

修訂於2025/08/15



## 實習手冊

實習醫院：澄清綜合醫院-中港院區

實習單位：15樓病房

## 澄清綜合醫院-中港院區 15 病房單位實習介紹

### 一、澄清綜合醫院-中港院區 15病房單位介紹：

1. 單位護理長: **廖慧君**，醫院電話：04-24632000，分機 53561、53562。攔截按\*#。
2. 單位位置與特性說明：病房位於 15 樓為內科病房，包含胸腔內科、神經內科、心臟內科、肝膽腸胃內科、腎臟內科、新陳代謝科、免疫風濕科等，68 張安養機構簽約病床。共 72 床(1501-1~1530-2)，設置單人房 4 間(3000 元/天、衛浴公用)、無雙人房、健保 3-7 人房。

### 二、實習相關注意事項：

1. 實習前完成雲端通訊錄及分組。
2. 上下班，每位護生需著**便服**至單位換制服(第一天也一樣)，便服外套在單位須換成統一的針織外套(同款同色)，冬季時可在制服內加白色或黑色套頭上衣保暖。
3. **\*\*\*\***第一天集合時間為 08：00，地點在中港院區 15 樓電梯外空地，需配戴口罩，隨身帶健保卡。等待老師時勿喧嘩、不可吃早餐，早餐請在院外解決。
4. **\*\*\*\***第一天完成實習訓練前後測、滿意度、保密同意書、領口罩。(注意個人資料保護法，勿隨意複製、拍照、掃描、列印等方式擷取病歷資料。)
5. 實習時實習生必須佩戴校方識別證；服裝儀容整齊，有禮貌；常面帶笑容、勿留長指甲且應修剪乾淨，長頭髮需盤起且瀏海勿遮蓋到眉毛。
6. 勿於病房走廊勾肩搭背嬉笑喧嘩，凡事要得體並注意專業形象，勿於電梯內談論任何事情並保持安靜，特別是個資相關。
7. 攜帶文具用品(安全剪刀、筆)、水杯、筆燈、實習手冊、有秒針的手錶，可自備護理診斷書籍。隨身攜帶小筆記本(多記、多聽、多看、多問、多思考)。
8. 醫院 17 樓餐廳午餐 80 元(四菜一肉)，由值日生收費、有空的同學幫忙領便當，**供餐時間 1130-1240**。由每週值日生收便當錢。實習是 8-4 班，用餐後儘快回單位，若有任務在身，須斟酌時間。若因臨時請假無法即時退訂便當、仍須付款，若能事先請假須前一日 15:00 主動告知老師退訂。(醫院餐廳規定前一日 15:30 之前完成退訂程序，規定時間依餐廳最新公告)
9. 未經師長許可，在單位實習及用餐時勿使用手機，若有要事須使用手機時請告知老師。實習生切勿留電話、住址、line、wechat、IG、Threads 等社群資訊給病患、家屬或外傭。不當使用 3c 以違反保密規定者依情節懲處。
10. 響應主動接聽並到 Bed Side 查看，不論是否是自己的 Case。
11. 作業遲交者依實習規定扣分，有特殊狀況應與老師重新討論繳交時間。
12. 實習請表現最佳團隊精神勿分彼此；這關係單位評分標準。
13. 病歷勿離開護理站，並隨時歸位。
14. 注意電話禮貌:電話三聲內要接，需先報單位及身份姓名，聽清處對方需求如無法處理，請其稍候由學姐處理，由對方先掛電話，隨時需做好與病人動態交班。
15. 愛惜公物，妥善保養，若有破損物品，應報告護理長或學姐做適當處理。病房書籍取用後請按照順序排列好，不足之書籍可自備之。

16. 因病不能實習時，應於上班前由本人或家長親自向老師報告，事後按規定向老師請假，不可由同學轉告，延遲報告者及未取得老師同意離開單位者，以曠班論。假後返回，須**主動**與老師確認補實習相關事宜，無法補實習部分依實習規則扣除總分。
17. 病患反應問題或已幫學姊處理完畢的事項，應立即向學姊報告，以免延誤處置。
18. 本單位實習生置物櫃鑰匙不帶離護理站。鑰匙遺失或鎖頭損失全組應照價維修或賠償。實習生櫃子不大，請大家帶必要物品即可，冬日外套過厚不夠置放，須告知實習老師安排置物櫃，不可自行選佔一個以上置物櫃。每日按單位規定至指定的位置更衣，不可在置物櫃那間更衣，違規者會扣臨床表現成績。
19. 貴重物品隨身攜帶，錢財不露白，避免被竊。
20. \*\*\*\*任何考試作弊一次扣實習總成績 20 分、第二次作弊扣 30 分。
21. \*\*\*\*所有侵入性護理工作，務必由老師或學姐陪同方可執行之。
22. \*\*\*\*同學因故不能實習時，應按「學生實習請假規則」辦理請假。
23. 騎機車同學注意周邊有些騎樓停車會開違規單。

### 三、照護病人注意事項:

1. 選定個案後，須在**每天一早**告知主護，如經老師同意後更換照護個案，須告知原個案及新個案的主護。實習時間須隨時讓主護知道護生動態，例如：去別組換藥、吃午餐、會議…等等。
2. \*\*\*\*早上到達病房，先查看電腦系統，確認是否有更動或新開藥物，跟老師對藥前查好藥物。**0900 給藥前一律須給老師及學姐確認後才能進行給藥。**
3. 醫師查房或換藥時請隨後跟進，多了解病情與治療方針。
4. 做任何技術尤其**侵入性治療**(IM、Hypo、on foley、enema……)，應有老師或學姊在旁，切勿自行執行，病人安全最重要。
5. 出院病患須移除身上之手圈及靜脈留置針(IC)。
6. 測量生命徵象異常，請立刻告知學姊，勿延遲報備以免影響病情治療。
7. 需隔離個案於其病房床頭卡會插隔離卡，病房內有專用之壓脈帶。做相關治療活動應留在最後執行，以免造成院內感染。
8. \*\*\*\*針頭請不要回套以免針扎，做治療時帶針頭收集盒，記得千萬不可回套。
- 9.

