



彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院 函

院 址：500彰化市南校街135號
傳 真：7232942
電 話：04-7238595 分機 8435
電子信箱：398309@cch.org.tw
承 辦 人：葉怡婷

受文者：社團法人南投縣護理師護士公會

發文日期：中華民國114年11月20日
發文字號：一一四彰基院移字第1141100048號

速別：一般
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：如文

主旨：本院承接衛生福利部「健康台灣深耕計畫」，舉辦「失智社區守護鏈~南投縣偏鄉失智照護專家培訓課程」，請貴會協助公告相關報名訊息，敬請查照。

說明：

- 一、本院承接衛生福利部「健康台灣深耕計畫」，舉辦「失智社區守護鏈~南投縣偏鄉失智照護專家培訓課程」，本課程旨在回應南投偏鄉失智家庭需求，以「全人照護」為核心，整合專業知識、非藥物治療與在地化五感課程。透過強化照護者支持與跨領域合作，目標是在南投建立一個溫暖、專業且創新的失智症照護體系，為患者與家庭提供更高品質的支持與生活。
- 二、活動時間及地點請詳見報名簡章
- 三、檢附「失智社區守護鏈~南投縣偏鄉失智照護專家培訓課程簡章」供參。

正本：社團法人南投縣護理師護士公會
副本：本院失智暨老化疾病科

院長 陳穆寬

失智社區守護鏈~南投縣偏鄉失智照護專家培訓課程簡章

一、前言：

隨著台灣高齡化發展，失智症患者逐年增加，尤其在偏鄉地區如南投縣，面對醫療資源有限、長照服務不足的困境，患者及其照護者的需求增加。為了提升偏鄉地區失智症照護品質，本課程依據衛生福利部相關計畫，結合失智症的病理、生理與藥理知識，並融入全人評估與非藥物治療策略，針對地方設計適合南投縣的照護模式。

本課程強調照顧者教育與支持、日常生活安排、認知和身心功能促進以及結合地方文化特色的五感強化課程，旨在提升患者的整體健康與生活品質。同時，課程將加強照護人員的實務能力，促進跨領域合作與社區資源整合，打造符合偏鄉需求的創新照護服務體系，期望培養出具備專業能力的失智症照護專家團隊，為南投縣偏鄉地區提供全人且溫暖的支持與照護。

二、目的：

1. 了解失智症的病理、生理及藥理基礎，並能正確評估與診斷，將相關知識應用於照護實務中。
2. 了解精神行為症狀的類型、形成原因及評估工具，能針對個案進行有效評估並提供對應的非藥物治療。
3. 運用失智症全人照護評估表，評估不同等級的失智症患者，提升照護的準確度。
4. 強化與失智症患者及其家庭的溝通技巧，提升衛教能力，改善照護者與患者的生活品質。
5. 提升居家護理師在失智症照護中的專業能力，提升整體照護品質。

三、主辦單位：衛生福利部

四、承辦單位：彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院、彰化基督教醫院失智症中心

五、參加對象(以南投縣執業之人員為優先錄取)：

居家護理師、A 個管師及長照專員、家庭專科護理師。

六、上課地點：南投基督教醫院禮拜堂(南投縣南投市中興路 870 號)

七、報名注意事項：

1. 此培訓課程總計 3 階段連續性課程，必須依序完成每 1 階段課程後才能繼續完成後續進階實務課程，完訓者予以頒證。
2. 為維護學習成效與權益，學員於課程期間須全程參與課程；實體課程將申請繼續教育積分(護理、長照)。
3. 報名時需繳交保證金 2,000 元，僅提供完訓學員全額退費，保證金一旦繳交無法完訓，恕不退費。
4. 報名時必須完成上傳附件照片檔案(執業執照)，並經由專人審核，收到繳費通知信件 5 天內完成繳費，繳費完成才算報名成功。
5. 總計 2 梯次，每梯次學員限 15 名，依報名優先順序錄取。
6. 學員於課程前須完成自學教材課程預習，並完成前測(上課前會發信件通知培訓學員課前通知及前測問卷)



八、報名網址：<https://www.beiclass.com/rid=305018768ef51251ff32>

九、課程諮詢專線：04-7238595 轉 8435 葉小姐

十、報名日期：即日起，額滿為止。

十一、訓練梯次與日期：

梯次	課前預習 (視訊課程)	第 1 階段 (實體課程)	第 2 階段 (臨床實習)	第 3 階段 (綜合討論)
第一梯次	3/27 前 自行完成預習	3/28、3/29	預計 4-5 月	預計 6 月
第二梯次	9/18 前 自行完成預習	9/19、9/20	預計 10-11 月	預計 12 月

