

新生醫護管理專科學校
社區護理實習家庭訪視紀錄報告

實習單位:XX衛生所指

導老師:XXX老師

梯次:第 X 梯

班級:5Nxxx

作者群學號、姓名:

108150xxx、xxx

108150xxxx、xxx

108150xxx、xxx

學生繳交日期: 112/xx/xx

一版分數: 繳交日期:(教師填寫)

二版分數: xx 繳交日期: 112/xx/xx (教師填寫)

教師評語: 詳見評分表

家庭訪視紀錄評分標準原則

第一版繳交內容：家庭評估(5%)、內在結構(5%)、健康照護功能(35%)、健康問題確立(健康資料10%、健康問題 5%及護理指導重點 20%)。

| 作業項目 | 評分標準 | 配分 | 得分 |
|--|--------------------|----------------|------------|
| 一、家庭評估 | | 【共 5%】 | |
| 1.家系圖 | 需畫出三代並描述家庭狀況 | 3 | 2 |
| 2.家庭類型 | 類型及發展階段 | 2 | 2 |
| 二、家庭的內在結構： | | 【共 5%】 | |
| | 角色、價值觀 | 5 | 4.5 |
| 三、家庭健康照護功能 | | 【共 35】 | |
| 1.飲食 | | 10 | 9 |
| 2.清潔 | | 5 | 5 |
| 3.睡眠與休息 | | 5 | 5 |
| 4.預防保健方面 | | 5 | 5 |
| 5.醫療行為方面 | | 10 | 9 |
| 四、健康問題確立 | | 【共 45】 | |
| 1.健康資料 | 具主、客觀資料且需有日期 | 10 | 7 |
| 2.健康問題 | 剖析具時效性與正確性及相關因素 | 5 | 4.5 |
| 3.護理指導重點 | 根據問題提供連貫、一致與適當措施 | 10 | 9 |
| | 護理措施具體、周詳，具個別性與可行性 | 10 | 8 |
| 4.護理評值 | 針對護理措評值 | 10 | 9 |
| 五、心得 | | 【共 10%】 | |
| | 依照八大核心能力提出訪視過程的想法 | 10 | 8 |
| 總分 | | 100 | 87 |
| <p>1. 家訪前能先與老師進行會談模擬溝通，在實際訪談時能運用適切的溝通技巧及一般臨床照護能力來收集案家資料；第二次訪視過程中與個案的互動及溝通有顯著的進步。</p> <p>2. 團隊間能互相關心、互助合作，在作業的討論上，小組成員能提供彼此的意見於作業當中，展現溝通與合作及關愛核心素養；彼此也能在作業書寫上負起責任，將所負責的範圍盡力完成。</p> <p>3. 於個案進行訪談過程及作業書寫上，能保護個案隱私，具倫理素養，非常棒。</p> <p>4. 在家庭健康問題的確立，能透過家庭健康照護功能資料將資料收集完成，再與老師共同討論，擬定出健康問題，主客觀資料書寫上內容完整，非常好。</p> <p>5. 同學間可發揮終身學習核心素養並運用基礎生物醫學科學擬定護理衛教內容，具有個別性；在衛教內容的準備上，十分用心，除了文獻資料準備之外，能針對個案的疾病問題設計相關的衛教成品，成品的製作富有創意和巧思，期間也花費許多時間製作完成，相當不容易，相信在你們的努力向能讓個案感受到妳們的用心，good。</p> <p>6. 能運用八大核心檢視二次的家訪過程，並從中分享彼此努力的過程，從零到有，從困難到迎刃而解至最後衛教完成的成就感，有著滿滿的收穫，非常棒；整體而言，批判性思考有進步。</p> | | | |
| 112. xx. xx | | | |