### 四、病房常規:

1. 常規給藥時間:

| 給藥頻率   | 給藥時間              | 給藥頻率 | 給藥時間         | 給藥頻率   | 給藥時間  |
|--------|-------------------|------|--------------|--------|-------|
| Qd/AC  | 9/7               | Q4h  | 1-5-9-1-5-9- | HS     | 21    |
| Bid/AC | 9-5/ 7-4          | Q6h  | 6-12-6-12    | QAM    | 9     |
| Tid/AC | 9-1-5/ 7-11-4     | Q8h  | 1-9-5        | QPM    | 5     |
| Qid/AC | 9-1-5-9/ 7-11-3-9 | Q12h | 9-9          | QNN/QN | 12/20 |

## 2. 常規護理工作：

(1) 每天早上、中午量 vital signs(T、P、R、BP、SP02、疼痛指數、GCS，早上問前一天0800-今天0800大便次數、性質、顏色)，並告知學姐測量結果。

(2) 查看 IV cath 及 IV Set、bag(每4天更換)是否到期並告知學姊。IV Set、bag 由老師或學姊帶 SN 給藥時一併更換。

(3) QD care：Foley、NG、CVP(紗布 cover 者 QD)、氣切傷口、膀胱造口、腸胃造瘻口、Endo tube、bed sore wound(新增傷口需拍照)、PTCD tube、PCN tube、pig-tail tube。

(4) 非洗腎日 CD：Double lumen、Hickmen。

(5) Q7D care：CVP care、Port-A care。

(6) 由專師換藥：需 saline gauze dressing、saline gauze packing 之傷口。

## 3. 血糖檢測時間：

| 頻 率    | 時 間        |
|--------|------------|
| Qd     | 6          |
| Bid    | 6-17       |
| Tid+HS | 7-11-17-21 |

4. NG feeding 時間：以營養師開單為主，4-6餐不等。

## 5. 每日工作流程：

\*\*隨時追蹤醫囑是否改變。

\*\*每天注意分組問題、有時候會縮組，務必每一組都有實習生。

| 時間          | 工作內容                                                   | 注意事項                                                                                    |
|-------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 工作前準備       | 查看病人是否出院或需選新個案，查看護理紀錄、交班單、核對給藥紀錄單與病歷上之 Order 是否有更動及符合。 | 1. 查閱新增藥物、檢查檢驗、醫囑等。<br>2. 跟白班學姐自我介紹、照顧病床、拿藥盒。                                           |
| -8:00       | 量生命徵象：TPR、BP、疼痛指數、GCS、大便次數(8-8)。有問題的數值立刻報告。輪流跟老師對藥、交班。 | 1. 對藥：三讀五對、診斷、交班、今天預計醫療活動等。 <b>先交班再對藥。</b><br>2. 注意有無左右手禁治療。<br>3. 若未解大便，在往前一天，看幾天未排便了。 |
| 8:00-9:00   | 輪流找老師給藥。<br>key 生命徵象。                                  | 1. 先給藥後 key 生命徵象，不可因 key 生命徵象延遲給藥。                                                      |
| 9:00-10:00  | 開始各項治療活動：管路照護，Wound CD，跟查房，出入院護理，出院衛教等。                | 1. 一早寫好各項治療活動跟學姐、老師確認。由老師或學姐帶技術，尤其是侵入性技術。                                               |
| 10:00-11:00 | 以 DATR 方式書寫護理紀錄，經老師或學姐看過後才可正式 key 入電腦。<br>10:45開始測血糖。  | 1. key 任何紀錄要注意系統上是否為主護的名字。<br>2. 注意個案進食時間、種類，有問題的數值立刻報告。                                |

|             |                                              |                                               |
|-------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 11:00-11:30 | 給飯前、飯後藥物。                                    | 1. 主動跟學姐對給藥。                                  |
| 11:30-13:00 | 中午個別找空檔用餐，離開前一定要與學姐交班。有問題的數值立刻報告。            | 1. 8-4沒有中午休息時間，吃完回護理站 recheck 生命徵象或 key 生命徵象。 |
| 13:00-13:30 | (無佐理員時) 工作車整理 包括垃圾分類及補充用物。<br>回顧工作是否全部完成。計價。 | 1. 耗材不用補太滿。<br>2. 查閱各項檢查檢驗值/找新個案。             |
| 13:30-14:30 | 開會                                           |                                               |
| 14:30-15:10 | Record I/O(0700-1500)。補充潮濕瓶的 RO 水。整理 UD 藥盒。  | 1. 注意個案進食時間、種類，有問題的數值立刻報告。                    |
| 15:10-16:00 | 跟老師交班(視情況)。                                  | 1. 班內所有醫療狀況。                                  |
| 16:00-      | 參與單位交班                                       | 1. 視情況下班。對藥<br>2. 查資料不可超過17:00。               |

