香港護士管理局

香港特別行政區
註冊護士(普通科)培訓課程綱要及要求
參考指引

(2025 年 3 月)

目錄

I.	緒言	3
II.	目的及目標	3
III.	護理哲學	4
IV.	理論要求	6
V.	臨牀實習要求	8
VI.	特別考慮	10
VII.	附錄	
	附錄 1　必修課題	12
	附錄 2　安全執行基本護理實務的必修課題	23
	附錄 3　主要身體系統的課題及相關內容概覽	34
	附錄 4　訓練註冊護士(普通科)課程綱要所訂明的理論要求的豁免指引	46

I. 緒言

護理教育過渡至大專院校的過程於 2002 年完成，顯示香港特別行政區(香港特區)已成功將護理教育提升至大專程度，與國際發展步伐一致。為配合醫護制度的新發展，以及應付社會對更多元化及更優質基層、第二層及第三層健康護理服務的需求，我們需要培訓新一代具有更高專業才能的註冊護士。因此，為培訓註冊護士而制定的護理課程有必要加強和擴展內容。這套新的課程綱要取代 2009 年公布的課程綱要，成為註冊前普通科護理課程發展的最新指引。完成該等課程及通過香港護士管理局(管理局)認可的各項考試後，學員理應具備所需的必要才能，足以提供安全有效和合乎倫理的護理服務，並符合資格向管理局申請註冊成為香港註冊護士(普通科)。

II. 目的及目標

為使課程發展靈活創新及切合需求，課程綱要以概括的字眼編寫，務求達到下列目的及目標：

目的：

1. 作為評核在香港特區以外地方受訓的護士是否符合資格成為註冊護士(普通科)的參考框架；
2. 作為評審各項普通科護理教育課程的參考基礎。

目標：

1. 闡明發展課程綱要所依據的護理哲學。
2. 重點說明護理學的核心元素，包括在三個健康護理層面及不同健康護理專科／環境中專業護理服務的理論與實踐，以及護理管理、研究及專業發展。
3. 訂明其他支援護理學的相關科目(例如溝通技巧、社會和行為科學、生物和綜合科學等)的要求，以及法律、倫理及文化議題。
4. 就不同科目在理論和實習方面的培訓時數提出建議，並就所需的評核方式提供指引。

III. 護理哲學

下文所載的護理哲學，概述我們對專業護理服務的性質和工作所持守的信念，以及我們對個人、環境和健康的觀點。這套哲學為護理課程綱要的修訂提供基礎，從而引導註冊護士(普通科)教育課程的發展。

護理專業注重照顧關懷、協助建立能力、以知識為本及按才能評核，並會時加改進以切合社會上不斷改變的健康需求。護理專業致力促進和保持市民健康，而且關懷病患者和殘疾人士作為個人或處身家庭、羣體、機構、家居環境或社會中的需要。

以服務對象為本並以實證為基礎的護理工作，在基層、第二層及第三層醫療護理層面為市民提供護理服務。護理工作旨在通過解決問題及與服務對象和其他醫護專業人員之間的合作，界定並達至彼此同意的健康目標。

要提供以服務對象為中心的全人護理服務，護理人員須從護理服務的實踐過程中獲得以研究為基礎的專業知識和技巧、採取關懷和負責的態度、建立良好的溝通和人際技巧，以及恪守倫理原則。護理人員通過持續護理教育來增強專業才能，令護理服務的質素得以維持。

人是獨一無二的完整個體，具備藉與常變環境的相互關係不斷學習和發展的潛能。每個人都有其內在的價值，有權參與關乎其本身生命及尊嚴的決定，而且必須時刻得到尊重。

環境包括外在及內在元素，兩者不停轉變，形成正面和負面的壓力來源。人的內在心境(包括生理、心理、靈性及智力元素)，與外在環境(包括社會、文化及處境影響)產生相互作用。這種持續的互動作用，影響每個人作為個體及家庭、羣體和社會一分子的行為反應。健康環境的創造和存護，對維持和促進健康至為重要。

健康是身心良好的狀況，每個人在健康與疾病連續線中不同時點上對健康的觀感亦不盡相同，受到生理、心理、社會經濟、發展、政治、文化及宗教因素所影響。良好的程度，視乎個人的內在平衡，以及個人與常變環境之間的互動平衡。

參考書目

Alligood, M. R. (Ed.) (2010). *Nursing theory: Utilization & application* (4th ed.). Maryland Heights, Mo.: Mosby Elsevier.

American Association of Colleges of Nursing, & Peterson's (2009). *Peterson's nursing programs 2010* (15th ed.). Lawrenceville, N.J.: Peterson's.

Berman, A., Snyder, S., Kozier, B., & Erb, G.(2008). *Fundamentals of nursing: Concepts, process, and practice* (8th ed.). New Jersey: Pearson Education.

College of Registered Nurses of British Columbia (CRNBC) (2008). *Professional standards for registered nurses and nurse practitioners.*

College of Nurses of Ontario (2009). *Entry to practice competencies for Ontario registered practical nurses.*

Department of Human Resources for Health, World Health Organization (2009). *Global standards for the initial education of professional nurses and midwives*. Retrieved from https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/44100/WHO_HRH_HPN_08.6_eng.pdf

George, J.B. (Ed.) (2011). *Nursing theories: The base for professional nursing practice* (6th ed.). Boston: Pearson.

Hospital Authority (2002). *Core competency sets for nursing staff* (Internal official document). Hong Kong SAR: Author.

Hospital Authority (2006). *Core competency for enrolled nurses, registered nurses & advanced practice nurses in Hospital Authority.*

International Council of Nurses (ICN) (2004). *Position statement: Scope of nursing practice*.

Nursing & Midwifery Council (NMC) (2004). *Standards of proficiency for pre-registration nursing education.*

Public Health Nursing Division, Department of Health (2002). *Core-competencies for registered nurse grade* (Internal official document). Hong Kong SAR: Author.

The College of Nursing, Hong Kong (1993). *Standards for nursing practice*. Hong Kong: Author.

The Nursing Council of Hong Kong (2012). *Core-competencies for registered nurses (general).* Retrieved from http://www.nchk.org.hk/en/core_competencies_and_reference_guides/registered_nurses_general/index.html

World Health Organization (2002). *Strategic directions for strengthening nursing and midwifery services*. Retrieved from https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/42558/924156217X.pdf

IV. 理論要求

教授時數[1]概覽(包括實驗時數)

才能範圍 1：專業、合法及合乎倫理的護理實務		
項目	課題	最少時數
1A.	與護理有關的普通科學、行為科學及生命科學	***320***
1A.1.	*人類解剖學、生理學及病理生理學*	
1A.2.	*健康社會學*	
1A.3.	*應用心理學*	
1A.4.	*基礎藥理學*	
1A.5.	*微生物學*	
1A.6.	*營養及飲食學*	
1B.	專業護理實務	***712***
1B.1.	*護理專業*	
1B.2.	*安全施行基本護理實務：* (詳情請參閱附錄 **1**) I. 護理過程 II. 臨牀環境中安全施行護理實務所需的技巧 1. 提供安全舒適的護理環境 2. 保持及促進職業安全與健康 3. 護理記錄及報告 4. 協助服務對象達到生存的基本需求 5. 協助服務對象進行診斷程序 6. 施用藥物 7. 急救原則 8. 感染控制 III. 護理原則及實務： 1. 急症室護理 2. 手術前後護理 3. 手術室技術、手術中護理及麻醉護理導論 4. 身體系統出現功能轉變時的有關預防疾病及恢復健康的內科及外科護理 5. 復康護理 6. 腫瘤科護理及紓緩護理 7. 兒童及青少年護理 8. 產科護理 9. 老人科護理 10. 精神健康護理 11. 社康護理 12. 中醫藥和另類輔助治療	

