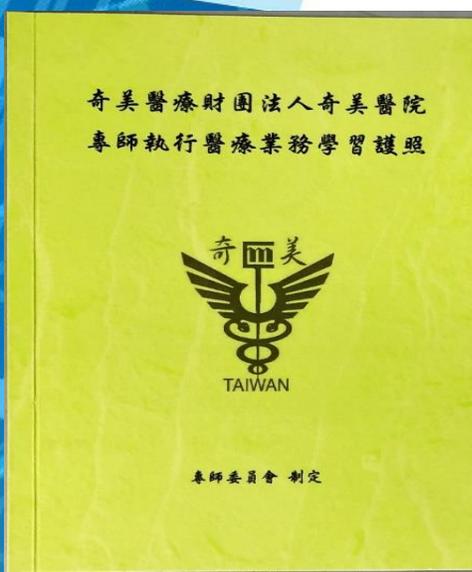
搜尋

巨集代號	巨集說明
WI-103(血腫)非初次化療	非初次化療
WI-104_1(胸內)肺炎	admission order
WI-104_2(胸內)肺炎	治療後追蹤
WI-301_1(心外)CABG	admission order
WI-301_2(心外)CABG	術前order

巨集說明：
 補充說明，多說無益

教育訓練與執行

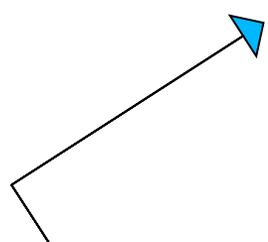
- 主治醫師授課：課室教學
- 負責專師：
 - 流程內容說明
 - run至該科再確認
- 醫師監督



二、預立特定醫療流程(2)

項目(請自行填寫)	訓練內容		說明	課室教學(時)	觀摩醫師(或 NP 種子教師) 執行/次	在醫師(或 NP 種子教師) 監督下執行		
	應完成	日期				簽名	日期	簽名
6. 高血壓病人照護	應完成			0.5	2	3		
	日期	簽名						
	日期	簽名						監督醫師
7. 下肢缺血性組織炎病人照護	應完成			0.5	2	3		
	日期	簽名						
	日期	簽名						監督醫師
8. Nutropenic fever 病人照護	應完成			0.5	2	3		
	日期	簽名						
	日期	簽名						監督醫師
9. 肺結菌入院診斷病人照護	應完成			0.5	2	3		
	日期	簽名						
	日期	簽名						監督醫師
10. 高血壓病人照護	應完成			0.5	2	3		
	日期	簽名						
	日期	簽名						監督醫師

教師評語：



二、預立特定醫療流程(續頁1)

項目(請自行填寫)	訓練內容		說明	課室教學(時)	觀摩醫師(或 NP 種子教師) 執行/次	在醫師(或 NP 種子教師) 監督下執行		
	應完成	日期				簽名	日期	簽名
31.	應完成			0.5	2	3		
	日期	簽名						
	日期	簽名						監督醫師
32.	應完成			0.5	2	3		
	日期	簽名						
	日期	簽名						監督醫師
33.	應完成			0.5	2	3		
	日期	簽名						
	日期	簽名						監督醫師
34.	應完成			0.5	2	3		
	日期	簽名						
	日期	簽名						監督醫師
35.	應完成			0.5	2	3		
	日期	簽名						
	日期	簽名						監督醫師

教師評語：



奇美醫療
財團法人
Chi Mei Medical Center

奇美醫院

經驗分享

- 請醫師協助，也是推展的機會；科主任認同的流程
- 醫囑開單內容，以疾病常用藥物、檢查、檢驗為主
- 標準化文件及編碼邏輯
 - 10-9043-WI-101：院區-科碼-屬性-分類
 - (內科12、外科34、急加5、婦6、兒7、骨8)
 - (侵入性0~50、症狀別51~99)
- 格式內容具共通性及個別性
- 資訊化應考量方便查詢與使用

一、預立特定醫療流程內容應含：

1. 臨床情境或診斷
2. 適用對象
3. 病史及身體評估
4. 執行項目：內容為醫囑開立項目，分有處置類、檢驗/檢查類、藥物類及其它
5. 相關處置急措施
6. 書寫記錄：含入院紀錄、病程紀錄、出院紀錄
7. 監督之醫師及方式
8. 專師及訓練專師應具備之特定訓練或標準
9. 審查及訂期監測管理



奇美醫療
財團法人
Chi Mei Medical Center

奇美醫院

成效與建議

- 完成各科常見疾病診斷別預立醫療流程
 - 1/2專師具有撰寫經驗
 - 移植經驗於其他流程撰寫
 - 建立成果查核方式(未完待續)
-

侵入性醫療業務

- 制定醫療科部可執行之項目
- 簽訂照護協議書
- 撰寫流程文件及查核表
- 遴選種子教師及召開會議
- 辦理教育訓練
- 技術查核(OSCE)

