

附件一、照護管理課程之規定(醫師、護理、營養、藥事等專業人員通用)

課程主題	課程內容重點	時數	師資
團隊運作及團隊管理者之管理原則	1.團隊成員之職責、作業流程及團隊運作原則等.. 2.激勵團隊動力，鼓勵個案接受團隊照護及個案管理等。	1 小時	具糖尿病團隊照護運作經驗 2 年以上者
照護品質監控與成效評估	1.糖尿病的照護品質監控。 2.成效評估。	1 小時	
糖尿病防治政策及推動現況與展望	1.全國及縣市糖尿病防治政策。 2.全國及縣市推動現況及展望。	1 小時	衛生福利部國民健康署或縣市衛生局
<u>全民健康保險之糖尿病品質支付服務</u>	1. <u>糖尿病品質支付服務說明。</u> 2. <u>如何參與及目前推動概況。</u> 3. 未來展望。	1 小時	衛生福利部中央健康保險署及各業務組
	合 計	4 小時	

附件二、專業知識課程規定

項目	專業別	醫 師	藥事專業人員	護 理	營 養
專業知識課程內容		詳如附件二-1	詳如附件二-2	詳如附件二-3	
師資		符合下列之 1 者： (1)具 3 年以上衛生福利部國民健康署認定之專業學會之糖尿病衛教合格(簡稱 CDE 資格)之「新陳代謝暨內分泌專科醫師或相關分科專科醫師」，且「<u>曾實作全民健康保險之糖尿病品質支付服務或糖尿病健康促進機構經驗者</u>」。 (2)具 CDE 資格，且經教育部認定講師級以上者。 (3)經由中華民國糖尿病學會或中華民國糖尿病衛教學會或衛生福利部國民健康署推薦者。 (4)<u>經教育部認定且具糖尿病臨床實務之大學之教授、副教授或助理教授者。</u>	授課者有 4 分之 3 以上為具 3 年以上 CDE 資格人員、糖尿病內分泌學會 3 年以上之專科醫師或教育部承認之大學之教授、副教授或助理教授者。	符合下列之 1 者： (1)具 3 年以上 CDE 資格並具糖尿病共同照護實務經驗者。 (2)經教育部認定之國內外大學講師級以上者並具糖尿病共同照護實務經驗者。	

附件三、見(實)習之規定

項目	專業別	醫 師	藥事專業人員	護 理	營 養
方式		醫師人員至衛生福利部國民健康署規範之見(實)習場所及課程內容，進行4小時之學習。	1. <u>見(實)習: 1.5 日或3個半日，於一個月內完成，須繳交見習報告給見習指導員審閱。</u> 2. <u>進行收案至少5案(3個月內完成，每一個案至少追蹤2次)。</u> 3. <u>個案報告: 於所收案中，擇二個案繳交實習報告給單位指導員，並於實習單位內進行口頭報告。</u> <u>(註：報告架構可參考藥師公會全聯會建議之案例報告架構及個案討論範例)。</u> 備註： 1. 營養師見習報告表（範例），如附件三-1。 2. 護理、營養及藥事等專業人員收案之實習書面報告(範例)，如附件三-2。	第一階段：<u>見習(2.5 日或5個半日，於一個月內完成，須繳交見習報告給見習指導員審閱)。</u> 第二階段：進行<u>收案及追蹤</u>，至少5案(3個月內完成，每一個案至少追蹤2次)。 第三階段：第一次個案討論(於所收案中，擇一個案)。 第四階段：持續<u>追蹤原收案之個案或另新收案</u>，維持5案(3個月內完成)。 第五階段：第二次個案討論(於所收案中，擇1個案)。	
見(實)習課程內容		詳如附件三-3。	詳如附件三-4。		詳如附件三-5。

見(實)習之場所	下列場所擇 1 (1) <u>具「糖尿病健康促進機構」之醫療院所。</u> (2) <u>具糖尿病共同照護網團隊運作之醫療院所，執行「全民健康保險之糖尿病品質支付服務」2 年以上，並經由「各縣市照護網」推薦之醫療院所。</u>			
見(實)習之師資	符合下列之 1 者 1.指導之醫師，須具 2 年上 CDE 資格及 2 年以上之糖尿病實務經驗，其指導護理師營養師皆須具 CDE 資格，且為專任或兼任。 2.具「<u>全民健康保險之糖尿病品質支付服務</u>」實務經驗滿 2 年，並經由「中華民國糖尿病學會或中華民國糖尿病衛教學會推薦者」。	符合下列之 1 者 1.<u>指導之藥師，須具 2 年上 CDE 資格及 2 年以上之糖尿病實務經驗，其指導醫師、護理師或營養師皆須具 CDE 資格。</u> 2.具「<u>全民健康保險之糖尿病品質支付服務</u>」實務經驗滿 2 年，並經由「中華民國糖尿病學會或中華民國糖尿病衛教學會推薦者」。	1.指導之護理師，須具 2 年以上 CDE 資格及 2 年以上之糖尿病實務經驗。 2.其指導醫師、營養師皆須具 CDE 資格。	1.指導之營養師，須具 2 年以上 CDE 資格及 2 年以上之糖尿病實務經驗。 2.其指導醫師、護理師皆須具 CDE 資格。

備註：1.見(實)習課程次序可依單位調整。2.建議統一編製見(實)習教材，俾利授課標準化。

附件四、個案討論會之規定

專業別 項目	醫 師/藥事專業人員	護 理	營 養
方式	1.參與糖尿病個案討論會 1 次，並以自己照護之臨床案例，依「全民健康保險之糖尿病品質支付服務」所需處置項目進行報告及討論。 2.個案討論之教學方式： (1)實例說明及討論。 (2)鼓勵參與者提出自己個案。	第一階段：<u>見習 2..5 日（或 5 個半日）</u>，於<u>一個月</u>內完成，須繳交見習報告給見習指導員審閱）。 第二階段：進行收案及追蹤，至少 5 案(3 個月內完成，每一個案至少追蹤 2 次)。 第三階段：第一次個案討論(於所收案中，擇一個案)。 第四階段：持續追蹤原收案之個案或另新收案，維持 5 案(3 個月內完成)。 第五階段：第二次個案討論(於所收案中，擇 1 個案)。	
	備註： 1.個案討論之學習目標： (1)瞭解糖尿病個案照護重點。 (2)瞭解並熟悉糖尿病團隊照護之運作與流程。 (3)瞭解如何將糖尿病知識轉化為落實執行。 (4)瞭解糖尿病個案轉診與轉檢方式 2.個案討論會係為與<u>不同專業領域</u>相關人員共同討論之會議，每次個案討論會至少 1 小時。	備註： 1.個案之收案：力求糖尿病個案特質之不同，如年齡、教育程度及生活形態之不同。 2.個案討論以團隊方式(<u>包括不同專業領域人員</u>)進行。 3.個案討論，報告前先備妥所收案。(至少 5 案)之個案管理等完整書面資料，於報告前先經過符合本基準師資規範專業人員審閱。 4.為力求個案討論會之品質、激勵學員之學習，得於會後進行「課	備註： 1.個案之收案：力求糖尿病個案特質之不同，如：第 1 型、第 2 型、妊娠性糖尿病、具不同之合併症(如高血脂、腎病變..等)、肥胖、不同之年齡層等。 2.個案討論： (1)以團隊方式(<u>包括不同專業領域人員</u>)進行。 (2)收案之書面資料(至少 5 案)，於報告前先經過指導員審閱。 3.為力求個案討論會之品質、激

