

和平B8基護實習講義



指導老師：徐侑瑩

姓名：_____ 班級：_____ 學號：_____

實習注意事項

務必詳閱與悉知學校護理科實習規則、尤其是懲戒部分，以及複習基護學理、護理技術與焦點護理紀錄之寫法（DART）。

實習前請詳讀 B8 基護實習講義。

實習第一天於 7:40AM 請於 A 棟一樓大廳藥局前集合安靜等候（請維持制序注意形象，不可於等待時大聲談笑或更衣），請著便服，攜帶實習服（藍寶+白圍裙）及護士鞋，襪子限穿白短襪、絲襪或彈性襪，長髮須盤起以髮網固定（勿超過衣領、劉海夾齊、物染髮）、指甲（剪短、勿擦指甲油）、不得戴耳環。服裝儀容一次不合格扣總成績一分，累犯三次者停止實習。

實習期間體力耗費大，請務必吃早餐再上班，早餐請於上班前用完，勿帶至病房或更衣室。

每日需攜帶之用物：外科口罩、佩戴有秒針之手錶、口袋型筆記本、三色筆、鉛筆、橡皮擦、小直尺、和平 B8 基護實習講義、康寧護理科基護實習計劃、護生實習技術護照、聽診器（每人一付）、加蓋水杯、安全剪刀、其它用物視個人需要攜帶（如：筆燈、瞳孔尺、衛生用品、健保卡、參考書）
Ps.勿攜帶貴重物品、不准上班時攜帶或接聽行動電話

實習期間必須攜帶自己所要使用的教科書，若有使用護理站的書籍，使用完後必須放回原位，且不可攜帶離開護理站。借用單位用物請養成物歸原處習慣，不得造成遺失或毀損之事。

院內請保持安靜，不可群聚聊天，用餐時間 30 分鐘，不可逗留於討論室休息（看電視或喝飲料）。

同學注意自身禮貌，虛心學習，若接聽電話時請先告知「B8 病房您好，我是康寧護生 XXX」，隨時注意禮貌禮節，面帶微笑，注意人際關係互動，尊重學姐或老師，於學習時態度應主動積極，勿在公共場所討論病情；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。

所有作業及報告勿遲交，若有遲交情形該作業不予計分。作業請於繳交日 8:00 前交，請小組長收齊後交給老師

0. 組長職責：（1）收作業、（2）排值日生。值日生職責：維持環境清潔（用餐後）、訂中餐、協助組長完成工作。

1. 實習期間勿隨意請假，若實習當天無法準時到達或欲請假，請在上班時間前親自以電話告知老師或單位主管，嚴禁以傳簡訊或請同學轉達，違者以曠班論。請假及遲到依實習手冊規定辦理，遲到四次者予停實習。*（病假須附診斷證明及假單，事假（非具特殊之理由，不得准予事假）須事先請、且附家長證明，公假須有導師證明，喪假請附訃文，是否補實習須視單位情況及主管許可，補時數標準為：病假 1:1 / 事假 1:2 / 曠班 1:3，若無法補實習，則以扣實習總成績方式處理）

2. 為病人執行任何處置均須先向老師或當段學姐報備，處置前嚴格遵守「洗手、戴口罩、核對醫囑、確認病人身份」等步驟。

3. 給藥時嚴格遵守三讀五對，嚴禁未與老師或學姐核對即自行給藥，須背出藥物作用機轉及副作用後才可給藥。

4. 若病人或家屬不在不可給藥，給藥時以兩種以上的方式確認病人身份，給藥後須確認病人是否在正確時間（前後 30 分鐘內）服完藥，視需要協助服藥。

5. 病患病情有任何變化或抱怨、執行任何處置前，均須先向老師及當段學姐報告。病患或家屬有索取病房之耗材，請記得要先告知學姐後才能給予。

6. 有疑惑請勇於向學姐或老師發問，勿做不確定之事及回答不確定的問題，把握機會主動學習，以獲

得更多的經驗。書寫作業過程有疑惑，請務必提出。

7. SN 可核對但不處理醫囑、不接受口頭醫囑、嚴禁 IV push，執行所有治療均須有 order，且須與老師及學姐報備後才可執行，不可接口頭 order，但若有特殊情況請先告知老師。

8. 做任何處置前須先告知老師及學姐才做，給藥及治療前應先瞭解學理，務必給老師或學姐核對、監督。做衛教前亦要先與老師及學姐討論確定內容無誤後才可執行。SN 只作衛教、藥物作用副作用及說明疾病名稱，不解釋病情及預後。