家庭訪視紀錄

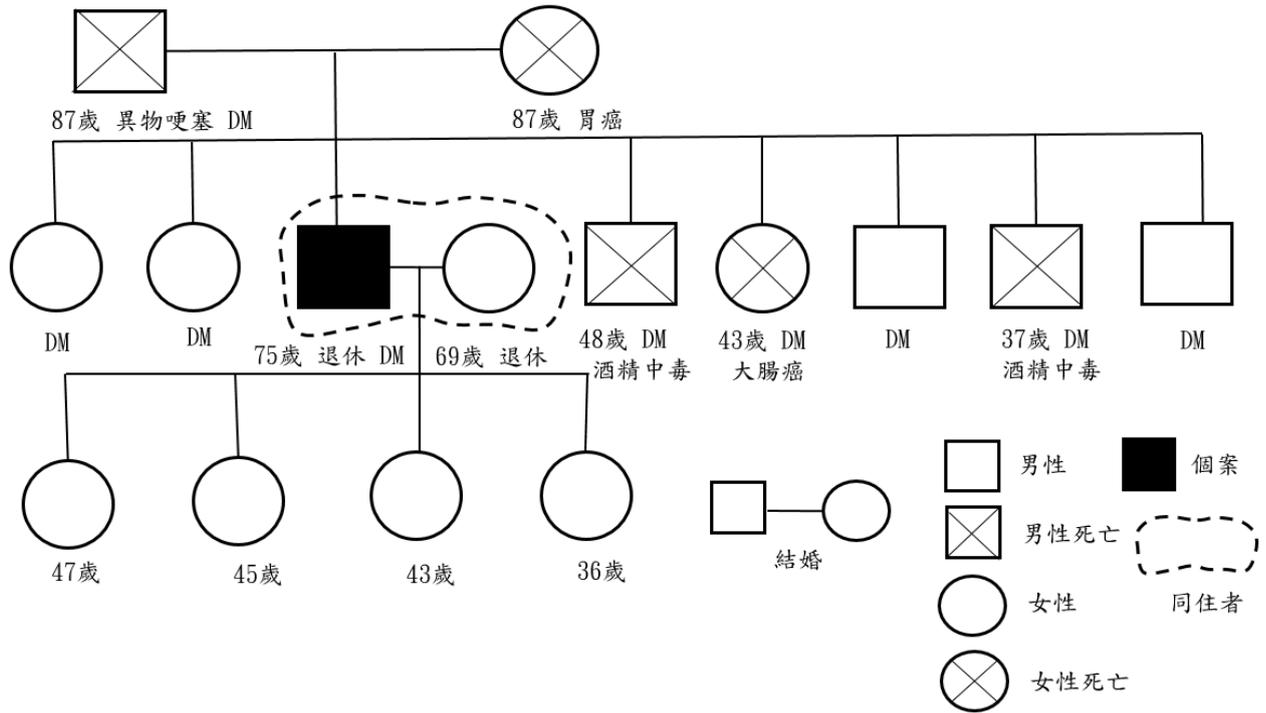
個案資料

1. 個案姓名：江 OO 2. 年齡：75 3. 教育程度：高商
 4. 宗教信仰：道教 5. 慣用語言：中文 6. 疾病史：糖尿病約 20 年

一、家庭評估

1. 家系圖

個案父母皆已離世，有 2 個姐姐分為老大、老二，個案排行第三，老四、五、七、八為弟弟，老五為妹妹，排行第四與第六的弟弟因飲酒過度導致死亡。有 4 個女兒，小女兒未婚，其餘女兒皆嫁人，個案有糖尿病的遺傳病史，爸爸及姐弟妹皆罹患此疾病。個案目前與老婆同住，主要決策者為個案。



2. 家庭類型與發展階段

| 家庭類型 | 家庭發展階段 | 家庭發展任務 | 達成與否 | 分析 |
|--------|--------|----------------------------|--------|---|
| 雙人核心家庭 | 老年期家庭 | 1. 維持滿意的老年生活方式。 | 1. 達成 | 1. 個案主訴退休後常常在台灣國內旅遊，地點隨心所欲，和不同的人去有不同的樂趣。 |
| | | 2. 適應退休、收入減少的生活。 | 2. 達成 | 2. 個案主訴自己有一定的存款，且有在做投資等理財，金錢方面非常足夠用。 |
| | | 3. 維持良好婚姻關係。 | 3. 達成 | 3. 個案主訴每天會和太太一起散步、喝咖啡、小酌、出遊，可發現夫妻感情良好。 |
| | | 4. 面對疾病、死亡、適應喪偶。 | 4. 達成 | 4. 個案主訴面對自己的疾病時會好好地控制自己的血糖，並運動維持自身的健康。 |
| | | 5. 維持代代間的家庭聯絡網。 | 5. 未達成 | 5. 個案主訴女兒們已都無住在一起，需打電話提醒才能使女兒返家，當特殊節日也不一定會回家陪伴父母，而姐弟妹間在過年時會一起圍爐吃飯聯繫感情，平日在生活中也會相互協助。 |
| | | 6. 統整個人一生之家庭生活經驗，完成未完成的夢想。 | 6. 達成 | 6. 評過程中個案可一一回答出個人與家庭的生活經驗，且個案無未完成的夢想並覺得目前的生活是自己所想也感到滿意快樂的。 |

