

編號：CCMP97-RD-040

# 建構中西醫合作住院醫療模式

鄭振鴻

臺北市立聯合醫院

## 摘要

### 研究目的：

本研究旨在建構中西醫合作住院醫療模式。包括針對特定疾病設立臨床路徑、療效評估方式、中西醫藥併用模式、護理照護常規等；同時訓練住院醫師及實習醫師的臨床技能；並提出成本分析，以及中西醫合作住院治療執行之困難度與可能之阻力，作為未來制訂醫療與保險政策的參考。

### 研究方法：

選擇 6 種特定疾病作為研究範圍，包括慢性肝炎急性發作、急性腦血管疾病恢復期、以及腰椎神經根病變、退化性關節炎、安寧緩和照護、癌症手術放化療後合併症調理。藉由病患住院治療的實際過程，來制定西醫、中醫、護理、檢驗等相關規範及流程，同時分析病患滿意度，並探討其可行性與困難度。

### 結果與討論：

中西醫結合治療已是世界潮流，未來希望能在政策的支持下邀集更多的中、西、牙醫師，以及藥、護、檢等專技人員加入研究發展。期能發展出具有台灣特色的新醫療模式。此外，全民健保若能以試辦計畫的方式支付部份中醫住院醫療費用，將有助於住院意願的提昇，也才能有更多的樣本供參考。

關鍵詞：中西醫結合、住院

Number: CCMP97-RD-040

# Construction of the Joint Model of Western Medicine and Traditional Chinese Medicine in Hospitalization

Cheng, Chen-Hung

Taipei City Hospital

## ABSTRACT

### **Aim:**

The aim is to construct the joint model of western medicine and traditional Chinese medicine in hospitalization.

### **Method:**

We design the clinical routes, evaluation ways of the treatment effects, and rules of nursing management for acute exacerbation of chronic hepatitis without jaundice, subacute phase of acute stroke, lumbar radiculopathy, osteoarthritis, hospice palliative medicine, and complications of cancer after surgery, radiotherapy or/and chemotherapy. We also analysis the cost, difficulty, and resistances of the joint model of western medicine and traditional Chinese medicine in hospitalization.

### **Results & Discussion:**

The results reveal that it is needed to develop the joint model of western medicine and traditional Chinese medicine in hospitalization, for medical service, clinical research and training. We also suggest the national health insurance to disburse the medical expanses for joint hospitalization.

Keywords: joint model of western medicine and traditional Chinese medicine, hospitalization

## 壹、前言

### 一、研究背景

中醫藥為具有文化特色之醫療方式，國人使用率相當高，不啻政府早將其納入全民健康保險支付，國際上接受度亦高，並且以實證方法證實其療效之研究成果也漸多。世界衛生組織也於 2002 年發表「2002-2005 年傳統醫藥及替代醫藥全球策略」，建請全球國家將此策略納入該國醫療政策<sup>1</sup>。誠然，無論從國際潮流或國民需求的角度來看，發展傳統醫學並與現代醫學結合，已是不可避免之趨勢。我國憲法增修改條文第 10 條明訂「政府應推行全民健康保險，並促進現代和傳統醫藥之研究發展」，故為促使中醫藥能與現代醫學結合，並落實行政院衛生署「精進醫療照護體系維護民眾健康，發展中西醫藥生技達成科技厚生，創造全民健保價值保障醫療平等」的策略，呼應「促進及保護全民健康，讓全民更長壽更快樂」的使命，邁向「營造安心健康環境，縮短國民健康差距，成為值得全民信賴的健康領航者」的願景，行政院衛生署中醫藥委員會長期投入大量資源，以提昇中醫醫療品質，增進中醫與現代醫學互動及合作，促進中西醫整合發展，使民眾享有多元、全面、優質之醫療服務。

### 二、現況分析

儘管國人同時接受中、西醫療的情況相當普遍，但是長期以來，政府的醫療政策卻是分開管理、各自發展，使得民眾若有需求，必須自行分別尋求醫療資源。其次，各級醫院雖然大多設有中醫部門，但是規模與資源的比例不均，卻使得中醫的發展性遠小於西醫，以至於兩者之間長期缺乏對等的溝通與互動。再者，雖然國內有兩所大學設有中醫學系，每年培育許多具有中、西醫學雙重背景的醫師，但宥於醫療環境所限，只能擇一執業，無形中也減少了中、西醫互動的火花。

目前無論是健保支付或自費方式，住院醫療都是西醫住院或中醫住院，再視需求會診相關科別。但是會診治療是被動配合主治科別，並不一定能視病情發展而掌控主控權，往往有時會失去治療良機。有鑑於此，本計畫乃提出「中西醫合作雙主治」的整合性醫療模式，以突破當前限制，增進病患福祉。

此外，為結合「教考訓用」之連貫性，建構中西醫結合住院模式作為中醫臨床醫療訓練場所，將可以增加中、西醫對話的機會，並且更全面、更務實、更多元地進行臨床教學，進而提升中醫藥專業人員的素質。

由於國內、外目前尚無中西醫合作住院醫療模式，因此僅有針對中醫門診、中醫住院、西醫住院中醫會診等部分進行探討。

李卓倫(2004)研究中醫醫療利用率及影響因素，發現家庭收入較低者較

傾向利用中醫治療<sup>2</sup>；由於其研究範圍為門診醫療，故不一定適用於住院醫療；但可以推論經濟因素對中醫住院或中西醫合作住院的發展有相當的影響。賴俊雄(2007)研究中醫住院納入健保支付的相關問題，從醫療供給面、民眾需求面、專家政策面來進行評估，認為以中醫療效較西醫佳的特定疾病先試辦，可避免浪費資源並做最有效的利用。<sup>3</sup>因此我們先選擇特定疾病作研究範圍，並評估分析成本效益。

莊逸洲(2004)研究認為中醫住院病患滿意度與個人風險承受能力、期望、嚴重度有關。<sup>4</sup>謝慶良(2008)研究西醫住院中醫會診的患者，結果顯示透過會診中醫共同照護對病情改善方面有正面意義。<sup>5</sup>劉景昇(2008)研究兩岸住院病人的中醫診療利用情況，認為住院病人採取多學科的密切合作，才能有所突破<sup>6</sup>。若能將中醫由「會診」的角色進一步提升為「共同主治」，在治療上將有更積極的意義。

陳建仲(2006)認為建立臨床路徑有助於整合醫療團隊、落實教學訓練、提昇護理照護能力與品質。<sup>8</sup>但其研究範疇為中醫住院，並未包括西醫部分在內；若能建立西醫與中醫併用之臨床路徑，將更有利於中西醫結合的發展。

### 三、研究目的

本研究旨在建構中西醫合作住院醫療模式。包括針對特定疾病設立臨床路徑、療效評估方式、中西醫藥併用模式等；同時訓練住院醫師及實習醫師的臨床技能；並提出成本分析，以及中西醫合作住院治療執行之困難度與可能之阻力，作為未來制訂醫療與保險政策的參考。

## 貳、材料與方法

### 一、研究對象

本研究於同時有中、西醫師診療之醫院，研究如何建立中西醫合作住院病房。以臨床上常見、西醫多採保守治療、且中醫療效不錯的 6 種特定疾病作為研究主題，包括：

- (一) 未合併黃疸之慢性肝炎急性發作(acute exacerbation of chronic hepatitis without jaundice)，
- (二) 急性腦血管疾病恢復期(subacute phase of acute stroke)，
- (三) 腰椎神經根病變(lumbar radiculopathy)，
- (四) 退化性關節炎(osteoarthritis)，
- (五) 安寧緩和照護(hospice palliative medicine)，
- (六) 癌症手術放化療後合併症調理(complications of cancer after surgery, radiotherapy or/and chemotherapy)。

研究對象收案條件分述如下：

- (一) 未合併黃疸之慢性肝炎急性發作：

慢性 B 型、C 型、酒精性肝炎病患，臨床上有血中 ALT(Alanine Aminotransferase)數值異常升高，經醫師判斷為急性發作者，且膽色素(bilirubin)未隨之明顯升高者。

- (二) 急性腦血管疾病恢復期：

急性腦血管疾病發生三週後，經醫師判斷病情已穩定，且昏迷指數 $\geq 10$ 分者。

- (三) 腰椎神經根病變：

因腰椎神經根病變引發疼痛，足以影響生活機能者，且因故無法接受手術治療者。

- (四) 退化性關節炎：

因關節退行性病變引發疼痛，足以影響生活機能，且因故無法接受手術治療者。

- (五) 安寧緩和照護：

癌症末期，已無法接受西醫積極正規治療，但因疼痛、進食困難、體力衰弱等症狀而影響生活品質者。

- (六) 癌症手術放化療後合併症調理：

癌症經手術、放射治療、化學治療後，有出現合併症者。

### 二、研究方法

住院病患於入院時分別接受中、西醫相關檢查。西醫主要為住院例行檢查，包括血液檢查、生化檢查、尿液檢查、糞便檢查、胸部放射檢查、心

電圖、腹部超音波等；中醫主要為中醫診斷輔助儀器，包括舌診儀、脈診儀、經絡診斷儀(ARDK)等。

病患住院期間同時接受中、西醫治療。西醫包括支持療法、口服或注射藥物治療、物理治療等。中醫包括口服濃縮中藥或煎劑、針灸、傷科處置等。

病患出院前分別接受相關檢查以評估狀況，此外以 WHOQOL 問卷評估住院治療前後之生活品質有無差異。同時檢討醫、藥、護、檢之間對中西併用的可行性及其流程。

## 參、結果

本研究旨在建立中醫與西醫合作住院照護模式，所完成結果如下分述：

### 一、建構中西醫合作住院收治流程

本研究是設計中西醫雙軌共同主治。一開始是由中醫主治醫師或西醫主治醫師評估病患符合住院條件後，即可簽床住院，並通知合作的共同主治醫師。然而後來發現部分案例在中、西醫的立場並不全然適合住院，有些在西醫觀點是輕病住院甚至不須住院；有些在中醫觀點是病情不穩定，照護過程中風險較高。因此再修正為欲收治病患必須經過中西醫主治醫師均訪視或門診評估後，才予以同意住院。經過多次討論與試行，最後訂定住院病患收治流程如圖（一）所示。

### 二、規劃醫療及相關人力需求

過去的中醫師以及中醫護理人員均以門診業務為主，而西醫師與西醫護理人員則普遍缺少與中醫合作的經驗。而本研究是以中西醫合作照護為模式，因此規劃適當的醫療人力是一大重點。

本研究建議醫療人力需求如下：

(一)中醫師：主治醫師—領有中醫師證書執照，具中醫臨床經歷 5 年以上，已完成西醫或中醫教學醫院住院醫師訓練者。

由於本研究是以中西醫合作照護為模式，因此以中醫學系、學士後中醫學系、醫學系畢業者為主。

住院醫師—中醫學系、學士後中醫學系、醫學系畢業，或中醫師特種考試及格，領有中醫師證書執照者。

(二)西醫師：主治醫師—具有衛生署認可之西醫各專科、次專科醫師證書者。

住院醫師—由於目前西醫住院醫師訓練內容並不包含中醫或中西醫結合，所以無西醫住院醫師加入。未來建議可讓西醫 PGY 受訓醫師至中醫病房或中西醫合作病房短期受訓或觀摩。

(三)護理人員：護理專科或大學護理學系畢業，領有護理師或護士證書，且須完成中醫護理七科九學分者。

由於中醫護理人員長期以門診業務為主，較不熟稔住院業務以及突發狀況的判斷與處理，因此我們以輪調方式將護理人員送至綜合醫院西醫內科病房接受短期訓練。建議可將此模式作為護理人員在職教育訓練、考評、升等的參考依據。

(四)藥師：藥學系畢業，領有藥師證書，且須修習中藥學分者。

(五)營養師：營養學系畢業，領有營養師證書，且有藥膳及飲食宜忌概念者。

### 三、建構臨床路徑

本研究針對 6 種疾病建構臨床路徑。如表 (一) ~ (六)。

### 四、併用中西醫藥物之用藥安全模式

病患若同時接受中、西藥物合併治療，藥師會主動搜尋藥物交互作用相關資訊提供主治醫師、住院醫師與護理人員參考。

若發生不良反應則立即線上通報異常事件，再定期召開會議，討論分析個案。後續並持續監控，並且希望建立中、西藥物併用的資料庫。

### 五、收治住院病人

研究期間共收案 42 例，基本資料見表 (七)。

性別分布為男性 31 例 (74%)，女性 11 例 (26%)，如圖 (二) 所示。

年齡層分布為 21-25 歲 1 例，26-30 歲 1 例，41-45 歲 5 例，46-50 歲 3 例，51-55 歲 6 例，56-60 歲 6 例，61-65 歲 2 例，66 歲以上 18 例，如圖 (三) 所示。

其中癌症手術放化療後合併症調理者 6 例 (14%)，腰椎神經根病變者 1 例 (2%)，腦血管疾病恢復期者 35 例 (83%)，如圖 (四) 所示。已死亡者 2 例。

主要診斷	個案數
未合併黃疸之慢性肝炎急性發作	0
急性腦血管疾病恢復期	35
腰椎神經根病變	1
退化性關節炎	0
安寧緩和照護	0
癌症手術放化療後合併症調理	6
合計	42

腦血管疾病恢復期者 35 例中，以病灶來看，屬缺血性 (ischemic stroke) 的有 20 例 (57%)，自發性出血 (spontaneous hemorrhage) 的有 13 例 (37%)，創傷性腦損害 (traumatic brain injury) 的有 2 例 (5%)。如圖 (五) 所示。以中醫辨證分型來看，氣虛血瘀型的有 6 例，風痰夾瘀型的 1 例，氣逆神隱型 2 例，氣滯血瘀型有 20 例占多數，其中兼見肝風內動、肝腎虧損各 1 例。另有 6 例為中經絡型，如圖 (六) 所示。

癌症術後調理者 6 例中，腸癌 (colon cancer) 有 2 例，中醫證型分別為陰陽俱虛、脾腎陽虛；攝護腺癌 (prostate cancer) 有 1 例，中醫證型為



氣陰兩虛夾濕熱；血癌 (leukemia) 有 2 例，中醫證型分別為氣虛、陽虛；淋巴癌 (lymphoma) 1 例，中醫證型為陰陽俱虛。

#### 六、住院護理常規作業標準

為因應本計畫之執行，將原本已訂定之各項臺北市立聯合醫院住院護理作業標準書，逐一修改為符合中西醫合作住院模式的內容，包括了住院護理常規作業、出院護理作業、自備藥物管理作業、住院病人請假外出作業等，如表 (八) ~ (十一)。

#### 七、臨床教學訓練

本研究亦同時執行臨床教育訓練。除每日固定主治醫師迴診床邊教學之外，每週三下午定期舉辦「中西醫聯合病例討論會」，由住院醫師或實習醫師報告，中、西醫主治醫師評論與指導，目前共辦理 35 次。

此外還與「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」結合，提供學員的病房訓練。目前共訓練住院醫師 10 名 (第一年住院醫師 6 名，第二年住院醫師 4 名)，實習醫師 14 名 (中醫學系 13 名，學士後中醫學系 1 名)。除提供各級醫師與見習醫學生有門診以外的學習機會之外，也逐漸促進中、西醫之間的相互了解。

過去無論是西醫病例報告，或是中醫病例報告，很少有機會請雙方主治醫師對話，即使是曾接受西醫訓練的中醫師，所持的觀點也與個人思路有關；而現在透過彼此詰問、對答的機制，可使醫師發現自己立論或經驗不足的地方，更可令住院醫師與醫學生增加不少學習的機會。美中不足的是，大部分的中醫師對西醫知識的學習較多，反觀西醫師雖不排斥中醫，但背景知識有限故難以深入。未來除可繼續推動此一中、西醫聯合討論模式之外，還可考慮在醫學院課程、西醫師繼續教育課程中引入傳統醫學的介紹，或可挖掘出更多彼此激盪的空間。

#### 八、成本分析

本研究結果顯示病房支出費用以人力成本的比例最高，且為固定支出；藥品及衛材成本的比例較低，且隨著住院人數而變動。

由於住院人數少，因此收入費用有限。整體而言，中西醫結合住院病房是呈現虧損狀態。如表 (十二) 所示。

## 肆、討論

中西醫結合病房業務自 98 年 2 月開辦迄今雖已漸具雛形，但因為是新觀念與新作法，推動尚未普遍，所以病患的利用度不高，以致住院率偏低。加上囿於全民健保的支付限制，本病房自始即規畫為自費住院。然而自 97 年底全球經濟環境丕變，許多人的收入減少，影響到病患入住本院病房的意願。因此後來執行方式修正為：部分治療處置若符合全民健保支付條件，則改由健保支付，以減輕病患負擔。

住院病患若能使用水藥煎劑，則臨床治療會更有彈性；因為水藥煎劑可以加減調整，而科學中藥卻只能加不能減，且部分藥物並沒有科學中藥劑型。以本院為例，科學中藥每日藥費平均 30 元，水藥煎劑每日平均藥費平均 120 元以上，雖然仍低於西醫住院的每日藥費，但是對病患而言費用負擔加了三、四倍，許多人望而卻步，也限制了中醫藥臨床的發展與教學。因此若全民健保可以選擇以醫院中醫住院病患為試辦對象，支付水藥煎劑藥費，則花費不多卻很有意義。

由於目前臺北市政府衛生局指示病房收治條件應排除意識不清、氣管插管、生命徵象不穩定之病患，因此會影響到收治者之機會。以後將透過與其他院區或醫院合作，增加收治病況相對較穩定之病患。待累積更多經驗之後，再嘗試突破能力上的限制。

本研究原設計病患於住院中接受中醫診斷輔助儀器包括舌診儀、脈診儀、經絡診斷儀(ARDK)等檢查，以作為中醫評估療效參考。但因病患必須自費，加上對此類檢查的方式、內容、目的均不清楚，所以普遍接受度不高。而中醫各級醫師大都對此類檢查也不熟悉，建議未來可藉由相關學會或團體來推廣，或者引進甚至發明更適用的診斷評估輔助儀器，以利於中醫實證的發展。

