# PT-F009 高階治療計劃表

| 文件編號 | PT-F009 | 版本 | A |
| --- | --- | --- | --- |
| 文件名稱 | 高階治療計劃表 | 頁碼 | 1/2 |
| 制定部門 | 物理治療部 | 批准 | 總院長 |
| 制定日期 | 2024年1月1日 | 實施日期 | 2024年1月1日 |

## 基本資料

**姓名**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **性別**：□男 □女 **年齡**：\_\_\_\_\_ 歲

**病歷號碼**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **主診斷**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**開始治療日期**：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 **預計結束日期**：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**主診物理治療師**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 初始評估摘要

**主要功能障礙**： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**影像學檢查結果**： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**相關病史與注意事項**： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 治療目標

### 短期目標（2-4週）

| 目標描述 | 預計達成日期 | 實際達成日期 | 達成狀態 |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  | □未達成 □部分達成 □完全達成 |
| 2. |  |  | □未達成 □部分達成 □完全達成 |
| 3. |  |  | □未達成 □部分達成 □完全達成 |
| 4. |  |  | □未達成 □部分達成 □完全達成 |

### 長期目標（4-12週）

| 目標描述 | 預計達成日期 | 實際達成日期 | 達成狀態 |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  | □未達成 □部分達成 □完全達成 |
| 2. |  |  | □未達成 □部分達成 □完全達成 |
| 3. |  |  | □未達成 □部分達成 □完全達成 |
| 4. |  |  | □未達成 □部分達成 □完全達成 |

## 治療計劃

**建議治療頻率**：□每週1次 □每週2次 □每週3次 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**預計治療次數**：\_\_\_\_\_ 次

**治療方式**：

### 徒手治療

| 治療項目 | 部位/細節 | 頻率 | 備註 |
| --- | --- | --- | --- |
| □關節鬆動術 |  |  |  |
| □關節推拿術 |  |  |  |
| □軟組織鬆動 |  |  |  |
| □神經動力學治療 |  |  |  |
| □肌筋膜放鬆 |  |  |  |
| □其他： |  |  |  |

### 運動治療

| 治療項目 | 部位/細節 | 強度/次數/時間 | 進展標準 |
| --- | --- | --- | --- |
| □關節活動度運動 |  |  |  |
| □肌力訓練 |  |  |  |
| □平衡訓練 |  |  |  |
| □步態訓練 |  |  |  |
| □功能性訓練 |  |  |  |
| □心肺耐力訓練 |  |  |  |
| □協調性訓練 |  |  |  |
| □其他： |  |  |  |

### 物理因子治療

| 治療項目 | 部位 | 參數設定 | 備註 |
| --- | --- | --- | --- |
| □超音波 |  |  |  |
| □電療 |  |  |  |
| □熱療 |  |  |  |
| □冷療 |  |  |  |
| □雷射 |  |  |  |
| □震波 |  |  |  |
| □其他： |  |  |  |

## 居家運動計劃

| 運動項目 | 說明 | 頻率/次數/時間 | 注意事項 |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## 治療進度記錄

### 治療回顧（每4週檢視一次）

**回顧日期**：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**檢視治療師**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**治療進展情況**： □優於預期 □符合預期 □低於預期 □停滯不前

**功能改善情況**： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**目標達成情況**： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**計劃調整**： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### 治療回顧（每4週檢視一次）

**回顧日期**：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**檢視治療師**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**治療進展情況**： □優於預期 □符合預期 □低於預期 □停滯不前

**功能改善情況**： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**目標達成情況**： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**計劃調整**： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 出院/結案計劃

**預計出院/結案日期**：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**出院/結案原因**： □治療目標達成 □症狀穩定 □轉介至其他科別/機構 □病患要求 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**後續照護建議**： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**個案衛教**： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 計劃制定與審核

**計劃制定物理治療師簽名**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**審核人員**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日