二、家庭的內在結構：

1. 角色

| 稱謂 | 正式角色 | 非正式角色 | 分析 |
|----|----------|-----------|--|
| 個案 | 丈夫、爸爸、公公 | 投資理財者、決策者 | 投資理財者：能善用金錢，投資少量買股、基金及理財上的規劃。 決策者：在決定大事情時，大多自行決定；小事就視情況而定。 |
| 案妻 | 妻子、媽媽、婆婆 | 支持者、妥協者 | 支持者：在個案買股票、基金時，案妻能認同個案投資理財方式，無論會賠會賺，都會共同參與。 妥協者：小事大多由案妻決定，所以大事決定時，不會多說什麼。 |

2. 價值觀

個案表示健康是很一件很重要的事情，平時要多運動，要在未生病前運動，而不是生病後才運動，這樣就已經太晚來不及了，平時會特別在意飲食上的選擇，因為營養師有叮嚀哪些部份該注意、了解自身身體狀況；在健康方面，生病不會特地前往廟裡拜拜祈求健康，皆會直接前往醫院求治，不管在中西醫裡服用任何藥物，都需要有醫師認證，才可以服用。對宗教的看法，求神拜佛只是為了保佑家人平安，覺得求發財、求健康沒有用，靠自己努力打拼賺錢、做運動比較好。對金錢的價值觀，就是要會懂得投資理財，像現在有少量投資買股、基金及收房租，所以就是想要、喜歡就買，不會被價錢限制住。對於現階段人生感到非常滿意，過得很充實、快樂，因年輕就很努力工作賺錢，現在有什麼就有什麼，有車、有房、有出租店面，所以都可以去做喜歡的事情，像是做志工、去運動、寫書法、閱讀等。

三、家庭健康照護功能

1. 飲食：

個案表示早上都一定會吃一顆水煮蛋再搭配其他的餐點，像是 10 分之 7 的饅頭或薄吐司 2 片等、也會喝 1 碗的豆漿或 1-1.5 碗鮮奶；午晚餐的主食以飯為主，少部分會吃麵食，飯量約為瓷碗 10 分之 7，都是自家煮，和案妻會用輪流的方式去煮飯，大部分烹調方式是以炒為主、偶爾用清燙，油品的種類是自製的苦茶油和豬油，苦茶油會拿來沾饅頭、吐司或者直接淋在飯上拌飯，調味方式都以少量鹽及少量醬油做調味；每餐都會一定會煮湯，像是山藥燉排骨、蘿蔔燉排骨等，因妻子比較講究喝湯，每餐會喝到 2-3 碗以上，每次喝的時候都會吃湯裡的料，都會吃很多，因為很喜歡吃肉；在肉類選擇上，以豬、雞為主，牛肉較少吃，魚肉較不愛吃，也較不常煮，食用分量為約一個手心大小，因為有高尿酸的遺傳，有在控制，所以每餐都不會吃超過這個份量；在蔬菜上沒有特別的挑選，以當季蔬菜為主，菜都吃很多，比肉吃的還多，每餐份量約 2 碗；水果現在比較常吃木瓜，份量為 1 碗，平時會避免吃酸性水果、柑橘類水果，會造成胃痛；個案本身無特殊偏好，不吃太甜、不吃酸，一天的茶量約為 900-1350c.c.(約 2-3 瓶礦泉水)，水只有吃藥的時候喝，不太喜歡喝水，下午的時候會喝咖啡或喝茶，喝茶會選擇茶葉較淡的，偶爾會搭配手心大小 2 片微甜小餅乾，晚上的時候偶爾會小酌 30-50c.c.的白酒，睡前偶爾會喝 1 杯鮮奶。

