

產科護理實習說明

一、實習指導老師

姓名：徐玉茹 聯絡電話：0952581092

e-mail address: yurutr@gmail.com

二、實習安排

產房、產後病房、嬰兒室、門診各一週

三、實習單位

1. 主管：護理部主任 劉翠瑤主任

護理部督導長 陳筱瑋督導長

產房護理長 張馨月護理長(3F)

產後病房及嬰兒室護理長 高淑容護理長 (5、6F、10F)

2. 電話：02-23916471 分機 (DR) 1308、1312 (BR) 1609 (5F) 1531, 1532

(6F) 1631, 1632

3. 地址：台北市福州街 12 號

交通：請自行查詢醫院網址 <http://www.tpech.gov.tw/ct.asp?xItem=203788&CtNode=14714&mp=109161> 搜尋合宜交通路線

捷運 古亭站 7 號出口或中正紀念堂捷運站 2 號出口，往國語日報方向步行約 5-10 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。

實習第一天請於 8:00 在婦幼醫院一樓門診藥局前安靜集合（請維持秩序注意形象，不可於等待時談笑、飲食或更衣）。

五、服裝儀容

1. 上下班期間請著便服。

2. 實習依學校規定著實習制服、白圍裙及白色護士鞋，著膚色絲襪或白短襪。

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

4. 指甲剪短、勿擦有色指甲油、勿戴手環、手鍊、戒指、勿化濃妝、禁戴瞳孔變色片、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）。

5. 佩帶名牌（右胸前；BR 實習時別於下方）。

6. 內加之衣物以白色或膚色為限。

7. 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

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、實習計劃本、實習說明及相關資料、產科課本（視需要）、技術學習護照、小記事本（可置口袋為原則）。

七、實習作業

1. 以 A4 紙張電腦打字、標楷體、字體大小 12、標明頁數、加封面。

2. **案例分析報告一份**（1.內文須有引用近五年的中文期刊文獻至少三篇，繳交時附上**所有**參考文獻之紙本或檔案，需於引用段落中標記。2.繳交作業時，需附上該個案之 SN 交班單、MAR 單及護理記錄草稿）。

3. **團體報告或團體衛教作業一份**，團體報告是於晨會大交班時（個案討論會時間）；團體衛教是上午 1030-1100 時，口頭報告，並繳交書面資料。

4. **實習總心得一份**（皆需按實習目標逐項省思，具體評值，內容需包含各單位實習心得，字體大小 12，篇幅不可少於 A4 紙 3/4 範圍。**注意：所有心得皆需交予單位主管→督導→主任檢視，請自行注意內容之合宜性**）。

5. 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，否則每遲交一天扣成績十分（電子檔每日 24:00 及紙本每日 8:00 為期限）。

6. 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。

八、其他注意事項

1. **組長職責**

⇒ 排定值日生並督導或視情況協助值日生每日執行狀況（組長本身不排入值日生輪替）、安排組內同學午餐人數、統計實習用物、主動收集各項作業並向老師報告缺繳人數、主動擔任組內溝通協調工作、團體報告或團體衛教之進度安排和監督、工作分配與整體統籌規劃。

2. **值日生職責**

⇒ 協助同學 10:30 前訂便當、收錢，隨時維護環境（護理站、討論室...等）之整潔。餐點送到時繳錢並確認數量內容無誤、將餐點盒上寫上姓名，主動提醒組內成員午餐已送到及提醒用餐。

