

康寧醫護暨管理專科學校

基本護理實習

臺北市立聯合醫院仁愛院區：9西病房

相關資料之簡介

學生：\_\_\_\_\_

教師：楊鎧玉 編製

中華民國 101 年

<http://www.healthedu.org.tw>

## 市立仁愛醫院九西病房

### 一 實習單位介紹

病房特性：腸胃內、外科

地理位置：臺北市仁愛路4段10號九西病房

病房電話：27093600 轉九西:3922.

病房護理長：劉護理長

臨床實習指導教師：楊鎧玉老師

公車：

1. 大安路口：36, 37, 261, 263, 270, 311 藍, 621, 630, 仁愛-公車, 仁愛-大有

2. 仁愛醫院：41, 74, 204, 278

3. 仁愛國中：33, 52, 275, 278, 285, 292, 626, 630

捷運：

板南線、木柵線忠孝復興站

接駁車：藍線—乘車處：仁愛院區門口及忠孝復興站之復興北路口

### 二 常見診斷

各科診斷及常見技術、檢查

縮寫	全文	中文
<b>ARF</b>	<b>Acute respiratory failure</b>	<b>急性呼吸衰竭</b>
AGn	Acute glomerulo-nephritis	急性腎絲球腎炎
APN	Acute pyelonephritis	急性腎盂腎炎
ARF	Acute renal failure	急性腎衰竭
CRF	Chronic renal failure	慢性腎衰竭
CKD	Chronic kidney disease	慢性腎臟病
<b>DI</b>	<b>Diabetes insipidus</b>	<b>尿崩症</b>
	<b>Peri-renal abscess</b>	<b>腎膿瘍</b>
	Hydronephrosis	腎水腫
<b>BPH</b>	<b>Benign prostatic hyperplasia</b>	<b>前列腺肥大/良性增生</b>
<b>COPD</b>	<b>Chronic obstructive pulmonary disease</b>	<b>慢性阻塞性肺部疾病</b>
<b>DM</b>	<b>Diabetes mellitus</b>	<b>糖尿病</b>

仁愛院區：9西病房：27093600-3922，康寧護專護理科實習組 26321181 轉 201;211

縮寫	全文	中文
ESRD	end stage renal disease	末期腎臟病
GU/DU	Gastric/duodenal ulcer	胃/十二指腸潰瘍
GERD	Gastric esophageal reflux disease	胃食道逆流
AGE	Acute gastroenteritis	急性腸胃炎
	Cholecystitis	膽囊炎
	Pancreatitis	胰臟炎
HHS	Hyperosmolar hyperglycemic state	高血糖高滲透狀態
HCC	Hepatic cellular carcinoma	肝細胞癌
RCC	Renal cell carcinoma	腎細胞癌
TCC	Transitional cell carcinoma	移行細胞癌
LC	Liver cirrhosis	肝硬化
UGI bleeding	Upper gastrointestinal bleeding	上腸胃道出血
AGE	Acute gastroenteritis	急性腸胃炎
UTI	Urinary tract infection	尿路感染
NS	Nephrotic syndrome	腎病症候群
	Pneumonia	肺炎
IC	Interstitial cystitis	間質性膀胱炎
HC	Hemorrhagic cystitis	出血性膀胱炎
	Neurogenic bladder	神經性膀胱炎
SUI	Stress urinary incontinence	壓力性尿失禁
UFM	Urodynamic study	尿路動力學檢查
	1. Uroflowmetry	膀胱尿流速測定
	2. Cystometry	膀胱壓力描計法
EMG	3. Electromyography	肌電圖檢查
	4. Urethral pressure profile studies	尿道壓力檢定檢查
URS	Ureterscopy	輸尿管鏡檢
	Cystoscopy	膀胱鏡檢
IVP	Intra venous pyelography	腎盂尿路攝影
R-P	Retrograde pyelogram	逆行性腎盂攝影
DJS	Double-J stent	雙J導管
ESWL	Extracorporeal shock wave lithotripsy	體外震波碎石
	Hematuria	血尿
	Urolithiasis	尿路結石
	Renal stone/ calculus of kidney	腎結石

縮寫	全文	中文
	Ureter stone/ calculus of ureter	輸尿管結石
EHL	Electro hydro lithotripsy/ cystolithotripsy	膀胱碎石術
PCNL	Per cutaneous nephro lithotripsy	經皮腎碎石術
	Cystolithotomy	膀胱取石術
	Ureterolithotomy	輸尿管取石術
	Nephrolithotomy	腎取石術

縮寫	全文	中文
	Buccal cancer	口腔癌
CPS	Chronic paranasal sinusitis	慢性副鼻竇炎
DNS	Deviated nasal septum	鼻中膈彎曲
	Nasal polyp	鼻息肉
	Tonsillitis	扁桃腺炎
	Cataract	白內障
	Corneal ulcer	角膜潰瘍
RD	Retinal detachment	視網膜剝離
VH	Visual handicap	視力障礙
	Glaucoma	青光眼
	Epiglottic cyst	會厭囊腫
COM	Chronic otitis media	慢性中耳炎

#### CVS

縮寫	全文	中文
	hemangioma	血管瘤
	Varicose vein	靜脈曲張
FOU	Fever of unknow	不明熱

#### PS

縮寫	全文	中文
	Burn	燙傷
	Bed/ pressure sore	壓瘡
	Cellulitis	蜂窩組織炎

#### GS

縮寫	全文	中文
	Breast cancer/ tumor	乳癌/ 乳房腫塊
	Nodular goiter	結結性甲狀腺種大
	Thyroid cancer/ tumor	甲狀腺癌/ 腫塊