十二、課程內容：

(一)課前預習-視訊課程(21.5 小時)

課室教學	時數	課程主題	課程內容	授課講師
失智症病理、生理	2	認知功能障礙的定義及分類	1. 各階段認知功能障礙的定義(包括主觀認知下降、輕度認知功能障礙及失智症) 2. 常用的認知功能障礙診斷準則(DSM-V, NIA-AA) 認知功能障礙的病因分類	林口長庚神經內科部失智症科 徐榮隆醫師
		大腦解剖生理	1. 不同認知功能的定義及其臨床意義 2. 不同腦區對應之認知功能	
	1	阿茲海默氏症的致病機轉及病程	1. 阿茲海默氏症的致病理論(類澱粉蛋白假說及乙醯膽鹼假說) 2. 阿茲海默氏症的診斷準則、臨床表現及分類 阿茲海默氏症的病程及預後	彰基 王文甫醫師
	1	路易士體疾病及額顳葉失智症	1. 路易士體疾病的致病理論、診斷準則、臨床表現及病程 2. 額顳葉失智症的致病理論、診斷準則、臨床表現及病程	秀傳紀念醫院神經內科 邱百誼醫師
	1	血管性失智症	1. 血管性失智症的致病理論及分類 2. 血管性失智症的診斷準則、臨床表現及病程	高雄醫學大學神經科 楊淵韓醫師
失智症的藥理	1	失智症的精神行為症狀	認識常見精神行為症狀精神行為症狀的致病機轉	高雄醫學大學神經醫學部 陳正生醫師
		失智症的常用藥物機轉及副作用	1. 腦循環製劑的機轉及副作用 2. 膽鹼酶抑制劑的機轉及副作用 1. NMDA 受體拮抗劑的機轉及副作用	彰基 李秋燕藥師

	1.5	失智症的行為及情緒症狀治療	<ol style="list-style-type: none"> 1. 抗憂鬱藥物的使用建議及常見副作用 2. 抗焦慮藥物的使用建議及常見副作用 2. 抗精神病藥物的使用建議及常見副作用 	台北榮民總醫院老年精神科 蔡佳芬醫師
運用周全性老年醫學評估於失智個案	2	輕中度失智症個案周全性評估	<ol style="list-style-type: none"> 1. 了解並能運用失智症全人照護評估表的原則與技巧於輕中度失智症個案。 2. 了解並能運用失智症全人照護評估表於輕中度失智症個案：包含疾病史、理學檢查、身體評估、藥物安全性評估，並形成問題列表及照護計畫之理學檢查與身體評估。 3. 了解輕中度失智症個案周全性老年人評估的特殊性及常見問題處置。 	高雄醫學大學護理系 胡芳文副教授
		中重度失智症個案周全性評估	<ol style="list-style-type: none"> 1. 了解並能運用失智症全人照護評估表於中重度失智症個案。 2. 了解並能運用失智症全人照護評估表於中重度失智症個案，形成問題列表與照護計畫。 4. 了解中重度失智症個案周全性老年人評估的特殊性及常見問題處置。 	
	1	失智症個案照護計畫	運用失智症全人照護評估表評估出失智症個案照護問題，並針對照護問題提供具體的照護計畫，課室中講師指導失智症個案照護計畫的運用技巧。	高雄醫學大學護理系 胡芳文副教授
失智症不同階段的照護原則	2	失智症不同階段的照護原則	<ol style="list-style-type: none"> 1. 了解輕度失智症的常見症狀與日常照護原則 2. 了解中度失智症的常見症狀與特殊生理照護技巧(如隨地便溺、不洗澡、重複要求吃飯等) 3. 了解重度失智症的常見問題及失能症狀照護技巧 	彰基 李康蘭護理長

精神行為 症狀評估 與處理課 程	2	精神行為症狀 (BPSD) 的認識 與評估工具	<ol style="list-style-type: none"> 1. 精神行為症狀 (BPSD) 的認識 2. 評估工具(NPI、i表操作) 3. 失智症行為觀察表(AOS)認識 	彰基 陳美貴心理 師 李康蘭護理 長
	2	與失智者溝通之 原則與技巧	<ol style="list-style-type: none"> 1. 了解失智者的溝通障礙 2. 了解如何與失智者建立關係 3. 了解與失智者溝通的原則與技巧 	彰基 陳美貴心理 師
	2	非藥物治療~衛教 篇	學習個別 BPSD 症狀的病生理機轉， 以及合適的照護方式及非藥物介入， 並形成照護計畫	國立暨南國 際大學 劉美吟助理 教授
	2	失智者之作息及 環境安排	<ol style="list-style-type: none"> 1. 如何安排失智者之作息 2. 適合失智個案的照護環境 	衛福部臺中 醫院物理治 療師沈傳凱 老師

