



Higher Diploma in Nursing Studies
(Mental Health Care)

精神科護理學高級文憑

NURSING PRACTICUM (Mental Health Care)

護理實習(精神科)

NURS N163CF

NURS N263CF

NURS N363CF

護理實習：
課程及學習指南



香港公開大學

THE OPEN UNIVERSITY
OF HONG KONG

護理及健康學院 *School of Nursing and Health Studies*

2018年

Higher Diploma in Nursing Studies
(Mental Health Care)

精神科護理學高級文憑

NURSING PRACTICUM (Mental Health Care)

護理實習（精神科）

NURS N163CF

NURS N263CF

NURS N363CF

護理實習：

課程及學習指南



香港公開大學

THE OPEN UNIVERSITY
OF HONG KONG

護理及健康學院 School of Nursing and Health Studies

編撰人

曾日坤

黃家輝

廖泰華

製作

教育科技出版部

版權所有人：© 香港公開大學 2011

修訂版2018

有關本教材所載一切資料，本校保留一切權利，任何人士未經本校校長同意，不得擅自轉載或抄錄。本教材不得轉售。

香港九龍何文田

香港公開大學

目錄

導言	1
宗旨	1
學習成果	1
臨床實習範圍及實習時數表	2
成績評核	2
臨床實習準備	3
臨床實習時間	4
臨床實習指引	4
臨床實習：學習成果	5
一、急性精神科病人護理	5
二、長期住院 / 康復精神科病人護理	10
三、精神科社康 / 精神健康外展護理服務	15
四、老年精神科病人護理	17
五、兒童及青少年精神科病人護理	22
六、智力障礙病人護理	23
七、物質濫用病人護理	25
八、病人康樂中心及病人資源中心 / 精神科門診部	26
九、內科及外科病人護理	26

導言

NURS N163CF, NURS N263CF及NURS N363CF「護理實習（精神科）（一）、（二）、（三）」是精神科護理學高級文憑課程〔Higher Diploma in Nursing Studies (Mental Health Care)〕中的必修科目，臨床實習在兩年內分三個階段進行，學分共三十學分。大學會安排學生到任何臨床單位（醫院病房／單位、門診部門、精神科社康護理服務及非政府服務機構）進行不同形式的綜合臨床實習，所需時數共1,600小時。所有臨床護理實習過程都會在名譽臨床導師（Honorary Clinical Tutor）的指導及輔助下進行。

宗旨

護理實習〔精神科〕（一）、（二）、（三）旨在通過結合理論及實習的機會，有效地促進學生的臨床經驗及提升護理技巧、操作水平，以達到「香港護士管理局——登記護士（精神科）」應有的水平。

學習成果

學生修讀「護理實習（精神科）（一）、（二）、（三）」後，應能掌握和應用以下的臨床護理技巧及措施：

1. 急性精神科病人護理
2. 長期住院／康復精神科病人護理
3. 精神科社康護理服務／外展服務
4. 老年精神科病人護理
5. 兒童及青少年精神科病人護理
6. 智力障礙病人護理
7. 物質濫用病人護理
8. 使用病人康樂中心及病人資源中心／精神科門診部的服務
9. 內科及外科病人護理

臨床實習範圍及實習時數表

臨床實習範圍	實習週數	實習時數
急性精神科病人護理	8	320
長期住院及康復精神科病人護理	8	320
精神科社康護理服務及外展服務	6	240
老年精神科病人護理	3	120
兒童及青少年精神科病人護理	2	80
智能障礙病人護理	2	80
物質濫用病人護理	2	80
內科及外科病人護理	3	120
合計	34週 [#]	1360

[#]以每週40小時計算

成績評核

在訂明的臨床實習期間，於實際環境中進行臨床評核，是更為有效和重要的做法。持續臨床評核是一個持續進行的過程，其中包括五部份：教學、示範、實習、意見反映和評估。每項評核將會在評核期間內以持續 / 非單一時間的方式，於不同的臨床場所進行，並會以評核表內指明的若干項目為根據。成功完成所有訂明的臨床評核後，學生將能掌握執行精神科護理工作所必須的臨床技巧。