#### Others

縮寫	全文	中文
	Neck abscess	頸膿瘍
	Pelvic fracture	骨盆骨折
	Aneurysm	動脈瘤
AS	Ankylosing spondylarthritis	僵直性脊椎關節炎
	Arachnoid cyst	蜘蛛膜囊腫
AVM	Arteriovenous malformation()	動靜脈畸形
AMI	Acute myocardial infarction	急性心肌梗塞
ACS	Acute coronary syndrome	急性冠狀動脈症候群
AAA	Abdominal aortic aneurysm	腹主動脈瘤
ASHD	Arteriosclerotic heart disease	動脈硬化性心臟病
	Aortic dissection	主動脈狹窄
	Angina pectoris	心絞痛
	Arrhythmia	心律不整
	Bradycardia	心搏過緩
	A-V block	房室阻斷
AF	Atrial flutter	心房撲動
Af	Atrial fibrillation	心房纖維顫動
ARDS	Adult respiratory distress syndrome	成人呼吸窘迫症候群
	Brain tumor	腦腫瘤
	Brain concussion	腦震盪
	Brain contusion	腦挫傷
	Brain stem stroke	腦幹栓塞
CAD	Coronary artery disease	冠狀動脈疾病
CHF	Coronary heart failure	鬱血性心衰竭
HCVD	Hypertensive cardiovascular disease	高血壓性心臟病
	Compression Fracture	壓迫性骨折
CVA	Cerebrovascular accident	腦血管意外
	Conscious disturbance	意識紊亂
	Chronic subdural hematoma	慢性硬腦膜下血腫
CTS	Carpal tunnel syndrome	腕隧道症候群
	Epilepsy	癲癇
	Facial palsy	顏面麻痺
	Head injury	頭部外傷
HIVD	Herniation of intervertebral disc	椎間盤突出
	Hydrocephalus	水腦
	Dementia	痴呆

DVT	Deep vein thrombosis	深層靜脈栓塞
EPS	Extrapyramidal syndrome	錐體外路症候群
ICH	Intracerebral hemorrhage	顱內出血
IICP	Increaseal intracranial pressure	顱內壓增加
	Left side hemiparesis	左側偏癱
	Lymphoma	淋巴瘤
	Multiple infarction	多發性梗塞
	Neuropathy	神經病變
	Papilloedema	視神經乳突水腫
	Paraplegia	下半身偏癱
	Parkinson' s disease	巴金森氏症
	Quadriplegia	四肢偏癱
	Sciatica	坐骨神經痛
	Seizure	抽搐
	Subarachnoid hemorrhage	蜘蛛膜下腔出血
	Trigeminal neuralgia	三叉神經痛
PSVT	Paroxysmal supraventricular tachycardia	陣發性心室上心搏過速
VT	Ventricular tachycardia	心室心搏過速
VHD	Valvular heart	瓣膜性心臟病
	Pulmonary edema	肺水腫
	Syncope	眩暈
TIA	Transient ischemic attack	短暫性缺血症
	Polyneuropathy	多發性神經病變

### 三 常見藥物

#### 常見藥物整理

藥物	主要作用	藥物	主要作用
Ace-cal	腎末高血磷酸血症	Eromycin (E.T.C)	紅黴素
Aldacton	保鉀性利尿劑	Euglucon	降血糖
Adalat	鈣離子阻斷劑	Eubrain	腦代謝改善劑
Adalat-OROS	長效劑鈣離子阻斷劑	Eurodin	CNS 抑制劑
Adulate soft	鈣離子阻斷劑	Ferrum Hausmann	鐵劑
Aleviatin	抗痙攣劑	Flagyl	抗生素
Alsamin	制酸劑	Fluitran	利尿劑
Amiyu	補助營養劑	Fluimucil	鎮咳、去痰劑

藥物	主要作用	藥物	主要作用
Asamox	促進消化劑	Folic acid	葉酸
Ascotyl	抗血小板凝集	Gascon	消脹氣
Ativan	抗焦慮劑	Gaster	H2 blocker
Augmentin	抗生素	Gelawen	制酸劑
Baktar	用於 e-coli, KP 之 UTI	Gelfos	制酸劑
Betalog	抗高血壓	Gelusil plus	制酸劑
Bisolven	鎮咳、去痰劑	Glidiab	降血糖藥
Buscopan	抗膽鹼激性製劑	Glucophage	降血糖劑
Bladderon	尿道平滑肌抗痙攣劑	Haldol	抗精神病製劑
Capoten	ACE 製劑	Hebovita	抗貧血劑
Cephadol	抗暈眩、控制噁心	Herbesser	鈣離子抑制劑
Coumadin	抗凝劑	Hytrin	抗高血壓、BHP
Cozzar	抗高血壓	Imodium	止瀉劑
Deanxit	抗精神病複方製劑	Imovan	失眠症
Diamicron	降血糖	Inderal	抗高血壓
Diamox	利尿、抗尿石、痙攣	INH	抗 TB 劑
Diazepam	CNS 抑制劑	Ismo-20	Angina、MI、H/T
Diertina	血管擴張劑	Isoptin	鈣離子抑制劑
Diflucan	抗黴菌用藥	Isoptin-SR	長效性鈣離子抑制劑
Digoxin	強心劑	Kalimate	降鉀製劑
Diovan	抗高血壓	Keto	解熱鎮痛劑
D.M.P	促胃排空、止吐	Lasix	利尿劑
Dogmatyl	抑制 CNS dopamin-R	Lopid	降血中膽固醇
Doxaben	抗高血壓	Losec	抑制 H-K-ATPase 作用
Ducolax	軟便劑	Madopar	抗癲癇、抗痙劑
Eltroxin	甲狀腺素	Medicon-A	鎮咳劑
EMB	抗 TB 藥	Meptin	支氣管擴張劑
Endoxan	抗腫瘤藥	Mexitil	強心劑
Enzyme	消化劑	MgO	軟便劑
Era	CNS 抑制劑	Mykrox	利尿劑
Erispan	CNS 抑制劑	Nacid	制酸劑
Nakacef	抗生素	Voltaren	解熱鎮痛劑
Naposin	解熱鎮痛劑	Wintermin	精神神經安定劑
Neomycin	抗生素	Wellpin	制酸劑
Nimotop	鈣離子阻斷劑	Xanax	精神神經安定劑
Nitrocontin	強心劑	Xanthium	支氣管擴張劑

