

法務部矯正署臺北監獄糖尿病收容人護理照護要點逐點說明表

規 定	說 明
一、為加強糖尿病收容人護理照護，定期安排診療及監測血糖，使其獲得穩定治療，特訂定此要點。	為特定收容病患，以本要點明定提供符合其治療目的之醫療行為。
二、衛生科指派護理師專責列管糖尿病收容人，主要辦理糖尿病收容人列管、病情追蹤、診療及團體衛教。	就糖尿病收容人之追蹤、列管等重要事項，自應指定專責人員為之。
三、收容人於入監新收檢查時，健檢醫師詢問有無糖尿病疾病史，如有糖尿病病史收容人，負責護理師即收案列管，並於獄政系統的病歷資料疾病欄登打錄案，俾便管理。	就此類糖尿收容病患，於新收時即應詳加詢問、登錄及列管。
<p>四、衛生科專責護理師追蹤及安排診療：</p> <p>（一）口服藥物治療收容人：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 安排診療：主動安排看診，提供健保門診護理師糖尿病收容人看診名單，藉以提醒醫師此病人係糖尿病回診，以免遺漏開藥。 2. 追蹤管理：每日檢視糖尿病收容人回診情況，若未按時回診，了解原因，協助處理，避免中斷藥物治療。 <p>（二）胰島素注射收容人：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 製作注射胰島素收容人名單，紀錄收容人注射胰島素種類及劑量，不定時依醫師醫囑做調整。 2. 收案時，給予「低血糖症狀」衛教單張並予以解說注意事項。 3. 一天注射四次者安排病舍療養。 4. 每週三測量一次飯前血糖並紀 	就相異治療方式，區分該類病患為口服及注射，再依其醫療方式之差異，分別列舉診療、追蹤、調整、解說、病舍療養、醫療建議及處置等不同之治療行為，並為一定之紀錄與追蹤。

<p>錄(如附件),收容人有疑似低血糖或高血糖不適,討論可能造成原因,給予適當醫療建議及處置。</p> <p>5. 血糖低於 40mg/dl 或血糖控制不佳時,收容於病舍留觀,每日午餐及晚餐前測量血糖並予以紀錄,安排醫師診療,並予調整藥物劑量,穩定後回原舍房。</p>	
<p>五、每季定期安排糖尿病患者團體衛教,藉由專責護理師衛教及病友經驗分享,建立糖尿病患者正確觀念,提升自我照護能力。</p>	<p>應藉由衛教及分享等,正確提升是類收容病患自身之照護能力。</p>
<p>六、每月 10 日前簽報列管糖尿病收容人辦理情況。</p>	<p>酌定於一定時日前應陳報及追蹤列管此類收容病患病情狀況。</p>