附表：專科護理師及訓練期間專科護理師執行監督下之醫療業務範圍及項目

專科護理師及訓練期間專科護理師除可執行護理人員之業務，並得於醫師監督下執行下列醫療業務，其範圍及項目包括：

一、 涉及侵入性人體之醫療業務範圍及項目

範圍	項目
(一)傷口處置	1. 鼻部、口腔傷口填塞止血。 2. 表淺傷口清創。 3. 未及於肌肉及肌腱之表層傷口縫合。 4. 拆線。
(二)管路處置	1. 初次胃管置入。 2. Nelaton導管更換、灌洗或拔除。 3. 非初次胃造瘻(Gastrostomy)管更換。 4. 非初次腸造瘻(Enterostomy)管更換。 5. 非初次恥骨上膀胱造瘻(Suprapubic Cystostomy)管更換。 6. 胃造瘻(Gastrostomy)管拔除。 7. 腸造瘻(Enterostomy)管拔除。 8. 動靜脈雙腔導管拔除。 9. Penrose 導管拔除。 10. 真空引流管(Hemovac)拔除。 11. 真空球形引流管(Vacuum Ball)拔除。 12. 胸管(Chest Tube)拔除。 13. 肋膜腔、腹腔引流管拔除。 14. 周邊靜脈置入中央導管(PICC、PCVC)拔除。 15. 經皮腎造瘻術(Percutaneous Nephrostomy)引流管拔除。 16. 膀胱固定引流管(Cystofix)拔除。 17. 周邊動脈導管(Arterial Line)置入及拔除。
(三)檢查處置	陰道擴張器(鴨嘴器)置入採集檢體。
(四)其他處置	心臟整流術(Cardioversion)。

註1：範圍(一)傷口處置：第3項目「未及於肌肉及肌腱之表層傷口縫合」指需局部麻醉或不需麻醉之乾淨傷口(無發炎症狀、未及於肌肉及肌腱)，專師或訓練專師可於醫師監督下執行縫合。

註2：範圍(二) 管路處置：第1項目「初次」指於持續醫療照護期間，該項目之第一次處置。

一、涉及侵入性人體之醫療業務範圍及項目(更新)

項目	訓練內容	課室教學 訓練/時	觀摩醫師執 行/次	課程講師	執行日期	地點	適用科別
	科別	說明					
傷口 處置 *	1.鼻部、口腔傷口填塞止血。	1	1				外科、ICU、ER、ENT、
	2.表淺傷口清創。	1 12:30-13:30	1 14:30-15:30	林佑丞主任	112.03.24	國際會 議廳	內科、外科、婦產科、ICU、 ER、骨科、ENT、眼科、皮 膚科
	3.未及於肌肉及肌腱之表層傷 口縫合。	1	1				婦產科、ICU、ER、ENT、眼 科、皮膚科
	4.拆線	1 13:30-14:30	1 14:30-15:30	林佑丞主任	112.03.24	國際會 議廳	內科、外科、婦產科、兒科、 ICU、ER、骨科、ENT、眼科、 皮膚科
管路 處置	1.(註)初次鼻胃管置入。	1	1	王宿鴻醫師	109.12	國際會 議廳	內科、外科、婦產科、兒科、 ICU、ER、骨科、ENT、眼科、 精神科、皮膚科
	2.Nelaton 導管更換、灌洗或拔 除。	1	1				內科、外科、婦產科、ICU、 ER、骨科、ENT、眼科、皮 膚科
	5.非初次恥骨上膀胱造瘻 (Suprapubic Cystostomy)管 更換。	1	1				內科、外科、婦產科、ICU、 ER、
	6.胃造瘻(Gastrostomy)管拔除。	1	1				ICU

	ICU、
	內科、外科、ICU、
	內科、外科、婦產科、兒科、 ICU、ER、骨科、ENT、眼科、 精神科、皮膚科
	內科、外科、婦產科、兒科、 ICU、ER、骨科、ENT、眼科、 皮膚科
	外科、ICU
會	內科、外科、婦產科、兒科、 ICU、ER、骨科、ENT、眼科、 皮膚科
	內科、外科、婦產科、兒科、 ICU、ER、骨科、ENT、眼科、 精神科、皮膚科
	麻醉科
E 中	婦產科
S	內科、外科、婦產科、兒科、 ICU、ER、骨科、ENT、眼科、 精神科、皮膚科