\*\*隨時與老師討論個案病情、護理方向、衛教重點。

\*\*\*生命徵象、血糖、管路、傷口-SN 量全部，有問題的個案可以提出協助。

\*\*\*隨時確認自己的工作完成情形。

### 五、單位常見診斷

| 序號  | 縮寫      | 英文                                         | 中文          |
|-----|---------|--------------------------------------------|-------------|
| 01. | ESRD    | End Stage Renal Disease                    | 末期腎病變       |
| 02. | CRI     | Chronic renal insufficiency                | 慢性腎機能不全     |
| 03. |         | uremia                                     | 尿毒症         |
| 04. | CRF     | Chronic Renal Failure (Acute exacerbation) | 慢性腎衰竭(急性惡化) |
| 05. | ARF     | Acute Renal Failure                        | 急性腎衰竭       |
| 06. | APN     | Acute pyelonephritis                       | 急性腎盂腎炎      |
| 07. | UTI     | Urinary Tract Infection                    | 尿路感染        |
| 08. |         | Renal stone(cyst)                          | 腎結石(囊腫)     |
| 09. |         | Ureteral stone/ Urethral stone             | 輸尿管結石/尿道結石  |
| 10. | DM      | Diabetes Mellitus                          | 糖尿病         |
| 11. | DKA     | Diabetic ketoacidosis                      | 糖尿病酮酸中毒     |
| 12. | HHS     | Hyperglycemic hyperosmolar state           | 高血糖高滲透非酮酸中毒 |
| 13. |         | pneumonia                                  | 肺炎          |
| 14. | COPD    | Chronic Obstructive Pulmonary Disease      | 慢性阻塞性肺疾病    |
| 15. | Pul. TB | Pulmonary Tuberculosis                     | 肺結核         |
| 16. |         | pleural effusion                           | 肋膜積水        |
| 17. |         | pulmonary edema                            | 肺水腫         |
| 18. |         | pulmonary congestion                       | 肺充血         |
| 19. |         | respiratory failure                        | 呼吸衰竭        |
| 20. |         | essential hypertension                     | 本態性高血壓      |
| 21. | HCVD    | Hypertensive Cardiovascular Disease        | 高血壓性心血管疾病   |
| 22. | CAD     | Coronary Artery Disease                    | 冠狀動脈疾病      |
| 23. | CHF     | Congestive Heart Failure                   | 充血性心衰竭      |
| 24. |         | Cardiac/ Septic shock                      | 心因性/敗血性休克   |

| 序號  | 縮寫           | 英文                                               | 中文         |
|-----|--------------|--------------------------------------------------|------------|
| 25. |              | Angina pectoris                                  | 心絞痛        |
| 26. | MI           | Myocardial Infarction                            | 心肌梗塞       |
| 27. | IHD          | Ischemic Heart Disease                           | 缺血性心臟病     |
| 28. | Af/AF        | Atrial fibrillation/Flutter                      | 心房纖維顫動/撲動  |
| 29. |              | Aortic artery dissection                         | 主動脈剝離      |
| 30. | PAOD         | Peripheral Artery Obstructive(occlusive) Disease | 周邊動脈阻塞性疾病  |
| 31. | DVT          | Deep Vein Thrombus                               | 深部靜脈栓塞     |
| 32. | CVA          | Cerebrovascular Accident                         | 腦血管意外      |
| 33. |              | Brain Infarction                                 | 腦梗塞        |
| 34. |              | Cerebral Embolism                                | 腦栓塞        |
| 35. | ICH          | Internal cerebral hemorrhage                     | 顱內出血       |
| 36. | SAH          | Subarachnoid Hemorrhage                          | 蜘蛛膜下出血     |
| 37. | SDH          | Subdural hemorrhage                              | 硬腦膜下出血     |
| 38. | IICP         | Increased Intracranial Pressure                  | 顱內壓增高      |
| 39. |              | Epilepsy/Convulsions                             | 癲癇/抽搐、驚厥   |
| 40. |              | Parkinson's disease                              | 帕金森氏病      |
| 41. |              | Vertigo                                          | 眩暈         |
| 42. | BPPV         | Benign Paroxysmal Postural Vertigo               | 良性陣發性姿位性眩暈 |
| 43. | EV bleeding  | Esophageal Varices with bleeding                 | 食道靜脈曲張出血   |
| 44. | GERD         | Gastroesophageal Reflux Disease                  | 胃食道逆流疾病    |
| 45. | GU           | Gastric ulcer                                    | 胃潰瘍        |
| 46. | DU           | Duodenal ulcer                                   | 十二指腸潰瘍     |
| 47. | PPU          | Perforated Peptic Ulcer                          | 穿孔性消化性潰瘍   |
| 48. | UGI bleeding | Upper gastrointestinal bleeding                  | 上腸胃道出血     |
| 49. | LGI bleeding | Lower gastrointestinal bleeding                  | 下腸胃道出血     |
| 50. |              | Cholecystitis                                    | 膽囊炎        |
| 51. |              | Gall bladder stone                               | 膽囊結石       |
| 52. | CBD stone    | Common Bile Duct stone                           | 總膽管結石      |
| 53. | BTI          | Biliary Tract Infection                          | 膽道感染       |
| 54. |              | Liver abscess                                    | 肝膿瘍        |
| 55. |              | Liver cirrhosis                                  | 肝硬化        |
| 56. |              | Ascites                                          | 腹水         |
| 57. |              | Hepatic encephalopathy                           | 肝性腦病變      |
| 58. |              | Hepatoma                                         | 肝癌         |
| 59. | HCC          | Hepatocellular Carcinoma                         | 肝細胞癌       |
| 60. |              | Pancreatitis                                     | 胰臟炎        |
| 61. |              | Diverticulitis                                   | 憩室炎        |
| 62. |              | Peritonitis                                      | 腹膜炎        |
| 63. |              | Ileus                                            | 腸阻塞        |
| 64. |              | Ulcerative Colitis                               | 潰瘍性結腸炎     |
| 65. |              | Cellulitis                                       | 蜂窩性組織炎     |
| 66. | SLE          | Systemic lupus erythematosus                     | 紅斑性狼瘡      |
| 67. |              | Rheumatoid arthritis                             | 風濕性關節炎     |
| 68. |              | Gouty arthropathy                                | 痛風性關節病變    |

