

PT-07 跨領域團隊合作教學創造三贏

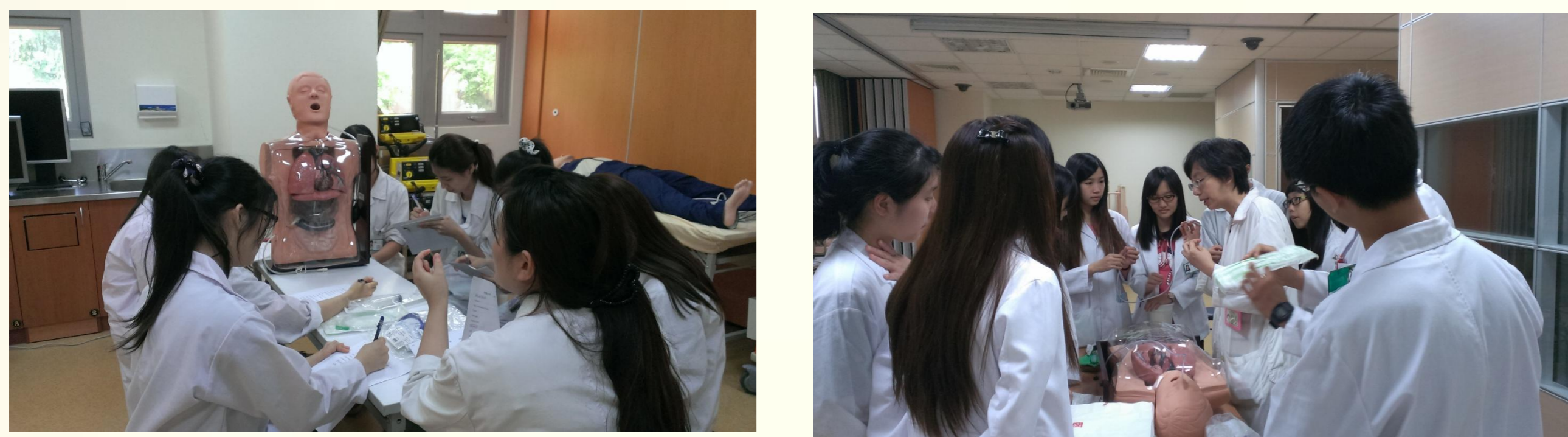
王葦寧、謝惠敏、楊妹鳳
臺中榮民總醫院 營養室

動機緣起：

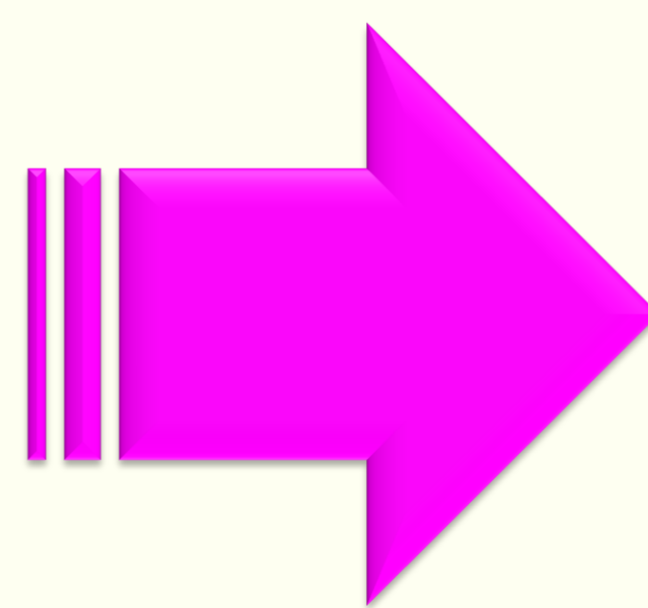
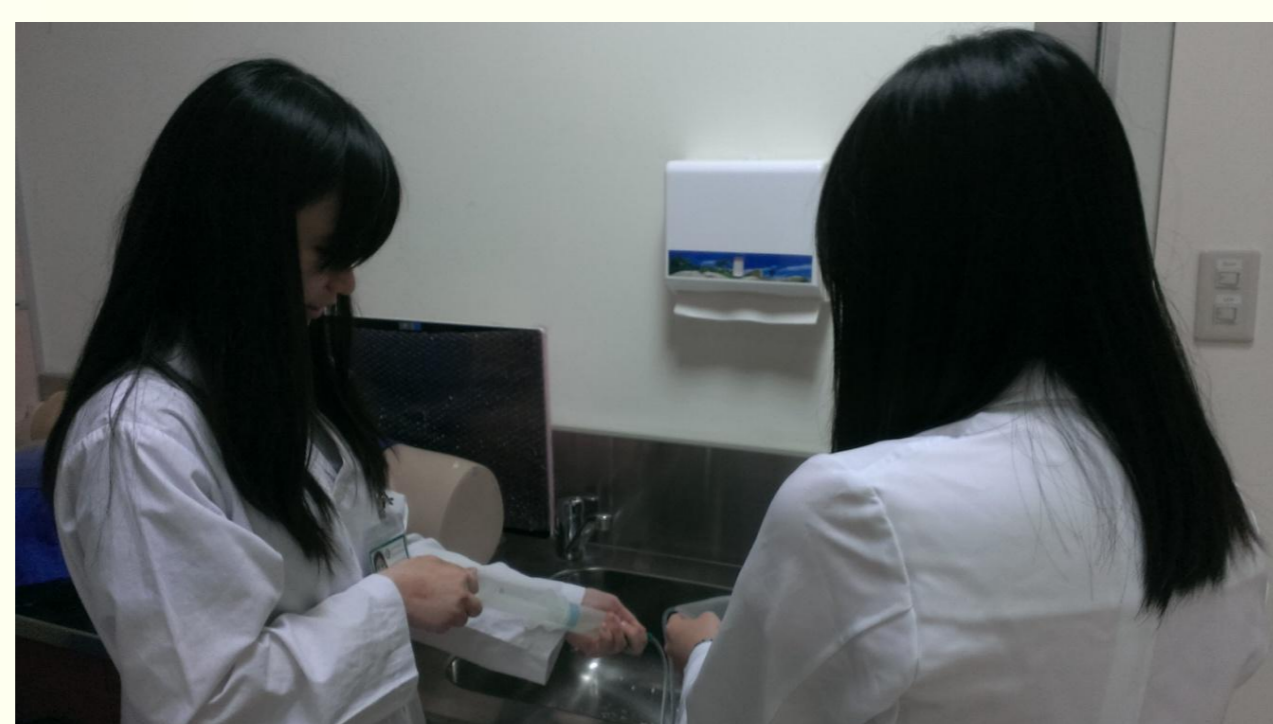
在所有營養實習領域教學中，實習學生對於管灌飲食的認知與操作大概是學校與臨床之間落差最大的，包含設備、灌食技術、病人腸胃道功能判斷、病人衛教等，營養系學生因大多未實際接觸過臨床對此非常陌生。未來進入職場不論在醫院或長照機構，營養師需有能力了解病人腹脹、腹瀉、消化差等腸胃不適症狀，與臨床醫護人員合作共同解決病人問題。雖然營養實習的核心課程已安排管灌食教學，相關技術操作在教學上仍顯不足。因此為讓臨床實習更貼近學生需求，連結課本知識與臨床現場作業，重新規劃「管灌飲食教學」教案。

原案流程：

缺乏臨床技能輔以提供完整營養照護評估



1. 由營養師負責教授：「認識灌食器具、設備、反抽、注意事項」。



2. 原案學習目標包括：

認知層面：瞭解管灌的各項設備（包括灌食針筒、灌食袋、灌食管的材質，管徑大小及其他特性）、灌食前準備、灌食方式、反抽目的與判斷方式等。

技能方面：可正確選擇鼻胃管、實際以模型假人操作胃管反抽及灌食技術。

應用範圍：

營養實習學生及營養師

2016年：共 9位實習學生、9位營養師參加

2017年：共10位實習學生、3位營養師參加

投入資源：

1. 教學部臨床技能中心原有之教學模型、模擬假人、聽診器、鼻胃管、灌食針筒、灌食袋等，皆可重複使用之教具。
2. 新增邀請護理師授課之講師費NT. 650元/小時（由實習經費支付）。

