

土城醫院 10A 病房環境介紹

一、實習單位介紹

- ◆ 病房特性：10A 內科綜合病房 科別:心臟內科 新陳代謝科 腎臟科
- ◆ 總床數 45 床 成本代號 V4AA0
- ◆ 院址：236 新北市土城區金城路二段 6 號
- ◆ 單位電話：(02) 22630588 轉 3738 3739
- ◆ 單位護理長：李永川護理長 HN3737
- ◆ 實習指導教師：曾祐貞老師
- ◆ 老師聯絡方式：0915593063
- 上班時段：0800-1600
- ◆ 交通運輸：



捷 運：捷運土城站 3 號出口步行約 400 公尺左右，即可至土城醫院。

★收入個案

腎臟科：慢性腎臟病、UTI、末期腎病變、低滲壓及低血鈉、急性腎衰竭

新陳代謝科：第二型 DM 伴有高血糖、甲狀腺惡性腫瘤、低血糖

CV：心臟衰竭、心絞痛、慢性缺血心臟病

- ★總床 45，單人 2 床、雙人 8 床、健保床 33 床、碘 131 2 床

單人 2	雙人 8	健保床 33
10A05、10A06	10A03、10A17 10A18、10A19	10A01、10A02 10A07、10A08 10A09、10A12 10A13、10A15 10A16、10A20、10A21

二、實習單位注意事項

- 1.報到第一天早上 07:45 到土城醫院 1 樓批價櫃檯椅子區前集合(保持安靜勿喧嘩、入單位再更衣)，每日於 07:30 上班前用完早餐。勿遲到早退，每日下班前將所有表單讓指導老師檢查完畢才可離開，違反者依學生實習規則第八條辦理。
- 2.服裝儀容：實習期間配戴名牌並注意服裝儀容，一律穿著實習制服、白皮鞋配白色或膚色襪子。頭髮、指甲保持整齊清潔。勿戴瞳片、染髮，前額瀏海不得遮住眼睛，勿披頭散髮，長髮者請用髮網盤起，冬天可添加藍色毛衣於實習服外。制服不可穿離醫院，上下班途中換下制服與白鞋。服裝儀容不合格依學生實習規則第五條辦理。
- 3.請複習基護護理技術、身體評估、解剖生理學、藥理學、護理過程、常見健康問題、**會安排抽考常見診斷、常見檢查、臨床檢驗值及醫護名詞縮寫。**
- 4.攜帶用物：
名牌、小筆記本或小紙、三色或四色油性筆、鉛筆、橡皮擦、立可帶、尺、實習技術單、學習護照、老師給予要印的單張、**有秒針的手錶(切勿攜帶電子錶)**、空白藥卡、3M 紙膠。

5.時間管理

詳見附件一「實習時間日程表」

6.清潔

- (1)晨間護理(Morning Care)包括：病人漱洗、更換被單衣服、床旁桌及地板之整潔。
- (2)血壓計量測後請把線路收好，養成良好習慣。
- (3)東西**務必**放學生置物櫃裡。資料夾作業本等個人物品亂丟於單位者會被老師收起。
- (4)水杯整齊放於水杯置物櫃，**隨時保持討論室的清潔**。

7.給藥

詳見附件二「實習生常規注意事項」

8 技術

- (1)評估病人要從頭到腳做完整性的評估。
- (2)首次執行的技術須在老師或學姐的督導下執行，並在執行技術完成後，自行將日期登錄於學習護照，並請指導人員簽章認證。
- (3)做任何技術自己要先複習後，備妥用物請老師看完才可去病人單位，記得要核對醫囑及病人
- (4)在此單位第一次做的技術，都要找老師看。凡任何「侵入性治療」要有老師或護理人員陪同，所有技術必須先複習預演，嚴禁至 bed side 才想要怎麼做。
- (6)未用完之生理食鹽水及蒸餾水均要丟棄。
- (7)SN 只作藥物作用、服藥注意事項及疾病衛教之解說，不做病情及預後之解釋，做衛教前內容須先給老師看過。

9.護理記錄：DART 記錄法

10.入院護理：

- (1)病人及家屬至護理站報到。
- (2)幫病人**量身高及體重**並做環境介紹
- (3)請病人及家屬至病房休息。
- (4)**量生命徵象、戴手圈**、放置床頭卡。