| 序號   | 縮寫   | 英文                                        | 中文          |
|------|------|-------------------------------------------|-------------|
| 69.  |      | hyperglycemia                             | 高血糖         |
| 70.  |      | hypoglycemia                              | 低血糖         |
| 71.  |      | hyponatremia                              | 低血鈉         |
| 72.  |      | hypernatremia                             | 高血鈉         |
| 73.  |      | hypokalemia                               | 低血鉀         |
| 74.  |      | hyperkalemia                              | 高血鉀         |
| 75.  | CRI  | Chronic Renal Insufficiency               | 慢性腎臟功能不全    |
| 76.  |      | Dialysis Disequilibrium Syndrome          | 透析不平衡症候群    |
| 77.  | CPN  | Chronic Pyelonephritis                    | 慢性腎盂腎炎      |
| 78.  | CGN  | Chronic Glomerulonephritis                | 慢性腎絲球腎炎     |
| 79.  | RPGN | Rapid progressive Glomerulonephritis      | 快速進行性腎絲球體腎炎 |
| 80.  |      | Urosepsis                                 | 尿性敗血病       |
| 81.  |      | Proteinuria                               | 蛋白尿         |
| 82.  |      | Hematuria                                 | 血尿          |
| 83.  |      | Polycystic Disease                        | 多囊腎         |
| 84.  |      | Renal Tuberculosis                        | 腎結核         |
| 85.  |      | Acute Pancreatitis                        | 急性胰臟炎       |
| 86.  |      | Jaundice                                  | 黃疸          |
| 87.  | H/D  | Hemodialysis                              | 血液透析        |
| 88.  | CAPD | Continuous Ambulatory Peritoneal dialysis | 連續性可動性腹膜透析  |
| 89.  | RPD  | Renal parenchymal disease                 | 腎實質疾病       |
| 90.  | AVF  | Arteriovenous fistula                     | 動靜脈瘻管       |
| 91.  |      | Hydronephrosis                            | 腎水腫         |
| 92.  |      | Nephrosclerosis                           | 腎硬化症        |
| 93.  |      | Cystitis                                  | 膀胱炎         |
| 94.  |      | Urethritis                                | 尿道炎         |
| 95.  | ALL  | Acute Lymphoblastic Leukemia              | 急性淋巴球性白血病   |
| 96.  |      | Splenomegaly                              | 脾腫大         |
| 97.  |      | Cerebral Arteriosclerosis                 | 腦動脈硬化       |
| 98.  |      | Cerebral Edema                            | 腦水腫         |
| 99.  |      | Cerebral Palsy                            | 腦性麻痺        |
| 100. |      | Encephalitis                              | 腦炎          |
| 101. |      | Trigeminal Neuralgia                      | 三叉神經痛       |
| 102. |      | Spondylitis                               | 脊柱側彎        |
| 103. |      | Quadriplegia                              | 四肢麻痺        |
| 104. |      | Paraplegia                                | 下半身癱瘓       |
| 105. |      | brain Anoxia                              | 腦缺氧症        |
| 106. |      | Migraine                                  | 偏頭痛         |

**六、單位常見檢查**

|     | 縮 寫             | 英 文                                                    | 中 文           |
|-----|-----------------|--------------------------------------------------------|---------------|
| 1.  |                 | 24hrs Holtor' s scan                                   | 24 小時心電圖檢查    |
| 2.  | Brain CT        | Computerized Tomography of brain without contrast      | 腦部電腦斷層攝影無造影劑  |
| 3.  | HRCT            | High Resolution CT                                     | 高分辨率電腦斷層攝影    |
| 4.  |                 | CT guided biopsy                                       | 電腦斷層導引切片檢查    |
| 5.  | PTCD            | percutaneous transhepatic cholangiography and drainage | 經皮穿肝膽道攝影引流    |
| 6.  | PTGBD           | percutaneous transhepatic gallbladder drainage         | 經皮穿肝膽囊攝影引流    |
| 7.  | PED、PES、EGD、FDS | Panendoscopy                                           | 胃鏡檢查          |
| 8.  |                 | colonoscopy                                            | 大腸鏡檢查         |
| 9.  | EEG             | Electroencephalography                                 | 腦波檢查          |
| 10. | CPA             | Carotid phonoangiography                               | 頸動脈超音波檢查      |
| 11. |                 | Thoracocentesis                                        | 胸腔穿刺          |
| 12. | EKG             | Electrocardiography                                    | 心電圖檢查         |
| 13. |                 | Cardiac echo                                           | 心臟超音波檢查       |
| 14. | Abd sona        | Abdominal Ultrasonogram                                | 腹部超音波檢查       |
| 15. | MRI of brain    | Magnetic Resonance Imaging of brain                    | 腦部核磁共振        |
| 16. | IVP             | Intravenous Pyelography                                | 靜脈腎盂攝影術       |
| 17. | KUB             | Kidney、Ureter、Bladder                                  | 腎-輸尿管-膀胱攝影    |
| 18. | ERCP            | Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography         | 內視鏡逆行性膽管胰臟攝影術 |
| 19. | Cath            | Cardiac Catheterization                                | 心導管檢查         |
| 20. | TAE             | Trans-arterial embolism                                | 經動脈栓塞術        |
| 21. | PCN             | Percutaneous Nephrostomy                               | 經皮腎造口術        |
| 22. | PCNL            | Percutaneous Nephrolithotomy                           | 經皮腎臟取石術       |
| 23. | URS-SM          | Uretero-Renoscopy Stone Manipulation                   | 經尿道取石術        |
| 24. | RP              | Retrograde Pyelography                                 | 逆行性腎盂攝影術      |
| 25. | AP              | Antegrade Pyelography                                  | 順行性腎盂攝影術      |
| 26. |                 | Cystoscopy                                             | 膀胱鏡檢查         |
| 27. | PCI             | percutaneous coronary intervention                     | 經皮冠狀動脈介入術     |
|     |                 |                                                        |               |