9. q2h and prn 評估病人之點滴功能：【滴速正確、點滴種類正確、注射部位無紅腫、無滲漏、無鬆脫、肢體血循良好、大小對稱（數種紅肉鬆-血循大小）】，若有異常無法處理須儘快請求協助。

10. 首次執行的技術須在老師或學姐的 cover 下執行，針劑類給藥及侵入性治療一律要有學姐或老師 cover，SN 在未通過老師評核或許可，不可擅自單獨執行技術，尤其不可私自將病人當為練技術的對象，違者即予停實習。

1. 請照顧好自己病人的安全，若病人在床上須隨時將兩側床欄拉起，切勿發生跌倒事件；保持治療性人際關係；例如：勿收禮物、互留電話。

2. 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。請隨時注意病房白板所紀錄之病房動態。

3. Check V/S 後異常值應立即報告老師或學姐，且須於 30 分鐘 recheck 一次；寫記錄及畫 V/S 請小心，不可寫錯，若有錯誤須重寫或重畫，且視情況酌扣實習成績。

4. 所丟棄的物品必須要垃圾分類，否則將視情況酌扣實習成績。

5. 所有事情須在時間內完成，不拖班，謹慎小心不出錯。離開護理站（用餐、開會或陪同病人去做檢查），請告知老師，並且告知負責床位學姊，離開及返回時間並交班病患概況。

6. 未經老師許可嚴禁在上班時間寫作業或抄病歷。

7. 請維護自身及他人健康，院內全程戴口罩，接觸病人前後洗手，若上班時間感到身體極度不適可先報告老師，老師會協助同學就醫。

8. 主動幫忙分擔簡單不具侵入性的業務，如接電話、紅燈、換點滴、Check V/S 及換衣物床單...等。

9. 勿將病歷或印有病人資料的文件攜出護理站以外，亦不可私自 copy 病歷。若需要病房參考資料請向 HN 報告後才可列印。

10. 上下班途中請保持形象，勿做出有損校譽之事（如大聲笑鬧、與朋友在醫院附近有親密舉動、搭車插隊...）。

1. 實習成績是根據評值表逐項評值，請自己不定時對照自身的疏漏以及需加強的地方改進，並於實習過程中如有任何問題，請即刻和老師討論。

2. 請選定實習總評值會主席及紀錄

病房簡介

院址：台北市中正區中華路二段 33 號

電話：02-23889595 轉 8801、8802 單位護理長：劉淑梅

床數：41 床 (特等房 / 單人《自付 2000》、頭等房 / 雙人《自付 800》、健保房 / 3~4 人)

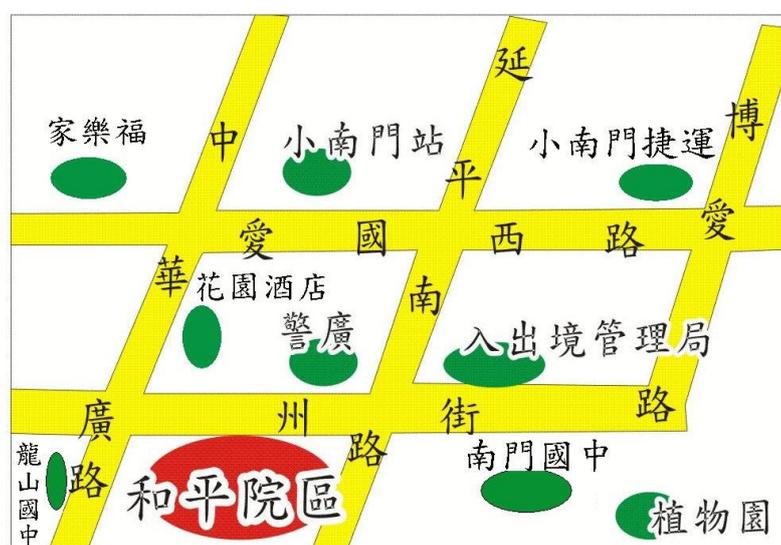
病患特性：骨科病患為主，15 床內科床 (以 Rehabilitation、Neurology 為主)，偶有 Urology、Plastic Surgery、Dermatology 借床

