

標竿學習學員撰寫成果分享

+

•

○

服務機構：

高雄長庚醫院

姓名/職稱：

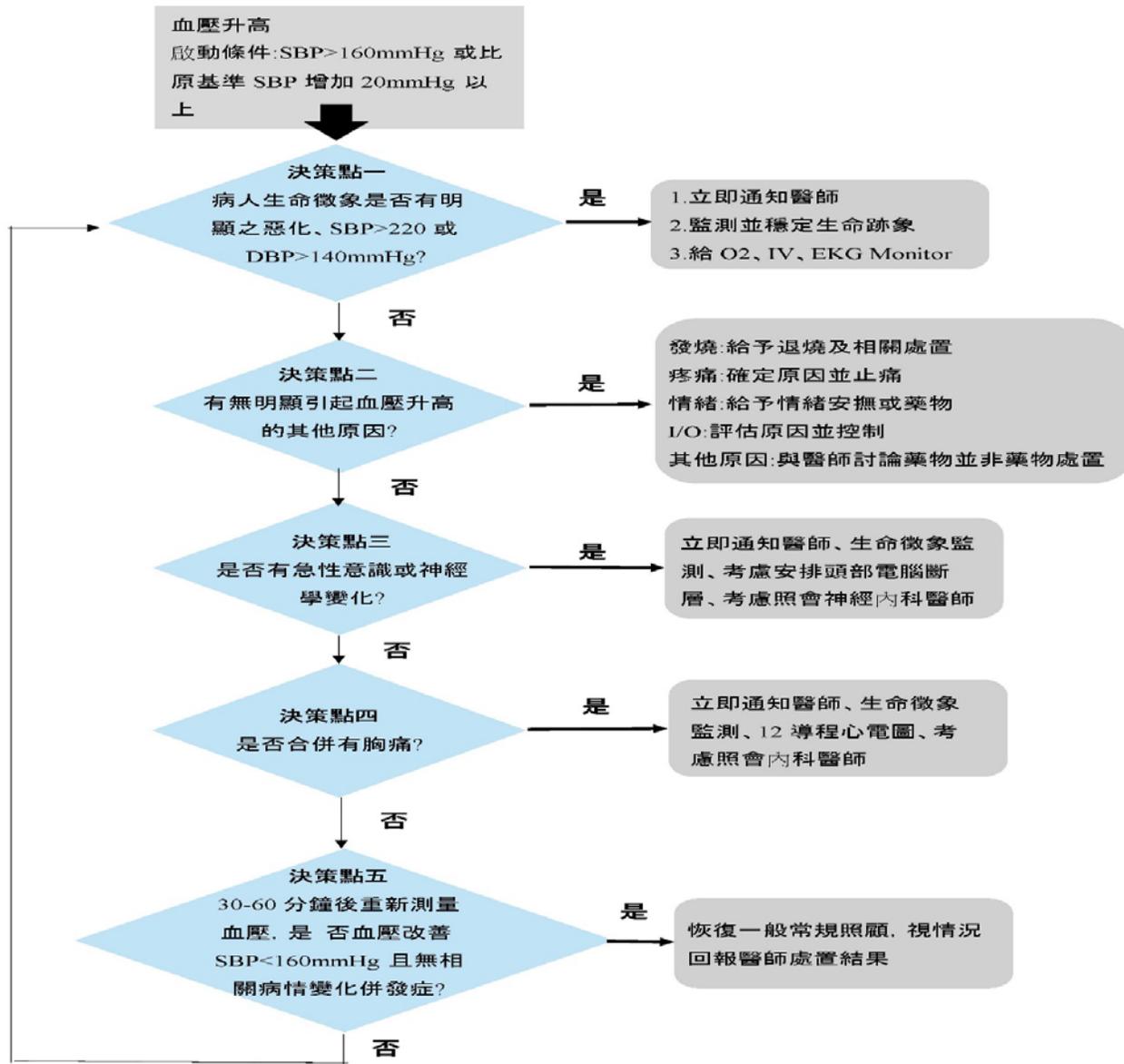
彭淑惠

整形外科專科護理師

一、症狀別： 成人血壓升高



二、臨床決策與推理過程



- (決策點一) : 病人生命徵象是否有明顯之惡化?
- (決策點二) : 病史或身體診查中有無明顯引起血壓升高的其他原因?
- (決策點三) : 是否有急性意識或神經學變化?
- (決策點四) : 是否合併有胸痛?
- (決策點五) : 與醫師討論降血壓藥物之處方、劑量、時機、密切觀察其他伴隨血壓變化之病況, 於30-60分鐘後重新測量血壓, 是否血壓改善SBP<160mmHg, 且無相關病情變化併發症?

