



**Higher Diploma in Nursing Studies (Mental Health Care)**

**精神科護理學高級文憑**

**Continuing Clinical Assessment (CCA)**

持續臨床評核紀錄

**Nursing Management for**

**Psychiatric Long-stay/ Rehabilitation Patients**

長期住院/康復精神科病人護理

學科編號: \_\_\_\_\_ 學科主任: \_\_\_\_\_

學生姓名:	
學生編號:	
醫院:	
病房:	
臨床實習時間:	由_____至_____
第一次評核時間*:	由_____至_____ (實習期第一至第六週)
第二次評核時間*:	由_____至_____ (實習期第七週)
第三次評核時間*:	由_____至_____ (實習期第八週)

\* 刪去不適用

評核標準

# 及格: 能安全地完成

# 不及格: 不安全或可能危害病人下完成

## 評核紀錄

(請“✓”在空格內)

評核項目	臨床表現	
	及格#	不及格#
A. 為長期住院精神科病人提供安全治療環境：		
• 認識病房性質及環境		
• 協助執行病房常規及管理		
• 執行安全環境措施		
• 與病人、家屬和醫療團隊職員溝通		
B. 評估、計劃和執行長期住院/康復精神科病人的護理措施：		
• 展示治療性態度		
• 評估長期住院病人的功能程度		
• 推動病人參與工作和活動		
• 滿足病人的心理社會需要		
• 教導病人如何應付壓力		
• 改善病人自理		
• 鼓勵病人獨立自主		
• 協助病人滿足生理需要		
• 協助病人保持與外界接觸		
• 參與處理病人的出院程序		
• 給藥		
• 無菌技術		
C. 運用護理程序為以下病人提供整全護理：		
• 禁錮性反應 (institutionalization)		
D. 運用護理程序以預防、鑒定、報告和處理以下精神科急診 / 危機，如自殺、暴力行為		

評核項目	臨床表現	
	及格#	不及格#
E. 為服用以下藥物的病人提供適切的護理措施：		
• 抗精神病藥 (anti-psychotic drugs)		
• 抗抑鬱藥 (anti-depressants)		
• 情緒穩定劑 (mood-stabilizing drugs)		
• 抗焦慮劑、安眠劑 (anxiolytics, hypnotics)		
• 抗腦癇藥 (anti-epileptic drugs)		
F. 協助擬定和教導病人家庭及照顧者有關病人出院後的護理措施和精神健康教育：		
• 認識精神病		
• 藥物治療的作用		
• 預防精神病復發		
G. 執行對康復精神病人和醫療團隊的法律、專業和倫理職責：		
• 《病人約章》 (Patient Charter)		
• 保密 (confidentiality)		

\*評核結果：

及格  不及格  (請“✓”在空格內)

\*評核結果：及格 - 所有評核項目及格。

不及格 - 任何一個評核項目不及格。

學生對評核意見：

學生簽名：

學生姓名：

日期：

持續臨床評核員評語：

持續臨床評核員姓名：

持續臨床評核員簽名：

日期：



**Higher Diploma in Nursing Studies (Mental Health Care)**

**精神科護理學高級文憑**

**Continuing Clinical Assessment (CCA)**

持續臨床評核紀錄

**Nursing Management for**

**Psychiatric Long-stay/ Rehabilitation Patients**

長期住院/康復精神科病人護理

評核項目及內容

A. 為長期住院精神科病人提供安全治療環境:

- 認識病房性質及環境
  - 病房的性質
  - 病人的入院途徑、可轉往的其他醫院 / 病房和出院的安排
  - 走火出口、消防喉、滅火筒、火警鐘和醫療氣體開關掣位置
  - 急救設備擺放位置
  - 緊急求救的電話和傳呼機號碼
- 協助執行病房常規及管理
  - 病房每天、每星期和每月的常規
  - 光線、溫度和空氣流通
  - 防火及火警演習
  - 緊急和急救演習
  - 病房保安和安全
  - 正確使用儀器和有效使用資源
- 執行安全環境措施
  - 正確使用和保管病房鎖匙（包括金屬及電子鎖匙）

<ul style="list-style-type: none"> <li>— 使用和正確保管潛在危險物品的監督工作</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 與病人、家屬和醫療團隊職員溝通</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>— 病房職員、醫療團隊人員</li> <li>— 精神病人、家屬和探訪者</li> </ul>

