

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

「協助進行外部治療〈三級〉」能力單元組合 包括三項能力單元：

「協助提供經電神經刺激 (TENS) 106094L3」、「協助提供冷敷治療 106095L3」  
和「協助提供熱敷治療 106096L3」

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：申請人須持有五年安老服務工作經驗或以上，當中必須最少三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：協助提供經電神經刺激 (TENS) 106094L3**

- 能夠根據專業醫療人員為長者處方的經電神經刺激治療，執行相關預備工作
- 能夠監測長者進行治療的情況，按需要通知專業醫療人員跟進
- 於治療完成後，收拾好經電神經刺激儀器，以及妥善整理長者

**能力單元：協助提供冷敷治療 106095L3**

- 能夠根據專業醫療人員為長者處方的冷敷治療，執行正確的步驟
- 能夠監測長者進行治療的情況，按需要通知專業醫療人員跟進

**能力單元：協助提供熱敷治療 106096L3**

- 能夠根據專業醫療人員為長者處方的熱敷治療，執行正確的步驟
- 能夠監測長者進行治療的情況，按需要通知專業醫療人員跟進

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	<b>協助提供經電神經刺激 (TENS) 106094L3</b>
請在適當的空格內填上 “✓”	
相關工作範疇	<p>提供經電神經刺激 (TENS)</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 檢查經電神經刺激儀器，確保儀器運作正常，包括：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 電池剩餘量，按需要更換電池</li><li><input type="checkbox"/> 是否有損毀，例如：電線、接駁位等</li><li><input type="checkbox"/> 螢幕顯示正常等</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 根據專業醫療人員為長者處方的經電神經刺激治療，正確執行預備工作，包括：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 確認長者身份正確</li><li><input type="checkbox"/> 預備配套物品及所需物資</li><li><input type="checkbox"/> 協助及指導長者保持正確及舒適體位</li><li><input type="checkbox"/> 適當地展露長者身體部位，執行保障長者私隱措施</li><li><input type="checkbox"/> 調教正確的設定等</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 通知專業醫療人員所執行的預備工作，以便專業醫療人員進行經電神經刺激治療</li><li><input type="checkbox"/> 監測長者進行治療的情況，即時處理，並提醒長者切勿睡著，按需要通知專業醫療人員跟進</li><li><input type="checkbox"/> 經電神經刺激治療完成後，執行善後工作，包括<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 關機及收拾經電神經刺激儀器</li><li><input type="checkbox"/> 妥善整理長者，例如：衣服、姿勢等</li><li><input type="checkbox"/> 清洗儀器及存放合適的地方</li><li><input type="checkbox"/> 通知專業醫療人員，以便安排長者隨後的治療</li></ul></li></ul>

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	協助提供冷敷治療 106095L3
請在適當的空格內填上“√”	
相關工作範疇	<p>提供冷敷治療</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 確認長者身份正確，並向長者解釋將進行的步驟、目的、預期感覺及需要提供的協助等，以取得長者的同意及合作</li><li><input type="checkbox"/> 根據專業醫療人員為長者處方的冷敷治療，正確執行預備工作，包括：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 預備合適的冷敷用具及相應尺寸</li><li><input type="checkbox"/> 確保冷敷用具沒有異常</li><li><input type="checkbox"/> 以濕毛巾包裹冷敷</li><li><input type="checkbox"/> 協助及指導長者保持正確及舒適體位</li><li><input type="checkbox"/> 適當地展露長者身體部位，執行保障長者私隱措施等</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 將冷敷放於長者需要接受治療的部位，固定冷敷位置，並記錄時間</li><li><input type="checkbox"/> 監測長者進行治療的情況，包括：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 詢問長者有否不適，並即時處理</li><li><input type="checkbox"/> 提醒長者切勿睡著</li><li><input type="checkbox"/> 定時觀察長者皮膚有否異常</li><li><input type="checkbox"/> 按需要通知專業醫療人員跟進</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 冷敷治療完成後，執行善後工作，包括：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 檢視接受治療後的部位有否異常</li><li><input type="checkbox"/> 收拾冷敷用具</li><li><input type="checkbox"/> 妥善整理長者，例如：衣服、姿勢等</li><li><input type="checkbox"/> 清洗冷敷用具及存放合適的地方</li><li><input type="checkbox"/> 通知專業醫療人員，以便安排長者隨後的治療</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 妥善記錄所提供的冷敷治療過程</li></ul>

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	<b>協助提供熱敷治療 106096L3</b>
請在適當的空格內填上“√”	
相關工作範疇	<p>提供熱敷治療</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 確認長者身份正確，並向長者解釋將進行的步驟、目的、預期感覺及需要提供的協助等，以取得長者的同意及合作</li><li><input type="checkbox"/> 根據專業醫療人員為長者處方的熱敷治療，正確執行預備工作，包括：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 預備合適的熱敷用具及相應尺寸</li><li><input type="checkbox"/> 確保熱敷用具沒有異常，例如：熱水袋有否漏水、電熱墊是否操作正常</li><li><input type="checkbox"/> 按照正確的使用方法將熱敷用具加熱或調教溫度</li><li><input type="checkbox"/> 以毛巾包裹熱敷</li><li><input type="checkbox"/> 協助及指導長者保持正確及舒適體位</li><li><input type="checkbox"/> 適當地展露長者身體部位，執行保障長者私隱措施等</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 將熱敷放於長者需要接受治療的部位，固定熱敷位置，並記錄時間</li><li><input type="checkbox"/> 監測長者進行治療的情況，包括：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 詢問長者有否不適，並即時處理</li><li><input type="checkbox"/> 提醒長者切勿睡著</li><li><input type="checkbox"/> 定時觀察長者皮膚有否異常</li><li><input type="checkbox"/> 按需要通知專業醫療人員跟進</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 熱敷治療完成後，執行善後工作，包括：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 檢視接受治療後的部位有否異常</li><li><input type="checkbox"/> 收拾熱敷用具</li><li><input type="checkbox"/> 妥善整理長者，例如：衣服、姿勢等</li><li><input type="checkbox"/> 清洗熱敷用具及存放合適的地方</li><li><input type="checkbox"/> 通知專業醫療人員，以便安排長者隨後的治療</li><li><input type="checkbox"/> 妥善記錄所提供的熱敷治療過程</li></ul></li></ul>

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