血壓升高流程圖

高血壓的分期：
一般而言，血壓必須
在休息的情況下測量，
可分為以下期數：

血壓分期	收縮壓	舒張壓
正常血壓	<120mmHg	<80mmHg
高血壓前期	120-139mmHg	80-89mmHg
高血壓第一期	140-159mmHg	90-99mmHg
高血壓第二期	160-179mmHg	100-109mmHg
高血壓第三期	≥ 180 mmHg	≥ 110 mmHg

※高血壓危象定義為收縮壓(SBP)大於180mmHg或舒張壓(DBP)大於120mmHg。

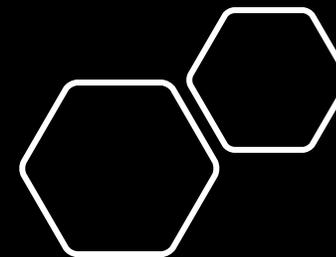
高血壓危症(Hypertensive emergency)

血壓高之外還會伴隨重度器官損傷的症狀，如心絞痛、呼吸困難、頭痛、急性神經系統疾病、少尿症和無尿症等。

高血壓急症(Hypertensive urgency)

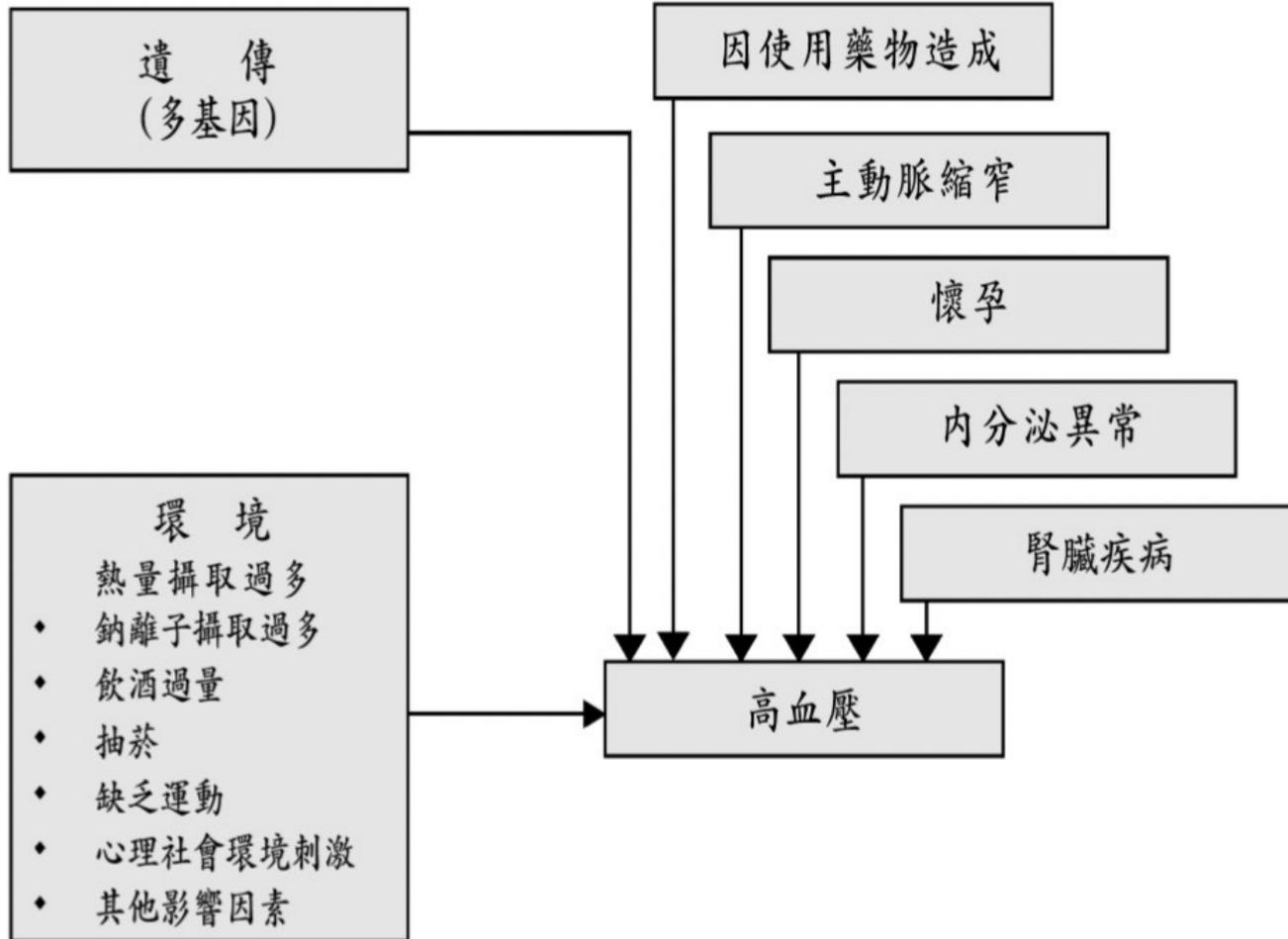
高血壓急症並沒有相關的器官損傷。

高血壓的危險因子



原因未明
(本態性) (96 ~99%)

原因確定
(續發性) (1 ~4%)



三、撰寫過程中遇到之困境與解決方式

缺乏標準化流程	跨專業協作難度	患者及家屬溝通挑戰	資料與資源有限	倫理和法律考量
<p>困境：不同症狀可能缺乏標準化的處理流程，導致護理師在設計預立醫療流程時感到困惑。</p> <p>解決方式：可參考國內外的相關文獻和指南，與專家及資深護理師進行討論，逐步建立適合本地臨床情境的標準化流程。</p>	<p>困境：預立醫療流程設計需要與醫生、社工等多學科專業人士合作，協作不當可能導致流程設計不完善。</p> <p>解決方式：定期召開多學科會議，促進各專業之間的溝通與合作，共同制定合理的預立醫療流程</p>	<p>困境：在預立醫療過程中，患者及家屬可能對醫療決策有不同的期望和需求，增加了溝通的難度。