護理模式：全責護理型 (上班人數：白班 4 人，每人 care 10-11 人；小夜 2-3 人，每人 care 13-21 人；大夜 2 人)

指導老師：徐侑瑩 0963360591 E-mail：sky0857gtr@yahoo.com.tw

醫院沿革：本院在日據時代為總督府公賣局所屬公濟組合醫院 (原址在現今婦幼院區)，民國 57 年正式易名「台北市立和平醫院」，民國 61 年遷移至現今位址，在民國 92 年歷經 SARS 風暴後，於民國 94 年與其他 9 家市立醫院合併為「台北市立聯合醫院和平院區」。

市立和平醫院交通路線指引：



捷運：綠線-小南門站 (2 號出口) ps.市立聯合醫院官網上有詳細交通資訊

病房常用技術

生命徵象、測血糖、口服給藥、靜脈點滴加藥、更換點滴、翻身、抽痰、胸腔物理治療、噴霧治療、氧氣治療、存留導尿、單次導尿、尿管護理、會陰沖洗、鼻胃管護理、鼻胃管灌食、氣切造口護理、測量中心靜脈壓、中心靜脈導管護理、造瘻口護理、傷口護理 (見習)、肛門塞劑給藥、小量灌腸、抽血、靜脈留置針注射 (見習)、輸血 (見習)、胰島素皮下注射、引流管護理、上下輪椅、各種助行器使用、CPM (下肢關節康復器) 操作

病房常見檢查

Blood CBC/DC、Na、K、CL、AST、ALT、PT、APTT、HbA1C、Sugar、CRP、B/C、Albumin、Bun、Cr、ABG

Urine U/R、U/C、24hr CCR

Stool S/R、S/OB、S/C

Sputum SP/C、SP/smear、Gram stain

其它 CXR、KUB、EKG、CT、MRI、Abd echo、Renal echo、Panendo-scope (PES)、Colonscope、肌電圖、IVP、Nerve Conduction Velocity (NCV)、Cardiac Catheterization、bone scan

病房常規(白班工作流程)參考表

時間	工作內容
7:50~8:00	查閱病歷資料準備交班
08:00~8:30	大夜白班交班(大小交班、8點鐘準時大交班,切勿遲到,同學需聽完整組交班後才離開進行個案護理)、Check order(學姐交完班請向學姐借用藥單核對醫囑及藥盒,若發現問題請向學姐或老師報告)ps.請每日7:50即換好制服,先對藥物醫囑單並查好新開藥物之作用及副作用、每天需將該組所有個案之診斷查閱清楚並記錄,中午前交給老師
8:30~09:30	Check 9AM之V/S(+詢問昨早7:00至今早7:00之解便次數)、morning care、協助病人用早餐、執行上午治療(9am藥物)(排藥--先給老師核對,告知作用副作用,再給學姐對藥(務必三讀五對))
9:30~11:00	協助執行護理技術、檢查治療、跟查房、NG feeding、手術護理、各項評估、收集資料、護理指導、出入院護理、管路護理、翻身拍背、溝通、病患問題討論、畫V/S(畫在0900的位置、請於10AM前畫完)、測PC sugar(10:30)、書寫護理記錄
11:00~14:00	測AC sugar(11:30)、打胰島素、執行中午治療(11:00飯前藥、給12:00、13:00的藥)、用餐(請分兩梯次用餐,每次用餐時間30mins,用餐前須先巡視過病惠及點滴量,與學姊及同學交班,未用餐的同學須幫忙cover用餐同學的case)、協助病人用餐及服藥、Check下午V/S、畫V/S(畫在1400的位置、請於14:00前畫完)、書寫護理紀錄
14:00~15:00	討論時間(包括個案討論、報告、考試等)
15:00~16:00	計I/O(7:00~15:00之輸出輸入量)、協助病人用點心、準備交班、巡視點滴(需正確計算點滴數)及病人、病患問題討論、白班小夜交班

