

# 在宅急症

## 呼吸照護個案管理

新星渝居家護理所  
楊家樺呼吸治療個案管師

115.06 06



# 楊家樺 呼吸治療師

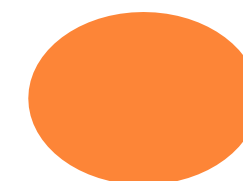
- 學歷

輔英技術學院 護理科畢業

高雄醫學大學 呼吸照護學系畢業

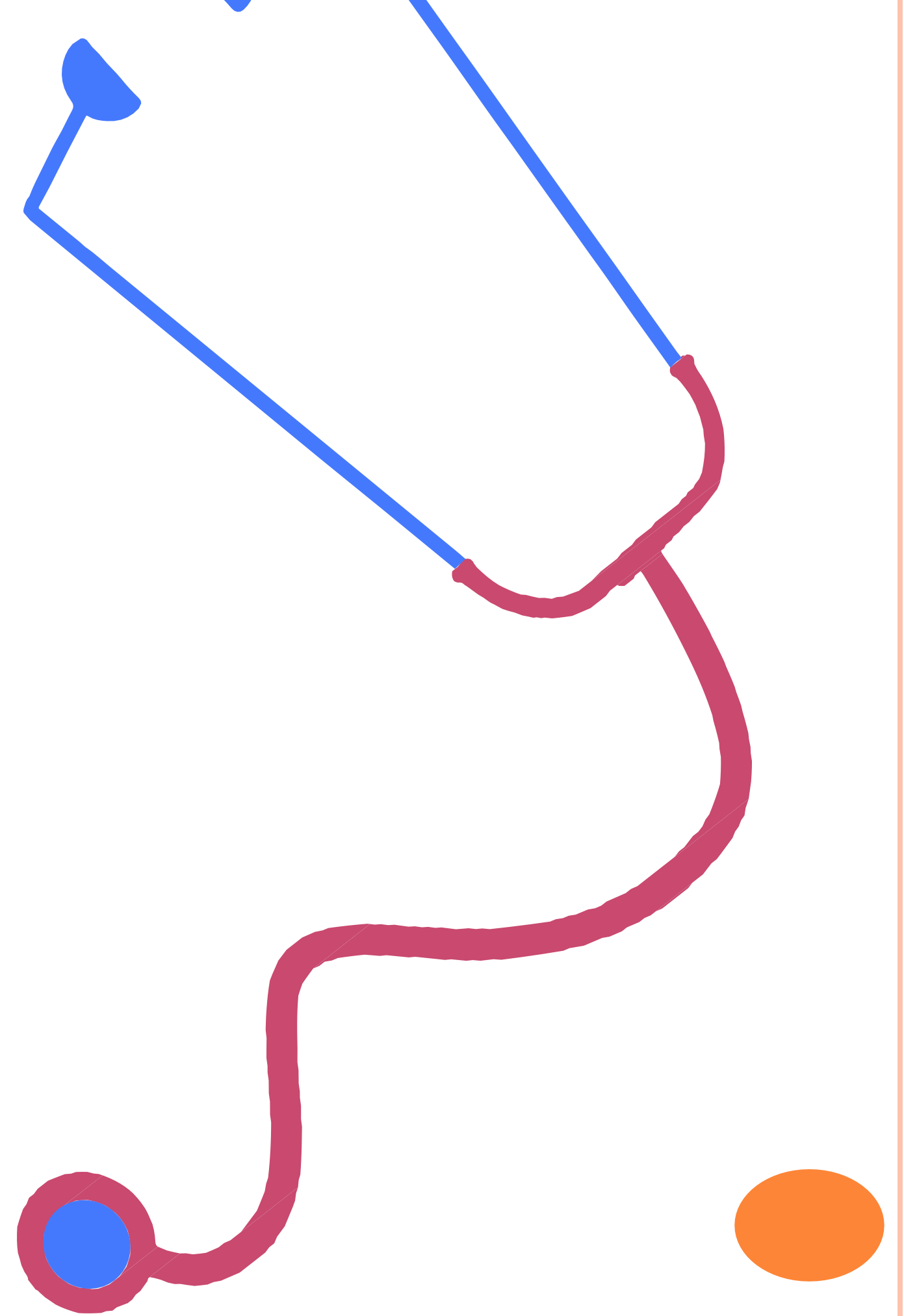
- 現職

新星渝居家呼吸照護所呼吸治療個管師



# 在宅急症照護(ACAH) 大綱

- 呼吸治療師介入流程
- 呼吸治療師角色職責
  - 1) 在宅呼吸照護評估技巧
  - 2) 居家常見儀器設備
- 案例分享

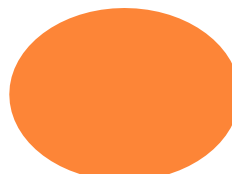


# 在宅急症照護(ACAH)

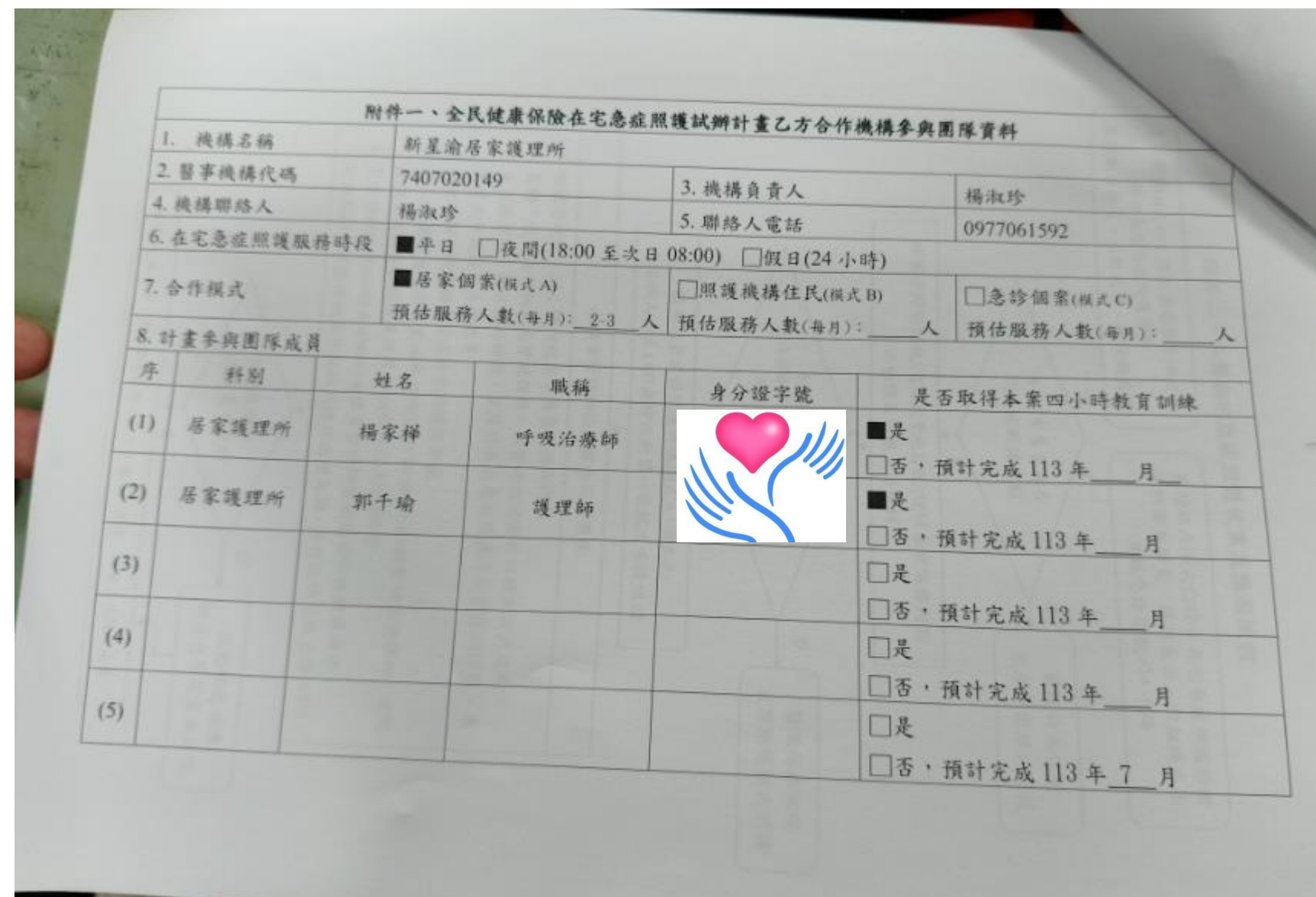
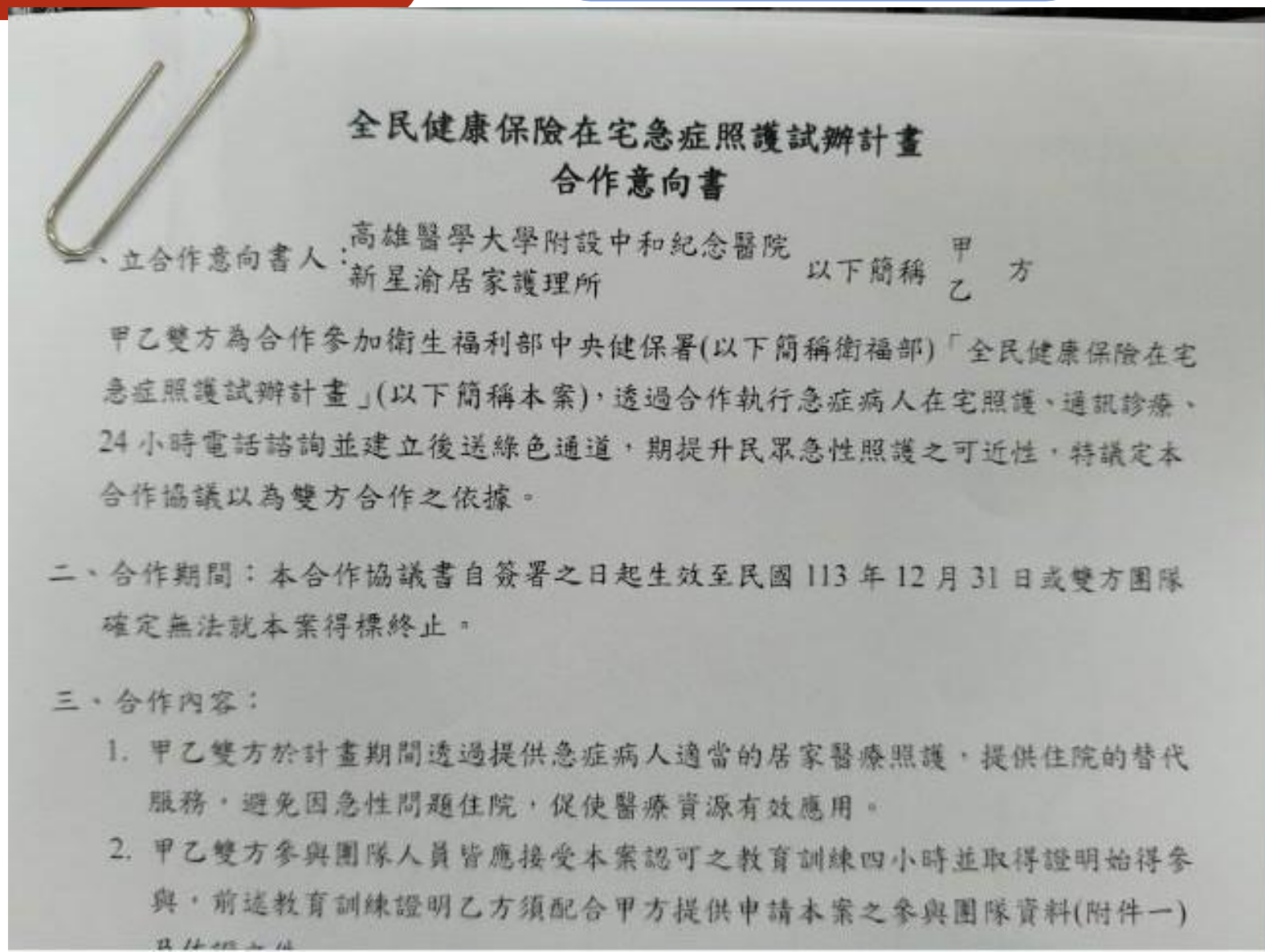
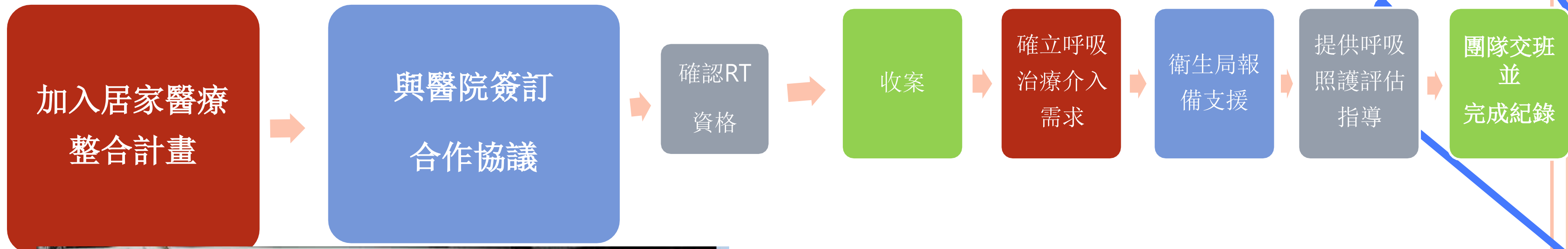
## 1. DHA (Direct Home Admission) — 直接在宅住院

