

香港老年學會
安老服務業「過往資歷認可」
申請人年資及相關工作證明

「照料排泄〈二級〉」能力單元組合 包括四項能力單元：

「預防便秘 106063L2」、「提供導尿管護理 106046L2」、
「提供小便失禁護理 106047L2」和「提供大便失禁護理 106048L2」

申請人姓名： _____ 香港身份證號碼： _____

服務機構及單位： _____

職位： _____ 服務期： 由 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日

**資歷要求：申請人須持有三年安老服務工作經驗或以上，當中必須最少兩年
從事下列工作範疇和具備相關的工作能力**

請在以下適當的空格內填上“✓”

能力單元：預防便秘 106063L2

- 能夠根據機構預防便秘的護理指引，以及長者的大便狀況，提供適切的預防便秘護理
- 能夠正確地記錄提供過的護理及糞便的狀態

能力單元：提供導尿管護理 106046L2

- 能夠按照機構的導尿管護理指引，正確地執行導尿管護理程序
- 能夠正確地記錄長者尿液情況，以及進行護理時間

能力單元：提供小便失禁護理 106047L2

- 能夠按照機構失禁護理的指引，以及專業醫療人員的指示，正確地執行失禁訓練
- 能夠向患有失禁長者提供適當的用品，並指導及協助長者使用，以及提供失禁護理
- 正確地記錄所提供的失禁護理，以及長者小便的情況

能力單元：提供大便失禁護理 106048L2

- 能夠按照機構失禁護理的指引，以及專業醫療人員的指示，正確地執行失禁訓練
- 能夠向患有失禁長者提供適當的用品，並指導及協助長者使用，以及提供失禁護理
- 正確地記錄所提供的失禁護理，以及長者大便的情況

服務機構及單位名稱、
地址、電話、傳真：

主管姓名：

主管簽署：

日期：

(服務機構及單位蓋印)

申請人姓名：_____

能力單元	預防便秘 106063L2
請在適當的空格內填上“√”	
相關工作範疇	<p>預防便秘</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 瞭解長者排便情況，例如：<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 排便的次數<input type="checkbox"/> 糞便的性質等<input type="checkbox"/> 鼓勵長者養成定時大便的習慣，改善長者的飲食習慣，包括：<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 安排及鼓勵長者進食高纖維質的食物、蔬菜及水果<input type="checkbox"/> 確保長者攝取充足的流質，如開水、清湯、果汁<input type="checkbox"/> 鼓勵長者進行適量的運動<input type="checkbox"/> 協助及指導行動不便長者使用輔助如廁用品，例如：便盆、便椅等，須注意安全和尊重個人私隱，盡量令長者如廁不受干擾<input type="checkbox"/> 若有需要，按照醫生處方，正確使用便秘藥物，並鼓勵長者不應長期依賴藥物治療<input type="checkbox"/> 如發現便秘情況嚴重或未有改善，應立即向專業醫療人員報告<input type="checkbox"/> 妥善記錄提供過的預防便秘護理措施及相關的資料，以便跟進成效

註：上述表格供僱主用作檢視僱員〔申請人〕所申請之能力單元組合職務要求

申請人姓名：_____

能力單元	提供導尿管護理 106046L2
請在適當的空格內填上“√”	
相關工作範疇	<p>提供導尿管護理</p> <p><input type="checkbox"/> 根據機構的導尿管護理指引，執行正確的導尿管護理。例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 放置尿袋位置應低於膀胱<input type="checkbox"/> 保持引流系統密封<input type="checkbox"/> 確保導尿管系統暢順<input type="checkbox"/> 固定導尿管的位置及方法<input type="checkbox"/> 定期清洗尿道出口及周邊皮膚等 <p><input type="checkbox"/> 按照長者的排尿量，定時正確執行排空尿袋的護理程序，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 施行「標準防護措施」，使用手套及正確洗手等<input type="checkbox"/> 用酒精消毒引流出口<input type="checkbox"/> 量度尿液數量並清理量杯等 <p><input type="checkbox"/> 妥善記錄尿液的顏色及質量，以及排空尿袋的時間等</p>

註：上述表格供僱主用作檢視僱員〔申請人〕所申請之能力單元組合職務要求

申請人姓名：_____

能力單元	提供小便失禁護理 106047L2
請在適當的空格內填上“√”	
相關工作範疇	<p>提供小便失禁護理</p> <p><input type="checkbox"/> 根據專業醫療人員對長者失禁的評估結果，設計的失禁訓練，正確執行訓練程序，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 定時提醒排尿 (Prompted voiding)<input type="checkbox"/> 定時如廁法 (Schedule toileting)<input type="checkbox"/> 膀胱訓練 (Bladder training)<input type="checkbox"/> 習慣訓練 (Habit training) 等 <p><input type="checkbox"/> 向長者提供合適的輔助如廁器具或失禁護理用品，並指導或協助長者使用</p> <p><input type="checkbox"/> 替失禁及使用尿片的長者，執行適切的護理皮膚措施，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 使用阻隔濕氣的藥膏<input type="checkbox"/> 使用有護膚成份的皮膚清潔劑等 <p><input type="checkbox"/> 妥善記錄所提供的失禁護理程序，以及長者小便的情況，例如：顏色及質量等</p>

註：上述表格供僱主用作檢視僱員〔申請人〕所申請之能力單元組合職務要求

申請人姓名：_____

能力單元	提供大便失禁護理 106048L2
請在適當的空格內填上“√”	
相關工作範疇	<p>提供大便失禁護理</p> <p><input type="checkbox"/> 根據專業醫療人員所設計的失禁護理或訓練，正確執行護理及訓練程序，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 按處方使用瀉藥或其他藥物<input type="checkbox"/> 提供合適的飲食<input type="checkbox"/> 定時如廁等 <p><input type="checkbox"/> 向長者提供合適的輔助如廁器具或失禁護理用品，並指導或協助長者使用</p> <p><input type="checkbox"/> 替失禁及使用尿片的長者，執行適切的護理皮膚措施，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 使用阻隔濕氣的藥膏<input type="checkbox"/> 使用有護膚成份的皮膚清潔劑等 <p><input type="checkbox"/> 妥善記錄所提供的失禁護理程序，以及長者大便的情況，例如：顏色及質量等</p>

註：上述表格供僱主用作檢視僱員〔申請人〕所申請之能力單元組合職務要