

July
4 SAT.
14:00~18:00

高雄展覽館 304a

Home PN Workshop

- How to take PN home?
From Idea to Innovative Practice

OliClinomel®

Baxter

13:30 開始入場 14:00 準時開始

Time	Topic	Speaker	Moderator
14:00-14:10	Opening	王照元 副院長 高雄醫學大學附設醫院	
14:10-15:10	Home Parenteral Nutrition : Poland model from Stanley Dudrick's Memorial Hospital	Associate Professor Stanislaw Klek Stanley Dudrick's Memorial Hospital, Skawina Poland	王照元 副院長 高雄醫學大學附設醫院 黃燦龍 教授 林口長庚醫院
15:10-15:40	Home Care TPN Experience: The Taiwanese Model from KMH	盧建宇 醫師 高雄醫學大學附設醫院	黃燦龍 教授 林口長庚醫院
15:40-16:00	Panel Discussion	盧建宇 醫師 高雄醫學大學附設醫院 Associate Professor Stanislaw Klek Stanley Dudrick's Memorial Hospital, Skawina Poland	王照元 副院長 高雄醫學大學附設醫院 黃燦龍 教授 林口長庚醫院 王淑惠 主任 彰化基督教醫院
16:00-16:10	Coffee break		
16:10-16:40	Home Care TPN : Patient education nursing guidelines & instructions	孫麗珠 護理師 高雄醫學大學附設醫院	
16:40-17:10	Home Care Nutrition : instructions and cases	莊瑞芬 藥師 高雄醫學大學附設醫院	王淑惠 主任 彰化基督教醫院
17:10-17:30	Small Groups Discussion	Group A (會議室303a) Host by 蔡祥麟 醫師 Group B (會議室303b) Host by 孫麗珠 護理師 Group C (會議室303e) Host by 莊瑞芬 藥師	
17:30-17:50	Panel Discussion	盧建宇 醫師 高雄醫學大學附設醫院 孫麗珠 護理師 高雄醫學大學附設醫院 莊瑞芬 藥師 高雄醫學大學附設醫院 蔡祥麟 醫師 高雄醫學大學附設醫院	王照元 副院長 高雄醫學大學附設醫院 王淑惠 主任 彰化基督教醫院
17:50-18:00	Closing Remarks	王照元 副院長 高雄醫學大學附設醫院	

台灣靜脈暨腸道營養醫學會、台灣外科醫學會、中華民國癌症醫學會腫瘤外科醫師、護理師、藥師學分申請中

因現場座位有限，為避免各位與會者向隅，本活動採預先報名制，報名專線：07-5357796 ext 7003，報名email: Jade_Ruan@baxter.com (煩請註明您的姓名、專科及服務院所)，非常感謝您的諒解及配合



Stanislaw Klek

Stanislaw Klek studied at Jagiellonian University Medical College in Krakow (1991-1997), where he also obtained a PhD degree (2003). He became the Assoc. Professor in 2012. After finishing trainings he became the specialist in general surgery (2005) and oncological surgery (2008). He is currently Head of the Oncological Surgery Unit in Silesian Medical University in Katowice and the HPN coordinator at Stanley Dudrick's Memorial Hospital in Skawina, Poland. He has been in charge of the Cracow HPN center for last 15 years. Currently, there are 105 HPN patients under his surveillance.

Stanislaw Klek is member of numerous scientific and professional associations, his research interests include clinical nutrition, metabolism, surgery, oncology and ultrasonography. He has published more than 70 original articles, 26 case reports, 14 book chapters, and over 70 abstracts. He was one of the first recipients of the European ESPEN Diploma (2010) and of the first LLL Teachers (2008). He coordinates clinical nutrition graduate and postgraduate training at the Jagiellonian University School for Medicine in Krakow. He is an Associate Editor for Clinical Nutrition Journal.

He has served on different national committees and is currently Chairman of the Polish Society for Parenteral and Enteral Nutrition (POLSPEN, since 2010).