藥物	主要作用	藥物	主要作用
Nizoral	抗黴菌劑	Zantac	H2 blocker
Novamin	鎮吐劑	Zyrtec	抗組織胺
Norvasc	鈣離子抑制劑	Zyloric	降尿酸
Os-cal	鈣質補充劑	Bentyl	抗組織胺
Panadol	解熱鎮痛劑	Atrogem	解熱鎮痛劑
Panzynorm	消化劑	Antica	鎮咳劑
Perdipine	鈣離子抑制劑	Tarivid	抗生素
Persantin	冠狀動脈擴張劑	Diclofenac	解熱鎮痛劑
Phyllocontin	支氣管擴張劑	Danzen	酵素製劑
Plendil	抗高血壓	Betaloc	強心劑
Popon	維他命	Metisone	抗炎症及抗過敏
Prednisolon	類固醇製劑	Peace	自主神經藥
Primperan	止吐劑	Muscalm-S	骨骼肌弛緩劑
Prophyline	支氣管擴張劑	Euclidan	血管擴張劑
Relifex	NSAID	Alinamin-F	綜合維他命
Renitec	抗高血壓	Ulex	抗生素
RIF	抗 TB 製劑	Ponstan	解熱鎮痛劑
Rifater	抗 TB 製劑	Cleosin	抗生素
Rivotril	抗痙攣製劑	Winzoline	抗生素
Rulid	抗菌劑	GM/Gentamicin	抗生素
Sennapur	軟便劑	Lofatin	抗生素
Senequan	抗抑鬱劑	Uzolin	抗生素
Slow-K	鉀離子補充劑		
Spagagel	制酸劑		
Stacaine	抗膽鹼激性製劑		
Stilnox	Non-Benzodiazepine 催眠劑		
Strocaïne	局麻、抑制胃酸		
Sulindac	解熱鎮痛劑		
Tagamet	H2 blocker		
Takepron	抑制胃酸製劑		
Tapal- C	解熱鎮痛劑、抗血小板 凝集劑		
Tegretal	抗痙攣製劑		
Tenormin	抗高血壓		
Trancolon	止瀉劑		

藥物	主要作用	藥物	主要作用
Trandate	降高血壓		
Transamin	止血劑		
Trental	血管擴張劑		
U- cal	制酸劑		
Ulcerin	制酸劑		
U- save	抗生素		
Vit B6	維他命 B6		

補充整理

抗高血壓藥物	鈣離子阻斷劑	Adalate
	鈣離子阻斷劑	Ajulate
	鈣離子阻斷劑	Coracten
	鈣離子阻斷劑	Natrilix
	鈣離子阻斷劑	Norvasc
	鈣離子阻斷劑	Plendil
	有交感阻斷作用	Apresoline
	作用於 $\alpha$ 接受器阻斷劑	Doxaben
	作用於 $\alpha$ 接受器，小動脈平滑肌鬆弛	Minipress
	作用於 $\beta$ 接受器阻斷劑	Corgard
	作用於 $\beta$ 接受器阻斷劑	Trendate
	作用於 $\alpha 1$ 接受器阻斷劑	Hytrin
	作用於 $\alpha$ 、 $\beta$ 接受器阻斷劑	Tenormin
	腎上腺激素阻斷劑	Inderal
	強效 ACE inhibitor	Accupril
	ACE inhibitor	Capoten (Captopri)
	長效型 ACE inhibitor	Accupril
		Diovan
	長效型 ACE inhibitor	Renitec
	長效型 ACE inhibitor	Tritace
	長效型 ACE inhibitor	Zestril
	其他	Aldomet

	抑制人體脫清反應	Natrilin
	抑制 Angioensin 轉化酵素	Enalatec
心血管藥物	交感神經 $\beta 1$ 感受器阻斷劑	Betaloc
	作用於 $\beta$ 接受器阻斷劑	Concor
	強心配醣體	Digoxin
	交感神經 $\beta$ - 接受體阻斷作用	Dilatrend
	抗鈣離子冠狀動脈擴張	Diltenlan
	交感神經興奮	Dopamin
	使冠狀血管擴張，使供給心肌 氧氣增加	Efosin
	抗鈣離子冠狀動脈擴張	Herbesser
	擴張冠狀動脈，使冠狀動脈血 流增加	Imdur(Ismo-20)
	作用於 $\beta$ 接受器阻斷劑	Inderal
	具血管平滑肌鬆弛作用	Ismo-20
	抗鈣離子	Isoptin
	擴張冠狀動脈，使冠狀動脈血 流增加	Isordil
	血管擴張	Millisrol
	擴張冠狀動脈	NTG
	增加心輸出量，拮抗 Aldosterone	Neuguinom
	減輕心臟工作及改善冠狀動脈 循環	Nitrocontin
腸胃藥物	副交感神經抑制	Buscopan
	界面活性的作用，使表面張力 降低	Gascon
	阻斷 Histamine 在胃壁細胞上 H2 接受體的作用	Gaster
	中和氫氧化鋁	Gelusil
	提高腸道內滲透壓	Lactulose
	抑制 $H^+-K^+-ATP$	Losec
	制酸劑	Mgo
	抑制 $H^+-K^+-ATP$	Nexium
		Panzynorm
	使胃運動亢進	Primperan
		Sannapur

	影響細胞膜的通透性，促進肝臟的代謝與排瀉	Silymarin
	選擇性吸附在破損的黏膜上	Sucralfate
	阻斷 Histamine 在胃壁細胞上 H2 接受體的作用	Tagamet
	抑制胃酸分泌	Takepron
	制酸劑	Wellpin
	H2 接受體拮抗劑	Zantac
	促進消化到蠕動	Asamox
	可促進消化道蠕動協調	Cisa
	制酸、消脹	Lederscon
	主治胃潰瘍、胃酸過多、胃脹氣、胃灼熱	Gasgel
	消化性潰瘍癒合劑	Gefasoft
止瀉劑	抑制腸壁的過度蠕動，且無中樞神經作用	Imodium
	使水分形成膠體，使稀便成形，排便正常化	Mitrolan
	止瀉整腸	Pecolin
胸腔科常用藥物	鎮咳用	Medicon-A_
	化痰藥	Bisolvon
	促進呼吸道內黏稠分泌物的排除及減少黏液的滯留，並可溶解黏液分泌物	Mucosolvan
	使水溶性素黏液增加	Mucora
	作用於延髓的咳嗽中樞，抑制咳嗽反射	Regrow
麻醉性鎮咳劑	為麻醉藥物、鎮痛效果強	Codeine
支氣管擴張劑	Theophylline 之衍生物	Aminophylline
支氣管擴張劑		Phyllocontin
支氣管擴張劑		Meptine
		Thoin
		Atrovent(噴劑)
		Berotec(噴劑)
降血糖藥物	幫助 $\beta$ 細胞，增加胰島素的分泌	Amaryl