		後評量」，如隨堂測驗等。	勵學員之學習，得於會後進行「課後評量」，如隨堂測驗等。
個案討論之師資	符合下列之1者： (1)具3年以上CDE資格之「新陳代謝暨內分泌專科醫師或相關分科專科醫師」，且「<u>曾實作全民健康保險之糖尿病品質支付服務或糖尿病健康促進機構經驗者</u>」。 (2)具CDE資格，且經教育部認定講師級以上者。 (3)經由中華民國糖尿病學會或中華民國糖尿病衛教學會或衛生福利部國民健康署推薦者。	1.指導之護理師，須具2年以上CDE資格及2年以上之糖尿病實務經驗。 2.其指導醫師、營養師皆須具CDE資格。	1.指導之營養師，須具2年以上CDE資格及2年以上之糖尿病實務經驗。 2.其指導醫師、護理師皆須具CDE資格。
個案報告內容	1.至少包括： (1)以實例說明糖尿病團隊照護之重要性。 (2)以實例說明糖尿病控制之藥物使用經驗。 (3)以實例說明糖尿病轉診與轉檢之適當方式。 2.個案報告內容參考範例(如附件四-1)，供報告者使用。<u>(註：藥事專業人員報告架構可參考藥師公會全聯會建議之案例報告架構及個</u>	1.至少包括： (1)基本資料：依目前全民健康保險之糖尿病品質支付服務申報之內容。 (2)個案管理重點：至少包括飲食、血糖自我監測、足部護理、低血糖護理、合併症、藥物使用、運動、社會心理調適及危險因子之避免(如菸酒等)。 2.實習個案報告(範例)大綱：如附件四-2。	1.至少包括： (1)生活型態評估： 生活作息概況(含起床、就寢時間等)、用藥、運動方式與頻率、用餐種類與內容、低血糖評估。 (2)飲食行為評估： 攝食狀況(以六大類食物評估)及飲食問題 (3)飲食計劃及建議 2.實習個案報告(範例)大綱：

	<u>案討論範例</u>)。		如附件四-2。
--	-----------------	--	---------

附件五、糖尿病繼續教育之規定

專業別 項目	醫 師/藥事專業人員	護 理	營 養
繼續教育課程內容	詳如附件五-1。	詳如附件五-2。	詳如附件五-3。
修習時數	<u>6 年 48 小時</u>	<u>6 年 72 小時</u>	
採認條件	1.由各縣市糖尿病共同照護網、中華民國糖尿病學會、中華民國糖尿病衛教學會或衛生福利部國民健康署所主辦或認定之糖尿病相關專業課程。 2.其他相關學會辦理之糖尿病課程，經由中華民國糖尿病學會或中華民國糖尿病衛教學會或衛生福利部國民健康署審議同意後，採計其認可之時數。		
效期	<u>6</u> 年		

專業知識課程-「醫師」(共 13 單元)

課程主題	學 習 目 標	課程內容重點	教學方式 (原則)	建議師資
1.糖尿病之流行病學、病因、分類及診斷	1.明瞭糖尿病之盛行率、死亡率之趨勢及嚴重性 2.明瞭糖尿病之病因分類、診斷方法及標準	流行病學、病因分類、診斷	講師授課	1.具 3 年以上 CDE 資格之新陳代謝暨內分泌專科醫師或相關分科專科醫師，且「曾實作全民健康保險之糖尿病品質支付服務或糖尿病健康促進機構經驗者」。 2.具 CDE 資格，且經教育部認定講師級以上者。 3.經由中華民國糖尿病學會或中華民國糖尿病衛教學會或衛生福利部國民健康署推薦者。
2.糖尿病之致病機轉	1.明瞭糖尿病之發病機制、危險因素及可能預防的機制 2.明瞭第一型及第二型糖尿病之發展階段 3.明瞭不同糖尿病之差異 4.明瞭糖類代謝及其激素控制	致病機轉、糖尿病遺傳學	講師授課	
3.糖尿病之醫療照顧準則	1.明瞭糖尿病醫療照護之通則、治療目標 2.明瞭糖尿病人於初診、複診時，應做之處置	醫療照護通則、治療目標、初診及複診時應作之處理	講師授課	
4.糖尿病之非藥物治療及自我監測血糖	1.明瞭飲食、運動對於糖尿病治療之影響及效益 2.明瞭糖尿病人非藥物治療及自我監測血糖之效益	自我監測血糖等	講師授課	
5.糖尿病之藥物治療(一)	1.明瞭口服降血糖藥物之種類、作用機轉及臨床使用	口服降血糖、降血脂、降血壓等藥物療法	1.講師授課 2.案例討論	

	2.明瞭第二型糖尿病之結合治療(Combination Therapy) 3.明瞭口服降血糖藥物之不良反應、交互作用及其因應建議 4.明瞭降血脂藥物之種類、作用機轉及臨床使用 5.明瞭降血壓藥物之種類、作用機轉及臨床使用			
--	--	--	--	--

專業知識課程-「醫師」(共 13 單元)

課程主題	學 習 目 標	課程內容重點	教學方式(原則)	建議師資
6.糖尿病之藥物治療(二)	1.明瞭胰島素(Insulin)及昇糖素(Glucagon)之生理作用及臨床使用 2.明瞭胰島素之製劑種類、來源、純度及濃度 3.明瞭胰島素之治療方法、投予和儲存之準則、混合方法 4.明瞭胰島素之不良反應、交互作用及其因應建議	胰島素療法	1.講師授課 2.個案討論	同上
7.糖尿病之急性併發症	1.明瞭糖尿病急性併發症之種類、促發因素、症狀及臨床表現 2.明瞭糖尿病急性併發症之臨床治療及預防	糖尿病酮酸中毒、高血糖高滲	講師授課	