[1] 「教授時數」是指學員與課程教師/培訓導師直接教授時間的總時數（以小時計），包括出席課堂、導修課、護理實驗室實習、在實驗室接受導師指導下進行實驗及在督導下進行實習和實務工作培訓的總時數。至於其他的學習方式，香港護士管理局將依據其內容結構、學習成果、教學互動方式和評核方法等部分的實際情況而作個別評估。

才能範圍 1：專業、合法及合乎倫理的護理實務 (續)		
項目	課題	最少時數
1C. *1C.1.* *1C.2.*	法律及倫理議題 *與護理實務有關的法律事宜* *倫理議題*	***40***
1D.	溝通	***20***
1E.	個人權利及責任	**(**歸屬*第 1A.2 及 1C.1 項***)**
1F.	護理及醫療的資訊科技	***20***
才能範圍 2：健康促進及健康教育		
2A.	教育理論及方法	***10***
2B.	健康概念、健康教育及健康促進	***40***
2C.	溝通	**(**歸屬第 **1D** 項**)**
2D.	個人權利及責任	**(**歸屬第 **1E** 項**)**
才能範圍 3：管理及領導		
3A.	管理理論、技巧及應用	***20***
3B.	領導	***5***
3C.	醫護政策	***15***
才能範圍 4：研究		
4A.	在醫護環境進行研究的基本知識	***40***
4B.	評鑑及運用研究結果	
才能範圍 5：個人效能及專業發展		
5A.	個人效能	**(**歸屬*第 1A.3 項***)**
5B.	專業發展	***2***
5C.	建立及維持護理專業	***6***
	合計：	***1 250***

V. 臨牀實習要求

臨牀範疇		最低實習要求 (時數)	
		2024 年及之前入學	**2025** 年及之後入學
1.	**內科護理** 例如：普通內科、皮膚科、傳染病、腫瘤科護理及紓緩護理、復康、門診	440	440
2.	**外科護理** 例如：普通外科、日間手術、手術室及復甦室、心肺外科、腦外科、婦科、耳鼻喉科、眼科、骨科及創傷、復康、門診	330	360
3.	**兒科及青少年護理** 例如：初生兒科、兒科、青少年護理、學校診所	60	40
4.	**產科護理**	60	40
5.	**老人科護理**	60	40
6.	**精神健康護理**	60	40
7.	**社康護理**	60	40
8.	**基層醫療護理**	60	80
9.	**急症室**	60	40
10.	***第1至第9項中任何臨牀範疇***	210	280
	合計：	**1400**	

註 1： 新的最低實習時數要求適用於 2025 年 1 月 1 日起入讀訓練課程的本地護士學員。

註 2： 上述時數必須包括一段不短於三個月的連續臨牀實習期。

註 3： 本地護士學員的臨牀培訓可在下列醫護機構進行：

甲類： ***醫院管理局根據《醫院管理局條例》(香港法例第 113 章)管理的醫院或醫護機構，或根據《私營醫療機構條例》(香港法例第 633 章)註冊的私家醫院，並且提供住院服務。***

另或最多 30%的臨床培訓總時數可以在乙類所述的社區機構進行。

乙類： ***(i) 主要提供基層醫療護理服務的社區機構，或根據《安老院條例》(香港法例第 459 章)或《殘疾人士院舍條例》(香港法例第 613 章)註冊的安老院，或根據《私營醫療機構條例》(香港法例第 633 章)獲豁免的附表護養院。***

(ii) 在這部分訓練當中，最多十分之一的訓練可於香港以外地區進行。

註 4： 臨牀實習課必須設有評核制度，以評核學員的臨牀知識、技巧、解決問題的能力及專業態度。有關無菌技術、施用藥物及專業護理能力的評核，必須提出實證加以支持。

臨牀評核指引

1. 評核模式

評核學員臨牀才能所採用的模式為持續臨牀評核。持續臨牀評核是一個持續進行的過程，學員會在其臨牀實習期間，接受一段時間的臨牀評核。持續臨牀評核由五個部分組成，包括教學、示範、實習、意見反映和評估，並須涵蓋以下評核範圍。

2. 評核範圍

2.1 無菌技術

就學員為服務對象施行涉及無菌技術的護理程序的能力進行評核。有關程序可屬以下任何一項：

- ✧ 傷口換症／沖洗傷口／傷口填塞
- ✧ 褥瘡敷藥
- ✧ 移除引流管
- ✧ 拆除縫線／縫夾
- ✧ 導尿術
- ✧ 其他需要應用無菌法原則的程序

2.2 施用藥物

就學員為服務對象施用藥物的能力進行評核。有關程序可屬以下**任何一項**：

- ✧ 給六至八名病人服用口服藥物：
  - 錠片／膠囊劑／藥水／磨碎的藥片；**或**
- ✧ 透過以下任何一種途徑為一至兩名病人注射藥物：
  - 皮內
  - 皮下
  - 肌肉
  - 靜脈