- 定義：[直接在宅住院](#)
- 模式：病人不需要經過急診，由基層診所、居家護理所或醫院直接評估後，直接安排在「家」進行住院治療
- 優點：避免急診擁擠與交互感染，病人在熟悉的環境治療

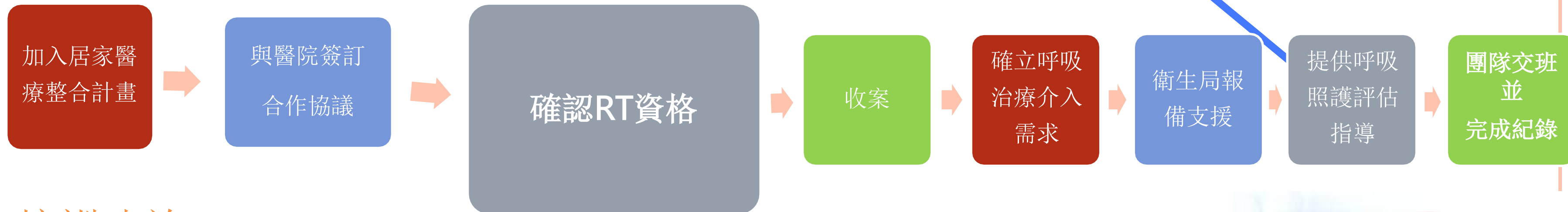
## 2. EPA (Emergency Passed Admission) — 急診轉銜在宅住院

- 定義：[急診轉銜在宅住院](#)。
  - 模式：病人先到急診室（Emergency Room），經過急診醫師評估為需要住院但病情穩定，且符合「在宅急症」條件（如因疾病特性就醫不便、巴氏量表 <60分）後，再「轉回家」進行治療
  - 優點：急診作為安全網，確保病人在回家前已完成初步緊急處置
- 

# ACAH 呼吸治療師介入流程



# ACAH 呼吸治療師介入流程



- 培訓時效：

參與試辦計畫第一年內需完成教育訓練

- 訓練內容：

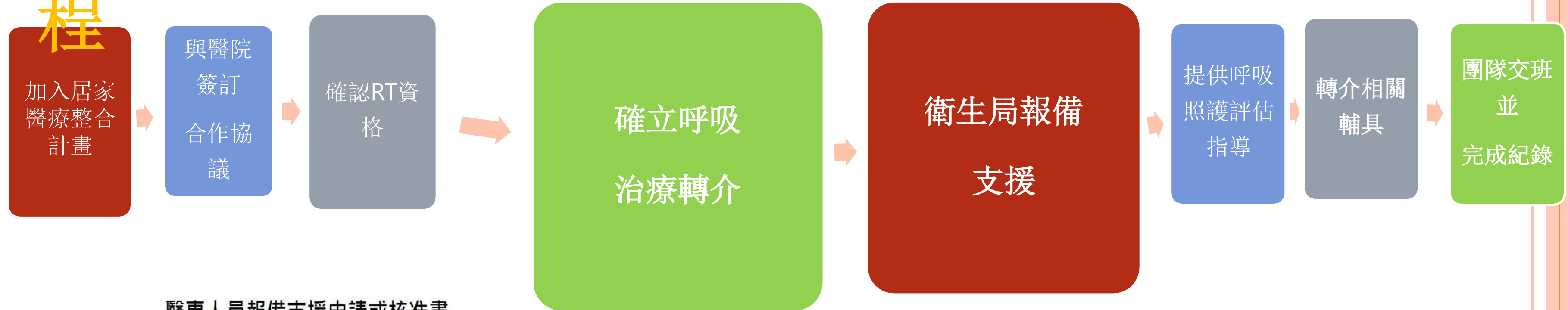
4小時實體共同課程，主要包括在宅急症計畫介紹及居家呼吸照護

- 專業資格：

收案IDS個案者，RT需持有全聯會認可的「居家呼吸照護」證書



# 呼吸治療師介入流程



醫事人員報備支援申請或核准書

案件編號：11403110312  
送審日期：114/03/11  
申請類別：登錄

申請機構	機構名稱	新昱渝居家護理所		機構代碼	7407020149
	地址	高雄市岡山區岡山路69號		承辦人	電話
姓名	身分證字號	證書字號		執業執照號碼	
楊*樺	E22****23	呼吸字第001*88號		E22****23	
是否為公費生	否	是否有附件	否	是否超過 40%	
支援機構代號	支援機構名稱		支援機構地址		
3507360557	鄰好西醫診所		高雄市前鎮區	高雄市前鎮區民權二路180號2樓	
支援目的	報備為一般支援				
備註	支援HAH呼吸治療師訪視				
報備期間	114/03/12 (三) 1630 - 114/03/12 (三) 1800				
注意事項	若執業機構停、歇業或醫事人員停、歇業，原核准報備支援案件，如有需繼續支援被支援機構，請重新辦理申請。				

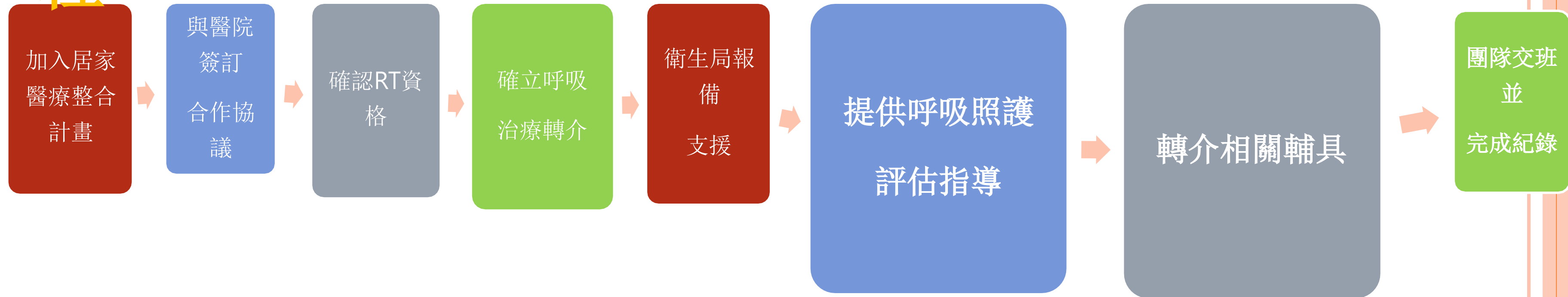
核准資料	申請方式	線上申辦	送審日期	1140311
	申請進度	審核中	核准文號	
	備註		核准文號日期	