		透壓狀態、低血糖、乳酸中毒	
8.糖尿病之慢性併發症 (大血管病變)	1.明瞭糖尿病併發大血管病變之種類、特徵、致病機轉、診斷及治療 2.明瞭糖尿病大血管病變對糖尿病之影響及其造成之醫療經濟負擔 3.明瞭造成糖尿病大血管病變之盛行率、罹患率、死亡率等有關之危險因子 4.明瞭如何預防或減少糖尿病大血管病變之策略及介入方法	冠狀動脈心臟病、腦血管疾病、下	講師授課

		肢週邊血管疾病	
9.糖尿病之慢性併發症 (小血管病變)	1.明瞭糖尿病小血管病變之種類、特徵、致病機轉、診斷及治療 2.明瞭糖尿病小血管病變對糖尿病之影響及其造成之醫療經濟負擔 3.明瞭造成糖尿病小血管病變之盛行率、罹患率、死亡率等有關之危險因子 4.明瞭如何預防或減少糖尿病小血管病變之策略及介入方法	眼睛病變、腎臟病變、神經病變 講師授課	

專業知識課程-「醫師」(共 13 單元)

課程主題	學 習 目 標	課程內容重點	教學方式(原則)	建議師資
10.代謝症候群	1.明瞭代謝症候群之定義、分類、致病機轉、盛行率 2.明瞭代謝症候群與糖尿病及心(腦)血管疾病之相關性 3.明瞭代謝症候群發生之可能相關因子 4.明瞭代謝症候群之治療	代謝症候群之診斷及臨床意義	講師授課	同上
11.糖尿病特殊群體問題	1.明瞭嬰兒、幼兒、學齡前後期兒童和青少年，糖尿病對發育的主要影響 2.明瞭兒童和青少年及其父母，糖尿病自我管理訓練如何與成人不同 3.明瞭兒童和青少年之治療和理想血糖控制 4.明瞭懷孕、老年人之糖尿病病因、診斷及治療	懷孕、老年人	講師授課	

	5.明瞭糖尿病人手術前後之治療和理想血糖控制	、兒童和青少年、手術等問題處置	
12.前期糖尿病與糖尿病之預防	1.明瞭前期糖尿病之定義及其流行病學 2.明瞭前期糖尿病之治療建議 3.明瞭如何預防或延緩前期糖尿病人轉變成糖尿病之方法及實證研究	前期糖尿病之介紹、如何延	講師授課

		緩或預防使其變成糖尿病	
13.糖尿病人與戒菸	激發糖尿病人戒菸的動機與執行	1. 1.講述、個案討論 糖成功案例現身說法 尿 病與吸菸之關係 2. 戒菸與糖尿	

		3. 病合併症的關係 戒菸與血糖控制的關係	
--	--	--------------------------	--

註：「糖尿病人與戒菸」，若已取得門診戒菸資格者，經提出相關證明後，得不需上此一課程

專業知識課程-「藥事專業人員」(共 12 單元)

<u>單元</u>	<u>課程主題 (時數)</u>	<u>單元</u>	<u>課程主題 (時數)</u>
<u>1</u>	<u>糖尿病之藥物治療(一)(2)</u>	<u>7</u>	<u>糖尿病眼睛病變與治療</u>
<u>2</u>	<u>糖尿病之藥物治療(二)(2)</u>	<u>8</u>	<u>糖尿病之運動與營養照護實務</u>
<u>3</u>	<u>糖尿病心血管疾病與血脂異常治療趨勢 (2)</u>	<u>9</u>	<u>胰島素注射技巧與血糖監測技巧</u>
<u>4</u>	<u>糖尿病腎病變治療趨勢 (2)</u>	<u>10</u>	<u>管理糖尿病人的情緒障礙</u>
<u>5</u>	<u>糖尿病神經病變與治療</u>	<u>11</u>	<u>糖尿病及相關併發症藥物治療案例討論</u>
<u>6</u>	<u>糖尿病足部病變與治療</u>	<u>12</u>	<u>藥事專業人員如何應用糖尿病三角架與討論</u>

建議師資

- 1.具 3 年以上 CDE 資格之新陳代謝暨內分泌專科醫師或相關分科專科醫師，且「曾實作全民健康保險之糖尿病品質支付服務或糖尿病健康促進機構經驗者」。
- 2.具 CDE 資格，且經教育部認定講師級以上者。
- 3.經由中華民國糖尿病學會或中華民國糖尿病衛教學會或衛生福利部國民健康署推薦者。

專業知識課程--「護理或營養」(共 21 單元)

課 程 名 稱	
1.糖尿病的疾病生理學	12.糖尿病之足部照顧與衛教
2.教與學的應用原則	13.糖尿病人血糖監測與處理
3.糖尿病的藥物治療	14.糖尿病的心理社會評估與支持
4.糖尿病人的營養治療	15.壓力的評估與處理
5.糖尿病與運動	16.行為改變
6.高血糖	17.兒童與青少年糖尿病
7.低血糖	18.糖尿病流行病學
8.糖尿病眼部疾病	19.糖尿病治療團隊與衛教師的角色
9.糖尿病腎臟病變	20.完整衛教流程
10.糖尿病神經病變	21.預防糖尿病之生活型態
11.糖尿病粗血管併發症	

見（實）習課程--「醫師/藥事專業人員」

內 容
1.糖尿病團隊運作管理介紹： (1)糖尿病團隊介紹 (2)護理師、營養師個案管控流程 (3)轉介護理衛教及個案轉介流程介紹
2.技術學習： (1)糖尿病足部末梢神經檢查及足部運動 (2)胰島素治療、藥物使用介紹：包括抽藥、注射技術及部位、胰島素保存法、注意事項 (3)昇糖素的使用 (4)自我監測：血糖機的使用、監測時間及注意事項
3.營養衛教流程介紹及實際演練： (1)營養衛教之評估、計劃、追蹤、評價、記錄 (2)食物代換、簡單熱量計算、醣類計算、腎病飲食
4.綜合討論

