

中國附醫血液腫瘤科病房 護生實習手冊



學生姓名: _____

指導老師: 劉 佩 甄 _____

壹、實習注意事項

一、病房介紹

6H 病房位於中國醫藥大學附設醫院急重症大樓 6 樓，為血液腫瘤科病房；照顧性質為血液科與固態性腫瘤之病患為主；工作內容大多為癌症病患手術後實行化學治療及症狀控制居多；此外，亦有少部分胸腔內科病患。總床數 80 床，2 間單人床(2 床)、11 間兩人床(22 床)、14 間四人床（56 床；健保床），使急性與重症癌症病患得到更完善的醫療照護。

護理長：陳沛綺

病房床位分配-單人房：603、608 兩人房：601~615 四人房：616~630

二、實習注意事項

1. 07:50 整裝完畢及訂中餐，16:00 完成當班工作和交班後下班，不得遲到早退。
2. 07:50 前確認照顧個案並與主責學長姊共同參與交班，必要時於準備室參與單位宣導事項。
3. 態度溫文有禮，舉止端莊，不隨意接受病患或家屬之餽贈；注意電話禮儀，若接到電話應主動報出單位及姓名（如：6H 你好，我是實習護生 xxx），主動與單位人員道早問好。
4. 選擇照顧個案或提供技術照護務必向個案自我介紹並徵求同意；與病患互動過程中，應注意倫理及法律問題，勿超越治療性人際關係；活動地點宜公開、安靜、注意自身安全，下班離院後勿自行再返回單位探視病患。
5. 病患如有突發狀況，如：意識或情緒/行為改變、生命徵象異常、應立即報告老師或學長姐。若測量到的生命徵象值跟病歷上的值差異很多，先不要紀錄上去，再去測量一次，若還是一樣，則告知老師，老師會帶同學去測量，注意禁治療的肢體部位。
6. 嚴守個案之個資保護，查閱電腦之個案資訊，若查閱完畢或離開務必將電腦畫面轉換至主畫面；嚴禁上班時間閱讀非護理書報、電話、病歷紙張處理個人事務，亦不可於護理站聊天談論私事。
7. 遇有侵入性治療，一律需有老師或學長姊監督執行，執行時請尊重病患隱私權(圍圍廉)，執行完應向學長姐道聲謝謝；需計價衛材(如空針、尿管、灌食空針...等)請告知學長姊計價。

8. 執行任何技術(包括給藥、測量生命徵象)，必須記得洗手及核對病患(確實做到三讀五對)，核對病患的同時需再確認手圈、床頭卡是否有誤，請病患回答名字、生日(2種以上身分確認)，若病患無法回答請家屬回答。
9. 針頭一律不回套或必須以單手回套！針劑給藥請確實做到酒精消毒動作！
10. 若遇醫師查房最多以兩人為限。
11. 實習期間請假依學校「學生實習請假規則」辦理，07:30 前需親自打電話向老師請假，不可由同學轉告(延遲報告者，以曠班論)，並打電話至實習處(瓊如老師)報備，病假者需附就醫證明或相關證明文件。同學若有請假，請考量補假時間(須在請假後二周內補完實習，依單位規範每天最多僅能補 2 小時)；若無法完成補實習，則依學校規定扣分(每缺少一小時扣實習總成績 1 分)，請同學注意自己相關的權益，避免致使實習成績無法通過。
12. 使用公共廁所更衣後，勿留下垃圾及個人物品，置物櫃：研究辦公室，置物物品空間有限，個人物品精簡，貴重物品隨身攜帶。
13. 實習期間勿空腹上班以免影響一整天之精神與體力。
14. 中午用餐時間為 11:30 之後，自己斟酌 30 分鐘為限，用餐過程勿使用手機瀏覽非與實習相關的頁面。
15. 每日教學活動時間為 14:00/15:00~16:00。
16. 給藥時宜遵守三讀五對，並親自協助服藥以確定病患服下才可完成給藥技術。任何給藥(包括點滴)一定要有學姐或老師在場，否則絕不可執行。絕不可接受任何口頭醫囑。若非自己親自抽取或親自抽取的藥物，則拒絕執行給藥技術，若學姐有意見，則告知老師處理。
17. 若個案出院後，提醒清潔人員清床，清床後請主動協助鋪床，以備迎接新病患。
18. 個案口服藥、針劑應按時給予，若因檢查、手術或其他原因未服藥，須在電腦給藥紀錄單上註明代號，檢查或手術後若無禁忌應完成給藥，並將給藥時間紀錄於給藥紀錄單上，不可未給藥也未向老師及學姐報告而延遲病患服藥時間。
19. 注意治療前後需洗手，確認照護個案是否需隔離，並依隔離防護措施規範落實執行，做完各項治療後請正確執行醫療廢棄物處理法之垃圾分類(務必遵照病房規定作好垃