3. **用餐**

⇒ 分兩批（第一批 11:30-12:00，第二批 12:00-12:30）

- ⇒ 用餐前皆需向老師報備，並與同學交班，未用餐的同學需協助 cover 用餐同學的個案。
- 4. 遲到、缺曠班原則 (詳見護理科公布之實習規則)
 - ⇒ 實習期間勿隨意請假，若欲請假或無法準時到達，請在當日 7:45 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)，違者以曠班論。
 - ⇒ 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！
 - ⇒ 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。
 - ⇒ 病假須附有診斷證明書，每次扣總成績五分。
 - ⇒ 事假需事先提出，並附上證明，每小時扣總成績 1.25 分 (按學校規定 1:2)。
 - ⇒ 遲到半小時以內扣總成績 1.25 分；超過 30 分鐘未滿一小時扣總成績 2.5 分；遲到四次予停實習。
 - ⇒ 曠班，每小時扣總成績一分；曠班達一天者，依實習規則記大過一次懲處；曠班達 24 小時者，予停實習。
- 5. 維護病人隱私
 - ⇒ 產科實習過程中，分配後的個案需經由護生自我介紹、取得個案口頭與書面同意後始可參與照護工作。
 - ⇒ 請維護病人的安全，隨時將床欄拉起；並維護病患的隱私；拉開床簾前先告知個案(○○媽媽，我要進來囉!)、單人房則將門打開一點，出聲告知後才進入、暴露個案身體部位前應將床簾圍起。
 - ⇒ 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、治療時忘圍床簾、或未說明完全即拉開棉被或碰觸個案身體...等，違者將嚴重扣分，請小心注意。
 - ⇒ LINE 實習小組內的對話內容，亦不可貼在個人 FB 或其他 Blog 中，僅限小組內成員溝通用。
- 6. 確實做到病人辨識
 - ⇒ BR 實習時推出親子同室【五個對】：母親說出的姓名、手圈與嬰兒的床頭牌、胸牌、雙腳圈核對。
 - ⇒ 給藥時嚴格遵守三讀五對，給藥前需讓個案知道藥物作用 (手指勿碰藥杯邊緣)；病人不在不可給藥，給藥時需親視並協助病人服藥，確定服完藥後才可離開病人單位 (藥杯需帶離開病人單位)。
- 7. 電話及紅燈禮儀
 - ⇒ 請主動協助不具侵入性的業務，如：處理紅燈、接電話。
 - ⇒ 接起電話請說：「婦幼院區您好，這是○○(單位)，我是實習生，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？」
 - ⇒ 接起紅燈請說：「您好，護理站，請問有什麼事？」。若聽不清楚，請到病人單位查看狀況。若可以處理請主動執行。
- 8. 護理活動
 - ⇒ 主動複習產科學理與常見護理技術，產科特別著重於評估技巧、護理指導 (衛教)。常見護理技術需熟練不出錯。因住院日數短，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。
 - ⇒ 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。護生在通過考核前，給藥、各項護理技術 (包括推 RI)、產後評估與衛教皆需有老師在場。
 - ⇒ 執行任何技術前，應先自行熟悉執行之步驟與流程及相關學理；並於備妥所需用物之後，再尋找老師前來核對。應提早準備妥當，不可因自身的時間管理不當而延誤個案的治療。
 - ⇒ 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。
 - ⇒ 所有事情需在時間內完成，不拖班，謹慎小心不出錯。每日下午 3 點到 4 點為小組會議時間，護生應做好時間管理、把握臨床之治療時間完成份內工作後，準時參與會議。
- 9. 記錄
 - ⇒ 各項記錄若無把握請先以鉛筆書寫，待老師及學姊確認無誤後再以原子筆寫上。
 - ⇒ 護理記錄採 SOAPIE 記錄形式。
 - ⇒ 護理記錄及評估單之草稿需由老師及學姊確認無誤後，才可書寫在正式記錄上。正式記錄勿以水性筆書寫。
 - ⇒ 禁止將病歷、護理記錄及病患資料帶出護理站，嚴禁私自 copy。
 - ⇒ 書寫記錄請務必小心，不可塗改，若有寫錯或畫錯需重寫；若無法重寫，請立即與老師討論補救辦法，並視情況扣實習總成績。
- 10. 其他注意事項
 - ⇒ 院內請保持安靜，嚴禁群聚聊天或嘻鬧；下班更換便服後請勿在醫院逗留，並不可再進入護理站甚至翻閱病歷資料；禁止攜帶手機進單位、禁止實習時間使用手機，若有違規按實習規則記小過一支。以上若屢勸不聽者將予停實習。
 - ⇒ 實習過程中，有任何問題或困難，應主動向老師或護理長、護理人員提出，以尋求改善的方法。
 - ⇒ 「態度決定一切」！實習期間應注意禮節與道德倫理(含職場倫理)，如：尊重他人、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才離開。態度莊重、謙和、保持面部表情和悅、重視團隊溝通與合作，多與病人接觸，主動積極學習。
 - ⇒ 置物櫃鑰匙請自行保管，若遺失需負賠償責任，於實習結束時繳回。實習期間勿攜帶貴重物品，財物自負保管之責。進出更衣室請集體行動，保持安靜並注意安全。
 - ⇒ 與他校實習學生請和平相處、相互尊重、友善溝通。
 - ⇒ 護生未依所有實習規則及實習注意事項執行的部分，將予以扣除實習分數或不予給分，實習期間請多加留意。