	泌，提昇週邊組織對 Insulin 的敏感度	
	提昇 Insulin 的敏感度	Avandia
		Bigunal
	控制血糖，預防糖尿病血管病變	Diamicron (Dail)
	刺激 $\beta$ 細胞，增加胰島素的分泌	Euglucon (Gliben)
	刺激 $\beta$ 細胞，增加胰島素的分泌，增加其對血糖變化的敏感性	Glidiab
	促進嫌氣性解糖及抑制糖質新生	Metformin (Glucophage) (Glucomine)
	刺激 $\beta$ 細胞，增加胰島素的分泌	Norvonorm
	誘導 $\beta$ 細胞，分泌胰島素	Starlix
	升血糖藥物	Glucagon
		50%glucose
	副腎皮質類固醇	Prenisolone
利尿劑	遠端腎小管留鉀排鈉	Aldactone
	碳酸酐酶抑制劑，液體分泌之調節	Diamox
	降壓利尿	Fluitran
	作用在腎小管抑制鈉氯的再吸收	Lasix
	Thiazide like	Mykrox
抗生素	氨基配糖體	Amikacin
	半合成青黴素劑	Augument
	頭孢子類	Cefamezine
	抑制細菌細胞壁合成	Keflor
	增加對 G (-) 細菌之抗菌力	Ampicillia
	用以治療 G (+) 所致之傳染病	Erythromycin
	有超廣效性抗菌作用	Lacef
	超廣效抗生素	Minoline
	具超廣效性殺菌作用	Nalcacef

	用於表淺性皮膚感染及泌尿道感染	Tarivid
骨骼肌鬆弛	作用於大腦和脊髓，抑制脊髓內神經元發出的痙攣反射指令，阻斷神經衝動傳導，使緊張硬化的肌肉可以獲得鬆弛	Befon
骨骼肌鬆弛劑	可治療骨骼肌肉緊張之症狀，抗炎症作用	Mesin
	具 Thiamine、Disulfide	Alinamin-F
降血脂	降低總膽固醇	Bezalip
降血脂	降低總膽固醇	Lopid
	作用於 GABA 受體上，活化 GABA 的作用。因為 GABA 是抑制性的神經傳導物質，也就是抑制了腦神經中樞，具有鎮靜睡眠的作用	Stilnox
	其加磷氧基作用之代謝物 (L-TP) 抑制 HIV 病毒性 DNA 鏈的轉錄	Zeffix
泌尿生殖系統用藥	於末梢血管與大腦循環系統的血流與氧氣供給有改善	Cerenin
精神安定劑		Calmday
	顯著降血指作用	Lipanthy
	抗動脈硬化劑	Lipo-merz
		Flumcil
	抗不安、鎮定、催眠	Erispan
	腦部的邊緣系統	Ativan
		Domatyl
	對大腦皮層之癲癇病有顯著抑制作用	Rivotril
抗精神病藥	具有鎮靜、止吐、催眠及抗精神病的作用，	Wintermin
		Imovance
	精神分裂症治療劑	Haldol
抗癲癇劑	抗巴金森氏藥物	Akinetion
	抗巴金森症藥物	Madopar

抗巴金森症藥物	抗巴金森症藥物	Artane
	補充 L-dopa	Madopar
解熱鎮痛劑	抑制尿酸形成	Allopurinol
	為麻醉藥品、鎮痛效果強	Caton
	消炎、鎮痛解熱	Naposin
	非巴比妥類鎮靜安眠	Eurodin
補血劑	有 Folic acid、Ferrosesulfate、vitamin B1	Hebovita
維他命劑	磷酸鹽結合菌	Ace-cal
	促血紅素及紅血球數目增高	Folic acid
	治療巨紅素球性貧血有效	Methycobal
酵素製劑	使蛋白質發生水解作用	Alphintern
	痰液溶解劑、消炎消腫	Danzen
磺胺劑	阻礙葉酸在微生物體內之生成	Baktar
抗組織胺劑	具有全身週邊組織 H1 接受體選擇性的拮抗作用	Clarityne
	可抗過敏及過敏因子所引起之合併症	Longitene
泌尿系統疾病治療	作用於平滑肌之痛性筋攣	Bladderon
	治療急性發作及痛風性關節炎之緩解與預防	Colchicine
腦代謝改善劑	雙氫化之麥角生製劑	Diertina
鎮吐劑	抑制前庭器的興奮	Cephadol
	使腸波正常化，增進腦代謝之氧化及血流	Hydergine
	適應症為癲癇、大發作	Tegretol
	為效力強的腦擴張劑	Stugeron
甲狀腺激素	促進新陳代謝作用	Eltroxin
抗拮抗劑	對結核菌有強烈抑菌作用	INAH
抗凝血劑		Ascoty
抗凝血劑	以血小板療法為主	Licodin
	血管攣張	Euclidan
末梢血管擴張劑	具有末梢及腦血管作用	Loftyl

鈣劑	在肝臟被代謝，轉化成 D3	One-alfa
----	---------------	----------

#### 四 常見技術

技術	備註
輸血法	
靜脈點滴加藥法	
CVP care	
N/S 靜脈留置法	
抽痰術	
氧療法	
胰島素皮下注射法	
傷口換藥	
導尿法	
給藥法(包括滴入法)	
Enema	
Steam inhalation	
One touch	
N-G Feeding	
Trachea care	

#### 五 常見設備

常見儀器

儀器設備	備註
EKG Monitor 心電圖監測器	
Bp Monitor 血壓監測器	
Oxymeter 血氧監測器	
Emerson Suction 抽吸機	
Defibrillator 去纖維震動器	
NG Pump	
IV Pump	
One touch 血糖機	
急救車-藥物及急救物品	
Slit Lamp	