本研究原設計以 WHOQOL 問卷評估住院治療前後之生活品質有無差異，但住院病患及家屬均反應問卷內容太冗長，會影響病患休息，因此只實際完成 2 份。建議未來可發展更精簡、實用又具有信度與效度的問卷，以利於中醫或中西醫住院病患使用。

本研究發現在併用中、西醫多種藥物或治療的情況下，服藥或治療模式並未有規範。舉例而言，病患若是在三餐的飯前、飯後需服用降血糖與降血壓的西藥，這時要再加上一天三次或四次的中藥，還要顧及服用中、西藥需間隔一段時間，這樣對病患而言就十分麻煩，幾乎整個白天每隔一、二個小時就要吃藥。而若遇有鼻胃管餵食的患者，因其每四小時灌食一次，每次灌食後又需休息兩小時，所以會有相同的困擾。為了避開服藥時間的衝突，目前的因應辦法是：

1. 如果西藥為餐後服用，則將中藥訂為餐前服用；
2. 如果西藥為餐前服用，則將中藥訂為餐後服用；
3. 如果是鼻胃管餵食的患者，則先於灌食後 2 小時反抽，確認消化完全後給予西藥，再於下次灌食前 30 分鐘給予中藥。

但因經驗不足，且無實證基礎顯示可以將那些中、西藥互相取代，因此基於病人安全尚無法刪減藥物。未來可結合藥物動力學的研究以了解中、西藥併用的機轉，進而解決以上問題。

除了內服藥物之外，外治法亦有類似情況。包括西醫的物理治療、中醫的針灸、薰蒸、推拿處置、藥布或藥膏敷貼等，其執行先後順序是否會影響療效，尚待有更客觀合理的評估方式來進一步研究。

目前本院中醫住院醫師均為學士後中醫學系畢業，對於西醫常規處置、急重症的判斷處理都缺乏臨床經驗，因此無論住院醫療品質或是住院醫師的信心均較感不足，影響中西醫合作照護的發展。為此我們規劃在中醫住院醫師參與病房運作期間，亦同時輪調至綜合醫院急診單位見習，藉以一方面提昇臨床能力，一方面與急診單位保持聯絡，遇有突發狀況時處理流程較順暢。目前每月輪調一位住院醫師，每逢週三、五全天至和平院區見習。

在計畫執行期間，部分收案對象的病況變化與處理情形，可提出分享。一位 84 歲女性因大腸癌術後調理、心衰竭、慢性支氣管炎等診斷入院接受診治，初入院時身體虛弱、睡不著、吃不多、便秘，在中醫治療調理下改善不大，但是在西醫輸注紅血球濃縮液後，繼續服用中藥很快就有顯著改善。討論的結果可能是，以西醫的觀點而言，血紅素由 8mg/dl 上升至 10mg/dl 固然可以恢復體力，但是不見得對失眠、消化差、便秘有幫助；而中醫的觀點來看，所謂「虛不受補」，大腸術後會使脾胃的受納運化功能減弱，此時透過口服補益藥物自然效果不彰，但是先以西醫輸血的方式「填精補血」，跳過脾胃那一關，再回過來整體調理，似乎氣機的恢復較佳。這可以作為中西醫結合的一個經驗。

此位病患後來陸續服用中藥複方炙甘草湯、桂附地黃丸、定喘湯、蘇子降氣湯等，心肺功能狀況穩定；後來因天氣變化逐漸開始出現痰多、呼吸喘促，改服複方麻杏石甘湯加清熱解毒藥後變化不大，西醫胸部放射線檢查顯示右肺有發炎現象，予以抗生素注射與氧氣治療但病況仍不穩定，故安排轉院至仁愛院區繼續住院治療。由此可知中醫治療若有不足，應設定西醫介入甚至轉西醫治療的時機；而病房若同時有中、西醫雙軌主治，則可避免在此中、西醫銜接之間出現空窗期，才能維護病人安全。

另一位 28 歲男性因缺氧性腦病變、心律不整而入院接受診治。入院時心律大致穩定，隔日白天接受針灸治療後，當晚即出現持續心律不整

(bigeminal VPCs)，經心臟科醫師調整藥物後，再繼續隔日針灸治療則未再發生。由此可見雖然不確定針灸與誘發心律不整是否存在明確的因果關係，但是在中醫治療前，西醫的評估與建議應有相當重要的角色。

此位病患後來在住院診療期間又發生小便量突然減少(因意識不清臥床而使用尿套)、持續汗出不止而須頻換濕衣、四肢陣發性不自主抽動，經西醫檢查檢驗無明顯異常發現，而中醫討論後根據《傷寒論》：「太陽病，發汗，遂漏不止，其人惡風，小便難，四肢微急，難以屈伸者，桂枝加附子湯主之。」認為是表陽虛證，故暫停針刺治療，並處以科學中藥複方桂枝湯加上單味制附子，服用兩日後症狀漸改善而回復穩定，可見中醫辨證之效。此種案例在門診不易見到，更不能像住院這樣連續追蹤數日病情變化，因此無論就醫療上或教育訓練上，中醫住院的發展確有其必要之處。

## 伍、結論與建議

從研究中的案例來看，在中、西醫共同診療照護下，可以解決一些問題，也會衍生一些新的問題。基於中西醫結合治療已是世界潮流，未來希望能在政策的支持下邀集更多的中、西、牙醫師，以及藥、護、檢等專技人員加入研究發展。期能發展出具有台灣特色的新醫療模式。

從研究中瞭解到經濟負擔是影響病患住院意願甚至治療方式的重要因素，若以現行自費方式，中醫住院或中西合作住院勢將難以蓬勃發展。全民健保若能以試辦計畫的方式支付部份中醫住院醫療費用，甚至考慮在中醫住院中支付水藥煎劑費用，將有助於住院意願的提昇，也才能有更多的樣本供參考。

研究中發現，病患或家屬對中醫診斷輔助儀器相當陌生，更鮮少願意花費接受檢測。相關學會或團體應多推廣舌診儀、脈診儀、經絡診斷儀等檢查，或者引進甚至發明更適用的診斷評估輔助儀器，作為中醫療效評估參考，以利於中醫實證的發展。

中、西醫藥或療法的併用是否會出現交互作用，先後次序是否會影響效果甚至出現不良反應，都是在本研究中無法解決的問題。未來可結合藥物動力學的研究以了解中、西藥併用的機轉，以建立中、西醫多種藥物併用的情況下的服藥規範。

## 誌謝

本研究計畫承蒙行政院衛生署中醫藥委員會計畫編號 CCMP97-RD-040 提供經費贊助，使本計畫得以順利完成，特此誌謝。

## 陸、參考文獻

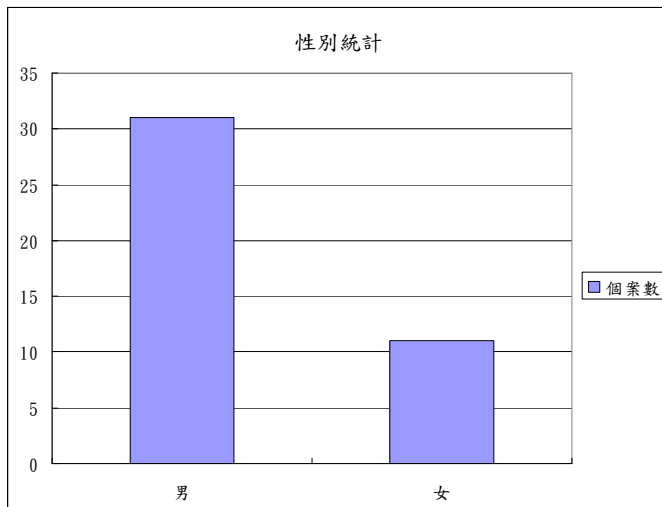
1. 呂鴻基，促進中西醫整合全人照護模式及中西醫學教育之研究總報告，中醫藥年報第 26 期，行政院衛生署中醫藥委員會，民國 97 年。
2. 李卓倫，中醫醫療利用率及其影響因素探討，中醫藥年報第 22 期，行政院衛生署中醫藥委員會，民國 93 年。
3. 賴俊雄，中醫住院支付標準、給付內容及成本效益分析，中醫藥年報第 25 期，行政院衛生署中醫藥委員會，民國 96 年。
4. 莊逸洲，建立中醫醫療品質規範之問題與對策，中醫藥年報第 22 期，行政院衛生署中醫藥委員會，民國 93 年。沈建忠、張恒鴻等。
5. 謝慶良，西醫住院中醫會診患者中醫療效及生活品質評估之研究：以缺氧性腦病變、腦外傷和腦中風為對象，中醫藥年報第 26 期，行政院衛生署中醫藥委員會，民國 97 年。
6. 劉景昇，兩岸西醫住院病人使用中醫診療學術交流計畫，中醫藥年報第 26 期，行政院衛生署中醫藥委員會，民國 97 年。
7. 陳建仲，常見疾病住院病人中醫藥臨床路徑及其案例運用之研究，中醫藥年報第 25 期，行政院衛生署中醫藥委員會，民國 96 年。

柒、圖、表

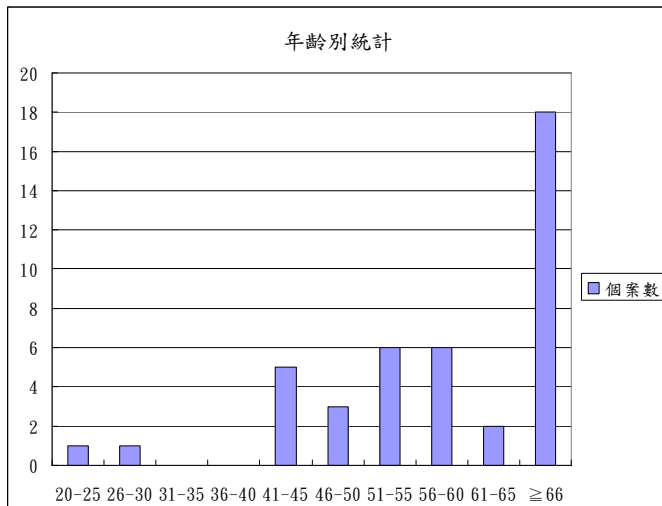
圖 (一)：住院病患收治流程圖

流程圖	內容	負責單位
<pre> graph TD     A([醫師看診]) --&gt; B{主治醫師主動依病情聯繫共治醫師共同收治住院}     B -- 是 --&gt; C[開立住院通知單]     B -- 否 --&gt; D{轉診至共治醫師門診確診}     C --&gt; E[診間醫師或護理人員先以電話向林森(中醫)院區護理站查詢並簽寫住院床位]     E --&gt; F[來賓持住院通知單,依約訂時間至林森(中醫)院區1樓住院櫃檯報]     F --&gt; G([完成住院])     D --&gt; H([門診追蹤])     </pre>	<p>主治醫師看診及說明病情及解說住院需要</p> <p>主治醫師依病患病情聯繫共治醫師說明病情，並經共治醫師同意共同收治住院，簽寫聯合主治</p> <p>診間開立電腦住院通知單或手開住院單</p> <p>護理人員或醫師以電話向林森(中醫)6樓護理站病房書查詢病床號及可入住時間(連絡電話：7191632)</p> <p>來賓持住院通知單至林森(中醫)院區 1樓住院櫃檯辦理報到</p> <p>由志工協助至病房報到</p>	<p>中醫師 西醫師</p> <p>中醫師 西醫師</p> <p>中醫師 西醫師</p> <p>中醫師 西醫師 護理人員 護理站病房書記</p> <p>住院病人 住院櫃檯行政人員 病房護理人員 住院醫師 主治醫師</p> <p>志工 病房護理人員 門診追蹤</p>

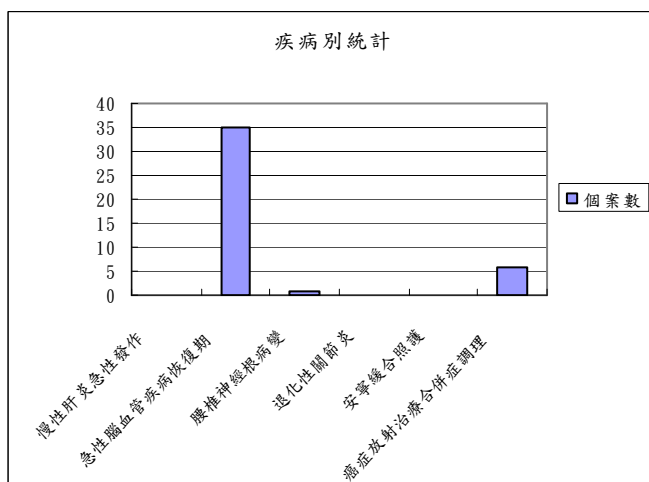
圖（二）：住院病患性別分布圖



圖（三）：住院病患年齡分布圖

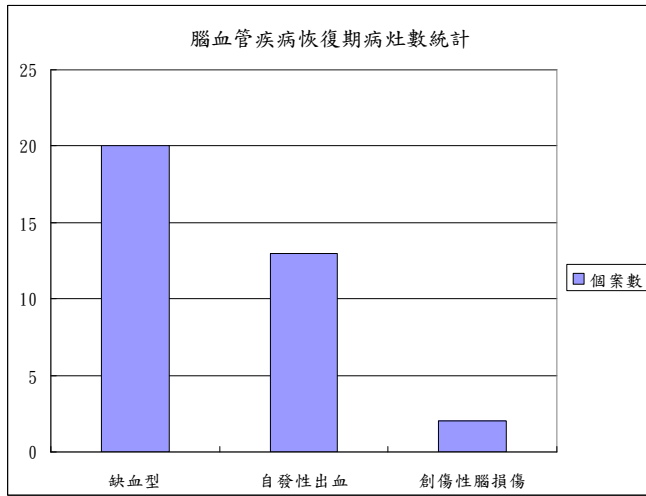


圖（四）：住院病患疾病別分布圖





圖（五）：腦血管疾病恢復期病灶別分布圖



圖（六）：腦血管疾病恢復期中醫證型分布圖

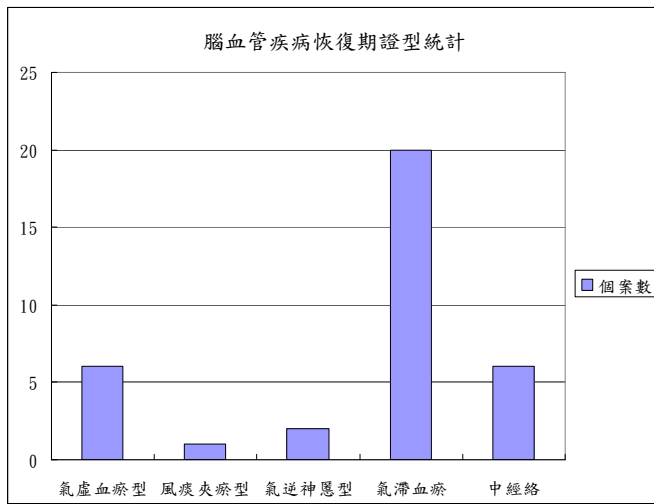


圖 (七)：住院病人中西藥併用流程圖

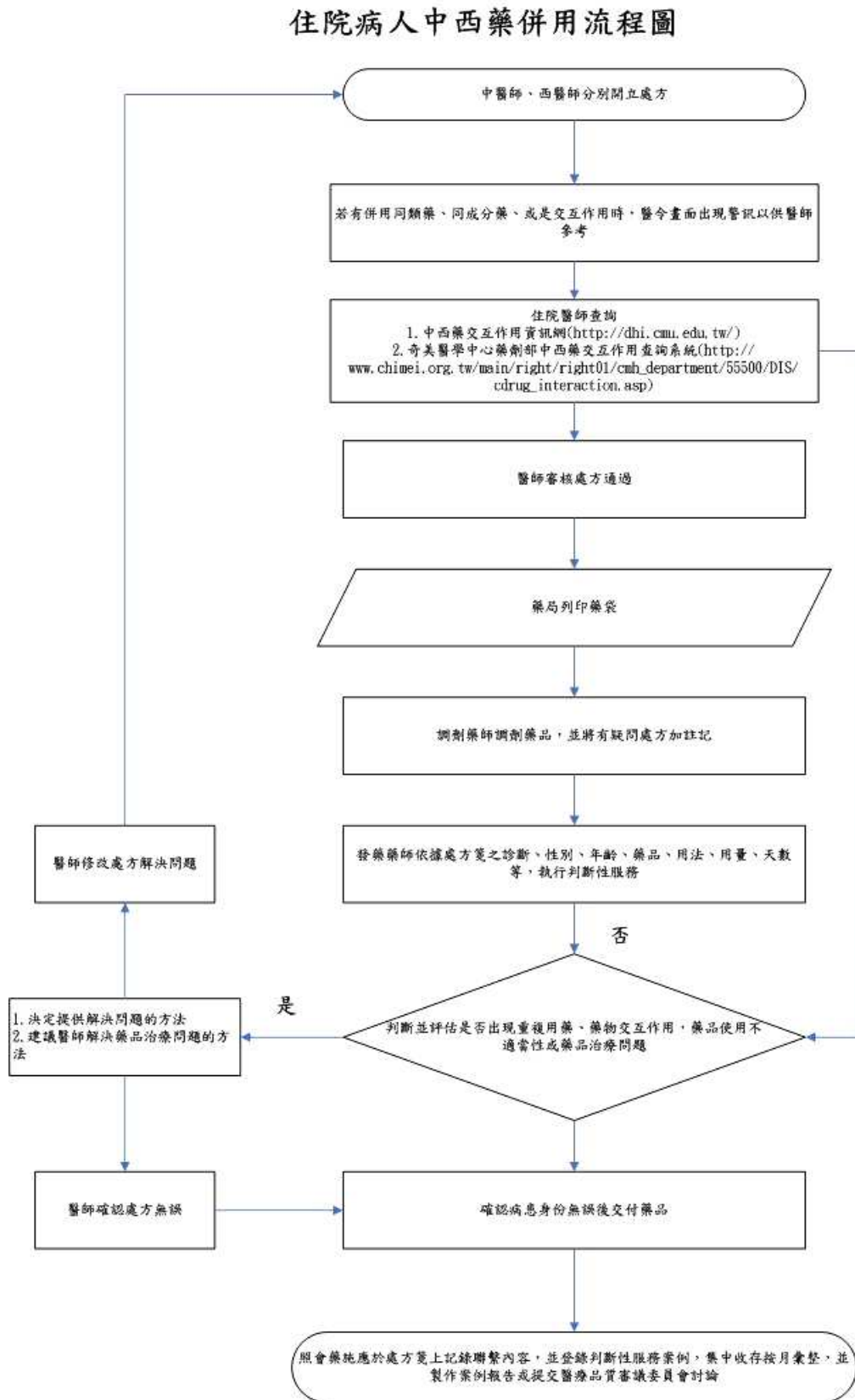


表 (一)