2.3 專業護理才能

就學員的評估技巧及運用護理程序為病人提供全面護理的能力進行評核。所評核的主要才能如下：

- ✧ 評估
- ✧ 策劃
- ✧ 介入
- ✧ 成效評估
- ✧ 專業行為

3.　評核員

3.1　評核員擔當香港護士管理局的代表，負責核證學員是否能在指定範疇的臨牀情況下安全地執行護理工作。

3.2　教育機構負責為所開辦的護理課程委任臨牀評核員。

VI. 特別考慮

訓練學校須確保該校學生符合香港護士管理局的要求。

如該人士已在香港護士管理局的登記護士名冊第 I 部(普通科)登記，可獲給予特別考慮：

(i) 本訓練註冊護士課程綱要所訂明的理論要求最多可獲 30%豁免。請參閱**附錄 4** 有關訓練註冊護士(普通科)課程綱要所訂明的理論要求的豁免指引。

(ii) 如該人士在開始該臨床實習前，已累積最少一年登記後臨床基礎護理的經驗，本訓練註冊護士課程綱要所訂明的臨床要求最多可獲 200 小時豁免。

(iii) 為維護護士的專業水平，訓練註冊護士(普通科)課程所要求的三個臨牀評核，即無菌技術，施用藥物和專業護理才能皆不獲豁免。

VII. 附錄

必修課題

才能範圍 1：專業、合法及合乎倫理的護理實務		
項目	課題	最少時數*
1A.	**與護理有關的普通科學、行為科學及生命科學**	***320***
1A.1.	***人類解剖學及人類生理學*** ☞ 人體細胞、器官及細胞器官的基本認識 ☞ 主要身體系統的組成、結構、功能及相互關係，包括： 1. 消化系統 2. 心血管及淋巴系統 3. 皮膚系統 4. 內分泌系統 5. 生殖泌尿系統 6. 血液系統 7. 肌肉及骨骼系統 8. 神經系統 9. 眼系統 10. 耳鼻喉系統 11. 生殖系統 12. 呼吸系統	(180)
1A.2.	***健康社會學*** ☞ 轉變中的社會結構及醫護制度 ☞ 社會經濟、政治及文化對健康觀念及疾病行為的影響 ☞ 歧視 ☞ 醫護服務提供者的專業化趨勢 ☞ 科技進步對健康觀念及疾病行為的影響	(40)
1A.3.	***應用心理學*** ☞ 心理的發展及成熟過程 ☞ 生命過程中的心理社交需要及潛能發展的基本概念 ☞ 性別及性別分型 ☞ 健康心理學導論 ☞ 學習理論導論 ☞ 知覺 ☞ 動機 ☞ 情緒 ☞ 壓力及紓壓對策 ☞ 性格	(40)

*粗斜體的數字是該課題的總時數，***括號內的分項時數僅作參考用途***。

才能範圍 1：專業、合法及合乎倫理的護理實務 (續)		
項目	課題	最少時數*
1A.	**與護理有關的普通科學、行為科學及生命科學(續)**	
1A.4.	***基礎藥理學*** ☞ 藥物代謝動力學的基本概念 ☞ 主要藥物分類及藥物作用 ☞ 藥物形式及服務對象護理的應用 ☞ 藥療安全及服務對象護理 ☞ 相關法例及條例 (有關計算、量度及施用藥物及相關護理及責任的課題，請參閱**附錄 2** 有關「安全執行基本護理工作」的內容)	(20)
1A.5.	***微生物學*** ☞ 微生物學導論 1. 微生物的本質 2. 微生物的分類及辨識 3. 微生物結構及特徵與細菌致病性 4. 感染鏈 5. 細菌生長及生理知識 6. 抗微生物劑及抗病毒藥 7. 滅菌法及消毒法 ☞ 感染及免疫 1. 先天免疫及後天免疫 2. 細菌及病毒病原體與相關疾病 3. 黴菌病原體及寄生蟲感染 4. 傳染病的預防及控制： – 社區 – 臨牀處所	(30)
1A.6.	***營養及飲食學*** ☞ 食物及營養的基本概念 ☞ 成長發展及維持理想健康狀況所需的均衡飲食 ☞ 治療性飲食 (歸屬**附錄 3** *身體系統出現功能轉變時之有關預防疾病及恢復健康的內科及外科護理*下的「治療措施」) ☞ 工業化、都市化及飲食習慣的轉變 ☞ 食物選擇經濟學	(10)

*粗斜體的數字是該課題的總時數，***括號內的分項時數僅作參考用途***。

才能範圍 1：專業、合法及合乎倫理的護理實務 (續)		
項目	課題	最少時數*
1B.	**專業護理實務**	***712***
1B.1.	***護理專業*** ☞ 護理歷史 ☞ 護理定義 ☞ 護理哲學 ☞ 護理理論及模式 ☞ 護士的角色 ☞ 進階護理實務 ☞ 法律及倫理議題(詳情參閱**第 1C 項**)	(4)
1B.2.	***安全施行基本護理實務***(詳情請參閱**附錄 2)** *I. 護理過程—解決問題模式* *II. 在臨牀環境中安全施行護理實務所需的技巧：* 1. 提供安全舒適的護理環境 2. 保持及促進職業安全及健康 3. 記錄及報告已執行的護理 4. 協助服務對象達到生存的基本需求 5. 協助服務對象進行診斷程序 6. 施用藥物 7. 急救原則 8. 感染控制	(190) (包括第 I 及 II 部分)

*粗斜體的數字是該課題的總時數，***括號內的分項時數僅作參考用途***。

才能範圍 1：專業、合法及合乎倫理的護理實務 (續)		
項目	課題	最少時數*
1B.	**專業護理實務(續)**	
1B.2.	***安全施行基本護理實務(續)***	
	III. 護理原則及實務：	
	1. 急症室護理	(4)
	2. 手術前後護理及麻醉護理	(8)
	3. 身體系統出現功能轉變時的有關預防疾病及恢復健康的內科及外科護理**(詳情請參閱附錄 3)**	(214)
	4. 復康護理	(16)
	5. 腫瘤科護理及紓緩護理	(16)
	6. 兒童及青少年護理	(50)
	7. 產科護理	(40)
	8. 老人科護理	(30)
	9. 精神健康護理	(40)
	10. 公共衞生及社康護理	(40)
	11. 傳染病及相關護理	(20)
	12. 中醫藥護理和輔助及另類醫療	(40)
	(個別課題的必修內容請參閱附錄 2)	

*粗斜體的數字是該課題的總時數，*括號內的分項時數僅作參考用途*。

才能範圍 1：專業、合法及合乎倫理的護理實務 (續)		
項目	課題	最少時數*
1C. ***1C.1.***	**法律及倫理議題** ***與護理實務有關的法律事宜*** ☞ 背景資料 1. 香港法制導論 2. 法例來源 3. 法例分類 4. 侵權法 – 襲擊、毆打、非法禁錮、誹謗及詐騙 ☞ 與護理實務有關的法律 1. 保密責任 2. 誠信及責任 - 與服務對象、公眾、專業及僱主之關係 3. 替代責任 4. 知情同意 – 形式及有效性 – 兒童、精神異常、老人及神志不清者 5. 不遵從醫生勸告自行出院 6. 見證 7. 疏忽 8. 法律責任 9. 侵犯 ☞ 法例 1. 《護士註冊條例》(第 164 章) 2. 《精神健康條例》中關於日常實務的條文 3. 《個人資料(私隱)條例》 4. 《防止賄賂條例》及廉政公署 5. 《職業安全及健康條例》 6. 《醫院管理局附例》	***40*** **(包括第 *1C.1* 及 *1C.2 項*)**

*粗斜體的數字是該課題的總時數，***括號內的分項時數僅作參考用途***。

才能範圍 1：專業、合法及合乎倫理的護理實務 (續)		
項目	課題	最少時數*
1C. ***1C.2***	**法律及倫理議題(續)** ***倫理議題：*** ☞ 專業操守及護理倫理原則 1. 護理專業的特點 2. 個人價值、社會價值及專業價值 3. 自主原則 4. 平等原則 5. 知情同意原則 6. 仁與不仁施益原則 7. 不傷害原則 ☞ 專業操守及當代倫理議題 1. 專業守則：國際護理協會 2. 《專業守則及倫理準則》：香港護士管理局 3. 不提供或撤去維持生命的治療 4. 器官捐贈及移植 5. 臨牀研究 6. 服務對象倡導 ☞ 安全實務原則 1. 風險預防及管理 　－ 投訴管理 　－ 職業安全與健康 2. 循證實務 3. 標準程序及指引	

