



# 門診簡介



MISSION

VALUE



# 門診介紹

1

設有婦產科、兒科、健兒門診、兒童外科、兒童骨科、耳鼻喉科、皮膚科，兒童眼科、兒童神經外科、復健科、心智科、早期療育等科別

2

提供獨立兒科、婦產科、糖尿病、氣喘衛教室空間





# 門診醫療團隊

---

## 主治醫師

全數來自醫學中心的醫療團隊，每位均具專科醫師資格。  
依照病人之病情需求，協助轉介其他專科醫師共同照護。

## 專業醫事人員

氣喘個管師、糖尿病共同照護護理師、營養師、藥師、  
社工師、關懷師。



## 護理人員

### 診間皆配置1~2名護理人員

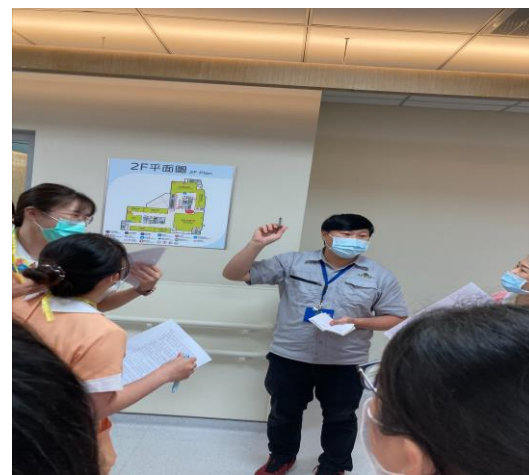
協助跟診，落實民眾就醫身份  
的正確性、維護就醫之隱私權、  
並依病情個別性不同，提供適  
切性及個別化之衛教。依據本  
單位專科特性，培育門診工作  
人員參與母嬰親善、卡介苗接  
種訓練等。





# 單位教育訓練

- 教育小組依單位特性和工作人員需求，配合升等進階及醫院政策、推動事務，規畫與追蹤教育計劃之進行。
- 內容含跨領域個案討論會、案例分析、倫理議題、感染管制、急救課程、新興傳染病、防火教育、母嬰親善等課程。





# 團隊照護品質

- 病人辨識技術正確率
- 洗手技術正確率
- 洗手遵從率
- 急救車設備及操作正確率
- 穿脫隔離衣技術正確率
- 備血流程完整性正確率
- 小兒注射室病人辨識技術正確率

定期依照各項審查計畫與辦法進行護理品質審查，  
並持續進行改善及評值成效，以提供病人高品質之照護。



# 婦產科

## 設置

婦產科系一區，有獨立的報到室、診間、內診室及衛教室、婦產科超音波室及尿路動力室

## 特色

- ◆ 提供色系溫暖及舒適的候診環境，等候時間提供產科哺乳及相關疾病護理指導影片。
- ◆ 獨立內診空間並提供檢查裙使用。
- ◆ 配合國家政策提供子宮抹片檢查快速通關。



# 婦產科介紹

## 獨立的 婦產科報到室



## 獨立的 婦產科衛教室



## 獨立診間



## 舒適候診空間



## 相關疾病 護理指導影片



## 子宮抹片 快速通關檢查流程

■ 曾有性經驗者。  
■ 一年內未曾於本院或他院做過子宮頸抹片檢查。

### 服務時間

上午	09:00 - 11:30	週一至週六
下午	14:00 - 16:30	週一至週五
晚上	17:30 - 20:00	

### 檢查流程







# 兒科

## 設置

一般門診(春、夏病童區)、健兒報到室、注射室及衛教室(秋)  
兒癌病童獨立專區及健兒門診(秋-健康寶寶區)

## 特色

◆以四季夢幻島為主題：

「春」暖花開是充滿能量的泡泡島

「夏」艷繽紛是喜悅歡樂的彩虹島

「秋」實豐累展現生命之樹的探險島

「冬」靜物藏是感恩賜福的分享島。

◆分別設置一般門診(春、夏)及健兒門診(秋) 兒癌門診(秋)，避免交叉感染。

◆提供舒適隱私的哺集乳室、親子廁所、尿布台。



# 兒科介紹

## 舒適候診空間



## 一般門診(病童區)



## 健兒門診(健兒區)



## 哺乳室



## 親子廁所



## 播放 護理指導影片





# 病人隱私

- ◆ 病人就診、檢查及處置時，排除不相關者在場，並於場所中備有布簾、被單、治療巾等，對於較私密部位之檢查，徵得病人同意，避免過度暴露，並依需要安排合適之醫事人員陪同，協助觀察病人、注意隱私之維護。