## 加入服務團隊照護：

- 1 在宅急症照護須由醫院、診所或居家護理所組建團隊。
- 2 呼吸治療師需屬於這類參與健保試辦計畫的醫療機構成員。

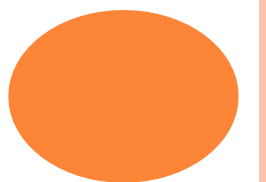


# 呼吸治療師介入流程

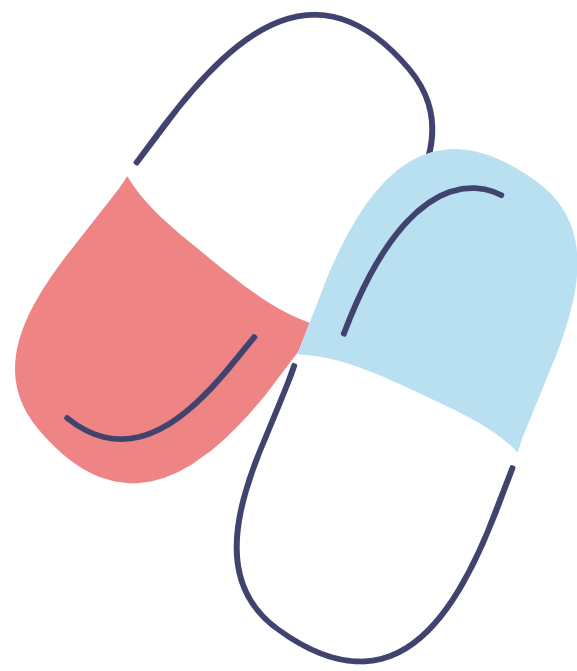


## 提供專責服務：

針對不同呼吸照護需求等患者，進行到府呼吸治療評估、呼吸器操作指導、排痰訓練及氧氣設備管理



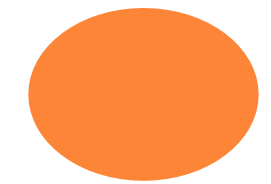
# 呼吸治療師介入流程



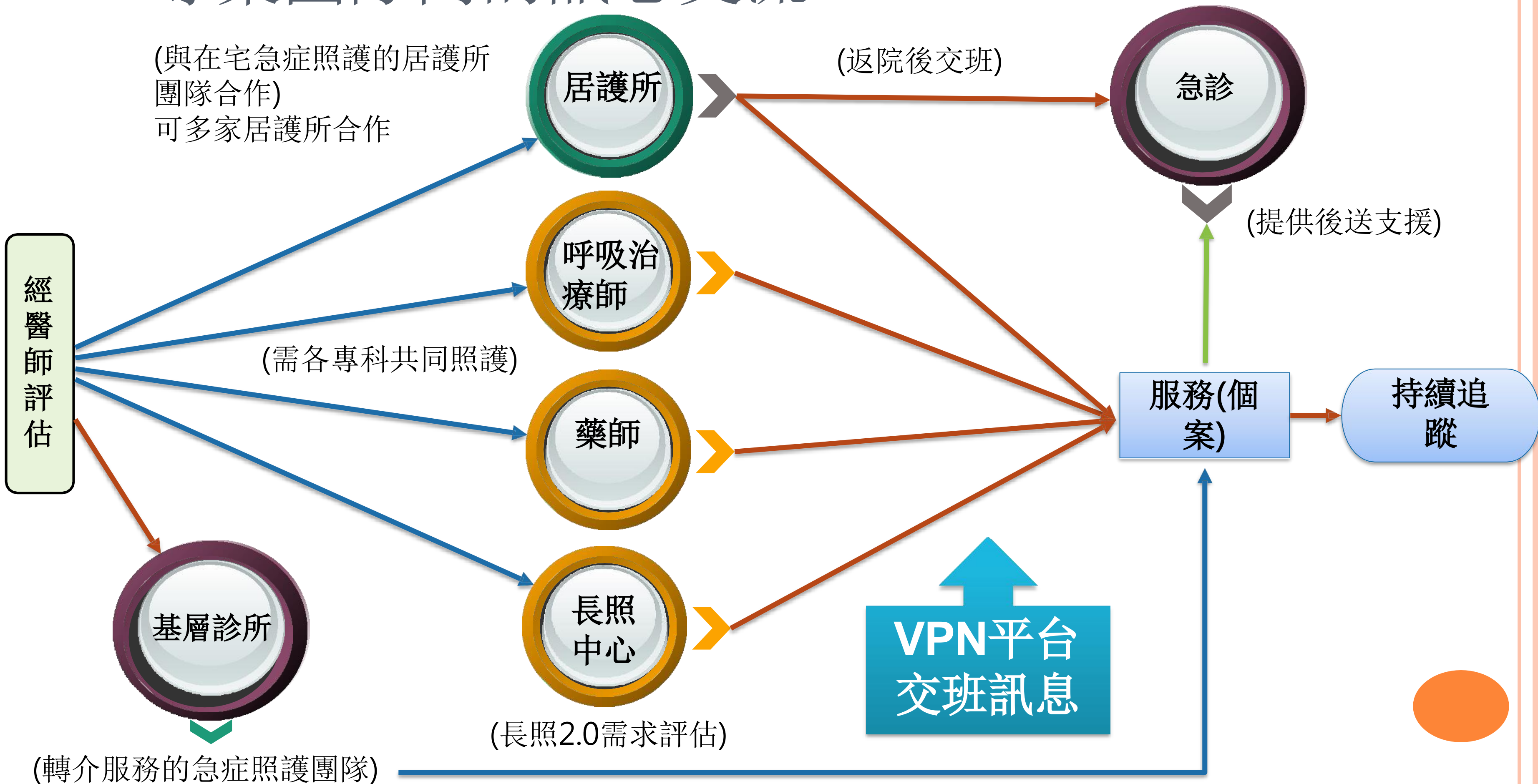
「全民健康保險在宅急症照護試辦計畫」訪視紀錄

※一個訪視人員填寫1頁，同日有不同醫事人員訪視則填寫不同頁面

日期	年 月 日 (Day1)	年 月 日 (Day2)	年 月 日 (Day3)
時間	: - :	: - :	: - :
訪視人員類別	<input type="checkbox"/> 1. 醫師 <input type="checkbox"/> 2. 護理人員 <input type="checkbox"/> 3. 呼吸治療人員 <input type="checkbox"/> 4. 藥事人員	<input type="checkbox"/> 1. 醫師 <input type="checkbox"/> 2. 護理人員 <input type="checkbox"/> 3. 呼吸治療人員 <input type="checkbox"/> 4. 藥事人員	<input type="checkbox"/> 1. 醫師 <input type="checkbox"/> 2. 護理人員 <input type="checkbox"/> 3. 呼吸治療人員 <input type="checkbox"/> 4. 藥事人員
訪視人員			
訪視類別	<input type="checkbox"/> 1. 實地訪視 <input type="checkbox"/> 2. 通訊訪視 <input type="checkbox"/> 3. 緊急訪視	<input type="checkbox"/> 1. 實地訪視 <input type="checkbox"/> 2. 通訊訪視 <input type="checkbox"/> 3. 緊急訪視	<input type="checkbox"/> 1. 實地訪視 <input type="checkbox"/> 2. 通訊訪視 <input type="checkbox"/> 3. 緊急訪視
生命徵象	體溫： 脈搏： 呼吸： 血壓： 血氧：	體溫： 脈搏： 呼吸： 血壓： 血氧：	體溫： 脈搏： 呼吸： 血壓： 血氧：
問題、評估、計畫 (PAP)			
紀錄上傳時間			



# 專業團隊間的訊息交流



# 在宅急症照護(ACAH) 呼吸治療給付

## ○ 呼吸治療師訪視費(次)

P8426C 1.在宅 1050 → 1103

P8427C 2.機構 840 → 882

## ○ 山地離島呼吸治療師訪視費(次)

P8428C 1.在宅 1386 → 1455

P8429C 2.機構 1109 → 1164

(1150512公告)

註：呼吸治療訪視費所訂點數含呼吸治療處置、電子資料處理及行政作業成本等

# 在宅急症照護(ACAH) 呼吸治療給付



## ○ P8431C 噴霧照護指導費(件) 1000

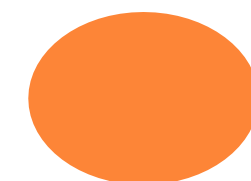
註： 1. 同一病人於相同照護期間限報一次。

2. 本項支付點數內含蒸汽吸入、抽痰或咳嗽拍痰之病人及家屬衛教指導及 24 小時諮詢服務費用，照護小組應將衛教指導情形記載於病歷及VPN 訪視紀錄

## ○ P8432C 氧氣照護指導費(件) 1000

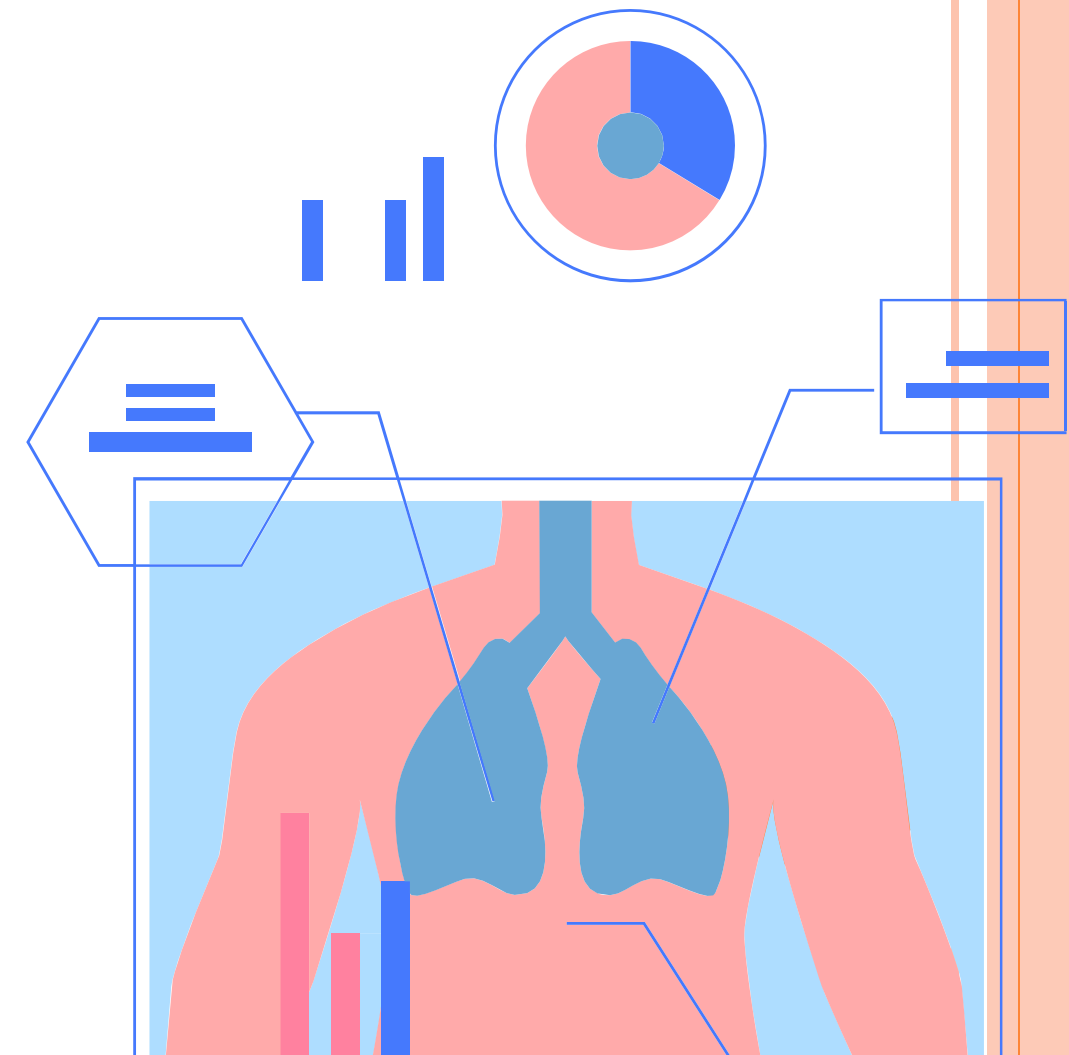
註： 1. 同一病人於相同照護期間限報一次。

2. 本項支付點數內含氧氣、鼻導管、各式面罩、T 型管、呼吸器等氧氣照護之病人與家屬衛教指導及 24 小時諮詢服務費用，照護小組應將衛教指導情形記載於病歷及VPN 訪視紀錄



# 在宅急症照護(ACAH) 呼吸治療給付

- 居家呼吸依賴照護個案，ACAH可**雙軌**並行申報
- 呼吸器依賴病人之呼吸器使用相關費用，應回歸原計畫申報
- 呼吸治療師訪視費：1103點/次，每案至多3次；**IDS個案不限**
- 事先報准及報備支援
- 合作意向簽約：收案主責單位、申報約定

