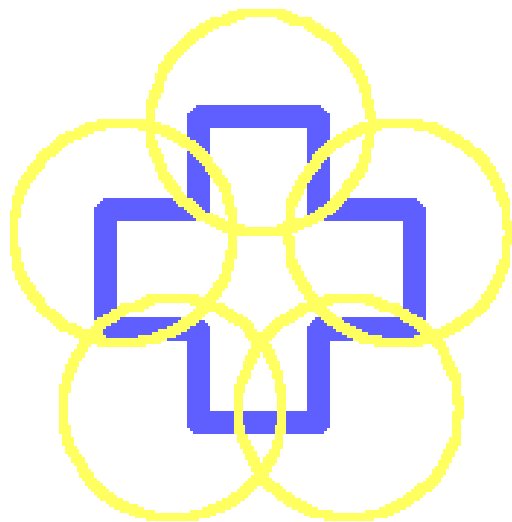


康寧醫護暨管理專科學校

基本護理學實習



仁愛院區 10 西病房實習手冊

實習日期：101 年 7 月 30 日~8 月 24 日
實習地點：台北市立聯合醫院仁愛院區
實習指導老師：陳冠玲

姓名：_____ 班級：_____ 學號：_____

康寧醫護暨管理專科學校

仁愛院區 10 西病房實習手冊

- 一、科目：內外科護理學實習
- 二、學分：三學分
- 三、實習日期：101 年 07 月 30 日~101 年 8 月 24 日(共 20 日)
- 四、實習地點：台北市立聯合醫院仁愛院區(台北市大安區仁愛路四段 10 號)

• 交通資訊



• 搭乘公車及捷運

站名	公車及捷運	步行距離(分鐘)
忠孝復興站	板南線,文湖線 2 號出口	8
大安站	文湖線	10
仁愛復興路口站	37, 245, 261, 263, 270 , 311, 621, 630, 651, 665	2
仁愛大安路口站	37, 245, 261, 263, 270 , 311, 621, 630, 651	1
聯合醫院仁愛院區站 (復興南路)	41,74,204,685	4

實習須知

1. 實習時服裝儀容：

服裝：藍寶寶攜帶白圍裙及白色護士鞋，白短襪、絲襪或膚色彈性襪(不可以沒穿襪子)，可穿白色套頭內著或淺藍色開襟制服毛衣，務必別識別證，統一別於右胸前。

頭髮：長髮須盤起(勿超過衣領、劉海夾齊或剪短與眉毛齊，勿染髮)，髮飾請勿太誇張。

指甲：剪短、勿擦有顏色之指甲油。

其他：耳環以一對為限(勿戴過大或垂墜式耳環)。

服裝儀容不及格者地一次警告，第二次以上每次扣總成績一分。

2. 上班前一定要吃早餐，實習時身體不適應馬上告知老師。

3. 每日需攜帶之用品：文具(含三色筆*1、鉛筆)、實習手冊、技術護照、水杯或水瓶、實習識別證。PS 勿攜帶貴重物品

4. 實習期間請注意舉止談吐，要有禮貌、主動積極協助同學及學姐。

5. 作業及報告勿遲交，若有遲交情形該作業成績，遲交一天扣 10 分。

6. 實習期間請勿隨意請假，若實習當天無法準時到達或欲請假，請在上班前親自以電話告知老師或護理長，嚴禁以傳簡訊或請同學轉達，違者以曠班論。請假學生須依學校規定補實習(請假一天補一天)，：

7. 實習嚴禁遲到，遲到者是情況給予扣分，並依學校規定補實習，如下：

(1)上班遲到者，除扣實習分數「守時」一處扣分外，須補班如下：

- 遲到三十分鐘以內補一小時。
- 遲到三十分鐘至一小時補兩小時。
- 遲到一小時以上，以 1:2 比例補實習。

(2)遲到原因若是可抗拒者，以曠班論。

(3)凡遲到三次以上，第四次遲到者立刻予停止該單位實習。

(4)實習期間無法補實習時數者，視情況一天扣其實習總分五分。

8. 執行所有技術、護理衛教、給藥時需有老師或臨床學姐在旁指導，請勿獨自行動，違者扣實習總成績五分並視情況給予停止實習。

9. 切記實習期間的三不原則：不確定的事情不做、犯錯時誠實不隱瞞、不遲到早退。

10. 再次叮嚀：

(A)上下班、接觸病人前後務必洗手，以保護自己和病人。

(B)給藥前一定要確實做到「三讀五對」，並要悉知藥物作用才給藥。

(C)注重病人隱私，請勿再網路社團及公開場合談論病情。

(D)實習期間遇到任何困難一定要告知老師，老師一定會盡其所能地幫助妳(你)。

11. SN 不可做的事：禁 IV push，禁接口頭 order，禁解釋病情，禁擅自單獨執行技術；但若有特殊情況請先告知老師。

12. 鼓勵同學實習期間主動學習，若主動要求執行臨床技術，可獲得護照登錄並時情況給予實習成績加分。

實習目標

1. 具備關懷、同理及倫理素養，執行以病人為中心及病人安全之護理照護活動
2. 運用基本護理學知識與技能於臨床照護活動
3. 運用基礎生物醫學知識於病人健康資料之判讀
4. 表現敬業的態度行為於臨床學習
5. 運用溝通技巧與病人建立專業性人際關係
6. 運用護理過程提供病人基本的照護活動