圾分類，協助化療藥物丟棄請務必帶上手套，並丟棄於置於污物室內化療藥物廢棄物專用收集筒)。

20. 需準備的文具：筆記本(A4 大小)、原子筆、簽字筆、尺、剪刀、手錶。

21. 組長負責收取作業（繳交作業當天，請組長於**08：00 前**收齊後交給老師）。

- 醫院電話：04-22052121 轉 6H 病房：5690、5691(前護理站)；5692、5693(後護理站)
- 實習處：04-22195883 陳瓊如老師
- 實習指導教師 劉佩甄，電話：0952367161
- Mail：ditor0411@nutc.edu.tw (字母為小寫)

三、白班日程表

時間	工作內容
07：50	1.核對照護個案醫囑與藥囑。2.繳交指定作業給組長。
08：00～08：30	1.大夜班與白班護理人員交接班。2.必要時於準備室參與病房特殊事項宣達。
08：15～09：00	1.測量整組病患生命徵象、疼痛指數、血氧(使用氧氣個案)。3.核對藥物(請先與老師核對藥物後，再與指導學姐再次核對藥物)，請確實執行三讀五對。
09：00～09：30	1.執行給藥(請與指導學姐連同工作車至個案單位執行，給藥時間不可延遲至10:00)。2.針劑於給藥前再抽取勿先抽取，若不是自己親自抽取，請勿給予。3.口服藥請看著病患將藥物服下。
09：30～10：30	治療時間(協助指導學長姐執行出入院護理活動):1.執行並完成整組護理治療項目(管路護理及傷口換藥，包括鼻胃管、尿管護理..等)。2.請利用時間與病患及家屬行治療性會談。3.協助指導學長姐迎接新病患，包括環境介紹、vital sign 測量、病室準備。4.進行個案的身體評估及繪圖。
10：30～11：30	1.書寫個案護理記錄及與老師討論內容。2.完成十一點飯前藥物及測量飯前血糖。3.確實與照護個案之主治醫生查房(以了解目前治療進度及計劃)。
11：30～14:00	1.分 A、B 組別分開吃飯，並和同學交班，用餐時間為 30 分。2.測量整組病患生命徵象、疼痛指數、血氧(使用氧氣個案)。3.11：30～12：30 和老師核對個案口服藥、針劑、點滴等(確實做到三讀五對)。4.核對照護個案醫囑，查看是否有更新或更改。5.完成照護個案護理紀錄並與老師進行個案交班。
14：30~	教學活動，離開前告知指導學長姐並探視個案。視情況完成三點治療(藥物、計量輸出入量、管路引流量)。2.協助指導學長姐清潔治療車，包括用物補充並保持乾淨、垃圾請確實做到分類-口罩丟感染性垃圾桶)。3.參與白班主責學姐與小夜班交班。