</p> <p>解決方式：增強溝通技巧培訓，使用簡單明瞭的語言解釋醫療流程，並充分尊重和了解患者及家屬的意願</p>	<p>困境：在設計預立醫療流程時，可能面臨資料和資源不足的問題，如缺乏相關的研究數據和臨床實例。</p> <p>解決方式：透過與醫院及研究機構合作，收集更多的臨床數據和案例，並借助電子醫療記錄系統提升資料獲取效率。</p>	<p>困境：預立醫療流程涉及複雜的倫理和法律問題，護理師在設計流程時可能感到無所適從。</p> <p>解決方式：加強對倫理和法律知識的學習，並在流程設計過程中邀請法律專家和倫理委員會成員參與討論，確保流程合法合規。</p>

四、參加預立醫療流程設計發展工作坊心得分享

參加工作坊不僅增強了我的專業能力，也讓我更加堅定了在護理領域中推動預立醫療發展的決心。

知識增長	實踐技能提升	多學科合作的重要性	倫理和法律認識	持續專業發展
參加工作坊讓我對預立醫療流程有了更深入的理解。特別是對於如何在不同的臨床情境中運用預立醫療計劃，有了具體的實踐指南，提升了我的專業知識水平。	工作坊中進行了多次模擬演練，讓我能夠在實際操作中體驗和學習。這些演練幫助我掌握了更有效的溝通技巧，並在面對患者和家屬時，能夠更自信地提供預立醫療建議和支持。	工作坊強調了多學科團隊合作的價值。通過與不同專業背景的同儕交流和合作，我學到了如何更好地協調和整合各方資源，為患者提供更全面的預立醫療服務。	課程中深入討論了預立醫療中的倫理和法律問題，這讓我對如何在保障患者權益的同時，遵循法律規範有了更清晰的認識。這部分內容對於我在臨床實踐中處理預立醫療相關問題有很大幫助。	工作坊鼓勵我們不斷學習和提升自我。我認識到預立醫療流程設計和實施是一個不斷發展的領域，需要持續關注最新的研究和實踐動向。這次學習經歷激發了我進一步探索和深造的興趣和動力。