見(實)習課程--護理專業人員

學習目標	課程內容 (次序可依實習單位調整)	報告大綱
- 綜合與應用個案基本資料及健康狀況資料，確定個案問題。 - 個案自我照顧行為評估，包括就醫與服藥之順從性、血糖自我監測、戒菸、運動、及足部保護。 - 護理計畫之定期評價與追蹤。 - 與醫師、營養師等專業團隊成員，探討個案病情控制成效，並共同提供適切服務。	(初階) 糖尿病團隊運作及個案管控流程 ● 糖尿病團隊介紹。 ● 轉介護理衛教及轉介流程介紹。 ● 轉介營養師衛教及轉介流程介紹。 ● 護理衛教紀錄：衛教之評估、計劃、追蹤、評值、記錄。 ● 護理師、營養師個案管控流程。 ● 糖尿病足部末梢神經檢查及足部運動。 ● 足部傷口生理、病理評估與處理。 ● 護理衛教輔助教材應用 (進階) 護理師衛教技巧及共同技術學習 ● 護理衛教門診：初診病人問診及衛教重點。 ● 護理衛教門診：複診病人問診及衛教重點。 ● 護理衛教門診：年度病人問診及衛教重點。 ● 胰島素治療：抽藥、注射技術及部位、胰島素保存法、注意事項。 ● 筆型注射器的使用：注射技術及部位、胰島素保存法、注意事項。 ● 昇糖素的使用。 ● 自我監測：血糖機的使用、監測時間及注意事項。 ● 糖尿病護照及外出識別卡填寫與發放。 營養師衛教技巧及專業技術學習 ● 營養衛教門診：初診病人問診及衛教重點。 ● 營養衛教門診：複診病人問診及衛教重點。 ● 營養衛教門診：年度病人問診及衛教重點。 ● 營養衛教流程介紹及實際演練。 * 營養衛教之評估、計劃、追蹤、評估、記錄 * 食物代換、簡單熱量計算、醣類計算、腎病飲食 ● 特殊族群：第1型糖尿病照護重點。 ● 特殊族群：妊娠糖尿病照護重點。 ● 綜合討論（醫師、護理師、營養師、藥事等專	認識環境 ● 見習場所與原工作單位(或舊有經驗)之環境與資源之差異。 ● 醫師與營養師之門診、病房之衛教諮詢及個案處理方式。 ● 護理評估足部，及熟悉足部檢查工具 衛教個案 ● 接觸衛教個案數(包括病房、門診)，簡述個案特質、介入方式、預期成效。 ● 了解團隊運作，衛教流程中互動，與個案關係之建立、溝通及介入方式。 ● 檢討衛教成效，訂定改善策略。 總檢討與心得報告 ● 學習成效與建議(包括個案討論會及應用課程)。 ● 見習單位之優缺點。 ● 見習單位團隊師資(醫師、護理、營養)之評價。 ● 與原工作單位(或舊有經驗)之比較，糖尿病照護之差異性(可針對門診與病房之衛教諮詢、個案處理方式、衛教方式和內容、團隊運作等方向檢討)，並提出改善及建議。 ● 未來返回原單位至新單位後，糖尿病照護之改善及自我能力提升之計畫。

	業人員）。	
--	-------	--

見(實)習課程--營養專業人員

學習目標	課程內容 (次序可依實習單位調整)	報告大綱
1. 與個案建立良好關係、溝通及衛教技巧。 2. 正確計算醣類與食物代換。 4. 評估個案情況，應用相關資源（如社會、家庭、心理等支持），協助解決個案問題。 5. 檢討衛教成效，訂定改善策略。 6. 瞭解糖尿病照護團隊之運作方式、各專業別（醫師、護理、營養）之職責與角色。	• 認識環境、課程安排、照護團隊與流程。 • 醫師（門診或病房回診）。 • 護理師（門診衛教診或篩檢診）之衛教諮詢、個案處理或篩檢項目與流程。 • 見習報告與檢討。 • 病房護理衛教與個案處理。 • 病房營養衛教。 • 昇糖素的使用。 • 見習報告與檢討。 • 門診營養衛教。 • 個案討論會及衛教應用。 • 總檢討與成果驗收。	<u>認識環境</u> • 見習場所與原工作單位（或舊有經驗）之環境與資源之差異。 • 醫師與護理師之門診、病房之衛教諮詢及個案處理方式。 <u>衛教個案</u> • 接觸衛教個案數（包括病房、門診），簡述個案特質、介入方式、預期成效。 • 衛教過程中，與個案關係之建立、溝通及介入方式。 • 檢討衛教成效，訂定改善策略。 <u>總檢討與心得報告</u> • 學習成效與建議（包括個案討論會及應用課程）。 • 見習單位之優缺點。 • 見習單位團隊師資（醫師、護理、營養）之評價。 • 與原工作單位（或舊有經驗）之比較，糖尿病照顧之差異性(可針對門診與病房之衛教諮詢、個案處理方式、衛教方式和內容、團隊運作等方向檢討)，並

		提出改善及建議。 • 未來返回原單位或至新單位後，糖尿病照護之改善及自我能力提升之計畫。
--	--	---

糖尿病繼續教育課程--醫師/藥事專業人員(共 8 單元)

課 程

稱	學 習 目 標	課 程 內 容	教學方式(原則)	建 議 師 資
1.糖尿病最新藥物發展	熟悉糖尿病最新藥物進展與使用原則	糖尿病之最新藥物發展	講述及討論	1.具3年以上CDE資格之新陳代謝暨內分泌專科醫師或相關分科專科醫師，且「曾實作全民健康保險之糖尿病品質支付服務或糖尿病健康促進機構經驗者」。 2.具CDE資格，且經教育部認定講師級以上者。 3.經由中華民國糖尿病學會或中華民國糖尿病衛教學會或衛生福利部國民健康署推薦者。 4. <u>經教育部認定且具糖尿病臨床實務之大學教授副教授或助理教授者。</u>
2.糖尿病之胰島素治療	熟悉糖尿病胰島素使用與劑量調整之技巧	糖尿病各式胰島素之臨床使用	講述及討論	
3.糖尿病加強控制(intensive control)之應用	瞭解糖尿病血糖加強控制之有效方式與臨床運用	如何加強糖尿病患之嚴格血糖控制目標	講述及討論	
4.糖尿病之新技術發展(new technology)	瞭解糖尿病治療與監測血糖之新技術	糖尿病治療及監測之新技術	講述及討論	
5.糖尿病之整合性團隊照護	熟悉糖尿病團隊照護之運作	如何有效進行糖尿病之整合性團隊照護	講述及討論	
6.糖尿病之醫學營養治療(MNT)	瞭解糖尿病患營養治療之新觀念與作法	糖尿病之醫學營養治療之新觀念	講述及討論	
7.糖尿病足部照護進階課程	瞭解糖尿病患足部照護之新觀念與臨床應用	如何預防並有效治療糖尿病足	講述及討論	
8.糖尿病大型臨床試驗發現與臨床運用	瞭解糖尿病患大型臨床試驗之新發現與臨床運用	糖尿病大型臨床試驗發現與臨床運用	講述及討論	