2. 清潔：

個案外觀服裝整齊，頭髮灰白，雙手皮膚完整無破損。個案表示夏天炎熱每日最少會洗澡 2 次，多則會 3 次以上，冬天因為比較少出門，只會洗一次澡。家裡打掃與案妻會分工合作，沒有男女之分，沒有計較誰做多做少，每天都會打掃一次，像是洗衣服，案妻不會操作洗衣機，都由個案來操作洗衣機，摺衣服也都由個案負責，因個案喜歡整齊無皺摺的衣服；每天都會去倒垃圾，本身做 20 年的環保志工，所以對垃圾分類很了解，也會落實做到垃圾分類，廚餘也是每天去倒，除了星期三沒有收垃圾外，沒有倒的廚餘就會用塑膠袋裝起來，放在一旁。

3. 睡眠與休息：

個案表示夫妻倆都很好睡，平常晚上 11 點過後睡覺，早上 5 點起床，一日睡眠大約為 6 個小時，在睡覺方面沒有困擾，無服用任何助睡眠藥物，很少會起來上廁所或中斷睡眠，如果起床上廁所，也能輕易再次入睡，在睡前偶爾會喝一杯鮮奶，曾經嘗試睡前喝咖啡或茶都不會影響到睡眠，起床後也覺得精神很飽滿，不會感到疲累；每天都有睡午覺的習慣，幾點睡沒有特別固定，但一定會睡一個小時。7/25、7/31 訪談時觀察個案精神狀況佳，臉上無黑眼圈，談吐間沒有出現打哈欠或露出倦怠的眼神。

4. 預防保健方面：

個案表示沒有抽菸嚼檳榔的習慣，偶爾朋友來家作客或是晚上睡前會跟老婆小酌白酒 30~50c.c.，沒有吃保健食品的習慣，多是靠運動強健體魄，已退休 20 幾年左右，退休後開始做運動，運動習慣已經保持 20 多年了，每天 5:40 在家先暖身，到學校後做跑步及伏地挺身等運動，時間大約為一個半小時，如果外面下小雨，就撐傘走操場，下大雨就會在家休息，沒有在家運動因為覺得上下樓梯會造成膝蓋負荷，出門運動都會穿合適大小的運動鞋以及透氣的竹炭襪，回家後也會每日觀察足部是否有不明傷口的出現；在還沒有確診糖尿病前有做自費健康檢查的習慣，現在每三個月會回去醫院抽血檢查，所以就沒有額外再去做全身的健康檢查，平常去醫院做檢查也都是自己騎車去，目前有定期去眼科做檢查，約每三個月一次，檢查無特殊狀況，本身有老花，也有配戴老花眼鏡，平常外出也會佩戴墨鏡預防白內障。現在牙齒有裝固定式假牙，若牙齒沒有不舒服，就不會特地去牙科做檢查；家有自備血糖機，個案表示每天早上會固定自行測量血糖，飯前大概 110 mg/dl，飯後大約 200 mg/dl，家也有自備血壓機，沒有固定測量時間；每 3 個月就會固定到醫院做抽血檢查，若有通知作癌篩的話，每年都會固定前往。過去曾經有發生過低血糖情形，也怕自己出門再次發生低血糖，都會在背包放一些糖果餅乾。7/25 為個案測量腰圍為 86.5 公分、血壓為 136/80 mmHg 及飯後血糖為 241 mg/dl，7/26 為個案測量身高 159cm、體重 64kg、BMI 23.5kg/m²、血壓 146/68mmHg、腰圍 87.5cm。

5. 醫療行為方面：

個案表示目前有糖尿病，約 20 年左右，當初會發現是因為突然變瘦和皮膚搔癢的問題，所以到怡仁醫院檢查，經醫師診斷為糖尿病，家中父親和所有的姐弟妹幾乎都有遺傳的糖尿病和高尿酸的疾病，目前有使用藥物控制，且定期服藥，不會有忘記服藥的情況發生，也有定期在怡仁醫院回診追蹤，最近一次體檢報告 Creatinine:1.5mg/dl(正常:每 100cc 血液中約 0.6-1.2 毫克)、e GFR: 48.5 mL/min / 1.73m²(正常:100~120 ml/min/1.73m²)、CPR: 5.6 mg/l(正常: 5-10 mg/l)，看診時醫生有說要多運動、飲食控制和藥物控制。個案表示看診時醫生將原使用的 Tresiba flextouch 30U 調整至 24U 皮下注射，每日一次於早上飯前，劑量調整原因為醫生表示控制不錯，胰島素可以下調，其餘有使用的降血糖藥物如: Actos 30mg、1 次/半顆/天、早飯後口服，和 XIGDUO XR 10MG/1000MG、1 次/1 顆/天、飯後口服；降血壓藥物有: ConCOR 5mg、1 次/半顆/天、飯後口服，和 SEVIKAR HCT (三合一) 5/12.5/20MG 40mg、1 次/1 顆/天、飯後口服；預防血栓的藥物有 Bokey E.M 40mg、1 次/1 顆/天、飯後口服，和 Peysan 75mg、1 次/1 顆/天、飯後口服；促尿酸排泄的藥物有: Benzon 50mg、1 次/1 顆/天、飯後口服，自己在使用胰島素時會照注射部位輪流注射，而糖尿病也有影響到自己的腎功能，醫生有建議少吃柑橘類水果，像葡萄柚，而自己本身喝太濃的茶或吃酸的會導致胃痛，也因姊弟妹們和自己都有遺傳到高尿酸的問題，所以醫生有開藥去控制，血壓目前也有在吃藥控制，所以當自己在測量血壓時數值都在正常範圍內。