11.出院護理：

- (1)早上的治療仍須完成，藥盒發完藥要盡快還給主護學姊退藥。
- (2)**remove IV 及手圈，床頭卡**，向病人或家屬作出院衛教(學姐)。

12.作業書寫

- (1)由組長 7:50 以前收齊交給老師(不要用訂書針)，作業遲交一天扣作業評量 10 分。
- (2)實習心得請依老師規定的題目進行書寫。
- (3)作業請用電腦打字，12 號大小，中文用標楷字體，英文用 Times New Roman，單行間距，全形標點符號。
- (4)讀書報告時間為 20 分鐘（請掌控好時間）。
- (5)作業及讀報一律**繳交電子檔**。
- (6)電子檔檔名格式**學號.姓名.作業名稱.日期**

13.組員職責

組長：

- (1)聯絡（設立群組，協助老師及護長傳達訊息）。

- (2)於討論會時間集合同學。
- (3)負責收發日記及筆記本。
- (4)一位學姊僅能有 2 位護生。

值日生：

- (1)負責治療車、更衣室、會議室、更衣室之整潔。
- (2)負責當日民生需求：訂便當(問當班學姊要吃甚麼?)。(訂購電話請於 10:30 前撥出，不然商家有可能拒接單或延誤送餐。送餐時間 11:30)錢要先收好，外縣市內按 0 就可以開始打,手機按 9 請總機撥打。

一、實習時間日程表

時間	工作內容	備註
07:30-08:00	1.最晚 07:40 要到單位並更衣畢 2.看今日白板紀錄(護理師、護佐、手術個案) 3.檢查個案資料(電腦查詢是否有新增醫囑或藥物)	學姊們約 07:40 開始備藥，發藥者請 <u>主動告知主護學姊</u>
08:00-08:10	參與晨會及大小交班	聆聽主護學姊交班 (紀錄每日交班內容)
08:10-11:30	1.測量主護學姊負責之病人生命徵象 2.聆聽交班內容並記錄(自己個案) 3.給藥(口服、針劑)(需主護學姊或老師帶領) 4.更換到期管路 5.巡視自己病人的藥劑是否滴注完畢(更換及調整滴數皆需主護學姊或老師在場) <u>學生每日應做常規治療(for 自己個案)</u> 1.測量生命徵象& key in & 寫交班本 2.給藥(白班時段之所有藥物) 3.評估傷口大小、管路或傷口分泌物量、性狀、顏色 4.與老師討論個案 5.10:00 測負責學姊的全部血糖	*執行任何治療皆需有老師或主護學姊陪同
11:30-13:00	1.同學分批用餐(每批 3 或 4 人/30mins) 2.給藥(口服、針劑)(需主護學姊或老師帶領) 3.協助接電話及接呼叫鈴 4.問 12 點血糖	可自備午餐或值日生代訂 (請盡量與主護學姊用餐同時間，值日生分配用餐)
13:00-14:00	1.巡視自己個案點滴並與主護學姊交班 2.與主護學姊交班今日照護事項 3.繳交紙本護理紀錄	每日需於 14:00 前與學姊交班完畢。
14:00-16:00	學生及老師會議時間 1.考試 2.課程 3.檢討反思 4.與老師交班練習	請準時

附件二、土城 10A 實習生常規注意事項

上班前準備 07:30-08:00

- 1.每日上班前要**備藥完成**(藥盒內的藥物逐項與醫囑核對是否正確)。
- 2.每日上班前**確認**藥車電腦是否充飽電以及**生命徵象測量工具是否齊全**。
- 3.每日需給 1 位個案藥物，未給藥則扣分。
- 4.給藥個案選擇：至少 2 口服 1 針劑(點滴不算)、有 4 顆(種)口服藥以上、有 2 種針劑以上(點滴不算)。
- 5.生命徵象測量同學以**個案那段為主**，2 位學生測量 1 組。(量完 V/S 的學生請跟學姊一同治療)。
- 6.每日由老師親自安排跟老師給藥的同學，未分配到的則去跟學長姐給藥，有特殊狀況再調整。