臨床學習成果評核

學生的臨床實習表現，會通過自我評估及臨床導師的評估來評核。

評核結果：

- 達成學習成果。
- 未能達成學習成果。

有關的評估項目及紀錄已儲存於iPad內，供學生及臨床導師參考和使用。

持續臨床評核

根據「香港護士管理局」臨床評核的要求，學生必須在以下三種精神科臨床實習範圍接受「持續臨床評核」（Continuing Clinical Assessment, CCA）和取得及格：

- 精神科急性單位；
- 精神科長期住院 / 康復精神科護理單位；以及
- 精神科社康護理服務 / 外展服務。

以上三項評核需由大學委任的持續臨床評核委員（CCA Assessors）執行。

臨床實習準備

學生進行臨床實習前及於實習期間，必須作好準備，務求達到本科的目的。

知識水平方面

在知識水平方面，學生必須：

- 經常重溫各學科的內容，以鞏固和維持應有的護理知識水平，以便臨床實習時能有效地結合理論與實踐，提升各項護理實務的技巧及操作水平。
- 主動閱讀護理對象的臨床資料，並且查閱有關的參考書及文獻，藉以將理論聯繫到實際工作上。

專業態度和行為方面

在專業態度和行為方面，學生必須：

- 緊守病人的私隱權，以確保病人資料保密；
- 注重儀容及姿勢，以確保符合專業的要求；
- 積極參與各項臨床研討會；
- 熟習護士的專業角色及臨床實務上的工作；
- 主動履行護士在醫護團隊內的職責；
- 積極主動參與各項臨床實習；

- 經常參與工作匯報、巡視病房等護理活動；
- 主動向臨床導師及臨床考核員請教有興趣的護理問題，並且積極思考有關知識；
- 遇有不明白的地方，主動提出和發問；
- 對於未能回答的問題和未能掌握的護理操作，應以實事求是的態度向導師承認，並主動承諾作出相關的練習；
- 主動向臨床導師及臨床考核員及其他醫護團隊成員介紹自己；
- 主動保持病房安靜、舒適；
- 主動解答護理對象及其家屬的疑問，並提供相關的健康教育；
- 與護理對象及其家屬交流時態度要親切，表現出尊重和禮貌，以維持良好的關係；
- 主動關心和識別護理對象的需要，並盡量提供協助及指導；
- 以積極、穩定、樂觀、開朗的心情進行護理實務，以幫助護理對象消除負面的心理；
- 實習時表現主動、專心、熱誠，以舒緩護理對象的不適。

臨床實習時間

病房的上班時間分為早、午、夜三更，學生需要在星期一至星期日及公眾假期值班。

臨床實習指引

臨床實習的行為

在臨床實習期間，學生必須遵守以下指引：

- 對個人行為負責，及必須遵守相關的臨床實習醫院和機構所制定的守則。
- 穿着整齊的制服，和須佩帶「OUHK護士學生」名牌及學生證，以資識別。

- 準時到達臨床實習單位，並要盡力完成整個臨床實習更期。
- 注重儀容，以確保護士的專業形象。
- 頭髮梳理整齊，長髮要束起。
- 當值時不可穿戴首飾。
- 當值時不應塗抹濃妝。
- 注意個人衛生，經常保持清潔。

臨床實習期間受傷

學生若在臨床實習期間受傷，應立即通知病房主管和大學臨床實習統籌主任。如有需要，應前往醫院門診部 / 急症室接受檢查和治療。若被用過的針筒或利器刺傷，除了立即通知病房主管外，必須立即前往急症室接受檢查和治療，及依據急症室醫生轉介往衛生署診所跟進。之後，也報告大學臨床實習統籌主任。