實習進度

日期		7/2 (週一)	7/3 (週二)	7/4 (週三)	7/5 (週四)	7/6 (週五)
第一週	內容					
	進度	<ul style="list-style-type: none"> *與學姊見面、自我介紹 *病房環境介紹(全院-病房) *實習注意事項、實習目標、實習計劃、作業及評量方式說明、工作分配、作業書寫方式介紹 	<ul style="list-style-type: none"> *病房常規、常用表單、常用儀器、病歷介紹 *見習白班常規 小組時間 *心得分享 	<ul style="list-style-type: none"> *見習白班常規 *測量生命徵象 *挑選一位主個案(骨科為主)、抄藥物 小組時間 *學理複習:點滴滴速計算 	<ul style="list-style-type: none"> *見習白班常規 *測量生命徵象 *練習住院醫囑核對 小組時間 *介紹選定個案 *護理記錄介紹 	<ul style="list-style-type: none"> *見習白班常規 *測量生命徵象 *練習住院醫囑核對 小組時間 *個案討論-資料收集(基本資料)
	作業	護生基本資料表(攜帶一吋大頭照)				臨床常見疾病診斷
小考				用物擺放位置		病房常見診斷 1
第二週	日期	7/9 (週一)	7/10 (週二)	7/11 (週三)	7/12 (週四)	7/13 (週五)
	進度	<ul style="list-style-type: none"> *測量生命徵象 *執行各項技術 *練習給藥 *寫護理紀錄草稿 小組時間 *個案討論(家庭史、過去病史)、心得分享 	<ul style="list-style-type: none"> *測量生命徵象 *執行各項技術 *練習給藥 *寫護理紀錄草稿 *與老師練習交班 小組時間 *個案討論(此次入院經過、基本生理評估表(前4位)) 	<ul style="list-style-type: none"> *測量生命徵象 *執行各項技術 *給藥 *寫護理紀錄草稿 *與老師練習交班 小組時間 *個案討論(基本生理評估表(後4位)) 	<ul style="list-style-type: none"> *測量生命徵象 *執行各項技術 *給藥 *寫護理紀錄草稿 *與老師練習交班 小組時間 *個案討論(目前醫囑、檢查及檢驗報告(前4位)) 	<ul style="list-style-type: none"> *測量生命徵象 *執行各項技術 *給藥 *寫護理紀錄草稿 *與學姐交班 小組時間 *期中評值、心得分享
	作業	週心得 1				行為過程紀錄
小考	點滴滴速計算	病房常見診斷 2				病房常見英文及縮寫
第三週	日期	7/16 (週一)	7/17 (週二)	7/18 (週三)	7/19 (週四)	7/20 (週五)
	進度	<ul style="list-style-type: none"> *測量生命徵象 *執行各項技術 *給藥 *寫護理紀錄草稿 *與學姐交班 小組時間 *個案討論(目前醫囑、檢查及檢驗報告(後4位)) 	<ul style="list-style-type: none"> *測量生命徵象 *執行各項技術 *給藥 *寫護理紀錄草稿 *與學姐交班 小組時間 個案討論(健康問題(前4位)) 	<ul style="list-style-type: none"> *測量生命徵象 *執行各項技術 *給藥 *寫護理紀錄草稿 *與學姐交班 小組時間 個案討論(健康問題(後4位)) 	<ul style="list-style-type: none"> *測量生命徵象 *執行各項技術 *給藥 *寫護理紀錄草稿 *與學姐交班 小組時間 個案討論(含作業)、心得分享 	<ul style="list-style-type: none"> *測量生命徵象 *執行各項技術 *給藥 *寫護理紀錄草稿 *與學姐交班 小組時間 個案討論(含作業)、心得分享
	作業	週心得 2				照護重點作業
第四週	日期	7/23 (週一)	7/24 (週二)	7/25 (週三)	7/26 (週四)	7/27 (週五)
	進度	<ul style="list-style-type: none"> *測量生命徵象 *執行各項技術 *給藥 *寫護理紀錄草稿 *與學姐交班 小組時間 個案討論(含作業)、心得分享 	<ul style="list-style-type: none"> *測量生命徵象 *執行各項技術 *給藥 *寫護理紀錄草稿 *與學姐交班 小組時間 個案討論(含作業)、心得分享 	<ul style="list-style-type: none"> *測量生命徵象 *執行各項技術 *給藥 *寫護理紀錄草稿 *與學姐交班 小組時間 個案討論(含作業)、心得分享 	<ul style="list-style-type: none"> *測量生命徵象 *執行各項技術 *給藥 *寫護理紀錄草稿 *與學姐交班 小組時間 實習總評值會 	返校評值
	作業	實習自評表		實習總心得		