四、工作職責

(一) 組長職責

1. 上班前(8AM)完成當天作業收集。
2. 提醒同學在規定之時間內完成份內工作。
3. 協助老師告知同學如:公告事項、分組。
4. 為團體衛教總召集人：負責團體衛教工作分配之事宜。
5. 分配安排每日值日生、團衛工作分配、讀報及個報分組、通訊錄。

(二) 值日生職責

1. 每日負責訂餐並在上班前(八點)完成。

五、院內常規時間

時間頻率	對應時間點
Q4H	9-13-17-21-1-5
Q6H	3-9-15-21(針劑藥物)、6-12-18-24(口服及蒸氣吸入藥物)
Q8H	9-17-1 7-15-23(口服藥物)
Q12H	9-21
QD	(AC) 7AM 、 (PC) 9AM
Bid	(AC) 7-16、 (PC) 9-17
Tid	(AC) 7-11-16、(PC) 9-13-17
Qid	(AC) 7-11-16 -20、(PC) 9-13-17-21
Hs	21
Qod	雙日(日期) 5/2.5/4.單日(日期) 6/1.6/3.6/5..

六、管路更換及照護時間(注意交班紀錄)

1. Foley、N-G tube：矽質-silicon(原則每月)、普通材質(每週)
2. IV Cath、bag、set：Q3D(以彩虹貼紙標示到期日之星期幾)
3. 氣切內管(塑膠)：每月更換、氣切管(鐵頭)：每7天更換
4. 所有管路護理：白班執行+PRN
5. Foley care：每天一次；Foley Bag：隨尿管日期更換
6. CVP、PICC、Hickman care：每天一次(紗布 + Mefix 覆蓋)、op site 或 Tegaderm (Q7D)

貳、病房常見診斷

英文診斷(縮寫)		中文診斷
頭頸部癌症		
1	Malignant neoplasm of lip	唇惡性腫瘤
2	Malignant neoplasm of tongue	舌部惡性腫瘤
3	Malignant neoplasm of base of tongue	舌基(根)部惡性腫瘤
4	Malignant neoplasm of gum	(牙)齒齦惡性腫瘤
5	Malignant neoplasm of mouth	口部惡性腫瘤
6	Malignant neoplasm of floor of mouth	口底部惡性腫瘤
7	Malignant neoplasm of palate	腭惡性腫瘤
8	Malignant neoplasm of cheek mucosa	頰黏膜惡性腫瘤
9	Malignant neoplasm of parotid gland	腮腺惡性腫瘤
10	Malignant neoplasm of tonsil	扁桃體惡性腫瘤
11	Malignant neoplasm of pharynx	咽部惡性腫瘤
12	Malignant neoplasm of oropharynx	口咽惡性腫瘤
13	Malignant neoplasm of nasopharynx	鼻咽惡性腫瘤
14	Malignant neoplasm of pyriform sinus	梨狀竇惡性腫瘤
15	Malignant neoplasm of hypopharynx	下咽惡性腫瘤
消化器官的惡性腫瘤		
1	Malignant neoplasm of esophagus	食道惡性腫瘤
2	Malignant neoplasm of stomach	胃惡性腫瘤
3	Malignant neoplasm of intestinal	小腸惡性腫瘤
4	Malignant neoplasm of colon	結腸惡性腫瘤
5	Malignant neoplasm of caecum	盲腸惡性腫瘤
6	Malignant neoplasm of ascending colon	升結腸惡性腫瘤
7	Malignant neoplasm of transverse colon	橫結腸惡性腫瘤
8	Malignant neoplasm of descending colon	降結腸惡性腫瘤
9	Malignant neoplasm of sigmoid colon	乙狀結腸惡性腫瘤
10	Malignant neoplasm of recto junction	直腸乙狀結腸連接處惡性腫瘤
11	Malignant neoplasm of rectum	直腸惡性腫瘤
12	Malignant neoplasm of anus	肛門惡性腫瘤
13	Malignant neoplasm of anus and anal canal	肛門及肛(管)惡性腫瘤
14	Malignant neoplasm of liver, primary	肝惡性腫瘤，原發性
15	Malignant neoplasm of liver and intrahepatic bile ducts	肝及肝內膽管惡性腫瘤
16	Malignant neoplasm of gallbladder	膽囊惡性腫瘤
17	Malignant neoplasm of ampulla of Vater	十二指腸壺腹惡性腫瘤
18	Malignant neoplasm of pancreas	胰惡性腫瘤