臺北市立聯合醫院林森院區【慢性肝炎】臨床路徑(一)(ICD----)

預期住院天數 \_\_\_ 天

姓 名：

床 位：

實際住院天數 ( ) 天

病歷號碼：

住院日	1	2	3
日期	年 月 日	年 月 日	年 月 日
項目 內容			
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 過去病史 <input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 每四小時及需要時測量一次生命徵象	<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次	<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次
B. 檢查	<input type="checkbox"/> 理學檢查(蜘蛛痣、靜脈曲張、腹水、下肢水腫、肝掌) <input type="checkbox"/> CBC <input type="checkbox"/> Prothrombin time <input type="checkbox"/> u./s.rotine <input type="checkbox"/> GOT <input type="checkbox"/> GPT <input type="checkbox"/> ALK-P <input type="checkbox"/> D-bil <input type="checkbox"/> T-bil <input type="checkbox"/> r-GT <input type="checkbox"/> T-Protein <input type="checkbox"/> Albumin <input type="checkbox"/> Bun <input type="checkbox"/> Creatinine <input type="checkbox"/> T-Cholestrol <input type="checkbox"/> T.G <input type="checkbox"/> uric acid <input type="checkbox"/> SugarA.C <input type="checkbox"/> Na.k.cl <input type="checkbox"/> A.F.P <input type="checkbox"/> P.C.R DNA <input type="checkbox"/> HBsAg <input type="checkbox"/> Anti-HBs <input type="checkbox"/> HbeAg <input type="checkbox"/> Anti-HBe <input type="checkbox"/> Anti-HcAb <input type="checkbox"/> Chest X-ray <input type="checkbox"/> Abd-echo	<input type="checkbox"/> 續住院日未完成的部分	<input type="checkbox"/> 續住院日未完成的部分
C. 處置	<input type="checkbox"/> 會診營養師	<input type="checkbox"/> 針灸治療〈視需要〉	
D. 辨證分型施治	<p><b>肝膽濕熱型：</b>                      主證：右脅脹痛，浣腹滿悶，噁心厭油，身目黃或無黃，小便黃赤，大便黏膩臭穢不爽，舌苔黃膩，脈弦滑數。                      治法：清利濕熱，涼血解毒。  <input type="checkbox"/>茵陳蒿湯加涼血解毒藥</p> <p><b>肝鬱脾虛型：</b>                      脅肋脹滿，精神抑鬱或煩急，面色萎黃，納食減少，口淡乏味，院痞腹脹，大便溏薄，舌淡苔白，脈沉弦。                      治法：疏肝解鬱，健脾和中。  <input type="checkbox"/>加味逍遙散或六君子湯加減。</p> <p><b>肝腎陰虛型：</b>                      主證：頭暈耳鳴，兩目乾澀，口躁咽乾，失眠多夢，五心煩熱，腰膝酸軟，女子經少經閉，舌體瘦，舌質紅，苔少而少津，或有裂紋，脈細數無力。                      治法：養血柔肝，滋陰補腎。  <input type="checkbox"/>一貫煎或杞菊地黃丸加減</p> <p><b>脾腎陽虛型：</b>                      主證：畏寒喜暖，少腹腰膝冷痛，食少便唐，食穀不化，甚則滑泄濕禁，下肢</p>	<p><b>肝血瘀滯型：</b>  <input type="checkbox"/>血府逐瘀湯加減</p> <p><b>肝腎陰虛型：</b>  <input type="checkbox"/>一貫煎或杞菊地黃丸加減</p> <p><b>肝經濕熱型：</b>  <input type="checkbox"/>茵陳蒿湯加龍膽瀉肝湯加減</p> <p><b>脾虛肝鬱型：</b>  <input type="checkbox"/>加味逍遙散或六君子湯加減</p> <p><b>脾腎陽虛型：</b>  <input type="checkbox"/>附子理中湯合五苓散</p>	<p><b>肝血瘀滯型：</b>  <input type="checkbox"/>血府逐瘀湯加減</p> <p><b>肝腎陰虛型：</b>  <input type="checkbox"/>一貫煎或杞菊地黃丸加減</p> <p><b>肝經濕熱型：</b>  <input type="checkbox"/>茵陳蒿湯加龍膽瀉肝湯加減</p> <p><b>脾虛肝鬱型：</b>  <input type="checkbox"/>加味逍遙散或六君子湯加減</p> <p><b>脾腎陽虛型：</b>  <input type="checkbox"/>附子理中湯合五苓散</p>

	<p>水腫，舌質淡胖，脈沉細無力或沉遲。 治法：健脾益氣，溫腎扶陽。 <input type="checkbox"/>附子理中湯合五苓散加減。 <b>肝血瘀滯型：</b> 主證：面色晦暗，或見赤縷紅斑，肝脾腫大，質地較硬，蜘蛛痣，肝掌，女子行經腹痛，經水色暗有塊，舌質暗紫或有瘀斑，脈沉細澀。 治法：活血化瘀，散結通絡。 <input type="checkbox"/>血府逐瘀湯加減。</p>																				
E.飲食	<p><input type="checkbox"/>宜清淡、新鮮易消化含豐富蛋白質、維生素、礦物質的食物 <input type="checkbox"/>若有腹水、浮腫及肝昏迷者，限制蛋白質 3.5gm/天，低鹽 2-5gm/天，脂肪肝則應限油 50-80gm/天</p>	<input type="checkbox"/> 同左	<input type="checkbox"/> 同左																		
F.活動	<input type="checkbox"/> 臥床休息	<input type="checkbox"/> 臥床休息	<input type="checkbox"/> 臥床休息																		
G.護理指導及措施	<p><input type="checkbox"/>入院護理及環境介紹 <input type="checkbox"/>觀察生命徵象 <input type="checkbox"/>測量體重及腹圍 <input type="checkbox"/>教導記錄輸出入量 <input type="checkbox"/>注意保暖 <input type="checkbox"/>教導保護自我，避免受傷 <input type="checkbox"/>教導如何避免感染 <input type="checkbox"/>說明各項檢查、檢驗、治療之目的、方法及注意事項 <input type="checkbox"/>若有下肢水腫抬高下肢高於心臟 <input type="checkbox"/>嚴格執行消化道隔離（尤其是慢性肝炎活動期） <input type="checkbox"/>濕熱陽黃及慢肝活動期者，宜臥床休息，慢性期病人可適當活動，以不過勞為度 <input type="checkbox"/>中藥一般宜溫服，有噁心、嘔吐感、腹漲不適者，可少量多次飯後分服</p>	<p><input type="checkbox"/>觀察生命徵象 <input type="checkbox"/>測量體重及腹圍 <input type="checkbox"/>注意保暖 <input type="checkbox"/>飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/>注意安全 <input type="checkbox"/>避免感染 <input type="checkbox"/>針灸護理〈視情況〉 <input type="checkbox"/>若有下肢水腫抬高下肢高於心臟 <input type="checkbox"/>注意心情疏導 <input type="checkbox"/>指導肝炎保養八要</p>	<p><input type="checkbox"/>觀察生命徵象 <input type="checkbox"/>測量體重及腹圍 <input type="checkbox"/>注意保暖 <input type="checkbox"/>飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/>注意安全 <input type="checkbox"/>避免感染 <input type="checkbox"/>若有下肢水腫抬高下肢高於心臟 <input type="checkbox"/>注意心情疏導 <input type="checkbox"/>指導肝炎保養八要</p>																		
H.護理紀錄	<p><input type="checkbox"/>三班記錄生命徵象〈至少 1-2 次〉、水腫及二便情形 <input type="checkbox"/>晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/>三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/>有無不適</p>	<p><input type="checkbox"/>三班記錄生命徵象〈至少 1-2 次〉、水腫及二便情形 <input type="checkbox"/>晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/>三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/>有無不適</p>	<p><input type="checkbox"/>三班記錄生命徵象〈至少 1-2 次〉、水腫及二便情形 <input type="checkbox"/>晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/>三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/>有無不適</p>																		
I.出院計劃	<p><input type="checkbox"/>評估此次發病原因 <input type="checkbox"/>評估病人自我照顧能力 <input type="checkbox"/>評估回家後病患及家屬之照護要點 <input type="checkbox"/>評估出院後是否需要社會資源</p>	<p><input type="checkbox"/>疾病認知指導〈致病原因、症狀〉，予衛教本參閱並予解說 <input type="checkbox"/>日常生活保健指導〈藥物、飲食宜忌及日常活動之注意事項、食療〉</p>	<p><input type="checkbox"/>續前日 <input type="checkbox"/>視需要聯絡社服室協助處理其社會資源之需求</p>																		
變異																					
護士簽名	<table border="1"> <tr> <td>白班</td> <td>小夜</td> <td>大夜</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	白班	小夜	大夜				<table border="1"> <tr> <td>白班</td> <td>小夜</td> <td>大夜</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	白班	小夜	大夜				<table border="1"> <tr> <td>白班</td> <td>小夜</td> <td>大夜</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	白班	小夜	大夜			
白班	小夜	大夜																			
白班	小夜	大夜																			
白班	小夜	大夜																			
醫師簽名																					

表 (一) 續

臺北市立聯合醫院林森院區【慢性肝炎】臨床路徑(二)(ICD----)

預期住院天數 \_\_\_ 天

姓 名：

實際住院天數 ( ) 天

床 位：

病歷號碼：

住院日		4			5			6		
項目	日期	年 月 日			年 月 日			年 月 日		
	內容									
A. 監測/評估		<input type="checkbox"/> 中醫四診評估 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天三次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天三次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天三次		
B. 檢查										
C. 處置		<input type="checkbox"/> 針灸治療〈視需要〉						<input type="checkbox"/> 針灸治療〈視需要〉		
D. 藥物		<b>肝血瘀滯型：</b> <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <b>肝腎陰虛型：</b> <input type="checkbox"/> 一貫煎或杞菊地黃丸加減 <b>肝經濕熱型：</b> <input type="checkbox"/> 茵陳蒿湯加龍膽瀉肝湯加減 <b>脾虛肝鬱型：</b> <input type="checkbox"/> 加味逍遙散或六君子湯加減 <b>脾腎陽虛型：</b> <input type="checkbox"/> 附子理中湯合五苓散			<b>肝血瘀滯型：</b> <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <b>肝腎陰虛型：</b> <input type="checkbox"/> 一貫煎或杞菊地黃丸加減 <b>肝經濕熱型：</b> <input type="checkbox"/> 茵陳蒿湯加龍膽瀉肝湯加減 <b>脾虛肝鬱型：</b> <input type="checkbox"/> 加味逍遙散或六君子湯加減 <b>脾腎陽虛型：</b> <input type="checkbox"/> 附子理中湯合五苓散			<b>肝血瘀滯型：</b> <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <b>肝腎陰虛型：</b> <input type="checkbox"/> 一貫煎或杞菊地黃丸加減 <b>肝經濕熱型：</b> <input type="checkbox"/> 茵陳蒿湯加龍膽瀉肝湯加減 <b>脾虛肝鬱型：</b> <input type="checkbox"/> 加味逍遙散或六君子湯加減 <b>脾腎陽虛型：</b> <input type="checkbox"/> 附子理中湯合五苓散		
E. 飲食		<input type="checkbox"/> 同第一日			<input type="checkbox"/> 同第一日			<input type="checkbox"/> 同第一日		
F. 活動		<input type="checkbox"/> 床上活動			<input type="checkbox"/> 床上活動			<input type="checkbox"/> 床上活動		
G. 護理指導及措施		<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉 <input type="checkbox"/> 指導肝炎保養八要 <input type="checkbox"/> 活動期需完全臥床休息 <input type="checkbox"/> 注意安全、保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導			<input type="checkbox"/> 同左			<input type="checkbox"/> 同左		
H. 護理紀錄		<input type="checkbox"/> 記錄生命徵象、水腫及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形			<input type="checkbox"/> 記錄生命徵象、水腫及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形					
I. 出院計劃		<input type="checkbox"/> 續前日			<input type="checkbox"/> 日常生活保健注意事項 回覆示教			<input type="checkbox"/> 日常生活保健注意事項 回覆示教		
變異										
護士簽名		白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜
醫師簽名										

表 (一) 續

臺北市立聯合醫院林森院區【慢性肝炎】臨床路徑(三)(ICD----)

預期住院天數 \_\_\_\_ 天

姓 名：

實際住院天數 ( ) 天

床 位：

病歷號碼：

住院日	7			8			9		
項目	日期								
	年 月 日			年 月 日			年 月 日		
內容									
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天三次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天三次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天三次		
B. 檢查	<input type="checkbox"/> 肝功能檢查								
C. 處置				<input type="checkbox"/> 針灸治療 (視需要)					
D. 藥物	<b>肝血瘀滯型：</b> <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <b>肝腎陰虛型：</b> <input type="checkbox"/> 一貫煎或杞菊地黃丸加減 <b>肝經濕熱型：</b> <input type="checkbox"/> 茵陳蒿湯加龍膽瀉肝湯加減 <b>脾虛肝鬱型：</b> <input type="checkbox"/> 加味逍遙散或六君子湯加減 <b>脾腎陽虛型：</b> <input type="checkbox"/> 附子理中湯合五苓散			<b>肝血瘀滯型：</b> <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <b>肝腎陰虛型：</b> <input type="checkbox"/> 一貫煎或杞菊地黃丸加減 <b>肝經濕熱型：</b> <input type="checkbox"/> 茵陳蒿湯加龍膽瀉肝湯加減 <b>脾虛肝鬱型：</b> <input type="checkbox"/> 加味逍遙散或六君子湯加減 <b>脾腎陽虛型：</b> <input type="checkbox"/> 附子理中湯合五苓散			<b>肝血瘀滯型：</b> <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <b>肝腎陰虛型：</b> <input type="checkbox"/> 一貫煎或杞菊地黃丸加減 <b>肝經濕熱型：</b> <input type="checkbox"/> 茵陳蒿湯加龍膽瀉肝湯加減 <b>脾虛肝鬱型：</b> <input type="checkbox"/> 加味逍遙散或六君子湯加減 <b>脾腎陽虛型：</b> <input type="checkbox"/> 附子理中湯合五苓散		
E. 飲食	<input type="checkbox"/> 同第一日			<input type="checkbox"/> 同第一日			<input type="checkbox"/> 同第一日		
F. 活動	<input type="checkbox"/> 床邊活動			<input type="checkbox"/> 床邊活動			<input type="checkbox"/> 床邊活動		
G. 護理指導及措施	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 注意保暖及下床安全 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 注意下床安全 <input type="checkbox"/> 避免感染及傳染 <input type="checkbox"/> 若有下肢水腫上床後抬高下肢高於心臟 <input type="checkbox"/> 注意心情疏導			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 注意保暖及下床安全 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 注意下床安全 <input type="checkbox"/> 避免感染及傳染 <input type="checkbox"/> 若有下肢水腫上床後抬高下肢高於心臟 <input type="checkbox"/> 注意心情疏導 <input type="checkbox"/> 針灸護理 (視需要)			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 注意下床安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 若有下肢水腫上床後抬高下肢高於心臟 <input type="checkbox"/> 注意心情疏導		
H. 護理紀錄	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象 (至少1次)、水腫及二便情形，有無不適 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形			<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象 (至少1次)、水腫及二便情形，有無不適 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形			<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象 (至少1次)、水腫及二便情形，有無不適 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形		
I. 出院計劃	<input type="checkbox"/> 續前日 <input type="checkbox"/> GOT/GPT>500 以上每週應驗肝功能一次			<input type="checkbox"/> 保肝八要加強提醒			<input type="checkbox"/> 教導適度運動，以不過勞為度		
變異									
護士簽名	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜
醫師簽名									

表 (一) 續

臺北市立聯合醫院林森院區【慢性肝炎】臨床路徑(四)(ICD----)

預期住院天數 \_\_\_\_ 天

姓 名：

實際住院天數 ( ) 天

床 位：

病歷號碼：

住院日		10			11			12		
項目	日期	年 月 日			年 月 日			年 月 日		
	內容									
A. 監測/評估		<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天三次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天三次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天三次		
B. 檢查										
C. 處置		<input type="checkbox"/> 針灸治療〈視需要〉						<input type="checkbox"/> 針灸治療〈視需要〉		
D. 藥物		<b>肝血瘀滯型：</b> <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <b>肝腎陰虛型：</b> <input type="checkbox"/> 一貫煎或杞菊地黃丸加減 <b>肝經濕熱型：</b> <input type="checkbox"/> 茵陳蒿湯加龍膽瀉肝湯加減 <b>脾虛肝鬱型：</b> <input type="checkbox"/> 加味逍遙散或六君子湯加減 <b>脾腎陽虛型：</b> <input type="checkbox"/> 附子理中湯合五苓散			<b>肝血瘀滯型：</b> <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <b>肝腎陰虛型：</b> <input type="checkbox"/> 一貫煎或杞菊地黃丸加減 <b>肝經濕熱型：</b> <input type="checkbox"/> 茵陳蒿湯加龍膽瀉肝湯加減 <b>脾虛肝鬱型：</b> <input type="checkbox"/> 加味逍遙散或六君子湯加減 <b>脾腎陽虛型：</b> <input type="checkbox"/> 附子理中湯合五苓散			<b>肝血瘀滯型：</b> <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <b>肝腎陰虛型：</b> <input type="checkbox"/> 一貫煎或杞菊地黃丸加減 <b>肝經濕熱型：</b> <input type="checkbox"/> 茵陳蒿湯加龍膽瀉肝湯加減 <b>脾虛肝鬱型：</b> <input type="checkbox"/> 加味逍遙散或六君子湯加減 <b>脾腎陽虛型：</b> <input type="checkbox"/> 附子理中湯合五苓散		
E. 飲食		<input type="checkbox"/> 同第一日			<input type="checkbox"/> 同第一日			<input type="checkbox"/> 同第一日		
F. 活動		<input type="checkbox"/> 下床活動(以不覺疲勞為度)			<input type="checkbox"/> 下床活動(以不覺疲勞為度)			<input type="checkbox"/> 下床活動(以不覺疲勞為度)		
G. 護理指導及措施		<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 注意保暖及下床安全 <input type="checkbox"/> 觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 避免感染及傳染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉 <input type="checkbox"/> 若有下肢水腫上床後抬高下肢高於心臟 <input type="checkbox"/> 注意心情疏導			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 注意保暖及下床安全 <input type="checkbox"/> 觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 避免感染及傳染 <input type="checkbox"/> 若有下肢水腫上床後抬高下肢高於心臟 <input type="checkbox"/> 注意心情疏導			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 注意保暖及下床安全 <input type="checkbox"/> 觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉 <input type="checkbox"/> 若有下肢水腫上床後抬高下肢高於心臟 <input type="checkbox"/> 注意心情疏導		
H. 護理紀錄		<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少1次〉、水腫及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形			<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少1次〉、水腫及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形			<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少1次〉、水腫及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形		
I. 出院計劃		<input type="checkbox"/> 適度運動防止脂肪肝發生			<input type="checkbox"/> 適度運動防止脂肪肝發生			<input type="checkbox"/> 適度運動防止脂肪肝發生		
變異										
護士簽名		白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜
醫師簽名										

表 (一) 續

臺北市立聯合醫院林森院區【慢性肝炎】臨床路徑(五)(ICD----)

預期住院天數 \_\_\_ 天

姓 名：

實際住院天數 ( ) 天

床 位：

病歷號碼：

住院日		13			14					
日期		年 月 日			年 月 日					
項目	內容									
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天二次				<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天二次					
B. 檢查					肝功能檢查					
C. 處置					<input type="checkbox"/> 針灸治療〈視需要〉					
D. 藥物	<b>肝血瘀滯型：</b> <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <b>肝腎陰虛型：</b> <input type="checkbox"/> 一貫煎或杞菊地黃丸加減 <b>肝膽濕熱型：</b> <input type="checkbox"/> 茵陳蒿湯加龍膽瀉肝湯加減 <b>脾虛肝鬱型：</b> <input type="checkbox"/> 加味逍遙散或六君子湯加減 <b>脾腎陽虛型：</b> <input type="checkbox"/> 附子理中湯合五苓散				<b>肝血瘀滯型：</b> <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <b>肝腎陰虛型：</b> <input type="checkbox"/> 一貫煎或杞菊地黃丸加減 <b>肝膽濕熱型：</b> <input type="checkbox"/> 茵陳蒿湯加龍膽瀉肝湯加減 <b>脾虛肝鬱型：</b> <input type="checkbox"/> 加味逍遙散或六君子湯加減 <b>脾腎陽虛型：</b> <input type="checkbox"/> 附子理中湯合五苓散					
E. 飲食	<input type="checkbox"/> 同第一日				<input type="checkbox"/> 同第一日					
F. 活動	<input type="checkbox"/> 下床活動（一般適度活動）				<input type="checkbox"/> 下床活動（一般適度活動）					
G. 護理指導及措施	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 注意下床安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 若有下肢水腫上床後抬高下肢高於心臟 <input type="checkbox"/> 注意心情疏導				<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 注意下床安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 若有下肢水腫上床後抬高下肢高於心臟 <input type="checkbox"/> 注意心情疏導 <input type="checkbox"/> 出院護理					
H. 護理紀錄	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少 1 次〉、水腫及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形				<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少 1 次〉、水腫及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形					
I. 出院計劃	<input type="checkbox"/> 教導保肝八要 <input type="checkbox"/> 注意生活型態要正常勿熬夜過勞…。				<input type="checkbox"/> 預約出院後第一次門診時間 <input type="checkbox"/> 解說出院藥方服用方法及注意事項 <input type="checkbox"/> 追蹤並解說出院之照護要點 <input type="checkbox"/> 給予出院叮嚀卡					
變異										
護士簽名		白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜			
醫師簽名										



表 (二)

臺北市立聯合醫院林森院區【腦血管疾病】臨床路徑(一) (ICD----)

預期住院天數 \_\_\_ 天

姓 名：

實際住院天數 ( ) 天

床 位：

病歷號碼：

住院日		1			2			3		
項目	日期	年 月 日			年 月 日			年 月 日		
	內容									
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 過去病史，中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 每四小時及需要時測量一次生命徵象	<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次					
B. 檢查	<input type="checkbox"/> TG <input type="checkbox"/> Cholesterol <input type="checkbox"/> Na.k.Cl <input type="checkbox"/> BUN <input type="checkbox"/> Creatinine	<input type="checkbox"/> 神經學檢查 <input type="checkbox"/> 續住院日未完成的部份								
C. 處置	<input type="checkbox"/> 會診營養師	<input type="checkbox"/> 針灸治療 (視需要) <input type="checkbox"/> 物理治療 (視需要)			<input type="checkbox"/> 針灸治療 (視需要) <input type="checkbox"/> 物理治療 (視需要)					
D. 藥物	<input type="checkbox"/> 補陽還五湯加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 天麻鉤藤飲加減 <input type="checkbox"/> 濟生腎氣丸加減	<input type="checkbox"/> 補陽還五湯加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 天麻鉤藤飲加減 <input type="checkbox"/> 濟生腎氣丸加減			<input type="checkbox"/> 補陽還五湯加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 天麻鉤藤飲加減 <input type="checkbox"/> 濟生腎氣丸加減					
E. 飲食	<input type="checkbox"/> 低鹽：2-5gm/day	<input type="checkbox"/> 低鹽：2-5gm/day			<input type="checkbox"/> 低鹽：2-5gm/day					
F. 活動	<input type="checkbox"/> 自由活動	<input type="checkbox"/> 自由活動			<input type="checkbox"/> 自由活動					
G. 護理指導及護理措施	<input type="checkbox"/> 入院護理及環境介紹 <input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 說明各項檢查、檢驗、治療之目的、方法及注意事項 <input type="checkbox"/> 飲食、運動、壓力控制指導	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 飲食治療、運動、壓力控制指導 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 針灸護理 (視需要)			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 飲食治療、運動、壓力控制指導 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 針灸護理 (視需要)					
H. 護理紀錄	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 按時記錄血壓 (一天最少四次) <input type="checkbox"/> 有無不適	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 按時記錄血壓 (一天最少四次) <input type="checkbox"/> 有無不適			<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 按時記錄血壓 (一天最少四次) <input type="checkbox"/> 有無不適					
I. 出院計劃	<input type="checkbox"/> 評估此次發病原因 <input type="checkbox"/> 評估病人自我照顧能力 <input type="checkbox"/> 評估回家後病人及家屬之照護要點 <input type="checkbox"/> 評估出院後是否需要社會資源	<input type="checkbox"/> 疾病認知指導 (致病原因、症狀)，予衛教本參閱並予解說 <input type="checkbox"/> 日常生活保健指導 (藥物飲食宜忌及日常活動的注意事項、食療) <input type="checkbox"/> 居家血壓之監測與記錄			<input type="checkbox"/> 續前日 <input type="checkbox"/> 視需要聯絡社服室協助處理其社會資源之需求 <input type="checkbox"/> 尋求醫療之情況與聯絡的方法					
變異										
護士簽名	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜	
醫師簽名										

表 (二) 續

臺北市立聯合醫院林森院區【腦血管疾病】臨床路徑(二) (ICD-----)

預期住院天數 \_\_\_\_ 天

姓 名：

床 號：

實際住院天數 ( ) 天

病歷號碼：

住院日	4			5			6		
日期	年 月 日			年 月 日			年 月 日		
項目	內容			內容			內容		
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天三次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天三次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天三次		
B. 檢查									
C. 處置	<input type="checkbox"/> 針灸治療 (視需要) <input type="checkbox"/> 物理治療 (視需要)			<input type="checkbox"/> 針灸治療 (視需要) <input type="checkbox"/> 物理治療 (視需要)			<input type="checkbox"/> 針灸治療 (視需要) <input type="checkbox"/> 物理治療 (視需要)		
D. 藥物	<input type="checkbox"/> 補陽還五湯加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 天麻鉤藤飲加減 <input type="checkbox"/> 濟生腎氣丸加減			<input type="checkbox"/> 補陽還五湯加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 天麻鉤藤飲加減 <input type="checkbox"/> 濟生腎氣丸加減			<input type="checkbox"/> 補陽還五湯加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 天麻鉤藤飲加減 <input type="checkbox"/> 濟生腎氣丸加減		
E. 飲食	<input type="checkbox"/> 低鹽：2-5gm/day			<input type="checkbox"/> 低鹽：2-5gm/day			<input type="checkbox"/> 低鹽：2-5gm/day		
F. 活動	<input type="checkbox"/> 自由活動			<input type="checkbox"/> 自由活動			<input type="checkbox"/> 自由活動		
G. 護理指導及措施	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 飲食治療、運動、壓力控制指導 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 針灸護理 (視需要)			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 飲食治療、運動、壓力控制指導 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 針灸護理 (視需要)			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 飲食治療、運動、壓力控制指導 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 針灸護理 (視需要)		
H. 護理紀錄	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 按時記錄血壓 (一天最少三次) <input type="checkbox"/> 有無不適			<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 按時記錄血壓 (一天最少三次) <input type="checkbox"/> 有無不適			<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 按時記錄血壓 (一天最少三次) <input type="checkbox"/> 有無不適		
I. 出院計劃	<input type="checkbox"/> 續前日			<input type="checkbox"/> 日常生活保健注意事項 回覆示教			<input type="checkbox"/> 日常生活保健注意事項 回覆示教		
變異									
護士簽名	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜
醫師簽名									

表 (二) 續

臺北市立聯合醫院林森院區【腦血管疾病】臨床路徑(三) (ICD-----)

預期住院天數 \_\_\_ 天

姓 名：

實際住院天數 ( ) 天

床 位：

病歷號碼：

住院日	7			8			9		
日期	年 月 日			年 月 日			年 月 日		
內容									
項目									
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天三次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天三次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天三次		
B. 檢查									
C. 處置	<input type="checkbox"/> 針灸治療 (視需要) <input type="checkbox"/> 物理治療 (視需要)			<input type="checkbox"/> 針灸治療 (視需要) <input type="checkbox"/> 物理治療 (視需要)			<input type="checkbox"/> 針灸治療 (視需要) <input type="checkbox"/> 物理治療 (視需要)		
D. 藥物	<input type="checkbox"/> 補陽還五湯加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 天麻鉤藤飲加減 <input type="checkbox"/> 濟生腎氣丸加減			<input type="checkbox"/> 補陽還五湯加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 天麻鉤藤飲加減 <input type="checkbox"/> 濟生腎氣丸加減			<input type="checkbox"/> 補陽還五湯加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 天麻鉤藤飲加減 <input type="checkbox"/> 濟生腎氣丸加減		
E. 飲食	<input type="checkbox"/> 低鹽：2-5gm/day			<input type="checkbox"/> 低鹽：2-5gm/day			<input type="checkbox"/> 低鹽：2-5gm/day		
F. 活動	<input type="checkbox"/> 自由活動			<input type="checkbox"/> 自由活動			<input type="checkbox"/> 自由活動		
G. 護理指導及護理措施	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 飲食治療、運動、壓力控制指導 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 針灸護理 (視需要)			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 飲食治療、運動、壓力控制指導 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 針灸護理 (視需要)			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 飲食治療、運動、壓力控制指導 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 針灸護理 (視需要)		
H. 護理記錄	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 按時記錄血壓 (一天最少三次) <input type="checkbox"/> 有無不適			<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 按時記錄血壓 (一天最少三次) <input type="checkbox"/> 有無不適			<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 按時記錄血壓 (一天最少三次) <input type="checkbox"/> 有無不適		
I. 出院計劃	<input type="checkbox"/> 日常生活保健注意事項 回覆示教			<input type="checkbox"/> 日常生活保健注意事項 回覆示教			<input type="checkbox"/> 日常生活保健注意事項 回覆示教		
變異									
護士簽名	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜
醫師簽名									

表 (二) 續

臺北市立聯合醫院林森院區【腦血管疾病】臨床路徑(四) (ICD-----)

預期住院天數 \_\_\_\_ 天

姓 名：

實際住院天數 ( ) 天

床 位：

病歷號碼：

住院日	10			11			12		
日期	年 月 日			年 月 日			年 月 日		
內容									
項目									
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天三次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天三次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天三次		
B. 檢查									
C. 處置	<input type="checkbox"/> 針灸治療 (視需要) <input type="checkbox"/> 物理治療 (視需要)			<input type="checkbox"/> 針灸治療 (視需要) <input type="checkbox"/> 物理治療 (視需要)			<input type="checkbox"/> 針灸治療 (視需要) <input type="checkbox"/> 物理治療 (視需要)		
D. 藥物	<input type="checkbox"/> 補陽還五湯加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 天麻鉤藤飲加減 <input type="checkbox"/> 濟生腎氣丸加減			<input type="checkbox"/> 補陽還五湯加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 天麻鉤藤飲加減 <input type="checkbox"/> 濟生腎氣丸加減			<input type="checkbox"/> 補陽還五湯加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 天麻鉤藤飲加減 <input type="checkbox"/> 濟生腎氣丸加減		
E. 飲食	<input type="checkbox"/> 低鹽：2-5gm/day			<input type="checkbox"/> 低鹽：2-5gm/day			<input type="checkbox"/> 低鹽：2-5gm/day		
F. 活動	<input type="checkbox"/> 自由活動			<input type="checkbox"/> 自由活動			<input type="checkbox"/> 自由活動		
G. 護理指導及護理措施	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 飲食治療、運動、壓力控制指導 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 針灸護理 (視需要)			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 飲食治療、運動、壓力控制指導 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 針灸護理 (視需要)			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 飲食治療、運動、壓力控制指導 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 針灸護理 (視需要)		
H. 護理記錄	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 按時記錄血壓 (一天最少三次) <input type="checkbox"/> 有無不適			<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 按時記錄血壓 (一天最少三次) <input type="checkbox"/> 有無不適			<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 按時記錄血壓 (一天最少三次) <input type="checkbox"/> 有無不適		
I. 出院計劃	<input type="checkbox"/> 日常生活保健注意事項 回覆示教			<input type="checkbox"/> 日常生活保健注意事項 回覆示教			<input type="checkbox"/> 日常生活保健注意事項 回覆示教		
變異									
護士簽名	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜
醫師簽名									

表 (二) 續

臺北市立聯合醫院林森院區【腦血管疾病】臨床路徑(五) (ICD-----)

預期住院天數 \_\_\_\_ 天

姓 名：

實際住院天數 ( ) 天

床 位：

病歷號碼：

住院日	13			14					
項目	日期			日期			日期		
	內容			內容			內容		
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辯證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天三次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辯證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天三次					
B. 檢查									
C. 處置	<input type="checkbox"/> 針灸治療 (視需要) <input type="checkbox"/> 物理治療 (視需要)			<input type="checkbox"/> 針灸治療 (視需要) <input type="checkbox"/> 物理治療 (視需要)					
D. 藥物	<input type="checkbox"/> 補陽還五湯加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 天麻鉤藤飲加減 <input type="checkbox"/> 濟生腎氣丸加減			<input type="checkbox"/> 補陽還五湯加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 天麻鉤藤飲加減 <input type="checkbox"/> 濟生腎氣丸加減					
E. 飲食	<input type="checkbox"/> 低鹽：2-5gm/day			<input type="checkbox"/> 低鹽：2-5gm/day					
F. 活動	<input type="checkbox"/> 自由活動			<input type="checkbox"/> 自由活動					
G. 護理指導及護理措施	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 飲食治療、運動、壓力控制指導 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 針灸護理 (視需要)			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 飲食治療、運動、壓力控制指導 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 針灸護理 (視需要)					
H. 護理記錄	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 按時記錄血壓 (一天最少三次) <input type="checkbox"/> 有無不適			<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 按時記錄血壓 (一天最少三次) <input type="checkbox"/> 有無不適					
I. 出院計劃	<input type="checkbox"/> 日常生活保健注意事項 回覆示教			<input type="checkbox"/> 預約出院後第一次門診時間 <input type="checkbox"/> 解說出院藥方服用方法及注意事項 <input type="checkbox"/> 追蹤並解說出院之照護要點 <input type="checkbox"/> 給予出院叮嚀卡					
變異									
護士簽名	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜
醫師簽名									

表 (三)

臺北市立聯合醫院林森院區【腰椎神經根病變】臨床路徑 (ICD\_\_\_\_)

預期住院天數 \_\_ 天

姓 名:

床 號:

實際住院天數 ( ) 天

病歷號碼:

住院日	1			2			3		
項目	日期			日期			日期		
內容	年	月	日	年	月	日	年	月	日
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 過去病史、中醫四診及辨證。 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象三次			<input type="checkbox"/> 中醫四診及辨證。 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象三次			<input type="checkbox"/> 中醫四診及辨證。 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象三次		
B. 檢查	<input type="checkbox"/> 血液學檢查 <input type="checkbox"/> 生化檢驗 <input type="checkbox"/> CRP <input type="checkbox"/> 放射線檢查								
C. 處置	<input type="checkbox"/> 會診營養師 <input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療、寧痛膏、金黃散敷貼			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療、寧痛膏、金黃散敷貼			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏、金黃散敷貼		
D. 藥物	<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯加減 <input type="checkbox"/> 龜鹿二仙膠加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 二妙散加減 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯加減			<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯加減 <input type="checkbox"/> 龜鹿二仙膠加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 二妙散加減 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯加減			<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯加減 <input type="checkbox"/> 龜鹿二仙膠加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 二妙散加減 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯加減		
E. 飲食	<input type="checkbox"/> 一般飲食 <input type="checkbox"/> 忌生冷、辣、炸刺激性食物			<input type="checkbox"/> 一般飲食 <input type="checkbox"/> 忌生冷、辣、炸刺激性食物			<input type="checkbox"/> 一般飲食 <input type="checkbox"/> 忌生冷、辣、炸刺激性食物		
F. 活動	<input type="checkbox"/> 臥床休息 <input type="checkbox"/> 輕鬆活動，如：走路、散步。 <input type="checkbox"/> 禁劇烈運動、爬樓梯、彎腰、蹲屈膝及盤坐			<input type="checkbox"/> 臥床休息 <input type="checkbox"/> 輕鬆活動，如：走路、散步。 <input type="checkbox"/> 禁劇烈運動、爬樓梯、彎腰、蹲屈膝及盤坐			<input type="checkbox"/> 臥床休息 <input type="checkbox"/> 輕鬆活動，如：走路、散步。 <input type="checkbox"/> 禁劇烈運動、爬樓梯、彎腰、蹲屈膝及盤坐		
G. 護理指導及護理措施	<input type="checkbox"/> 入院護理及環境介紹 <input type="checkbox"/> 觀察生命徵象一天三次 <input type="checkbox"/> 說明各項檢查、檢驗治療的目的方法及注意事項 <input type="checkbox"/> VAS score (疼痛指數的評估) <input type="checkbox"/> 不吹冷風、注意保暖 <input type="checkbox"/> 針灸護理 <input type="checkbox"/> 薰蒸護理 <input type="checkbox"/> 外敷用藥之護理及評估			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象一天三次 <input type="checkbox"/> VAS score (疼痛指數的評估) <input type="checkbox"/> 不吹冷風、注意保暖 <input type="checkbox"/> 針灸護理 <input type="checkbox"/> 薰蒸護理 <input type="checkbox"/> 外敷用藥之護理及評估			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象一天三次 <input type="checkbox"/> VSA score (疼痛指數的評估) <input type="checkbox"/> 不吹冷風、注意保暖 <input type="checkbox"/> 針灸護理 <input type="checkbox"/> 薰蒸護理 <input type="checkbox"/> 外敷用藥之護理及評估		
H. 護理紀錄	<input type="checkbox"/> 記錄生命徵象及二便 <input type="checkbox"/> 注意患部疼痛不適情形 <input type="checkbox"/> 注意針灸有無不適反應 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸過程之反應及安全 <input type="checkbox"/> 有無其它不適之反應及情形			<input type="checkbox"/> 記錄生命徵象及二便 <input type="checkbox"/> 注意患部疼痛不適情形 <input type="checkbox"/> 注意針灸有無不適反應 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸過程之反應及安全 <input type="checkbox"/> 有無其它不適之反應及情形			<input type="checkbox"/> 記錄生命徵象及二便 <input type="checkbox"/> 注意患部疼痛不適情形 <input type="checkbox"/> 注意針灸有無不適反應 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸過程之反應及安全 <input type="checkbox"/> 有無其它不適之反應及情形		
I. 出院計畫	<input type="checkbox"/> 評估病人自我照顧能力 <input type="checkbox"/> 疾病的認知指導 <input type="checkbox"/> 日常生活保健指導及注意事項			<input type="checkbox"/> 評估返家後病患及家屬之照護要點 <input type="checkbox"/> 評估病患出院是否需要社會資源			續前日 <input type="checkbox"/> 是否需要聯絡社服室處理及社會資源之需求		
變異									
班別	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜
護士簽名									
醫師簽名									

表 (三) 續

臺北市立聯合醫院林森院區【腰椎神經根病變】臨床路徑 (ICD\_\_\_\_)

預期住院天數 \_\_ 天

姓 名:

實際住院天數 ( ) 天

床 號:

病歷號碼:

住院日	4			5			6		
日期	年 月 日			年 月 日			年 月 日		
項目	內容								
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 中醫四診及辨證。 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象兩次			<input type="checkbox"/> 中醫四診及辨證。 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象兩次			<input type="checkbox"/> 中醫四診及辨證。 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象兩次		
B. 檢查									
C. 處置	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏敷貼			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏敷貼			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏敷貼		
D. 藥物	<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯加減 <input type="checkbox"/> 龜鹿二仙膠加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 二妙散加減 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯加減			<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯加減 <input type="checkbox"/> 龜鹿二仙膠加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 二妙散加減 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯加減			<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯加減 <input type="checkbox"/> 龜鹿二仙膠加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 二妙散加減 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯加減		
E. 飲食	<input type="checkbox"/> 一般飲食 <input type="checkbox"/> 忌生冷、辣、炸刺激性食物			<input type="checkbox"/> 一般飲食 <input type="checkbox"/> 忌生冷、辣、炸刺激性食物			<input type="checkbox"/> 一般飲食 <input type="checkbox"/> 忌生冷、辣、炸刺激性食物		
F. 活動	<input type="checkbox"/> 臥床休息 <input type="checkbox"/> 輕鬆活動，如：走路、散步。 <input type="checkbox"/> 禁劇烈運動、爬樓梯、彎腰、蹲屈膝及盤坐			<input type="checkbox"/> 臥床休息 <input type="checkbox"/> 輕鬆活動，如：走路、散步。 <input type="checkbox"/> 禁劇烈運動、爬樓梯、彎腰、蹲屈膝及盤坐			<input type="checkbox"/> 臥床休息 <input type="checkbox"/> 輕鬆活動，如：走路、散步。 <input type="checkbox"/> 禁劇烈運動、爬樓梯、彎腰、蹲屈膝及盤坐		
G. 護理指導及護理措施	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象一天二次 <input type="checkbox"/> VAS score (疼痛指數的評估) <input type="checkbox"/> 不吹冷風、注意保暖 <input type="checkbox"/> 針灸護理 <input type="checkbox"/> 薰蒸護理 <input type="checkbox"/> 外敷用藥之護理及評估			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象一天二次 <input type="checkbox"/> VAS score (疼痛指數的評估) <input type="checkbox"/> 不吹冷風、注意保暖 <input type="checkbox"/> 針灸護理 <input type="checkbox"/> 薰蒸護理 <input type="checkbox"/> 外敷用藥之護理及評估			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象一天二次 <input type="checkbox"/> VAS score (疼痛指數的評估) <input type="checkbox"/> 不吹冷風、注意保暖 <input type="checkbox"/> 針灸護理 <input type="checkbox"/> 薰蒸護理 <input type="checkbox"/> 外敷用藥之護理及評估		
H. 護理紀錄	<input type="checkbox"/> 記錄生命徵象及二便 <input type="checkbox"/> 注意患部疼痛不適情形 <input type="checkbox"/> 注意針灸有無不適反應 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸過程之反應及安全 <input type="checkbox"/> 有無其它不適之反應及情形			<input type="checkbox"/> 記錄生命徵象及二便 <input type="checkbox"/> 注意患部疼痛不適情形 <input type="checkbox"/> 注意針灸有無不適反應 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸過程之反應及安全 <input type="checkbox"/> 有無其它不適之反應及情形			<input type="checkbox"/> 記錄生命徵象及二便 <input type="checkbox"/> 注意患部疼痛不適情形 <input type="checkbox"/> 注意針灸有無不適反應 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸過程之反應及安全 <input type="checkbox"/> 有無其它不適之反應及情形		
I. 出院計畫	<input type="checkbox"/> 續前日								
變異									
班別	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜
護士簽名									
醫師簽名									

表 (三) 續

臺北市立聯合醫院林森院區【腰椎神經根病變】臨床路徑 (ICD\_\_\_\_)

預期住院天數 \_\_\_ 天

姓 名:

實際住院天數 ( ) 天

床 號:

病歷號碼:

住院日	7			8			9		
日期 項目 / 內容	年 月 日			年 月 日			年 月 日		
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 中醫四診及辨證 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象兩次			<input type="checkbox"/> 中醫四診及辨證 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象兩次			<input type="checkbox"/> 中醫四診及辨證 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象兩次		
B. 檢查									
C. 處置	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏敷貼			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏敷貼			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏敷貼		
D. 藥物	<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯加減 <input type="checkbox"/> 龜鹿二仙膠加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 二妙散加減 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯加減			<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯加減 <input type="checkbox"/> 龜鹿二仙膠加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 二妙散加減 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯加減			<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯加減 <input type="checkbox"/> 龜鹿二仙膠加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 二妙散加減 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯加減		
E. 飲食	<input type="checkbox"/> 一般飲食 <input type="checkbox"/> 忌生冷、辣、炸刺激性食物			<input type="checkbox"/> 一般飲食 <input type="checkbox"/> 忌生冷、辣、炸刺激性食物			<input type="checkbox"/> 一般飲食 <input type="checkbox"/> 忌生冷、辣、炸刺激性食物		
F. 活動	<input type="checkbox"/> 臥床休息 <input type="checkbox"/> 輕鬆活動，如：走路、散步。 <input type="checkbox"/> 禁劇烈運動、爬樓梯、彎腰、蹲屈膝及盤坐			<input type="checkbox"/> 臥床休息 <input type="checkbox"/> 輕鬆活動，如：走路、散步。 <input type="checkbox"/> 禁劇烈運動、爬樓梯、彎腰、蹲屈膝及盤坐			<input type="checkbox"/> 臥床休息 <input type="checkbox"/> 輕鬆活動，如：走路、散步。 <input type="checkbox"/> 禁劇烈運動、爬樓梯、彎腰、蹲屈膝及盤坐		
G. 護理指導及護理措施	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象一天二次 <input type="checkbox"/> VAS score (疼痛指數的評估) <input type="checkbox"/> 不吹冷風、注意保暖 <input type="checkbox"/> 針灸護理 <input type="checkbox"/> 薰蒸護理 <input type="checkbox"/> 外敷用藥之護理及評估			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象一天二次 <input type="checkbox"/> VAS score (疼痛指數的評估) <input type="checkbox"/> 不吹冷風、注意保暖 <input type="checkbox"/> 針灸護理 <input type="checkbox"/> 薰蒸護理 <input type="checkbox"/> 外敷用藥之護理及評估			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象一天二次 <input type="checkbox"/> VAS score (疼痛指數的評估) <input type="checkbox"/> 不吹冷風、注意保暖 <input type="checkbox"/> 針灸護理 <input type="checkbox"/> 薰蒸護理 <input type="checkbox"/> 外敷用藥之護理及評估		
H. 護理紀錄	<input type="checkbox"/> 記錄生命徵象及二便 <input type="checkbox"/> 注意患部疼痛不適情形 <input type="checkbox"/> 注意針灸有無不適反應 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸過程之反應及安全 <input type="checkbox"/> 有無其它不適之反應及情形			<input type="checkbox"/> 記錄生命徵象及二便 <input type="checkbox"/> 注意患部疼痛不適情形 <input type="checkbox"/> 注意針灸有無不適反應 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸過程之反應及安全 <input type="checkbox"/> 有無其它不適之反應及情形			<input type="checkbox"/> 記錄生命徵象及二便 <input type="checkbox"/> 注意患部疼痛不適情形 <input type="checkbox"/> 注意針灸有無不適反應 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸過程之反應及安全 <input type="checkbox"/> 有無其它不適之反應及情形		
I. 出院計畫	<input type="checkbox"/> 續前日			<input type="checkbox"/> 續前日			<input type="checkbox"/> 續前日		
變異									
班別	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜
護士簽名									
醫師簽名									



表 (三) 續

臺北市立聯合醫院林森院區【腰椎神經根病變】臨床路徑 (ICD\_\_\_\_)

預期住院天數 \_\_ 天

姓 名:

實際住院天數 ( ) 天

床 號:

病歷號碼:

住院日	10			11			12		
日期	年 月 日			年 月 日			年 月 日		
項目	內容			內容			內容		
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 中醫四診及辨證 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象兩次			<input type="checkbox"/> 中醫四診及辨證 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象兩次			<input type="checkbox"/> 中醫四診及辨證 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象兩次		
B. 檢查									
C. 處置	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏敷貼			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏敷貼			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏敷貼		
D. 藥物	<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯加減 <input type="checkbox"/> 龜鹿二仙膠加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 二妙散加減 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯加減			<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯加減 <input type="checkbox"/> 龜鹿二仙膠加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 二妙散加減 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯加減			<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯加減 <input type="checkbox"/> 龜鹿二仙膠加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 二妙散加減 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯加減		
E. 飲食	<input type="checkbox"/> 一般飲食 <input type="checkbox"/> 忌生冷、辣、炸刺激性食物			<input type="checkbox"/> 一般飲食 <input type="checkbox"/> 忌生冷、辣、炸刺激性食物			<input type="checkbox"/> 一般飲食 <input type="checkbox"/> 忌生冷、辣、炸刺激性食物		
F. 活動	<input type="checkbox"/> 臥床休息 <input type="checkbox"/> 輕鬆活動，如：走路、散步。 <input type="checkbox"/> 禁劇烈運動、爬樓梯、彎腰、蹲屈膝及盤坐			<input type="checkbox"/> 臥床休息 <input type="checkbox"/> 輕鬆活動，如：走路、散步。 <input type="checkbox"/> 禁劇烈運動、爬樓梯、彎腰、蹲屈膝及盤坐			<input type="checkbox"/> 臥床休息 <input type="checkbox"/> 輕鬆活動，如：走路、散步。 <input type="checkbox"/> 禁劇烈運動、爬樓梯、彎腰、蹲屈膝及盤坐		
G. 護理指導及護理措施	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象一天二次 <input type="checkbox"/> VAS score (疼痛指數的評估) <input type="checkbox"/> 不吹冷風、注意保暖 <input type="checkbox"/> 針灸護理 <input type="checkbox"/> 薰蒸護理 <input type="checkbox"/> 外敷用藥之護理及評估			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象一天二次 <input type="checkbox"/> VAS score (疼痛指數的評估) <input type="checkbox"/> 不吹冷風、注意保暖 <input type="checkbox"/> 針灸護理 <input type="checkbox"/> 薰蒸護理 <input type="checkbox"/> 外敷用藥之護理及評估			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象一天二次 <input type="checkbox"/> VAS score (疼痛指數的評估) <input type="checkbox"/> 不吹冷風、注意保暖 <input type="checkbox"/> 針灸護理 <input type="checkbox"/> 薰蒸護理 <input type="checkbox"/> 外敷用藥之護理及評估		
H. 護理紀錄	<input type="checkbox"/> 記錄生命徵象及二便 <input type="checkbox"/> 注意患部疼痛不適情形 <input type="checkbox"/> 注意針灸有無不適反應 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸過程之反應及安全 <input type="checkbox"/> 有無其它不適之反應及情形			<input type="checkbox"/> 記錄生命徵象及二便 <input type="checkbox"/> 注意患部疼痛不適情形 <input type="checkbox"/> 注意針灸有無不適反應 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸過程之反應及安全 <input type="checkbox"/> 有無其它不適之反應及情形			<input type="checkbox"/> 記錄生命徵象及二便 <input type="checkbox"/> 注意患部疼痛不適情形 <input type="checkbox"/> 注意針灸有無不適反應 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸過程之反應及安全 <input type="checkbox"/> 有無其它不適之反應及情形		
I. 出院計畫	<input type="checkbox"/> 續前日			<input type="checkbox"/> 續前日			<input type="checkbox"/> 續前日		
變異									
班別	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜
護士簽名									
醫師簽名									

表 (三) 續

臺北市立聯合醫院林森院區【腰椎神經根病變】臨床路徑 (ICD\_\_\_)

預期住院天數 \_\_\_ 天

姓 名:

實際住院天數 ( ) 天

床 號:

病歷號碼:

住院日	13			14				
項目	日期			日期				
	內容			內容				
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 中醫四診及辨證 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象兩次			<input type="checkbox"/> 中醫四診及辨證 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象兩次				
B. 檢查								
C. 處置	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏敷貼			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏敷貼				
D. 藥物	<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯加減 <input type="checkbox"/> 龜鹿二仙膠加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 二妙散加減 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯加減			<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯加減 <input type="checkbox"/> 龜鹿二仙膠加減 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 二妙散加減 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯加減				
E. 飲食	<input type="checkbox"/> 一般飲食 <input type="checkbox"/> 忌生冷、辣、炸刺激性食物			<input type="checkbox"/> 一般飲食 <input type="checkbox"/> 忌生冷、辣、炸刺激性食物				
F. 活動	<input type="checkbox"/> 臥床休息 <input type="checkbox"/> 輕鬆活動，如：走路、散步。 <input type="checkbox"/> 禁劇烈運動、爬樓梯、彎腰、蹲屈膝及盤坐			<input type="checkbox"/> 臥床休息 <input type="checkbox"/> 輕鬆活動，如：走路、散步。 <input type="checkbox"/> 禁劇烈運動、爬樓梯、彎腰、蹲屈膝及盤坐				
G. 護理指導及護理措施	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象一天二次 <input type="checkbox"/> VAS score (疼痛指數的評估) <input type="checkbox"/> 不吹冷風、注意保暖 <input type="checkbox"/> 針灸護理 <input type="checkbox"/> 薰蒸護理 <input type="checkbox"/> 外敷用藥之護理及評估			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象一天二次 <input type="checkbox"/> VAS score (疼痛指數的評估) <input type="checkbox"/> 冷風、注意保暖 <input type="checkbox"/> 針灸護理 <input type="checkbox"/> 薰蒸護理 <input type="checkbox"/> 外敷用藥之護理及評估				
H. 護理紀錄	<input type="checkbox"/> 記錄生命徵象及二便 <input type="checkbox"/> 注意患部疼痛不適情形 <input type="checkbox"/> 注意針灸有無不適反應 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸過程之反應及安全 <input type="checkbox"/> 有無其它不適之反應及情形			<input type="checkbox"/> 記錄生命徵象及二便 <input type="checkbox"/> 注意患部疼痛不適情形 <input type="checkbox"/> 注意針灸有無不適反應 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸過程之反應及安全 <input type="checkbox"/> 有無其它不適之反應及情形				
I. 出院計畫	<input type="checkbox"/> 續前日			<input type="checkbox"/> 預約出院後第一次門診時間 <input type="checkbox"/> 教導出院藥方服用方法及注意事項 <input type="checkbox"/> 追蹤並解說出院之照護要點 <input type="checkbox"/> 給予出院叮嚀卡				
變異								
班別	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜	小夜	大夜
護士簽名								
醫師簽名								