#### 六 常見檢查

## 常見檢查縮寫

檢查名稱	中文
Renal Biopsy	
Renal echo	
IVP	
Cystoscopy	
CXR	
Abdominal echo	
KUB	
CT	
EKG	

### A. 腸胃科

#### (一)腹部超音波 (Abd echo) Abdominal echo

目的：1. 簡單方便非侵襲性的檢查

2. 腹腔內肝膽系統之健康狀況

檢查前準備：

1. 上午檢查：午夜後 NPO 帶病歷

2. 下午檢查：早餐後 NPO

3. 帶病歷

#### (二)胃鏡 (PES) Panendoscopy or Endoscopy

目的：

1. 診斷食道、胃部及十二指腸的病變

2. 必要時可做組織切片

3. 取出異物或做緊急之止血治療

4. 利用胃鏡指引下，放置各型導管到

適當位置，達到協助其他治療之目的

檢查前準備：

1. NPO、帶病歷、取下活動假牙

2. 送檢查前給藥 Gascon 5 cc po st

3. 拔除鼻胃管

4. 若無法坐輪椅，推小床

檢查後護理：

1. 檢查完一小時開始試喝開水，觀察吞嚥反射

2. 合併症：消化道穿孔、腸胃道出血、吸入性肺炎

### (三) 逆行性膽胰管攝影術 ( ERCP )

#### Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography

目的：檢查有無膽結石或膽道阻塞，診斷膽道、  
胰臟異常之疾病

檢查前準備：

1. 填同意書、NPO、帶病歷、ON IC
2. 換手術衣、取下假牙、拔除 NG tube
3. 喝 Gascon 5c. c.
4. 使用小推床送檢

檢查後護理：鼓勵多喝水，以利顯影劑排出

### (四) 上腸胃道攝影 ( UGI series ) Upper Gastrointestinal series

目的：

1. 診斷食道、胃及小腸結構和功能性的問題
2. 診斷潰瘍、腫瘤、息肉、裂孔性脫疝、食道或幽門狹窄、食道靜脈曲張及胃、食道逆流及小腸的攝影
3. 觀察胃排空時間，藉由 X 光追蹤鋇劑通過速率，以助診斷蠕動障礙

檢查前準備：

1. 填同意書、NPO、帶病歷
2. 檢查前一至二天改吃清淡飲食
3. 有 IV 者，改換 lock

檢查後護理：

1. 檢查後即可飲食
2. 鼓勵多喝水，告知二至三天會有白色大便  
排出為正常反應

### (五) 下腸胃道攝影 ( LGI series ) Lower Gastrointestinal series

目的：檢查大腸有無病變，如憩室、息肉、巨結腸症及狹窄、結腸阻塞與潰瘍性結腸炎等

檢查前準備：

1. 填同意書、NPO、帶病歷
2. 檢查前一天：
  - ω 中午改吃清流質飲食並多喝水
  - ω 9PM Dulcolax 4 #
  - ω 7PM Castoroi1 45 cc
  - ω 午夜後 NPO
3. 有 IV 者，改換 lock

檢查後護理：

- (1) 鼓勵多喝水，告知一至三天會有白色大便排出為正常反應。
  - (2) 若同時安排 UGI 及 LGI 者，先做 LGI。
  - (3) 若腹脹或腹痛可採膝胸臥式或可使氣體排出。
- (六)大腸鏡 (Colonscopy)

目的：

- (1) 診斷：大腸發炎、出血、阻塞、腫瘤、痔瘡等大腸和肛門疾病之觀察，並確定其部位及嚴重度，必要時，可於檢查中切片。
- (2) 治療：可應用內視鏡直接做止血、取出異物及息肉切除。

檢查前準備：

1. 填同意書、帶病歷。
2. 檢查前一天：
  - (1) 清流質飲食+喝大量開水 1000-1500 cc。
  - (2) 6pm 喝 Gastor oil 30 cc，9pm 吃 Dulcolax 4#
3. 上午檢查：
  - (1) 前一晚午夜後 NPO
  - (2) 當天早上大夜班執行清潔灌腸。
4. 下午檢查：
  - (1) 當天早餐後後 NPO
  - (2) 當天白班執行清潔灌腸。

(七)食道靜脈曲張結紮術 (EVL)  
(Esophageal varices ligation)

目的：食道靜脈曲張結紮

檢查前準備：

- (1) 填同意書、NPO、帶病歷。
- (2) 檢查前給 Gascon 5 cc po st。
- (3) 拔除病人鼻胃管，取下活動假牙。

檢查後護理：

- (1) 觀察有無特殊不適，給予口腔護理。
- (2) 依醫囑 NPO 或 NPO 4 小時。
- (3) 食物種類為流質飲食 2-3 天→軟食 2-3 天→一般飲食。
- (4) 藥物須磨粉至少三天。
- (5) 觀察解便情形，是否有無套環脫落。

B. 神經內科

(一)肌電圖檢查 (EMG NCV)

目的：診斷周邊神經系統病變位置

## (二)腦波 (EEG)

目的：在自然狀態及利用各種生理和物理激發方式下，取得受檢查者大腦腦波圖形變化，以供臨床醫師診斷及追蹤各類大腦疾病參考使用。

檢查前準備：

- (1) 洗淨頭髮。
- (2) 檢查前三天停用安眠藥及鎮靜劑。

檢查後護理：洗髮。

## (三)顱外血管超音波 (ECCD)

目的：檢查顱外血管的阻塞程度。

檢查前準備：勿穿高領上衣。

## 顱內血管超音波 (TCD)

目的：檢查顱內血管的阻塞程度及各動脈血流情形。

## C. 胸腔科

### (一)肺功能檢查 (PFT) (Pulmonary Function Test)

目的：

1. 評估肺功能受損情形
2. 追蹤慢性肺部疾病之疾病病程
3. 確定並追蹤治療之療效
4. 評估是否有肺部手術的必要性，或在其他部位的手術前確立病患在接受麻醉過程中是否有危險
5. 偵測肺功能不全情形