19	Malignant neoplasm of retroperitoneum	後腹腔惡性腫瘤
20	Malignant neoplasm of peritoneum	腹膜惡性腫瘤
21	Malignant neoplasm of nasal cavity and middle ear	鼻腔及中耳惡性腫瘤
22	Malignant neoplasm of accessory sinuses	副鼻竇惡性腫瘤
23	Malignant neoplasm of larynx	喉惡性腫瘤
24	Malignant neoplasm of trachea	氣管惡性腫瘤
25	Malignant neoplasm of bronchus and lung	支氣管及肺惡性腫瘤
26	Malignant neoplasm of thymus	胸腺惡性腫瘤
27	Malignant neoplasm of heart, mediastinum and pleura	心臟、縱隔及胸(膜)惡性腫瘤
28	Malignant melanoma of skin	皮膚惡性黑色素瘤
29	Other Malignant neoplasm of skin	皮膚其他惡性腫瘤
黑色素瘤和皮膚其他惡性腫瘤		
1	Mesothelioma	間皮瘤
2	Malignant neoplasm of female (male) breast	女性(男性)乳房惡性腫瘤
3	Malignant neoplasm of breast nipple and areola	乳頭及乳暈
4	Malignant neoplasm of vulva	外陰惡性腫瘤
5	Malignant neoplasm of vagina	陰道惡性腫瘤
6	Malignant neoplasm of cervix uteri	子宮頸惡性腫瘤
7	Malignant neoplasm of corpus uteri	子宮體惡性腫瘤
8	Malignant neoplasm of ovary	卵巢惡性腫瘤
9	Malignant neoplasm of penis	陰莖惡性腫瘤
10	Malignant neoplasm of prostate	前列腺(攝護腺)惡性腫瘤
11	Malignant neoplasm of testis	睪丸惡性腫瘤
12	Malignant neoplasm of kidney, except renal pelvis	腎惡性腫瘤，腎盂除外
13	Malignant neoplasm of renal pelvis	腎盂惡性腫瘤
14	Malignant neoplasm of ureter	輸尿管惡性腫瘤
15	Malignant neoplasm of bladder	膀胱惡性腫瘤
甲狀腺和其他內分泌腺的惡性腫瘤		
1	Malignant neoplasm of thyroid gland	甲狀腺惡性腫瘤
2	Malignant neoplasm of adrenal gland	腎上腺惡性腫瘤
3	Malignant neoplasm of endocrine gland	內分泌之惡性腫瘤
4	Carcinoma in situ of skin	皮膚原位上皮細胞癌
5	Hodgkin's disease	何杰金(氏)病
6	Non-Hodgkin's lymphoma (NHL)	非何杰金(氏)淋巴瘤
7	Follicular (nodular) non-Hodgkin's lymphoma	濾泡性(結節性)非何杰金(氏)淋巴瘤
8	Diffuse non-Hodgkin's lymphoma	瀰漫非何杰金氏淋巴瘤
9	Peripheral T-cell lymphoma	周邊 T 細胞淋巴瘤