人手編配

學生是以香港公開大學護理系學生身份到有關醫院或醫療機構進行臨床實習，故不會被計算為病房的人手。

臨床實習：學習成果

一、急性精神科病人護理

學生進行臨床實習後，應能熟練地：

為急性精神科病人提供安全治療環境

- 認識病房性質及環境
 - 憲報公報的精神病房
 - 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制位置

- 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）
 - 使用和正確保管潛在危險物品的監督工作
- 與病人、家屬和醫療團隊職員溝通
 - 病房職員、醫療團體人員
 - 急性精神病人、家屬和探訪者

評估、計劃和執行急性精神科病人的護理措施

- 接待新入院的病人
 - 協助護士核對入院和法律文件
 - 向病人介紹病房環境、常規和規則
 - 正確處理病人的財物
- 評估新入院病人的生理和精神狀況
 - 個人、家庭健康史
 - 心理社會健康史
 - 精神狀況：
 - i. 外觀（appearance）
 - ii. 行為（behaviour）
 - iii. 情緒（mood）
 - iv. 知覺（perception）

- v. 思想 (thinking)
 - vi. 記憶 (memory)
 - vii. 自我概念 (self-concept)
 - viii. 判斷力 (judgment)
 - ix. 病悉感 (insight)
- 展示治療性態度
 - 不批判地接納病人
 - 展示尊重、耐性和同理心
 - 向病人及家屬灌輸正面態度
 - 計劃和組織活動給病人
 - 協助病人培養新的興趣
 - 建議均衡的休息和睡眠時間及提供合適活動
 - 推動病人參與活動
 - 與病人一起計劃活動
 - 協助護士教育病人有關工作和活動的價值
 - 協助護士強化病人的參與和達致成果
 - 改善病人的個人自理能力
 - 協助病人保持個人衛生
 - 參與訓練病人的個人衛生技巧
 - 參與教育病人有關個人衛生的重要性
 - 協助病人滿足生理需要
 - 鼓勵病人有均衡飲食或依據飲食規則進食
 - 教育病人有關均衡飲食的重要性
 - 處理病人的睡眠失調
 - 協助處理病人的出院程序
 - 核對和填寫度假 / 出院文件
 - 交回病人的個人財物

- 參與為病人和家屬就所患的精神病、覆診、遵從服藥和社康服務方面提供衛教
- 給藥
 - 對需要給予的藥物有所認識
 - 準備藥物和物品，並協助病人作好準備
 - 執行給藥原則
 - 觀察病人服藥前和服藥後的狀況
- 無菌技術
 - 準備消毒藥水和物料，並協助病人作好準備
 - 執行無菌技術原則
 - 給予無菌技術程序後護理

參與護理程序為以下病人提供整全護理

- 精神分裂症（schizophrenia）
- 情感障礙症（mood disorder）

參與護理程序為意外 / 危急病人提供急救護理，如梗塞、骨折等

協助以下診斷檢查和治療的病人提供適切的護理措施

- 收集樣本（collection of specimens）：
 - 收集尿液、痰、血、大便作不同化驗
- 腦電圖（EEG）
 - 頭皮腦電圖（Scalp EEG）
- X-光
- 心電圖（ECG）

協助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

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)
 - 苯二氮平類 (benzodiazepines)
 - 非苯二氮平類 (non-benzodiazepines)
- 抗腦癇藥 (anti-epileptic drugs)
 - 常用藥物如：Phenobarbitone (Luminal)、Phenytoin (Dilantin)、Carbamazepine (Tegretol)、Sodium valproate (Epilim)
 - 苯二氮平類 (benzodiazepines)

根據精神健康條例協助執行病人的入院、出院、轉往其他病房 / 醫院的程序

- 更改精神健康條例下入院病人的法定地位
- 入院和出院
- 轉往其他病房 / 醫院
- 暫試離院（absence on trial）
- 失蹤（missing）
- 回家度假（home leave）

執行對急性精神科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）
 - 保護個人資料

二、長期住院 / 康復精神科病人護理

學生進行臨床實習後，應能熟練地：

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）
 - 使用和正確保管潛在危險物品的監督工作
- 與病人、家屬和醫療團隊職員溝通
 - 病房職員、醫療團隊人員
 - 精神病人、家屬和探訪者

