**國軍北投醫院精神科護理實習說明**

**一、實習指導老師**

姓名：李嘉羽、聯絡電話：0986246115、e-mail address: ciayu.lee@msa.hinet.net

**二、實習安排**

OPD及DC各半天、庇護性商店及復健病房各半天、OT至少2小時、團康及團衛各一次。

**三、實習單位**

 1、主管：護理科督導長 趙珮如督導長、劉家貞督導長。

 一病房護理長 洪嘉藝護理長、蘇意淳副護理長

 地址：台北市北投區新民路60號。電話：02-28959808分機 603096、603097

 門診：台北市北投區中和街250號。電話：02-28959808分機 603129

 2、交通：

* 公車：218、266、216 、223在中和街口下車，再往新民國中方向步行約10-15分鐘
* 捷運：北投站下車者可搭小22或小9在醫院門口下車。在新北投站下車者可往新民國中方向步行約10-15分鐘，為安全考量，勿騎乘機車！

**四、實習期間**

共四週，每週五日（週一至週五），實習時間為8:00-16:00，請提早於7:45到達單位做交班前準備（請維持秩序注意形象，等待時勿大聲喧嘩、飲食或更衣）。

**五、服裝儀容**

1、上下班期間請著便服，以穿脫方便為宜，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）。

2、病房實習著實習服及白色護士鞋（不可以其他白鞋取代），著白短襪。

3、梳包頭以黑色髮網固定、短髮者長度以勿超過衣領為原則，勿染髮、瀏海不可長過眉毛或散落，儀容需端莊整潔。

4、佩帶名牌（右胸前），指甲剪短、勿擦有色指甲、勿戴手環、手鍊、戒指、勿化濃妝。

5、內加之衣物以白色為限。

6、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、攜帶用物**：準備百寶袋，內裝如下

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、技術學習護照、小記事本（可置口袋為原則）、藥卡、空白A4紙10-20張（視需求）。

**七、實習作業**

1、個案報告一份（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）。以A4紙張電腦打字、標楷體、字體大小12、標明頁數、加封面。

2、個案護理評估報告一份。

3、行為過程(溝通實錄)一份。

4、週心得報告一份。

5、團體作業：團體活動企劃書一份、帶領病人跳操(10分鐘左右) 。

6、實習總心得一份（按實習九大核心及目標逐項省思，具體評值，需包含各單位實習心得，內容不可少於A4紙一張）。

7、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習總成績十分（每日8:00為期限）。

8、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。

1. **其他注意事項**

1、組長職責：收集作業並報告缺繳人數、組內溝通協調工作。

2、值日生職責：協助同學（順便幫學姊）10:30前訂便當，隨時維護環境整潔。

3、用餐：12:00-12:30，用餐前須結束手邊工作並集合完成，向老師報備，再與學姐交班。

1. **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，請在實習前一小時前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），禁止以簡訊或LINE告知，違者以曠班論。

2、因遲到無法按時與同組同學集合請利用電話聯繫，禁止使用全院廣播系統！

3、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。

4、遲到未滿一小時以一小時計，每小時扣總成績一分；遲到四次予停實習。

5、病假須附有診斷證明書，每次扣總成績五至十分。

6、事假需事先提出，並附上證明，每次扣總成績十分（按學校規定1:2）。

7、曠班，每小時扣總成績三分，並依實習規則懲處。

1. **維護病人隱私**

1、實習過程中，分配後的個案需經由護生自我介紹、取得個案同意後始可參與照護工作。

2、嚴禁暴露病人隱私，如洩露病人資料（姓名、照片、診斷…等）、公開場合談論病人病情或私事、治療前未先告知、協助個人衛生時未適當的遮掩、或未說明即碰觸個案身體、未經個案及家屬同意的拍照…等。