<b>B. 評估、計劃和執行長期住院/ 康復精神科病人的護理措施：</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 展示治療性態度</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>— 無批判地接納病人</li> <li>— 展示尊重、耐性和同理心</li> <li>— 向病人及家屬灌輸正面態度</li> <li>— 鼓勵病人使用新學會的技能</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 評估長期住院病人的功能程度</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>— 評估功能程度和鑒定康復需要，例如家居管理技能、工作能力、社區生活技能等</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 推動病人參與工作和活動</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>— 向病人解釋工作和活動的價值</li> <li>— 提供工作和活動機會，並鼓勵病人參加</li> <li>— 強化病人的參與和達致的成果</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 滿足病人的心理社會需要</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>— 協助護士鼓勵病人說出心理社會需要</li> <li>— 提供機會讓病人滿足本身的需要</li> <li>— 通過回應、示範和參加活動去增強社交能力</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 教導病人如何應付壓力</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>— 協助病人找出壓力來源</li> <li>— 解釋壓力對健康的影響</li> <li>— 介紹各種應付壓力的方法，例如鬆弛運動、呼吸控制、解決問題技巧等</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 改善病人自理</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>— 協助病人保持個人衛生</li> <li>— 參與訓練病人的個人衛生技巧</li> <li>— 參與教育病人有關個人衛生的重要性</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 鼓勵病人獨立自主</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>— 協助病人認識自己的長處</li> <li>— 鼓勵病人自己作決定</li> <li>— 激勵獨立自主行為</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 協助病人滿足生理需要</li> <li>— 鼓勵病人有均衡飲食或依據飲食規則去進食</li> <li>— 協助護士教育病人有關均衡飲食的重要性</li> <li>— 處理病人的睡眠失調</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 協助病人保持與外界接觸</li> <li>— 鼓勵病人參加與外界接觸的活動</li> <li>— 鼓勵病人保持與家屬和朋友的接觸</li> <li>— 鼓勵病人接觸大眾傳媒，例如看報紙、聽收音機、看電視等</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 參與處理病人的出院程序</li> <li>— 向病人和家屬解釋准許病人出院的決定</li> <li>— 確定出院後病人面對的問題和轉介病人到合適機構</li> <li>— 教育病人和家屬有關所患的精神病、覆診、遵從服藥和社康服務</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 給藥</li> <li>— 對給予的藥物有所認識</li> <li>— 準備藥物和物品，並讓病人作好準備</li> <li>— 執行給藥原則</li> <li>— 觀察病人服藥前和服藥後的狀況</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 無菌技術</li> <li>— 準備消毒藥水和物料，並讓病人作好準備</li> <li>— 執行無菌技術原則</li> <li>— 給予無菌技術程序後護理</li> </ul>

C. 運用護理程序為以下病人提供整全護理：

- 禁錮性反應 (institutionalization)
- 採用接納、親善和關懷態度
- 協助護士提供家居感覺的病房設計和擺設
- 協助病人與家屬和社區重建聯繫

- 協助護士組織多樣化病房活動和鼓勵病人參加
- 容許病人擁有個人物品
- 與主診醫生商討如何調整藥物劑量以減少出現嗜睡和副作用
- 鼓勵親友探訪和安排病人接觸社區
- 鼓勵病人計劃出院後的生活

D. 運用護理程序以預防、鑒定、報告和處理以下精神科急診 / 危機，如自殺、暴力行為

- 有自殺危險病人
- 有自殘行為病人
- 暴力 / 攻擊行為病人
- 有幻覺病人
- 有妄想病人
- 被身體約束 / 隔離病人

E. 為服用以下藥物的病人提供適切的護理措施：

- 抗精神病藥 (anti-psychotic drugs)
  - 典型抗精神病藥 (typical anti-psychotic drugs)
  - 非典型抗精神病藥 (atypical anti-psychotic drugs)
- 抗抑鬱藥 (anti-depressants)
  - 三環類 (Tricyclic Antidepressant)
  - 四環類 (Tetracyclic Antidepressant)
  - 單胺氧化酶抑制劑 (monoamine oxidase inhibitors)
  - 選擇性血清素再回收抑制劑 (selective serotonin reuptake inhibitors)
  - 血清素與正腎上腺素再回收抑制劑 (Serotonin-norepinephrine reuptake inhibitors)
  - 正腎上腺素及血清素接受器拮抗劑 (noradrenergic and specific serotonergic antagonist)
  - 血清素接受器及再回收抑制劑 (serotonin antagonist/reuptake inhibitor)
- 情緒穩定劑 (mood-stabilizing drugs)
  - 鋰鹽 (Lithium)
  - 抗腦癇藥類 (anti-epileptic drugs)
- 抗焦慮劑、安眠劑 (anxiolytics, hypnotics)



<ul style="list-style-type: none"> <li>— 苯二氮平類 (benzodiazepines)</li> <li>— 非苯二氮平類 (non-benzodiazepines)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 抗腦癇藥 (anti-epileptic drugs)</li> <li>— 常用如：苯巴比妥 Phenobarbitone (Luminal)、苯妥英 Phenytoin (Dilantin)、卡馬西平 Carbamazepine (Tegretol)、丙戊酸鈉 Sodium valproate (Epilim)</li> <li>— 苯二氮平類 (benzodiazepines)</li> </ul>

F. 協助擬定和教導病人家庭及照顧者有關病人出院後的護理措施和精神健康教育：
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 認識精神病</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 藥物治療的作用</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 預防精神病復發</li> </ul>

G. 執行對康復精神病人和醫療團隊的法律、專業和倫理職責：
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 《病人約章》 (Patient Charter)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 保密 (confidentiality)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>— 保護個人資料</li> </ul>