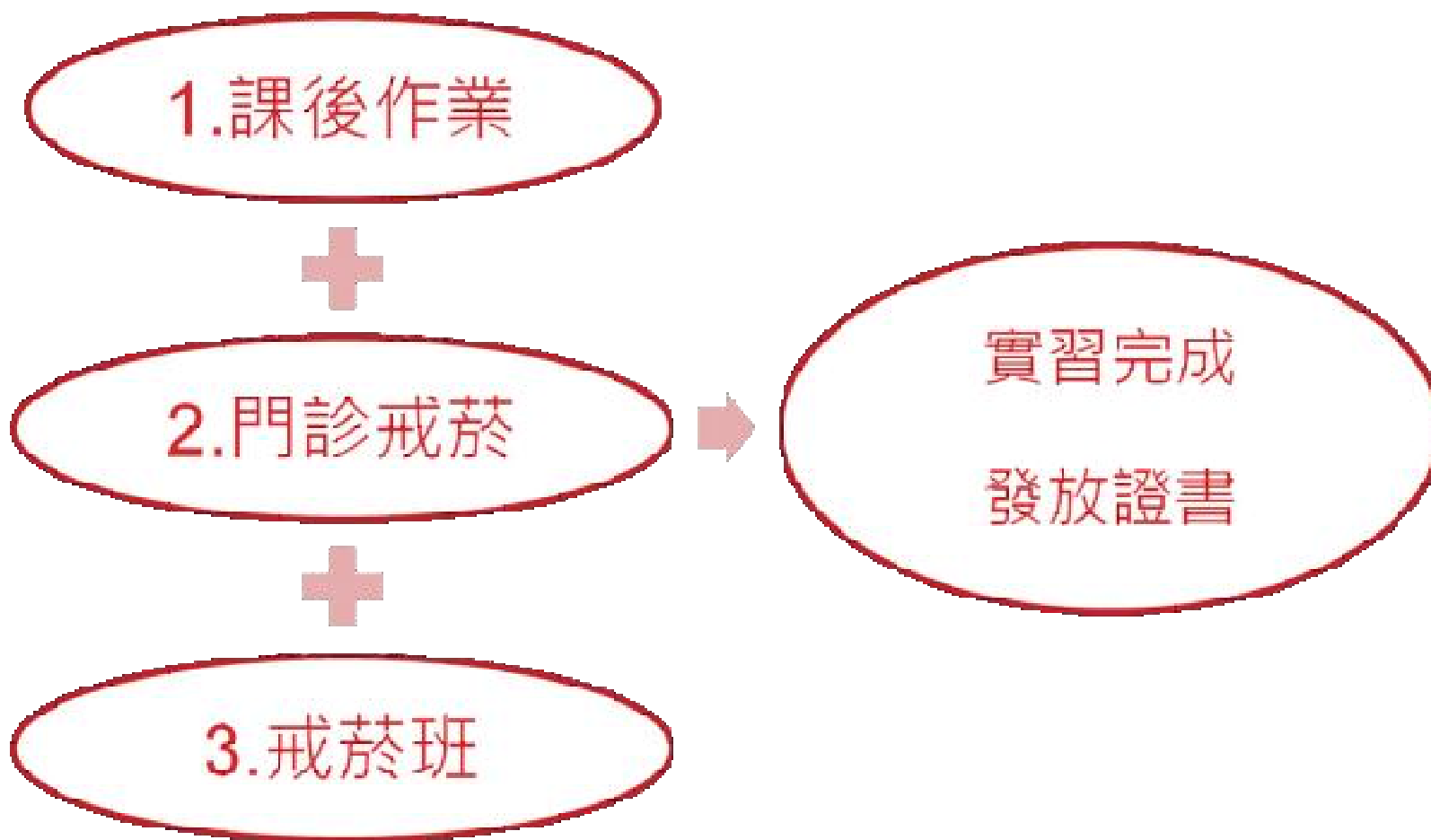


# 103年度戒菸衛教人員 高階訓練

主辦單位：衛生福利部國民健康署

承辦單位：台灣護理學會

# 實習流程



戒菸衛教人員高階訓練實習相關說明

實習項目	實習說明
<b>課後作業</b>	
個案追蹤 (p. 2-p. 15)	課後追蹤 2 名新個案，各追蹤四次並繳交追蹤紀錄。 <b>不抵免</b>

課前可提供抵免，若無抵免，請依下列方式實習	
實習項目	實習說明
戒菸班(p. 16)	✓ 完成戒菸班實習紀錄表(p. 16) ✓ 主辦、協辦或見習戒菸班
門診戒菸(p. 17)	✓ 完成 1 次門診戒菸實習紀錄表(p. 17) 並依照「門診戒菸實習注意事項」繳交作業。

**實習作業  
可抵免**

# 課後作業

於課後使用戒菸衛教人員高階訓練實習表 **P2~P15**，  
追蹤兩名新個案，**30天內**共訪談四次。

個案可從門診、戒菸班、社區尋找，可**不用藥**；第一  
次要面對面諮詢(需簽名)，若個案沒有回診，後續可以  
改用電話諮詢。

# 戒菸班(P.16)



戒菸班實習紀錄表

實習人員姓名：\_\_\_\_\_

注意事項：

- 1.實習時數須共 6 小時  
(註：課前/後討論的時間也可列入時數內，請於備註欄填寫時間。)
- 2.實習方式：主辦、協辦或見習戒菸班皆可。
- 3.若自行開設戒菸班有任何問題可來電詢問。

實習機構：

實習日期：

1. 第一次\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，\_\_\_\_\_小時
  2. 第二次\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，\_\_\_\_\_小時
  3. 第三次\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，\_\_\_\_\_小時
- 共\_\_\_\_\_小時(須達六小時)

繳交資料

- 1.戒菸班課程表(從第一天到最後一天課程表)
- 2.二次簽到表(戒菸班學員)
- 3.二次 CO 紀錄表(戒菸班學員)

備註

實習機構單位蓋章  
(需蓋職章或醫事機構章)



# 折抵 戒菸班

折抵：若您課前曾主辦或協辦過戒菸班，  
您可以繳交以下資料。

- 1.戒菸班課程表
- 2.戒菸班簽到表
- 3.CO紀錄表

# 戒菸門診(P.17)

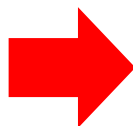
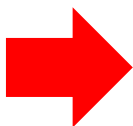
於課後依據實習總表第17頁，跟診一次  
(地點不限，只要有開立戒菸門診的醫院、診所、衛生所皆可)並完成紀錄表。



門診戒菸實習紀錄表

實習人員姓名：\_\_\_\_\_

醫院：	科	診
實習日期：	實習學員簽章：	
看診醫師：	醫師簽章：	
門診戒菸實習須注意事項		
1. 醫師的諮詢技巧：		
2. 戒菸用藥指導：		
3. 病人狀況的陳述：		
門診戒菸心得(可另外附件)：		
開始時間：_____點_____分	結束時間：_____點_____分	



# 折抵 戒菸門診

折抵：若您課前曾從事戒菸門診業務，您可以繳交以下資料。

1.三名戒菸個案專用紀錄表

或

2. 擷取VPN上傳系統畫面三名。

# 注意事項

## ★結訓證書頒發要件

- 1.完成三次簽到[早上、中午、課程結束]。
- 2.完成國健署規劃之實習課程。

## ★證書寄發

證書於作業繳交後一個月內以掛號寄發，  
請確認郵寄地址正確。

★敬請配合：請勿在會議室內飲食。