檢查前準備：

1. 帶病歷
2. 檢查前六小時不可使用支氣管擴張劑及抽菸
3. 量身高、體重，以判定預測值

檢查後護理：

1. 多休息，注意呼吸型態的變化
2. 必要時給予氧氣使用

### (四)支氣管鏡 (Bronchoscopy)

目的：

1. 確定病灶之位置或確定是否有腫瘤，評估若因腫瘤接受手術後其肺部的預後情形
2. 診斷出血的位置。
3. 治療性之支氣管鏡檢可幫忙移除支氣管樹之異物或移除黏厚的

痰。

4. 檢測呼吸道之組織，收集分泌物，做活體組織切片或切除病灶。
5. 幫忙清除呼吸道中之分泌物，使呼吸道通暢。
6. 可治療手術後肺塌陷的病患。

#### D. 泌尿科

##### (一) 靜脈注射腎盂攝影術 ( IVP ) ( Intravenous Pyelography )

目的：可顯示出腎臟、輸尿管、膀胱的位置、大小、形狀及阻塞處位置。

檢查前準備：

1. 填同意書、NPO、帶病歷
2. 檢查前晚 9pm po Dulcolax 4#
3. 排空膀胱送檢

檢查後護理：觀察是否對顯影劑過敏

##### (二) 尿路動力學 ( Urodynamic Studies )

目的：用以評估膀胱的運動與感覺的功能及排尿效率。

檢查前準備：

1. 帶病歷
2. 多喝水，脹膀胱。
3. 清潔下腹部及會陰部。

#### E. 心臟科

##### (一) 心導管檢查 ( PTCA )

( Percutaneous Transluminal Coronary Angioplasty )

目的：可診斷及確定心臟血管疾病、先天性心臟病、缺血性心臟病之決定治療方針及判斷治療效果。可利用做檢查同時，用汽球擴張術將其狹窄部分擴張。

檢查前準備：

1. 填同意書、NPO、帶病歷、2 kg 砂袋一個
2. 抽血 Hb、PT、APTT、急生化
3. 皮膚準備 ( 鼠蹊部 )，前晚 by order 給予鎮定劑
4. 換手術衣，排空膀胱，去除金屬物
5. ON IC，Check 生命徵象

檢查後護理：

1. by order Check 生命徵象
2. 臥床休息，砂袋加壓 4-8 小時，平躺 6-8 小時
3. 觀察傷口有無滲液

##### (二) 24 小時心電圖 ( 24hr Holter )

目的：因心律不整之病患不知在何時會發生心律不整，尤其是晚間最

易發生，必須記錄 24 小時心電圖，以利醫師確定診斷及用藥  
檢查前準備：帶病歷

檢查後護理：

1. 身體清潔
2. 機器需停留身上 24 小時

### (三)心臟超音波 (Cardio echo)

目的：

1. 了解心臟的解剖構造。
2. 心臟組織的各種性狀。
3. 測定心臟各部分的厚度及內徑。
4. 心臟血流的動態變化。

檢查前準備：

1. 帶病歷
2. 如臥床，需推小床。

檢查後護理：清除身上之乳膠。

## F. 神經外科

### (一)核磁共振 (MRI) Magnetic Resonance Image

目的：藉以診斷腦或神經系統結構上和生理上的異常，  
可判斷壞死組織、缺氧組織及中樞神經的退化性  
疾病。

檢查前準備：

1. 填同意書、帶病歷、ON IC
2. 穿病人服，除去金屬物品

檢查後護理：

1. 若有打藥，觀察是否有過敏
2. 多喝水，以利顯影劑排除
3. 若頭暈，臥床休息，Check 生命徵象，預防跌倒

### (二)電腦斷層 (CT)

目的：用以判斷發育缺損、腫瘤、血管變化、出血、水腫、移位及水  
腦等結構性的病變。

檢查前準備：

1. 填同意書、帶病歷、NPO、ON IC。
2. 骨盆 CT 前晚 9pm 喝 10 cc 藥水，加 500cc 水，  
檢查前 2 小時在喝 10CC 藥水，加 500cc 水。
3. 腹部檢查前 1 小時喝藥水 10CC+500CC 水

檢查後護理：

1. 觀察是否過敏

## 2. 多喝水

### (三) 心肌灌注掃描檢查 ( TL 201 )

目的：診斷冠狀動脈疾病。

檢查前準備：

1. 填同意書、帶病歷、NPO、ON IC。
2. 前一天勿食咖啡、茶，且停用 Aminophylline、氣喘藥二天。

檢查後護理：

1. 多喝水。
2. 少接觸他人。
3. 半衰期 31 小時，由小便、大便排出。

### (四) 骨骼掃描 ( Bone Scan )

目的：

1. 針對骨疾病，包括原發性及轉移性骨癌。
2. 診斷壓力性骨折。
3. 診斷骨骼缺血性壞死。
4. 肺癌、乳癌之術前評估。
5. 治療後追蹤。
6. 放射線治療之策劃及決定放射線療法之入口。