四、家庭健康問題確立

| 主/客觀資料 | 健康問題 1. 相關因素 1 2. 相關因素 2 | 護理指導重點 | 護理評估 |
|--|---|---|---|
| <p>112 年 7 月 25 日(第一次家訪) S1:糖尿病約有 20 幾年,當初會發現是突然的變瘦和皮膚搔癢,家中父親和所有的弟姊妹幾乎都有遺傳的糖尿病。 S2: 會避免吃酸性、柑橘類水果,家族有遺傳尿酸過高、腎臟不好。 S3:家中有自備血糖機,每天早上飯前飯後都會測量血糖,每天測量飯前約 110 mg/dl 多,飯後約 200 mg/dl 多。 S4: 運動習慣已經保持 20 多年了,每天 5:40 在家先暖身,到學校後做跑步及伏地挺身等運動,時間大約為一個半小時,如果外面下小雨,就撐傘走操場,再回家吃早餐。 S5: 油品的主要種類是自製的苦茶油和豬油。 112 年 7 月 31 日(第二次家訪) S6: 每餐都會一定會煮湯,像是山藥燉排骨、蘿蔔燉排骨等,因妻子比較講究喝湯,每餐會喝到 2-3 碗以上,每次喝的時候都會吃湯裡的料,都會吃很多,因為很喜歡吃肉。 S7: 曾經有發生過低血糖情形,也怕自己出門再次發生低血糖,都會在背包放一些糖果餅乾。 112 年 7 月 25 日(第一次家訪) O1: 個案目前使用總共 7 種藥物, Tresiba flextouch 24U、皮下注射、早上飯前、每日一次。Actos</p> | <p>增進腎病健康知識能的準備度/缺乏糖尿病自我照護及高尿酸飲食知識。</p> | <p>1. 教導何謂糖尿病、檢驗值、併發症。 2. 教導糖尿病自我照護及有效維持糖尿病方法。 (1) 定時量血糖。 (2) 定時定量攝取含醣類食物,例如:全穀根莖類、奶類及水果。 (3) 避免攝取精緻醣類及加工食品,例如:蛋糕及冰淇淋。 (4) 多選擇高纖食物,例如:綠色蔬菜及燕麥製品。 (5) 少油或無油蔬菜。 (6) 選擇低脂食物及植物油烹調,例如:低脂奶、瘦肉;油類可選擇苦茶油、橄欖油及葵花油;烹調方式:清蒸、水煮、涼拌、燒及烤。 (7) 避免或適量飲酒,例如:每日攝取量,男性不超過兩份,相當於啤酒 360c.c、葡萄酒 120c.c、威士忌 40c.c 及高粱酒 30c.c。 3. 教導何謂低血</p> | <p>1. 糖尿病自我照護有哪些,說出 2 項? E1: 112/7/31 個案表示「要每日測血糖及要注意腳部有沒有傷口」。 2. 有關高尿酸的飲食選擇,低普林食物及高普林食物種類,各說出一項? E2: 112/7/31 個案表示「高普林的食物有黃豆及豬內臟;低普林則是綠色蔬菜」。 3. 糖尿病運動時應避免在哪種狀況下運動,說出 2 項? E3: 112/7/31 個案表示「天氣太熱不能運動,還有肚子太餓也不行」。</p> |

