

## 衛生福利部桃園療養院藥劑科

### 「美沙冬調劑及精神科團體衛教」聯合訓練課程計畫

105.12.07 修訂

- 壹、 主要訓練醫院：衛生福利部所屬醫院或建教合作醫院
- 貳、 合作訓練醫療機構：衛生福利部桃園療養院
- 參、 資格及設備：
- 一、 本院為中央衛生主管機關公告評鑑合格之教學醫院，且受評鑑項目包括藥學實習者。
  - 二、 本院設施及師資：美沙冬專屬給藥及儲存空間、專用調劑台、美沙冬標準作業流程、藥品資訊系統、藥學實習指導藥師等。
- 肆、 訓練項目：
- 一、 認識美沙冬替代療法。
  - 二、 了解美沙冬作業程序及調劑技巧。
  - 三、 精神科病房團體衛教介紹。
- 伍、 訓練時程：
- 一、 代訓藥師於擬代訓日期之一個月前函送本院提出代訓申請。
  - 二、 申請時請註明欲受訓項目，並請註明代訓時間為部分時間或全職。
- 陸、 申請名額：
- 依欲受訓時間、本科在該次專長項目的臨床教師名額決定代訓藥師名額，原則上臨床教師與代訓藥師比例為 1:1。
- 柒、 訓練目的：
- 一、 配合衛生福利部教學補助計畫提供衛生福利部盟院及建教合作醫院聯合教育訓練計劃。
  - 二、 提供學員完整的美沙冬藥品調配操作技巧、處方審核及藥品管理等訓練，以瞭解美沙冬治療藥物之給藥作業。
- 捌、 訓練課程：

訓練 天	達成目標	訓練項目 (課程)	訓練 時間	訓練方式	評核標準 (方法)
第 1 天	美沙冬及其他用於藥癮之藥品認識	美沙冬藥品相關資訊研讀	4 小 時	學前資料研讀	原服務單位美沙冬藥品相關資訊研讀

訓練天	達成目標	訓練項目 (課程)	訓練時間	訓練方式	評核標準 (方法)
第2天	瞭解美沙冬藥品其臨床所扮演的角色及其他藥癮患者之照護模式。	1. 美沙冬替代療法介紹 2. 其他藥癮之醫療照護模式	4小時	投影片講授、講義閱讀及討論	學習評估 筆試、口試
第3天	1. 認識美沙冬藥品處方及瞭解處方審核重點 2. 瞭解美沙冬藥品調配流程及分注器取用藥品技巧	1. 藥品調配技巧說明 2. 給藥器具操作示範 3. 藥品處方的認識與審核 4. 電腦資料查閱操作	4小時	1. 現場實作與說明 2. 現場觀摩與說明	1. 學習護照評核及心得報告 2. 學習護照評核及心得報告
第4天	1. 瞭解美沙冬藥品給藥作業流程及美沙冬專屬給藥及儲存空間、設備介紹 2. 瞭解美沙冬藥品管理機制、領用程序與申報流程	1-1 美沙冬給藥流程介紹及說明 1-2 美沙冬給藥專屬空間、給藥動線設計說明及監控設備如：虹膜系統介紹 1-3 美沙冬電腦作業介面介紹 1-4 給藥注意事項及病人藏藥案例分享 2-1 美沙冬藥品管理規範 2-2 美沙冬藥品領	4小時	1. 投影片講授、現場觀摩說明與討論 2. 投影片講授、現場觀摩與說明	1. 學習護照評核及心得報告 2. 學習護照評核及心得報告

訓練 天	達成目標	訓練項目 (課程)	訓練 時間	訓練方式	評核標準 (方法)
		用流程說明 2-3 帳料管理與申報			
第 5 天	瞭解藥師在精神科病房進行團體衛教的整體作業流程	1. 藥師病房團體衛教簡介 2. 衛教執行事前準備及應注意事項說明 3. 衛教內容及評估方式介紹 4. 職前訓練及心理輔導重點等 5. 病房團體衛教觀摩	4 小 時	投影片講授、現場觀摩、說明與討論	學習護照評核及心得報告

**備註：課程內容將依實際需求，雙方達成共識略微調整。**

玖、代訓結束：

- 一、歸還借用文件、工具及相關參考資料。
- 二、整理及繳交代訓資料及報告。
- 三、代訓結束時，依院方規定辦理離院手續，並申請代訓證明文件。

壹拾、注意事項：

- 一、代訓藥師必須遵守醫院的行政程序與倫理。
- 二、代訓藥師必須遵守藥師的專業倫理規範。
- 三、如果有遺失或毀損設備必須照價賠償。
- 四、如果違背上列任何規則，本科將自動終止代訓契約，不發給代訓證明文件。

壹拾壹、聯絡單位及連絡方式：

- 一、聯絡單位：衛生福利部桃園療養院藥劑科
- 二、聯絡電話：03-3698553轉2505

## 衛生福利部桃園療養院

### 代訓申請表

填表日期： 年 月 日

學 員 姓 名		性 別	
出 生 日 期	年 月 日	聯絡電話	
E-Mail			
畢 業 學 校			
申請代訓期間	自 年 月 日至 年 月 日（至少 5 天）		
申請代訓項目			
申請機關審核	藥劑科主任簽章：		
代訓機關審核	指導教師簽章： E-Mail: 藥劑科主任簽章：		

備註：

- 一、代訓申請請於一個月前提出，以便安排教案及指導老師。
- 二、本表一式兩份，核定完成後，由申請機關及代訓機關各留存一份。
- 三、代訓完成後隔週，學員需撰寫學習心得報告存檔。

附件二

衛生福利部桃園療養院  
聯合訓練學習心得報告

學習單位：\_\_\_\_\_

訓練名稱：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

受訓藥師姓名：\_\_\_\_\_ 服務單位：\_\_\_\_\_

請簡要填寫受訓課程綱要：

請簡要填寫應用經驗及心得：

(報告內容不限，可以由不同的倫理角度、社會觀感出發，來思考爭議點。)

指導藥師回饋(此欄務必填寫)：

新進藥師簽名：\_\_\_\_\_ 指導藥師簽名：\_\_\_\_\_

科主任評核：

簽名：\_\_\_\_\_

## 衛生福利部桃園療養院 聯合訓練教學品質滿意度調查表

105.12.07 修訂

學員您好：

這是一份教學品質滿意度的問卷，希望藉此提升院際合作機制，並改善訓練品質。問卷採不記名方式，請安心作答。您的寶貴意見將成為本單位日後檢視教學計畫之依據，感謝您的參與及支持。

### 一、代訓醫院教學資源

	非常滿意	滿意	尚可	不滿意	很不滿意
1.您對整體訓練環境感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.您對訓練單位的設備規模感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.您對訓練單位所提供的技術觀摩、實務操作感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.您對訓練單位的作業流程能令您的學習感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 二、代訓醫院指導教師

1.您對整體師資的教學品質感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.您對師資的整體專業經驗與素養感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.您對師資的教學態度感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.您對師資的教學技巧感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.我對主題學習的時間安排佔全部派外行程的比例感到	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

整體建議：