10	B-cell lymphoma	B-細胞淋巴瘤
11	Multiple myeloma (MM)	多發性骨髓瘤
12	Plasma cell leukemia	漿細胞白血病
13	Myelodysplastic syndromes (MDS)	骨髓生成不良症候群
14	Chronic myeloproliferative disease	慢性骨髓增生疾病
15	Acute lymphoid leukemia (ALL)	急性淋巴球性白血病
16	Chronic lymphoid leukemia (CLL)	慢性淋巴球性白血病
17	Acute myeloid leukemia (AML)	急性骨髓性白血病
18	Chronic myeloid leukemia (CML)	慢性骨髓性白血病
19	Acute promyelocytic leukemia (APL)	急性前髓球性白血病
血液疾病診斷		
1	Iron deficiency anemia (IDA)	缺鐵性貧血
2	Folate deficiency anemia	葉酸鹽缺乏性貧血
3	Haemolytic anemia	溶血性貧血
4	Thalassanemia (thalassemia)	海洋性貧血
5	Sickle-cell disorders	鎌狀細胞疾患
6	Acquired haemolytic anemia	後天性溶血性貧血
7	Hereditary haemolytic anemia	遺傳性溶血性貧血
8	Paroxysmal nocturnal hemoglobinuria (PNH)	陣發性夜間血紅素尿症
9	Aplastic anemia (AA)	再生不良性貧血
10	Congenital dyserythropoietic anemia	先天性紅血球生成不良性貧血
11	Purpura	紫斑
12	Diffuse intravascular coagulation (DIC)	散播性血管內血症
13	Hereditary factor VIII deficiency	遺傳性第VIII因子缺乏(症)
14	Haemophilia (hemophilia)	血友病
15	Thrombocytopenia	血小板減少症
16	Neutropenia	嗜中性白血球減少症
17	Leukocytosis	白血球增多症
18	Polycythemia	紅血球增多症
19	mucositis	黏膜炎
20	sarcoma	肉瘤
21	GVHD (graft-versus host disease)	移植體抗宿主疾病
22	RCC (renal cell carcinoma)	腎細胞癌
23	SCLC (small cell lung cancer)	小細胞型肺癌
24	SqCC (squamous cell carcinoma)	鱗狀細胞癌

25	Agranulocytosis	顆粒性白血球缺乏症
----	-----------------	-----------

參、病房常見檢查

	英文(縮寫)	中文
1	Bone Scan	骨骼掃描
2	Bronchoscopy	支氣管鏡檢查
3	CATH (catheterization)	心導管
4	CCRT(concurrent chemoradiotherapy)	同步化療及放射線治療
5	Colonostomy	大腸造瘻口
6	Colonscopy	結腸鏡檢
7	C/T (chemotherapy)	化學治療
8	CT scan	電腦斷層
9	Cystoscopy	膀胱鏡檢
10	CXR (chest x-ray)	胸部 x 光
11	ERCP(endoscopic retrograde cholangio-pancreatography)	內視鏡逆行性膽胰管造影術
12	Esophagography	食道攝影術
13	EKG(electrocardiogram)	心電圖
14	Fistulography	瘻管攝影術
15	Gastrostomy	胃造瘻口
16	Intravenous Pyelography(IVP)	靜脈注射腎盂攝影術
17	IT (intrathecal)	脊髓內注射
18	Jejunostomy	空腸造瘻口
19	MRI (Magnetic Resonance Imaging)	核磁共振攝影
20	PAD (percutaneous abscess drain) revision	經皮穿刺膿瘍引流術
21	Panendoscopy (PES)	胃鏡
22	PCN (Percutaneous nephrostomy)	經皮腎造口術
23	Percutaneous biliary stone removal	經皮穿膽管取石術
24	PET (positron emission tomography)	正子電腦斷層造影
25	PTCD (Percutaneous transhepatic cholangio-graphic drainage)	經皮穿肝膽道引流
26	R/T (radiation therapy)	放射線治療
27	Sigmoidscopy	乙狀結腸鏡檢
28	Small Intestine Series	小腸攝影術
29	TRUS (transrectal ultrasound)	經直腸超音波
30	PTGBD (percutaneous transhepatic gallbladder drainage)	經皮穿肝膽囊引流術
31	Upper GI Series	上腸胃道攝影術