**七、書寫護理記錄之注意事項****1. 焦點護理紀錄介紹****(1) Focus 焦點**

- A. 病人目前發生之症狀-如發燒、便秘、腹瀉、頭暈、頭痛、吞嚥困難、呼吸喘、腹脹、左側肢體偏癱、意識改變、躁動、血尿。
- B. 病人目前之病況-如 hemoglobin 7.8gm/dl、SP0<sub>2</sub> 78%、BS 45mg/dl。
- C. 病人發生之事件-由床上跌下、於浴室跌倒、不假外出、於病室抽菸、於病室喝酒、靜脈注射處腫脹、靜脈注射處紅腫、化學治療藥物外滲、進食噎到、管路重置。
- D. 病人接受醫療過程-於手術前照護需求、手術後照護需求、心導管術前照護需

求、心導管術後照護需求、胃鏡、大腸鏡…照護需求。

E. 病人疾病相關知識不足-如高血壓衛教需求…等。

F. 醫療程序改變-如轉床、轉院、出院許可。

G. 「焦點」不宜使用「醫療診斷」。

(2) D 資料 (Data): 主觀或客觀資料

A. 病患目前現況描述-如意識、偏癱、身上的管路。

B. 與焦點有關之病患主訴或客觀觀察，及與焦點有關之身體評估與檢查或檢驗之報告結果。

C. 與焦點問題有關之測量數據-如 vital signs、SP02、EKG data、ADL、MP、GCS、疼痛指數(0-10 分計)。

(3) A 護理活動 (Action): 護理活動或護理計劃

A. 與焦點有關之欲評值項目-如監測 vital signs、SP02 變化、呼吸型態。

B. 與焦點有關之護理措施，如：背部扣擊 5-10 分鐘。

C. 與焦點有關之醫療處置-如 by Dr. 丁小強 st order ducolax 2# supp，並觀察藥物作用、副作用情形。

(4) T 衛教 (Teaching):

A. 與焦點有關之重要性說明、注意事項說明、衛教指導。

(5) R 反應 (Response): 護理或治療後的結果

A. 描述與焦點有關之護理措施成效、醫療處置成效、衛教成效。

2. 記錄模式：DART、DATR、DAR、DATRARA。

3. 病人病情有變化得隨時記錄。

4. 記錄之方法為 D(主客觀資料)A(護理活動)T(衛教)R(病人反應)。

5. 護理記錄請先打草稿，先給老師修正後再請學姐確認同意後，才可謄寫於電腦上。

6. 記錄完，請簽名於後，如：。SN \*\*，學姐的名字於存檔時系統自動帶入。

7. 記錄完請自行檢查錯字，老師會覆核，每打錯 10 字扣總成績 1 分。

## 八、常見護理標準技術(重點整理):

### 【洗手】

1. 五時機:接觸病人前、執行清潔/無菌操作技術前、暴觸病人體液風險後、接觸病人後、接觸病人週遭環境後(二前三後)

2. 口訣:內外夾攻大力完、5 次/部位

(1) 乾性:1.5ml、20-40 秒、每 5-10 次乾性洗手後，需使用溼性洗手

(2) 溼性:3-5ml、40-60 秒

### 【給藥】

1. 三讀五對:

(1) UD 車取出藥袋與醫囑單核對:姓名、藥物、劑量、時間、途徑

(2) 從藥袋取出藥物時

(3) 至病室給病人服用前(核對病人的方法有:手圈、床頭卡、直接詢問姓名)

2. 藥物檢查是否過期、變色、潮濕及包裝損壞，服用酸性鐵劑碘劑需準備吸管。

3. 給藥時向病人說明藥物之作用(親視服藥、收回藥杯/藥袋)

4. 病人若當時無法立即服用，不可留於床旁，一律帶回並儘快給病人服用。

## 【IM】

1. 至病房抽藥，稀釋液瓶頸要消毒。
2. 內而外消毒 7.5 公分、90 度、2/3 長。
3. 攜帶針頭收集筒或護理工作車。
4. 針頭一律不回套直接丟回收筒(必要的回套一律單手回套)。
5. 常見肌肉注射部位選擇：上臂三角肌、股外側肌、臀中肌。

## 【INSULINE(SC)】

1. 糖尿病人正常值:AC:90-130mg/dl、PC:<180mg/dl
2. 飯前 15-30 分施打，使用前先至冰箱取出(視藥品種類)
3. 注射前要先看好病人胰島素注射單的施打部位
4. 90 度注射、不回抽、勿揉(防止改變藥物時間)
5. 常見皮下注射部位選擇(同肌肉注射)：上臂三角肌、股外側肌、臀中肌。
6. 低血糖症狀:cold sweating、chillness、weakness、HR 上升、BT 下降、headache、cons change、注意力無法集中、飢餓感、臉色蒼白
7. HbA1c：SN 回覆
8. 血糖正常值

| 時間\血糖值  | 正常人的血糖值      | 糖尿病病人應控制值     |
|---------|--------------|---------------|
| 飯前空腹    | 70-100 mg/dL | 90-130 mg/dL  |
| 飯後 2 小時 | <140 mg/dL   | <180 mg/dL    |
| 晚上睡前    | <120 mg/dL   | 110-150 mg/dL |