婦產科常見診斷及縮寫

縮寫	全文	中文
	Abortion	流產
APH	Ante-partum hemorrhage	產前出血
AROM	Artificial rupture of membrane	人工破水
	Abruptio placenta	胎盤早期剝離 *
ATL	Abdominal tubal ligation	輸卵管結紮 *
	Apgar score	阿帕嘉計分法
	Bloody show	落紅、現血
BREAST	Body position、Responses、Emotional bonding、Anatomy、Suckling、Time spent suckling / Termination	母乳哺餵之評估：身體姿勢、反應、情感聯繫、結構、含乳吸吮、含乳時間/停止哺乳 *
B.E.D	Breech extraction delivery	臀位產 *
B.P.D	Biparietal diameter	雙頂徑
CPD	Cephalic-Pelvic Disproportion	胎頭骨盆不對稱 *
C/S	Cesarean section	剖腹產 *
	Ectopic pregnancy	子宮外孕
EDC	Expected date of confinement	預產期
	Effacement	子宮頸變薄
EP.	Episiotomy	會陰切開術 *
	Fetal distress	胎兒窘迫
FHB	Fetal heart beat	胎心音
	Fetal Position	胎位 *
	Fetal presentation	胎產式 *
FT	Finger tip	指尖
	Forceps	產鉗 *
F.S.D.	Fundal symphysis distance	恥骨聯合至子宮底距離 *
GBS	Group B Streptococcus	B 群鏈球菌
GDM	Gestational diabetes mellitus	妊娠糖尿病
G	Gravida	孕次
	Induction	引產、催生
	Labor pain	產痛、陣痛
	Lochia	惡露 *
HELLP	Hemolysis, Elevated Liver Enzyme, Low platelet	溶血、肝功能異常及血小板不足
	Hyperemesis gravidarum	妊娠劇吐 *
IUFD	Intrauterine fetal death	胎死腹中 *
	Placenta previa	前置胎盤 *
LMP	last menstrual period	最後一次月經
LST	Low segment transverse	子宮下段橫切
MAS	Meconium aspiration syndrome	胎便吸入症候群 *
MS	Meconium staining	胎便染色
NRFS	Non-reassuring fetal status	不穩定的胎兒狀態
N.S.D	Normal spontaneous delivery	自然分娩 *
NST	Non-Stress test	無壓力試驗
	Obstetrics routine (OBS. Routine)	產科常規 *
P	Para	產次
PTL	Preterm labor ; Premature Labor	早產 *
	Preeclampsia	子癇前症 *
	Precipitate Labor	急產 *
PID	Pelvic inflammatory disease	骨盆腔感染 *
PIL	Pregnancy in Labor	懷孕待產
PIH	Pregnancy induced hypertension	妊娠高血壓 *
PPH	Post-partum hemorrhage	產後出血 *
	Puerperal Fever	產褥熱 *

