



# 標竿學習

## 學員撰寫成果分享

衛生福利部臺北醫院

楊茹惠 專科護理師

主辦單位：衛生福利部 護理及健康照護司

承辦單位：社團法人台灣專科護理師教師學會

協辦單位：慈濟大學 護理系

成果發表會

112年04月14日

# 症狀別 寡尿

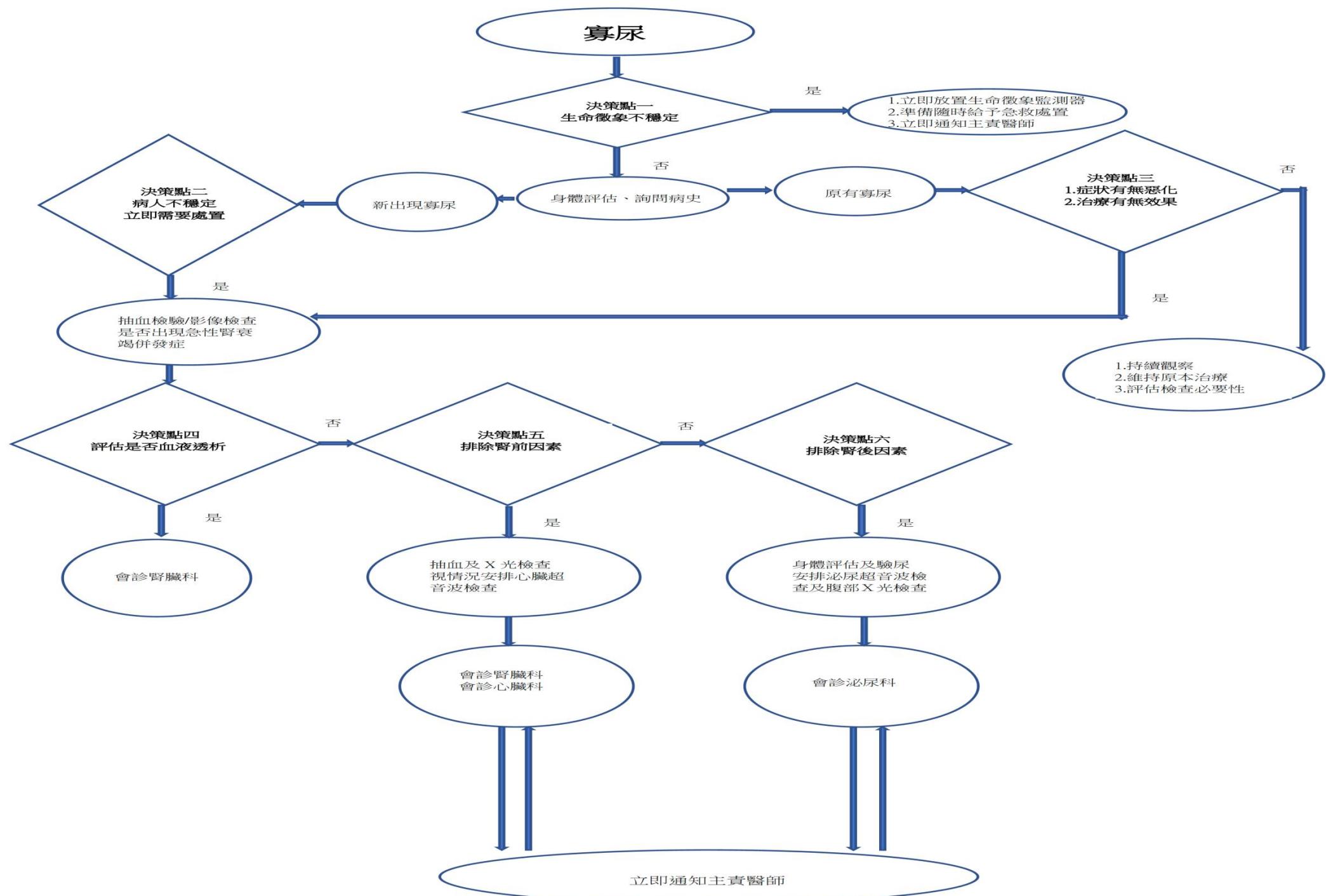
尿量24小時內少於400CC或每小時20CC以下

原因歸類分別

腎前、腎後及腎因性三大類

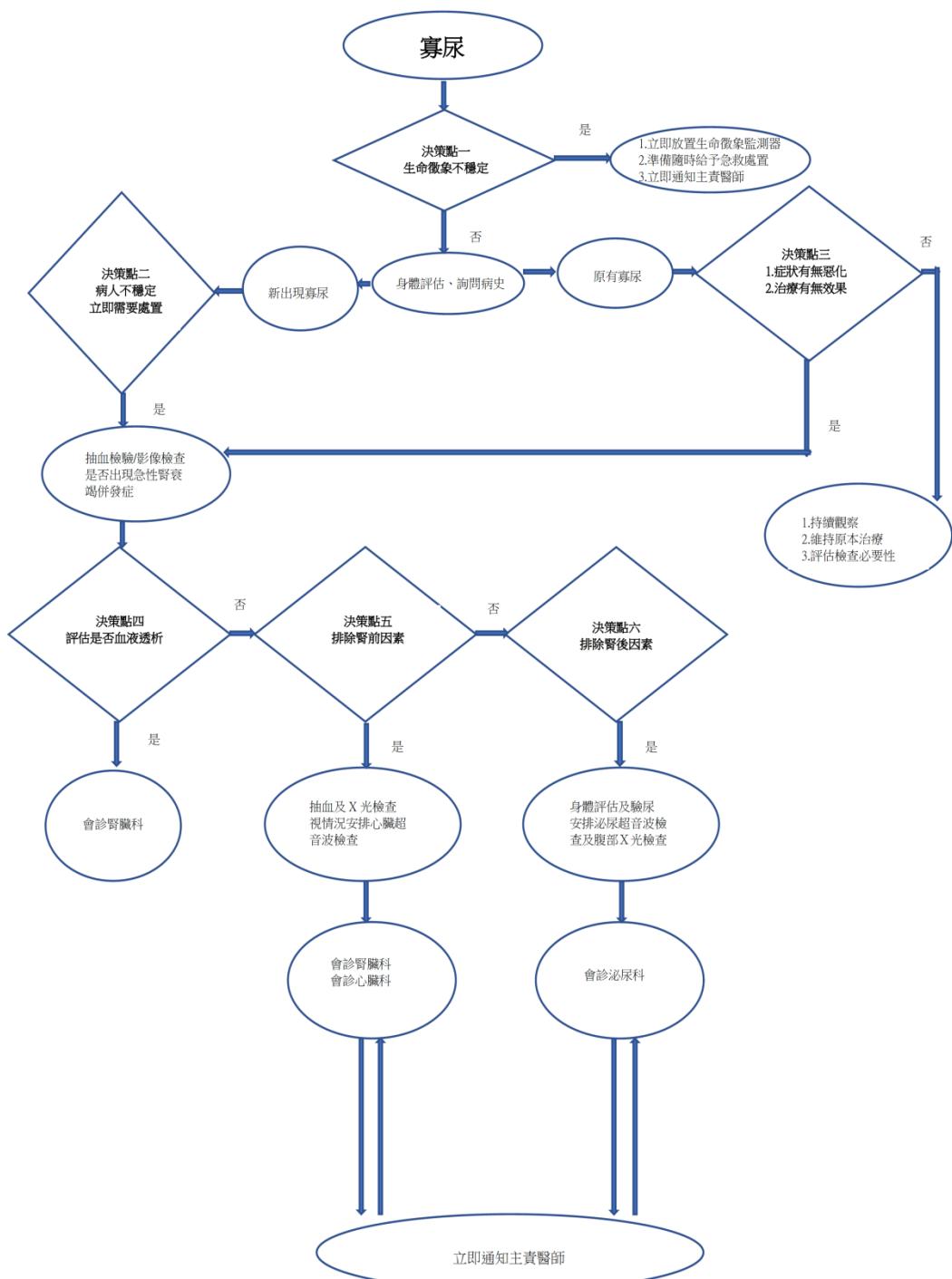
急性腎臟衰竭

- 撰寫動機
- 說明寡眾對於貴院之重要性
- 說明撰寫決策之思考及推理過程



# 臨床決策與推理過程

# 決策過程

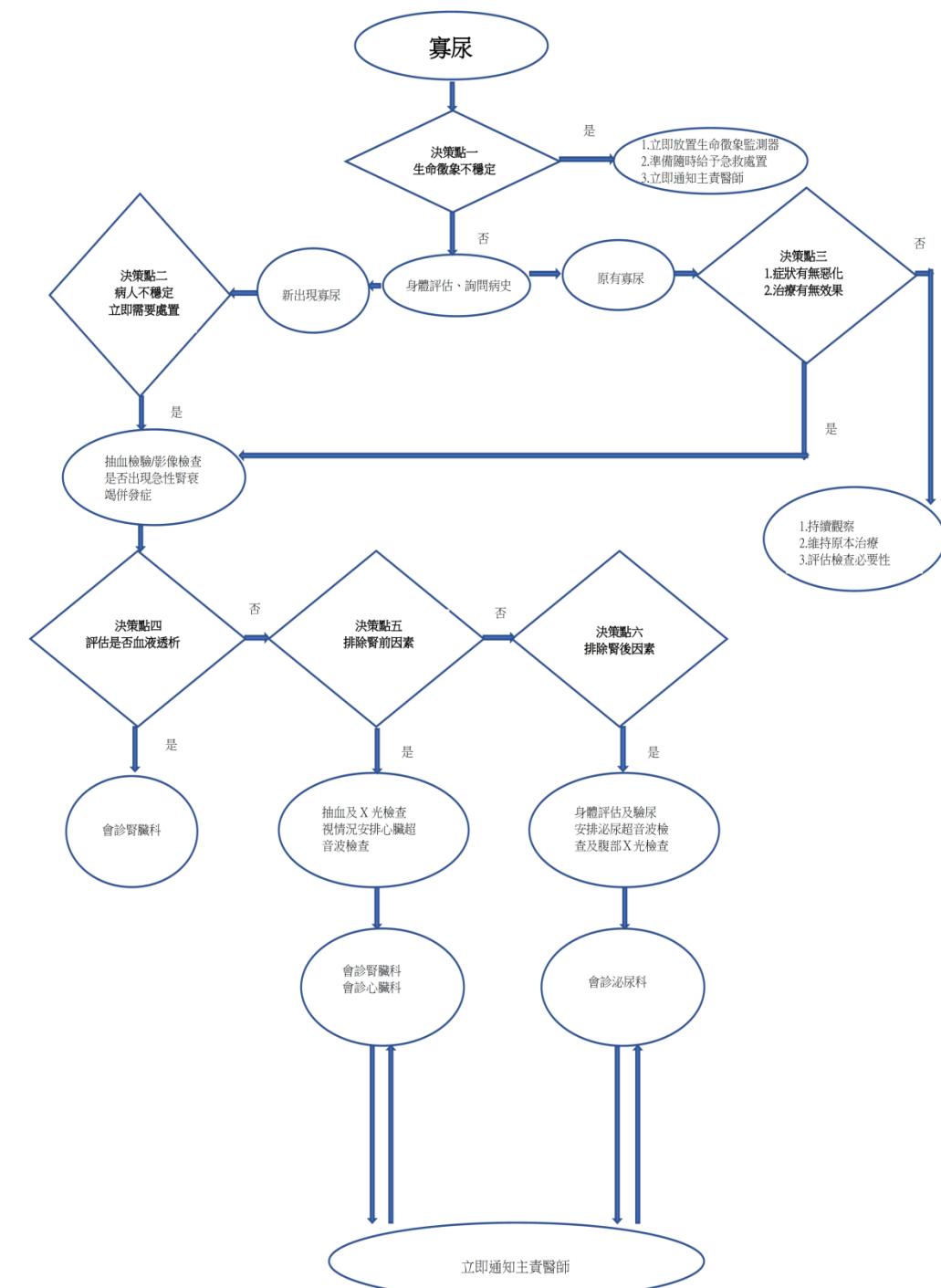


**決策點一：**先評估病人生命徵象穩不穩定或與原本狀態比較有無惡化情形？

**決策點二：**若為新出現寡尿症狀，且又產生不穩定而需立即矯正處置的？

**決策點三：**若為原本就有寡尿症狀，評估治療是否有效果或者是否需要重新安排檢查及改變治療計畫？

# 決策過程

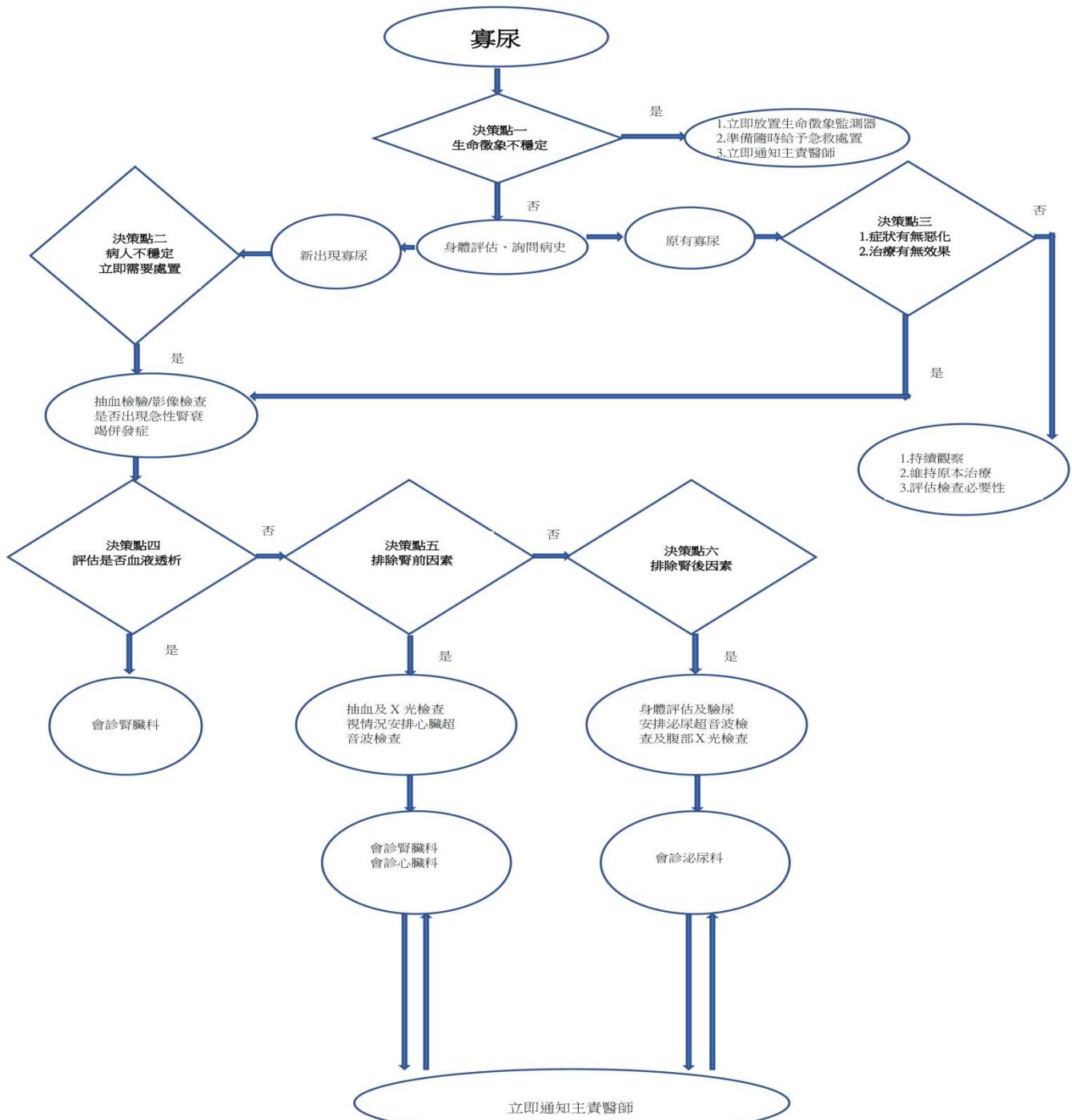


**決策點四：**若為新出現寡尿症狀或生命徵象不穩定之病人，身體評估、病史詢問及檢驗影像檢查中，有無可區分**腎因性**原因？有無需**緊急血液透析**適應症？

**決策點五：**若為新出現寡尿症狀或生命徵象不穩定之病人，身體評估、病史詢問及檢驗影像檢查中，有無可區分**腎前性**原因？而需會診**心臟科**醫師？排除心臟問題？

**決策點六：**若為新出現寡尿症狀或生命徵象不穩定之病人，身體評估、病史詢問及檢驗影像檢查中，有無可區分**腎後性**原因？而需會診**泌尿科**醫師？是否需要立即安排泌尿相關影像檢查？

# 決策過程



〔註〕醫療有其不確定性，醫護人員有專業考量權，並視當時病人狀況，依其專業判斷採取最合適之處置。

# 作業成果

1. 院內預立醫療制定參考指引方針
2. 症狀別/疾病別/技術項目
3. 強化角色功能，提升醫療照護品質

# 撰寫過程中 遇到之困境與解決方式

1. 無法立即下筆撰寫
2. 血液透析準則（口訣）
3. 專科性
4. 審核人

# 參加預立醫療流程設計發展工作坊 心得分享

# 未來規劃

透過學會工作坊課程、作業撰寫指導→種子教師→ 深入各個醫院

定期舉辦預立醫療交流討論會

精進預立特定醫療標準作業

臨床化

- 資訊化部分
- 舉辦教育訓練
- 預立醫療流程之資源(每季開會一次)



謝 謝 聆 聽  
敬 請 指 教