肆、病房常見技術

	英文(縮寫)	中文
1	Nasogastric (N-G) Tube Care	鼻胃管護理
2	Nasogastric (N-G) Feeding	鼻胃管灌食
3	NG Decompression	腸胃減壓術
4	Tracheostomy Care	氣管造口術護理
5	Oxygen Therapy	氧氣療法
6	Steam Inhalation	蒸氣吸入
7	Hand Hold Nebulizer (HHN)	小量噴霧器
8	Suction	抽吸術
9	Straight Foley Catheterization	導尿術(單導)
10	Foley Catheterization	存留導尿術
11	Foley Care	導尿管護理
12	Port-A Care	人工血管護理
13	Wound Care	傷口護理
14	Wound Drainage Care	傷口引流管護理
15	Central Venous Catheter Care(CVP)	中心靜脈導管護理
16	Intake & Output Record	輸入排出量紀錄
17	Anal Suppositories	肛門栓塞法
18	Penicilline Skin Test (PCT)(PST)	青黴素試驗
19	Wheelchair Transfer	協助病患上下輪椅
20	Insulin Injection	胰島素注射
21	Effective Deep Breathing and Coughing	有效深呼吸及咳嗽
22	Pulse oximeter	血氧機使用
23	PICC Care (peripherally inserted central catheter)	中央靜脈導管護理

伍、常見護理指導與評估量表

(一)、 口腔黏膜受損（口腔炎）之分級

層級	代表意義
0	完整
1	無痛或輕微之潰瘍紅斑
2	疼痛性紅斑、腫、潰瘍；病患可進食
3	疼痛性紅斑、腫、潰瘍；病患無法進食
4	需仰賴靜脈或腸道營養支持

(二)、 噁心、嘔吐的分級

層級	代表意義
1	輕微
2	嘔吐 2~5 次，仍可進食
3	經常嘔吐 6~7 次，進食減少
4	持續嘔吐 10 次以上，無法進食，仰賴靜脈支持療法

(三)、 手足症候群嚴重程度分級

層級	代表意義
1	感覺異常、發紅、不會痛
2	發紅、腫脹、會痛
3	脫皮屑、起水泡，潰瘍、非常痛

(四)、 惡臭分級

層級	代表意義
1	打開敷料，未聞到
2	打開敷料，靠近聞到
3	打開敷料，病室外 2~3 公尺可聞到
4	未打開敷料，病室外 2~3 公尺可聞到

(五)、 放射線皮膚炎 (RTOG)

層級	代表意義
1	淡紅斑、紅疹、汗腺減少、輕微乾屑
2	明亮紅斑、皮膚微腫、輕微濕屑
3	濕性脫屑、凹陷性水腫、色素沉著
4	潰瘍狀況、出血、壞死

(六)、 腹瀉

層級	代表意義
0	沒有症狀
1	比治療前每天多 2-3 次
2	比治療前每天多 4-6 次，腹部輕微絞痛
3	比治療前每天多 7-9 次，腹部嚴重絞痛
4	比治療前每天 >10 次或血便，需靜脈支持療法

(七)、 脊髓腔內化療藥物注射(Lumbar Puncture and Intrathecal chemotherapy ;IT)

1. 病患成側躺或垂直於床面的姿勢，呈現蝦米狀姿勢。
2. 穿刺部位是介於 3rd and 4th or 4th and 5th interspaced。
3. 局部三消後以 1~2 % Lidocain 麻醉。
4. 治療完畢，請病患必須平躺至少 4~6 小時，以預防頭痛及促進注射藥的循環。

(八)、 骨髓穿刺法(Bone Marrow Aspiration)