9. 糖尿病病人低血糖程度分級：

| 分級 | 血糖值(mg/dl)或定義 | 處置          |
|----|---------------|-------------|
| 輕度 | <70           | 10-15g 葡萄糖  |
| 中度 | <50           | 20-30g 醣類   |
| 重度 | 需幫忙處理才能恢復意識   | 靜脈注射 50%葡萄糖 |

## 【PST】

1. 15 度、水泡直徑 0.8 -1 公分、現有劑量:100 u/ 0.1ml、備 0.3ml、打 0.1 ml
2. 以藍或黑筆畫圈圈
3. 與學姊回報 15 分後 call Dr./NP 看結果。
4. 常見皮內注射部位選擇：前臂內側、大腿內側。

## 【點滴滴數 IVD(VCB bag:60gtt/cc)】

$$1. \text{加藥 } 60\text{ml 於 } 30 \text{ 分 run 完、} \frac{60 \text{ ml} * 60 \text{ gtt}}{30 \text{ 分} * 60 \text{ 秒}} = 2\text{gtt/sec}$$

$$2. \text{加藥 } 30\text{ml 於 } 15 \text{ 分 run 完、} \frac{30 * 60}{15 * 60} = 2\text{gtt/sec}$$

$$3. \text{加藥 } 2000\text{ml Qd keep } 24 \text{ 小時、} \frac{2000\text{ml} * 60}{24 * 60 * 60} = 1.38 \div 1.5\text{gtt/sec}$$

## 【噴霧治療】

### 1. Nebulizer

- (1) O<sub>2</sub> Flow 6-8 l/min 確定霧氣產生效果
- (2) 保持坐姿(45-60 度)，由深而慢吸氣，後閉氣 5-10 秒，再緩慢吐氣
- (3) Ventilator 將 T 型接管皆於吸氣端。
- (4) 使用完後須清洗噴霧治療器並晾乾

### 2. MDI:METERED DOSE INHALER

- (1) 備吸入輔助器 SPACER
- (2) 保持坐姿 45-60 度，搖混藥劑，由深而慢吸氣，後閉氣 5-10 秒，再緩慢吐氣。

### 3. DPI : DRY POWDER INHALER

- (1) 保持坐姿(45-60 度)，用力快速吸入藥劑後閉氣 5-10 秒，再緩慢吐氣
- (2) 若為類固醇與支氣管擴張劑同時使用，先用支氣管擴張劑，兩者需間隔一分鐘。
- (3) 類固醇用後一定要做口腔清潔。

## 【Suction】

1. Adult:120-150 mmHg
2. 痰液收集瓶內加清水 50 ml
3. Open Tube → 戴無菌手套 → 取 Tube 連接 Vacuum adaptor → Test Adaptor Pressure → 給氣 100% 一分鐘 → Suction 不可 Over 15 秒/1 次，Suction 時持續壓住控制口，觀察膚色、呼吸、血氧，異常則立即停止抽吸並給氧
4. Suction tube 外徑不超過氣管內徑的 1/2

## 【CD】

1. 洗手→戴檢診手套→移除舊敷料→脫手套、乾洗手 3-5ml，腕上 10 公分，搓揉 15-30 秒→Aq-BI→ N/S →乾棉枝(需要時備 CD 包)
2. 直線傷口，上→下。環形傷口，內→外；消毒範圍需超出傷口 5 公分以上，傷口若 discharge 多，可先用 N/S 清洗傷口。
3. 傷口記錄:部位、分級、長×寬×深(公分)、組織顏色、分泌物性狀、色、異味，外加日期及時間。
4. 若遇隔離病患，則將所需物品備齊再到 Bedside

## 【導尿】

1. Aq (水溶性優碘)3 支-小陰唇左、右、中→29 秒後 N/S 3 支-小陰唇左、右、中→潤滑後 on 入 5 公分
2. D/W 5-10ml 打 ballon (視主護交辦包裝指示打水球)。
3. U/C →以橡皮筋綁住引流管(或尿管上的扣夾)，約 10-15 分鐘(視平時尿量)→2% chlorhexidine→於橡皮管端抽 10ml urine，30 分鐘內送檢。

## 【Enema】

1. Cleansing enema (800-1000ml):N/S-左側臥-液面距肛門 45~60 公分→K-Y jelly 潤滑 5~10 公分，500ml 流入 5 分鐘→忍 5-10 分鐘(肛管 22-24Fr，放入約 10-15cm)。
2. Evac enema:左側臥→Evac 瓶口打開，KY jelly 潤滑→請病人深呼吸從肛門口灌入→忍 2-10 分鐘。
3. 小量 enema:液面與 Anal 距離 15-20 公分。

## 【N-G Feeding】

1. 採半坐臥 30-45 度，N-G Fix 45-65 公分。
2. 每餐反抽<100ml 或少於上餐的一半則給予 Feeding，總量不超過 300ml/次若持續灌食每 4-6 小時應檢查胃餘量。

【N-G decompressing】NG tube 接外科引流袋。

【CVP level 中心靜脈壓測量】

1. 3-way IV 與 monitor 通，上升 20-25 cmH<sub>2</sub>O → monitor 與病人端通
2. 對零點：腋中線與第 4 肋間之交點，予 mark。於個案吐氣時讀數值，避免水銀柱上下波動，並讀取半月形凹面。
3. 正常值：5-15 cmH<sub>2</sub>O。