五、未來規劃

要透過工作坊課程及作業撰寫，規劃專科護理師的症狀別預立醫療流程，可以從以下幾個方面著手：

目標設定	課程設計	作業撰寫	實踐演練	持續教育	多學科合作
<ul style="list-style-type: none">• 明確預立醫療流程的目標，針對不同症狀設定具體的處理策略。• 確認每個症狀處理的關鍵步驟及其衡量指標。	<ul style="list-style-type: none">• 設計涵蓋不同症狀預立醫療流程的工作坊課程，例如疼痛管理、呼吸困難、意識障礙等。• 引入實例分析和情境模擬，使專科護理師能夠在真實情境中應用所學知識。	<ul style="list-style-type: none">• 要求專科護理師在課程結束後撰寫相關作業，反思不同症狀的預立醫療處理流程及其應用。• 作業可以包括案例分析、症狀管理計劃書撰寫、模擬溝通記錄等。	<ul style="list-style-type: none">• 安排實際操作演練，讓專科護理師在模擬情境下進行症狀別預立醫療流程的演練。• 評估專科護理師的實際操作能力，提供即時反饋和改進建議。	<ul style="list-style-type: none">• 提供持續的教育和培訓，確保專科護理師能夠跟上最新的症狀管理和預立醫療知識。• 鼓勵專科護理師參加相關的研討會和學術會議，以擴展專業知識。	<ul style="list-style-type: none">• 強調多學科團隊合作，確保預立醫療流程能夠整合醫生、護理師、社工等專業人士的意見。• 定期召開多學科討論會，針對不同症狀的預立醫療流程進行討論和優化。

這樣的規劃可以確保專科護理師在面對不同症狀時，能夠提供有效且個性化的預立醫療服務，提高患者的醫療質量和生活品質。

高雄長庚醫院在預立醫療流程的資訊化規劃方面，採用了多種先進的資訊技術和系統，以提升流程的效率和精準度。以下是具體的規劃和實施方法：

電子病歷 (EMR) 系統整合	線上學習平台	決策支持系統 (CDSS)	患者管理平台	數據分析與報告系統
<p>規劃內容：將預立醫療計劃整合到電子病歷系統中，使醫療人員可以方便地查閱和更新患者的預立醫療資訊。</p> <p>實施方式：開發或採用現有的電子病歷模組，確保預立醫療相關資訊在病歷中有專門的欄位，並設置權限控制，保障患者隱私。</p>	<p>規劃內容：建立專門的線上學習平台，提供醫療人員關於預立醫療流程的培訓課程，包括視頻教程、電子書籍和測驗題庫。</p> <p>實施方式：選擇或開發符合醫院需求的線上學習管理系統 (LMS)，並定期更新課程內容，確保醫療人員能夠獲得最新的知識和技能。</p>	<p>規劃內容：引入臨床決策支持系統，幫助醫療人員在進行預立醫療決策時，提供即時的建議和參考資料。</p> <p>實施方式：將預立醫療相關的規範和指南嵌入決策支持系統中，並與電子病歷系統連接，實現信息的無縫對接和智能提示。</p>	<p>規劃內容：建立患者管理平台，使患者及其家屬可以在線上查閱和更新預立醫療計劃，並與醫療團隊進行溝通。</p> <p>實施方式：開發或採用現有的患者門戶系統，確保其具備安全性和易用性，並設置多重身份驗證措施，保障數據安全。</p>	<p>規劃內容：建立數據分析與報告系統，定期分析預立醫療流程的實施效果，並生成報告以供管理層和臨床人員參考。</p> <p>實施方式：使用數據挖掘和分析工具，收集和處理電子病歷系統中的預立醫療相關數據，生成圖表和報告，幫助持續改進流程。</p>

這些資訊化規劃旨在提升高雄長庚醫院預立醫療流程的效率和準確性，確保醫療人員能夠及時獲取和使用相關資訊，從而為患者提供更好的醫療服務。

高雄長庚醫院在院內推廣症狀別預立醫療流程和舉辦教育訓練方面，採取了多種措施來提升醫療人員的知識和技能，並確保預立醫療流程的順利實施。以下是具體的推廣和教育訓練方法：