E:實習進度將視個別性及需求彈性調整;藥卡內容包括【藥物商品名、學名、作用機轉、臨床用途、副作用及注意事項】若醫囑有更改藥物須立即更新,請於發藥前一天先整理好藥卡內容,老師將每天檢查。

病房常見診斷及手術名稱

中文	英文	縮寫
經尿道攝護腺切除術	Transurethral resection of prostate	TUR-P
腎石切開術	Nephrolithotomy	
體外震波碎石術	Extracorporeal shock wave lithotripsy	ESWL
經輸尿管腎臟鏡碎石術	ureterorenoscopic lithotripsy	URSL
切開與引流	Incision and drainage	I&D
鼻中膈成型術	Septomeatoplasty	SMP
鼻中膈彎曲	Septal Deviation	SD
腎結石	Renal stone	
全髖關節置換術	Total hip replacement	THR
全膝關節置換術	Total knee replacement	TKR
切開復位內固定	Open reduction internal fixation (O.R.I.F)	
移除內固定器	Removal of internal fixation	
骨切除術	Osteotomy	
關節內視鏡檢查	Arthroscopy	
關節固定術	Arthrodesis	
骨移植術	Bone Graft	
筒狀石膏	Cast	
片狀石膏(副木)	Splint	
擴創術	Debridement	
糖尿病	Diabetes mellitus	DM
高血壓	Hypertension	H/T ; HTN
泌尿道感染	Urinary tract infection	UTI
肺炎	Pneumonia	
痔瘡	hemorrhoid	
急性腎盂腎炎	Acute Pyelonephritis	APN
截肢	Amputation	
前十字韌帶撕裂	Anterior Cruciate Ligament	ACL tear
僵直性脊椎炎	Ankylosing Spondylitis	AS
缺血性壞死	Avascular Necrosis	AVN
肩峰鎖骨骨折	Acromio-clavicular Fr	
髖臼骨折	Acetabular Fr	
關節炎	Arthritis	
撕裂傷	Avulsion	
骨腫瘤	Bone tumor	
巴東氏骨折	Barton' Fr	
第一腕骨與掌骨間關節的骨折	Bennett' Fr	
滑囊炎	Bursitis	
腕隧道症狀群	carpal tunnel syndrome	CTS
跟骨骨折	Calcaneal Fr	
蜂窩組織炎	Cellulitis	
鎖骨骨折	Clavical Fr	
畸型足	Club foot	
柯氏骨折	Colles' Fr	
髌骨骨折	Condylar Fr	
間室症候群	Compartment syndrome	
先天性髖關節脫臼	Congenital Dislocation of the Hip	CDH
慢性腎衰竭	Chronic Renal Failure	CRF
發展性髖關節發育不全	Developmental Dysplasia of the Hip	DDH
變性關節疾病	Degenerative Joint Disease	DJD
糖尿病足	DM foot	
遠側指間關節	Distal interphalangeal	
脫臼	Dislocation	