| | | | |
|---|--|---|--|
| <p>30mg、1次/半顆/天、早飯後口服，和 XIGDUO XR ★ 10MG/1000MG、1次/1顆/天、飯後口服；ConCOR 5mg、1次/半顆/天、飯後口服，和 SEVIKAR HCT (三合一) 5/12.5/20MG 40mg、1次/1顆/天、飯後口服；Bokey E.M 40mg、1次/1顆/天、飯後口服，和 Peysan 75mg、1次/1顆/天、飯後口服；Benzon 50mg、1次/1顆/天、飯後口服</p> <p>O2:測量血壓為 136/80mmHg、腰圍為 86.5公分。</p> <p>O3:血糖為 241mg/dl。</p> <p>112年7月31日(第二次家訪)</p> <p>O4:112/4/21 抽血報告 crea:1.5mg/ dl、 eGFR: 48.5 mL / min / 1.73m²、CPR: 5.6 mg/l)。</p> <p>O5: 血壓 146/68mmhg、腰圍 87.5cm。</p> <p>O6:身高 159cm、體重 64kg、BMI:25.3 kg/m²。</p> | | <p>糖、症狀、處置、預防方法。</p> <p>4. 教導何謂腎病變、症狀、檢驗值、預防法。</p> <p>5. 教導何謂痛風、症狀、低普林飲食及油品的選擇。</p> <p>6. 教導三高慢病的運動注意事項。</p> <p>7. 教導腎病變的下肢水腫自我檢測方法、尿液自我檢測方法。</p> | |
|---|--|---|--|

五、心得：

跟以往寫作業很不一樣，在醫院裡可以跟自己的個案每天相處互動，社區家訪作業，因為沒有辦法每天跟個案相處，所以在收集資料的時候大部分要在第一次家訪時收集好，而且在寫作業上沒有辦法寫的很詳細和描述很多客觀資料，只能用開放式溝通技巧去收集個案主觀的資料；在訪談過程中，覺得個案對於自己的疾病、如何控制血糖這些知識都很了解，所以在確立健康問題時，非常困難，完全不知道該確立什麼問題，但最後在老師的協助下最終決定下增進腎病健康知識能的準備度作為我們的健康問題。我們依個案的疾病需增加知識的部分設計了一本衛教手冊，在設計衛教內容時有很多內容要放進去，所以與老師討論及修改才順利的完成。在衛教時得到個案的肯定，個案表示很喜歡我們送他的衛教書，在那時候內心是很高興的。經過這次家訪後，我們對衛教內容查了許多資料並做很多準備，對衛教內容很熟悉，覺得這對自己有很大的幫助，不僅對糖尿病的定義、照護及其他疾病等更加的了解，並跟個案衛教，在衛教過程中，個案有時會提出一些疑問，那我們就會適時的解決個案的問題，不僅增加自己的溝通技巧還增加自己批判性思考，因為要把傳達的話，說的更白話；那藉此機會不僅學會該如何在短時間內收集到重要資料，並增加溝通及批判性思考，讓我們在未來的實習及職場上可以更懂得靈活運用，因為每一次的機會對我們來說都是寶貴的經驗。