糖尿病繼續教育課程--護理專業人員（共 12 單元）

課程名稱	學習目標	課程內容	教學方式(原則)	建議師資
1.糖尿病友團體的運作(實例探討)	1.瞭解病友團體的功能及重要性。 2.瞭解舉辦病友團體活動的方法及步驟。 3.瞭解協助病友組織團體的原理及原則。	1.以實例說明病友團體的功能及重要性。 2.以實例說明舉辦病友團體活動的方法及步驟。 3.以實例說明協助病友組織團體的原理及原則。	講述及討論	曾有成立病友團體經驗且成效良好者
2.照護管理	1.瞭解糖尿病自我管理的意義及重要性。 2.瞭解促進糖尿病人自我管理的方法。 3.瞭解糖尿病照護管理之內容(包括照會、轉介、追蹤、溝通協調合作、資源連結等)。 4.瞭解當地糖尿病照護相關資源及護理師在照護管理中的角色。	1.糖尿病自我管理的意義及重要性。 2.促進糖尿病人自我管理的方法。 3.糖尿病照護管理之內容(包括照會、轉介、追蹤、溝通協調合作、資源連結等)。 4.當地糖尿病照護相關資源及護理師在照護管理中的角色。	講述、實例說明及討論	具 2 年以上糖尿病個案管理經驗者

糖尿病繼續教育課程--護理專業人員（共 12 單元）

課程名稱	學習目標	課程內容	教學方式(原則)	建議師資
3.社區常見之糖尿病傷口護理(工作坊)	1.能說出傷口癒合的機轉 2.能舉例說明糖尿病與傷口的關係 3.熟悉傷口處理原則及敷料選用概念	1. 傷口癒合之機轉 2. 糖尿病與傷口的關係(傷口護理的基本概念及評估) 3. 資源運用(例：廠商的接洽、實地展示等)	講述、個案討論、廠商輔助說明	具糖尿病傷口照護經驗之護理人員
4.糖尿病人與戒菸	1. 激發糖尿病病人戒菸的動機與戒菸之執行	1.糖尿病與吸菸之關係 2.戒菸與糖尿病合併症的關係 3.戒菸與血糖控制的關係	1.講述、個案討論 2.成功案例現身說法	有辦理戒菸班經驗者
5.足部檢查(工作坊)	1.能瞭解糖尿病足的致病原因及其危險因子 2.足部檢查方法 (1)熟悉足部檢查工具之應用 (2)瞭解檢查方法及步驟，並回覆示教 (3)能正確記錄足部檢查結果	1.糖尿病足的原因 2.足部檢查 3.糖尿病足的預防	講述、個案討論、教學訓練(操作示範及紀錄)，回覆示教等	具 2 年以上 CDE 資格，及相關實務經驗 2 年
6.糖尿病之飲食評估(工作坊)	1.了解六大類食物分類及概念。 2.能評估患者飲食是否適當 3.了解含醣食物及 1 份醣類(1EX CHO)所代表的意義。 4.了解含醣食物中之醣類份量，並配合營養師之飲食設計回答患者簡單之醣類份量相關問題	1. 簡介六大類食物分類及成人每日飲食建議量 2. 含醣食物及其每份份量介紹 3. 評估病人飲食方法 4. 食物營養成分之工具介紹	1.以食物金字塔或梅花圖形教導食物分類及建議量 2.以一個案之飲食紀錄為範例 評估	具 CDE 資格之營養師，並從事實務經驗 2 年

課程名稱	學習目標	課程內容	教學方式(原則)	建議師資
			其飲食問題 3.以食物模型、 圖片、或實 物教導食物 份量	

糖尿病繼續教育課程--護理專業人員（共 12 單元）

課程名稱	學習目標	課程內容	教學方式 (原則)	建議師資
7.胰島素注射 (工作坊)	1. 熟念胰島素的注射技巧及注意事項 2. 正確選擇一般注射器或鋼筆型注射器的適用對象 3. 正確操作一般注射器抽取單一及混合兩種之胰島素 4. 正確操作可重複使用式鋼筆型注射器	1-1 注射部位、方法的選擇及注意事項 1-2 不當注射所引起的問題或併發症的處理 2. 一般注射器與鋼筆型注射器材的選擇原則和適用對象選擇的技巧及注意事項 3. 單一胰島素及混合兩種胰島素抽取的方法及注意事項 4. 可重複使用式鋼筆型注射器的操作方法及注意事項 5. 針頭等廢棄物處理	1. 注射技巧教學。 2. 胰島素注射的實習操作（分組練習）。 3. 操作示範。 4. 回	具 CDE2 年以上之區域醫院以上相關實務經驗之護理師

			覆 示 教 (自 我 施 打 使 得 學 分) 。 5. 討 論。 。	
8.妊娠與糖尿病	1.了解妊娠前糖尿病和妊娠後糖尿病 2.了解妊娠時期正常的新陳代謝 3.了解糖尿病孕婦妊娠前、妊娠期間、分娩時及產後的處置 4.了解嚴格血糖控制在懷孕準備及懷孕過程中的重要性 5.產前及產後照護	1.妊娠期間糖尿病的定義及診斷準則。 2.糖尿病妊娠的代謝變化。 3.糖尿病孕婦妊娠前、妊娠期間、分娩時及產後的處置方式及注意事項。 4.血糖控制與懷孕、新生兒合併症的關係及胰島素在懷孕過程中的運用。 5.產前：體重控制、血糖控制產後：體重控制、藥物、母乳哺餵、飲食。	講 演 實 例 說 明 及 討 論	具 CDE2 年以上相關實務經驗並具糖尿病孕婦照護經驗之護理師或產科醫師

糖尿病繼續教育課程--護理專業人員（共 12 單元）

課程名稱	學習目標	課程內容	教學方式 (原則)	建議師資
9.血糖自我監測	1. 瞭解指導病患血糖自我監測的內容 2. 瞭解血糖自我監測的標準流程 3. 瞭解血糖自我監測可能影響準確度的因素 4. 瞭解減少血糖自我監測誤差的方法 5. 瞭解減少自我監測時採血疼痛的方法 6. 瞭解醫院使用血糖機的品管要點 7. 瞭解血糖機測試精確度與準確度的意義	一、指導病患血糖自我監測的內容 1. 讓病患瞭解需要自我監測的原因 2. 讓病患表達對自我血糖監測的疑慮 3. 指導病患選擇適合使用的血糖機 4. 指導以血糖機測試採血及測試的步驟 5. 指導血糖測試時間及記錄方法 6. 血糖機保養及校對 二、血糖自我監測的標準流程 6.1.準備用物(血糖機、血糖試紙、酒精棉、採血針、採血筆、記錄本、廢棄針頭收集筒)並先檢查機器測試區是否乾淨，試紙是否在有效期內。 6.2. 安裝電池，開機。 6.3.設定測試密碼(可能為按鈕或插入密碼精晶片) 6.4. 測試步驟 三、血糖自我監測可能影響準確度的因素及解解方法 四、減少自我血糖監測時採血疼痛的方法 五、醫院使血糖機品管要點 六、血糖測試的精確度與準確度	講述 個案 討論 教學 訓練 (操作示 範及紀 錄) 回覆 示教	具 2 年以上 CDE 資格， 及相關實務經驗 2 年