**十一、電話禮儀**

 1、請主動協助不具侵入性的業務，如：開門、接電話。

 2、接起電話請說：「○○（單位）您好，我是護生，很高興為您服務」。若無法處理，請說：「不好意思，我為您請護理人員接聽，請您稍待」。若要找的人不在，請說：「她目前不在，我為您留言或留電話，請問您是哪裡？」

**十二、護理活動**

1、主動複習精神科學理，特別著重於護理問題評估、護理指導（衛教）。常見護理技術需熟練不出錯。

2、因個案個別差異，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，短、中、長期護理目 標均須完成，才算完整護理過程。

3、執行任何治療或衛教前均需與老師核對，確認無誤後才可執行；針劑類給藥及侵入性治療均需有老師或學姊督導，不可擅自單獨執行。

4、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。

5、所有事情需在時間內完成，不拖班，謹慎小心不出錯。

6、中午過後，不可讓病患領取含咖啡因或茶葉之食品及飲料。

7、病人用餐時間要觀察其進食情形。

**十三、紀錄**

1、各項記錄若無把握請先以鉛筆書寫後再給老師修改。

2、護理記錄採Focus（DART）紀錄形式練習由老師和同學討論後列入個案報告；每天與老師討論後才與學姊交班。

3、禁止將病歷、護理記錄及病患資料帶出護理站，嚴禁私自copy。

**十四、給藥注意事項**

1、給藥前請先查明藥物外觀（顏色、形狀、字樣）、作用、機轉、副作用及護哩，對藥時即需完整且正確背出，無法背出不可給藥。

2、各項藥物請以精神科方面之作用、機轉及副作用為主。

3、給藥前依MAR單先與老師核對藥物，嚴格遵守三讀五對無誤，再與當班護士核對藥物，給藥當下仍需與學姊核對藥物確認無誤，給藥時需親視並協助病人服藥（手指勿碰藥杯邊緣），確定服完藥後才可離開病人單位（藥杯需帶離開病人單位）。

4、給藥後立即在MAR單上簽名，給老師檢查無誤才算完成給藥。

 **十五、注意垃圾分類：**

 1、醫療可見用品皆屬「感染性垃圾」，如：口罩、棉枝、紗布、酒精棉、尿袋、手套等…。

 2、看護墊、衛生棉、衛生紙丟在病房的垃圾桶（一般性垃圾），小藥杯亦屬「一般性垃圾」。

 3、切記！針頭部分需丟棄於「針頭收集盒」中。

 4、根據醫院規定，違反垃圾分類法處6～10萬罰鍰，由違反規定者自行負擔罰款全額。

 **十六、其他注意事項**

1、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。

2、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）。

3、門禁磁卡請自行保管，若遺失需負賠償責任，於實習結束時繳回。進出更衣室請集體行動，勿在此吃東西打電話持安靜並注意安全。

4、與他校實習學生請和平相處、相互尊重。任何疑慮請向老師報告，由老師協調。

5、祝 實習愉快。

* **預習國軍北投醫院1病房常見藥物：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 藥物名稱 | 作用 | 副作用 |
| 1. Anxiedin |  |  |
| 2. Artane (BHL) |  |  |
| 3. Akineton |  |  |
| 4. Ativan (anxicam) |  |  |
| 5. Benamine (vena) |  |  |
| 6. Bromazin |  |  |
| 7. Catapres |  |  |
| 8. Calmday |  |  |
| 9. Clopixol |  |  |
| 10. Clozaril (clopine) |  |  |
| 11. Convulex |  |  |
| 12. Depakine |  |  |
| 13. Dogmatyl |  |  |
| 14. Erimin |  |  |
| 15. Etumine |  |  |
| 16. Eurodin |  |  |
| 17. Fluzepam |  |  |
| 18. Haldol (binin-u) |  |  |
| 19. Inderal |  |  |
| 20. Imovane |  |  |
| 21. Ligilin (lidin) |  |  |
| 22. Mesyrel |  |  |
| 23. Modipanol |  |  |
| 24. Prozac |  |  |
| 25. Risperdal |  |  |
| 26. Rivotril |  |  |
| 27. Stilnox (zolnox) |  |  |
| 28. Sulpiride (surin) |  |  |
| 29. Seroquel |  |  |
| 30. Tofranil |  |  |
| 31. Tegretol |  |  |
| 32. Wintermine  |  |  |
| 33. Zyprexa |  |  |