*粗斜體的數字是該課題的總時數，***括號內的分項時數僅作參考用途***。

才能範圍 1：專業、合法及合乎倫理的護理實務 (續)		
項目	課題	建議時數*
1D. ***1D.1.*** ***1D.2.***	**溝通** ***溝通理論及應用*** ☞ 基本溝通理論 ☞ 治療性溝通 ☞ 有效溝通及人際關係 ☞ 與醫護團隊及醫護服務使用者的溝通 ☞ 協商技巧 ***面談及輔導*** ☞ 面談及輔導原則 ☞ 面談及輔導技巧 ☞ 醫護環境中的面談及輔導	***20***
1E.	**個人權利及責任** ☞ 權利及責任 – 個人 – 公民 – 病人(《病人約章》)	**(歸屬第 *1A.2* 及 *1C.1* 項)**
1F. ***1F.1.*** ***1F.2.***	**護理及醫療範疇的資訊科技** ***資訊科技導論*** ***資訊科技在護理及醫護範疇的應用*** ☞ 遙距醫護導論 ☞ 護理及醫療的網上學習概念 ☞ 資訊科技在護理研究的應用 ☞ 資訊科技在醫護環境的應用 ☞ 知識產權	***20***

*粗斜體的數字是該課題的總時數，*括號內的分項時數僅作參考用途*。

才能範圍 2：健康促進及健康教育		
項目	課題	最少時數*
2A.	教育理論及方法 *教與學* ☞ 教與學的定義 ☞ 學習的分類及範疇 ☞ 教導策略及教具的使用 ☞ 教與學的過程 ☞ 有效教與學的原則 ☞ 臨牀環境中教與學的策略 ☞ 教導成效評估	***10***
2B. ***2B.1.*** ***2B.2.*** ***2B.3.***	健康概念、健康教育及健康促進 *健康概念及提供醫護服務的制度* ☞ 健康及疾病的概念與社會文化因素 ☞ 本地及國際間提供醫護服務的制度 ☞ 基層醫療護理 *健康教育及健康促進* ☞ 健康的決定因素：個人及整體人口 ☞ 健康及疾病的流行病學 ☞ 健康教育及健康促進工作的演變 ☞ 健康教育及健康促進工作的模式 ☞ 健康教育及健康促進工作的策略 ☞ 護理實務中的健康教育及健康促進工作：個人、家庭、羣體及社會 *健康教育及健康促進的當代議題* ☞ 健康促進政策 ☞ 健康生活模式、社區賦權及伙伴合作 ☞ 健康經濟學及醫護改革	***40***
2C.	溝通 *(請參閱才能範圍 1 下第 1D 項的溝通理論及技巧)*	*歸屬第 1D 項*
2D.	個人的權利及責任 *(請參閱才能範圍 1 下第 1E 項所載的相關知識)*	*歸屬第 1E 項*

*粗斜體的數字是該課題的總時數，***括號內的分項時數僅作參考用途***。

才能範圍 3：管理及領導		
項目	課題	最少時數*
3A.	**管理** *管理理論、技巧及應用的導論* ☞ 管理：理論及過程 ☞ 資源管理：人力、財政及時間 ☞ 危機管理 ☞ 風險管理 ☞ 品質管理 ☞ 轉變管理 ☞ 護士作為服務對象及服務單位管理人的角色	***20***
3B.	**領導** *護理及醫護的領導* ☞ 領導理論 ☞ 建立團隊及羣體動力 ☞ 激勵及影響別人的技巧 ☞ 解決問題及作出決定的技巧 (**才能範圍第 1D 及 2A 項**所載有關溝通理論、人際技巧及教育的綜述)	***5***
3C. ***3C.1.*** ***3C.2.***	**醫護政策** *醫護制度及趨勢* (**才能範圍 2 第 2B.1 及 2B.3 項**所載知識的綜述) *制定醫護政策* ☞ 理論及過程 ☞ 健康經濟學 ☞ 醫療服務因應本港社會及醫護需要轉變的創新 ☞ 醫療服務發展的轉變對護理服務的影響 ☞ 制定醫護政策的政治及權力 ☞ 護理倡導 ☞ 醫療資訊學	***15***

*粗斜體的數字是該課題的總時數，*括號內的分項時數僅作參考用途*。

才能範圍 4：研究		
項目	課題	最少時數*
4A.	**在醫護環境進行研究的基本知識** ☞ 研究過程導論 1. 研究問題 2. 文獻搜尋 3. 研究設計 4. 倫理議題 5. 資料搜集 6. 資料分析 7. 發布研究結果	***40***
4B.	**評估及運用研究結果** ☞ 研究評論的組成部分 ☞ 研究及實務的結合 ☞ 使用研究結果的策略 ☞ 循證實務	

*粗斜體的數字是該課題的總時數，*括號內的分項時數僅作參考用途*。

才能範圍 5：個人效能及專業發展		
項目	課題	最少時數*
5A.	個人效能 *個人、環境、壓力處理及適應轉變的知識* ☞ 護士的個人質素及態度 ☞ 發展正面的自我形象、態度、價值觀及信念 ☞ 自覺及價值界定 ☞ 適應轉變 ☞ 壓力及紓壓對策	***(歸屬第 1A.3 項)***
5B.	**專業發展** *專業組織及進修深造機會的認識* ☞ 護理專業團體的簡介 1. 香港護士管理局 2. 本地護士組織 3. 主要的本地、國家及國際衞生及護士組織 4. 本地的主要醫療、衞生及社會服務 ☞ 各護理專科及持續進修機會的簡介 ☞ 職業前途策劃及發展	***2***
5C.	**建立及維持護理專業** *達至專業水平* ☞ 護理專業的特點 ☞ 敏銳的政治觸覺 ☞ 建立護理行業成為社會上備受尊重的專業： – 能幹自信 – 優質服務 – 社會參與 – 專業聯繫 – 推廣專業上的卓越表現 – 循證實務 **(才能範圍 1 *第 1C.2 項*所載知識的綜述)**	***6***

*粗斜體的數字是該課題的總時數，*括號內的分項時數僅作參考用途*。

附錄 **2**

「安全執行基本護理工作」的必修課題

項目	課題	最少時數*
I.	**護理程序－解決問題模式** **1. 評估：** *全面的健康評估：* ♦ 個人 － 身體方面 － 心理社會方面 － 靈性方面 ♦ 家庭 ♦ 社區 **2. 策劃** **3. 執行** **4. 成效評估**	(2)
II.	**在臨牀環境中安全執行護理工作所需的護理技巧** **1. 確保護理環境安全舒適** *1.1. 病室／臨牀單位* ♦ 組織病室／單位內的工作 ♦ 提供安全舒適的環境 － 準備及備存醫療必需品 － 病牀／小兒牀 － 設備、被服及醫療供應品 － 醫療氣體及化學物質 － 食物及藥物 *1.2. 感染控制* ♦ 感染原、感染風險及院內感染的概念 ♦ 感染控制的原則 ♦ 有關護理工作的感染控制 ♦ 感染控制的政策及實踐 － 內科與外科無菌法 － 隔離措施 － 醫療廢物處理 ♦ 常用抗菌劑及消毒劑的使用 ♦ 傷口護理及換症技巧	(16) (包括課題第1、2及3項)