1. 備妥用物(包含骨髓穿刺針抽吸及切片針；消毒用物: 75%酒精、酒精性優點；2% xylocaine；洞巾；治療巾；無菌手套；10ml 空針數支；玻片、痰盒內裝福馬林 3ml)。
2. 病患平躺時，抽取胸骨之骨髓。側躺時，抽取腸骨之骨髓。
3. 檢體收集方法:(A+B+C)
Aspiration (抹片檢查)-玻片抹面
Biopsy (切片檢查)-放入裝有福馬林的痰盒送檢
Chromosone (染色體檢查)-抽取周邊血液 3ml 放入含有 0.5ml Heparin 的空針。
4. 護理照護指導:注意穿刺部位是否持續出血，必要時給予加壓止血，並平躺 30 分鐘。衛教病患 24 小時內傷口勿弄濕，待 24 小時後再將紗布移除。

(九)、 嗜中性白血球絕對計數(ANC；absolute netrophil count)

1. $ANC = (BAND + SEHMENT)\% * WBC \text{ count}$
2. $ANC < 500/mm^3$ ，病患須採保護性隔離。

(十)、 矯正後血鈣值計算方法:

$$\text{Corrected Calcium} = (4 - \text{albumin}) * 0.8 + \text{measured Ca}$$

(十一)、人工靜脈管路(port-a)使用原則

1. port-a 導管未注射下為預防 clotting，會使用 Heparine 抽取 0.1ml(即 1000U)以 10ml 空針抽取 N/S 稀釋至 10ml 後執行 flushing。
2. 要由 port-a 抽血時，接上 10ml 空針，先抽出 5~6ml 血液然後做廢，再使用另一 10ml 空針抽血所需的血液。
3. port-a 輸注時需觀察病患是否有疼痛、燒灼或刺痛感，若出現腫脹或不適主訴時，需立即停止輸注並知會醫生。
4. 使用人工靜脈血管注射時，發生外漏或滲漏應追蹤胸部 x 光檢查找原因。
5. 使用人工靜脈血管注射時，加入藥物前管路需使用酒精棉片消毒(一消)，另在欲連結管路時，包括三路接頭(3 way)連接處也需一消。

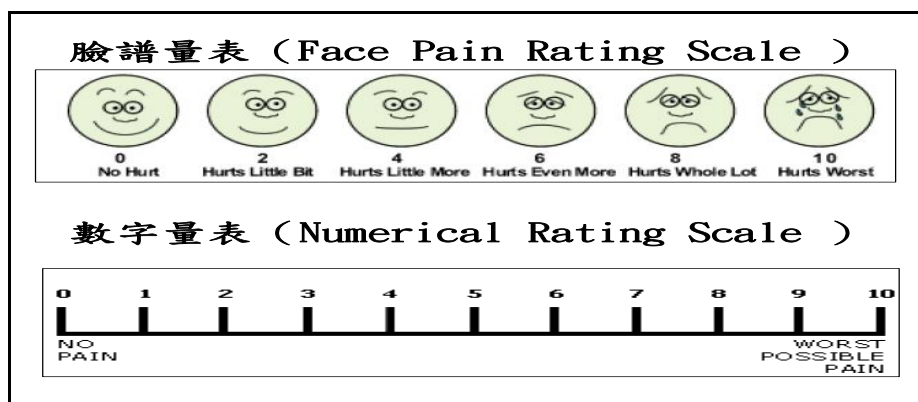
(十二)、其他管路使用注意事項

1. 使用 TPN 或 PPN 病患，點滴需用避光袋，避免影響溶液物質變化。

(十三)、鵝口瘡/口腔炎-漱口水泡製

- 1.0.9% NS 或 D5W 500mL、500ML PVC 瓶
- 2.依醫囑加入漱口水泡製藥物(如:Nystatin)
- 3.衛教病患第一口含漱口水留置 30 秒後吐掉→第二口後則開始小口含入並慢慢吞下 2-3 次，每天重複 3~4 次(QID -三餐飯後及睡前)