糖尿病繼續教育課程--護理專業人員（共 12 單元）

課程名稱	學習目標	課程內容	教學方式(原則)	建議師資
10.行為改變	1. 瞭解行為改變與糖尿病衛教的關係 2. 瞭解行為改變策略的原理能為個案規劃出可行的行為改變計畫	1. 分析糖尿病個案學習自我照顧過程中需要面對的行為改變 2. 如何應用行為改變相關理論發展出行為改變策略 3. 以實例討論為個案規劃行為改變計畫的方法	講述、實例說明及討論	具 2 年以上糖尿病照顧經驗的糖尿病合格衛教人員
11.兒童及青少年糖尿病照護	1. 瞭解兒童及青少年第一型及第二型糖尿病的流病狀況 2. 瞭解兒童及青少年糖尿病患孩藥物調整原則 3. 瞭解兒童及青少年糖尿病患孩飲食原則 4. 瞭解兒童及青少年糖尿病患孩運動原則 5. 瞭解兒童及青少年糖尿病患孩自我照顧能力 6. 瞭解患孩及父母調適過程	1. 兒童及青少年第一型及第二型糖尿病的流行病學 2. 兒童及青少年糖尿病患孩藥物調整、飲食、運動處理原則 3. 舉例說明兒童及青少年糖尿病患孩自我照顧能力 4. 舉例說明患孩及父母調適過程	1. 講述、討論 2. 邀請病友及家屬現身說法	新陳代謝專科醫師，或具 2 年以上 CDE 資格及相關實務經驗 2 年以上者

糖尿病繼續教育課程--護理專業人員（共 12 單元）

課程名稱	學習目標	課程內容	教學方式(原則)	建議師資
12.個案討論	1.能綜合與應用個案基本資料、健康狀況資料及自我照顧行為，確定個案護理問題。 2.能依據個案生活狀況及護理問題，提供有效的護理處置。 3.能善用主要照顧者及提供互助團體等社會支持，執行護理處置。 4.能與不同專業領域之團隊成員探討個案病情控制成效，並共同提供適切服務。	1.收集與應用個案資料的方法。 2.如何確立護理問題與處置。 3.主要照顧者及互助團體等社會支持與資源的運用。 4.說明如何增進團隊溝通技巧與合作，以共同探討個案病情控制成效，提供適切服務。	講述及實例說明並討論	具 CDE2 年以上並曾辦理個案討論經驗之護理師且成效良好者

備註：護理專業繼續課程，增加一項課程，名稱為「新知與新技能」。

糖尿病繼續教育課程--營養專業人員(共8單元)

課程名稱	學習目標	課程內容	教學方式(原則)	建議師資
1.醣類計算	1.了解醣類計算的重要性。 2.有能力選擇適用個案的醣類計算程級課程。 3.能根據個案的特性，給予適當程級的醣類替換教育及配合飲食設計、胰島素注射劑量進行醣類計算。	1. 醣類概論 (1)醣類計算的目的。 (2)醣類與糖尿病的關係。 (3)醣類食物的來源及份量。 (4)醣類計算的原則。 2. 依據個案的學習能力、需求目標選擇適用的醣類計算課程程級(第1級、第2級、第3級)，給予適當的教學內容。 3. 依糖尿病種類(第一類型、第二類型)及治療方式(非胰島素治療、傳統胰島素治療、積極胰島素治療)，給予適當的醣類計算教育。 (1) 教導個案紀錄照顧日誌。 (2) 醣類份量估算。 (3) 依據照顧日誌找出問題、分析原因及適當的解決對策。 (4) 找出個人胰島素與血糖的比例。 (5)依照醣類攝取量及活動量，調整胰島素注射量。	1.講師於課前2週，給予營養師與課程內容相關之個案，且由講師指定安排1個案給每位營養師於課前預習，於上課當天，由講師抽選學員上台實、練。 2.用抽問方式，了解營養師對醣類計算的認知程度。 3.上課時，透過個案之討論方式，探討不同的案例的飲食計劃之建議。	具2年以上 CDE 資格並具實務經驗2年以上之營養師。

糖尿病繼續教育課程--營養專業人員(共 8 單元)

課程名稱	學習目標	課程內容	教學方式(原則)	建議師資
2.糖尿病相關併發症與營養	1.能清楚說明糖尿病併發症產生原因,並能以簡單的表達方式讓患者理解。 2.急性併發症:(即高血糖與低血糖) (1)可協助個案判斷急性併發症症狀。 (2)能判斷個案急性併發症的發生原因 (3)能建立急性併發症時飲食處理原則 (4)能針對急性併發症發生原因,協助個案預防高低血糖產生。 3.慢性併發症:(即腎性病變、心血管病變等) (1)能評估並計劃糖尿病之慢性併發症飲食。 (2)能就個案不同狀況分析及設計個案飲食。 (3)能瞭解並應用糖尿病之慢性併發症之飲食配方。 (4)能將飲食計畫個別化,並指導患者合適的飲食方式。	1.糖尿病急慢性併發症發生機轉;糖尿病急慢性併發症發生原因;教育個案糖尿病併發症與飲食控制的相關性。 2.急性併發症: (1)高低血糖症狀判讀。 (2)高低血糖飲食處理原則及方法。 (3)由患者飲食及生活型態分析了解產生高低血糖的原因。 (4)由原因分析,建立可預防高低血糖產生的飲食計劃。 3.慢性併發症: (1)依糖尿病腎性病變不同階段,完成營養評估與飲食計劃。(以初期腎病變及臨床腎病變為重點) (2)依患者血脂肪異常狀況,分析患者飲食中油脂攝取情況,並計劃患者飲食。(含認識市售各類油脂成份,並分析食品油脂成份。) (3)低蛋白飲食製作暨低蛋白產品或限制電解質配方產品成份,及應用方式 (4)依據個案不同飲食方式,設計合理可執行的飲食計劃。	1.講師於課前 2 週給予學員一個案(慢性腎病變或心血管疾病個案),學員於上課前完成此個案飲食計劃。 2.上課時,分組討論,透過團隊討論方式來了解不同觀點,並能對個案飲食狀況有更深度的思考與計劃。	具 2 年以上 CDE 資格並具實務經驗 2 年以上之營養師。

糖尿病繼續教育課程--營養專業人員(共 8 單元)