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
 - 無批判地接納病人
 - 展示尊重、耐性和同理心
 - 向病人及家屬灌輸正面態度
 - 鼓勵病人使用新學會的技能
- 評估長期住院病人的功能程度
 - 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
- 推動病人參與工作和活動
 - 向病人解釋工作和活動的價值
 - 提供工作和活動機會，並鼓勵病人參加
 - 強化病人的參與和達致的成果
- 滿足病人的心理社會需要
 - 協助護士鼓勵病人說出心理社會需要
 - 提供機會讓病人滿足本身的需要
 - 通過回應、示範和參加活動去增強社交能力
- 教導病人如何應付壓力
 - 協助病人找出壓力來源

- 解釋壓力對健康的影響
- 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
- 改善病人自理
 - 協助病人保持個人衛生
 - 參與訓練病人的個人衛生技巧
 - 參與教育病人有關個人衛生的重要性
- 鼓勵病人獨立自主
 - 協助病人認識自己的長處
 - 鼓勵病人自己作決定
 - 激勵獨立自主行為
- 協助病人滿足生理需要
 - 鼓勵病人有均衡飲食或依據飲食規則去進食
 - 協助護士教育病人有關均衡飲食的重要性
 - 處理病人的睡眠失調
- 協助病人保持與外界接觸
 - 鼓勵病人參加與外界接觸的活動
 - 鼓勵病人保持與家屬和朋友的接觸
 - 鼓勵病人接觸大眾傳媒，例如看報紙、聽收音機、看電視等
- 參與處理病人的出院程序
 - 向病人和家屬解釋准許病人出院的決定
 - 確定出院後病人面對的問題和轉介病人到合適機構
 - 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
- 給藥
 - 對給予的藥物有所認識
 - 準備藥物和物品，並讓病人作好準備
 - 執行給藥原則

- 觀察病人服藥前和服藥後的狀況
- 無菌技術
 - 準備消毒藥水和物料，並讓病人作好準備
 - 執行無菌技術原則
 - 給予無菌技術程序後護理

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病人嗜睡和其他副作用
 - 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

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

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）
 - 苯二氮平類（benzodiazepines）
 - 非苯二氮平類（non-benzodiazepines）

- 抗腦癇藥（anti-epileptic drugs）
 - 常用藥物如：苯巴比妥 Phenobarbitone（Luminal）、
苯妥英 Phenytoin（Dilantin）、卡馬西平
Carbamazepine（Tegretol）、丙戊酸鈉 Sodium
valproate（Epilim）
 - 苯二氮平類（benzodiazepines）

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

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）
 - 保護個人資料

三、精神科社康 / 精神健康外展護理服務

學生進行臨床實習後，應能熟練地：

認識精神科社康 / 精神健康外展護理服務的模式

- 服務範圍
 - 精神科社康 / 精神健康外展護理服務的各分類的特點
- 個案管理
 - 個案管理的運作模式
 - 社康護士在跨職系團隊中的角色及功能

溝通技巧

- 與病人
 - 接洽病人
 - 與受病人建立治療性關係
- 與病人的照顧者
 - 強化彼此了解
 - 與受照顧者建立工作關係
- 與各醫護團隊成員
 - 保持與醫護團隊溝通
 - 促進團隊合作
- 來電人士
 - 待人有禮
 - 接收 / 傳遞清晰和準確的信息

在社區照顧精神病人

- 家訪前的準備
 - 風險評估
 - 個別特性
 - 家訪目的
- 明瞭病人的需要及能對病人描述社會資源
 - 識別病人的需求
 - 描述在社區內能給予病人的社會資源
- 了解社會及家庭對病人的影響
 - 污名化對病人的影響
 - 有關精神康復的社會政策
- 運用藥理知識護理病人
 - 熟悉受助者在社區居住時的藥物管理
 - 減輕病人服藥後副作用的不適
- 推動病人參與治療方案
 - 提高病人對治療的依從性
- 參與促進病人及其家屬的心理衛生教育
 - 促進受助者和照顧者的心理健康教育
- 認識與精神科社康護理服務的相關法例
 - 照顧社區受助者的過程中所產生的法律問題
- 提供病人出院前的輔導及準備
 - 對即將出院的病人提供離院資訊