六、附件：

附件一：訪視路線圖

學生訪視路線單

實習單位：XX區衛生所

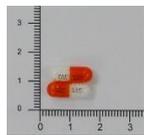
指導老師：XXX

班級：5Nxxx

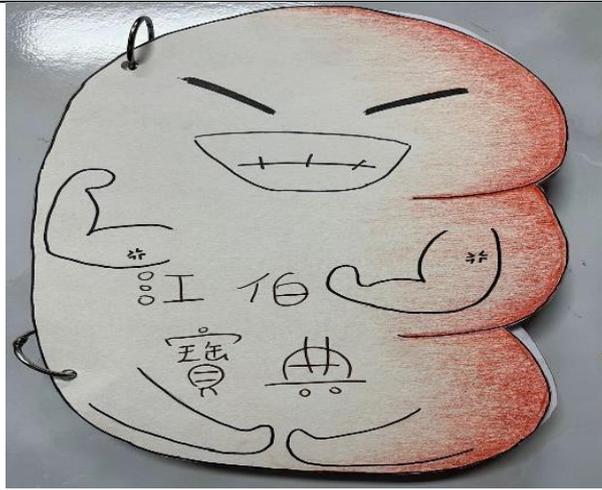
梯次：第 x 梯

| 學生姓名 | 個案姓名 | 案別 | 電訪日期 | 訪視日期 | 出發時間 | 訪視時間 | 抵返時間 | 訪視結果 | 案家住址 | 案家電話 |
|------|------|-----|-----------|-----------|------|-------|------|---------------|--------------------------------|----------------------|
| XXX | 江○○ | 糖尿病 | 112/07/24 | 112/07/25 | - | 10:00 | - | 收集資料 | 326 桃園市場 XXXXXX (XX衛生所) | 0928- ○○○- ○○○ |
| XXX | | | | | | | | | | |
| XXX | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| XXX | 江○○ | 糖尿病 | 112/07/31 | 112/07/31 | - | 12:00 | - | 資料再收集、護理衛教及評值 | 326 桃園市場 XXXXXX (XXX衛生所) | 0928- ○○○- ○○○ |
| XXX | | | | | | | | | | |
| XXX | | | | | | | | | | |

附件二：衛教藥物

| 藥品型式 /包裝 | 藥名 (中/英) | 劑量 | 用法 /用量 | 作用 | 副作用 | 注意事項 /禁忌 |
|---|----------------------------------|-----------|-------------------------------|---------------|-------------------------------------|--|
|  | 愛妥糖錠 /Actos | 30mg | 1 次/天 半顆/次 早飯後 口服 | 降血 糖 | 水腫、腹 痛、體重 增加 | 注意事項： 1. 應定期監測空腹血糖及 HbA1c 值。 2. 定期回診並作肝功能檢查。 禁忌： 第三級和第四級心臟衰竭病人 為 ACTOS 使用禁忌之確立者、對 本藥的成份曾發生藥物過敏的 患者。 |
|  | 康肯膜衣 錠 1.25 公 絲/ ConCOR | 5mg | 1 次/天 半顆/ 次 飯後口 服 | 降血 壓 | 末梢無 力、嘔 吐、腹瀉 | 注意事項： 1. 本品無降血糖作用，對糖尿 病患者仍應謹慎使用；因為 可能掩蔽血糖過少之症狀 (尤其是心博過速)。 禁忌： 未治療之衰竭、心臟性休克、第 二度或第三度之房室傳導阻 斷，顯著之心動徐緩(每分鐘少 於 50 次)以及嚴重之低血壓。 |
|  | 伯基腸溶 膠囊 /Bokey E. M | 100 mg | 1 次/天 1 顆/次 飯後口 服 | 改善 血循 | 胃腸不 適、噁 心、胃黏 膜受 損、潰瘍 | 注意事項： 1. 會造成肝腎功能損傷，應定 期抽血追蹤。 禁忌： 1. 對本藥或水楊酸過敏者。 2. 不得使用於 18 歲以下兒童 及青少年。 3. 蠶豆症患者。 4. 懷孕第 3 期。 5. 嚴重肝、腎疾患。 6. 血友病或其他出血性疾患。 7. 糜爛性胃炎或消化性潰瘍。 |
|  | 沛暢膜衣 錠 /Peysan | 75mg | 1 次/天 1 顆/次 飯後口 服 | 改善 血循 | 噁心、嘔 吐、頭 痛、暈 眩、潮 紅。 | 注意事項： 1. 曾對本品過敏者，禁止使用。 禁忌： 1. 曾對本藥主成分或其他成分 過敏。 2. 若有下列情況，請確認已先 告知您的醫師：有肝臟疾 病、血壓過低。 |
|  | 優力康錠 /Benzon | 50mg | 1 次/天 1 顆/次 飯後口 服 | 促尿 酸排 泄 | 偶有蕁 麻疹、發 疹、顏面 發紅、紅 斑、搔癢 | 注意事項： 1. 急性痛風發作時，不可開始 使用本劑。 2. 增加水分之攝取，使尿量增 加及尿液鹼化。 |