*粗斜體的數字是該課題的總時數，*括號內的分項時數僅作參考用途*。

項目	課題	最少時數*
II.	在臨牀環境中安全執行護理工作所需的護理技巧(續) **2.** 保持及促進職業安全及與健康 *2.1. 風險評估及管理* *2.2. 人體力學及背傷預防* *2.3. 在臨牀環境中避免意外和受傷的措施* **3.** 護理記錄及報告 *3.1. 目的* *3.2. 記錄種類* *3.3. 原則及方法* **4.** 協助服務對象達到生存的基本需求 *4.1. 滿足安全的需要* • 對需要特別保護或照顧者的護理： 失去知覺、病重、極度譫妄／不安靜或抑鬱的人士 • 安全設備的使用 • 防止自殺措施 *4.2. 在下列情況下滿足心理社會需要：* • 住院期間 • 患病期間各個階段 • 恐懼、焦慮及抑鬱 • 自我概念紊亂 *4.3. 維持體溫* • 增減體溫的方法 • 發熱及低溫者的護理 *4.4. 促進衞生* • 個人衞生 • 舒適整潔 • 保持皮膚健康無損 • 虱患毛髮處理	(147)

*粗斜體的數字是該課題的總時數，***括號內的分項時數僅作參考用途**。

項目	課題	最少時數*
II.	**在臨牀環境中安全執行護理工作所需的護理技巧(續)** *4.5. 促進休息睡眠* ♦ 睡眠性質及睡眠規律 ♦ 睡眠失調 ♦ 促進休息睡眠的技巧 ♦ 睡眠輔助器材 *4.6. 緩減痛楚* ♦ 痛楚理論及痛楚訊息傳遞 ♦ 痛楚種類 ♦ 痛楚評估 ♦ 痛楚調節 *4.7. 滿足呼吸的需要* ♦ 維持呼吸道暢順的方法 – 通氣管插入法 – 抽吸器的使用 ♦ 基本呼吸治療措施 – 輸氧法 – 吸入法 ♦ 協助服務對象進行： – 呼吸及咳嗽運動 姿位引流 *4.8. 滿足活動的需要* ♦ 癱瘓和長期臥牀的成因 ♦ 身體對癱瘓的反應 ♦ 預防癱瘓和長期臥牀而引發的併發症 ♦ 非卧牀服務對象的活動輔助器具的使用和護理 ♦ 使用／不使用活動輔助器具之服務對象扶抱及移動法 – 病牀上 – 病牀至輪牀／椅／輪椅 ♦ 物理治療的原則 ♦ 職業治療的原則	

*粗斜體的數字是該課題的總時數，***括號內的分項時數僅作參考用途**。

項目	課題	最少時數*
II.	**在臨牀環境中安全執行護理工作所需的護理技巧(續)** *4.9. 滿足攝取液體及營養的需要* • 影響食物及液體攝取量、飲食模式及營養狀況的因素 • 評估個人營養狀況、飲食及液體攝取量的方法 • 滿足在生命過程中每個階段的特別營養需要 • 維持液體及營養均衡的方法： – 調節口服液體攝取量 – 施行靜脈注射療法 – 施行靜脈輸入／高營養療法／輸血 – 記錄攝取量及排出量 – 預備食物及協助進餐 – 給不能自行進食的病人、嬰兒、肢體傷殘人士或高齡病人餵飼食物 – 進行腸道／喉管哺飼 *4.10.滿足排便的需要* • 正常排便模式 • 影響排便的因素 • 鑑定排便問題 • 維持定期排便的習慣 • 觀察糞便及收集標本 • 協助服務對象使用排便器具 – 廁椅的使用 – 給予及移走便盆 • 進行護理介入措施以處理：便秘、梗塞和氣脹 – 塞入栓劑 – 施用灌腸劑及進行直腸灌洗 • 腹瀉者的護理 • 大便失禁者的護理 *4.11.滿足排尿的需要* • 影響排尿的因素 • 排尿問題 • 尿液的特徵 • 收集尿液標本 • 尿液分析 • 促進控尿能力 • 失禁者的護理 • 其他排尿問題：尿潴留及失禁 – 導尿術：男性及女性 – 插有保留性導尿管者的護理 – 膀胱引流者的護理	

*粗斜體的數字是該課題的總時數，***括號內的分項時數僅作參考用途**。

項目	課題	最少時數*
II.	**在臨牀環境中安全執行護理工作所需的護理技巧(續)** *4.12.推廣性健康* ♦ 服務對象的性與健康狀況 *4.13.推廣靈性健康* ♦ 靈性需要 ♦ 靈性的概念和靈性護理 ♦ 護士在靈性護理服務中所扮演的角色 *4.14.幫助服務對象面對喪失與悲痛及死亡與臨終* ♦ 喪失與悲痛的概念 ♦ 有關死亡、臨終、悲痛和哀慟期的理論 ♦ 臨終者及哀慟期家庭的護理 ♦ 死後料理	
	5. 協助服務對象進行診斷程序 *5.1. 進行身體檢查和診斷程序前後及期間的護理職務：* ♦ 造影程序 – 普通 X 光檢查 – 使用造影劑的 X 光檢查 – 使用放射性物質的 X 光檢查 – 超音波掃描 – 掃描 – 磁力共振掃描 – 肺功能試驗 ♦ 內視鏡檢查 ♦ 化驗診斷程序 – 活組織檢驗 – 腰椎穿刺 – 腔穴抽吸 – 內分泌功能測試 – 收集標本 ♦ 電子圖表診斷研究 – 心電圖 – 腦電圖 – 肌電圖	(25) (包括課題第 5、6 及 7 項)

*粗斜體的數字是該課題的總時數，***括號內的分項時數僅作參考用途**。

項目	課題	最少時數*
II.	在臨牀環境中安全執行護理工作所需的護理技巧(續) **6. 施用藥物** • 原則 • 藥物治療的術語及計算 • 規則及安全措施 • 施藥途徑、方法及技巧 • 根據相關藥物管制條例訂購、貯存、保管和記錄受管制藥物 • 護士和其他醫護人員在施藥方面的責任 • 服務對象就服藥事宜的權利及責任 **7. 急救原則** *7.1. 導論* • 急救目的 • 急救處理原則 • 評估傷者情況 • 移動和運送傷者的方法 • 各種繃帶和夾板的使用 • 臨時製作用具及現場物品的運用 *7.2. 不同情況的急救處理* • 創傷護理－ － 傷口 － 出血 － 休克 • 燒傷及燙傷 • 熱傷／凍傷 • 肌肉及骨骼損傷 － 扭傷 － 勞損 － 脫臼 － 骨折 • 失去知覺 － 不省人事 － 抽搐及痙攣 • 叮咬 • 異物 • 哽塞 • 窒息 • 遇溺 • 中毒	