PROM	Premature Rupture Of Membrane	早期破水	*
PPROM	Preterm Premature Ruptured Of Membrane	足月前早期破水	
P/T	Photo therapy	照光治療	*
PU	Pregnant uterus	懷孕	
PV	per Vaginal examination	陰道內診	
REEDA	Red, Ecchymosis, Edema, Discharge, Approximation	會陰傷口的評估：發紅、瘀斑、水腫、分泌物、密合度	*
RI	Rooming in	親子同室	*
ROM	Ruptured Of Membrane	破水	
RU	Residual urine	餘尿	*
u/c	Uterine Contraction	子宮收縮	
VBAC	Vaginal Birth After Cesarean	剖腹產後陰道生產	
V.E.D	Vacuum extraction delivery	真空吸引分娩	
SGA	Small for gestational age	小於妊娠週數	*
AGA	Average for gestational age	相當於妊娠週數	
LGA	Large for gestational age	大於妊娠週數	
LOA	Left occiput anterior	左枕前位	
LOP	Left occiput posterior	左枕後位	
LOT	Left occiput transverse	左枕橫位	
AP	Antepartum	妊娠週數	
GA	Gestational age		
	Primipara	初產婦	
	Multipara(Multigravida)	經產婦	
	Menthol packing	薄荷油擦拭	*

標示*為產後病房實習考試範圍

常見英文及縮寫

- | | | |
|---|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Admitted / 入院 2. AAD / Against-advise discharge / 自動出院 3. MBD / May be discharge / 許可下出院 4. Stable / 穩定 5. Chart / 病歷 6. Kardex / 護理治療卡 7. MAR / Medication administration record / 服藥記錄 8. Order / 醫囑 9. R/O / Rule out / 疑似 10. Morning care / 晨間護理 11. Remove / 移除 12. Consult / 會診 13. MN / Midnight / 午夜 12 點 14. SC / subcutaneous / 皮下注射 15. NPO / Non per oral / 禁止由口進食 16. OP / Operation / 手術 17. Permit / 同意書 18. CM / Coming morning / 明晨 19. OR / Operative room / 手術室 20. On call / 等(手術或檢查)通知 21. Abd / abdomen / 腹部 22. B/S / Bowel sound / 腸蠕動音 23. Blood sugar / 血糖 24. Breathing sound / 呼吸音 25. Antibiotics / 抗生素 26. ABG / Arterial blood gases / 動脈血氧分析 | <ol style="list-style-type: none"> 27. Routine / 常規 28. Dyspnea / 呼吸困難 29. Wheezing / 喘鳴音 30. Stridor / 哮鳴音 31. Rales, Crackles 囉音 32. O2 nasal /cannula / 氧氣鼻導管 33. O2 mask / 氧氣面罩 34. Suction / 抽吸 35. Sputum / 痰 36. Urine / 尿 37. Stool / 糞便 38. Foley / 尿管 39. Dx / Diagnosis / 診斷 40. Hx / History 病史 41. Hold / 暫停 42. p / Post, after 在...之後 43. c / Cum, with / 以及、和、用 44. s/p / post-surgery / 術後 45. St./ Statim, immediately / 立即 46. Px / Perscription / 處方 47. gm / gram / 公克 48. mg / milligram / 千分之一公克，毫克 49. gtt / Gutta, drop / 滴 50. DC / Discontinue / 停止 51. I/O / Intake and output / 攝入與排出 52. AST As tolerate / 病人可接受之程度 53. Appetite / 食慾 | <ol style="list-style-type: none"> 54. Feeding / 餵食 55. On liquid diet / 流質飲食 56. On soft diet / 軟質飲食 57. CD / Change dressing / 換藥 58. Diarrhea / 腹瀉 59. Headach / 頭痛 60. Amp / ampule / 安瓿 61. Vial / 小藥瓶 62. IVF / Intravenous fluid / 靜脈注射液 63. N/S / Normal saline / 生理食鹽水 64. D/W / Distilled water / 無菌蒸餾水 65. G/W / Glucose water / 葡萄糖水 66. OPD / Outpatient department / 門診 67. LMD / Local medical doctor / 開業醫 68. C/O / Chief complain / 主訴、抱怨 69. F/U / Follow up / 追蹤 70. Fullness / 腹脹 71. Distension / 腹脹 72. Soft / 柔軟 73. Bedside / 病人單位 74. Nausea / 噁心 75. Vomiting / 嘔吐 76. Dehydration / 脫水 77. PE / Physical examination / 身體評估 78. Warm packing / 熱敷 79. Ice pillow / 冰枕 80. Fever / 發燒 |
|---|--|---|