上踝骨折	Epicondylar Fr	
脊椎術後再度下背痛症候群	Failure Back Syndrome	FBS
股骨頸骨折	femoral neck Fr	FNF
股骨幹骨折	femoral shaft Fr	FSF
股骨上踝骨骨折	Femoral supracondylar Fr	
腓骨骨折	Fibular Fr	
橈骨骨折伴隨下橈骨關節脫位	Galeazzi Fr	
神經節囊腫	Ganglion cyst	
痛風	Gout	
痛風性關節炎	Gouty Arthritis	
膝外翻	Genu Valgus	
膝內翻	Genu Varum	
青蛙腿	Gluteal fibrosis	
大腳趾外翻	Hallux Valgus	
頭部外傷	head injury	H-I
椎間盤突出	Herniated intervertebral disc	HIVD
椎板脫位症候群	Herniated disc syndrome	HDS
肱骨骨折	Humeral Fr	
股骨粗隆骨折	Intertrochanteric Fr	ITF
原發性脊椎側彎	Idiopathic scoliosis	
腸骨動脈阻塞	Iliac artery occlusion	
脊柱後彎	Kyphosis	
下肢不等長	Low Leg Discrepancy	LLD
游離的碎骨	Loose body	
下背痛	Low back pain	
腰椎爆炸性骨折	Lumbar burst Fr	
腰椎壓迫性骨折	Lumbar compression Fr	
足踝骨折	Malleolar Fr	
骨髓細胞瘤	Myeloma	
陳舊性骨折	Neglected Fr	
骨性關節炎	Osteoarthritis	OA
髖關節炎	OA hip	
膝關節炎	OA knee	
軟骨剝離	osteochondritis dessecans	OCD
骨質疏鬆症	Osteoporosis	
骨髓炎	Osteomyelitis	
軟骨骨瘤	Osteochondroma	
骨肉瘤	Osteosarcoma (Ewing's sarcoma)	
後十字韌帶撕裂	Posterior Cruciate Ligament	PCL tear
膑骨骨折	Patellar Fr	
馬蹄形內翻足	Pes equinovarus	
骨盆骨折	Pelvic Fr	
(多指趾)症	Polydactylism	
橫紋肌溶解症	Rhabdomyolysis	RML
風濕性關節炎	rheumatoid arthritis	RA
旋轉環帶斷裂	Rotator Cuff Tear	RCT
阿基里氏肌腱破裂	Rupture of Achilles Tendon	
橈骨骨折	Radial Fr	
疥瘡	Scabies	
脊椎狹窄	Spinal Stenosis	SS
肩胛骨骨折	Scapular Fr	
舟狀骨骨折	Scaphoid Fr	
脊椎側彎	Spinal scoliosis	
敗血性關節炎	Septic Arthritis	

脊椎脫位症	Spondylolisthesis	
半脫臼	Subluxation	
距骨骨折	Talus Fr	
結核病	Tuberculosis	
脛骨骨折	Tibial Fr	
趾頭截肢	Toe amputation	
斜頸	Torticollis	
內外後踝骨折	Trimalleolar Fr	
尺骨骨折	Ulnar Fr	
補充參考資料		
骨折科手術 骨折手術 鎖骨骨折手術 肱骨近端骨折 肱骨幹骨折 肱骨遠端骨折 遠端撓骨骨折 股骨頸骨折 人工全髖關節置換手術 股骨轉子間骨折 股骨幹骨折 人工全膝關節置換手術 脛骨平台骨折 脛骨幹骨折 腳踝骨折 拇趾外翻手術 良性骨腫瘤手術 惡性骨腫瘤手術	脊椎外科及骨病科手術 頸椎手術 脊椎狹窄症 脊椎側彎手術 椎間盤切除手術 脊椎骨折合併脊髓損傷 脊椎固定手術後鄰近椎體再滑脫症候群 椎體成形術 退化性脊椎滑脫症 脊椎感染 脊椎腫瘤 運動醫學科手術 肩關節不穩定之修補手術 半肩或全肩關節置換手術 骨關節軟組織手術 全肘關節置換手術 關節鏡手術	小兒骨科手術 手肘肱骨上踝復位手術 前臂或手腕骨折復位手術 先天性髖關節脫臼復位手術 骨髓炎治療手術 骨延長手術 畸形足手術 手外科手術 第一掌骨關節重建手術 手部先天異常重建手術 手部感染手術 手部腫瘤手術 手部神經壓迫 手部神經損傷手術 手指重接手術 軟組織損傷手術 肌腱損傷手術 三角軟骨群修補手術

(資料來源：和平院區護理科品管組)

DART 焦點護理紀錄法

☆ 名詞解釋

D : Data 病患資料 (記錄與護理焦點相關的主觀或客觀資料及護理評估)