檢查前準備：

1. 填同意書、帶病歷、ON IC。
2. 去除身上所有拉鍊、金屬物。
3. 注射後 2-4 小時掃描，多喝水 2000 cc，增加掃描影像清晰度。

檢查後護理：

1. 注射顯影劑病人返室後 6-8 小時務離開病室。
2. 半衰期 6-8 小時，照顧者勿懷孕。
3. 多喝水。

### (五) Ca 掃描檢查 ( Ga-67 ) ( Ca-67 inflammation scan )

目的：

1. 觀察全身各部位的病變，如：惡性腫瘤、體內部分膿瘍、淋巴惡性病變。
2. 區分良性及惡性腫瘤。

檢查前準備：

1. 前一晚給輕瀉劑，降低干擾。

檢查後護理：

1. 檢查時間為連續三天，分別於 24、48、72 小時後掃描。
2. 檢查後正常活動。
3. 半衰期 48 小時。

## (六)單光子放射電腦攝影檢查 (SPECT)

目的：

測量腦血流灌注變化，發現腦血管屏障缺損。

檢查前準備：帶病歷、on ic

檢查後護理：觀察有無不適情形。

## 七、實習進度表

康寧護專護理科五年制內外一護理實習進度表

週次	星期	進度	作業	討論	測驗
第一週	一	1. 醫院環境介紹 2. 護理長時間 3. 護理站環境介紹(各用物位置) 4. 病人單位介紹、自我介紹 5. 實習目標、進度及實習注意事項		1. 小組長·學藝、總務推選 2. 分組	病房常見之疾病診斷及常規
	二	1. 病房常見之疾病診斷及常規 2. 病房常見技術： 3. 病房常做檢查 4. 作業書寫方式 5. 開始量 Vital sign		1. 醫療環境 2. 病房護理常規	病房常見之疾病診斷及常規
	三	1. 病房儀器介紹及介紹常見藥物 2. 見習學姊護理活動 3. 個案疾病之相關學理及護理重點 4. 分配個案1位執行一般護理常規 5. 病房常見技術：	消化系統解剖生理圖	1. 病房護理活動 2. 病房常見技術	病房常見之檢查及藥物
	四	1. 各項單張介紹 2. 介紹護理記錄方式 3. 介紹醫療小組人員 4. 病房常見技術： 5. 學習閱讀病歷	加上檢查與治療	溝通技巧及護理個案之經驗	
	五	1. 臨床示教及護理技術 2. 收集、評估並分析個案健康問題	週記	週目標	藥物
第二週	一	1. 利用病歷、會談、觀察收集個案資料 2. 深入了解個案病情執行個案評估	個案基本資料	溝通經驗分享	常見之檢查
	二	1. 臨床示教及護理技術 2. 講解整體性身體評估及臨床使用	map	系統性觀察	診斷及藥物
	三	1. 與個案建立治療性人際關係並執行整體性護理 2. 臨床示教及技術回示教	病房常見診斷	出入院護理	診斷
	四	1. 在監督下完成常規護理活動 2. 瞭解常見檢查並練習給予藥物等			焦點紀錄法
	五	1. 執行個案整體性護理並完成給藥等 2. 練習書寫記錄	個案評估報告	期中評值	
第	一	1. 執行個案護理活動 2. 提出個案護理計畫執行上的問題 3. 給藥、書寫記錄			

三週	二	1. 執行個案護理技術 2. 深入了解個案病情及病歷 3. 提出個案護理計畫執行上的問題	護理重點 病房常見藥物	護理過程討論	
	三	1. 臨床示教 2. 主動發現及確立個案主要健康問題	讀書心得報告	確立護理診斷	
	四	1. 臨床示教 2. 能獨立完成非侵入性護理活動 3. 了解常見檢驗報告	週目標 護理計畫	照護個案經驗分享 擬定護理診斷	診斷
	五	1. 檢討護理過程運用 2. 確實執行病患個別衛生教育	整份案例分析報告		
第四週	一	1. 分配個案 1-2 位 2. 解決與個案健康問題之相關護理活動	教學目標紀錄	護理過程討論	檢驗值
	二	1. 能獨立完成整體性護理 2. 能完成交接班	總心得目標及週記		
	三	1. 統合護理學理運用於臨床個案照顧(能於實際護理活動中解釋學理之運用) 2. 個別評值	會議紀錄	實習討論會	
	四	1. 總評值	週記、週目標	期末評值	
	五	返校報告			

## 康寧護專護理科五年制基本護理實習進度表

週次	星期	進度	作業	討論	測驗
第一週	一	1. 醫院環境、目標及宗旨介紹 (門診就醫流程) 2. 護理長時間及見習相關單位 3. 自我介紹 4. 實習目標、進度及實習注意事項		1. 小組長·學藝、 總務推選 2. 分組	醫學常用縮寫
	二	1. 醫院及病房常規 2. 護理長時間 3. 護理站環境介紹(各用物位置) 4. 介紹醫護團隊 5. 實習目標、進度及實習注意事項		1. 醫療環境	醫學常用縮寫及病房常規
	三	1. 病房常見之疾病診斷 2. 病房常見技術：V/S、IV 加藥、 蒸氣吸入、傷口換藥等等 3. 病人單位介紹 4. 作業書寫方式 5. 開始量 Vital sign	交九西(一)平面圖	複習技術及學理運用	技術及學理
	四	1. 病房儀器介紹 2. 見習學姊護理活動 3. 介紹常見藥物 4. 分配個案 1 位 5. 病房常見技術：Bed Bath、Mouth Care		1. 病房常規護理活動	病房常規
	五	1. 各項單張介紹 2. 介紹記錄方式 3. 介紹醫療小組人員 4. 病房常見技術：ROM、NG Feeding 5. 學習閱讀病歷	藥卡 1 及週目標	溝通技巧	技術及學理
第二週	一	1. 查個案藥物製作藥卡及 I/O 之講解 2. 複習觀察、溝通技巧 3. 與個案建立治療性人際關係	週心得及 教學紀錄		技術及學理
	二	1. 臨床示教及護理技術 2. 與個案建立治療性人際關係 3. 執行基本護理技術	病房常見藥物藥卡 2	溝通經驗分享	藥物

	三	1. 臨床示教及護理技術 2. 複習觀察、溝通技巧 3. 見習相關單位：肌電圖頸起室等	病房常見診斷 時間分配表	系統性觀察	診斷
	四	1. 利用病歷、會談、觀察收集個案資料 2. 臨床示教及技術回示教 3. 開始練習給藥	病房常見診斷	出入院護理	診斷
	五	1. 在監督下完成常規護理活動 2. 瞭解常見檢查 3. 開始練習給藥	週目標	相關單位見習分享 期中評值	病房常見藥物
第三週	一	1. 執行個案基本護理技術 2. 系統性觀察個案，了解個案病情 3. 開始給藥	週心得及 教學紀錄	照護個案經驗分享	診斷
	二	1. 執行個案基本護理技術 2. 系統性觀察個案，了解個案病情 3. 分配個案 1~2 位	護理重點	常見檢查前後護理	藥物
	三	1. 執行個案基本護理技術 2. 系統性觀察個案，了解個案病情 3. 執行個案基本護理技術	個案基本資料 01	護理過程討論	技術及學理
	四	1. 整體性身體評估及臨床使用 2. 確立個案主要健康問題		確立護理診斷	馬斯洛需要理論
	五	1. 能獨立完成非侵入性護理活動 2. 了解常見檢驗報告 3. 了解出入院護理評估計畫	案例分析 02	照護個案經驗分享 擬定護理診斷	診斷
第四週	一	1. 能獨立完成非侵入性護理活動 2. 解決與個案健康問題之相關護理活動	總心得、評值及教 學紀錄	護理過程討論	檢驗值
	二	1. 了解常見檢查前後護理 2. 解決與個案健康問題之相關護理活動	完整案例分析報告		
	三	1. 統合基礎學理基礎運用於臨床個案照顧(能於實際護理活動中解釋學理之運用) 2. 個別評值	修正案例分析報告 PPT	個別評值	
	四	總評值	會議紀錄	實習討論會	
	五	返校報告	回校個案報告	期末評值	