OliClinomel®

Baxter



課程綱要

序	課程題目	綱要說明
1	Home Parenteral Nutrition : Poland model from Stanley Dudrick's Memorial Hospital	Parenteral nutrition provides liquid nutrients, including carbohydrates, proteins, fats, vitamins, minerals and electrolytes, through a needle inserted into a vein. Some people use PN to supplement feeding through a tube placed into the stomach or small bowel (enteral nutrition), and others use it by itself. This home PN workshop will have a deep discussion in HomePN benefits and the practice model in Stanley Dudrick's Memorial Hospital.
2	Home Care TPN Experience: The Taiwanese Model from KMH	營養治療的蓬勃發展使得醫學上有了劃時代的轉變，然而現在的醫療已不僅限於疾病的診斷與治療，已進展到以整合多科系共同照護以提供病患最好的醫療服務品質。藉由整個營養醫療團隊的溝通、協調、整合現有的醫療資源來提供營養照護與營養諮詢，同時也落實本院的宗旨，含概教學、研究、服務等領域，更是醫療體系中不可或缺的一環。居家靜脈營養照護需求也逐漸成長中。當病人病情逐漸穩定，經評估預期出院仍必須繼續接受靜脈營養時，便著手開始進行「居家靜脈營養出院準備服務」。在醫院方面則可以降低住院日數提升床位利用率及醫療服務品質進而達到成本控制之目的。
3	Home Care TPN : Patient education nursing guidelines & instructions	居家靜脈營養療法(Home parenteral nutrition; HPN)是專門為無法由腸胃道攝取足夠營養、且病情穩定，已不需繼續住院而可以在家治療的病患所提供之個別化的、適當、安全、有效的居家營養支持療法。病人住院期間若醫師評估出院後須使用 HPN 治療，護理人員即開始進行出院準備服務，在短期間內教導 HPN 之相關知識及照護技巧，因而讓主要照顧者深感壓力及焦慮。住院期間需擅用衛教工具以及護理指導臨床路徑以及制定標準作業流程，提供病人或主要照顧者有效的學習模式。再藉由提供衛教模組提供反覆利用練習的機會，增加學習者的自信心，出院前家中需備妥專用冷藏室及消毒用物、遵行醫護人員指示施行輸液技術，並需按時回診，有任何問題及症狀，可隨時請教醫護人員，不能自行判斷處理。因此，需固定照顧者或由病人接受照護訓練，以充分瞭解 HPN 之重要性，並熟練居家照護的技術及處理方法，可降低相關合併症的發生，故護理人員在病人輸液照護過程的護理教育及護理指導更顯得重要。
4	Home Care Nutrition :	Home parenteral nutrition(HPN)為住院病人病情穩定後仍需長期接受靜脈營養時，可轉為 HPN 以提升病人生活品質

	instructions and cases	質，並增加病床利用。Nutrition support team (NST)成員包含醫師、藥師、護理師及營養師，為一跨領域之團隊，工作內容為靜脈營養操作、監測及溝通。從醫師處方 HPN 前，需先評估病人之營養狀態與需求，包含熱量、蛋白質等，並對病人與家屬進行 HPN 操作教導，並留意相關併發症，而藥師參與 HPN 病人的治療計劃，對 HPN 處方內容進行審視與調配，與居家病人及照護者進行連絡與溝通，提供團隊成員相關之資訊。
5	Small Groups Discussion	Small Groups Discussion:營養醫療小組，主要由醫師、護理師、營養師及藥劑師所組成，主要角色與功能為：1.提供營養照會:為病患進行營養評估以發現現存及潛在的營養問題，並提供適當營養處方建議，及時改善病患潛在的問題以及營養狀況。2.監測病患輸入、輸出、體重變化及各項檢驗數據，以及時發現病人營養治療相關問題並做立即處理。3.評值營養治療成效，提供醫療相關人員做為診斷及治療參考。4.病人接受營養治療之前及治療中，提供病人與家屬有關營養照護的知識，並協調解決相關問題。5.評估病患及家屬有關營養照護的能力，並協助做好出院前準備及回診治療相關計畫。6.保持良好的聯繫網，與醫師、藥師、營養師及臨床護理人員適時的溝通，以提升營養醫療照護品質。將以上相關議題進行討論。
6	Final Panel Discussion	Final Panel Discussion:隨著疾病型態、人口結構、醫療保險及社會價值觀的轉變，衛生署在有限的醫療資源下為提升醫療品質，已將「居家靜脈營養」的使用列入重大傷病範圍，而居家靜脈營養照護需求也逐漸成長中。當病人病情逐漸穩定，經評估預期出院仍必須繼續接受靜脈營養時，營養支援小組便著手開始進行「居家靜脈營養出院準備服務」。在醫院方面則可以降低住院日數提升床位利用率及醫療服務品質進而達到成本控制之目的。其過程是於住院期間針對病患及家屬身心、社會等需求進行評估，與提供衛教指導，並及早發現病人的返家後的照護問題及照顧者壓力，同時藉由醫療團隊的溝通、協調、整合現有的資源來提供照護諮詢，並鼓勵病患及家屬共同參與照護計畫以提供完整性、持續性及個別化的醫療服務，增進其自我照顧能力提升，減少出院時的焦慮與害怕。