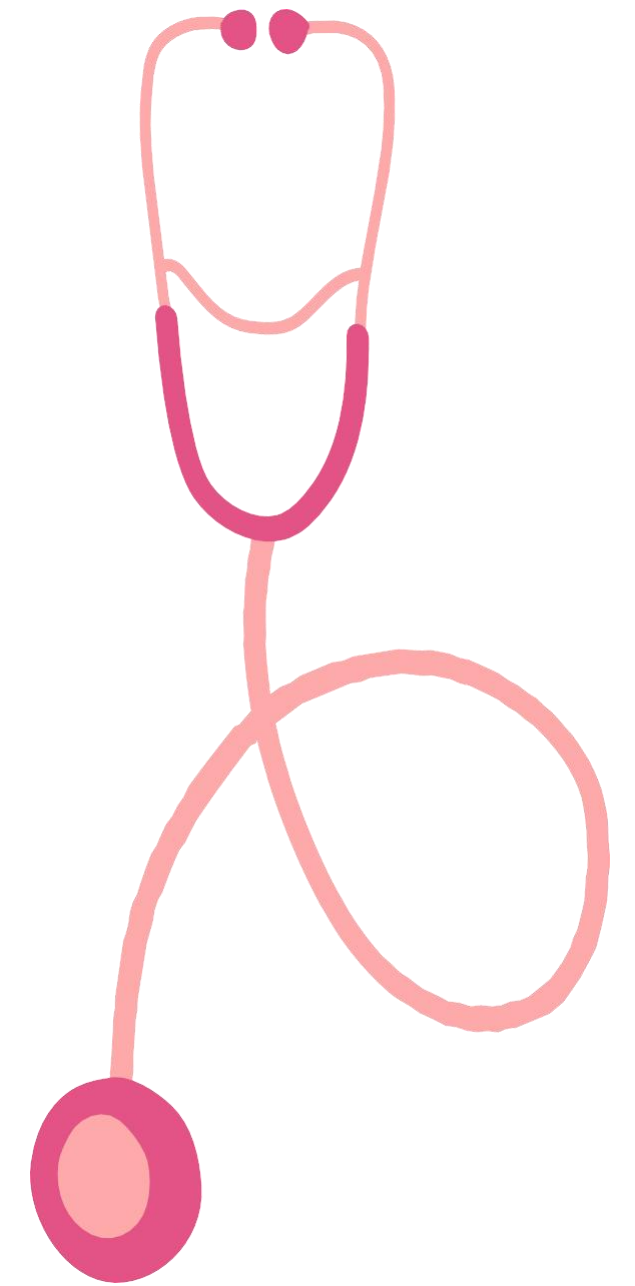


# 緊急訪視適應症

1. 生命徵象不穩定
2. 呼吸喘急持續未改善。(支氣管攣縮、呼吸困難發作)
3. 譫妄或意識狀態不穩定。
4. 急性疼痛發作。
5. 發燒或突發性體溫不穩定。(呼吸道感染)
6. 急性腹瀉。
7. 須立即處理之管路問題。(氣切之阻塞/滑脫/氣囊斷裂...)
8. 其他經醫師評估有立即前往需要者。(正確給氧、呼吸器調整)

適用醫師及護理人員，訪視時間為下午六時至隔日上午八時

除須立即處理管路問題項外，其他項適應症須先由醫師就病人病情進行評估



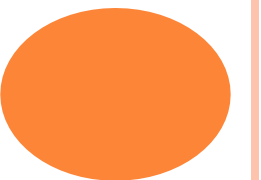
# 在宅急症照護(ACAH)個案管理



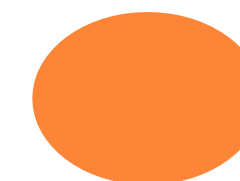
- 結合醫政(居家醫療、ACAH、報准等)、衛政(長照服務)、社政(身障資源)之整合性照護

轉銜管理：入院出院、長照銜接、醫療輔具、經濟補助等資源連結

- 呼吸照顧提供者：提供及維護呼吸道照護、正確用氧、呼吸功能輔助
- 服務需求代言者：協助個案、家庭照顧者表達溝通
- 24小時諮詢



- 
- 跨團隊合作：醫療院所、醫事機構、護理之家
  - 服務提供者：呼吸治療、呼吸照護
  - 跨專業溝通：醫師、護理師、ST、PT、照顧者等
  - 個案管理與諮詢



# 在宅急症照護

## 呼吸治療師角色職責



不變的，是那呼吸治療師  
的心。



呼吸治療師到了案家，你能做什麼??



# RT家訪基本標配



新星渝居家護理所 長照 呼吸居家 居整居家 交班單

姓名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 星期( )

生命徵象 T: \_\_\_\_\_、P: \_\_\_\_\_、R: \_\_\_\_\_ BP: \_\_\_\_\_ mmHg、SPO2: \_\_\_\_\_ %

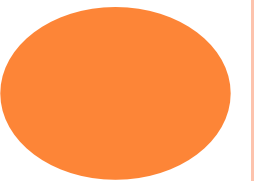
呼吸器設定: \_\_\_\_\_ mode、IPAP: \_\_\_\_\_、EPAP: \_\_\_\_\_、RR: \_\_\_\_\_

O2: \_\_\_\_\_ L/min, 使用 \_\_\_\_\_ hrs/day; 與 NC: \_\_\_\_\_ L/min 交替使用

症狀: \_\_\_\_\_

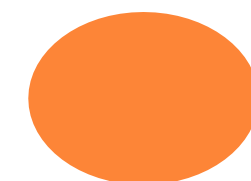
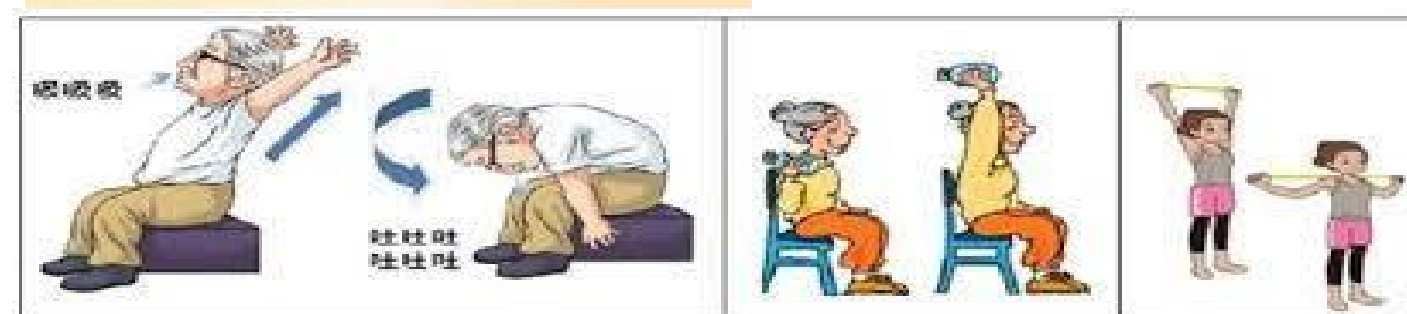
建議事項: \_\_\_\_\_

醫師: \_\_\_\_\_ 單位人員: \_\_\_\_\_ 家屬: \_\_\_\_\_

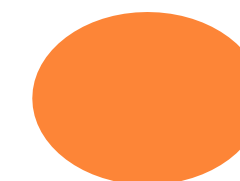
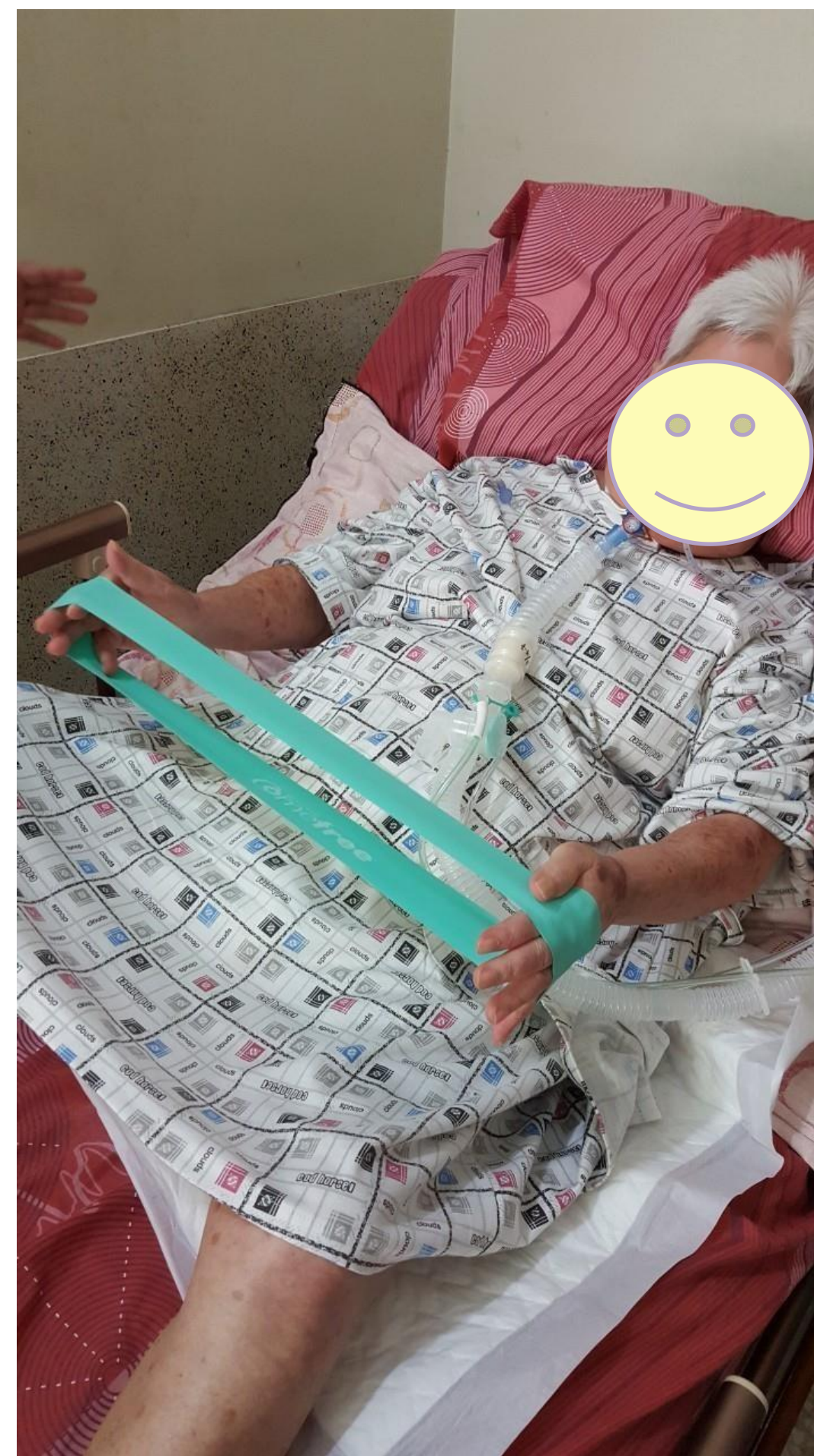


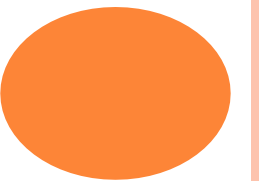
# 在宅急症 呼吸照護

- 呼吸氣道及功能評估
- 呼吸困難照護
- 氣切照護指導
- 氧氣治療、濕氣霧化治療
- 呼吸道痰液清除指導
- 呼吸運動/復能
- 呼吸照護輔具介入
- 相關藥物指導
- 安寧呼吸療護
- 其他