【凹陷性水腫】按壓至少十秒(5-10 秒)

1+(2mm):輕度水腫，輕微凹陷 2 mm，立即恢復，不嚴重

2+(4mm):中度水腫，中度凹陷 4 mm，需數秒才恢復

3+(6mm):嚴重水腫，深度凹陷 6 mm，持續時間較久，約需 10-12 秒才恢復，可見下肢腫脹

4+(8mm):超嚴重水腫，嚴重凹陷 8 mm，會持續大於 20 秒，此時下肢已非常腫脹

【昏迷指數】

1. 意識評估-格拉斯氏昏迷指標-GCS 不能 OBEY 則用 To PAIN 方式，疼痛刺激點(To PAIN):眉間、人中、**胸骨**、指甲床。

| 睜眼反應(EYE OPEN)        | 動作反應(MOTOR)              | 語言反應(VERBAL)                               |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------------------------|
| E4:不須刺激及自然張開眼睛(自然反應)。 | M6:遵守命令。                 | V5:正確說出人時地，具有定向感。                          |
| E3:聲音刺激下張開眼睛(聲音刺激)。   | M5:有目的的運動。有去疼痛源的動作。      | V4:無法正確說出人時地，混淆不清。仍可有問有答。                  |
| E2:疼痛刺激下皺眉或有反應(痛刺激)。  | M4:無效的動作。對疼痛有反應而已。       | V3:只能說出單字、片語或無意義的字句，不當的言語、髒話。問答 tempo 對不上。 |
| E1:對刺激皆無反應(無反應)。      | M3:去皮質姿勢(兩腳僵硬打直，兩手向上扭曲)。 | V2:只能發出呻吟聲，不可理解的聲音。                        |
|                       | M2:去大腦姿勢(兩腳僵硬打直，兩手向下扭曲)。 | V1:無任何反應與回答。                               |
|                       | M1:無反應。                  |                                            |

2. 瞳孔反應:先看照光前大小，正常為 2-5mm，再看對光有無收縮，瞳孔擴大表示第三腦神經受壓迫或麻痺

【Muscle power 四肢肌力】

| 分 | 分級         | 內容說明              |
|---|------------|-------------------|
| 5 | (normal)正常 | 對抗重力及充份阻力         |
| 4 | (good)良好   | 對抗重力及部份阻力         |
| 3 | (Fair)     | 對抗重力情形下可上下或平行移動   |
| 2 | (poor)     | 無法對抗重力，但可平行移動     |
| 1 | (trace)    | 具有輕微肌肉收縮現象，關節並無活動 |
| 0 | (none)     | 無肌肉收縮現象           |

## 十、常見交班用語:考

|   |      |                          |       |    |         |              |
|---|------|--------------------------|-------|----|---------|--------------|
| 1 | AAD  | Against-advise discharge | 自動出院  | 51 | Order   | 醫囑           |
| 2 | Abd  | Abdomen                  | 腹部    | 52 | Sputum  | 痰            |
| 3 | Anti | Antibiotics              | 抗生素   | 53 | Urine   | 尿            |
| 4 | MBD  | May be discharge         | 許可下出院 | 54 | Stool   | 糞便           |
| 5 | CM   | Coming morning           | 明晨    | 55 | On call | (手術 or 檢查)通知 |
| 6 | N/S  | Normal saline            | 生理食鹽水 | 56 | Permit  | 同意書          |
| 7 | D/W  | Distilled water          | 無菌蒸餾水 | 57 | Chart   | 病歷           |
| 8 | IVF  | Intravenous fluid        | 靜脈注射液 | 58 | Remove  | 移除           |