運用護理程序以預防、鑒定、報告和處理以下社區精神病人的精神科急診 / 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

協助安排病人到精神科門診部覆診

- 個案精神及生理狀況和需要
- 覆診資料和文件

書寫和整理家訪報告

- 簡潔、精要、準確及有系統地完成

四、老年精神科病人護理

學生進行臨床實習後，應能：

為老年精神科病人提供安全及治療性環境

- 認識病房性質
 - 老年精神科服務範圍和模式
 - 病人入院途徑、可轉往的其他醫院 / 病房和出院的安排
- 認識病房環境
 - 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
- 協助護士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）
 - 協助護士有關使用和正確保管潛在危險物品的監督工作
 - 安裝合適的設施和提供輔助工具，例如扶手欄、自動門等
- 運用溝通技巧與以下人士溝通
 - 病房職員、醫療團隊人員
 - 老年精神病人、家屬和探訪者

協助護士評估、計劃和執行老年精神科病人的護理措施

- 展示治療性態度
 - 接納病人
 - 展示尊重、耐性和同理心
 - 向病人家屬灌輸正面態度
- 參與評估老年精神病人的生理和精神狀況
 - 個人、家庭健康史
 - 生理功能檢查
 - 疾病史
 - 精神狀況
 - 日常生活
- 協助病人辨認時間、地方和人
 - 自我介紹
 - 提供體積大、清楚和準確的時鐘、日曆
 - 安排現實定向活動
 - 介紹病房 / 醫院設施
- 協助護士增強病人的個人身份認知
 - 稱呼病人名字
 - 鼓勵紀念個人的重要日子 / 事件、擁有個人物品

- 安排懷舊治療
- 協助護士提升病人自尊
 - 鼓勵病人表達感受和情緒
 - 對能夠完成的事物給予稱讚
- 協助病人保持與外界接觸
 - 增加與外界接觸
 - 保持與家屬和朋友的接觸
 - 能夠接觸大眾媒體
- 協助護士計劃和組織活動給病人
 - 滿足病人的生理—心理—社會—靈性需要、喜好和興趣
 - 給予充足時間參加活動
 - 介紹活動的計劃和好處
 - 給予活動過程的解說資料
 - 對參與活動和能完成目標給予獎勵
- 保持病人的社交能力
 - 協助參加各類的社交活動
 - 鼓勵病人之間的社交互動
- 協助病人滿足個人護理需要
 - 協助保持個人衛生和外觀，例如頭髮、指甲、口腔、一般外表、皮膚狀況等
 - 協助沐浴和給予床上浴
 - 預防壓瘡護理和傷口護理
 - 協助排泄和使用衛生椅
 - 護理排泄問題，例如給予栓劑、灌腸等
 - 護理失禁
- 協助病人滿足營養需要
 - 評估營養狀況和體重

- 提供均衡飲食指引
- 安排飲食，餵飼不能自助的病人和使用鼻胃管餵飼
- 給予足夠進食時間
- 記錄出入量表
- 採取預防梗塞措施
- 鼓勵病人獨立自主
 - 鼓勵參加自我照顧活動
 - 協助保持最佳活動能力和使用康復設施
 - 鼓勵病人自己作決定
- 協助護士給家屬和照顧者提供健康教育
 - 安排健康教育課堂
 - 鼓勵家屬和照顧者參與照顧病人
 - 教導家屬和照顧者有關護理病人的技巧
- 給藥
 - 對給予的藥物有所認識
 - 準備藥物和物品，並讓病人作好準備
 - 執行給藥原則
 - 觀察病人服藥前和服藥後的狀況
- 無菌技術
 - 準備消毒藥水和物料，並讓病人作好準備
 - 執行無菌技術原則
 - 給予無菌技術程序後護理