# 在宅呼吸照護評估技巧









# 居家常用呼吸相關設備

目的	設備	說明
氧氣治療	氧氣製造機、鋼瓶 銜接鼻導管、氧氣面罩	改善個案呼吸喘促及血氧飽和度不穩定者
提供濕氣	氧氣潮濕瓶 高流量HFNC	提供濕氣保持呼吸道濕潤，避免乾燥造成的膿痰，改善呼吸不順
噴霧給藥	噴霧機/化痰機 吸入輔助儲霧器/吸藥輔助艙	將藥物轉化為患者吸入的霧氣，直接輸送到肺部，顆粒大小、輸送方法和患者技術都會影響肺部藥物的沉積
呼吸道分泌物清除	拍痰杯、震動排痰背心 電動拍痰器 抽痰機/咳嗽機	幫助排痰，減少氣道阻塞
呼吸功能輔助	高流量HFNC 呼吸器 非侵襲性呼吸器(BiPAP/CPAP)	用於有呼吸衰竭風險的個案，提供呼吸支持
呼吸訓練	誘發型肺計量器、IMT、Flutter	增加肺活量、提升呼吸肌耐力，降低日常生活的喘息

# 居家常用呼吸相關設備

## ☆排痰設備



# 居家常用呼吸相關設備

## ☆經鼻高流量氧氣供應機&抽痰機

經鼻高流量氧氣供應機

Airvo 2



抽痰機



# 居家常用呼吸相關設備

## ☆氧氣系統

氧氣濃度分析儀



氧氣鋼瓶



五公升、十公升氧氣機



攜帶式氧氣機



# 居家常用呼吸相關設備

## ☆拍痰衣



# 在宅急症照護

## 案例分享



# 在宅急症服務案量（呼吸照護介入）

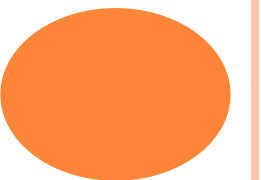
啟動模式C (EPA)

## 原居護所個案收案

- 113年 一位  
氣切併呼吸器24小時依賴 肺炎  
新星渝居護所護理師 呼吸治療師  
→ 楊宗憲診所醫師
- 114年 一位  
氣切併呼吸器24小時依賴 蜂窩  
性組織炎  
新星渝居護所護理師 呼吸治療師  
→ 鄰好診所朱得仁醫師

## 在宅急症照護團隊轉介

- 113年 肺炎 一位  
鄰好診所  
→ 新星渝居護所呼吸治療師
- 114年 肺炎 二位  
鄰好診所  
→ 新星渝居護所呼吸治療師



# 肺炎個案在宅急症照護

收案  
療護  
完治  
申報

一、來源：  
**CG/NR/RR/DR/...**，  
照護平台/家訪/他團隊

二、徵象變化：  
**BT/HR/RR/  
SpO<sub>2</sub>~**等異常；

三、收案：  
由主治醫師  
(並確認服務申報方式)

四、諮詢：  
**24小時專線/**  
夜間緊急訪視

五、醫囑：  
檢驗檢查、處方  
**NR/RT**等需求...；

六、服務：  
**DR/NR/RT/藥**  
師；各自登  
**VPN**

七、結案：  
說明療效/  
結案計畫

八、申報採：  
結案/月結申報  
(統一/分別申報)

# ACAH服務團隊

## 主責團隊

高雄榮民總醫院  
高醫附院  
義大醫院  
旗山醫院

## 合作診所

鄰好診所  
楊宗憲診所  
獨立型居家護理所



## 居護所個案轉介收案模式

**Patient** Female, 64 years old  
**Diagnosis** Traumatic C-Spine Injury, Resp. Failure  
**Support** Tracheostomy, BiPAP  
**Status** Bed ridden, Conscious clear  
**Issues** Muscle atrophy, Depression

113  
12/28

痰增加、喘  
血壓降低  
血氧濃度降低  
意識不清

ER

感染  
WBC:19400  
CRP:9.7mg/dl  
電解質失衡  
輸液後給予

返家  
口服抗  
生素



來源	就醫科別	主診	檢查檢驗類別	醫令名稱	檢查檢驗項目	結果/報告結果/病理發現及診斷	參考值	報告日期	有無TAF認證	院所上傳影像查詢
國軍左營門診	0502030015		血液學檢查	全套血液檢查 I (八項) (CBC-I(WBC,RBC,HB,HCT,PLATELET COUNT,MCV,MCH,MCHC))	W.B.C	19.44 K/uL	[3.9 11.2] [2] 3/1			
國軍左營門診	0502030015		血液學檢查	全套血液檢查 I (八項) (CBC-I(WBC,RBC,HB,HCT,PLATELET COUNT,MCV,MCH,MCHC))	MPV	9.3 fl	[9.1] 11.2 [1] 2/2			
國軍左營門診	0502030015		血液學檢查	全套血液檢查 I (八項) (CBC-I(WBC,RBC,HB,HCT,PLATELET COUNT,MCV,MCH,MCHC))	platelet	221 K/uL	[171] 400 [1] 2/2			
國軍左營門診	0502030015		血液學檢查	全套血液檢查 I (八項) (CBC-I(WBC,RBC,HB,HCT,PLATELET COUNT,MCV,MCH,MCHC))	RDW	13.3 %	[11.6] 13.9 [1] 2/2			
國軍左營門診	0502030015		血液學檢查	全套血液檢查 I (八項) (CBC-I(WBC,RBC,HB,HCT,PLATELET COUNT,MCV,MCH,MCHC))	MCHC	37.7 g/dL	[31.4] 34.5 [3] 2/2			
國軍左營門診	0502030015		血液學檢查	全套血液檢查 I (八項) (CBC-I(WBC,RBC,HB,HCT,PLATELET COUNT,MCV,MCH,MCHC))	MCH	32.5 pg	[27.3] 33.5 [3] 2/2			
國軍左營門診	0502030015		血液學檢查	全套血液檢查 I (八項) (CBC-I(WBC,RBC,HB,HCT,PLATELET COUNT,MCV,MCH,MCHC))	MCV	86.3 fl	[84.9] 98.5 [9] 2/2			
國軍左營門診	0502030015		血液學檢查	全套血液檢查 I (八項) (CBC-I(WBC,RBC,HB,HCT,PLATELET COUNT,MCV,MCH,MCHC))	Hct	32.1 %	[36.2] 49.3 [4] 2/2			
國軍左營門診	0502030015		血液學檢查	全套血液檢查 I (八項) (CBC-I(WBC,RBC,HB,HCT,PLATELET COUNT,MCV,MCH,MCHC))	Hb	12.1 g/dL	[11.8] 15.9 [1] 2/2			
國軍左營門診	0502030015		血液學檢查	全套血液檢查 I (八項) (CBC-I(WBC,RBC,HB,HCT,PLATELET COUNT,MCV,MCH,MCHC))	R.B.C	3.72 M/uL	[5.4 8] 11.2 [2] 3/1			
國軍左營門診	0502030015		血液學檢查	白血球分類計數 (WBC differential count)	% Band Neutrophils	14.5 %	[0.0] 11.3 [1] 3/1		Y	
國軍左營門診	0502030015		血液學檢查	白血球分類計數 (WBC differential count)	Metamyelocyte	0.0 %	[無參考值] 11.2 [1] 3/1		Y	
國軍左營門診	0502030015		血液學檢查	白血球分類計數 (WBC differential count)	% DC	0.0 %	[無參考值] 11.2 [1] 3/1		Y	
國軍左營門診	0502030015		血液學檢查	白血球分類計數 (WBC differential count)	% LY	0.0 %	[無參考值] 11.2 [1] 3/1		Y	

# CRB-65 及 CURB-65 診斷項目與嚴重度評估

CRB-65	CURB-65	Point
	Confusion	1
-	Blood urea nitrogen > 20 mg/dL	1
	Respiratory rate $\geq$ 30 breaths/min	1
	Systolic blood pressure < 90 mm Hg or diastolic blood pressure $\leq$ 60 mm Hg	1
	Age $\geq$ 65 years	1

12/28

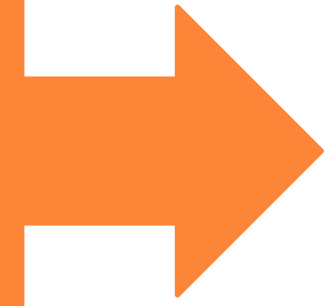
**ER**  
**Score = 4**

1/3

7 days

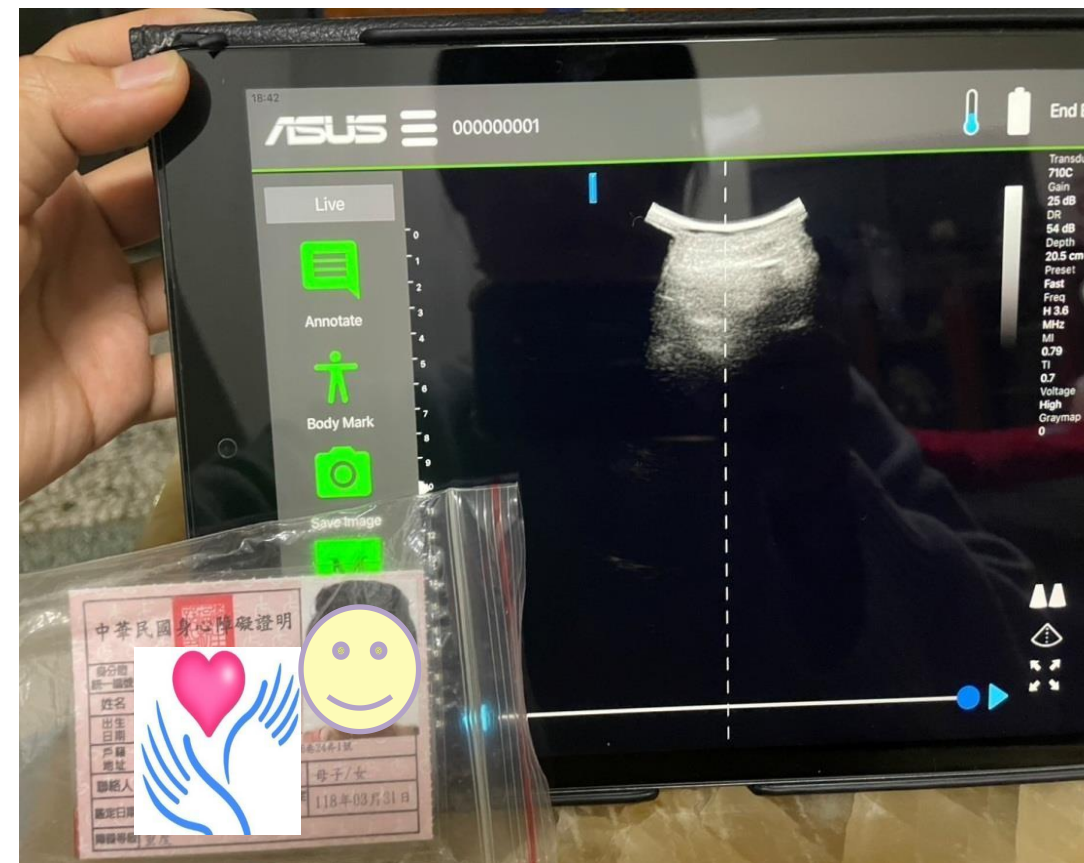
**home**  
**Score = 2**

1/3  
依舊痰多 喘

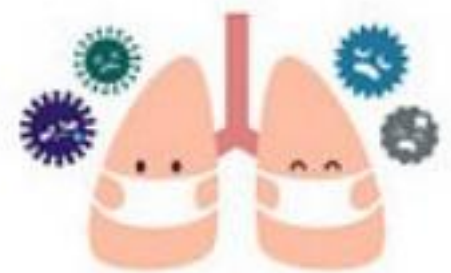


1/6 醫師訪視

- 氣切接呼吸器+氧氣製造機4L/min 24小時持續使用
- 超音波+iprotin
- 啟動ACAH



抗生素選擇  
Taigexyn infusion  
500mg/250ml IVA





# 收案適應症1

疾病別	收案適應症
肺炎	<p><b>以下四項應至少符合三項：</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li data-bbox="669 639 3015 1089">1. 臨床症狀：明顯下呼吸道症狀，如(膿)痰、氣促、喘鳴、胸部不適、胸痛或聽診異常(喘鳴音、囉音)；或出現全身症狀如發燒、心跳變快、血壓偏低、意識改變(嗜睡、混亂、瞻妄或不安)、食慾變差等。</li><li data-bbox="669 1108 3015 1446">2. 實驗室檢查：血液白血球(嗜中性球比例)上升、C反應蛋白上升、流感或COVID-19快篩陽性、肺炎鏈球菌或退伍軍人症尿液抗原陽性。</li><li data-bbox="669 1465 3015 1577">3. 影像學檢查：X光發現或超音波之發現(影像備查)。</li><li data-bbox="669 1596 3015 1690">4. 細菌抹片或培養報告：痰液或血液之有意義發現。</li></ol>