(十四)、常用評估量表



疼痛評估

指標\評分	0	1	2
顏面表情	放鬆、自然狀態	緊張	猙獰
肢體動作	無動作	緊戒	躁動
肌肉張力	放鬆	緊縮、僵硬	非常緊縮僵硬
呼吸器順應程度	適應呼吸器	咳嗽但可適應	對抗呼吸器
聲音表達程度	正常	嘆氣、呻吟	哭泣或大哭
總分：0-8分（呼吸器順應程度及聲音表達程度二擇一）			

跌倒危險因子評估

指標\評分	0	1
年齡	<65	≥65
跌倒病史	不曾跌倒	住院前或住院期間曾跌倒情形
意識狀態	清醒	對人、時、地任一方面不清楚者（含混亂、嗜睡、呆滯）
視力情形	清晰（含矯正視力）	模糊或失明，住院後視力或視野改變
症狀	無	有頭痛、頭暈、姿勢性低血壓
行動能力	步態平穩	步態不穩或使用輔助助行器
排泄狀況	可自行處理	可自行處理但頻繁下床，或須他人協助下床
藥物使用	未使用右列藥劑	使用鎮靜安眠、止痛麻醉、降壓、利尿、抗組織胺、降血糖、抗癲癇、散瞳劑等

凹陷性水腫(pitting edema)分級

- ⊙ 「+」：用拇指加壓只顯出很淺的凹陷，很快即可恢復原狀。（2mm）
- ⊙ 「++」：用拇指加壓顯出較深的凹陷，需經較長時間才可恢復。（4mm）
- ⊙ 「+++」：在身體較低部位出現可壓凹陷之水腫，通常腫脹的肢體其周徑是正常時的1.5倍。（6mm）
- ⊙ 「++++」：全身均出現很嚴重凹陷之水腫，同時合併腹水。（8mm）

+：10~15 秒 2+：<1 分鐘 3+：>1 分鐘 4+：>2 分鐘

陸、作業書寫格式

一、藥卡格式

類別	藥物名稱	劑型
商品名/學名		顏色
劑量		外觀特徵
作用：		
副作用：		
個案用藥原因：		

二、實習作業計分方式及格式規定

(一) 計分方式

1. 平時測驗/家庭作業 5%。
2. 個案報告；**基護**-個案的相關治療處置及檢查檢驗 15%。
3. 讀書報告、團體衛教、技術經驗單 5%。
4. 實習過程實錄、總心得 5%。

(二) 作業繳交格式規定

1. 一律電腦打字、標楷體/Times New Roman、14 號字（表格內文字 12 號字）、每頁字數限制 600 字（30 字*20 行）、上下邊界各 2 公分、左右邊界各 3.17 公分、單行間距、標示頁碼、雙面列印，參考資料請依最近期護理雜誌採用之 APA 6 版格式，無按規定扣分。
2. 實習過程實錄及總心得需 600 字以上。
3. 作業統一於左上角用釘書機固定。
4. 作業遲交一天扣該份作業 3 分，依次累計(2 倍)，扣至零分

(三) 實習過程實錄作業格式：

實習機構：中國醫藥大學附設醫院血液腫瘤科 6H 病房

實習日期：____ 年____月____日至____月____日

學生姓名：

◇ 書寫內容如下：

1. 實習目標達成情形自我評量(以實習目標之護理八大核心素養為方向，評值各週之行為目標其內容並列出具體改進

事項)

2. 寫下實習過程中，自我所見、所聞、所做、所思之心得，以及寫下實習自我期許與提出相關建議。

(四) **實習總心得**作業格式：

1. 統一以實習目標之護理八大核心素養為方向。
2. 舉例說明實習收穫。如:覺得自己哪一部份成長最多，最深刻或最值得驕傲的護理經驗。
3. 實習中印象最深刻、感到較挫折或最有成就的事件及省思。
4. 建議：對於實習安排、指導學姐的教導或實習單位的建議。

(五) **基護-個案的相關治療處置及檢查檢驗**作業格式（見附檔）

全年實習-個案報告作業格式規定（見附檔）