參與運用護理程序為患有以下病症的病人提供整全護理

- 腦退化症（dementia）
- 譫妄（delirium）

參與運用護理程序為以下需特別覺察和關注的病人提供護理

- 有自殺危險病人

- 容易發生意外病人
- 身體狀況不穩定病人，例如發高燒、高血壓、低溫等病人

參與運用護理程序為患有意外 / 危急病症的病人提供急救護理

- 梗塞 (choking)
- 跌倒 (fall)
- 不省人事 (unconsciousness)
- 創傷 (wound)
- 骨折 (fracture)
- 脫位 (dislocation)

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)
 - 三環抗抑鬱藥 (tricyclic anti-depressants)
 - 單胺氧化酶抑制劑 (monoamine oxidase inhibitors, MAOIs)
 - 選擇性血清張力素再攝入抑制劑 (selective serotonin reuptake inhibitors, SSRIs)
- 抗焦慮藥 (anxiolytics)
 - 苯二氮平類 (benzodiazepines)

了解以下老年精神科服務

- 老年精神科社康護理服務 (Psychogeriatric Community Psychiatric Nursing Services)
- 預防老人自殺計劃 (Elderly Suicide Prevention Programme)

協助護士履行對老年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）

五、兒童及青少年精神科病人護理

學生進行臨床實習後，應能：

為兒童及青少年精神病人提供安全及治療性環境

- 認識病房性質
- 認識病房環境
- 執行安全環境措施
- 運用溝通技巧與兒童及青少年精神病人、家屬、探訪者和醫療團隊人員溝通

協助護士執行兒童及青少年精神病人的評估

- 生物學評估：家庭圖譜、家庭結構、家族成員和病人的疾病史及病人的出生史
- 身體及精神狀態評估
- 環境因素評估：家庭環境、求學史、與朋輩關係

參與運用護理程序為患有以下病症的病人提供整全護理

- 自閉症（autism）
- 注意力缺乏過動症（attention deficit hyperactivity disorder）
- 飲食障礙（eating disorder）
- 品行障礙（conduct disorder）

參與運用護理程序去預防、鑒定、報告和處理以下精神問題的兒童及青少年病人引至的精神科急診 / 危機

- 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
- 有行為 / 操行問題的病人

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)
 - 三環抗抑鬱藥 (tricyclic anti-depressants)
 - 單胺氧化酶抑制劑 (monoamine oxidase inhibitors, MAOIs)
 - 選擇性血清張力素再攝入抑制劑 (selective serotonin reuptake inhibitors, SSRIs)
- 抗焦慮藥 (anxiolytics)
 - 苯二氮平類 (benzodiazepines)
 - 非苯二氮平類 (non-benzodiazepines)

協助護士履行對兒童及青少年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)

六、智力障礙病人護理

學生進行臨床實習後，應能：

為智力障礙病人提供安全及治療性環境

- 認識病房性質
- 認識病房環境
- 執行安全環境措施
- 運用溝通技巧與智力障礙病人、家屬、探訪者和醫療隊伍人員溝通

協助護士執行智力障礙病人的評估

- 身體、心理和社會發展，例如運動發展、語言發展、認知發展、情感和情緒發展、社會化發展等
- 健康史
- 身體、精神和環境因素評估

參與運用護理程序為以下病人提供整全護理

- 輕度智力障礙病人（mild grade mental retardation）
- 中度智力障礙病人（moderate grade mental retardation）
- 重度智力障礙病人（severe grade mental retardation）

協助護士處理以下智力障礙病人的問題行為

- 自我傷害行為
- 發脾氣
- 暴力 / 攻擊行為

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）
- 抗腦癇藥（anti-epileptic drugs）