# VPN系統維護-收案申請書

在宅急症照護案件申請

申請 送件 更正 刪除 最新一筆查詢 清除

醫事機構代碼: 7407020149 新豐南居家 新豐南居家

病患身分證號:

出生日期:

第一部分:基本資料

收案院所代碼: 7407020149 新豐南居家

照護小組代號:

主治醫師ID:

主護理師ID:

主護理師姓名:

主護理師所屬院所:

收案日期:

申請日期: 115/05/04

收案來源:

收案院所:

照護機構:

姓名:

性別:

電話(日):

電話(夜):

居住縣市:

居住地址:

居住狀況:

常用語言:

主要聯絡人:

聯絡電話/手機:

與病人關係:

社會福利身分別:

照顧者:

決策者:

在宅急症照護案件\_申請書

醫事機構代碼		
病患身分證號:		出生日期: 050/03/20
第一部分:基本資料		
收案院所代碼		照護小組代號: H402050001
主治醫師ID		
主護理師ID		主護理師所屬院所: 7407020149
主護理師姓名		
收案日期	114/01/08	申請日期: 114/01/08
收案來源	醫院急診	收案院所: 照護機構:
姓名		別: 
電話(日)		話(夜): 
居住縣市		住地區: 
居住地址		號: 
居住狀況		
常用語言		
主要聯絡人		聯絡電話/手機: 
與病人關係	女兒	
社會福利身分別	[V] 領有身心障礙證明	
照顧者		
決策者		
第二部分:健康狀況		
意識狀態	清醒	
情緒狀態	焦慮	
理解能力	良好	

# 收案 取得病人家屬同意書

## 「全民健康保險在宅急症照護試辦計畫」病人同意書

### 一、服務說明：

「全民健康保險在宅急症照護試辦計畫」提供感染急症病人在宅/機構醫療服務，由主治醫師整體評估病人的病情，視診療需要連結其他醫師、護理人員、呼吸治療師及藥師等人員提供訪視及視訊診療服務，並協助病人照護期間之送藥服務。





為提供整合性醫療照護服務，主治醫師將透過「健保醫療資訊雲端查詢系統」查詢病人近期之就醫與用藥資訊，以提升照護品質及用藥安全。

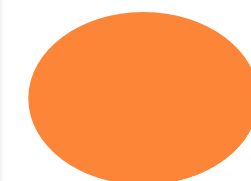
本計畫提供住院替代服務，至於所購買之商業保險產品其理賠條件，仍須由病人逕向保險公司洽詢。

### 二、接受服務意向表達：

本人  同意  不同意 楊宗霖 醫院(診所) 楊宗霖 醫師為本人在宅急症照護之主治醫師，於本人簽署同意書日起至結案日止，可透過衛生福利部中央健康保險署建置之「健保醫療資訊雲端查詢系統」，查詢本人就醫之醫療費用申報資料及健保卡上傳就醫資料，並提供實質在宅急症醫療照護。

此致 楊宗霖 醫院(診所)

立書同意人： 王  
出生年月日：民國 50 年 3 月 20 日  
身分證號：  
代理人： 陳  
與病人之關係：母女  
身分證號：



基本團隊

居護所護理  
師呼吸治療  
師  
+  
醫院(診所)醫師

治療中醫師視訊訪視



# 與後送醫院建立 “綠色通道”

高雄榮民總醫院

## 在宅急症【綠色通道】卡

社區醫護團隊

社區診所:全民診所

【社區居家護理所】

米蘭達居家護理所

新星渝居家護理所

正安居家護理所

宜橙居家護理所

### 在宅急症綠色通卡使用方式

經醫院/社區醫護團因「肺炎」、「泌尿道感染」、「軟組織感染」執行在宅住院，因病情變化選擇後送醫院治療，將此卡繳交給後送醫院【高雄榮民總醫院】急診室檢傷人員，隨即啟動綠色通道，安排醫護人員協助安置個案即安排治療，醫院及社區會雙向交班個案裝況，掌握個案最新治療訊息。

ID NO: 1130729

# DAY1 1/8

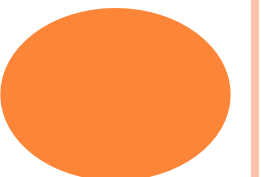
## 呼吸治療師

### 第一次訪視

精神倦怠  
血氧99%  
HR 83bpm  
B.S:  
bilateral crackles  
痰液黃白稠量中  
呼吸型態淺弱  
呼吸輔助肌使用

### 衛教指導

- 除了化痰發泡錠劑外，建議可使用0.45 % N/S或一般0.9%N/S做蒸氣吸入濕化痰液
- 可於蒸氣濕化痰液後或是發泡錠服用後半小時加強右下葉的拍痰技巧，維持側躺姿位引流至少10-15分鐘
- 回覆示教甦醒球使用技巧，必要時可用0.9 % NaCl+甦醒球擠壓氣道，助於氣道清潔



# DAY3 1/10

## 呼吸治療師

### 第二次訪視

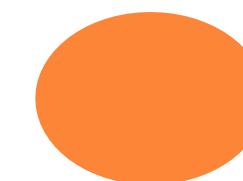
精神佳，白天多採半坐臥姿

目前維持氣切併呼吸器24小時使用，血氧99%，HR 74bpm，BS：mild crackles，呼吸型態平穩，抽痰痰液已呈少量白黏稠帶微量血絲



### 衛教指導

- 治療後，個案精神改善許多，評估身形瘦弱且肌肉萎縮，可明顯見胸肋骨，建議漸進增加管灌牛奶攝入，增加肌肉量，
- 餵食後避免抽痰及平躺，避免吸入性肺炎
- 持續加強拍痰及側躺姿位引流至少10-15分鐘後立即確實抽痰，並評估痰液的變化，



# DAY8 1/14

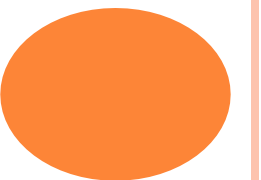
## 呼吸治療師 第三次訪視

凌晨三點呼吸喘促，曾予甦醒球擠壓，測量血壓SBP 高約200mmHg，訪視中個案明顯嗜睡，叫不醒  
血氧97%，HR 96bpm、BP :148/96mmHg，BS：mild crackles



### 衛教指導

- 予評估呼吸器潮氣容積低，呼吸型態by MV rate，調整氣切位置及從新測量補足氣囊
- 抽痰量少呈暗紅色稠痰，護理師協助給予0.9%NaCl+ambu bagging wash，抽出少量痰塊後，潮氣容積可慢慢增加至350-450左右
- 增加潮濕加熱器至5，衛教看護持續加強拍痰及側躺姿位引流後立即確實抽痰，並評估痰液的變化，每天測量並記錄生命徵象及血氧值，另需注意蛇形管積水及排水問題





我的首頁 > 在宅急症醫療 > 在宅急症照護訪視紀錄維護

- 現行作業區
- 在宅急症照護案件申請
- 在宅急症照護案件查詢
- 在宅急症照護訪視紀錄維護
- 資料上傳查詢作業

訪視紀錄維護

醫事機構代碼 7407020149 新星渝居家護理所

\* 病患身分 [Redacted]

\* 出生日期 050/03/20

\* 訪視人員類別 03-呼吸治療師

\* 收案日期 114/01/08

\* 訪視人員身分證號 [Redacted]

\* 訪視日期 114/01/14

\* 訪視時間 09:30 請以半形文字輸入時間格式4位數(24小時制), 例: 15:00

\* 訪視類別  1. 寄地訪視  2. 通訊訪視  3. 緊急訪視

\* 生命徵象(護理人員訪視必填) 1 新增行列 刪除一列

選取	項目	數值	時間
<input type="checkbox"/>	06-血氧: %	99	09:35

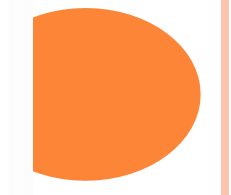
\* 問題、評估、計畫(PAP)

第三次訪視HAH個案吳秀琴, 今外備聯繫表示個案凌晨三點自覺呼吸喘促, 曾予甦醒球擠壓, 測量血壓SBP 偏高約200mmHg, 訪視中個案明顯嗜睡, 叫不醒, 血氧97%, HR 96bpm, BP:148/96mmHg, 呼吸音: mild crackles, 予評估呼吸器潮氣容積低, 呼吸型態by MV rate, 調整氣切位置及從新測量補足氣囊, 抽痰量少呈暗紅色稠痰, 護理師協助給予0.9%NaCl+ambu bagging wash, 抽出少量痰塊後, 潮氣容積可慢慢增加至350-450左右, 與增加潮濕加熱器至5, 衛教看護持續加強拍痰及側躺姿位引流後立即確實抽痰, 並評估痰液的變化, 每天測量並記錄生命徵象及血氧值, 另需注意蛇形管積水及排水問題。

回前畫面 列印

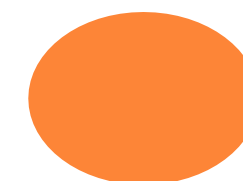
	訪視醫事機構	訪視類別	訪視人員類別	訪視日期	
1	楊宗憲診所	寄地訪視	醫師	114/01/15	明細
2	新星渝居家	寄地訪視	護理人員	114/01/15	明細

啟用 Windows  
移至 [設定] 以啟用 Windows  
明細



醫事機構代碼	7407020149		
病患身分證號		出生日期	050/03/20
訪視人員類別	呼吸治療師	收案日期	114/01/08
訪視人員身分證號		訪視日期	114/01/08
訪視時間	14:00	訪視類別	實地訪視