* **常見病人自備藥物：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Artane 抗帕金森症 | Akineton 抗帕金森症 | Avant 抗精神病藥 |
| Anafranil 抗憂鬱劑 | Ativan 抗焦慮劑 | Buscopam 抗腸胃痙攣 |
| Bisolvan 痰液溶解劑 | CPZ 抗精神病藥 | Clozaril 抗精神病藥 |
| Cipram 抗憂鬱劑 | Dilantin 抗驚厥劑 | Danzen 痰液溶解劑 |
| Deanxit 抗焦慮劑 | Dibenyline 腎上腺阻斷劑 | Euglucom 降血糖劑 |
| Etumine 抗精神病藥 | Esidri 降血壓劑 | Erispam 抗焦慮劑 |
| Eurodin 鎮靜安眠劑 | Folic acid 補血劑 | Fluanxol 抗精神病藥 |
| Fina 制酸劑 | Gascon 消脹劑 | Hydergine 腦代謝改善劑 |
| Haldol 精神安定劑 | Imodium 止瀉劑 | Imovane 安眠劑 |
| Inderal 強心劑 | Lederscon 制酸抗發脹劑 | Lithium 抗躁症劑 |
| Lexotan 抗焦慮劑 | Mucaine 制酸劑 | Mgo 制酸緩瀉劑 |
| Novanmine 抗噁心嘔吐 | Primperan 促消化劑 | Prozac 抗憂鬱劑 |
| Risperdal 抗精神病藥 | Rotec 鼻塞用藥 | Rohypnol 安眠劑 |
| Rivotril 抗驚厥劑 | Stilnox 鎮靜安眠劑 | Spasmo-E 500mg 抗泌感染 |
| Scanol 解熱鎮痛劑 | Senokot 緩瀉劑 | Tenormin 腎上腺阻斷劑 |
| Tagamet消化性潰瘍癒合劑 | Tegretol 抗驚厥劑 | Tofranil 抗憂鬱劑 |
| Trental 循環增強劑 | Trazodone 抗憂鬱劑 | Xanax 抗焦慮劑 |
| Zytec 抗組織安劑 | Zoloft 抗憂鬱劑 |  |

* **常見檢查及治療**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 縮 寫 | 英文全文 | 中文 |
| MSE | Mental state examination | 精神狀態檢查 |
|  | Check Lithium level | 監測鋰鹽濃度 |
| VPA | Valproic acid | 帝拔顛濃度 |
|  | Psychotherapy | 心理治療 |
| OT | Occupational therapy | 職能治療 |
| AT | Activities therapy | 活動治療 |
| RT | Recreational therapy | 娛樂治療 |
| PT | Physical therapy | 物理治療 |
| BT | Behavior therapy | 行為治療 |
|  | Group therapy | 團體治療 |
| RT | Rapid tranquilization | 快速安神法 |
| ECT | Electric convulsive therapy | 電痙治療 |
| TD | Tardive Dyskinesia | 遲發性不自主運動 |
| EPS | Extrapyramidal symptoms | 錐體外徑症候群 |