表 (四)

臺北市立聯合醫院林森院區【退化性關節炎】臨床路徑 (ICD\_\_\_\_)

預期住院天數 \_\_\_ 天

姓 名:

實際住院天數 ( ) 天

床 號:

病歷號碼:

住院日		1			2			3		
日期		年 月 日			年 月 日			年 月 日		
項目	內容									
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 過去病史、中醫四診及辨證。 <input type="checkbox"/> Lequesne's index <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象二次。	<input type="checkbox"/> 中醫四診及辨證。 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象二次。			<input type="checkbox"/> 中醫四診及辨證。 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象二次。					
B. 檢查	<input type="checkbox"/> CBC <input type="checkbox"/> RF <input type="checkbox"/> CRP <input type="checkbox"/> Albumin.AST.ALT. Creatinine .TG. <input type="checkbox"/> IgA.IgG.IgM.C3.C4 <input type="checkbox"/> Anti-nuclear Ab <input type="checkbox"/> Urine routine <input type="checkbox"/> X-ray	<input type="checkbox"/> 續住院未完成的部分								
C. 處置	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏敷貼 <input type="checkbox"/> 物理治療	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏敷貼 <input type="checkbox"/> 物理治療			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏敷貼 <input type="checkbox"/> 物理治療					
D. 藥物	<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯 <input type="checkbox"/> 疏經活血湯 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸 <input type="checkbox"/> 三痺湯 <input type="checkbox"/> 薏苡仁湯 <input type="checkbox"/> 傷科復元活血湯 <input type="checkbox"/> 桂枝芍藥知母湯	<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯 <input type="checkbox"/> 疏經活血湯 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸 <input type="checkbox"/> 三痺湯 <input type="checkbox"/> 薏苡仁湯 <input type="checkbox"/> 傷科復元活血湯 <input type="checkbox"/> 桂枝芍藥知母湯			<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯 <input type="checkbox"/> 疏經活血湯 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸 <input type="checkbox"/> 三痺湯 <input type="checkbox"/> 薏苡仁湯 <input type="checkbox"/> 傷科復元活血湯 <input type="checkbox"/> 桂枝芍藥知母湯					
E. 飲食	<input type="checkbox"/> 普通飲食	<input type="checkbox"/> 普通飲食			<input type="checkbox"/> 普通飲食					
F. 活動	<input type="checkbox"/> 適度活動	<input type="checkbox"/> 適度活動			<input type="checkbox"/> 適度活動					
G. 護理指導及護理措施	<input type="checkbox"/> 入院護理及環境介紹 <input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 教導保護自我，避免受傷及監測出血避情況 <input type="checkbox"/> 教導如何免感染 <input type="checkbox"/> 教導股四頭肌、肌力鍛鍊 <input type="checkbox"/> 教導薰蒸、外敷藥、針灸的護理 (視需要) <input type="checkbox"/> 說明各項檢查、檢驗、治療之目的、方法及注意事項	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 注意保暖，避免受傷及監測出血情況 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 觀察股四頭肌活動情形 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸、外敷藥、針灸的護理 (視需要)			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 注意保暖，避免受傷及監測出血情況 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 觀察股四頭肌活動情形 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸、外敷藥、針灸的護理 (視需要)					
H. 護理紀錄	<input type="checkbox"/> 三班紀錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 紀錄局部紅腫熱痛情形 <input type="checkbox"/> 有無不適	<input type="checkbox"/> 三班紀錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 紀錄局部紅腫熱痛情形 <input type="checkbox"/> 有無不適			<input type="checkbox"/> 三班紀錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 紀錄局部紅腫熱痛情形 <input type="checkbox"/> 有無不適					
I. 出院計畫	<input type="checkbox"/> 評估此次發病原因 <input type="checkbox"/> 評估回家後病換及家屬之照護要點 <input type="checkbox"/> 評估出院後是否需要社會資源	<input type="checkbox"/> 疾病認知指導 (致病因、症狀)，予衛教本參閱並予解說 <input type="checkbox"/> 日常生活保健指導 (藥物、飲食宜忌及日常活動之注意事項、食療)			<input type="checkbox"/> 續前日 <input type="checkbox"/> 視需要聯絡社服室協助處理及社會資源之需求					
變異										
班別	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜	
護士簽名										
醫師簽名										

表 (四) 續

臺北市立聯合醫院林森院區【退化性關節炎】臨床路徑 (ICD\_\_\_\_)

預期住院天數 \_\_ 天

姓 名:

實際住院天數 ( ) 天

床 號:

病歷號碼:

住院日	4			5			6		
日期	年 月 日			年 月 日			年 月 日		
項目	內容			內容			內容		
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 過去病史、中醫四診及辨證。 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象兩次。			<input type="checkbox"/> 中醫四診及辨證。 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象兩次。			<input type="checkbox"/> 中醫四診及辨證。 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象兩次。		
B. 檢查									
C. 處置	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏敷貼 <input type="checkbox"/> 物理治療			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏敷貼 <input type="checkbox"/> 物理治療			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏敷貼 <input type="checkbox"/> 物理治療		
D. 藥物	<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯 <input type="checkbox"/> 疏經活血湯 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸 <input type="checkbox"/> 三痺湯 <input type="checkbox"/> 薏苡仁湯 <input type="checkbox"/> 傷科復元活血湯 <input type="checkbox"/> 桂枝芍藥知母湯			<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯 <input type="checkbox"/> 疏經活血湯 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸 <input type="checkbox"/> 三痺湯 <input type="checkbox"/> 薏苡仁湯 <input type="checkbox"/> 傷科復元活血湯 <input type="checkbox"/> 桂枝芍藥知母湯			<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯 <input type="checkbox"/> 疏經活血湯 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸 <input type="checkbox"/> 三痺湯 <input type="checkbox"/> 薏苡仁湯 <input type="checkbox"/> 傷科復元活血湯 <input type="checkbox"/> 桂枝芍藥知母湯		
E. 飲食	<input type="checkbox"/> 普通飲食			<input type="checkbox"/> 普通飲食			<input type="checkbox"/> 普通飲食		
F. 活動	<input type="checkbox"/> 適度活動			<input type="checkbox"/> 適度活動			<input type="checkbox"/> 適度活動		
G. 護理指導及護理措施	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 注意保暖，避免受傷及監測出血情況 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 觀察復健活動情形 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸、外敷藥、針灸的護理 (視需要)			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 注意保暖，避免受傷及監測出血情況 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 觀察復健活動情形 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸、外敷藥、針灸的護理 (視需要)			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 注意保暖，避免受傷及監測出血情況 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 觀察復健活動情形 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸、外敷藥、針灸的護理 (視需要)		
H. 護理紀錄	<input type="checkbox"/> 三班紀錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 紀錄局部紅腫熱痛情形 <input type="checkbox"/> 有無不適			<input type="checkbox"/> 三班紀錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 紀錄局部紅腫熱痛情形 <input type="checkbox"/> 有無不適			<input type="checkbox"/> 三班紀錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 紀錄局部紅腫熱痛情形 <input type="checkbox"/> 有無不適		
I. 出院計畫	<input type="checkbox"/> 日常生活保健注意事項回覆			<input type="checkbox"/> 日常生活保健注意事項回覆			<input type="checkbox"/> 日常生活保健注意事項回覆		
變異									
班別	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜
護士簽名									
醫師簽名									

表 (四) 續

臺北市立聯合醫院林森院區【退化性關節炎】臨床路徑 (ICD\_\_\_\_)

預期住院天數 \_\_ 天

姓 名:

實際住院天數 ( ) 天

床 號:

病歷號碼:

住院日		7			8			9		
項目	日期	年 月 日			年 月 日			年 月 日		
	內容									
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 過去病史、中醫四診及辨證。 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象兩次。	<input type="checkbox"/> 中醫四診及辨證。 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象兩次。			<input type="checkbox"/> 中醫四診及辨證。 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象兩次。			<input type="checkbox"/> 中醫四診及辨證。 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象兩次。		
B. 檢查										
C. 處置	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏敷貼 <input type="checkbox"/> 物理治療	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏敷貼 <input type="checkbox"/> 物理治療			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏敷貼 <input type="checkbox"/> 物理治療			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏敷貼 <input type="checkbox"/> 物理治療		
D. 藥物	<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯 <input type="checkbox"/> 疏經活血湯 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸 <input type="checkbox"/> 三痺湯 <input type="checkbox"/> 薏苡仁湯 <input type="checkbox"/> 傷科復元活血湯 <input type="checkbox"/> 桂枝芍藥知母湯	<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯 <input type="checkbox"/> 疏經活血湯 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸 <input type="checkbox"/> 三痺湯 <input type="checkbox"/> 薏苡仁湯 <input type="checkbox"/> 傷科復元活血湯 <input type="checkbox"/> 桂枝芍藥知母湯			<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯 <input type="checkbox"/> 疏經活血湯 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸 <input type="checkbox"/> 三痺湯 <input type="checkbox"/> 薏苡仁湯 <input type="checkbox"/> 傷科復元活血湯 <input type="checkbox"/> 桂枝芍藥知母湯			<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯 <input type="checkbox"/> 疏經活血湯 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸 <input type="checkbox"/> 三痺湯 <input type="checkbox"/> 薏苡仁湯 <input type="checkbox"/> 傷科復元活血湯 <input type="checkbox"/> 桂枝芍藥知母湯		
E. 飲食	<input type="checkbox"/> 普通飲食	<input type="checkbox"/> 普通飲食			<input type="checkbox"/> 普通飲食			<input type="checkbox"/> 普通飲食		
F. 活動	<input type="checkbox"/> 適度活動	<input type="checkbox"/> 適度活動			<input type="checkbox"/> 適度活動			<input type="checkbox"/> 適度活動		
G. 護理指導及護理措施	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 注意保暖，避免受傷及監測出血情況 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 觀察復健活動情形 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸、外敷藥、針灸的護理 (視需要)	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 注意保暖，避免受傷及監測出血情況 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 觀察復健活動情形 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸、外敷藥、針灸的護理 (視需要)			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 注意保暖，避免受傷及監測出血情況 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 觀察復健活動情形 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸、外敷藥、針灸的護理 (視需要)			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 注意保暖，避免受傷及監測出血情況 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 觀察復健活動情形 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸、外敷藥、針灸的護理 (視需要) <input type="checkbox"/> 說明檢查目的方法及注意事項		
H. 護理紀錄	<input type="checkbox"/> 三班紀錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 紀錄局部紅腫熱痛情形 <input type="checkbox"/> 有無不適	<input type="checkbox"/> 三班紀錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 紀錄局部紅腫熱痛情形 <input type="checkbox"/> 有無不適			<input type="checkbox"/> 三班紀錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 紀錄局部紅腫熱痛情形 <input type="checkbox"/> 有無不適			<input type="checkbox"/> 三班紀錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 紀錄局部紅腫熱痛情形 <input type="checkbox"/> 有無不適		
I. 出院計畫	<input type="checkbox"/> 續前日	<input type="checkbox"/> 續前日			<input type="checkbox"/> 續前日			<input type="checkbox"/> 續前日		
變異										
班別	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜	
護士簽名										
醫師簽名										

表 (四) 續

臺北市立聯合醫院林森院區【退化性關節炎】臨床路徑 (ICD\_\_\_\_)

預期住院天數 \_\_ 天

姓 名:

實際住院天數 ( ) 天

床 號:

病歷號碼:

住院日	10			11			12		
日期	年 月 日			年 月 日			年 月 日		
項目	內容			內容			內容		
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 過去病史、中醫四診及辨證。 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象兩次。			<input type="checkbox"/> 中醫四診及辨證。 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象兩次。			<input type="checkbox"/> 中醫四診及辨證。 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象兩次。		
B. 檢查									
C. 處置	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏敷貼 <input type="checkbox"/> 物理治療			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏敷貼 <input type="checkbox"/> 物理治療			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏敷貼 <input type="checkbox"/> 物理治療		
D. 藥物	<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯 <input type="checkbox"/> 疏經活血湯 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸 <input type="checkbox"/> 三痺湯 <input type="checkbox"/> 薏苡仁湯 <input type="checkbox"/> 傷科復元活血湯 <input type="checkbox"/> 桂枝芍藥知母湯			<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯 <input type="checkbox"/> 疏經活血湯 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸 <input type="checkbox"/> 三痺湯 <input type="checkbox"/> 薏苡仁湯 <input type="checkbox"/> 傷科復元活血湯 <input type="checkbox"/> 桂枝芍藥知母湯			<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯 <input type="checkbox"/> 疏經活血湯 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸 <input type="checkbox"/> 三痺湯 <input type="checkbox"/> 薏苡仁湯 <input type="checkbox"/> 傷科復元活血湯 <input type="checkbox"/> 桂枝芍藥知母湯		
E. 飲食	<input type="checkbox"/> 普通飲食			<input type="checkbox"/> 普通飲食			<input type="checkbox"/> 普通飲食		
F. 活動	<input type="checkbox"/> 適度活動			<input type="checkbox"/> 適度活動			<input type="checkbox"/> 適度活動		
G. 護理指導及護理措施	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 注意保暖，避免受傷及監測出血情況 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 觀察復健活動情形 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸、外敷藥、針灸的護理 (視需要)			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 注意保暖，避免受傷及監測出血情況 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 觀察復健活動情形 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸、外敷藥、針灸的護理 (視需要)			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 注意保暖，避免受傷及監測出血情況 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 觀察復健活動情形 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸、外敷藥、針灸的護理 (視需要)		
H. 護理紀錄	<input type="checkbox"/> 三班紀錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 紀錄局部紅腫熱痛情形 <input type="checkbox"/> 有無不適			<input type="checkbox"/> 三班紀錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 紀錄局部紅腫熱痛情形 <input type="checkbox"/> 有無不適			<input type="checkbox"/> 三班紀錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 紀錄局部紅腫熱痛情形 <input type="checkbox"/> 有無不適		
I. 出院計畫	<input type="checkbox"/> 續前日			<input type="checkbox"/> 續前日			<input type="checkbox"/> 續前日		
變異									
班別	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜
護士簽名									
醫師簽名									

表 (四) 續

臺北市立聯合醫院林森院區【退化性關節炎】臨床路徑 (ICD\_\_\_)

預期住院天數 \_\_\_ 天

姓 名:

實際住院天數 ( ) 天

床 號:

病歷號碼:

住院日	13			14					
項目	日期								
	年 月 日			年 月 日					
內容									
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 過去病史、中醫四診及辨證。 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象兩次。			<input type="checkbox"/> 中醫四診及辨證。 <input type="checkbox"/> 每日測生命徵象兩次。 <input type="checkbox"/> Lequesne' s index					
B. 檢查									
C. 處置	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏敷貼 <input type="checkbox"/> 物理治療			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 推拿、整復、寧痛膏敷貼 <input type="checkbox"/> 物理治療					
D. 藥物	<input type="checkbox"/> 獨活寄生湯 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯 <input type="checkbox"/> 疏經活血湯 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸 <input type="checkbox"/> 三痺湯 <input type="checkbox"/> 薏苡仁湯 <input type="checkbox"/> 傷科復元活血湯 <input type="checkbox"/> 桂枝芍藥知母湯			<input type="checkbox"/> 獨活寄養生湯 <input type="checkbox"/> 當歸拈痛湯 <input type="checkbox"/> 疏經活血湯 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸 <input type="checkbox"/> 三痺湯 <input type="checkbox"/> 薏苡仁湯 <input type="checkbox"/> 傷科復元活血湯 <input type="checkbox"/> 桂枝芍藥知母湯					
E. 飲食	<input type="checkbox"/> 普通飲食			<input type="checkbox"/> 普通飲食					
F. 活動	<input type="checkbox"/> 適度活動			<input type="checkbox"/> 適度活動					
G. 護理指導及護理措施	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 注意保暖，避免受傷及監測出血情況 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 觀察復健活動情形 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸、外敷藥、針灸的護理 (視需要)			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 注意保暖，避免受傷及監測出血情況 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 觀察復健活動情形 <input type="checkbox"/> 注意薰蒸、外敷藥、針灸的護理 (視需要)					
H. 護理紀錄	<input type="checkbox"/> 三班紀錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 紀錄局部紅腫熱痛情形 <input type="checkbox"/> 有無不適			<input type="checkbox"/> 三班紀錄生命徵象 <input type="checkbox"/> 紀錄局部紅腫熱痛情形 <input type="checkbox"/> 有無不適					
I. 出院計畫	<input type="checkbox"/> 續前日			<input type="checkbox"/> 預約第一次門診時間 <input type="checkbox"/> 解說出院藥方服用方法及注意事項 <input type="checkbox"/> 追蹤並解說出院之照護要點 <input type="checkbox"/> 給予出院叮嚀卡					
變異									
班別	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜			
護士簽名									
醫師簽名									

表 (五)

臺北市立聯合醫院林森院區【安寧緩和醫療照護】臨床路徑(一)(ICD-----)