生命徵象		
項目	數值	時間
血氧：%	99	14:05
問題、評估、計畫(PAP)	<p>訪視HAH個案吳秀琴，GCS E4VTM1，精神倦怠乏力，全臥床，白天多採半坐臥姿，目前氣切併居家呼吸器使用，血氧99%，HR 83bpm，呼吸音：bilateral crackles，抽痰：痰液黃白稠量中、呼吸型態淺弱，訪談中或翻身會有使用呼吸輔助肌的情形，現抗生素nemoxacin 500mg IVA QD，呼吸器使用下可同步，暫無需要調整設定建議。1.除了化痰發泡錠劑外，建議可使用0.45 N/S或一般0.9%N/S做蒸氣吸入濕化痰液。2.可於蒸氣濕化痰液後或是發泡錠服用後半小時加強右下葉的拍痰技巧，維持側躺姿位引流至少10-15分鐘，3.建議看護於個案拍痰技術後立即確實抽痰，並評估痰液的變化，4每天測量並記錄生命徵象及血氧值，5.回覆示教甦醒球使用技巧，必要時可使用0.9%NaCl+甦醒球擠壓氣道，助於氣道清潔。</p>	



# ACAHA 申報點值

## 特約醫事服務機構門診醫療服務點數及醫令清單

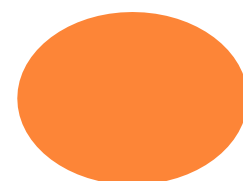
0000320

d2流水編號: 000001	t1 資料格式 t0 門診費用明細	t2 服務機構 7407020149 新屋渝居家護理所	t3 費用年月 114年01月	t5 申報類別 <input checked="" type="checkbox"/> 送核 <input type="checkbox"/> 補報	d1案件分類 E1																
特定治療項目代號: EN	d49 姓名: 吳秀琴	d9 就醫日期: 114年01月08日	d8 就醫科別: EA	d27 給藥日份: 0																	
d11 出生年月日: [REDACTED]	d3 身分證號: [REDACTED]	d29 就醫序號: 0003	d14 給付類別: 4	d15 部分負擔代號: 001	d10 治療結束日期: 114年01月15日																
d42 論病例計酬代碼:	d18 病患是否轉出: <input type="checkbox"/> Y <input checked="" type="checkbox"/> N	d45 依附就醫新生兒出生日期: 年 月 日	d44 慢性病連續處方箋有效期間總處方日份: 0																		
主治醫師代碼: d19: J189	次診醫師代碼: d20: Z9911 呼吸器依賴	d21:	d22:	d23:	d40 矯正機關代號																
d24 主手術(處置)代碼:	傷病名稱: 肺炎, 未明示病原體	d25 次手術(處置)代碼(一)		d54 實際提供醫療服務之醫事服務機構代號																	
d26 次手術(處置)代碼(二)	d55 轉診之醫事服務機構代號	d56 原處方就醫序號:	d48 山地離島地區醫療服務計畫代碼:	d51 依附就醫新生兒教齡註記:																	
d16 轉診-處方調劑或特定檢查資源共享案件註記: EN	d17 轉診-處方調劑或特定檢查資源共享案件之服務機構代號: 3507310271	d13 整合式照應計畫註記: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> S																			
d28 處方調劑方式: <input type="checkbox"/> 自行調劑 <input type="checkbox"/> 交付調劑 <input type="checkbox"/> 藥品自行調劑, 物理(或職能)治療自行執行 <input type="checkbox"/> 藥品交付調劑, 物理(或職能)治療自行執行 <input type="checkbox"/> 未開處方調劑, 物理(或職能)治療自行執行 <input checked="" type="checkbox"/> 未開處方 <input type="checkbox"/> 緊急傷病自行調劑 <input type="checkbox"/> 藥品自行調劑, 物理(或職能)治療交付執行 <input type="checkbox"/> 藥品交付調劑, 物理(或職能)治療交付執行 <input type="checkbox"/> 未開處方調劑, 物理(或職能)治療交付執行 <input type="checkbox"/> 其他																					
p13 醫令序	p20 醫令日期	p2 醫令日期	p3 醫令日期	p4 藥品(項目)代號	診療項目或藥品材料名稱規格	p21 自費特約註記	p14 執行時間-起	p15 執行時間-迄	p16 執行醫事人員代號	p19 藥劑師證書號碼	p18 藥劑師姓名	p5 藥品用量	p6 診察之部位	p7 藥品使用頻率	p8 支付成數	p9 給藥途徑/作用部位	p10 總量	p11 單價	p12 點數	p22 藥品社別	p23 審查欄
1	EA	2	2	0 P8416C	在宅急症照護-每日護理		11401080000	11401080000	[REDACTED]					/1.0000			1.0	1755.00	1755		
2	AC	2	2	0 P8426C	在宅急症照護-呼吸治療		11401080000	11401080000	[REDACTED]					/1.0000			1.0	1050.00	1050		
3	AC	2	2	0 P8426C	在宅急症照護-呼吸治療		11401080000	11401080000	[REDACTED]					/1.0000			1.0	1050.00	1050		
4	AC	2	2	0 P8426C	在宅急症照護-呼吸治療		11401080000	11401080000	[REDACTED]					/1.0000			1.0	1050.00	1050		
5	EA	2	2	0 P8416C	在宅急症照護-每日護理		11401080000	11401080000	[REDACTED]					/1.0000			7.0	1755.00	12285		
d57 基本部分負擔點數:		0		d58 藥品部分負擔點數:		0		d59 檢驗(查)部分負擔點數:		0											
d32 用藥明細點數小計:		0		d33 診療明細 點數小計:		17190		d34 特殊材料明細點數小計:		0											
d30 診治醫事人員代號: 郭千瑜		[REDACTED]		d31 藥師代號:		[REDACTED]		項目代號		項目名稱		點數		審查欄							
診療醫師人員簽章:  		藥師簽章:  [REDACTED]		d35:		診察費		d36:		0											
				d37:		藥事服務費		d38:		0											
						行政協助項目部分負擔		d43:		0											
				d39 合 計		點 數		17190													
				d40 合 計		部 分 負 擔 點 數		0													
d41 申請點數(扣除部分負擔後淨額)				17190																	

事項: 本醫療服務點數及醫令清單為一式二份, 一份交病應供調劑用, 另一份向保險人申報用; 交付調劑之處方自就醫日三日內有效。  
醫令明細請儘量填寫於本表, 如有不敷書寫時, 請用另一份書寫, 基本資料得僅填與本表相同之流水號與姓名, 並於左上角註明「續頁」。  
請於醫令明細(即藥、化驗、物理材料)後欄填出檢查、X光檢驗等點數, 並註明下列給付。 \*本表又應於請診時附繳由該診所印出之清單以備核對。

## 2、在宅急症照護試辦計畫專業審查應檢附文件

序號	表單名稱	補充說明	收案院所 統一申報	居護所 申報
1	收案申請書(VPN可列印)	經主治醫師評估符合收案條件者，開立收案申請書且於收案後24小時內由VPN送保險人備查，並請病人簽署同意書	V	V
2	病人同意書		V	
3	收/結案巴氏量表(ADLs)(VPN可檢視但無法直接列印)	收案條件(巴氏量表小於60分)及收/結案申請書需填寫ADL分數	V	
4	「全民健康保險在宅急症照護試辦計畫」訪視記錄(VPN可列印)	<ol style="list-style-type: none"> <li>依不同訪視人員(醫師、護理師、呼吸治療師及藥師)之紀錄，含疾病進展、身體評估、護理問題/計畫、呼吸治療、藥事衛教等，以了解疾病治療狀況</li> <li>護理人員訪視應檢附每日護理訪視紀錄若有傷口者(含切割傷、褥瘡)，應記錄照護情形，輔以評估結案合適性</li> <li>計畫規定訪視紀錄一個訪視人員填寫1頁，同日有不同醫事人員訪視則填寫不同頁面</li> <li>送審時，非電腦列印訪視紀錄單，若屬衛福部核定之電子病歷院所，病歷列印後不須簽章；若是病歷電子化院所，須做實體病歷，依規定皆須簽名或蓋章</li> </ol>	V	V
5	相關病歷影本	病歷紀錄含醫囑、符合收案適應症之實驗室檢驗(查)、影像學或細菌抹片/培養報告、傷口照護照片(含比例尺)及其他佐證資料等	V	
6	視訊診療照片/截圖	收案與結案不可視訊診療，餘採視訊診療者，應檢附病人與ID截圖照片，使用通訊軟體涉及病歷資料之傳輸、交換、儲存或開立處方、檢查、檢驗單等內容者，應符合依通訊診察治療辦法第19條規定	V	





# 在宅急症照護團隊

# 轉介

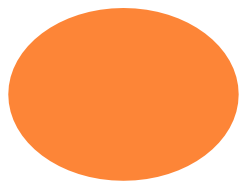
# 居護所RT模式



## 醫事人員報備支援申請或核准書

案件編號：11403110312  
 送審日期：114/03/11  
 申請類別：登錄

申請機構	機構名稱	新星渝居家護理所		機構代碼	7407020149	
	地址	高雄市岡山區岡山路69號		承辦人	電話	
	姓名	身分證字號	證書字號	執業執照號碼		
	楊*樺	E22*****23	呼吸字第001*88號	E22*****23		
	是否為公費生	否	是否有附件	否	是否超過 40%	
	支援機構代號	支援機構名稱		支援機構地址		
	3507360557	鄰好西醫診所		高雄市前鎮區 高雄市前鎮區民權二路180號2樓		
	支援目的	報備為一般支援				
	備註	支援HAH呼吸治療師訪視				
	報備期間	114/03/12 (三) 1630 - 114/03/12 (三) 1800				
	注意事項	若執業機構停、歇業或醫事人員停、歇業，原核准報備支援案件，如有需繼續支援被支援機構，請重新辦理申請。				
核准資料	申請方式	線上申辦	送審日期	1140311		
	申請進度	審核中	核准文號	核准文號日期		
	備註					





## 在宅急症照護團隊

## 轉介

## 居護所RT模式



13:39 Vo LTE 5G

< 新星... (15) 🔍 📞 📅 ☰

114/03/12 訪視HAH個案盧玉，精神倦怠乏力，臉色蒼白，肢體末梢泛黃，全臥床，白天多採半坐臥姿，目前使用氧氣機鼻導管3.0LPM，血氧97%，HR 78bpm，體溫：36.7℃，呼吸次數20bpm，呼吸音：bilateral low lobe crackles，偶有痰音，無需抽痰，呼吸型態淺弱，現抗生素Cravit 150mg IVA QOD，家屬表示個案偶爾會表示喉嚨不適，檢查口腔內軟顎處有0.5x0.5cm白點潰瘍，且口腔內軟組織有許多黃色藥物沉積，如自行移除氧氣或是移位有明顯的奇異式呼吸。

指導建議

1.可於飯後30分鐘或是餐前以保溫杯裝熱水或是...