八點大交班後

- 1.與主護學姊**自我介紹**，並告知**照顧個案之床號**，說明跟學長姐還是老師給藥。
- 2.**測量及上傳**生命徵象並帶入系統。
- 3.每日需注意 **IV bag 到期日**、**點滴是否接在病人身上**、**滴注的點滴是當日第幾包點滴**、**當天的點滴如何控制**。
- 4.最遲 8:30 要有第一位同學跟老師給藥。
- 5.給藥前需**聆聽**大夜白班**交班**內容，並與學姊**確認**聽到的內容是否正確及**討論**今日病人的**照護重點**。
- 6.給藥過程注意三讀五對：給藥要做**病人辨識**(兩種以上姓名、出生年月日)，告知藥物作用及注意事項，**親視病人服下**才離開不可置於桌上。
- 7.跟學長姐治療時請自動學習學長姐擔任護理師的角色功能，細心觀察學長姐在各項工作上之分配及執行技術之細節，**勿將自己當成工具人陪聊者**，學習需主動而非迷茫或被動。主動開口禮貌詢問
- 8.與個案進行護理指導/衛教時，一定要有單張並將要衛教的內容充分準備好，補充單張上沒有的內容以防被病人問倒。**任何未經老師及學姊審查並同意的衛教將視為無效衛教，並扣分論處**
- 9.若學姊有基護技術請主動爭取，並與病人約定時間，完成技術請主動報告學姊已完成。
- 10.**給藥是常規所以每日必執行**。**衛教、交班單**書寫需同一位個案。
- 11.針劑給藥及侵入性治療一律要請老師或學姊 cover，**不可單獨執行**。
- 12.給針劑後需固定巡視病人點滴功能，**每 10 分鐘看一次**(**滴速正確(確實查閱仿單)、注射部位無滲漏、無紅腫、無鬆脫、肢體血循良好**)，給藥完畢務必沖管至少 20cc(任何藥物滴注完畢都需要沖管，沒有例外)

*****其他提醒事項*****

- 1.配膳室(飲水機、製冰機治療用不可食)
- 2.汙衣室(丟垃圾和廚餘、感染廢棄物需要磁卡)，每天下午要協助工作車上垃圾倒掉要分類(2pm),裝上新的垃圾袋和補上物品
- 3.護理站書記旁邊有一小白板，上面記錄出院、消毒、鋪床、看鋪床協助
- 4.預約討論室時間，討論室門口，第一天要和 HN 和學姊見面，第二週要自行和 HN 約第三週討論會時間,討論室可以接電腦

- 5.實習護生因學習因素查閱病例不可離開單位，使用電腦系統，離開要關閉螢幕
- 6.男護生不可單獨對女病人執行技術：導尿類、會陰沖洗、更換看護墊、塞藥、擦澡，評估病人需要脫衣或執行隱私評估或治療或意識不清及精神狀況不穩定之病人，需要有第三者或醫療團隊在場
- 7.上班每日量體溫依照土城醫院規定

出入院護理

- 1.食衣住行介紹
- 2.資料收集
- 3.訂餐
- 4.櫃子用法
- 5.紀錄+健康問題
- 6.出院原則是今辦明出，10 點前書記要把東西都弄好給病人還有出院藥，12 點前要出，紀錄時間最晚 11:59。

病人安全

- 1.紅燈綁床欄不要放床頭
- 2.有挪床一定要固定床輪
3. AV Shunt 的手要禁治療，轉床要告知，禁治療床頭會放牌
- 4.血糖血壓過高 300 或過低 70 皆要告知才能完成給藥
- 5.給藥要在床邊，不可在門口或治療室備藥

新陳代謝科團體衛教時間(交誼廳)—目前暫停

衛教須知

- 低血糖照護
- 高血糖照護
- 糖尿病酮酸中毒 DKA
- 血糖機執行 按電源一秒開機>掃操作者 ID>試片條碼>病人條碼，正確後按 enter，選擇 1AC 2PC 後按 ENTER>插入試片>吸取血液後進行檢測會自動上傳(血糖>300 或<70，要告知)
- BP monitor，8:00 後再量先掃學姊 ID，或手動輸入>先綁壓脈帶，再掃病人手圈>在按綠色鈕測量>按 save 確定(BT&stool 用手輸入)常規白班會量一次，異常要回報
BT>37.5~37.9 q4h check BT>38 則 q2h check

*藥物一律上醫院網站查詢

給藥>床邊處置掃手圈注意指標放病歷號>在掃藥袋注意指標放藥袋(單一劑量包裝，注意顆數和 0.5 顆)

*碘 131new pt 流程

印手圈一般病人都是綠色手圈>床頭卡，準備三套衣服，用鑰匙從櫃子拿，量身高體重(治療室自動量)，帶到病室介紹環境(電燈、出入門的按鈕，不要在房間換衣服，要到廁所，才不會被看見，V/S+BT 自量，BT 自量早上 7.8 或下午 4.5 點量完 CALLNR，廚餘用小袋裝起來，包好在丟垃圾桶，馬桶每次使用沖 2-3 次，不要洗澡尿尿，一律馬桶沖，因為有輻射。