課程名稱	學 習 目 標	課 程 內 容	教 學 方 式(原則)	建議師資
3.糖尿病特殊族群與營養	1.能清楚了解不同糖尿病族群，如不同生命期，包括兒童、青少年、妊娠、老人，或不同區域如城市、鄉鎮、山地等糖尿病個案，可能產生的營養與飲食問題，能針對各族群進行營養評估。 2.能建立糖尿病特殊族群營養介入模式。 3.能根據不同年齡層(兒童、青少年、妊娠、老人)，不同地區(城市、鄉鎮、山地)糖尿病個案正確規劃個人化的飲食及生活方式。 4.能提昇與不同族群的糖尿病個案溝通技巧。	1.不同生命期營養需求與飲食特性。 2.第 1 型及第 2 型糖尿病飲食計劃所處衛教當地飲食特色，並將之納入個案飲食計劃中。 3.不同族群衛教可能遇到的困難點並探討解決方式。 4.由患者口述發現個案真正問題，並確實提出解決方案。	1. 模擬可能發生的問題探討不同環境下的解決方式。 2. 學習找出可與患者正確溝通的衛教語言。 3.以模擬個案方式進行，學員可事先收集不同族群營養衛教困難點並提出解決方法。	具 2 年以上 CDE 資格並具實務經驗 2 年以上之營養師。

糖尿病繼續教育課程--營養專業人員(共 8 單元)

課程名稱	學習目標	課程內容	教學方式(原則)	建議師資
4.糖尿病特殊情況與營養	1.能針對不同的外食者，給予適當的營養建議。 2.能了解個案運動時，飲食與藥物如何作適當的調整。 3.能教導病人如何自我處理低血糖。 4.能提供生病及高血糖時，飲食及藥物使用之注意事項及建議。 5.對於不同類型的旅行及工作行程改變者，能給予適當的飲食計畫及建議。 6.能了解酒精對血糖之影響及使用原則。	1.不同飲食特性的小吃或餐館，進而探討個案外食時，如何給予適當的營養建議。 2.運動對於糖尿病個案的影響，進而探討不同的運動類型與藥物，及飲食調整之間的關係。 3.低血糖的生理機轉，進而探討低血糖之預防及處理方法。 4.生病期間的生理變化，及食慾的改變，進而探討飲食及藥物使用之注意事項及建議。 5.不同類型的旅行及工作行程之飲食計畫及建議，尤其是胰島素治療之個案。 6.酒精對血糖之影響及酒精飲料之使用原則。	1.講師於課前 2 週，先給予營養師各種特殊情況之糖尿病個案，但由講師指定安排 2 個案給每位營養師，於上課前完成此 2 個案報告，報告內容需包括對個案情況之評估內容、飲食計畫及建議等內容，紙張規格統一為 A4 大小，上課當天交給講師。 2.上課時，分組討論方式來探討各種特殊情況之糖尿病個案，並能對個案之飲食狀況有更深入的思考與計畫。 3.模擬可能發生的營養問題及探討於不同狀況下，解決營養問題的方式。 4.學習與患者溝通的衛教技巧。	具 2 年以上 CDE 資格並具實務經驗 2 年以上之營養師。

糖尿病繼續教育課程--營養專業人員(共8單元)

課程名稱
學習目標
課程內容
教學方式(原則)
建議師資

5.藥物與營養處理

- 1.能了解不同糖尿病藥物之藥理作用與飲食相關之注意事項。
- 2.能針對個案口服降血糖藥物或胰島素之治療方式及血糖控制情況，在整個飲食計畫上做適當的調整。
 - 1.糖尿病藥物之藥理作用與飲食相關之注意事項，及常見糖尿病藥物治療引起之副作用與飲食方面的配合事項。
 - 2.口服降血糖藥物或胰島素之治療方式對血糖控制之影響，及在整個飲食計畫上之調整。
- 1.講師於課前2週，先給予營養師與課程內容相關之個案，但由講師指定安排1個案給每位營養師，於上課前完成此個案報告，報告內容需包括對個案情況之評估內容、飲食計劃及建議等內容，至上課時討論。
- 2.上課時，透過個案之討論方式，來探討不同的藥物治療方式下，對個案營養問題之解決方式或飲食計劃之建議。

具2年以上

CDE 資格並具實務經驗2年以上之營養師。

6.飲食行為改變

1. 能建立良好的諮商關係。
2. 能判斷個案飲食行為改變需求。
3. 能依個案需求，建立飲食行為改變策略。
4. 能維持或增進個案飲食行為之改善。
 1. 諮商之技巧、態度與個案分析。
 2. 飲食行為改變階段練習。
 3. 飲食行為改變方法；運用逐步養成、示範、引導與誘發等方式改變飲食行為並設定漸進式目標。
 4. 維持飲食行為；透過增強物或人，及輔助增強物等練習。
1. 以錄影帶教學方式學習(1)

2. (2)。

3. 以 1 至 2 案例為對象，進行個案討論。

具 2 年以上

CDE 資格並具實務經驗 2 年以上之營養師。

糖尿病繼續教育課程--營養專業人員(共 8 單元)

課程名稱	學習目標	課程內容	教學方式(原則)	建議師資
7.營養衛教教材之應用	1.能依據個案的年齡、教育程度、文化社經背景等，找出其需求點。 2.能依據個案的需求，應用適當的衛教教材。 3.若無合適教材應用時，有能力自創教材。	1.營養師依據個案的需求及 6-10 人小班教學，現場衛教教材應用指導。 2.分組討論報告、大家腦力激盪創作教材。 3.針對(地域特性、年齡、教育程度、社經背景、外食、加工品等項目)實際個案或小班練習衛教教材實作與應用。	1.講師事前先分配不同特性之個案給營養師做個案報告。 2.營養師依據個案的需求，現場應用衛教教材。 3.分組討論報告、學員腦力激盪創作教材。(如將市售常用或地域特殊性食品之營養份量拍照作冊等)。	具 2 年以上 CDE 資格並具實務經驗 2 年以上之營養師。
8.營養衛教之評價	1. 能正確說出營養指標項目。 2. 能依個案情況判斷與決定營養指標內容。 3. 能依行為改變指標，不斷檢討與修正。 4. 能依行為改善指標，找出行為改善策略。	1. 營養衛教評價指標項目；影響行為原因、衛教因素、行為改變項目、測量值、生化值、生活品質測量等。 2. 選擇營養衛教評價指標項目練習 3. 統計分析營養衛教指標。 分析結果判讀與設計修正。	1. 以 1 至 2 個案進行討論與練習 2. 講師解釋	具 2 年以上 CDE 資格並具實務經驗 2 年以上之營養師。

備註：1.各縣市可依其需求酌增課程。

2.營養專業繼續課程，增加一項課程，名稱為「新知與新技能」。

縣（市）糖尿病共同照護網營養師見習報告表（範例）

一、學員基本資料

見習學員姓名		性別 ☐ 男 ☐ 女	身份證字號		服務單位 (或舊有工作單位)	
聯絡電話	日： 夜： 手機：	E-mail		聯絡地址		
見習機構名稱			見習時間	年 月 日 至 年 月 日		