實習作業

1. 實習週心得兩篇。
2. 臨床常見疾病診斷、藥卡。
3. 照護重點一篇、行為過程記錄一篇、實習自評表一篇。
(護理計畫請用 SOAPIE 書寫)
4. 實習總心得一篇。

成績評量

1. 臨床實習評量 佔 70% (實習老師佔 80%、單位護理長佔 20%)
2. 作業及測驗評核佔 30% (心得 10%、照護重點 10%、行為過程記錄 5%、測驗 5%)。

病房簡介

- ◎ 單位特性：本科為血液腫瘤科病房，病人主要以腫瘤接受化學治療為主，其次是血液疾病及感染性疾病須隔離之病人。
- ◎ 床數：45 床/含接觸隔離床 2 床。(預計 8 月份可能會擴床至 55 床)
- ◎ 護理模式：全責護理
- ◎ 單位主管：簡旭敏護理長
- ◎ 電話：02-2709-3600 轉 1072、1073

老師聯絡方式

- ◎ 陳冠玲 ◎ 連絡電話：0971021307 ◎ Email：kwanlin450@yahoo.com.tw

病房常見技術

1. 生命徵象測量	12. 冷熱療法
2. 傷口引流管護理	13. 導尿管護理
3. 靜脈點滴加藥	14. 各種氧療法
4. 胰島素皮下注射	15. 抽痰
5. 血糖測量	16. 出入院護理
6. 輸血/備血	19. 鼻胃管護理與灌食
7. IV pump 操作	20. 疼痛評估
8. 靜脈滴注	21. 人工靜脈球植入
9. 抽血	23. 晨間護理、協助更衣
10. 皮內注射(PC test)	27. 清潔灌腸
11. 口服給藥	28. 翻身、拍背
	30. 壓瘡傷口護理

病房常規

治療		測血糖		給藥	
QD	9	QD/AC	6:30	QD	9
BID	9、15	BID/AC	6:30、16:30	BID	9、17
TID	9、15、17	AC/PC QD	6:30、10:30	BID/AC	6:30、16:30
QID	6、9、15、21	TID/AC	6:30、11:30、 16:30	TID	9、13、17
I/O	7-15、15-23、23-7	QID/AC	6:30、11:30、 16:30、21:00	TID/AC	7、11、16
				QID	9、13、17、21
				Q6H	6、12、18、24
				Q8H	1、9、17
				Q12H	9、21

護生工作時間流程表

時間	內容
07:45~08:00	查看自己的個案病歷 (醫囑、護理記錄、檢查報告、藥單等等)
08:00~08:30	交班
08:30~08:45	與老師討論教班內容與今日照護重點
08:45~09:00	備藥，整理今日自己病人的護理治療(如身體評估、換藥、管路到期等)，若有醫師查房可以跟查房
09:00~10:30	對藥、發藥，給大量點滴、測量生命徵象、個案評估並收集資料、傷口護理，換管路等，確認個案的健康問題
10:30~11:00	給與飯前口服藥物與針劑、血糖測量
11:00~11:30	確認健康問題及護理計畫，開始書寫護理記錄
11:30~12:30	午餐時間，分批吃飯，未吃飯者請觀察病人吃飯
12:30~14:00	Run 病房觀察病人情形，測量下午生命徵象 備 13:00 口服藥物與針劑，給老師與學姐核對 繼續未完成之護理記錄
14:00~15:00	開討論會/讀書報告/技術討論/經驗分享/考試
15:00~15:30	測量下午血糖、計算班內輸入輸出量
15:30~16:00	口述交班重點給老師
16:00~	白班小夜交班，交完才可以離開


病房常見診斷與縮寫


中文	英文	縮寫
急性骨髓性白血病	Acute myeloid leukemia	AML
慢性骨髓性白血病	Chronic myeloid leukemia	CML
慢性淋巴性白血病	Chronic lymphocytic leukemia	CLL
多發性骨髓瘤	Multiple myeloma	MM
惡性淋巴瘤	Malignant lymphoma	-
鼻咽癌	Nasopharyngeal carcinoma	NPC
食道癌	Esophagus Cancer	-
乳癌	Breast Cancer	-
膽囊癌	Gallbladder Cancer	-
胰臟癌	Pancreas Cancer	-
肺癌	Lung Cancer	-
大腸直腸癌	Colon/Rectal Cancer	-
肝癌	Hepatocellular carcinoma	HCC
後天免疫缺乏症候群	Acquired Immunodeficiency Syndrome	AIDS
貧血	Anemia	-
再生不良性貧血	Aplastic anemia	AA
骨髓造血不良症候群	Myelodysplastic syndromes	MDS