* **常見精神科診斷**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **縮寫** | **英文全文** | **中文** |
|  | Schizophrenia | 精神分裂症 |
|  | Mania | 躁症 |
|  | Depressive disorders | 憂鬱症 |
| MDP | Manic-depressive psychosis | 躁鬱症 |
|  | Bipolar disorders | 雙極性情感疾病 |
|  | Major depression | 重鬱症 |
| MR | Mental retardation | 智能不足 |
|  | Dementia | 失智症 |
| OBS | Organic brain syndrome | 器質性腦症候群 |
|  | Hallucination | 幻覺 |
|  | Delusional disorder | 妄想症 |
|  | Delirium | 譫妄 |
|  | Neurosis | 神經官能症 |
|  | Anxiety | 焦慮 |
|  | Panic disorder | 恐慌症 |
| OCD | Obsessive-compulsive disorder | 強迫症 |
|  | Autism | 自閉症 |
|  | Substance abuse | 物質濫用 |
|  | Substance dependence | 物質依賴 |
|  | Withdrawal syndrome | 戒斷症候群 |
|  | Personality disorder | 人格障礙 |
|  | Violence | 暴力 |
|  | Suicide | 自殺 |
|  | Flight of ideas | 意念飛躍 |
|  | Somatic complain | 身體抱怨 |
|  | Wondering out | 四處遊走 |
|  | Self-talking | 自語 |
|  | Self-laughing | 自笑 |
|  | insight | 病識感 |
| ECT | electroconvulsive | 電氣痙攣治療 |
| MRM | Modeling and role modeling  | 型塑和角色模仿 |

* **常見精神科症狀(psychotic symptom)**

|  |  |
| --- | --- |
| **英文全文** | **中文** |
| Hallucination | 幻覺 |
| * Auditory Hallucination (AH)
 | 聽幻覺 |
| * Visual Hallucination (VH)
 | 視幻覺 |
| Delusion  | 妄想 |
| * Persecutory delusion
 | 被害妄想 |
| * Delusion of reference
 | 關係妄想 |
| * Delusion of grandeur
 | 誇大妄想 |
| * Delusion of jealousy
 | 嫉妒妄想 |
| * Religious delusion
 | 宗教妄想 |
| * Delusion of being controlled
 | 被控制妄想 |
| * Somatic delusion
 | 身體妄想 |
| Thought broadcasting  | 思考廣播 |
| Suicidal ideation | 自殺意念 |
| Childish  | 幼稚 |
| Defensive | 防禦心 |
| Distant | 疏離 |
| Hostile | 敵意 |
| Nervous | 神經質 |
| Depressive | 憂鬱 |
| Tense  | 緊張 |
| Anxiety | 焦慮 |
| Irritable  | 激動 |
| Flight of ideas | 意念飛躍 |
| Hypertalkative  | 話多 |
| Incoherent  | 語無倫次 |
| Irrelevant | 答非所問 |
| agitation | 激躁不安 |
| Disturbance | 干擾行為 |
| Aggressive | 攻擊 |
| Suicidal attempt | 自殺企圖 |
| Social withdrawal  | 社交退縮 |
| Suspicious | 多疑 |
| Uncooperative | 不合作 |
| Inappropriate | 不適當 |
| insomnia | 失眠 |
| Constipation | 便祕 |
| Dizziness | 眩暈 |
| Hopeless | 無望感 |
| Helpless | 無助感 |
| Wondering out | 在外漫遊 |
| Lose of daily life | 生活失序 |
| Circumstantial | 說話繞圈 |
| Concern | 擔心 |
| Consider | 考慮 |
| Affect | 情感 |
| Attitude | 態度 |
| mood | 情緒 |
| Appearance  | 外觀 |
| Gait  | 步態不穩 |
| Judgment  | 判斷 (J) |
| Orientation | 定向感 (O) |
| Memory | 記憶力 (M) |
| Attention/Abstract | 注意力/抽象力 (A) |
| Calculation | 計算力 (C) |
| Confuse | 混亂 |
| Drowsy | 嗜睡 |
| Poor drug compliance | 服藥遵從性差 |
| Perception | 知覺 |
| Impairment | 缺損, 損傷 |
| Somatic complain | 身體抱怨 |
| Conflict | 衝突 |