成果效益：

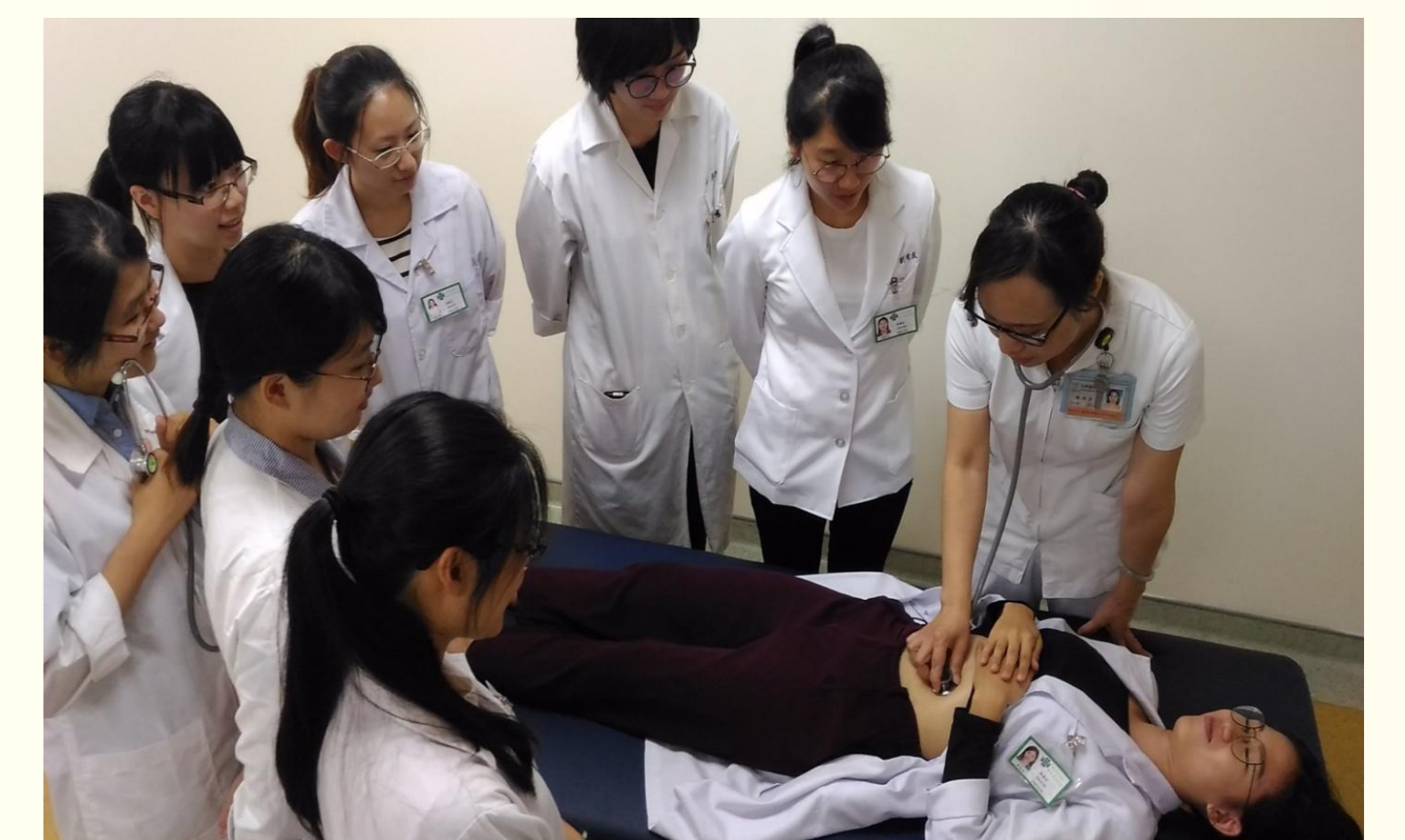
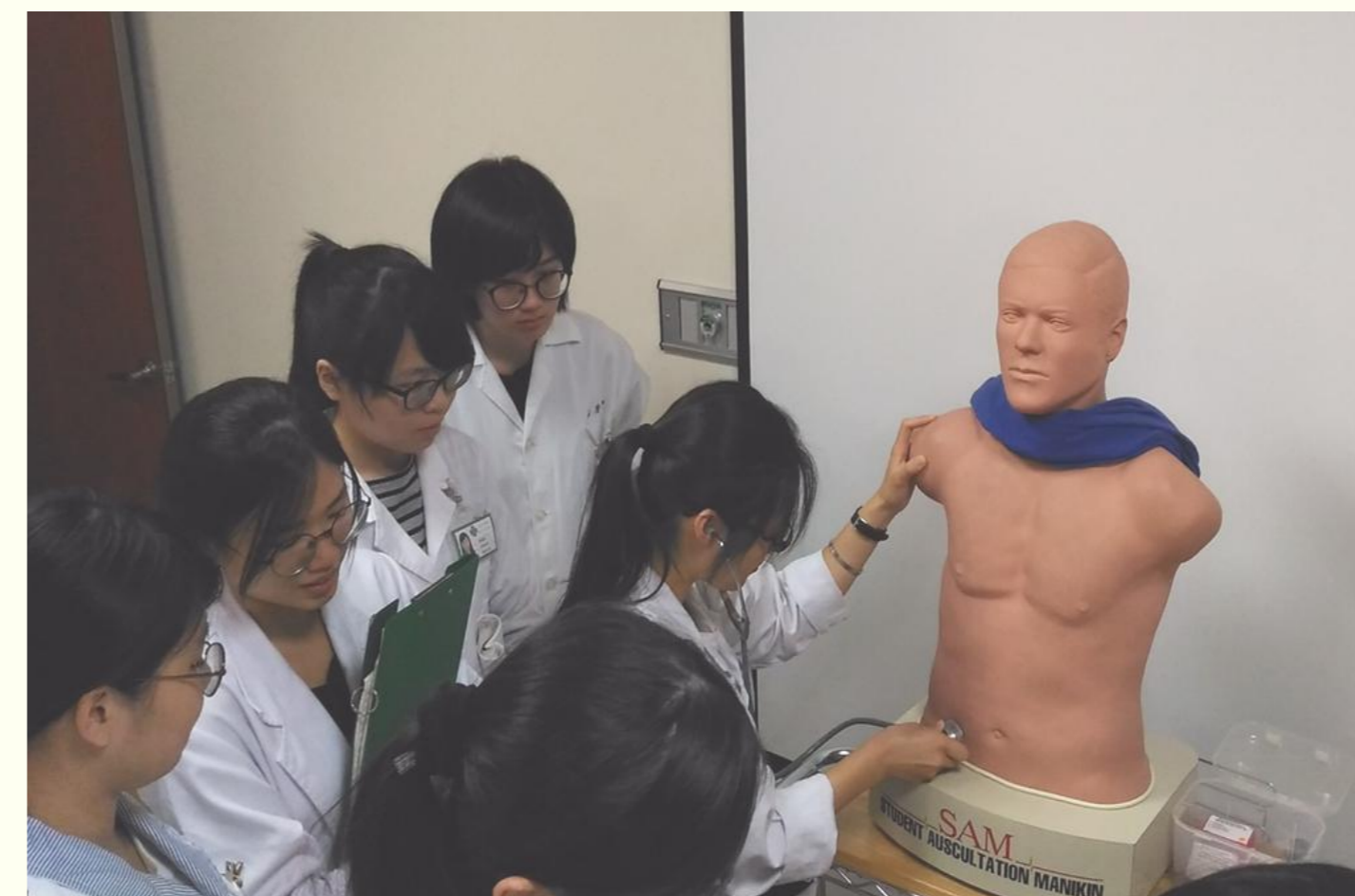
1. 提升教學成效與品質。
2. 增加溝通、拓展營養師技能領域。
3. 跨科連結、共創三贏！