參與運用護理程序為智力障礙病人提供習慣訓練

依據「正常化原則」（normalization principles）為住院智力障礙病人提供護理服務

參與為家屬和照顧者提供健康教育

協助護士履行對智力障礙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）

七、物質濫用病人護理

學生進行臨床實習後，應能：

了解香港物質濫用的趨勢和情況

- 被濫用藥物的地區供應情況
- 被濫用藥物的俗名，例如「K仔」、「草」、「弗得」等

認識常被濫用物質的種類、方法和影響

- 常被濫用物質的種類，例如鎮靜劑（sedatives）、安非他命（amphetamine）、幻覺劑（hallucinogen）、鴉片（opioids）、古卡因（cocaine）、吸入劑（inhalants）等
- 被濫用藥物的一般包裝及劑量
- 被濫用藥物純度、常見加入藥物的雜質
- 吸食藥物的常用方法
- 被濫用物質對生理、心理和社會的影響

協助護士執行物質濫用病人的評估

- 個人背景
- 藥物濫用和戒毒記錄
- 藥物退癮症狀
- 生理併發症
- 心理和精神病併發症
- 犯罪記錄
- 酗酒記錄
- 戒毒原因

參與運用護理程序為以下物質濫用病人提供整全護理

- 藥物濫用病人（drug abuse）
- 酗酒病人（alcoholism）

協助護士處理藥物戒毒 / 退癮 / 服藥過量個案

參與有關為康復中的物質濫用病人提供的適切預防復發的輔導

參與為家屬和照顧者提供健康教育

協助護士履行對智力障礙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）

八、病人康樂中心及病人資源中心 / 精神科門診部

學生進行臨床實習後，應能：

為精神病病人提供一個促進病人交往的環境

參與精神健康教育

參與安排精神科門診病人接受評估和治療

九、內科及外科病人護理

學生進行臨床實習後，應能在精神科病房：

協助護士執行內科及外科疾病患者的健康評估

- 個人健康史，例如過去、目前與身體系統功能相關的疾病、曾患的身體疾病等
- 心理社會健康史，例如職業、居住環境、抽煙、飲酒、飲食習慣等
- 家庭健康史，例如遺傳病等
- 相關身體系統出現的失常徵狀
- 實驗室、放射性和其他檢驗結果

參與運用護理程序為患有以下病症的內科及外科病人提供整全護理

- 肝炎（hepatitis）
- 痢疾（dysentery）
- 高血壓（hypertension）
- 充血性心衰竭（congestive heart failure）
- 冠狀動脈心臟病（coronary artery disease）

- 糖尿病 (diabetes mellitus)
- 哮喘 (asthma)
- 慢性阻塞性肺病 (chronic obstructive pulmonary disease)
- 肺炎 (pneumonia)
- 肺結核 (pulmonary tuberculosis)
- 疥瘡 (scabies)

協助護士執行一般內科及外科護理技術

- 收集實驗室檢查樣本
- 靜脈輸注 (intravenous infusion)
- 氧氣治療 (oxygen therapy)
- 抽痰法 (suction)
- 導尿管插入 (insertion of urinary catheter)
- 導尿管移除 (removal of urinary catheter)

參與有關為接受以下診斷檢查的內科及外科病人提供適切的護理措施

- 電腦斷層掃描 (CT scan)
- 磁力共振掃描 (MRI)
- 內視鏡檢查 (endoscopy)

參與有關為服用以下藥物的病人提供適切的護理措施

- 制酸劑 (antacids)
- 抗組織胺 (anti-histamine)
- 支氣管擴張劑 (bronchodilator)
- 抗肺結核藥物 (anti-T.B. drugs)
- 抗生素 (antibiotics)
- 止痛藥 (analgesics)
- 利尿劑 (diuretics)
- 抗心絞痛藥 (antianginal drugs)
- 抗高血壓藥 (antihypertensive drugs)
- 口服降血糖藥物 (oral hypoglycaemic drugs)

香港公開大學

THE OPEN UNIVERSITY OF HONG KONG

www.ouhk.edu.hk