*粗斜體的數字是該課題的總時數，*括號內的分項時數僅作參考用途*。

項目	課題	最少時數*
II.	在臨牀環境中安全執行護理工作所需的護理技巧(續) *7.3. 心肺復甦法* ♦ 成人、兒童及嬰兒的基本生命支援	
III.	護理原則及實務 **1. 急症室護理** ♦ 原則 ♦ 分流護士的角色與職責 ♦ 急症室內的服務對象護理 **2. 手術前後護理及麻醉護理** ♦ 手術對個人心理、社會及生理的影響 ♦ 一般術前、術中及術後護理 ♦ 術後併發症的預防 ♦ 麻醉的原則及相關護理 ♦ 護士在手術室的角色與責任 **3. 身體系統出現功能轉變時的有關預防疾病及恢復健康的內科及外科護理** ♦ 常見的失調症狀及其導因 ♦ 疾病流行率及發病率 ♦ 特別檢查及治療模式 ♦ 預防疾病／促進健康／醫療護理／康復護理的評估、策劃、執行及成效評估 **(詳情請參閱附錄 3)**	 (4) (8) (214)

*粗斜體的數字是該課題的總時數，*括號內的分項時數僅作參考用途*。

項目	課題	最少時數*
III.	**護理原則及實務(續)**	
	4. 復康護理 • 復康護理的原則 • 全面評估 • 以家庭為中心的護理及社區護理 • 跨專業模式的復康護理 • 復康護理服務所需的社區資源 • 為有特別需要的服務對象提供的應用復康護理服務 • 出院計劃	(16)
	5. 腫瘤科護理及紓緩護理 • 腫瘤科護理的原則 • 紓緩護理的原則 • 癌症患者及其家庭的護理 • 有關腫瘤科護理及善終服務的法律及倫理議題	(16)
	6. 兒童及青少年護理 • 成長與發展的理論 • 兒童及青少年護理原則 • 兒童及青少年健康評估 • 兒童及青少年的營養需要 • 初生兒、嬰兒、兒童及青少年的護理 • 預防家居意外 • 兒童的權利 • 虐兒問題及護士的相關角色 • 遊戲治療	(50)

*粗斜體的數字是該課題的總時數，*括號內的分項時數僅作參考用途*。

項目	課題	最少時數*
III.	護理原則及實務(續)	
	7. 產科護理 • 應用解剖學及生理學 • 正常妊娠 • 妊娠期間的輕微不適症狀 • 產前護理 • 正常分娩過程 • 生產中護理 • 產後護理及家庭計劃 • 新生兒護理 • 常見的妊娠、分娩及產褥期併發症 • 產科急症簡介 • 助產士的角色與責任	(40)
	8. 老人科護理 • 有關老人科護理的理論 – 有關老年的理論 – 正常的老年過程 – 老年疾病的流行病學 – 老人科護理的宗旨及護理範圍 • 促進長者健康 – 全面健康評估 – 常見的生理、社會與精神健康問題及處理方法 – 與長者溝通 – 滿足日常生活活動和心理社會的需要 – 健康教育及健康促進 – 復康 • 老人科護理的議題 – 以家庭為中心的護理服務及社區護理 – 跨專業的服務方式 – 為長者而設的健康及社會服務 – 法律及倫理影響	(30)

*粗斜體的數字是該課題的總時數，*括號內的分項時數僅作參考用途*。

項目	課題	最少時數*
III.	**護理原則及實務(續)**	
	9. 精神健康護理 • 精神健康護理的原則 • 精神健康護士的角色與責任 • 常見的精神異常 　– 分類 　– 成因 　– 病徵及症狀 • 精神健康問題患者在整個生命過程中的護理及處理 • 心理及精神狀況及評估 • 精神藥物的治療和使用 • 精神健康問題患者的復康 • 社區護理 • 香港精神健康服務的架構 • 有關精神健康護理的法律及倫理議題，包括《精神健康條例》	(40)
	10. 公共健康及社康護理 • 社康護理的原則 • 全面評估 • 家訪及護理服務的策劃和預備 • 家居護理及家中特殊情況的處理 • 情緒問題與壓力 • 協調其他醫療、健康及社會服務以滿足服務對象及其家庭的需要 • 服務對象與家庭教育 • 社區支援網絡及護士診所	(40)
	11. 傳染病及相關護理 • 傳染病患者的護理及處理原則	(20)

*粗斜體的數字是該課題的總時數，*括號內的分項時數僅作參考用途*。

項目	課題	最少時數*
III.	**護理原則及實務(續)** **12. 中醫藥護理和輔助及另類醫藥** *12.1.中醫藥護理* ♦ 中醫藥的健康概念 ♦ 傳統中醫藥的基本理論 – 陰陽 – 五行 – 臟腑與功能 – 經絡 ♦ 現代中醫藥簡介 ♦ 診斷及治療方法 ♦ 中草藥的基本概念 ♦ 中醫藥護理的範圍和原則 *12.2. 輔助及另類醫藥* ♦ 輔助及另類醫藥的特點 ♦ 常見當代治療系統和方法的簡介	 (40)

*粗斜體的數字是該課題的總時數，*括號內的分項時數僅作參考用途*。

主要身體系統的課題及相關內容概覽

(下表內容並非詳盡無遺，故須不時予以覆核)

身體系統	特別檢驗	治療措施	常見疾病	當代治療藥物及其護理影響
1. 消化	造影程序 • 普通 X 光檢查 • 使用造影劑的 X 光檢查 • 超音波掃描 • 掃描 • 磁力共振掃描 內視鏡檢查 • 食道內視鏡檢查 • 胃十二指腸內視鏡檢查 • 結腸內視鏡檢查 • 乙狀結腸內視鏡檢查、直腸窺鏡檢查 • 內視鏡逆行性膽胰管造影術 血液測試 • 肝功能檢驗 • 電解質測試 • 全細胞數量檢查 • 血清澱粉酶測試 • 癌胚抗原測試 活組織檢驗 • 肝活組織檢驗 其他化驗室試驗 • 胃液分析 • 糞便及嘔吐物檢查 • 呼氣試驗	程序 • 腸胃餵飼及腸胃外營養 • 鼻胃管餵食 • 經胃造口餵食 • 全營養 • 鼻胃插管 • 胃灌洗 • 腹腔穿刺放液術 • 食道胃球多頭導管插入術 • 坐浴 內科管理 外科管理 護理管理	口腔 • 唇裂及顎裂 • 舌頭腫瘤 • 牙科問題 • 常見口腔感染 食道 • 異物 • 食道靜脈曲張 • 腫瘤 胃及十二指腸 • 胃炎 • 幽門狹窄 • 消化性潰瘍 • 十二指腸潰瘍 • 腫瘤 腸 • 腸阻塞 • 闌尾炎 • 疝 • 痔瘡 • 膿腫和瘻 • 憩室炎 • 克隆氏病 • 潰瘍性結腸炎 • 腫瘤	• 制酸劑 • 胃腸調節藥 • 抗潰瘍藥 • 抗膽鹼藥 • 催吐藥 • 鎮吐藥 • 胰臟酶素 • 膽鹽 • 催瀉劑 • 止瀉劑 • 驅蟲藥 • 局部外用肛門藥