| | | | | | | |
|---|---|------------|-----------------------------------|---------|-----------------------------------|--|
| | | | | | 感 | <ol style="list-style-type: none"> 3. 開始投與前應先進行肝功能檢查，以確認病人沒有肝功能異常。 4. 長期投與時，應定期施行肝機能之各種檢查。 5. 腎功能異常之患者，建議酌予減量。 <p>禁忌：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 有腎結石、嚴重腎機能障礙患者。 2. 孕婦及可能懷孕之婦女。 3. 肝功能異常者 |
|  | <p>釋多糖持續性藥效 膜衣錠 /XIGDUO XR ★ 10MG/100 OMG</p> | 1000 mg | 1 次/天 1 顆/次 飯後口 服 | 降血 糖 | <p>低血壓、腎功能異常、泌尿道生殖系統黴菌感染、低血糖。</p> | <p>注意事項：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 開始治療之前及使用期間定期評估腎功能。 2. XIGDUO XR 不建議用於肝功能不全患者。 <p>禁忌：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 中度至重度腎功能不全，末期腎病或洗腎的患者。 2. dapagliflozin 曾發生嚴重過敏反應或 metformin hydrochloride 過敏。 3. 急性或慢性代謝性酸中毒，包括糖尿病酮酸中毒，有或無伴隨昏迷。糖尿病酮酸中毒應該用胰島素治療。 |
|  | <p>舒脈優膜 衣錠 /SEVIKAR HCT (三合 一) 5/12.5/2 OMG</p> | 40mg | 1 次/天 1 顆/次 飯後口 服 | 降血 壓 | <p>周邊水腫、頭痛、疲倦。</p> | <p>注意事項：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 避免服用此藥後立即從事工作，如：開車、操作器械等。 <p>禁忌：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 因為含有 hydrochlorothiazide 的成份，無尿症或對其他磺胺類藥物過敏的病患不得使用。 2. 合併使用 Sevikar HCT 含 aliskiren 成分藥品於糖尿病病患或腎功能不全病患。 |
|  | <p>諾胰保諾 特筆 /TRESIBA</p> | 24U | 1 次/天 24U/次 早飯前 皮下注 射 | 降血 糖 | <p>低血糖、過敏反應、脂肪代謝障礙</p> | <p>注意事項：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 未使用之筆針應儲存於 2-8°C 冰箱冷藏，開封後可於室溫下存放 8 週。 <p>禁忌： 低血糖時禁打。</p> |



1. 衛教指導內容: 書本介紹

2. 衛教指導內容: 糖尿病定義/檢驗值



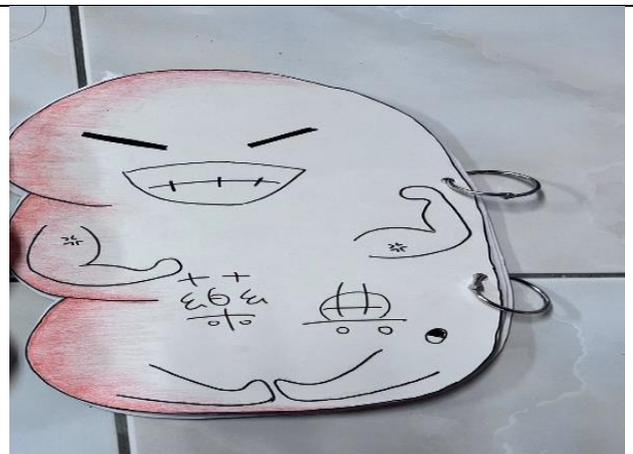
3. 衛教指導內容: 糖尿病併發症/維持血糖方法/自我照護

4. 衛教指導內容: 低血糖定義/原因/症狀



5. 衛教指導內容: 低血糖處置/預防方法

6. 衛教指導內容: 腎功能/腎病變定義/原因/症狀



13. 衛教指導內容: 尿液味道種類

14. 衛教指導內容: 藥典介紹



15. 衛教指導內容: 降血糖藥物用法/副作用/注意事項

16. 衛教指導內容: 降血糖、降血壓藥物用法/副作用/注意事項



17. 衛教指導內容: 降血壓、改善血循藥物用法/副作用/注意事項

18. 衛教指導內容: 改善血循、促尿酸藥物用法/副作用/注意事項



19. 衛教指導內容:促尿酸注意事項

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |

附件四：家訪照片



日期:112/xx/xx
健康指導內容:糖尿病、腎病變衛教



日期: 112/xx/xx
健康指導內容:痛風衛教



日期: 112/xx/xx
健康指導內容:藥物衛教



日期: 112/xx/xx
健康指導內容:下肢水腫衛教

七、APA 文獻：

邱周萍(2019)·泌尿系統疾病與護理·王桂芸、劉雪娥、馮容芬總校訂，*內外科護理學*（六版，48-50）·永大

歐嘉美(2019)·內分泌系統疾病與護理·王桂芸、劉雪娥、馮容芬總校訂，*內外科護理學*（六版，80-102）·永大