侵入性醫療業務教育訓練

項目：表淺傷口清創、拆線

課室教學：112/3/24 12:30 林祐丞主任

參與人數：99人，4/11補課

師資訓練：14人

OSCE演練：112年5月



	應到	刷卡	報到率
內	41	35	85%
ICU	14	9	64%
外	27	24	89%
皮膚	3	2	67%
ENT	4	4	100%
兒	5	5	100%
ER	2	1	50%
骨	6	5	83%
婦產	6	6	100%
眼	9	3	33%
緩和	1	1	100%
精神	4	4	100%
總計	122	99	81%

2023傷口照護門診預約表

日期/ (星期)	時間	診間	種子學員	指導老師
4/7 (五)	14:00-17:00	109	劉甚伶、黃秀女	許翰平醫師
4/10 (一)	14:00-17:00	109	黃雅惠、葉敏慧	林祐丞主任
4/11 (二)	09:00-12:00	39	王苡琳	林祐丞主任
4/14 (五)	14:00-17:00	109	侯雅文、謝枚勳	許翰平醫師
4/21 (五)	14:00-17:00	109	黃淑評、林佩勳	許翰平醫師
4/28 (五)	14:00-17:00	109	鍾怡德	許翰平醫師



奇美醫療
財團法人

奇美醫院

Chi Mei Medical Center

預立特定醫療流程(症狀別)

- 爭取本院開辦
- 推薦專家
- 參加工作坊
- 參考過去輔導撰寫經驗
- 如期繳交作業
- 完成院內文件審查

肆、執行預立醫療流程相關規定與品質監測

一、專科護理師及訓練專師應具備之特定訓練標準或要件

(一) 執行本預立特定醫療流程之專科護理師資格，應具內科或外科相關專科護理師資格，且實際從事專科護理師(含訓練專師)臨床工作至少一個月以上。

(二) 須接受腸胃道常見疾病與處置訓練至少 2 小時

二、監督之醫師及方式

(一) 上班時間之監督醫師為當時主要之照護醫師或主治醫師。

(二) 例假日或非上班時間監督醫師之監督醫師為值班所排定之住院醫師或主治醫師。

(三) 專科護理師執行業務過程前後，當有疑慮時，應通知主要照顧醫師或主治醫師(例假日及夜間值班醫師)協助進行評估與醫療處置，並於病歷上紀錄之。

(四) 監督醫師對專師執行業務後的病歷紀錄，須在 24 小時內簽核

三、定期檢討專師及訓練專師所執行監督下之醫療業務之適當性及品質

(一) 每半年抽審專科護理師照護個案之病歷紀錄，針對其住院病歷、病程紀錄、病人評估品質、預立醫囑獨立決策之適當性等，由指定醫師進行評估。

(二) 每年由主治醫師針對個別專科護理師執行監督下醫療業務之適當性及品質，進行整體評估。

(三) 不定時針對異常事件通報案例進行檢討與討論。

預立特定醫療流程(症狀別)編號

科部	姓名	題目	文件編號	審核專家	委員會委員
內科部	吳美珍	排便困難	10-9043-WI-051	甘偉志醫師	陳欽明主任
	黃秀女	膝關節疼痛	10-9043-WI-052	鍾啟榮醫師	陳欽明主任
	劉甚伶	心悸	10-9043-WI-053	施志遠主任	陳欽明主任
	黃雅惠	嘔血	10-9043-WI-054	楊峻棋醫師 甘偉志醫師	陳欽明主任※
	林嘉瑩	下肢水腫	10-9043-WI-063	甘偉志醫師	陳欽明主任※
外科部	李美玲	多尿	10-9043-WI-055	曾文欽醫師	陳欽明主任※
	黃淑評	下背痛	10-9043-WI-056	王哲川主任	陳欽明主任
	謝枚勳	解尿困難	10-9043-WI-057	曾文欽醫師 甘偉志醫師	陳欽明主任
	莊惠娟	頻尿	10-9043-WI-058	林才揚醫師	陳欽明主任
加護醫學部	黃惠美	喉嚨痛	10-9043-WI-059	陳欽明主任	陳欽明主任
	林淑卿	急性上腹痛	10-9043-WI-060	陳欽明主任	陳欽明主任※
麻醉部	吳文珠	術後瞻妄	10-9043-WI-061	缺交	
	許淑真	恢復室低血氧	10-9043-WI-062	彭瑜莉醫師	陳欽明主任



奇美醫療
財團法人
Chi Mei Medical Center

奇美醫院

結論

- 團體作戰優於個人苦幹
- 延攬專家導引正確道路，免走冤枉路
- 邏輯與架構很重要
- 公版與個別性，取得平衡點
- 與醫師協同，同一條船上，互相了解
- 尊重專業



感謝聆聽

