

# 介入及追蹤紀錄表

編號：	姓/稱謂：	初次103年 月 日	追蹤 月 日	追蹤 月 日
問題型態 (可複選)	<input type="checkbox"/> 1. 覺得西藥都很傷胃 <input type="checkbox"/> 2. 以為吃胃藥可以顧胃 <input type="checkbox"/> 3. 認為吃藥要配胃藥 <input type="checkbox"/> 4. 自行購買胃藥搭配 <input type="checkbox"/> 5. 主動要求醫師開胃藥 <input type="checkbox"/> 6. 不知道胃藥會影響他藥藥效 <input type="checkbox"/> 7. 沒有上述問題 (不需追蹤)		<input type="checkbox"/> 不再有上次問題，不需再給予衛教說明。  <input type="checkbox"/> 仍有上次問題，項目： _____ (填入1~7) 再給予衛教說明項目： _____ (填入A~K)	<input type="checkbox"/> 不再有上次問題，不需再給予衛教說明。  <input type="checkbox"/> 仍有上次問題，項目： _____ (填入1~7) 再給予衛教說明項目： _____ (填入A~K)
簡述問題內容：				
衛教說明 (可複選)	<input type="checkbox"/> A. 解說並非西藥都傷胃 <input type="checkbox"/> B. 解說吃胃藥不能顧胃 <input type="checkbox"/> C. 解說吃藥不一定要配胃藥 <input type="checkbox"/> D. 解說不建議自行購買搭配 <input type="checkbox"/> E. 解說胃藥會影響其他藥的藥效 <input type="checkbox"/> F. 宣導看診時不主動叫醫師開胃藥 <input type="checkbox"/> G. 教育正確使用胃藥方式 <input type="checkbox"/> H. 說明胃藥也有副作用 <input type="checkbox"/> I. 宣導胃藥5要5不原則 <input type="checkbox"/> J. 宣導正確使用胃藥5大核心能力 <input type="checkbox"/> K. 其他_____			
其他補充衛教說明：				
志工單位：		志工簽名：		