81. Fever routine / 發燒常規
82. Warm water bath / 溫水拭浴
83. w'd / wound / 傷口
84. Pain / 疼痛
85. Chillness / 寒顫
86. Cough / 咳嗽
87. Hemorrhage / 出血
88. Neg / Negative / 負、陰性
89. Positive / 正、陽性
90. HR / Heart rate / 心跳速率
91. Sys / systolic / (血壓之) 收縮壓

92. Dia / diastolic / (血壓之) 舒張壓
93. RR / Respiratory rate / 呼吸速率
94. Resp / Respiratory / 呼吸的
95. Body temperature / 體溫
96. Infection / 感染
97. Bacteria / 細菌
98. Virus / 病毒
99. Pus / 膿
100. Discharge / 分泌物
101. Pedal edema / 足部水腫
102. CBC/DC / Complete blood

count/different count / 全血球計數/
分類白血球計數
103. Biochemistry / 生化
104. Platelet / 血小板
105. Normal / 正常
106. U/A / Urine analysis / 尿液分析
107. U/C / Urine culture / 尿液培養
108. PCT、PST / Penicillin (skin) test / 盤
尼西林皮膚測試
109. Endoscope / 內視鏡

註：常見英文及縮寫為基本護理學與內外一之基礎程度，若仍有能力不足請自行補強！

常見護理技術

生命徵象測量 *	拔除存留導尿管 *	晨間護理
口服給藥 *	會陰沖洗 *	拉梅茲呼吸法 *
靜脈輸液給藥	協助點滴病患更衣 *	腹部四段觸診 *
直腸肛門給藥 *	協助翻身、坐起及下床行走 *	胎心音監測器使用及判讀 *
肌肉注射 *	床上沐浴	Doppler 杜卜勒超音波使用 *
傷口護理	身體/產後評估 *	新生兒沐浴 *
單次導尿 *、留置導尿	甘油球 * 及 EVAC 灌腸	新生兒評估 *
溫水坐浴	皮膚準備 *	新生兒瓶餵 *、杯餵、滴管餵
更換 IV set 或 bag	待產/陪產/產後衛教 *	新生兒拍嗝 * 及嗆奶溢奶的處理
冰枕使用	C 型擠奶法 *	

* 為必熟悉之技術

※注意垃圾分類：

◎醫療可見用品皆屬「感染性垃圾」，如：口罩、棉枝、紗布、酒精棉、手套...等。

◎尿袋、IV set 軟管...等未接觸血液的管路，丟置「黃色垃圾袋」中。

◎看護墊、衛生棉、沾血衛生紙丟在病房的垃圾桶（一般性垃圾，且勿丟在工作車內），小藥杯屬「一般性垃圾」。

◎切記！IV set 之針頭部分需剪下，並丟棄於「針頭收集盒」中。

※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。

常見儀器

Doppler	Fetal monitor	IV pump	PCA 病患自控式止痛
---------	---------------	---------	-------------

常見藥物

Ampolin	Ergonovine / Ergometrine *	Ponstal / Potarlon *
Atannal (Adalat) *	Ferich *	Primperan *
Apresoline *	Gascon *	Proctosedyl *
Bisadyl (Bisacodyl / Dulcolax) *	Glycerine ball	Purfen *
Buscopan	Methergin	Tinten *
Cefazolin	MgO *	Ulcerin *
Cephalexin	MgSO ₄	Valium
Cytotec	Oxytocin / Piton-s	Vit-K1 *
Dexamethasone	PGE ₂ (Prostarmon-E)	Yutopar

標示 * 為產後病房實習考試範圍

◎給藥前請先以院內網站查明藥物外觀（顏色、形狀、字樣）、作用、機轉及副作用，對藥時即需完整且正確背出（副作用需常見且不含 N/V 至少三項），無法背出不可給藥。

◎各項藥物請以產科方面之作用、機轉及副作用為主。