院內推廣措施：

高層支持與政策制定

措施：由醫院管理層主導，制定預立醫療流程的相關政策和標準操作程序，並明確各部門和人員的職責。

效果：高層支持有助於統一全院共識，推動預立醫療流程的有效實施。

內部宣傳與溝通

措施：通過院內通訊、公告欄、電子郵件、內部網絡平台等途徑，廣泛宣傳預立醫療流程的目的、重要性和具體內容。

效果：增加醫療人員對預立醫療流程的認識和重視，促進其積極參與。

示範單位與先導計劃

措施：在部分科室或單位先行試點實施預立醫療流程，總結經驗後在全院推廣。

效果：通過示範單位的成功案例，樹立典範，減少其他科室的實施阻力。

教育訓練計劃：

基礎培訓課程	症狀別專題工作坊	模擬演練與實例分析	線上學習與持續教育	多學科協作訓練
<p>•措施：設計涵蓋預立醫療基本知識、法律倫理、溝通技巧等方面的基礎培訓課程，供所有專科護理師參加。</p> <p>•效果：確保所有專科護理師具備必要的知識和技能，以正確執行預立醫療流程。</p>	<p>措施：舉辦針對不同症狀的專題工作坊，如疼痛管理、呼吸困難、末期照護等，詳細講解各症狀的預立醫療處理流程。</p> <p>效果：增強專科護理師對不同症狀處理的理解和操作能力，提升臨床實踐中的準確性</p>	<p>措施：設置模擬病房，進行預立醫療流程的模擬演練，並通過實例分析討論實際操作中的問題和解決方案。</p> <p>效果：提供實戰演練機會，提升專科護理師的應變能力和操作熟練度。</p>	<p>措施：提供線上學習平台，包含視頻課程、電子書籍和測驗題庫，專科護理師可隨時進行學習和測試。</p> <p>效果：方便專科護理師在工作之餘持續進修，保持知識的更新和技能的提升。</p>	<p>措施：組織多學科協作訓練，邀請醫生、護理師、社工等專業人員共同參與，模擬真實情境下的預立醫療流程。</p> <p>效果：強化團隊合作，確保在實際情境中各專業人員能夠有效協作，共同為患者提供最佳照護。</p>

高雄長庚醫院在預立醫療流程方面提供多種資源，旨在提升醫療人員的專業知識和實踐能力。以下是一些主要資源：

透過這些資源，高雄長庚醫院致力於提升醫療人員在預立醫療流程方面的專業能力，確保能為患者提供高質量、個性化的醫療服務。

專業講師	線上學習課程	實例分析和模擬演練	多學科合作平台	資源手冊和指導文件
<ul style="list-style-type: none">• 醫院聘請經驗豐富的專業講師，包括臨床醫生、專科護理師、倫理學專家及法律顧問，來進行預立醫療相關的培訓課程。• 講師們會定期舉辦工作坊和講座，分享最新的預立醫療知識和實踐經驗，解答醫療人員在實踐中遇到的疑問。	<ul style="list-style-type: none">• 醫院提供多種線上學習課程，涵蓋預立醫療流程的各個方面，如法律倫理、症狀管理、患者溝通技巧等。• 這些課程設計靈活，允許醫療人員在工作之餘進行學習，並且可以反覆觀看課程內容，幫助他們更好地掌握知識。	<ul style="list-style-type: none">• 高雄長庚醫院設有專門的模擬病房，醫療人員可以在模擬真實情境中進行預立醫療流程的演練。• 這些演練有助於提升醫療人員在面對實際情況時的應對能力，並能即時獲得反饋和指導。	<ul style="list-style-type: none">• 醫院提供多學科合作平台，促進醫生、護理師、社工、心理師等專業人員的合作與交流。• 通過定期的多學科會議和討論會，醫療人員可以共同制定和優化預立醫療流程，確保流程的全面性和科學性。	<ul style="list-style-type: none">• 醫院編寫並提供預立醫療流程相關的電子資源和相關指導電子文件，詳細介紹各種預立醫療流程的標準操作程序和最佳實踐指南。• 這些電子文件可作為醫療人員的參考資料，幫助他們在臨床實踐中正確執行預立醫療流程。