藍手圈是高危病人

*要查所有的血糖測量

護理工作單>血糖>查詢>段落勾勾按掉

附件三、病房科別及單位

GS	General surgery		GI	Gastrointestinal	
PS	Plastic surgery		GM	General medical	
GU	General Urology		NEPHRO	Nephrology	
NS	Neurosurgery Department		FM	Family Medicine Department	
CS	Chest surgery		NEURO	Neurology Department	
CVS	Cardiovascular surgery		CRS	Colon and Rectal Surgery	
Derma	Dermatology department		RIA	Rheumatoid immunology allergy	
ORTH	Orthopedic surgery		HEMA	(ONCO) Oncology	
CV	Cardiovascular		META	Metabolism	
RAD/RD	Radiologist department			Endocrinology department	
OPH	Ophthalmology		REH	Rehabilitation	
PSY	psychology		INF	Infection department	
GYN	Gynecologist department		OBS	Obstetric department	
ENT	Ear, nose, throat		RAD	Radiologist department	
OPD	Outpatient department		PED	Pediatric department	
ICU	Intensive care unit		CHEST	Chest Medicine	
PICU	Pediatric intensive care unit		ER ED	Emergency room Emergency department	
OS	Oral surgery		OR	Operation room	
DR	Delivery room		CCU	Coronary care unit	
RCC	Respiratory Care Center		RCW	Respiratory Care Word	
DEN	dentistry		NM	Nuclear Medicine	

附件四、常見診斷（須背）

診斷	中文	診斷	中文
Chronic renal failure (CRF)		leukaemia	
Acute renal failure (ARF)		Sepsis	
Chronic kidney disease (CKD)		Gastrointestinal bleeding	
End Stage Renal Disease		Urosepsis	
Acute pyelonephritis (APN)		Epilepsy	
Nephrotic syndrome		Constipation	
Nephrotic atrophy		Abdominal pain	
Chronic renal insufficiency (CRI)		Hematuria	
Bronchitis		Bed sore	
Renal failure		Dysphagia	
Respiratory failure		Ventricular fibrillation	
Angina		Metabolic acidosis	
Arrhythmia		Essential hypertension	
Diabetes mellitus		Atrial fibrillation	
Hyponatremia		Coronary artery disease	
Hypokalemia		hyperlipidemia	
Hyperkalemia		CHF	
Cerebral artery infarction		URI	
Ischemic stroke		Hypertension	
Gout		Hypotension	
Anemia			

附件五、常見檢查（須背）

編號	縮寫	檢查名稱英文	中文
1.	Abd echo	Abdominal echo/sono/sona	
2.		Bone scan	
3.		Assisting with Renal Bopsy	
4.		Assisted Intravenous Pyelography	
5.		Angiography	
6.		CT	
7.		Colonoscopy	
8.		Cath	
9.		Cardiac echo	
10.		Chest echo	

11.		2D-echo	
12.	CVP	central venous catheter.	
13.	CXR	Chest X-ray	
14.		CT Guided Biopsy	
15.		Double Lumen	
16.	EKG	Electrocardiogram	
17.	EEG	Electroencephalography	
18.		Holter	
19.	KUB	Kidney Ureter Bladder	
20.		LGI series	
21.	OT	Occupational therapy	
22.	PES	Panendoscopy	
23.	PT	Physical therapy	
24.	ST	Speech therapy	
25.	IVP	Intravenous Pyelography	
26.	MRCP	Magneticresonance cholangiopancreatography	
27.	MRI	Magnetic Resonance Imaging	
28.	ERCP	EndoscopicRetrograde Cholangio Pancreatography	

常見身體構造之英文名稱 (須背)

部位/英文	部位/英文	部位/英文	部位/英文	部位/英文	部位/英文
腦部/brain	手指/finger	膝蓋/knee	腿/leg	心臟/heart	腸 /intestines
頸部/neck	手腕/wrist	腳踝/ankle	橈骨/radius	肝臟/liver	肺/lung
鎖骨 /clavicle	胸部/chest	脛骨/tibia	肢體/limb	脾臟/spleen	
肋骨/rib	乳房/breast	腓骨/fibula	脊 柱 (椎)/spine	腎臟/Kidney(Renal)	
手臂/arm	骨盆 /pelvis(pelvic)	肱 骨 /humerus	腳趾/toe	膽囊 /gallbladder	
手肘/elbow	髖部/hip	尺骨/ulna	頭部/head	胰臟/pancreas	