二、學習記錄

學習類別（請勾選）	☐ 認識環境與流程	☐ 專業指導	☐ 個案討論與應用
學習項目（請勾選）	☐ 課程安排 ☐ 照護團隊與流程	☐ 醫師（ ☐ 門診 ☐ 病房），時數 小時 ☐ 護理（ ☐ 門診 ☐ 病房），時數 小時 ☐ 營養（ ☐ 門診 ☐ 病房），時數 小時	☐ 個案討論及衛教應用 ，時數 小時

三、總檢討與心得報告

學習成效與建議： <u>請敘述</u> （含心得、見習單位優缺點與師資總評等…）	與原工作單位（或舊有經驗）比較糖尿病照護之差異性： <u>請敘述</u>
未來返回原單位或至新單位後之計畫（含糖尿病照護改善計畫、自我能力提升計畫等…）： <u>請敘述</u>	

四、審核

審核日期	年 月 日	審核結果	☐ 通過 ☐ 不通過		見習單位核章
見習機構 指導員簽章	醫師	藥師	護理	營養	
備 註					

見習學員簽章：_____

縣（市）糖尿病共同照護網實習書面報告（範例）

個別實習報告【】請註明編號一、二、三…二十 實習日期：_____日期以民國__年__月__日書寫

（欄位不足可自行增加）

1、個案資料

1、基本資料

姓名	性別	年齡(歲)	
職業	教育程度	診斷	
病齡(年)	過去病史	糖尿病家族史	

2、身體檢查

項 目	日期/結果	日期/結果	日期/結果	項 目	日期/結果	日期/結果	日期/結果
身高（公分）				體重（公斤）			
BMI（kg/m ² ）				臀圍（公分）			
腰圍（公分）				血壓(mmHg)			
脈搏（次/分）							

3、生活習慣

吸菸	☐ 無 ☐ 有_____支/天	備註（如有變更請註明）
喝酒	☐ 無 ☐ 有_____次/週、_____cc/次、種類：_____	
運動	☐ 無 ☐ 有_____次/週、_____分鐘/次、種類：_____	

4、自我照護能力

身體失能	護照使用率	自我監測	定期衛教接受率
☐ 聽障 ☐ 視障 ☐ 肢體殘障 備註：_____	☐ 無 ☐ 有_____次/年	血糖： ☐ 無 ☐ 有_____次/週	護理： ☐ 無 ☐ 有_____次/年 營養： ☐ 無 ☐ 有_____次/年

2、檢驗及檢查報告

1、生化檢查

項目	單位	日期/結果	日期/結果	日期/結果	項目	單位	日期/結果	日期/結果	日期/結果
Glucose AC	mg/dL				GOT（AST）	U/L			
Glucose PC	mg/dL				GPT（ALT）	U/L			
A1C	%				BUN	mg/dL			
Cholesterol	mg/dL				Creatinine	mg/dL			
HDL	mg/dL				Uric Acid	mg/dL			
LDL	mg/dL				eGFR				
Triglyceride	mg/dL								

2、生理檢查

項目	日期	結果
EKG(心電圖)		

3、尿液檢查

項目	日期/結果	日期/結果	日期/結果
Protein			
Ketone			
Microalbuminuria (mg/dL)			
Urine A/C Ratio (mg/g)			
Urine P/C Ratio (mg/g)			

4、視網膜檢查

項目	視力	視網膜病變	光凝固治療
日期			
結果	右： 左：	右： 左：	右： ☐ 無 ☐ 有 左： ☐ 無 ☐ 有

視網膜病變需註明：無視網膜病變(NDR)、非增生性視網膜病變(NPDR)、增生性視網膜病變(PDR)、黃斑部病變(Maculopathy)、失明(Blindness)

5、足部檢查

項目	足部潰瘍	足部脈動	單股尼龍纖維檢查	半定量音叉檢查	踝臂比(ABI)
日期					
結果	右： 左：	右： 左：	右： 左：	右： (數值) 左： (數值)	右： 左：

3、慢性併發症

項目	失明	截肢	腎病變	冠心病	中風
日期					
結果	右： 左：	右： 左：	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有
備註					

1. 若『有』失明、截肢請註明發生部位
2. 若『有』請註明發現的年、月份
3. 若『有』腎病變除了註明已發現幾年外，尚需註明是否有洗腎，並註明已洗腎幾年
4. 特殊事件需註明，可於『備註』欄內呈現

4、治療藥物及治療方式（包括糖尿病、高血壓、高脂血症之藥物）

日期	藥名、劑量、用法

5、衛教內容以 SOAP 方式書寫：

S 是主觀資料、O 是客觀資料、A 是評估/問題即診斷/導因、

P 是計劃（包括目標、措施）、E 是評值

日期	(S) 主觀資料	(O) 客觀資料	(A) 評估	(P) 計劃	(E) 評值

實習個案報告大綱-護理及營養專業人員（範例）

- 個案基本資料：
 - 1、病案姓氏、性別、年齡、職業、教育程度、住處
 - 2、病案就醫的主訴症狀
 - 3、與糖尿病相關的合併症及相關併發症，如妊娠糖尿病、高血壓、高血脂、心臟病、腦血管病、腎臟病、肥胖及尿酸所屬病症等之症狀、病程、病年
 - 4、病史：過去病史：上述之外的病史、手術史、過敏史、用藥史(藥名、劑量、用藥時間)、家族史(含家族樹)
- 身體檢查：身高、體重、BMI、腰圍
血壓、脈搏、呼吸速度
五官：頭、眼、耳、鼻、喉
頸部：甲狀腺
胸部：肺臟、心臟
腹部：肝、腎、腸胃
四肢：足部
皮膚：病灶
神經：單股尼龍纖維、震動、體位等之感覺
- 生活習慣：菸、酒、檳榔 - 種類、用量、使用期間
運動：方式、頻率、有無同伴
嗜好：日常及假日如何消遣 如閱讀、電視、音樂、電腦、電影、打牌、打麻將
- 飲食習慣及禁忌：如早素..等
- 實驗檢查：以當時的日期為基準, 含血糖、血脂、肝腎功能、糖化血色素、尿蛋白、NM RP、ABI、X-光, (最好能附帶圖片)
- 病人問題及照護目標：醫師、藥師、營養師、衛教師以現有的資料，進行病人問題分析, 並依各專業之職責（如備註）提出改善策劃、訂出目標及追蹤期間
- 分期追蹤：以時間為序，觀察之前問題是否解決，及重複生理、實驗等之檢查、病人問題及照護目標修正的過程
- 結果：成功或失敗 - 關鍵在何處, 詳述討論
- 個案省思：指出學習重點