身體系統	特別檢驗	治療措施	常見疾病	當代治療藥物及其護理影響
1. 消化**(**續**)**			輔助器官 • 膽管炎 • 膽石 • 黃疸 • 肝炎 • 肝硬化 • 肝癌 • 肝衰竭 • 肝昏迷 • 胰腺炎 • 腫瘤 其他 • 腹膜炎 • 食物中毒 • 吸收不良綜合症 • 裂孔疝 • 寄生蟲感染 • 腸道感染 　－ 傷寒 　－ 霍亂 　－ 痢疾	

身體系統	特別檢驗	治療措施	常見疾病	當代治療藥物及其護理影響
2. 心血管及淋巴	造影程序 • 普通 X 光檢查 • 使用造影劑的 X 光檢查 • 磁力共振掃描 電子圖表診斷程序 • 心電圖 血液測試 • 全細胞數量檢查 • 心肌酵素測試 • 血清電解質測試 • 血清脂測試 • 凝血測試 • 血糖測試 活組織檢驗 • 淋巴結活組織檢查 • 淋巴管造影術 其他 • 心臟導管檢查 • 運動壓力測試 • 超音波心動圖	程序 • 裝置心臟起搏器 • 心包膜穿刺 • 心臟介入治療 • 高級心臟維生術 內科管理 外科管理 護理管理	心臟病 • 先天性心臟病 • 心臟節律障礙 • 冠心病 • 心瓣病 • 心臟炎 • 風濕熱及風濕性心臟病 • 心臟衰竭 • 心動停止 血管病 • 高血壓 • 靜脈曲張 • 末梢血管病 • 動脈瘤 • 血栓形成及血管栓塞 • 動脈硬化 • 動脈粥樣硬化 • 動靜脈畸形 • 靜脈取血術 淋巴疾病 • 何杰金氏病 • 淋巴腺炎 • 淋巴瘤	• 強心配醣体 • 強心劑 • 抗心絞痛藥 • 抗心律不整藥 • 抗血栓藥 • 抗高血壓藥 • 血管擴張藥 • 血管收縮藥 • 降血脂藥
3. 血液	血液測試 • 全細胞數量檢查 • 全血分類計數 • 凝血測試 • 周邊血塗片檢查 活組織檢驗 • 骨髓活組織檢驗	程序 • 血製品輸送 • 骨髓移植 內科管理 外科管理 護理管理	• 貧血 • 白血病 • 出血病 • 自體免疫病 • 人類免疫力缺乏病毒感染 • 瘧疾	• 鐵製劑 • 補血藥 • 抗凝血劑 • 凝血藥及止血藥 • 纖維蛋白溶解藥

身體系統	特別檢驗	治療措施	常見疾病	當代治療藥物及其護理影響
4. 皮膚	血液測試 皮膚活組織檢驗 皮膚抓刮檢驗 敏感測試	程序 • 局部塗藥 • 燒灼術 • 植皮術 內科管理 外科管理 護理管理	濕疹 • 接觸性皮炎 • 異位性濕疹 細菌感染 • 膿疱瘡 • 毛囊炎 • 漢森氏病(麻風病) 黴菌感染 • 癬感染 • 念珠菌感染 病毒感染 • 疱疹 • 疣 寄生蟲感染 • 疥瘡 • 虱病 暗瘡 牛皮癬 皮膚癌及腫瘤 燒傷及燙傷	• 局部外用及保護性藥物 • 角質層分離劑及清潔劑 • 抗菌藥 • 抗黴菌藥 • 抗寄生蟲藥 • 皮質類固醇 • 抗組織胺藥

身體系統	特別檢驗	治療措施	常見疾病	當代治療藥物及其護理影響
5. 內分泌	造影程序 血液測試 • 甲狀腺功能測試 • 腎上腺功能測試 • 胰臟功能測試 • 垂體功能測試 活組織檢驗	糖尿病飲食 胰島素療法 內科管理 外科管理 護理管理	腦下垂體 • 巨人症／肢端肥大症 • 西蒙氏病 • 尿崩症 • 腫瘤 • 侏儒症 甲狀腺 • 先天性異常 • 甲狀腺機能亢進 (呆小症、甲狀腺功能減退症) • 甲狀腺腫 • 甲狀腺機能減退 • 腫瘤 甲狀旁腺 • 甲狀旁腺機能亢進 • 甲狀旁腺機能減退 胰臟 • 糖尿病 • 癌症 腎上腺 • 庫興氏綜合徵 • 愛廸生氏病 • 嗜鉻細胞瘤	• 全身性皮質類固醇 • 合成類固醇 • 胰島素製劑 • 胰島素拮抗藥 • 降血糖藥 • 甲狀腺激素 • 抗甲狀腺藥 • 雄性素 • 雌性素 • 黃體素 • 垂體激素

身體系統	特別檢驗	治療措施	常見疾病	當代治療藥物及其護理影響
6. 生殖泌尿 (包括男生殖系統)	造影程序 • 腎、輸尿管及膀胱 X 光檢查 • 靜脈尿路造影術 • 超音波掃描 • 磁力共振掃描 • 電腦斷層攝影 內視鏡檢查 • 膀胱內視鏡檢查 • 輸尿管內視鏡檢查 • 腎內視鏡檢查 血液測試 • 化學成分測試 • 血液學測試 尿液測試 • 常規尿液分析 • 細菌檢測 • 細胞檢測 • 肌酸酐清除率試驗 排尿動力學試驗 活組織檢驗	程序 • 膀胱灌洗 • 腹膜透析 • 連續可攜帶腹膜透析 • 血液透析 • 內視鏡檢查程序 • 電震碎石術 內科管理 外科管理 護理管理	腎及膀胱 • 腎小球腎炎 • 腎病綜合徵 • 腎衰竭 • 創傷性病理情況 • 腎盂腎炎 • 結核病 • 多囊腎 • 膀胱炎 • 泌尿道感染 • 結石 • 腫瘤 前列腺 • 良性前列腺肥大 • 腫瘤 外生殖器 • 陰囊積水及精索靜脈曲張 • 包莖 • 尿道下裂 性病	• 利尿劑 • 尿道鹼化劑 • 擬副交感神經藥 • 抗痙攣藥 • 磷酸黏合劑 • 離子交換樹脂 • 尿道止痛劑 • 尿道抗菌劑

身體系統	特別檢驗	治療措施	常見疾病	當代治療藥物及其護理影響
7. 肌肉及骨骼	造影程序 • 普通 X 光檢查 • 使用造影劑的 X 光檢查 • 掃描 • 磁力共振掃描 電子圖表診斷程序 • 肌電圖檢查 血液測試 內視鏡檢查 • 關節內視鏡檢查 關節抽液 肌肉及滑膜囊活組織檢驗	程序 • 手技復位 • 牽引術 • 夾板固定法 物理治療 職業治療 內科管理 外科管理 護理管理	感染 • 骨髓炎 • 化膿性關節炎 • 結核脊椎炎 • 壞疽 慢性非感染性疾病 • 骨關節炎 • 類風濕性關節炎 • 痛風性關節炎 • 關節強硬性脊柱炎 創傷 • 骨折 • 脫臼 • 勞損和扭傷 新陳代謝性疾病 • 骨質疏鬆症 • 軟骨病 腫瘤 先天性及生長障礙 退化疾病	• 止痛劑 • 抗炎藥 • 肌肉鬆弛劑 • 抗痛風藥 • 抗風濕藥 • 抗潰瘍藥