新案流程：

自2016年起，整合「管灌飲食教學」教案



1. 跨領域合作：加入由專科（或臨床）護理師授課。
2. 修正教案內容：新增：鼻胃管放置、灌食技術操作等擬真實做課程，讓學生了解鼻胃管放置流程，加強學生相關技能。使用臨床技能中心多功能透明洗胃訓練模型教授「放置鼻胃管流程及灌食注意事項」，學生可以用模型實際操作放置鼻胃管、灌水、反抽等技術。



3. 新增：「腸音聽診教學」：使用聽診訓練模擬假人(SAM)進行「腸音聽診教學」，讓實習學生及營養師共同參與。規劃學習目標：了解腹部解剖之基本概念、了解腹部腸音評估基本原則、可以聽診器正確操作腸音聽診步驟、可以區分Hyperactive bowel sounds及Hypoactive bowel sounds之差異。課堂中，除了聽假人的不同腸音外，也徵求自願者，讓同學可以聽真人的腸音。

學生

1. 提升學習效果、達到學習目標。
2. 增加滿意度：

103年	104年	105年	106年
84.6分	88分	94.2分	94.4分

3. 到臨床訪視灌食病人，對相關知識較熟悉，也較不會害怕。

贏

贏

贏

護理師

跨領域教學可增加其護理進階之積分，也可經由合作教學，與營養部門更密切合作。

營養師

了解在臨床照護上護理師對灌食病人腸胃功能之判斷方式，並與護理師一起討論病人的灌食調整規範。

