**輔英科技大學 高齡及長期照護事業系**

（表單4-1）

**技術經驗紀錄單-機構實習**

姓　　名：　　　　　　　　 　　 學　　號：

實習機構/單位：　　　　　　 　 實習日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日 期  項 目 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 小計次數 |
| 1.★測量生命徵象 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.★翻身、拍背及基本關節活動 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.★鼻胃管灌食及清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.★協助輪椅個案上下床活動 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.協助沐浴床上及洗澡椅洗頭、洗澡 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.清潔大小便及會陰沖洗 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.協助個案排泄:使用便盆、尿套、尿壺、留置尿管清潔 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.協助更衣穿衣及鋪床、更換床單 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.口腔照顧（包括刷牙、假牙護理）刮鬍子整理儀容洗臉 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10.正確協助餵食 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **★1-4至少操作4次，其餘項目至少2次以上(完成者打**ν**)，未完成者不得結業及領證** | | | | | | | | | | | |
| 協助給藥 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 修指甲、趾甲 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 協助皮膚護理 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 約束照顧 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 異物梗塞的處理 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 協助氧氣治療 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 協助蒸氣吸入 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 熱敷及冰寶使用 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 以上技術見習請標示△，確實執行請標示ν | | | | | | | | | | | |
| 指導者簽名或蓋章 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

註：當日請指導教師或照服學長姐簽名以資證明，實習結束前一天請統計次數。

實習機構主管簽章: