

康寧學校財團法人康寧大學護理科

亞東醫院 12G 病房外科護理實習說明

親愛的同學：

歡迎到亞東醫院外科 12G 病房實習，請注意下列事項：

一、 實習指導老師

姓名：李羿萱 聯絡電話:0919-963100、 Email :yihuan5692@gmail.com、 Line

ID:candy_ie

二、 實習單位單位簡介:

單位特性：泌尿外科 一般外科

護理模式：全責護理

單位主管：鄧佳美護理長

單位電話：02-89667000 轉 4291-4294

地址：新北市板橋區南雅南路二段 21 號

三、 請同學於實習一週前妥個人資料，實習時才能領到門禁卡

• 護生實習人員資料及自學網址

• http://depart.femh.org.tw/hr/form_intern.aspx



應由學校老師提醒學生，**實習前一週**完成

1. 實習人員基本資料卡
2. 確認同意「資訊系統使用切結書」
3. 確認同意「同仁保密切結書」
4. 自學護生共通性課程

四、報到當天:

- 護生共通性課程考試與滿意度填答網址
- <https://goo.gl/forms/lumTVdqEXN5SbT4f1>



應由學校老師於學生**實習報到當天**完成

1. 完成共通性課程測驗
2. 填寫課程滿意度-按確認送出
3. 系統自行閱卷評分可馬上得知答案
4. 完成「共通性課程評量」存檔
5. 測驗成績<80分須補考

1. 實習第一天請著便服，於 07:45 在醫院一樓藥局前安靜集合（請維持秩序注意形象，不可於等待時談笑、飲食或更衣）。
2. 餐票：早餐 20 元，午餐 35 元，記得帶錢，並自備筷子，請務必吃早餐再上班

五、服裝儀容:

1. 上下班期間請著便服。外科病房實習依學校規定著實習制服、白圍裙及白色護士鞋，著膚色絲襪或白短襪。梳包頭、以黑色髮網固定、短髮者長度以勿超過藍寶寶衣領為原則，勿染髮、瀏海不可長過眉毛或散落，儀容需端莊及整潔。
2. 指甲剪短、勿擦有色指甲油、勿戴手環、手鍊、戒指、勿化濃妝、禁戴瞳孔變色片、不論實習制服或便服，禁止過於暴露之衣著（如過短的裙子、熱褲、小可愛、夾腳拖鞋...等）。
3. 佩帶名牌（右胸前）。內加之衣物以白色或膚色為限。
4. 注意服裝儀容，一次不合格扣實習總成績一分至合格為止。

六、實習期間應了解的事項：

- 1.攜帶用物:紅藍黑原子筆、鉛筆、橡皮擦、有秒針之手錶、小直尺(15cm 內)、加蓋之水杯或水瓶、實習識別證、實習手冊、實習計劃本、實習說明及相關資料、內外科課本(視需要)、技術學習護照、小記事本(可置口袋為原則)。
- 2.學生書寫病歷記錄,下班前一律交給老師及學姐 Check 並簽名。
- 3.病人出院帶藥先核對出院醫令無錯誤後,當病人辦妥出院手續,再給病人帶回家並說明藥物作用、服用方法、劑量、注意事項。
- 4.草擬護理記錄,字跡勿太草,必須給老師學姐指導,不必呈現在病歷上。
- 5.學生不宜向病人解釋病情,請病人自行請教醫生。
- 6.管路更換時間:IC 留置針、IV SET(4 天)、foley(14 天)。
- 7.針頭不回套,丟入針頭回收器。
- 8.發生針扎,立即擠血,在流動水下沖 5 分鐘,通知老師及實習單位處理
9. Vital sign 異常、檢驗報告異常、病人意識改變、尿少,立即報告老師學姐。
- 10.給藥時嚴格遵守三讀五對,給藥前需讓個案知道藥物作用(手指勿碰藥杯緣);病人不在不可給藥,給藥時需親視並協助病人服藥,確定服完藥後才可離開病人單位。

- 11.評估與衛教皆需有老師在場。凡侵入性治療要有老師或護理人員陪同，所有技術務必 100%護理技術需熟練不出錯。不接口頭醫囑，執行所有治療均需有醫囑，且需與老師核對過醫囑後才可執行。
- 12.病歷、血壓計、工具書...等東西用畢,物歸原位。
- 13.維持病人單位整潔：床單無血跡/儀器擺置整齊/物品置於衣櫥內。
- 14.院內請保持安靜，嚴禁群聚聊天或嘻鬧，勿攜帶貴重物品、禁止攜帶手機進單位，若經單位學姊或老師發現而勸導不聽者予停實習。
- 15.病人身上若有引流管 Chest tube、Hemovac(HV)Jackson-Pratte(JP)、T-tube、Foley、NG 務必記錄引流液量、色、性質。
- 16.照顧接觸隔離病人(MRSA、XDRAB、VRE)病人，戴口罩/手套/穿隔離衣並多洗手。
- 17.備藥錯誤一次扣成績 0.3 分，給藥錯誤一次扣成績 1 分。
- 18.筆試成績低於 80 分，3 日內進行補考，補考成績 80%為此筆試之成績。
- 19.實習成績說明：①臨床實習成效評量 70% ②作業(含平時測驗/心得/案例分析/讀書報告)30%
- 20.意網路使用權(隨意拍照公開討論，小心侵犯隱私權、公然污辱罪，觸犯刑法坐牢)維護病人隱私，治療前請將床簾圍起；嚴禁暴露病人隱私，如洩露病人資料。注意病人安全請維護病人的安全，隨時將床欄拉起；(18 歲自付法律責任)及個人安全(若遭騷擾立即報告老師)

21. 白班工作分配表

0750-0800	收集資料 (核對醫囑)	1200-1230	用餐
0800-0820	交班	1230-1330	量 1300 V/S.給藥(1200 及
0820-0930	量 0900 V/S.備藥/給藥		1300)、書寫焦點護理記錄(R)
0930-1030	治療及溝通(出院衛教)	1330-1430	討論會
1030-1130	書寫焦點護理記錄(D.A.T)	1450-1530	記錄 I/OcheckB.S(1600)
1130-1200	check B.S(1100)給藥(1100) (1200 及 1pm 藥物 , 1130 備藥)	1530-1600	交班(寫在 Kardex)

22. 用餐 12:00-12:30 用餐前皆需向老師報備。

23. 因住院日數短，護病關係之建立、資料收集及問題發現、給予措施及評值結果請把握時間。

24. 注意禮節、態度莊重、見到醫院工作人員要主動問好，下班前要向病房師長道謝後再離開。謙和、保持謹慎，多與病人接觸，主動學習（積極度）。

25. 遲到、缺曠班原則:

(1) 實習期間勿隨意請假，若欲請假或無法準時到達，請在當日親自以電話告知老師（若無法聯絡到老師，請聯絡單位護理長或單位 leader），違者以曠班論。

(2) 切勿遲到，遲到早退及請假事宜依實習手冊規定辦理；遲到或請假皆無

法補實習。

(3)遲到未滿一小時以一小時計，每小時扣總成績兩分；遲到四次予停實習。

(4)病假須附有診斷證明書，每次扣總成績五至十分。

(5)事假需事先提出，並附上證明，每小時扣總成績兩分（按學校規定 1:2）。

(6)曠班，每小時扣總成績三分，並依實習規則懲處。

七、實習結束當天

護生實習意見調查表

<https://goo.gl/forms/EciAM4OHZWkKnRkq2>



應由學校老師於學生**實習結束當天**完成

1. 填寫對實習單位的滿意度-按確認送出
2. 系統匯出結果-請護生負責人下載結果分析
3. 完成「護生實習意見調查結果」存檔
4. 若滿意度**低於4.25分**請寫「護生意見調查總評值」

八、單位資料

1. 病房常規：

(1)生命徵象(V/S)及疼痛評估測量時間：qid (9 1 5 9) q6h (6 12 6 12)

q12h (9 9)

(2)血糖(B.S)測量時間：qid (7 11 4 9) bid (7 4) qd (7) q6h (7 1 7 1)

(3)I/O 記錄時間：1500

2.常見檢驗檢查：

(1)血液常規(blood routine)：CBC/DC、PTT、PT、ABO、Rh

(2)生化檢驗：肝功能(GOT、GPT)、腎功能(BUN、Creatinin)、電解質(Na、K、Cl、Ca)、血糖(B.S)、CRP

(3)尿液常規(urine routine)：pH、sp.gr、WBC、RBC、Bacteria

(4)痰液檢查：sputum routine/ culture/ cytology

(5)傷口培養(wound culture)/tip culture

3. 常見儀器：

(1)三合一 Monitor(2)Oxymeter(3)IVpump(4)Feedingpump(5)Suction

(6)O₂：nasal cannula(N/C)、simple mask、aerosol mask(FiO₂)、Nebulizer

(7) PCA (patient-controlled analgesia = 病患自控式止痛法)

(8) One touch (以血糖機測血糖)(9)Steam inhalation(10)NG

decompression (free drain)

4. 常見護理技術：

Foley care、P P care、ICP、on Foley、remove Foley、連續膀胱灌洗、膀胱灌注 (灌入化學藥物)、CVP care、NG care、NG feeding、NG free drain、Chest care、Record I/O、Check Glucose AC、血液採檢、協助床上更衣、背部護理、冰枕使用、冰囊使用、大量點滴更換、更換 IV SET 及尿袋更換、IV 移除、IV 給藥(IV push、IV drip)、大量點滴加藥、IM、Hypo、SUPP、、wound care、造口護理、出入院護理。

5.常見的病人健康問題：

(1)潛在危險性傷害-跌倒(2) 潛在危險性感染(3)潛在危險性皮膚完整性受損(4) 潛在危險性胃腸灌流失效(5)焦慮(6)體溫過高/成人(7)急性疼痛(8) 皮膚完整性受損(9)排尿型態障礙(10)呼吸道清除功能失效(11)低效性呼吸型態(12)身體活動功能障礙

6.記錄書寫大綱

●入院

D:病人意識清楚，由__診步行入院，本身有____之病史，此次因____，

故醫師建議入院治療。

A:1.1.通知NP___/VS___。2.予入院護理。3.予身體評估並監測Vital sign。

T:1.環境介紹。2.自我介紹。3.住院須知及病人權益介紹。4.住院流程介紹。

5.住院須知及貴重物品保管。

●手術前準備

D:病人預計於__行_____

A:依醫囑予_____

T:衛教藥物作用及用藥相關注意事項。

●手術

D:診斷_____，預行_____，現開刀房通知接刀。

A:核對病人及手術前準備單張。

T:衛教病人及家屬貴重物品隨身攜帶。

●手術後

D:行_____術後返室，意識_____外觀____，尚未自解尿

液，傷口_____，外觀乾淨無滲液，現維持平躺中，雙側床欄使用，

家屬陪伴中。

A:監測生命徵象。

T:衛教禁食至____及平躺至____，_____術後的照護須知。

●出院

D:病人診斷_____入院_____，且無相關不適症狀，經主治醫師_____

評估後，囑今日可出院返家。

A:協助辦理出院及給予出院藥物。

T:1.告知出院帶藥服用須知及返診注意事項。2.返家後若有_____、持

續高燒不退等情形，應立即返診。3.衛教病人及家屬返家後預防跌倒措

施及其重要性。

●潛在危險性傷害-跌倒

D：跌倒評估病人有服用治療高血壓藥物、年齡大於 65 歲，為跌倒高危險群，故予收案。

A：1.臥床時予床欄。2.提供叫人鈴。3.放低床位。4.提供預防跌倒衛教單張並於床頭掛小心跌倒牌。

T：1.教導下床一定要有人陪伴。2.教導下床採漸進式下床法。

R：病人下床有家人陪伴，無跌倒發生。

●急性疼痛

D：主訴腹部傷口抽痛一陣一陣疼痛指數 4 分，尤其在下床活動時更痛，疼痛指數約 6 分，面目表情痛苦，雙手抱腹部。

A：1.評估疼痛。2.依醫囑給予 Acetaminophy 1# qid。協助束腹帶使用。

T：1.教導下床時以手壓住傷口處。2.教導下床時動作緩慢。3.教導看電視轉移對痛的注意力。

R：主訴吃藥後疼痛較減輕，疼痛指數約3分

●焦慮

D：病人主訴明天要手術，擔心傷口何時會癒合，不知道何時可出院，臉上表情緊張，說話音調提高

A：1.鼓勵提出疑問，針對焦慮原因與適當解釋及支持，傾聽並同理其感

受。2.請醫師與詳細解釋病人對於手術或檢查不解之處。3.提供寧靜安
全的環境。

T: 教導病人放鬆技巧，例如：深呼吸、看電視

7.常見診斷：

診斷英文	診斷中文	縮寫
------	------	----

Acute cholecystitis	急性膽囊炎	
Acute Appendicitis	急性盲腸炎	App.
Acute Pyelonephritis	急性腎盂腎炎	
Adhesion ileus	沾黏性腸阻塞	
Abdominal abscess	腹腔膿腫	
Breast cancer	乳癌	
Bladder stone	膀胱結石	
Bladder Cancer	膀胱癌	
Bladder Neck Stricture	膀胱頸狹窄	
Bladder Neck Contracture	膀胱頸攣縮	
Bladder diverticulum	膀胱憩室	
Blanoposthitis	急性陰莖龜頭炎	
Bladder tumor	膀胱腫瘤	
Benign Prostatic Hyperplasia	良性前列腺肥大	BPH
Calculus of Gallbladder	膽囊結石	
Calculus of kidney(renal stones)	腎臟結石	RS
Calculus of ureter (ureteral stone)	輸尿管結石	US
Calculus of ureter(Vesical stone)	膀胱結石	

Cystitis	膀胱炎	
Cystocele	膀胱膨出	
Condyloma	菜花	
Colitis	結腸炎	
Epididymitis	副睪丸炎	
Fracture	骨折	Fr.
Gonorrhea	淋病	
Gastric cancer	胃癌	
Gallbladder stones	膽結石	
Hepatocellular carcinoma	肝細胞癌	
Hydronephrosis	腎水腫	
Hyperplasia of prostate	良性前列腺炎肥大	
Hydrocele	陰囊水腫	
Hemorhroid	痔瘡	
Hematuria	血尿	
Hepatic tumor	肝腫瘤	
Inguinal Hernia	腹股溝疝	IH
Infertility	不孕症	

Impotence	陽萎	
Neurogenic bladder	神經性膀胱	
Orchitis	睪丸炎	
Orchitis Testitis Scrotitis	睪丸炎	
Prostatitis	前列腺炎	
Peritonitis	腹膜炎	
Prostate cancer	前列腺癌	
pancreatic neuroendocrine tumor	胰腺神經內分泌腫瘤	
Renal cell carcinoma	腎細胞癌	RCC
Renal angiomyolipomas	腎血管平滑肌脂肪瘤	RAML
Stress Urinary Incontinence	壓力性尿失禁	SUI
Sexually transmitted infections	性病	STD
Syphilis	梅毒	
Thyroid Goiter	甲狀腺腫	
Testicle torsion	睪丸扭轉	
Urosepsis	尿膿毒症	
Urinary tract infection	泌尿道感染	
Urethral stricture	尿道狹窄	

Ureter Stricture	輸尿管狹窄	
Ureteral obstruction	輸尿管阻塞	
Urethritis	尿道炎	
Urethral fistula	尿道瘻管	
Urethral prolapse	尿道脫垂	
Urine retention	尿瀦留	UR
Urinary Calculus	尿路結石	
Varicocele	精索靜脈曲張	

8.常見手術：

手術英文	手術中文	縮寫	適應症
------	------	----	-----

Cystolithotripsy	膀胱碎石術		
Cystolithotomy	膀胱取石術		
Cystoscopy	膀胱鏡檢查		US
Circumcision	包皮環切術		
Extracorporeal Shock Wave Lithotripsy	體外震波碎石術	ESWL	US
Hernioplasty	疝氣修補術		
Hydrocelectomy	睪丸囊腫切除術		Hydrocele
Laparoscopic cholecystectomy	腹腔鏡膽囊切除術	LC	
Laparoscopic appendectomy	腹腔鏡闌尾切除術		
Nephrolithotomy	腎石切開術		
Nephroectomy	腎臟切除		
Open reduction and internal fixation	整復及內固定手術	ORIF	
Percutaneous nephrolithotomy	經皮穿腎造廔碎石取石術	PCNL	US
Percutaneous Nephrostomy	經皮腎造口引流術	PCN	US
Photoselective Vaporization of Prostate	綠光攝護腺汽化術	PVP	BPH
Retrograde intrarenal surgery	逆行性軟式輸尿管鏡腎內碎石手術	RIRS	
Robotic prostatectomy	前列腺切除術		

Transrectal Ultrasound of Prostate	經直腸前列腺超音波檢查	TRUS-P	
Transurethral resection of the prostate	經尿道前列腺刮除手術	TURP	BPH
Transurethral incision of the prostate	經尿道前列腺切開術	TUIP	
Transurethral resection of bladder tumor	經尿道內視鏡膀胱腫瘤切除手術	TUR-BT	膀胱癌
Transrectal ultrasound biopsy	經直腸超音波攝護腺切片	TRUS-Bx	
Total extraperitoneal approach	全腹膜外疝氣修補手術	TEP	
Thyroidectomy	甲狀腺切除術		
Varicocelectomy	精索靜脈曲張切除術		Varicocele
Ureteroscopy	輸尿管內視鏡	URS	US
Ureteroscopic Lithotripsy	輸尿管鏡碎石術	URSL	
Ureteroscopic stone manipulation	輸尿管鏡碎石手術	URS-SM	US

6. 常見檢查及治療：

IVP (Intravenous Pyelography)	靜脈內腎盂攝影
RP (Retrgrade Pyelography) / AP (Antegrade Pyelography)	逆行性腎盂攝影 / 前行性腎盂攝影
Angiogram	血管攝影

D-J (double J) catheter insertion	雙J導管置放
RUC (retrograde ureteral catheter) insertion	逆行性輸尿管導管置放
PCN (Percutaneous nephrostomy)	經皮腎造瘻
PCNL (Percutaneous nephrostomy lithotripsy)	經皮腎造口(碎石)術
ESWL (Extracorporeal Shock Wave Lithotripsy)	體外震波碎石術
ESCL (Endo scopic Cysto lithotripsy)	內視鏡膀胱碎石術
URSL (Uretero reno scopic Lithotripsy)	輸尿管腎臟鏡碎石術
TURP (Transurethral resection of the prostate)	經尿道前列腺切除術
ERCP	內視鏡逆行性膽胰管造影術
TAE	經動脈式栓塞治療
Colonscopy	大腸鏡
PES	胃鏡
Bone scan	骨骼掃描
Kidney echo	腎臟超音波
Chest echo	胸部超音波
CV echo	心臟超音波
Abd echo	腹部超音波
KUB (Kidney, Ureter, Bladder)	腎臟-輸尿管-膀胱攝影
CT (computerized tomography)/with contrast	電腦斷層掃描/須顯影劑

MRI(magnetic resonance imaging)	核磁共振攝影
EKG(electrocardiogram)	心電圖
CXR (Chest x-ray)	胸部X光

9.常見藥物：

藥名	用途
Acetaminophen (Depyretin) 500mg/tab	止痛，退燒
Aspegic (Lyacety) 500mg/vial	止痛，退燒，抗發炎
Diclofenac Sodium 12.5mg/supp(Voren Supp)	止痛、解熱、抗發炎劑
Diclofenac potassium(Cataflam) 25mg/tab	緩解發炎及因發炎反應引起之疼痛

Pipoxolan 10mg/tab	緩解平滑肌之痙攣所引起的疼痛及偏頭痛型的血管性頭痛
Mefenamic Acid (Ponstan) 500mg/tab	止痛，退燒，抗發炎
Ultracet Tablets 37.5/325mg	使用非鴉片類止痛劑無效的中度至嚴重性疼痛
Dexamethasone (Dorison) 4mg/tab	調節免疫功能、抗發炎
Tranexamic Acid (Trand) 250mg/cap Tranexamic Acid 250mg/5ml/amp	改善出血
Mosapride citrate (Mopride) 5mg/tab	消化器官蠕動機能異常引起之不適症狀
Pantoprazole (Pantoloc) 40mg/vial	治療消化性潰瘍、胃潰瘍、十二指腸潰瘍、中度及嚴重逆流性食道炎
Magnesium Oxide 250mg/tab	中和胃酸，軟便
Lederscon Tab	中和胃酸，解除脹氣
Iwell Tablets	胃酸過多、胃潰瘍、十二指腸潰瘍、急、慢性胃炎
Sennoside (Through) 12mg/tab	瀉劑
Bisacodyl-suppository 10mg	緩瀉劑
Chlorzoxazone (Solaxin) 200mg/tab	骨骼肌鬆弛藥
Mirabegron (Betmiga) PR 25mg/tab	治療有急尿、頻尿或急迫性尿失禁症狀的膀胱過

	動症
Esomeprazole (Nexium) 40mg/tab*	治療消化道潰瘍及逆流性食道炎
Metoclopramide(Primperan) 5mg/tab Metoclopramide (Imperan) 10mg/2ml/amp	預防嘔吐，促進腸胃道蠕動 逆流性消化性食道炎
Strocain Tablets	急性、慢性胃炎、所引起的胃痛、噁心、胃灼熱、 以及胃部不快感
Alprazolam (Alpraline) 0.5mg/tab	改善焦慮狀態
Lorazepam (Anxicam) 2mg/ml/amp	改善焦慮狀態
(Xyzal) Levocetirizine 5mg/tab	過敏性鼻炎、慢性蕁麻疹、鎮靜
Methylprednisolone<40mg>/vial Solu Medrol	調節免疫功能、抗發炎
pratropium HBr Inhalation Soln 500mcg/2ml/vial (Ipratran)	慢性阻塞性支氣管炎、支氣管氣喘。
Terbutaline Sulfate 5mg/2ml/unit (Butanyl)	支氣管氣喘、支氣管炎及肺氣腫所伴隨之支氣管 痙攣之緩解
Acetylcysteine (Encore)300mg/3ml/amp	減少呼吸道黏膜分泌的粘稠性、Acetaminophen 中毒之解毒劑
Acetylcysteine (Actein) <600mg>/Tab	化痰
Codeine Phosphate 15mg/tab	鎮咳、鎮痛

Bethanechol Chloride (Bethanechol) 25mg/tab	改善排尿困難
Dutasteride (Avodart) 0.5mg/cap	治療攝護腺肥大相關之尿道症狀
Furosemide (Fursemide) 20mg/2ml/amp Furosemide (Rasitol) 40mg/tab	利尿、降血壓、急性肺水腫。
Potassium Gluconate 595mg/tab (2.54mEq/tab) (Radi-K)	體內鉀離子缺乏時之補充
Calcium polystyrene sulfonate (Kalimate) 5g/pack	治療高血鉀症
Albumin human serum 25% 50ml/vial	低蛋白血症、休克、燒傷。
Nifedipine (Atanaal) <5mg> /cap	治療高血壓、心絞痛
Amlodipine Besylate (Norvasc) 5mg/tab	治療高血壓、心絞痛
Carvedilol (Syntrend) <25mg> /tab	治療高血壓、心臟衰竭
Tramadol HCl 100mg/2ml/amp	急慢性疼痛
Morphine HCl <10mg> /ml/amp	止痛
Nalbuphine HCl (Bain) injection 10mg/ml/amp	解除中度到嚴重疼痛，也可作為平衡麻醉的補助劑。
Ketorolac Tromethamine(Keto) 30mg/ml/amp	短期使用於緩解中重度急性疼痛
Diphenhydramine 30mg/ml/amp	過敏性疾患、蕁麻疹、皮膚炎、溼疹

Prochlorperazine - Inj.(Novamin) 5mg/ml/amp	噁心、嘔吐
Amoxicillin (Amoxicillin) 500mg/cap	抗感染劑
Cefepime (Supecef) 500mg/vial	抗感染劑
Cefazolin Sodium (Cefa) 1gm/vial	抗感染劑
Ceftriaxone (Sintrix) 1gm/vial	抗感染劑
Ceftazidime (Sintum) 1000mg/vial Fortum	抗感染劑
Cefaclor (Cero) 250mg/cap	治療細菌感染
Cefmetazole Sodium (Cetazone) 1gm/vial	抗感染劑
Ciprofloxacin Lactate (Ciproxin) 200mg/100ml/bot *	抗感染劑
Ertapenem (Invanz) 1gm/vial	抗感染劑
Tazocin (Pipe&Tazo) Injection 2.25gm/vial	抗感染劑
Fluconazole I.V (Diflucan) 100mg/50ml/vi	抗感染劑
Flomoxef Sodium (Flumarin) 1gm/vial	抗感染劑
Brosym Injection 1gm/vial	抗感染劑
Teicoplanin (Targocid) 200mg/vial	抗感染劑
Doripenem Hydrate (Finibax) 0.25gm/vial	抗感染劑
Linezolid (Zyvox) 600mg/300ml/bag	抗感染劑

Levofloxacin (Cravit) 500mg/100ml/Bot	抗感染劑
NovoRapid FlexPen (筆型RI) 300IU/3ml/PC	降血糖藥
NovoMix 30 FlexPen (筆型Mixtard) 300IU/3ml/PC	降血糖藥
Levemir FlexPen 300IU/3ml/vial	降血糖藥
Toujeo SoloStar - Insulin glargine 450IU/1.5ml/PC	降血糖藥

九、醫院科別縮寫

GS(一般外科)、CS(胸腔外科)、Ortho(骨科)、PS(整型外科)、NS(腦神經外科)、
GU(泌尿外科)、GM(一般內科)、CM(胸腔內科)、CV(心臟血管內科)、NM(神經
內科)、GI(腸胃內科)、Nephro(腎臟內科)、Meta(新陳代謝科)、Hema(血液科)、
ENT(耳鼻喉科)、Oph(眼科)、Reh(復健科)

十、常見檢驗值

■CBC 血液常規檢查

檢驗項目	正常範圍及單位	代表意義(請顯示過高及過低代表意義)
WBC 白血球計數	4.5-11 10^3 /ul (4,500-11,000 ul)	過高：細菌感染、白血病、緊張、懷孕、服用類固醇。 過低：病毒感染、造血功能障礙、自體免疫疾病。
RBC 紅血球計數	男 4.5-5.7 10^6 /ul 女 3.9-5.5 10^6 /ul (3,900,000-5,550,000 ul)	過高：真性多血症、緊張、燒傷、脫水、劇烈運動、住在高海拔、EPO 增加。 過低：出血(外傷、月經等)、溶血(Thalassemia、G-6-PD 缺乏等)、稀釋(採檢為靜脈注射之手臂)、

	(390 萬-550 萬 ul)	製造不足(EPO 減少、Vit. B12、鐵、葉酸缺乏)。
Hb 血色素	男 14.0 - 18.0 g/dl 女 12-16 g/dl	過高：真性多血症、燒傷、脫水。 過低：白血病、貧血、營養不良、懷孕。
HCT 血比容	男 40-54 % 女 38-47 %	過高：多血症或脫水症 過低：有貧血
MCV 平均血球容積	79-100 fL	過高：紅血球過大，見於缺維他命 B12 和葉酸之貧血、巨紅血球症；口服避孕藥、停經婦女及老人 過低：紅血球較小，見於缺鐵性貧血、地中海型貧血以及慢性疾病造成之貧血
MCH 平均血球血色素	25.4-34.6 pg	過高：巨紅血球性、惡性貧血、急性出血、慢性疾病。 過低：巨紅血球性貧血、淺色性貧血、鉛中毒。
MCHC 平均紅血球血紅素濃度	30-37 g/dl	過高：正色素性貧血； 過低：低色素性貧血。
Platelet 血小板	150-400 10 ³ /ul	過高：真性多血症、慢性白血病、慢性感染、脾切除、肺結核、癌症末期，一天中中午時最高。 過低：DIC、肝脾腫大、紫斑症、自體免疫疾病、Heparin 等藥物干擾。
Differential Count 白血球分類計數		
Neutrophil 嗜中性白血球	40-74 %	過高：可能是病毒或菌感染、炎症或骨髓增殖症。 過低：可能有再生性不良貧血或藥物作用。
Lymphocyte 淋巴球	19-48 %	過高：病毒感染、淋巴性白血病、梅毒、甲狀腺毒症。 過低：免疫機能障礙、Hodgkin's disease、腎衰竭、淋巴球減少症、淋巴球性白血病。
Monocyte 單核球	3.4-9 %	過高：病毒感染、細菌感染、骨髓增生性疾病、惡性淋巴瘤。 過低：惡性貧血、淋巴球性白血症。
Eosinophil 嗜酸性白血球	0-7 %	過高：過敏反應、寄生蟲感染、皮膚病、惡性出血、癌症轉移。 過低：Cushing 症、腎上腺皮質過高、燒傷、休克。
Basophil 嗜鹼性白血球	0-1.5 %	過高：慢性骨髓性白血病、溶血性貧血、真性紅血球增多症、Hodgkin's disease。 過低：癌症化療或放射線治療後、急性感染、壓力。

■SMA 血液生化檢查

檢驗項目：	正常範圍及單位	代表意義(請顯示過高及過低代表意義)
Glucose(Fasting) 空腹血糖	70-105 mg/dl	低: 胰臟腺腫、肝病、腦下垂體低下症、副腎皮質低下等。 高: 糖尿病、慢性胰臟炎、Cushing 氏症候群等。 因血球會分解葡萄糖, 全血在室溫中, 葡萄糖濃度每小時會降低 7 - 10%, 故取得檢體後應儘速送檢, 以防數值偽性降低。
Total Cholesterol 總膽固醇	<200 mg/dl	低: 嚴重肝病疾病、甲狀腺功能亢進、營養不良、嚴重燒傷等。 高: 原發性疾病(家族性高膽固醇血症) 續發性疾病(甲狀腺功能低下、未控制的糖尿病、腎病症候群、膽道阻塞、神經性厭食症)等。
Triglyceride 三酸甘油脂	<200 mg/dl	低: 甲狀腺亢進症、肝病吸收不良症候群、腎小球炎等。 高: 家族性高血脂症、糖尿病、動脈硬化症、甲狀腺機能低下、阻塞性黃膽、急慢性胰臟炎。
BUN 血液尿素氮	7-20 mg/dl	低: 肝衰竭、懷孕、肝不全、服用利尿劑等。 高: 大量攝取蛋白質、體內組織損傷、腎功能敗壞、腎不全、癌症、充血性心臟衰竭、脫水。
Creatinine 肌酸酐	0.7-1.2 mg/dl	低: 慢性腎絲球腎炎、膠原蛋白病、鉛中毒 高: 急慢性腎衰竭、胃機能障礙、尿酸腎結石、癌症、甲狀腺機能亢進、肢端肥大症、腎機能障礙
Uric Acid 尿酸	2.4-7 mg/dl	低: 腎臟發炎、服用利尿劑、鉛中毒 高: 痛風、尿酸性腎結石、潰瘍性結腸炎、白血病
Total Calcium 總鈣	8.4-10.2 mg/dl	低: 腎病、營養不良 高: 惡性腫瘤
Inorganic Phosphorus 無機磷	2.7-4.5 mg/dl	低: 骨鬆症.肺炎.Addison 氏症會降低 高: 慢性腎病
AST 天門冬胺酸轉氨酶	<37 U/L	低: 維生素 B6 缺乏症等。 高: 急性病毒性或中毒性肝炎、膽道阻塞、酒精性肝炎或肝硬化、心肌梗塞。
ALT 丙胺酸轉氨酶	<41 U/L	低: 維生素 B6 缺乏症等。 高: 急性病毒性或中毒性肝炎、膽道阻塞、酒精性肝炎或肝硬化、心肌梗塞。
Alkaline 鹼性磷酸酶	40-129 U/L	低: 磷酸酶過低症 高: 成長或骨骼發育期、阻塞性肝膽炎、骨頭疾病、骨癌、骨肉瘤、肝癌副甲狀腺功能亢進
Total Bilirubin 膽紅素總量	<1 mg/dl	低: 飯後、缺鐵性貧血。 高: 急慢性肝炎、肝硬化、膽道阻塞、溶血性疾病。

Total Protein(Blood) 總蛋白	6.4-8.3 g/dl	低: 腎病症候群、肝病、燒傷、營養不良。 高: 脫水、免疫球蛋白過多症。
Albumin 白蛋白	3.4-4.8 g/dl	低: 肝硬化、營養不良、燒傷、腎病症候群。 高: 脫水、休克。
A/G Ratio 白蛋白/球蛋白 比值	1.2-2.4	低: 肝病、腎病症候群、炎症、營養不良、骨髓瘤。 高: 脫水、營養過剩。
Direct Bilirubin 直接膽紅 素	0-0.3 mg/dl	高:膽汁排泄障礙、肝病、膽道阻塞。
LDH 乳酸脫氫酶	135-225 U/l	低:服用大量維他命 c 高:心肌梗塞、肝病、腎病症候群、休克。
r-GT 膽道酵素	9-40 U/l	高: 肝膽疾病、胰臟炎、飲酒、心衰竭、藥毒性等
NA ⁺ 鈉	136-145 mmol/l	低: 粘液性水腫、口炎性腹瀉。 高: 脫水、腎臟炎、鹼缺乏。
K ⁺ 鉀	3.5-5.1 mmol/l	低: 慢性腎炎、胰島素過多、嚴重腹瀉、鞣固酮過 量。 高: 安迪生氏病、肺炎、尿毒。
Cl ⁻ 氯	98-107 mmol/l	低: 嘔吐、腹瀉、腎有障礙時 高: 嚴重脫水 (燒傷)、多尿症。
CRP C-反應蛋白 (C-Reactive Protein)	< 0.5 mg/dl	發炎的指標(急性期:發炎或組織壞死 14-26 小時 出現) 高: 急性炎症、細菌感染、組織的破壞、惡性腫瘤 等。

十一、實習作業

1.案例分析:以 A4 紙張電腦打字、標楷體、字體大小 12、標明頁數、加封面。

(內文須有引用近五年的中文文獻至少三篇，繳交時附上參考文獻之紙本或檔案，有修改再次繳交需附前次報告)。

2.讀書報告：一份

3.實習總評值一份 (按實習目標逐項省思，具體評值，需包含各單位實習心得，內容不可少於 A4 紙張 3/4 篇幅)。

4..實習總心得: 實習目標評值+教學活動+實習感言)

5.報告及作業勿遲交，若因故無法準時繳交，請於期限兩天前報告老師，否則每遲交一天扣實總成績十分 (電子檔每日 00:00 及紙本每日 8:00 為期限)。

6.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；重新實習，並依校規考試舞弊處置。