

康寧醫療財團法人康寧護理之家

一、單位簡介

康寧醫院附設護理之家，成立民國九十四年三月，位於康寧醫院七樓及八樓，合計九十六床。本校實習場所位於八樓，共計有 48 床，依床數分為三種：單人、雙人、四人房，採取 team work 照護方式，由以下成員組成：

護理人員全天候評估身心健康、給藥、各項管路護理、生命徵象測量、傷口換藥並完整記錄；

照顧服務員餵食、翻身、拍背、更換尿布、身體清潔、上下床；

主治醫師每週評估身體狀況、調整用藥；藥劑師評估長者用藥情形；

營養師追蹤長者體重變化、進食情形；

復健師協助長者復健，維持肌耐力；

社工師安排團體及個人的各項活動，提供政府各項補助諮詢；居家護理師更換管路，評估長者管路情形。

二、單位護理人員：

護理長：邱郁雯；護理師有 4 位輪值；照顧服務員中籍位、外籍位亦採輪值

三、實習注意事項：

(一)、每日 7:50 起，由大夜護理師、照服員首先以巡房方式，於住民床邊交班給白班護理師、照服員，再至護理站進行第二次交班；下班時則在護理站交班，護生亦需準時參與交班。

(二)、在老師指導下護生可操作項目：測量生命徵象、給藥、灌食；傷口、氣切換藥、

管路護理、床上量體重等，以及協助可下床住民坐輪椅或使用輔具下床活動，上述護理技術過程，均須熟記，並經老師核可後才能操作。

(三)、護生須依實習目標進度，做好事前準備，熟悉病房環境、記背病房常用之診斷、藥物，尤其對自己所照顧的住民，更應詳細了解再執行相關護理活動。

(四)、沐浴時間為每週二、四、六，依住民狀況由照服員安排執行。

(五)、出缺勤或請假，均依學校實習規定辦理，有任何問題請家長或護生連絡梁紫筠老師，

手機：0987216037

四、實習目標：

- (一)、學生能運用同理心並發展人性化的關懷照護。(NBHC4)
- (二)、學生能提供以病人為中心及病人安全之護理活動。(NBHB1、NBHC4)
- (三)、學生能表現出親切、有禮、主動學習、負責任的態度。(NBHC1、NBHC3)
- (四)、學生能運用基本護理學知識與技能於臨床照護活動。(NBHB1)
- (五)、學生能判讀檢驗、檢查報告以及查詢藥物並書寫藥卡。(NBHB2)
- (六)、學生能運用溝通技巧與病人建立專業性人際關係。(NBHC2)
- (七)、學生能運用護理過程提供病人基本的照護活動。(NBHA1、NBHB1)

五、實習進度與教學活動（詳見實習計劃附件一）

六、實習作業（作業格式詳見實習計劃附件二）

- (一).病房常見診斷與藥物
- (二).實習心得（週心得 2 篇及總心得 1 篇）。
- (三).個案照護重點 1 篇。
- (四).實習自評及教師回饋單(提供臨床表現之參考依據)。

(一)-18 樓住民常見診斷:

字母 排序	英文	縮寫	中文
A	Acute renal failure	ARF	急性腎衰竭
	Acute respiratory distress syndrom		急性呼吸窘迫症
	Anemia		貧血
	Aphasia		失語症
	Arrhythmia		心律不整
	Asthma		氣喘
	Aspiration pneumonia		吸入性肺炎
	Aterial fibrillation	AF	心房纖維性顫動
	Azotemia		氮血症

B	Basal ganglia		基底神經節
	Benign prostatic hyperplasia	BPH	良性前列腺增生症
C	Cardiac dysrhythmia		心律失常
	Cerebral vascular accident	CVA	腦血管意外
	Chronic renal failure	CRF	慢性腎衰竭
	Chronic kidney disease	CKD	慢性腎臟疾病
	Chronic obstructive pulmonary disease	COPD	慢性阻塞性肺疾病
	Concurrent chemoradiotherapy	CCRT	同步放射及化學治療
	Corona radiate ischemia infraction		皮質性缺血性腦梗塞
	Coronary artery disease	CAD	冠狀動脈疾病
	Coronary artery bypass graft	CABG	冠狀動脈繞道術
D	Dementia		失智症
	Depression		憂鬱症
	Dermatomyositis		皮肌炎
	Diabetes mellitus	DM	糖尿病
	Down's syndrow		唐氏症
	Duodenal ulcer		十二指腸潰瘍
E	Embolism		栓塞
	End-stage renal disease	ESRD	末期腎疾病
	Exacerbation		惡化
F	Femeral fracture		股骨骨折
G	Gastroesophageal Reflux Disease	GERD	胃食道逆流
H	Heart failure		心衰竭
	Heart disease	H/D	心臟疾病
	Hemiplegia		偏癱
	Hematuria		血尿

	Humeral fracture		肱骨骨折
	Hypertension	H/T	高血壓
	Hypertensive cardiovascular disease	HCVD	高血壓性心血管疾病
	Hypothyroidism		甲狀腺機能低下
	Hyponatremia		低血鈉症
	Hypokalemia		低血鉀症
	Hypoalbuminemia		低白蛋白血症
I	Ileus		腸阻塞
	Intracerebral Hemorrhage	ICH	腦內出血
	Ischemia stroke	IHS	缺血性中風
	Ischemic Bowel Disease		缺血性腸道疾病
L	Lung cancer		肺癌
	Lumbar spine compression fracture		肋骨壓迫性骨折
N	Nasopharyngeal carcinoma	NPC	鼻咽癌
P	Parkinson's disease		巴金森氏症
	Percutaneous transluminal coronary angioplasty	PTCA	經皮冠狀血管成形術
	Pneumonia		肺炎
	Pleural effusion		肋膜積水
	Pulmonary embolism		肺栓塞
R	Respiratory failure		呼吸衰竭
S	Schizophrenia		精神分裂症
	Septic shock		敗血性休克
	Seizure		抽搐
	Spontaneous		自發性
T	Thoracocentesis		胸腔穿刺
	Total Knee Replacement	TKR	全膝關節置換

U	Upper Gastrointestinal	UGI	上腸胃道
	Urosepsis		敗血症
	Urinary tract infection	UTI	泌尿道感染
	Uremia		尿毒症
V	Vertigo		眩暈

(二)8 樓常見藥物

藥名	作用	副作用
Actos	第二型糖尿病患者(1.常見：上呼吸道感染、頭痛、鼻竇炎、肌肉痛、牙齒病變、糖尿病惡化、咽喉炎。 2.本品併用 sulfonylurea、insulin 的合併療法有輕度至中度的低血糖發生。
Allopurinol	痛風症、高尿酸血症	1·過敏症：投藥數日，數週後，發熱、惡寒、頻脈、皮疹、伴隨全身性過敏症狀出現應立即停藥。 2·胃腸：偶有食慾不振，胃部不適，軟便，下痢。 3·肝臟：偶有一時性黃疸、肝障害，立即停藥即可。 4·血液：偶有貧血，白血球減少症、血小板減少現象。 5·偶有思睡。 6·多喝開水。
Aminiphylline		