身體系統	特別檢驗	治療措施	常見疾病	當代治療藥物及其護理影響
8. 神經	造影程序 • 普通 X 光檢查 • 使用造影劑的 X 光檢查 • 掃描 • 磁力共振掃描 • 超音波掃描 電子圖表診斷程序 • 腦電圖檢查 • 肌電圖檢查 血液測試 活組織檢驗 神經評估 睡眠檢查	言語治療 物理治療 職業治療 內科管理 外科管理 護理管理	感染 • 腦膜炎 • 腦炎 • 腦膿腫 • 狂犬病 • 破傷風 • 脊髓灰質炎；小兒痲痺症 創傷 • 頭部受傷 • 脊髓和脊神經受傷 中毒症狀 • 酗酒 • 藥物中毒 大腦血管病 • 大腦血管意外 • 短暫性缺血發作 • 腦動脈瘤及動靜脈畸型 先天性及生長障礙 • 腦積水 • 脊柱裂 退化疾病 • 帕金森氏病 • 阿氏癡呆症 • 多發性硬化 • 重症肌無力 腫瘤 癲癇發作 其他 • 言語障礙和意識障礙 • 肢體麻痺 • 睡眠失調 • 偏頭痛 • 腦神經失調	• 麻醉藥(全身及局部) • 止痛劑 • 鎮靜藥 • 安眠藥 • 安定藥 • 抗抑鬱藥 • 抗痙攣藥 • 興奮劑 • 腎上腺素劑 • 擬副交感神經藥 • 抗膽鹼藥 • 帕金森氏病藥 • 神經肌肉阻斷劑及肌肉鬆弛劑

身體系統	特別檢驗	治療措施	常見疾病	當代治療藥物及其護理影響
9. 眼	造影程序 • 放射檢查 電子圖表診斷程序 • 視網膜電圖檢查 血液測試 眼檢查 • 外眼檢查 • 內眼檢查 視覺測試 • 視銳度 • 視野 • 色覺 化驗室測試	程序 • 熱敷／冷敷 • 眼拭淨及灌洗 • 滴眼藥 • 塗抹眼藥膏 • 修剪睫毛 • 施用護眼片 內科管理 外科管理 護理管理	• 發炎及感染症狀 • 屈光異常 • 視網膜脫離 • 白內障 • 青光眼 • 斜視 • 眼部受傷 • 黃斑點病變	• 縮瞳劑 • 抗瞳劑 • 睫狀肌麻痺劑 • 局部麻醉藥 • 局部外用抗感染藥 • 局部外用非類固醇抗炎劑 • 局部外用皮質類固醇

身體系統	特別檢驗	治療措施	常見疾病	當代治療藥物及其護理影響
10. 耳鼻喉	造影程序 • 普通 X 光 • 掃描 內視鏡檢查 聽覺測試 平衡測試 化驗室測試 活組織檢驗 耳鼻喉檢查	程序 • 耳孔／鼻孔沖洗 • 施用滴耳藥／滴鼻藥 • 鼻竇穿刺和沖洗 • 鼻填塞 • 噴喉 • 耳道沖洗 放射治療 內科管理 外科管理 護理管理	耳疾 • 發炎及感染症狀 • 異物 • 受傷 • 腫瘤 • 聽力受損 • 耳病性眩暈 鼻疾 • 發炎及感染症狀 • 異物 • 受傷 • 腫瘤 • 鼻出血 • 鼻竇炎 喉疾 • 異物 • 發炎 • 腫瘤	• 止痛劑及麻醉藥 • 抗炎藥 • 抗感染藥 • 皮質類固醇 • 耳垢軟化劑 • 鼻塞藥

身體系統	特別檢驗	治療措施	常見疾病	當代治療藥物及其護理影響
11. 生殖	造影程序 • 普通 X 光 • 磁力共振掃描 • 乳房 X 光攝影術 • 超音波造影 內視鏡檢查 化驗室測試 • 血液測試 活組織檢驗及塗片檢驗	程序 • 子宮托 內科管理 外科管理 護理管理	先天性疾病 生理病 • 月經失調 • 子宮和陰道移位 • 不育和生育能力低 • 子宮內膜異位 發炎及傳染病 • 女陰炎 • 陰道炎 • 骨盆腔感染 • 乳腺炎 不正常妊娠 • 流產 • 宮外孕 • 葡萄胎 腫瘤 女陰、子宮頸、子宮、卵巢和乳房	• 抗感染藥 • 抗炎藥 • 激素藥

身體系統	特別檢驗	治療措施	常見疾病	當代治療藥物及其護理影響
12. 呼吸	造影程序 • 普通 X 光 • 掃描 內視鏡檢查 • 支氣管內視鏡檢查 活組織檢驗 化驗室測試 血液測試 胸腔穿刺術 其他 • 肺功能測試 • 過敏測試 • 鼻咽抽吸	程序 • 氧氣療法 • 噴霧治療 • 水中密封胸腔引流 • 機械性換氣 氣管造口術 物理治療 內科管理 外科管理 護理管理	發炎及感染症狀 • 肺結核 • 肺炎 • 上呼吸道感染 • 嚴重急性呼吸系統綜合症 慢性阻塞性肺病 哮喘 創傷及受傷 腫瘤 職業性肺病 呼吸衰竭	• 止咳藥 • 祛痰劑 • 溶黏液劑 • 解鼻塞藥 • 抗感染藥 • 抗敏感藥 • 支氣管擴張藥 • 皮質類固醇

訓練註冊護士(普通科)課程綱要所訂明的理論要求的豁免指引

註冊護士(普通科)課程項目	註冊護士(普通科)課程課題	最少時數	最高豁免時數
1A.1	人類解剖學及人類生理學	180	82
1A.2	健康社會學	40	12
1A.3	應用心理學	40	12
1A.4	基礎藥理學	20	6
1A.5	微生物學	30	9
1A.6	營養及飲食學	10	3
1B.1	護理專業	4	4
1B.2I	護理過程—解決問題模式	2	2
1B.2II(1)	在臨牀環境中安全施行護理實務所需的技巧- 提供安全舒適的護理環境	16	2
1B.2II(2-4)	在臨牀環境中安全施行護理實務所需的技巧：保持及促進職業安全與健康;護理記錄及報告;協助服務對象達到生存的基本需求	147	147
1B.2II(5-7)	在臨牀環境中安全施行護理實務所需的技巧 ：(急救原則)	25	8
1B.2III(4)	護理原則及實務：復康護理	16	12
1B.2III(10)	護理原則及實務：公共衞生及社康護理	40	9
1B.2III(12)	護理原則及實務：中醫藥護理和輔助及另類醫療	40	20
1C.(1-2)	法律及倫理議題	40	12
1D	溝通	20	6
1F	護理及醫療範疇的資訊科技	20	6
2A	教育理論及方法	10	3
2B	健康概念、健康教育及健康促進	40	12
3C	醫護政策	15	4
5B	專業發展	2	2
5C	建立及維持護理專業	6	2

完

如有任何異議，以英文版本為準。