常見手術名稱 (須背)

編號	手術名稱英文	中文
1	Creation of AV(hickman)	
2	A-V shunt	
3	Amputation	
4	URS+SM	
5	Cath	
6	Traceostomy	
7	Debridment	

附件六、醫用臨床常見術語及縮寫 (須背)

1.給藥時間點

時間	中文	時間點	時間	中文	時間點
AC / PC	飯前/飯後		PRN / stat	需要時給予/立即	
QD/AC	一天一次/早飯前	7	QD	一天一次/早飯後	9
QID/AC	一天四次/ 三餐飯前+睡前	7-11- 16-21	QID	一天四次/ 三餐飯後+睡前	9-13- 17-21
TID/AC	一天三次/三餐飯前	7-11-16	TID	一天三次/三餐飯後	9-13-17
BID/AC	一天兩次/早晚飯前	7-16	BID	一天兩次/早晚飯後	9-17
Q4H	每四小時給予	4-8-12- 16-20- 24 9-13- 17-21- 1-5	Q6H	每六小時給予	6-12- 18-24
Q8H	每八小時給予	1-9-17	Q12H	每 12 小時給予	9-21
CM	明晨		HS	睡前	21
MN	午夜		WM(with meal) CC	隨餐	

2.病歷常見縮寫及術語

縮寫 / 術語	中文	縮寫 / 術語	中文
AAD		Injection	
Admission note		Infarction	
Allergy		Infection	
Anti (Antibiotic)		Insulin	
Bacteria		I/O	
Bladder Irrigation		MBD	
BH (Body Height)		MAP	
BW (Body Weight)		NPO	

Bowel Sound		Progression note	
Bedside		Pre OP/ Post OP	
Breathing Sound		port-A	
BT(Body Temperature)		PR (Pulse rate)	
BP(Blood Pressure)		RR	
Clamp		Routine	
Clot		R/O	
Chart		Record	
DC(Discontinue)		Recurrent	
Hx(History)		Regular	
Hold		SpO ₂	
HR(Heart Rate)		SOB	
IVD		T/F / on call	
IV push		Treatment (Rx.)	
Ice packing		V/S	
IV drip		Virus	
IC catheter		Wheezing	
Anemia		BIPAP	
Rupture		T-piece	
Oliguria		Tachypnea	
W' D infection		Bradypnea	
O2 Nasal cannula		Hyperpnea	
Sputum		Hyperventilation	
LMA		Dyspnea	
Simple mask		Apnea	
Venturi mask		Chenye-stokes respiration	
Non-rebrething mask		Kussmaul's respiration	
MDI		Stridor	
A+B+J inhalation		crackles	
Mechanical ventilator(MV)			

3.交班單常見縮寫及術語

縮寫 / 術語	中文	縮寫 / 術語	中文
Anesthesia		Hemovac (H/V)	
Cannula (Nasal Cannula, N/C)		LMD	
C/O(Chief Complain)		Mask	
Coma Scale (GCS)		Marker	
Consult		Negative	
Chillness		order	
Cough		OPD	
CD (Change Dressing)		PCT	
Drain / Penrose		PE	
Diagnosis / Impression		Permit	
Diarrhea		Positive	
Distension		Side Effect(S.E.)	
Fever		Soft	
F/U(Follow up)		Stable / Normal	
Fluid		Sliding Scale	
HD (Hemodialysis)		Vomiting	
Headache		Wound(W'd)	
VS		Ward	
HN (Head Nurse)		NP(Nurse Practitioner)	
G/W(Glucose Water)		D/W(Distilled Water)	
0.9% N/S (0.9% Normal Saline)			
0.45% H/S (0.45% Half Saline)			
L-PRBC		FP(Frozen Plasma)	
FFP(Fresh Frozen Plasma)		Whole Blood	
GA(General Anesthesia)		LMA(Laryngeal Mask Anesthesia)	
Spinal Anesthesia		Epidural Anesthesia	
A.D.		O.D.	
A.S.		O.S.	
A.U.		O.U.	
INH		PO	
SC		SL	
Supp.		Oint.	
$\overline{aa}$		$\overline{c}$	
gtt.		S/P ; $\overline{p}$	