預期住院天數 \_\_\_ 天

姓 名：

床 位：

實際住院天數 ( ) 天

病歷號碼：

住院日		1			2		
日期		年 月 日			年 月 日		
項目	內容						
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 過去病史、中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 每四小時及需要時測量一次生命徵象	<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次					
B. 檢查	<input type="checkbox"/> CBC <input type="checkbox"/> BUN CRE UA.Albumin.AST.ALT. <input type="checkbox"/> U/A <input type="checkbox"/> S/R <input type="checkbox"/> $\gamma$ -GT <input type="checkbox"/> amonia <input type="checkbox"/> TG.Cholesterol <input type="checkbox"/> PT.aPTT <input type="checkbox"/> CXR <input type="checkbox"/> ECG	<input type="checkbox"/> 續住院日未完成的部份					
C. 處置	<input type="checkbox"/> 會診營養師	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療 <input type="checkbox"/> 音樂治療					
D. 藥物	<input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減	<input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減					
E. 飲食	<input type="checkbox"/> 清淡飲食	如前					
F. 活動	<input type="checkbox"/> 臥床休息	<input type="checkbox"/> 臥床休息					
G. 護理指導及措施	<input type="checkbox"/> 入院護理及環境介紹 <input type="checkbox"/> 觀察生命徵象、測量體重 <input type="checkbox"/> 教導記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 說明各項檢查、檢驗、治療之目的、方法及注意事項	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉					
H. 護理紀錄	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少 4 次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少 4 次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適					
I. 出院計劃	<input type="checkbox"/> 評估此次發病原因 <input type="checkbox"/> 評估病人自我照顧能力 <input type="checkbox"/> 評估回家後病患及家屬之照護要點 <input type="checkbox"/> 評估出院後是否需要社會資源	<input type="checkbox"/> 疾病認知指導〈致病原因、症狀〉，給予衛教本參閱並予解說 <input type="checkbox"/> 日常生活保健指導〈藥物、飲食宜忌及日常活動之注意事項、食療〉					
變異							
護士簽名	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜	
醫師簽名							



表 (五) 續

臺北市立聯合醫院林森院區【安寧緩和醫療照護】臨床路徑(二)(ICD----)

預期住院天數 \_\_\_\_ 天

姓 名：

實際住院天數 ( ) 天

床 位：

病歷號碼：

住院日		3			4			5		
日期		年 月 日			年 月 日			年 月 日		
項目	內容									
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 中醫四診評估 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次	<input type="checkbox"/> 中醫四診評估 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次		
B. 檢查										
C. 處置	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療 <input type="checkbox"/> 音樂治療	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療 <input type="checkbox"/> 音樂治療			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療 <input type="checkbox"/> 音樂治療			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療 <input type="checkbox"/> 音樂治療		
D. 藥物	<input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減	<input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減			<input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減			<input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減		
E. 飲食	如前	如前			如前			如前		
F. 活動	<input type="checkbox"/> 臥床休息	<input type="checkbox"/> 臥床休息			<input type="checkbox"/> 臥床休息			<input type="checkbox"/> 臥床休息		
G. 護理指導及措施	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉		
H. 護理紀錄	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少 4 次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少 4 次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形			<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少 4 次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形			<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少 4 次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形		
I. 出院計劃	<input type="checkbox"/> 續前日	<input type="checkbox"/> 日常生活保健注意事項回覆示教			<input type="checkbox"/> 日常生活保健注意事項回覆示教			<input type="checkbox"/> 日常生活保健注意事項回覆示教		
變異										
護士簽名	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜	
醫師簽名										

表 (五) 續

臺北市立聯合醫院林森院區【安寧緩和醫療照護】臨床路徑(三)(ICD-----)

預期住院天數 \_\_\_\_ 天

姓 名：

實際住院天數 ( ) 天

床 位：

病歷號碼：

住院日		6			7			8		
日期		年 月 日			年 月 日			年 月 日		
項目	內容									
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次	<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次		
B. 檢查										
C. 處置	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療 <input type="checkbox"/> 音樂治療	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療 <input type="checkbox"/> 音樂治療			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療 <input type="checkbox"/> 音樂治療			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療 <input type="checkbox"/> 音樂治療		
D. 藥物	<input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減	<input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減			<input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減			<input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減		
E. 飲食	如前	如前			如前			如前		
F. 活動	<input type="checkbox"/> 臥床休息	<input type="checkbox"/> 臥床休息			<input type="checkbox"/> 臥床休息			<input type="checkbox"/> 臥床休息		
G. 護理指導及措施	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉		
H. 護理紀錄	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少 4 次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少 4 次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形			<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少 4 次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形			<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少 4 次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形		
I. 出院計劃	<input type="checkbox"/> 續前日									
變異										
護士簽名		白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜
醫師簽名										

表 (五) 續

臺北市立聯合醫院林森院區【安寧緩和醫療照護】臨床路徑(四)(ICD----)

預期住院天數 \_\_\_\_ 天

姓 名：

實際住院天數 ( ) 天

床 位：

病歷號碼：

住院日		9			10			11																				
日期		年 月 日			年 月 日			年 月 日																				
項目	內容																											
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次	<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次																				
B. 檢查																												
C. 處置	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療 <input type="checkbox"/> 音樂治療	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療 <input type="checkbox"/> 音樂治療			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療 <input type="checkbox"/> 音樂治療			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療 <input type="checkbox"/> 音樂治療																				
D. 藥物	<input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減	<input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減			<input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減			<input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減																				
E. 飲食	如前	如前			如前			如前																				
F. 活動	<input type="checkbox"/> 臥床休息	<input type="checkbox"/> 臥床休息			<input type="checkbox"/> 臥床休息			<input type="checkbox"/> 臥床休息																				
G. 護理指導及措施	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉																				
H. 護理紀錄	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少 4 次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少 4 次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形			<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少 4 次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形			<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少 4 次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形																				
I. 出院計劃								<input type="checkbox"/> 衛教肝病保養八要																				
變異																												
護士簽名	<table border="1"> <tr> <td>白班</td> <td>小夜</td> <td>大夜</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	白班	小夜	大夜				<table border="1"> <tr> <td>白班</td> <td>小夜</td> <td>大夜</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	白班	小夜	大夜				<table border="1"> <tr> <td>白班</td> <td>小夜</td> <td>大夜</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	白班	小夜	大夜				<table border="1"> <tr> <td>白班</td> <td>小夜</td> <td>大夜</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	白班	小夜	大夜			
白班	小夜	大夜																										
白班	小夜	大夜																										
白班	小夜	大夜																										
白班	小夜	大夜																										
醫師簽名																												

表 (五) 續

臺北市立聯合醫院林森院區【安寧緩和醫療照護】臨床路徑(五)(ICD-----)

預期住院天數 \_\_\_\_ 天

姓 名：

床 位：

實際住院天數 ( ) 天

病歷號碼：

住院日		12			13			14																										
日期		年 月 日			年 月 日			年 月 日																										
項目	內容																																	
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次	<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次																										
B. 檢查																																		
C. 處置	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療 <input type="checkbox"/> 音樂治療	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療 <input type="checkbox"/> 音樂治療			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療 <input type="checkbox"/> 音樂治療			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療 <input type="checkbox"/> 音樂治療																										
D. 藥物	<input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減	<input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減			<input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減			<input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減																										
E. 飲食	如前	如前			如前			如前																										
F. 活動	<input type="checkbox"/> 臥床休息	<input type="checkbox"/> 臥床休息			<input type="checkbox"/> 臥床休息			<input type="checkbox"/> 臥床休息																										
G. 護理指導及措施	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉																										
H. 護理紀錄	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少4次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少4次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形			<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少4次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形			<input type="checkbox"/> 預約出院後第一次門診時間 <input type="checkbox"/> 解說出院藥方服用方法及注意事項 <input type="checkbox"/> 追蹤並解說出院之照護要點 <input type="checkbox"/> 給予出院叮嚀卡																										
I. 出院計劃																																		
變異																																		
護士簽名	<table border="1"> <tr> <td>白班</td> <td>小夜</td> <td>大夜</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	白班	小夜	大夜				<table border="1"> <tr> <td>白班</td> <td>小夜</td> <td>大夜</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			白班	小夜	大夜				<table border="1"> <tr> <td>白班</td> <td>小夜</td> <td>大夜</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			白班	小夜	大夜				<table border="1"> <tr> <td>白班</td> <td>小夜</td> <td>大夜</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			白班	小夜	大夜			
白班	小夜	大夜																																
白班	小夜	大夜																																
白班	小夜	大夜																																
白班	小夜	大夜																																
醫師簽名																																		

表 (六)

臺北市立聯合醫院林森院區【癌症術後調理】臨床路徑(一)(ICD----)

預期住院天數 \_\_\_ 天

姓 名：

實際住院天數 ( ) 天

床 位：

病歷號碼：

住院日		1			2		
日期		年 月 日			年 月 日		
項目	內容						
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 過去病史.中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 每四小時及需要時測量一次生命徵象	<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次					
B. 檢查	<input type="checkbox"/> CBC <input type="checkbox"/> BUN CRE UA.Albumin.AST.ALT. <input type="checkbox"/> U/A <input type="checkbox"/> S/R <input type="checkbox"/> γ-GT <input type="checkbox"/> amonia <input type="checkbox"/> TGCholesterol <input type="checkbox"/> PT.aPTT <input type="checkbox"/> CXR <input type="checkbox"/> ECG	<input type="checkbox"/> 續住院日未完成的部份					
C. 處置	<input type="checkbox"/> 會診營養師	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療					
D. 藥物	<b>氣虛型</b> <input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 生脈飲加減 <b>血虛型</b> <input type="checkbox"/> 人參養榮湯加減 <input type="checkbox"/> 歸脾湯加減 <b>陰虛型</b> <input type="checkbox"/> 六味地黃丸加減 <input type="checkbox"/> 天王補心丹加減 <input type="checkbox"/> 百合固金湯加減 <b>陽虛型</b> <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 苓桂朮甘湯加減 <b>氣滯型</b> <input type="checkbox"/> 加味逍遙散加減 <b>血瘀型</b> <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 身痛逐瘀湯加減 <b>濕熱型</b> <input type="checkbox"/> 甘露飲加減 <input type="checkbox"/> 甘露消毒丹加減 <b>寒濕型</b> <input type="checkbox"/> 平胃散加減	<b>氣虛型</b> <input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 生脈飲加減 <b>血虛型</b> <input type="checkbox"/> 人參養榮湯加減 <input type="checkbox"/> 歸脾湯加減 <b>陰虛型</b> <input type="checkbox"/> 六味地黃丸加減 <input type="checkbox"/> 天王補心丹加減 <input type="checkbox"/> 百合固金湯加減 <b>陽虛型</b> <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 苓桂朮甘湯加減 <b>氣滯型</b> <input type="checkbox"/> 加味逍遙散加減 <b>血瘀型</b> <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 身痛逐瘀湯加減 <b>濕熱型</b> <input type="checkbox"/> 甘露飲加減 <input type="checkbox"/> 甘露消毒丹加減 <b>寒濕型</b> <input type="checkbox"/> 平胃散加減					
E. 飲食	<input type="checkbox"/> 清淡飲食	如前					
F. 活動	<input type="checkbox"/> 臥床休息	<input type="checkbox"/> 臥床休息					
G. 護理指導及措施	<input type="checkbox"/> 入院護理及環境介紹 <input type="checkbox"/> 觀察生命徵象、測量體重 <input type="checkbox"/> 教導記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 說明各項檢查、檢驗、治療之目的、方法及注意事項	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉					
H. 護理紀錄	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少 4 次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少 4 次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適					
I. 出院計劃	<input type="checkbox"/> 評估此次發病原因 <input type="checkbox"/> 評估病人自我照顧能力 <input type="checkbox"/> 評估回家後病患及家屬之照護要點 <input type="checkbox"/> 評估出院後是否需要社會資源	<input type="checkbox"/> 疾病認知指導〈致病原因、症狀〉，給予衛教本參閱並予解說 <input type="checkbox"/> 日常生活保健指導〈藥物、飲食宜忌及日常活動之注意事項、食療〉					
變異							
護士簽名		白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜
醫師簽名							

表 (六) 續

臺北市立聯合醫院林森院區【癌症術後調理】臨床路徑(二)(ICD-----)

預期住院天數 \_\_\_\_ 天

姓 名：

實際住院天數 ( ) 天

床 位：

病歷號碼：

住院日		3			4			5		
日期		年 月 日			年 月 日			年 月 日		
項目	內容									
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 中醫四診評估 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次	<input type="checkbox"/> 中醫四診評估 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次		
B. 檢查										
C. 處置	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療		
D. 藥物	<input type="checkbox"/> 氣虛型 <input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 生脈飲加減 <input type="checkbox"/> 血虛型 <input type="checkbox"/> 人參養榮湯加減 <input type="checkbox"/> 歸脾湯加減 <input type="checkbox"/> 陰虛型 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸加減 <input type="checkbox"/> 天王補心丹加減 <input type="checkbox"/> 百合固金湯加減 <input type="checkbox"/> 陽虛型 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 苓桂朮甘湯加減 <input type="checkbox"/> 氣滯型 <input type="checkbox"/> 加味逍遙散加減 <input type="checkbox"/> 血瘀型 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 身痛逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 濕熱型 <input type="checkbox"/> 甘露飲加減 <input type="checkbox"/> 甘露消毒丹加減 <input type="checkbox"/> 寒濕型 <input type="checkbox"/> 平胃散加減	<input type="checkbox"/> 氣虛型 <input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 生脈飲加減 <input type="checkbox"/> 血虛型 <input type="checkbox"/> 人參養榮湯加減 <input type="checkbox"/> 歸脾湯加減 <input type="checkbox"/> 陰虛型 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸加減 <input type="checkbox"/> 天王補心丹加減 <input type="checkbox"/> 百合固金湯加減 <input type="checkbox"/> 陽虛型 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 苓桂朮甘湯加減 <input type="checkbox"/> 氣滯型 <input type="checkbox"/> 加味逍遙散加減 <input type="checkbox"/> 血瘀型 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 身痛逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 濕熱型 <input type="checkbox"/> 甘露飲加減 <input type="checkbox"/> 甘露消毒丹加減 <input type="checkbox"/> 寒濕型 <input type="checkbox"/> 平胃散加減			<input type="checkbox"/> 氣虛型 <input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 生脈飲加減 <input type="checkbox"/> 血虛型 <input type="checkbox"/> 人參養榮湯加減 <input type="checkbox"/> 歸脾湯加減 <input type="checkbox"/> 陰虛型 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸加減 <input type="checkbox"/> 天王補心丹加減 <input type="checkbox"/> 百合固金湯加減 <input type="checkbox"/> 陽虛型 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 苓桂朮甘湯加減 <input type="checkbox"/> 氣滯型 <input type="checkbox"/> 加味逍遙散加減 <input type="checkbox"/> 血瘀型 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 身痛逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 濕熱型 <input type="checkbox"/> 甘露飲加減 <input type="checkbox"/> 甘露消毒丹加減 <input type="checkbox"/> 寒濕型 <input type="checkbox"/> 平胃散加減					
E. 飲食	如前	如前			如前			如前		
F. 活動	<input type="checkbox"/> 臥床休息	<input type="checkbox"/> 臥床休息			<input type="checkbox"/> 臥床休息			<input type="checkbox"/> 臥床休息		
G. 護理指導及措施	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉		
H. 護理紀錄	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少4次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少4次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形			<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少4次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形			<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少4次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形		
I. 出院計劃	<input type="checkbox"/> 續前日	<input type="checkbox"/> 日常生活保健注意事項回覆示教			<input type="checkbox"/> 日常生活保健注意事項回覆示教			<input type="checkbox"/> 日常生活保健注意事項回覆示教		
變異										
護士簽名	白班 小夜 大夜	白班 小夜 大夜			白班 小夜 大夜			白班 小夜 大夜		
醫師簽名										

表 (六) 續

臺北市立聯合醫院林森院區【癌症術後調理】臨床路徑(三)(ICD----)

預期住院天數 \_\_\_\_ 天

姓 名：

實際住院天數 ( ) 天

床 位：

病歷號碼：

住院日		6			7			8		
項目	日期	年 月 日			年 月 日			年 月 日		
	內容									
A. 監測/評估		<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次		
B. 檢查										
C. 處置		<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療		
D. 藥物		氣虛型 <input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 生脈飲加減 血虛型 <input type="checkbox"/> 人參養榮湯加減 <input type="checkbox"/> 歸脾湯加減 陰虛型 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸加減 <input type="checkbox"/> 天王補心丹加減 <input type="checkbox"/> 百合固金湯加減 陽虛型 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 苓桂朮甘湯加減 氣滯型 <input type="checkbox"/> 加味逍遙散加減 血瘀型 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 身痛逐瘀湯加減 濕熱型 <input type="checkbox"/> 甘露飲加減 <input type="checkbox"/> 甘露消毒丹加減 寒濕型 <input type="checkbox"/> 平胃散加減			氣虛型 <input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 生脈飲加減 血虛型 <input type="checkbox"/> 人參養榮湯加減 <input type="checkbox"/> 歸脾湯加減 陰虛型 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸加減 <input type="checkbox"/> 天王補心丹加減 <input type="checkbox"/> 百合固金湯加減 陽虛型 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 苓桂朮甘湯加減 氣滯型 <input type="checkbox"/> 加味逍遙散加減 血瘀型 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 身痛逐瘀湯加減 濕熱型 <input type="checkbox"/> 甘露飲加減 <input type="checkbox"/> 甘露消毒丹加減 寒濕型 <input type="checkbox"/> 平胃散加減			氣虛型 <input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 生脈飲加減 血虛型 <input type="checkbox"/> 人參養榮湯加減 <input type="checkbox"/> 歸脾湯加減 陰虛型 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸加減 <input type="checkbox"/> 天王補心丹加減 <input type="checkbox"/> 百合固金湯加減 陽虛型 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 苓桂朮甘湯加減 氣滯型 <input type="checkbox"/> 加味逍遙散加減 血瘀型 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 身痛逐瘀湯加減 濕熱型 <input type="checkbox"/> 甘露飲加減 <input type="checkbox"/> 甘露消毒丹加減 寒濕型 <input type="checkbox"/> 平胃散加減		
E. 飲食		如前			如前			如前		
F. 活動		<input type="checkbox"/> 臥床休息			<input type="checkbox"/> 臥床休息			<input type="checkbox"/> 臥床休息		
G. 護理指導及措施		<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉		
H. 護理紀錄		<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少4次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形			<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少4次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形			<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少4次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形		
I. 出院計劃		<input type="checkbox"/> 續前日								
變異										
護士簽名		白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜	白班	小夜	大夜
醫師簽名										