單一診間  
診間並設置有隔簾



診療台有布簾遮蔽  
備有被單覆蓋病人

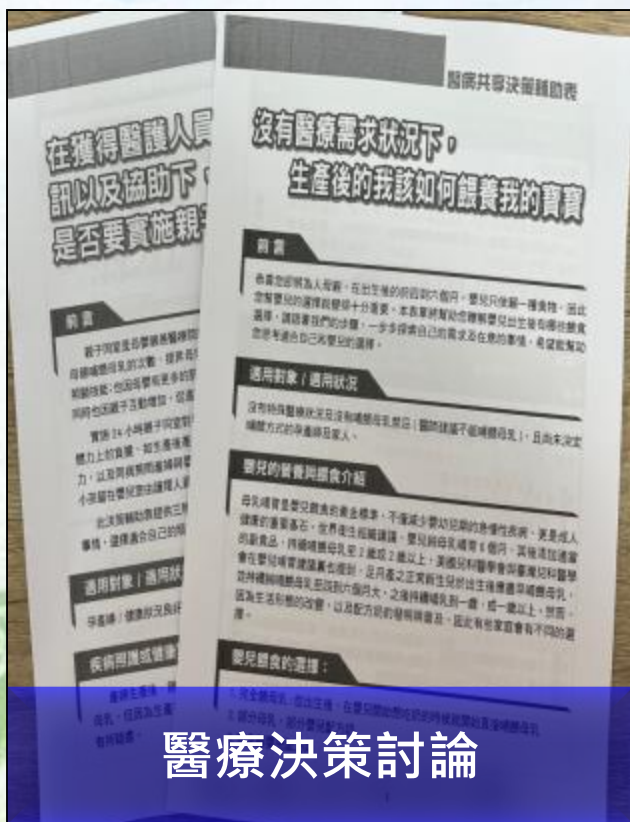


備有檢查裙及檢查褲



# 醫病共享決策

- ◆ 推動病人、家屬積極參與醫療決策之過程，並建立醫病共識。
- ◆ 推動醫病共享：母乳哺育寶寶吃什麼、子宮外孕及親子同室等。



## 醫療決策討論



### 醫病共享決策輔助表

## 沒有醫療需求狀況下， 生產後的我該如何餵養我的寶寶

### 前言

恭喜您即將為人母親，在出生後的前四到六個月，嬰兒只依賴一種食物，因此您幫嬰兒的選擇就變得十分重要。本表單將幫助您瞭解嬰兒出生後有哪些餵食選擇。請跟著我們的步驟，一步步探索自己的需求及在意的事情，希望能幫助您思考適合自己和嬰兒的選擇。

### 通用對象 / 適用狀況

沒有特殊醫療狀況及沒有哺餵母乳禁忌（醫師建議不能哺餵母乳），且尚未決定哺餵方式的孕產婦及家人。

### 嬰兒的營養與餵食介紹

母乳哺育是嬰兒營養的黃金標準，不僅減少嬰幼兒期的急慢性疾病，更是成人健康的重要基石。世界衛生組織建議，嬰兒純母乳哺育6個月，其後添加適當的副食品，持續哺餵母乳至2歲或2歲以上。美國兒科醫學會與臺灣兒科醫學會在嬰兒哺育建議書也提到，足月產之正常新生兒於出生後應盡早哺餵母乳，



### 醫病共享決策輔助表

## 在獲得醫護人員提供完整的資訊 以及協助下，產婦住院期間 是否要實施親子同室

### 前言

親子同室是母嬰友善醫療院所推動母乳哺育十大措施之一，親子同室能增加母親哺餵母乳的次數，提高母乳哺育率，母親接受衛教機會更多，更熟悉嬰兒照顧技能；也因母嬰有更多的肌膚接觸，促使新生兒更有安全感，減少嬰兒哭鬧，同時也因親子互動增加，促進親子間的依附關係<sup>[1]</sup>。

實施24小時親子同室對嬰兒有不少好處，但有部分產婦及家屬感到心理和體力上的負擔，如生產後產婦感覺疲憊、身體不舒服、擔心嬰兒跌落的心理壓力，以及同病房產婦與嬰兒互相干擾影響作息等等。因此，有些人會選擇將小孩留在嬰兒室由護理人員照顧。

此次策輔表提供三種產後新生兒的照顧方式選擇，您可以思索自己在意的事情，選擇適合自己的照顧方式。



# 提供病人衛教資料與指導

- ◆ 針對病人個別需求，配合衛教單張使用提供護理指導知識
- ◆ 設有婦產科衛教室、兒科衛教室
- ◆ 每天於婦兒科候診區播放衛教影片
- ◆ 配合政策之衛生宣導，依據病人及季節變化，安排不同主題團體護理指導



團體衛教



# 門診-持續提供以病人為導向的照護理念

■ 可親近的(Accessibility)

■ 尊重 ( Respect )

■ 多豐富性 ( Teaming )

■ 服務 ( Service )

以**病人為中心**的護理服務，提供病人**安心舒適**的就診及自我照顧相關知識與技能，適時評估病人需求，提供促進健康資源與轉介，使病人獲得完整的醫療照護，達到身、心、靈健康的狀態