血小板低下	Thrombocytopenia	-
嗜中性白血球低下	Neutropenia	-
全血球低下	Pancytopenia	-
發燒	Fever	-
敗血性休克	Septic shock	-
肺炎	Pnumonia	-
水腫	Edema	-
肺水腫	Pulmonary edema	-
肋膜積水	Plerual effusion	-
腸胃道出血	GI bleeding	-
血便/黑便	Bloody stool/Tarry stool	-

病房常見藥物

藥物作用與外觀一覽表

商品名(成分)	作用	外觀
Tinten (Acetaminophen)	退燒、止痛（緩解頭痛、牙痛、咽喉痛、關節痛、神經痛、肌肉酸痛、月經痛）。	CCP 字樣 
Acetin (acetylcysteine)	減少呼吸道粘膜分泌的粘稠性	鋁箔包裝
Aclovir	單純皰疹引起之皮膚感染	藥膏
Topaal	逆流性食道炎、裂孔赫尼亞、胃灼熱、胃及十二指腸潰瘍、胃酸過多。	
Xanax XR	焦慮狀態、恐慌症	 UPJOHN 字樣
Amaryl	降血糖藥物	NMM 字樣 
Bisadyl	緩解便秘	塞劑
Brown Mixture	鎮咳、祛痰	瓶裝
Bluplex	維他命缺乏之營養治療	大量點滴 500ml/黃色
Buspan	胃腸痙攣及運動亢進、膽管痙攣及其運動障礙、尿路痙攣	草綠色圓形錠[方框內有 W 字樣]（無圖）
Baktar	葡萄狀球菌、鏈鎖球菌、肺	白色圓形錠[SHIONOGI/780]

	炎雙球菌、大腸菌、赤痢菌及綠膿菌引起之感染症	
Cordarone	抗心律不整用藥	中間有切痕 
Clonopam	抗癲癇	淡黃色圓形錠劑[SK05/+] (無圖)
Folina	巨初紅血球性貧血/葉酸拮抗劑	米白色圓形錠 (無圖)
Fadin	潰瘍、十二指腸潰瘍、吻合部潰瘍、上部消化管出血(消化性潰瘍、急性 stress 潰瘍、出血性胃炎而引起的)逆流性食道炎	淡橘色圓形錠[STD][223] (無圖)
Leucovorin	葉酸拮抗劑之解毒劑，與 5-FU 併用治療大腸直腸癌	針劑 (無圖)
Nexium	胃食道逆流性	40mg/EIA 字樣 
Novamin	預防嘔吐	針劑(無圖)
Megest	惡病體患者促進食慾	白色塑膠瓶橘色條紋[麥格斯]
Priperam	預防嘔吐	針劑(無圖)
Regrow	咳嗽感冒用藥(鎮咳劑)	中間有切痕 
Respirid	鼻咽炎、喉炎、支氣管炎。	深綠/淺綠 
Kentamin	抗貧血劑(維生素 B1、B6、B12 等缺乏)	黃/紅(PBF 字樣) 
Durogesic (Fentanyl) 12.5/25/50 mcg/hour	類鴉片製劑控制的慢性疼痛和頑固性疼痛。	貼片

Kalimate	急性及慢性腎不全隨伴之高血鉀症。(降血鉀)	鋁箔包裝
Kascoal	解除脹氣、氣脹	圓白無字樣 
Kotang XR	降血糖藥物	橢圓形白色至灰白色[SC][/]
Kytril	止吐劑	針劑
Sennapur	輕瀉劑	白色圓形錠
Seroquel	抗精神病(Quetiapine)	橘紅圓 
Transamin	止血劑	橘/黃膠囊 
Through	緩解便秘	咖啡圓 有切痕 
Tofranil	憂鬱症，夜尿	咖啡色圓形 
Thoin	支氣管擴張劑	
Ultracet	使用非鴉片類止痛劑無效的中度至嚴重性疼痛	淡黃色 
Stilnox	安眠藥	長型白色有切痕 

PS:化學治療藥物於實習期間再發給各位同學。

讀書報告題目

- 輸血前後護理重點
- 藥物三讀五對與化學藥物外滲之處理
- 血小板低下病人照護重點
- 白血球低下病人照護重點
- 口腔黏膜受損與噁心嘔吐病人之護理衛教
- 意識評估與疼痛評估
- 抽痰，藥物蒸氣吸入與氧氣設備的使用
- 傷口護理之重點

每人選擇一個主題，於每週 meeting 時報告(原則上一週報告兩次)