表 (六) 續

臺北市立聯合醫院林森院區【癌症術後調理】臨床路徑(四)(ICD----)

預期住院天數 \_\_\_\_ 天

姓 名：

實際住院天數 ( ) 天

床 位：

病歷號碼：

住院日	9	10	11
項目	日期	日期	日期
內容	年 月 日	年 月 日	年 月 日
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次	<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次	<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次
B. 檢查			
C. 處置	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療
D. 藥物	<input type="checkbox"/> 氣虛型 <input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 生脈飲加減 <input type="checkbox"/> 血虛型 <input type="checkbox"/> 人參養榮湯加減 <input type="checkbox"/> 歸脾湯加減 <input type="checkbox"/> 陰虛型 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸加減 <input type="checkbox"/> 天王補心丹加減 <input type="checkbox"/> 百合固金湯加減 <input type="checkbox"/> 陽虛型 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 苓桂朮甘湯加減 <input type="checkbox"/> 氣滯型 <input type="checkbox"/> 加味逍遙散加減 <input type="checkbox"/> 血瘀型 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 身痛逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 濕熱型 <input type="checkbox"/> 甘露飲加減 <input type="checkbox"/> 甘露消毒丹加減 <input type="checkbox"/> 寒濕型 <input type="checkbox"/> 平胃散加減	<input type="checkbox"/> 氣虛型 <input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 生脈飲加減 <input type="checkbox"/> 血虛型 <input type="checkbox"/> 人參養榮湯加減 <input type="checkbox"/> 歸脾湯加減 <input type="checkbox"/> 陰虛型 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸加減 <input type="checkbox"/> 天王補心丹加減 <input type="checkbox"/> 百合固金湯加減 <input type="checkbox"/> 陽虛型 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 苓桂朮甘湯加減 <input type="checkbox"/> 氣滯型 <input type="checkbox"/> 加味逍遙散加減 <input type="checkbox"/> 血瘀型 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 身痛逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 濕熱型 <input type="checkbox"/> 甘露飲加減 <input type="checkbox"/> 甘露消毒丹加減 <input type="checkbox"/> 寒濕型 <input type="checkbox"/> 平胃散加減	<input type="checkbox"/> 氣虛型 <input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 生脈飲加減 <input type="checkbox"/> 血虛型 <input type="checkbox"/> 人參養榮湯加減 <input type="checkbox"/> 歸脾湯加減 <input type="checkbox"/> 陰虛型 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸加減 <input type="checkbox"/> 天王補心丹加減 <input type="checkbox"/> 百合固金湯加減 <input type="checkbox"/> 陽虛型 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 苓桂朮甘湯加減 <input type="checkbox"/> 氣滯型 <input type="checkbox"/> 加味逍遙散加減 <input type="checkbox"/> 血瘀型 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 身痛逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 濕熱型 <input type="checkbox"/> 甘露飲加減 <input type="checkbox"/> 甘露消毒丹加減 <input type="checkbox"/> 寒濕型 <input type="checkbox"/> 平胃散加減
E. 飲食	如前	如前	如前
F. 活動	<input type="checkbox"/> 臥床休息	<input type="checkbox"/> 臥床休息	<input type="checkbox"/> 臥床休息
G. 護理指導及措施	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉
H. 護理紀錄	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少4次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少4次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少4次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形
I. 出院計劃			
變異			
護士簽名	白班 小夜 大夜	白班 小夜 大夜	白班 小夜 大夜
醫師簽名			



表 (六) 續

臺北市立聯合醫院林森院區【癌症術後調理】臨床路徑(五)(ICD----)

預期住院天數 \_\_\_\_ 天

姓 名：

實際住院天數 ( ) 天

床 位：

病歷號碼：

住院日		12			13			14																										
日期		年 月 日			年 月 日			年 月 日																										
項目	內容																																	
A. 監測/評估	<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次	<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次			<input type="checkbox"/> 中醫四診評估及辨證 <input type="checkbox"/> 測量生命徵象：每天四次																										
B. 檢查																																		
C. 處置	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療	<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療			<input type="checkbox"/> 針灸治療 <input type="checkbox"/> 薰蒸治療 <input type="checkbox"/> 敷貼治療 <input type="checkbox"/> 按摩推拿治療																										
D. 藥物	氣虛型 <input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 生脈飲加減 血虛型 <input type="checkbox"/> 人參養榮湯加減 <input type="checkbox"/> 歸脾湯加減 陰虛型 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸加減 <input type="checkbox"/> 天王補心丹加減 <input type="checkbox"/> 百合固金湯加減 陽虛型 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 苓桂朮甘湯加減 氣滯型 <input type="checkbox"/> 加味逍遙散加減 血瘀型 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 身痛逐瘀湯加減 濕熱型 <input type="checkbox"/> 甘露飲加減 <input type="checkbox"/> 甘露消毒丹加減 寒濕型 <input type="checkbox"/> 平胃散加減	氣虛型 <input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 生脈飲加減 血虛型 <input type="checkbox"/> 人參養榮湯加減 <input type="checkbox"/> 歸脾湯加減 陰虛型 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸加減 <input type="checkbox"/> 天王補心丹加減 <input type="checkbox"/> 百合固金湯加減 陽虛型 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 苓桂朮甘湯加減 氣滯型 <input type="checkbox"/> 加味逍遙散加減 血瘀型 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 身痛逐瘀湯加減 濕熱型 <input type="checkbox"/> 甘露飲加減 <input type="checkbox"/> 甘露消毒丹加減 寒濕型 <input type="checkbox"/> 平胃散加減			氣虛型 <input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 生脈飲加減 血虛型 <input type="checkbox"/> 人參養榮湯加減 <input type="checkbox"/> 歸脾湯加減 陰虛型 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸加減 <input type="checkbox"/> 天王補心丹加減 <input type="checkbox"/> 百合固金湯加減 陽虛型 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 苓桂朮甘湯加減 氣滯型 <input type="checkbox"/> 加味逍遙散加減 血瘀型 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 身痛逐瘀湯加減 濕熱型 <input type="checkbox"/> 甘露飲加減 <input type="checkbox"/> 甘露消毒丹加減 寒濕型 <input type="checkbox"/> 平胃散加減			氣虛型 <input type="checkbox"/> 補中益氣湯加減 <input type="checkbox"/> 四君子湯加減 <input type="checkbox"/> 參苓白朮散加減 <input type="checkbox"/> 生脈飲加減 血虛型 <input type="checkbox"/> 人參養榮湯加減 <input type="checkbox"/> 歸脾湯加減 陰虛型 <input type="checkbox"/> 六味地黃丸加減 <input type="checkbox"/> 天王補心丹加減 <input type="checkbox"/> 百合固金湯加減 陽虛型 <input type="checkbox"/> 十全大補湯加減 <input type="checkbox"/> 四逆湯加減 <input type="checkbox"/> 理中湯加減 <input type="checkbox"/> 苓桂朮甘湯加減 氣滯型 <input type="checkbox"/> 加味逍遙散加減 血瘀型 <input type="checkbox"/> 血府逐瘀湯加減 <input type="checkbox"/> 身痛逐瘀湯加減 濕熱型 <input type="checkbox"/> 甘露飲加減 <input type="checkbox"/> 甘露消毒丹加減 寒濕型 <input type="checkbox"/> 平胃散加減																										
E. 飲食	如前	如前			如前			如前																										
F. 活動	<input type="checkbox"/> 臥床休息	<input type="checkbox"/> 臥床休息			<input type="checkbox"/> 臥床休息			<input type="checkbox"/> 臥床休息																										
G. 護理指導及措施	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉	<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉			<input type="checkbox"/> 觀察生命徵象 <input type="checkbox"/> 測量體重及記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 注意保暖 <input type="checkbox"/> 飲食指導並觀察進食情形 <input type="checkbox"/> 觀察睡眠情形 <input type="checkbox"/> 注意安全 <input type="checkbox"/> 避免感染 <input type="checkbox"/> 針灸護理〈視需要〉																										
H. 護理紀錄	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少 4 次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形	<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少 4 次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形			<input type="checkbox"/> 三班記錄生命徵象〈至少 4 次〉、睡眠及二便情形 <input type="checkbox"/> 晨起記錄體重及腹圍 <input type="checkbox"/> 三班記錄輸出入量 <input type="checkbox"/> 有無不適 <input type="checkbox"/> 記錄進食情形			<input type="checkbox"/> 預約出院後第一次門診時間 <input type="checkbox"/> 解說出院藥方服用方法及注意事項 <input type="checkbox"/> 追蹤並解說出院之照護要點																										
I. 出院計劃								<input type="checkbox"/> 給予出院叮嚀卡																										
變異																																		
護士簽名	<table border="1"> <tr> <td>白班</td> <td>小夜</td> <td>大夜</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	白班	小夜	大夜				<table border="1"> <tr> <td>白班</td> <td>小夜</td> <td>大夜</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			白班	小夜	大夜				<table border="1"> <tr> <td>白班</td> <td>小夜</td> <td>大夜</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			白班	小夜	大夜				<table border="1"> <tr> <td>白班</td> <td>小夜</td> <td>大夜</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			白班	小夜	大夜			
白班	小夜	大夜																																
白班	小夜	大夜																																
白班	小夜	大夜																																
白班	小夜	大夜																																
醫師簽名																																		

表 (七)：收錄案例清單

受試者 編號	姓名縮寫	病歷號碼	年 齡	性 別	診斷
01	郭○○	28×××795	84	F	Colon cancer s/p operation
02	施○○	20×××328	75	M	Prostate cancer s/p operation
03	楊○○	41×××401	75	F	Lumbar radiculopathy
04	廖○○	15×××090	67	F	Acute leukemia s/p chemotherapy
05	林○○	61×××063	72	M	Lymphoma s/p chemotherapy
06	張○○	18×××762	25	M	Acute leukemia s/p operation
07	林○○	40×××046	60	F	Colon cancer s/p operation
08	蔡○○	41×××308	29	M	Cerebrovascular disorders
09	莊○○	61×××782	70	M	Cerebrovascular disorders
10	秦○○	11×××943	52	F	Cerebrovascular disorders
11	陳○○	41×××426	43	M	Cerebrovascular disorders
12	劉○○	61×××477	70	M	Cerebrovascular disorders
13	許○○	41×××000	42	M	Cerebrovascular disorders
14	陳○○	40×××910	79	M	Cerebrovascular disorders
15	陳○○	41×××467	45	M	Cerebrovascular disorders
16	邱○○	41×××214	69	M	Cerebrovascular disorders
17	林○○	40×××784	84	F	Cerebrovascular disorders
18	洪○○	41×××671	62	M	Cerebrovascular disorders
19	陳○○	41×××041	53	F	Cerebrovascular disorders
20	吳○○	41×××937	44	M	Cerebrovascular disorders

21	孫○○	60×××328	52	M	Cerebrovascular disorders
22	孫○○	41×××150	77	M	Cerebrovascular disorders
23	葉○○	41×××128	66	M	Cerebrovascular disorders
24	何○○	30×××121	57	M	Cerebrovascular disorders
25	鄭○○	41×××866	66	M	Cerebrovascular disorders
26	胡○○	30×××018	71	M	Cerebrovascular disorders
27	楊侯○○	41×××963	82	F	Cerebrovascular disorders
28	許○○	41×××857	51	M	Cerebrovascular disorders
29	詹○○	13×××088	46	M	Cerebrovascular disorders
30	董○○	61×××700	57	F	Cerebrovascular disorders
31	張○○	41×××029	46	M	Cerebrovascular disorders
32	林○○	16×××251	67	M	Cerebrovascular disorders
33	高○○	20×××269	42	F	Cerebrovascular disorders
34	潘○○	30×××563	58	M	Cerebrovascular disorders
35	盧○○	30×××920	52	M	Cerebrovascular disorders
36	謝○○	50×××013	74	M	Cerebrovascular disorders
37	張○○	61×××171	56	M	Cerebrovascular disorders
38	詹○○	13×××088	46	M	Cerebrovascular disorders
39	錢○○	15×××965	70	M	Cerebrovascular disorders
40	許○○	41×××857	52	M	Cerebrovascular disorders
41	巢○○	41×××717	62	M	Cerebrovascular disorders
42	董○○	61×××700	57	F	Cerebrovascular disorders

表 (八)

住院護理常規作業書

壹、依據：

依據「臺北市立聯合醫院住院護理常規作業標準書」修改。

貳、目的：

- 一、協助中西醫合作住院病房護理人員執行護理作業之一致性，以確保護理品質。
- 二、迎接新病人，協助適應醫院環境，使病人及家屬覺得被關心及尊重。
- 三、評估病人狀況、擬定健康問題、執行個別化之整體性護理。

參、適用範圍：中西醫合作住院病房之護理人員。

肆、內容：

一、當接到訂床電話：了解病人情況，確認病人姓名等基本資料後，準備病人單位及用物。

二、準備病人單位

- (一)接獲住院通知後，備妥病人單位所需物品。
- (二)依病況準備醫療設備，如：氧氣、抽吸器…等。

三、迎接新病人

- (一)主動迎接新病人並自我介紹，態度親切熱忱。
- (二)核對住院通知單。

四、執行入院護理常規

- (一)測量身高、體重及生命徵象。
- (二)收集病人資料並完成各項護理紀錄：住院護理評估、出院準備服務篩選表、高危險跌倒護理評估、護理紀錄、體溫表等。

五、入院介紹

- (一)病房環境介紹：可利用「住院須知」加以說明。
  - 1.介紹病室設備使用規則。
  - 2.說明病室需保持整潔及禁止抽煙、使用電器用品及喝酒。
- (二)住院常規介紹：如請假規定、家屬陪病規定、餐點供應時間、診斷證明書申請流程、出院準備服務介紹…等其他服務項目。

說明訪客時間，及家屬陪伴原則，如家屬欲留宿，請至護理站辦理陪客證，始可進入病房，出院時交回。

表（九）

### 出院護理作業書

壹、依據：

依據「臺北市立聯合醫院出院護理常規作業標準書」修改。

貳、目的：協助中西醫合作住院病房護理人員執行護理作業之一致性，以確保護理品質。

參、適用範圍：中西醫合作住院病房之護理人員。

肆、內容：

- 一、處理醫師開立之出院醫囑，依醫囑辦理出院手續。
- 二、自動出院者須填妥「自動出院同意書」。
- 三、由書記辦理結帳手續：退藥、協助處理未執行之各項檢查及檢驗項目。
- 四、病人或家屬持「病人預計出院通知單」至出院櫃檯繳費結帳後，持出院許可證(或繳費單)至病房，並領出院帶回之藥物。
- 五、護理人員執行護理指導並填寫住院護理評估單中之出院計畫
  - (一) 藥物服用方法及返家注意事項。
  - (二) 返院複診時間。
  - (三) 日常生活注意事項。
  - (四) 依疾病個別性質給予出院護理指導單張。
  - (五) 依病況需要協助轉介相關單位，如出院準備小組與社服員。
- 六、整理病人單位環境並執行消毒。

表 (十)

自備藥物管理作業書

壹、依據：

依據「臺北市立聯合醫院自備藥物管理作業標準書」修改。

貳、目的：

- 一、建立自備藥物使用管理標準。
- 二、整合病人用藥，以維護整體用藥之有效性與安全性。

參、適用範圍：中西醫合作住院病房之護理人員。

肆、內容：

- 一、自備藥物係指住院病人自行攜入之藥品。
- 二、護理人員於入院護理時，應詢問病人是否有攜帶本院門診、其他醫院或診所醫師所開立之中、西藥品。
- 三、護理人員將訊息轉告中、西醫主治醫師，決定那些藥品是否應該繼續服用，若暫時不需服用，則請病人帶回家；若需繼續服用，該藥品則交由護理站保存，並請藥師確認品名及品質。請住院醫師或主治醫師開立醫囑並註明自備藥物，
- 四、若藥品需特殊調配時，請醫師開立手寫醫囑，連同自備藥品一起送至藥局，待調配後再送回護理站。
- 五、依醫囑及給藥標準作業流程執行。

表 (十一)

### 住院病人請假外出作業書

壹、依據：

依據「臺北市立聯合醫院住院病人請假外出作業標準書」修改。

貳、目的：

協助中西醫合作住院病房護理人員執行護理作業之一致性，以確保護理品質。

參、適用範圍：中西醫合作住院病房之護理人員。

肆、內容：

一、分別徵詢中、西醫師是否准假。

二、經醫師准假後，請病人或家屬填寫病人外出請假單，並經醫師簽章後方可讓病人離院。

三、告知病人或家屬請假規定：

(一)本病房雖為自費住院，但顧及病人安全及權益，請假仍比照以 4 小時為限且不能過夜。

(二)告知按時返室及注意事項。

四、逾假未歸時，先聯絡病人，告知請立刻返院，如聯絡不上或無法馬上返院，則通知醫師及護理長並交班記錄，且立即網路通報『異常事件』。

五、護理紀錄記載：請假期間、返室時間、注意事項、逾假未歸之處理。

表 (十二)：病房營運經費收支表

臺北市立聯合醫院林森院區  
住院部醫療成本效益收支表

年度：98 年 2 月至 10 月

單位：元

項 目		金 額		
收 入	醫療收入	健保	0	
	其他收入	自費住院	2,402,904	
	收入合計		2,402,904	
直 接 成 本	用人成本	主治醫師 4 員	11,048,832	1668 元/人/時×8 時/次×276 天×2 人
		住院醫師 4 員	7,286,400	825 元/人/時×8 時/次×276 天×4 人
		護理人員 3 員	4,192,992	633 元/人/時×8 時/次×276 天×3 人
		藥師 1.5 員	2,298,528	694 元/人/時×8 時/次×276 天×1.5 人
		營養師 1 員	1,532,352	694 元/人/時×8 時/次×276 天
		行政人員 1 員	1,360,128	616 元/人/時×8 時/次×276 天
		司機 1 員	1,276,224	578 元/人/時×8 時/次×276 天
		值班加班費	255,100	
間接成本	藥品成本	264,167		
	衛材成本	61,261		
	水電分費	114,538		
費 用 合 計			29,690,522	
總 計			-27,287,618	