## 八、實習單位注意事項

1. 實習集合時間地點：第一天上午 7:50 於一樓門診藥局前
2. 服裝儀容：頭髮不可碰到衣領，長髮者需將頭髮黑網子盤上，儀容需端莊及整潔，名牌別右胸前，白鞋襪
3. 複習身體評估、基本護理、呼吸治療(給氧、蒸氣吸入…)引流管護理、輸血與護理過程(評估、診斷、計劃、執行、評值)
4. 攜帶用物：(1.) 白圍裙、白護士鞋、不用戴護士帽  
(2.) 名牌

- (3.) 紅、藍、黑、色原子筆、鉛筆及小尺
- (4.) 水杯 (需有蓋子)
- (5.) 實習計劃作業本、小記事本 (可置口袋為原則)
- (6.) 實習手冊
- (7.) 自備血壓計及聽診器一付

每日教學活動為 1 小時，請同學依組長排定之指定讀書報告題目，於每星期~四報告(星期五週考試)，並 copy 大綱給同學

## 5. 時間

- (1) 早上交班時間為 8:00，下午為 16:00
- (2) 交班後 15 分鐘為 Pre-conference 時間
- (3) 7:30-8:00 需先核對醫囑、看前一天的護理記錄、至病人單位觀察病人，看白板病人動態
- (4) 10:00 以前在 Bed side 給予 Nursing Care, 10:00 以後才能回 Station 寫記錄、看病歷、查資料，於 13:00 前完成記錄
- (5) 中午吃飯時間有 30 分鐘，請於 11:30-12:30 分批吃
- (6) 常規護理及給藥時間不可過早或慢
- (7) 星期三總消

## 6. 清潔

- (1) Morning Care 包括：病人、床、床旁桌、及地板
- (2) 鐵櫃上不可放置東西
- (3) 水杯整齊放於桌面，隨時保持討論室及衛教室的清潔

## 7. 給藥

- (1) 早上一來先 Check order 及 MAR 單
- (2) 備藥時依 MAR 單三讀五對
- (3) 先給老師 Check 後才給學姐 Check，若無遵守依校規處理
- (4) 給藥要稱呼病人，簡單告知作用，看其服下才離開
- (5) 發完藥，MAR 單統一交回給學姐。
- (6) 小量 IV 在針頭套上綁病人的紅色小藥牌，依 MAR 單三讀五對
- (7) 接大量 IV 依 MAR 單三讀五對，向病人解釋，並算好滴數，不可讓病患按紅燈鈴
- (8) 有多出的藥要問為什麼
- (9) 11:00 以前備好 13:00 的藥，因為 UD 車要回藥局

## 8. 技術

- (1) Care 病人要從頭到腳 Review
- (2) 要 Check order 及病人
- (3) 用物備妥再至 Bed side
- (4) 所有在此單位第一次做的技術要找老師看

(5) 凡侵入性治療要找老師看

9. 記錄

(1) 老師及學姐看過才可寫在護理流程單

(2) 寫錯不可塗改，用黑筆槓掉簽名

10. 入院護理：環境介紹、陪客床登記、BL、BW、Take history、寫護理流程表、入院評估單、下護理診斷、TPR 單、是否要搭伙、請假需經醫師同意

11. 出院護理：Check order 並教導病人藥物使用、TPR 單、MAR 單、流程要記錄，整理病人單位，結束健康問題，提醒學姐藥盒多的藥物退回藥局

12. 作業書寫

(1) 繳交日期以實習進度為主

(2) 由組長 8:00 以前收齊

13. 職責

(1) 血壓計及聽診器歸位

(2) 衛教前請病人

(3) 訂便當

(4) 衛教室、討論室、被服間、設備室清潔

14. 其他

(1) TPR 畫錯重畫

(2) 垃圾分類錯誤者及 TPR 畫錯者，交 10 元給總務

(3) 作業、遲到、服裝儀容、給藥等，不符合規定者依實習手冊處理

(4) 所問的問題，若下班前沒回答，隔日請寫於 A4 紙上

(5) 病人衛教單張每日檢查

(6) 技術單張每日檢查

(7) 床單若有 Stool 要分開處理

(8) 流程、MAR 放置固定

(9) Pre-conference 內容：個案之醫學診斷、護理診斷、檢查、治療等相關學理，護理重點

(10) 嚴禁大聲喧嘩，在醫院跑步，遇醫護人員要問好

15. 單位之書本、資料若需借閱請隨時歸放原處，若需借出請詢問單位護理長或 Leader。

16. 用完任何儀器或單張請立刻歸位。

17. 請隨時注意自己負責之病患之動態，包括：檢查原因及結果、會診、生命徵象變化、檢驗報告及大量點滴之控制，切勿交班時才查閱或趕點滴，而影響病人權益。

18. 請隨時注意病房白板所紀錄之病房動態。

19. 應注意護理部要求之電話禮貌，若接到電話也應有電話禮貌，報出單位及姓名（如：7 西您好我是護生陳 XX）。

- 20.醫院屬於開放空間，請注意個人重要物品及財務保管。
- 21.每日組長須在下班前將隔天每位護生的姓名及照護的床位清單列出，若於每週三病患有重選時也應於選定後立刻補登。
- 22.應隨時注意單位紅燈，切勿自己的病患按紅燈而不自知。