(二) 第一階段(S1)-實體課程(分組討論)(16小時)

3/28(六)、9/19(六)第一階段(S1-1)實體課程 (8小時)			
授課時間	課程主題	課程內容	授課講師
8:00-10:00	失智症的鑑別診斷之運用-失智個案案例討論	分組進行臨床案例討論，講師提供臨床實際案例，引導各組討論個案失智症嚴重度，診斷，病生理及預後，可能的用藥及 BPSD 的治療選擇及藥物衛教	彰基 張凱茗醫師
10:00-10:10	休息時間		
10:10-12:10	失智症認知功能與精神行為症狀(BPSD)評估實務操作	1. 介紹說明簡易智能狀態測驗 MMSE。 2. 老師提供案例，實際操作認知功能障礙篩檢量表 AD8、腦適能測驗 Brain Health Test，並進行精神行為症狀 (BPSD) 評估工具的實務演練與操作。	彰基 陳美貴心理師
12:10-13:00	中午休息		
13:00-15:00	行為問題的多專業合作處理與案例演練	行為問題的多專業合作處理與案例演練	國立暨南國際大學 劉美吟助理教授
15:00-17:10	休息時間		
15:10-17:10	健康促進與活動安排	1. 了解失智者日常生活與活動安排之理念與原則 2. 了解失智者之活動教案設計 3. 了解失智者之生活促進的方法 4. 了解失智者照顧環境設計的目的與原則 5. 了解失智者之自我照顧能力訓練及生活型態再設計 6. 案例分析與運用 7. 了解失智者之輔具介紹	衛福部臺中醫院物理治療師沈傳凱老師

3/29(日)、9/20(日)第一階段(S1-2)實體課程 (8小時)			
授課時間	課程主題	課程內容	授課講師
8:00-11:00	失智症全人照護評估表於不同等級之失智症個案的運用	由授課老師帶領，由老師提供情境題，學員分3組進行討論，實際操作練習模擬失智症全人評估，收集病史開始到身體評估、完成理學檢查，須完成一份完整「失智症全人照護評估」並派代表上台報告。 評估工具:學員自備聽診器、扣診槌...。 評估工具:失智症全人照護評估表	高雄醫學大學護理系 胡芳文副教授
11:00-11:10	休息時間		
11:10-12:10	吞嚥困難篩檢與評估	了解常見老人吞嚥問題了解並運用吞嚥評估技巧	彰基 陳智華語言治療師
12:10-13:00	中午休息		
13:00-14:00	失智者口腔保健操作	1. 老師示範口腔評估技巧，學員分組互評口腔健康狀況檢查表，以護理機構實證應用之臨床照護及指導培訓計畫及相關計畫建置實證指引/01 進食、吞嚥困難照護及指導方案指引第53頁評分表為評估、評值工具。 2. 老師示範口腔清潔失智症口腔照護(潔牙、口腔瑜珈操)	彰基 陳智華語言治療師
14:00-14:10	休息時間		
14:10-17:10	五感刺激活動的設計方法	1. 第一階段由授課老師簡介五感活動的設計與應用與概念。 2. 第二階段由老師實際透過五感治療的活動來帶著學員操作。 3. 學員透過課程，了解五感治療活動過程，未來能運用於居家的失智者，並能帶領照顧者陪伴失智者一起進行該活動。 4. 教材: 園藝治療材料、精油、樂器、藝術治療材料等。	延希職能治療所 柯宏勳所長

(三) 第二階段(S2)-臨床實習

1. 完成視訊、實體課程之學員可參與臨床實習。
2. 學員需完成1次的失智個案居家訪視實習。
3. 預計臨床實習期間第一梯次4-5月，第二梯次10-11月。

實習方式	時數	學習目標	作業
居家訪視失智症個案	6	<ol style="list-style-type: none">1. 實作「失智症全人照護評估表」2. 認知促進教案並實際帶領認知活動	<ol style="list-style-type: none">1. 完成1位失智症個案的「失智症全人照護評估」2. 完成1份認知促進教案3. 實際執行認知促進活動帶領，並進行錄影或拍照

(四) 第三階段(S3)-綜合討論(線上會議)

1. 完成第1-2階段的學員將被邀請參加討論會。
2. 以線上加上方式舉行。
3. 提供交流分享的平台，讓學員持續參與教學活動以活用所學課程內容，並能夠在遇到問題時有諮詢管道。