A : Action 護理活動 (針對 Data 陳述病患的狀況, 記錄執行之醫療輔助及護理活動)

R : Response 病患反應 (病患接受治療或護理後的反應效果)

T : Teaching 衛教 (描述指導病人或家屬的衛教內容摘要)

☆ 記錄方式

1. 記錄病人目前最擔心的問題、病患的病況症狀、接受醫療護理過程中的一個明顯改變、護理診斷
2. 焦點問題不宜使用醫學診斷名稱, 且可與醫學診斷無關
3. 每班均須書寫紀錄, 追蹤上一班的護理問題, 若有新的問題出現亦須呈現出來
4. 追蹤前一班焦點問題時, 若無新的 data 或新的 action 時, 只須以 response 呈現追蹤結果
5. 每一筆紀錄完成須簽職級全名 (SNooo/Trooo/Nooo)
6. 寫錯字時以黑筆劃一橫線再以黑筆簽全名, 不可用立可白塗改

點滴滴速計算：

普通 set : 1cc=15gtt / 精密 bag : 1cc=60gtt / 輸血 set : 1cc=10gtt

$$\text{公式} \quad \frac{\text{輸液總量} \times \text{每毫升滴數}}{\text{輸液總時數} \times 60 \text{分鐘}}$$

針劑類藥物劑量計算：

$$\text{公式} \quad \text{原藥物劑量} / \text{原藥物 cc 數} = \text{欲抽之劑量} / \text{欲抽之 cc 數}$$

病房常用英文及縮寫

英文	縮寫	中文	英文	縮寫	中文
Blood sugar (AC / PC)		血糖(飯前/飯後)	Heart rate	HR	心跳速率
General medical routine	GMR	一般內科常規	Finger stick	F/S	指尖血糖測試
Order		醫囑	Expiry date		有效期限
Medication		藥物	Insulin		胰島素
Sliding scale		變動式藥囑 (本病房通常指胰島素)	Hyperglycemia		高血糖
Diet		飲食	Hypoglycemia		低血糖
Activity		活動	Hypertension	HTN	高血壓
As ward routine		依病房常規	Hypotension		低血壓
As tolerate		依自我耐受度進行某活動(無限制)			
Admission note		入院記錄	Foley		導尿管
Progression note		病程記錄	Nasogastric tube	NG	鼻胃管
May be discharge	MBD	許可下出院	Tracheostomy	Tr	氣切造口
Against advise discharge	AAD	自動出院	Breathing sound	BS	呼吸音
Outpatient department	OPD	門診	Bowel sound	BS	腸蠕動音
Respiratory rate	RR	呼吸速率			
Coming morning	cm	明晨(明天早上)	Body temperature	BT	體溫
general anaesthesia	G.A	全身麻醉	Blood pressure	BP	血壓
Local anaesthesia	L.A	局部麻醉	Kidney-Ureter-Bladder	KUB	腎臟輸尿管膀胱
arterial blood gas	ABG	動脈血液氣體分析	Occult blood	OB	潛血
Observation	Obs	觀察		SpO ₂	血氧飽和度
Complete blood cell count	CBC	全血球計數	shortness of breath	SOB	呼吸短促
sequential multi-channel analysis	SMA	生化	Fresh Frozen Plasma	FFP	新鮮冷凍血漿
history	Hx	病史	Cough		咳嗽
Vital signs	V/S	生命徵象	Creatinine clearance	CCr	肌肝酸廓清率
Complain	C/O	主訴 (有抱怨之意)	Hemodialysis	H/D	血液透析
urinalysis	U/A	尿液分析	intake and output	I/O	輸入及輸出
			hold		暫停
Urine culture	U/C	尿液細菌培養	Tapping		穿刺
Stool culture	S/C	大便細菌培養	Isolation		隔離
Follow-up	F/U	追蹤	Ascites		腹水
Rule out	R/O	懷疑；疑似	Cyanosis		發紺
Wound	W'd	傷口	Dysphagia		吞嚥困難
status post	s/p	術後	Dyspnea		呼吸困難
	Sona (echo)	超音波	Dehydration		脫水
	HRI	短效胰島素	Diarrhea		腹瀉
	CXR PA	胸部 X 光 (後前照)	Dizziness		頭暈
	CBC	全血球計數	Hematuria		血尿
Culture		培養	Headache		頭痛
Biopsy		切片	Jaundice		黃疸
Permit		允許；同意	Negative		陰性的
Oral control		口服藥控制	Positive		陽性的
			Order renew		醫囑重整
Foley remove		存留導尿管移除	Anorexia		食慾不振
N-G re on		鼻胃管重插	Vomiting		嘔吐