|    |         |                          |          |     |                  |            |
|----|---------|--------------------------|----------|-----|------------------|------------|
| 9  | OPD     | outpatient department    | 門診       | 59  | Cough            | 咳嗽         |
| 10 | LMD     | Local medical doctor     | 診所、外院    | 60  | Bacteria         | 細菌         |
| 11 | I/O     | Intake and output        | 攝入與排出    | 61  | Infection        | 感染         |
| 12 | F/U     | Follow up                | 追蹤       | 62  | Diarrhea         | 腹瀉         |
| 13 | MN      | Midnight                 | 午夜       | 63  | routine          | 常規         |
| 14 | NPO     | Non per oral             | 禁止由口進食   | 64  | Bed site         | 病人單位       |
| 15 | Obs     | Observation              | 觀察       | 65  | Dehydration      | 脫水         |
| 16 | N /Neg  | Negative                 | 陰性、負     | 66  | Vomiting         | 嘔吐         |
| 17 | P / Pos | Positive                 | 陽性、正     | 67  | Chillness        | 寒顫         |
| 18 | Hx      | History                  | 病史       | 68  | Hold             | 暫停         |
| 19 | HR      | Heart rate               | 心跳速率     | 69  | Fever            | 發燒         |
| 20 | RR      | Respiratory rate         | 呼吸速率     | 70  | Soft             | 軟          |
| 21 | BT      | Body temperature         | 體溫       | 71  | Distension       | 脹          |
| 22 | BP      | Blood pressure           | 血壓       | 72  | Stable           | 穩定         |
| 23 | BW      | Body weight              | 體重       | 73  | Normal           | 正常         |
| 24 | BH /BL  | Body height/ body length | 身高       | 74  | Steam inhalation | 噴霧治療       |
| 25 | DC      | Discontinue              | 停止       | 75  | Impression       | 診斷         |
| 26 | DNR     | Do Not Resuscitation     | 放棄心肺復甦術  | 76  | jaundice         | 黃疸         |
| 27 | GMR     | General medical routine  | 一般內科常規   | 77  | Complication     | 合併症        |
| 28 | Nil.    | None                     | 無        | 78  | Consciousness    | 意識         |
| 29 | P' t    | Patient                  | 病人       | 79  | Constipation     | 便秘         |
| 30 | OB      | Occult blood             | 潛血       | 80  | Cyanosis         | 發紺         |
| 31 | B/C     | Blood Culture            | 血液培養     | 81  | Pitting edema    | 凹陷性水腫      |
| 32 | S/C     | Sputum Culture           | 痰液培養     | 82  | Headache         | 頭痛         |
| 33 | S/C     | Stool Culture            | 糞便培養     | 83  | hematuria        | 血尿         |
| 34 | U/C     | Urine Culture            | 尿液培養     | 84  | Nausea           | 噁心         |
| 35 | W' d/C  | Wound Culture            | 傷口培養     | 85  | Bloody stool     | 血便         |
| 36 | F/S     | Finger sugar、one touch   | 指尖血糖     | 86  | Tarry stool      | 黑便         |
| 37 | FBS     | Fasting Blood Sugar      | 飯前血糖     | 87  | coffee-ground    | 咖啡渣        |
| 38 | ABG     | Arterial Blood Gas       | 動脈血液氣體分析 | 88  | Suction          | 抽痰         |
| 39 | CXR     | Chest X-Ray              | 胸部 X 光   | 89  | Tapping          | 穿刺         |
| 40 | KUB     | Kidney、Urinary、Bladder   | 腎、輸尿管、膀胱 | 90  | Double lumen     | 血液透析專用導管   |
| 41 | Na      | Sodium                   | 鈉        | 91  | Hickman          | 血液透析專用導管   |
| 42 | K       | Potassium                | 鉀        | 92  | Pig-tail         | 胸腹腔穿刺放液引流管 |
| 43 | Ca      | Calcium                  | 鈣        | 93  | decompression    | 減壓         |
| 44 | PCT     | Penicillin Test          | 盤尼西林測試   | 94  | Order renew      | 醫囑更新(重整)   |
| 45 | C/T     | chemotherapy             | 化學治療     | 95  | station          | 護理站        |
| 46 | R/T     | radiotherapy             | 放射線治療    | 96  | Drug resistance  | 抗藥性        |
| 47 | OP      | operation                | 手術       | 97  | expired          | 死亡         |
| 48 | ER      | emergent room            | 急診       | 98  | Admission        | 入院         |
| 49 | Ca      | Cancer                   | 癌症       | 99  | Discharge        | 出院         |
| 50 | EKG     | electrocardiogram        | 心電圖      | 100 | insight          | 病識感        |

## 十二、實習作業規範

\*\*\*作業以電腦打字標楷體、字體大小12、行距1.15、標明頁數。若因故無法準時繳交，請於期限一天前向老師討論預計繳交日。格式、字體未依規定者以違反程度扣作業分數。

\*\*\*除護生回饋表外，所有作業 email 前須轉成 PDF，檔名須署名，未轉檔作業視同未繳。

\*\*\*所有作業均在繳交指定日**下午五點以後至晚上十一點前** email 給老師，在**規定時間以外**繳交作業**反扣該作業10分**，以信箱所記載時間為準，十一點後算遲交，該作業總分以90分計算往下扣除。超過24小時未繳，該作業總分以60分計算往下扣除。

1. 個案照護紀錄（個案照護計畫 or 案例分析 or 個案報告）一份（不超過15頁）：不需封面、要具名。內文須有引用近五年文獻至少五篇。以 email 方式繳交，依實習組提供之格式書寫。請依據 APA (American Psychological Association) format 最新版書寫。
2. 實習總評值（依三大領域自我評值+心得）一份：繳交電子檔，不需封面、要具名。內容不可少於 A4 紙張 3/4 篇幅。
3. 實習實錄三篇（基護實習）：第二～四週、每週週日晚上十一點前繳交。繳交電子檔，不需封面、要具名。內容不可少於 A4 紙張 3/4 篇幅
4. 須填寫**技術經驗單**，技術操作日期自行記載。
5. 藥卡製作：病房個案所使用之藥物，都要建立藥卡，有新增或修改都要 email 最新藥卡給老師。藥卡內容如下表。（**實習過程若有任何作業抄襲或沿用他人作業者一律零分計算，並依校規考試舞弊處置**。個案未 DC 之全部藥物均須做藥卡，背藥只需要背白班藥物的用藥原因、副作用。機轉請簡潔有力、注意事項、要有個別性）。

|                                        |      |                  |
|----------------------------------------|------|------------------|
| 藥名                                     | 藥物類別 | 藥物劑量、途徑、時間以及起訖日期 |
|                                        | 學名   |                  |
| 藥物機轉：                                  |      |                  |
|                                        |      |                  |
| 個案使用的原因：（請思考個案的狀況）                     |      |                  |
|                                        |      |                  |
| 副作用：                                   |      |                  |
|                                        |      |                  |
| 注意事項：                                  |      |                  |
|                                        |      |                  |
| 實際給藥護理：（至少三項、包含用藥成效評估、副作用檢測、給藥技術相關措施等） |      |                  |
|                                        |      |                  |

6. 實習前作業、實習生聯絡表：實習前一日晚上十一點前 email 給老師。
7. 實習週誌一篇（內外科實習）：第二週、星期一晚上十一點前繳交。繳交電子檔，不需封面、要具名。內容不可少於 A4 紙張 3/4 篇幅。
8. 學生個別實習計畫書：於**實習結束前3天**，學生自行填寫完印出給老師簽名。