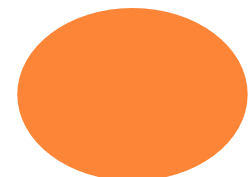
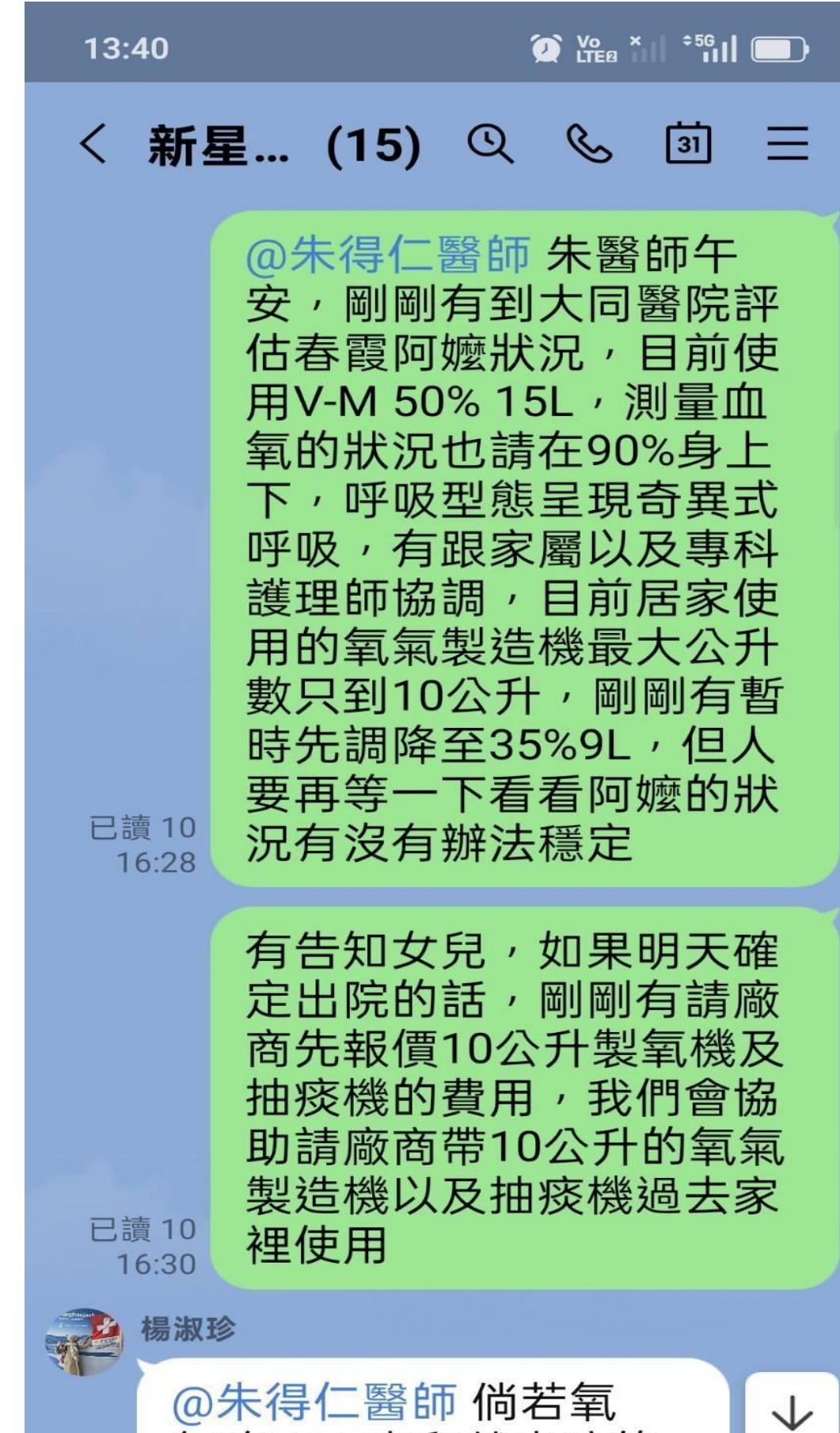
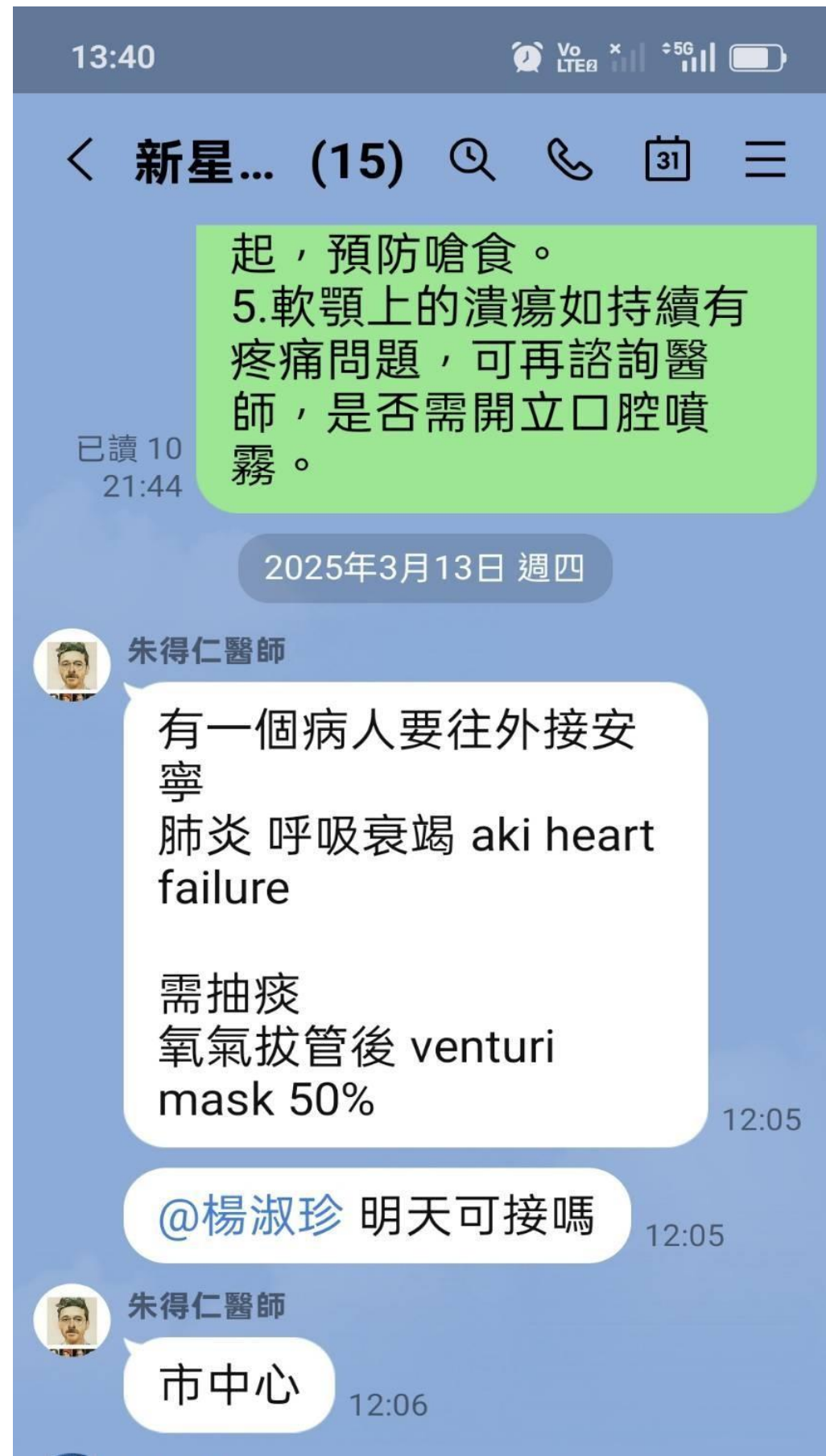
↓



# 在宅急症照護團隊

# 轉介

# 居護所RT模式





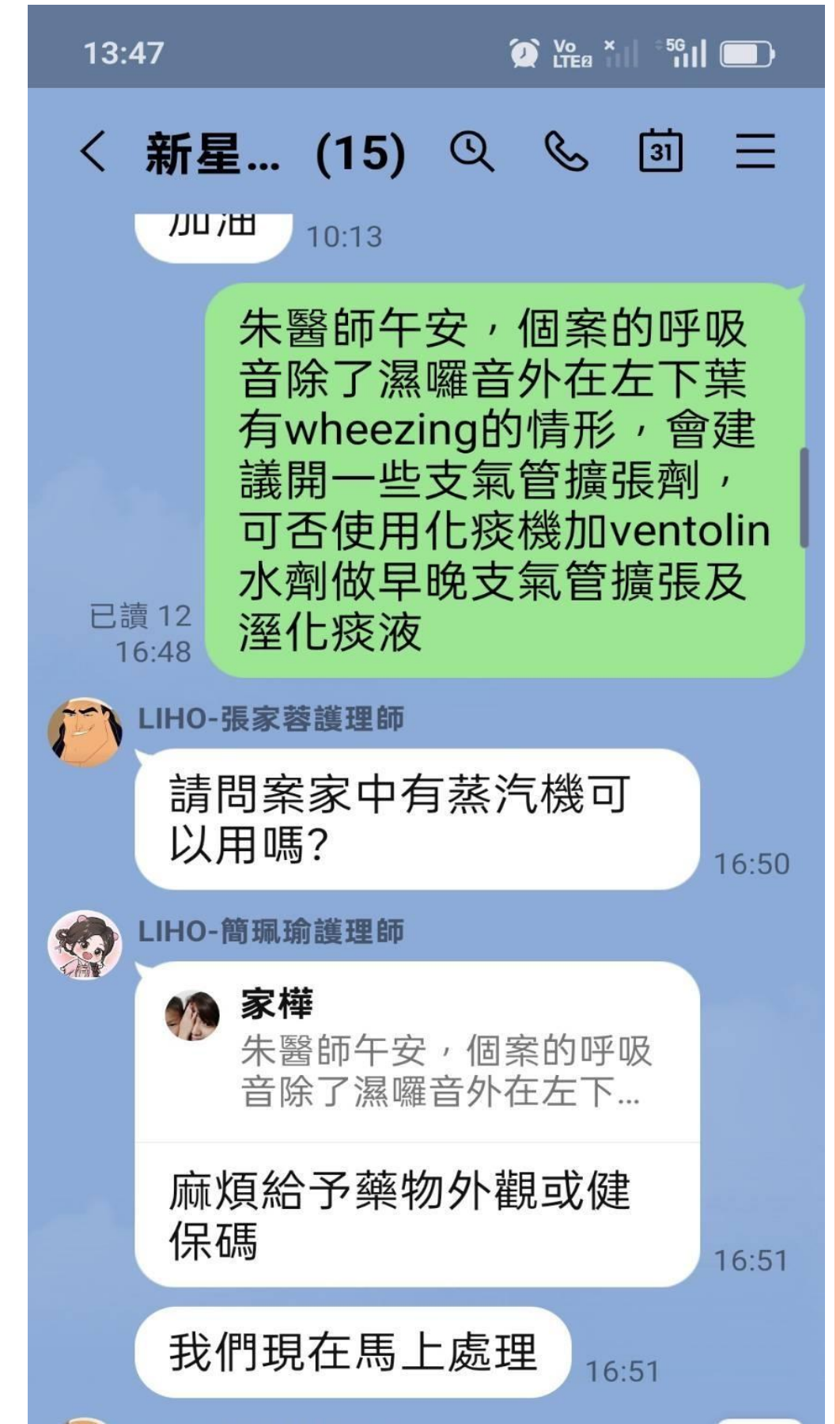


## 在宅急症照護團隊



## 轉介

## 居護所RT模式



# THANKS

新星渝居家護理所

呼吸治療個管師 楊家樺



**07-6297990**

**0980095121**



**[shma\\_system@yahoo.com.tw](mailto:shma_system@yahoo.com.tw)**