Sputum		痰液	Nausea		噁心
Packed RBC	PRBC	濃縮紅血球	Routine		常規
On Foley		插存留導尿管	Sepsis		敗血症
Appetite		食慾	Pressure sore(Bed sore)		壓瘡
Chillness		寒顫	Antibiotic		抗生素
On critical		病危	Bacteria		細菌
Tr. care		氣切護理	Discharge		分泌物
Glycerine Ball	GB	甘油球	Consult(C/S)		會診
Vomiting		嘔吐	Apnea		呼吸停止；窒息
On Call		等後通知			
Cold sweating		冒冷汗			
Excision		切除			
N-G Irrigation		鼻胃管沖洗			
Nausea		噁心			
N-G Free draining		鼻胃管自然引流			
Abscess		膿瘍			
Ice Packing		冰敷			
Poor intake		食慾不佳			
Fever		發燒			
Enema		灌腸			
IV Lock		靜脈留置塞子			
Teaching		衛教			
Training		訓練			
Regular diet		常規(普通)飲食			
Full diet		一般(普通)飲食			
Soft diet		軟質飲食			
Liquid diet		流質飲食			
NPO except medicine		禁食除藥物外			
Blood sugar		血糖			
Bed side		病人單位			
blood transfusion	BT	輸血			
May be discharge	MBD	出院			
Chart		病歷			
Discontinue	DC=Cut	停止			
Hold		暫停			
Intravenous	IV	靜脈注射			
IV infusion	IVF	靜脈輸液			
Intramuscular injection	IM	肌肉注射			
Per os	PO	口服			
Nothing by mouth	NPO	禁食			
Midnight	MN	午夜			
	UD	單一劑量			
Whole Blood	WB	全血			
Penicillin test	PCT	青黴素皮膚試驗			
Physical evaluation	PE	身體檢查			

病房常用藥物

Aceo	Celebrex	Insulatard	PK-Merz
Acetazolamide	Cephalexin	Isormol	Plavix
alepan	Coaprovel	Januvia	Primperan
Allegra		kascoal	
Alon	Co-diovan	Kentamin	
Amaryl	Combivent	Klaricid	Purfen
Ambroxol	Dampurine	Kowell	Rasital
Antica	Diabetin	Lactul	Rinderon
		Laston	Sancin
Anzepam	Diazepam	Licodin	
		Lipitor	Sennapur
		Lonine	
Aprovel	Diovan	lopetin	
Asiphylline	DiPHenidol	Malenate	Seroquel
Aspirin Protect	DipyridAMOLE	MGO	Sigmart
	Domtoo	Medicon-A	Slow-K
AtiNOL	Dormicum		
Augcin	DORSIFLEX	Mephenoxalone	Sodium Bicarbonate
Augmentin	Doxaben XL	Meptin	Spasmonal
Baktar	Dynastat	Mesyrel	Stazolin
Bensau	ERA	MIACALCIC	Switane
Bentomin	EuRicon	Mopride	Sinomin
befon		Muscalm-S	Tazocin
Binin-U	Evista		
Bisacodyl	Fadin	Nadis	Teradrin
Bokey	Flucil	Nifecardia S.R.	Tetracycline
		Nogout	Tinten
Brown Mixture	Formorol		Thoin
Calglon	Gara	Nexium	Through
Calmday	Genopril	Noopol	Tonec
Camadol	GENurin	Norvasc	Trancolon
		NovoMix	Transamin
		onsleep	
Cartil	GlucoMet	Oxacillin	
Castor oil	Glucose	Panacal	Unasyn
Cefazolin	Heparin sod	Pantoloc	Volna-K
Cefuroxime	Imdur	Pecolin	Voren
	Imolex	Perilax	
		Phelop	

