

康寧學校財團法人康寧大學護理科 亞東紀念醫院14G 病房 護理學實習前說明

親愛的同學：

歡迎到亞東醫院14G 病房實習，為使您的實習旅途順利，請詳閱並遵守下列事項：

一、實習指導老師

姓名：陳姿螢，聯絡電話：0972835381， Email：angel88115230@gmail.com

二、實習單位簡介

1. 單位總床數：46床(差額補貼：單人房7500/天， 雙人房2200/天)
2. 單位特性：胸腔外科及胸腔內科為主
2. 護理模式：全責護理
3. 單位主管：蔣昀孜護理長
4. 單位電話：02-89667000 轉4491， 4492
5. 醫院地址：新北市板橋區南雅南路二段21號

三、請於實習前一個月至以下網址完成實習學生人員資料系統填寫

http://depart.femh.org.tw/hr/form_intern.aspx



四、完成資料填寫後，注意是否收到「亞東醫院人資」的 E-mail，依照信件內的指示，於實習前一週完成新進實習生職前訓練(強烈建議使用電腦操作)。實習第一天會請同學進入系統，檢查所有課程是否全數完成。若未完成，則無法實習。

<https://elearn.femh.org.tw/dist/#/login>



五、行前準備

1. 準備實習計畫，實習護照(粉紅本本)，自己的環保餐具，有蓋水杯，水壺或保溫瓶，口袋型筆記本，B5 筆記本，聽診器，三色原子筆，透明識別證套，名牌，有秒針的手錶，個人每日用藥品，生理用品，健保卡，黑色髮網，黑色髮夾。
2. 複習基本護理學學理，基本護理學技術，助人技巧，內外科護理學，身評與技術操作流程。
3. 修剪好指甲，調整作息。
4. 確認從住家或住宿處到亞東醫院的交通方式。
5. 提前閱讀準備 14G 病房護理學實習前說明內容。
6. 查詢病人權利與義務，以及最新的病人安全相關資訊。

六、實習單位資料

1. 病房常規

(1) 白班生命徵象(V/S)及疼痛評估測量時間：0800-0900, 1200-1300。記得先跟學姊要員編碼登入儀器後測量，再開始測量。除了將測量好的數據確認上傳之外，以防萬一，仍需要手記。

(2) 血糖(B.S)測量時間：QIDAC (7 · 11 · 4 · 9), BIDAC (7 · 4), QD (7); Q6H(7 · 1 · 7 · 1)

(3) 白班 I/O 記錄時間：1400-1500

2. 病房常見診斷

診斷英文	診斷中文	縮寫
Acute cholecystitis		
Acute Appendicitis		App.
Acute Pyelonephritis		
Adhesion ileus		
Abdominal abscess		
Breast cancer		
Bladder stone		
Bladder Cancer		
Bladder tumor		
Benign Prostatic Hyperplasia		BPH
Calculus of Gallbladder		
Calculus of kidney(renal stones)		RS
Calculus of ureter (ureteral stone)		US
Calculus of ureter(Vesical stone)		
Cystitis		
Fracture		Fr.
Gastric cancer		
Gallbladder stones		
Hepatocellular carcinoma		
Hydronephrosis		
Hyperplasia of prostate		
Hemorrhoid		
Hematuria		
Hepatic tumor		
Peritonitis		
Stress Urinary Incontinence		SUI
Thyroid Goiter		
Testicle torsion		
Urosepsis		
Urinary tract infection		

Urethral stricture		
Ureter Stricture		
Ureteral obstruction		
Urethritis		
Urine retention		UR
Urinary Calculus		
		ARF
		APN
Ascites		
		CKD
Cellulitis		
		CAD
		CHF
		COPD
		CVA
Dementia		
		DM
		ESRD
Epilepsy		
Gastric ulcer		
		GERD
Gouty		
Hyperthyroidism		
		HTN
		ICH
Liver cirrhosis		
MCA infarction		
Osteoporosis		
Parkinsonism		
Pulmonary edema		
Pleural effusion		
Pneumonia		
Renal cyst		
Respiratory failure		
UGI bleeding		

3. 病房常見護理技術：

內科洗手法, Vital sign 測量, 各式給藥技術, NG care, NG feeding, NG free drain, Foley care, on Foley, remove Foley, 連續膀胱灌洗, 氣切護理, 氧氣療法, 抽痰技術, 輸血技術, CVP care, Record I/O, Check Glucose AC, 血液採檢, 協助床上更衣, 大量點滴更換, 更換 IV SET 及尿袋更換, IV 移除, IV 給藥(IV push, IV drip), 傷口及引流管護理, 胸腔引流管護理, 翻身護理, 約束, 出入院護理。

4. 常見手術

Thyroidectomy, Anal Fistulotomy, Hemorrhoidectomy, ORIF, Debridement, bladder stone, CPS FESS, SMT FESS, COM Endoscopic tympanoplasty, LC+IOC, TUR, TRUS-P, Rhinoplasty, VATS Mediastinal tumor excision, Port-A Implantation, Colectomy。

5. 病房常見儀器：

EKG Monitor, 亞培 IVpump, Low pressure suction, Feeding pump, Suction, One touch

6. 病房常見檢查

CXR/KUB/EKG, Abd ECHO, CV ECHO, Kidney ECHO, Angiogram, Bone scan, CT, MRI, Endoscopy, colonfibroscopy, ABI

7. 病房常見隔離措施

- (1)接觸隔離：VRE, Scabies, XDRAB, XDRPA, IRKP, CDAD
- (2)呼吸道隔離

8. 病房常備麻醉藥物

Morphine, Dormicum

9. 病房常見藥物

藥名	用途
Acetaminophen (Depyretin) 500mg/tab	止痛, 退燒
Aspegic (Lycety) 500mg/vial	止痛, 退燒, 抗發炎
Diclofenac Sodium 12.5mg/supp(Voren Supp)	止痛, 解熱, 抗發炎劑
Diclofenac potassium(Cataflam) 25mg/tab	緩解發炎及因發炎反應引起之疼痛
Pipoxolan 10mg/tab	緩解平滑肌之痙攣所引起的疼痛及偏頭痛型的血管性頭痛
Mefenamic Acid (Ponstan) 500mg/tab	止痛, 退燒, 抗發炎
Ultracet Tablets 37.5/325mg	使用非鴉片類止痛劑無效的中度至嚴重性疼痛
Dexamethasone (Dorison) 4mg/tab	調節免疫功能, 抗發炎
Tranexamic Acid (Trand) 250mg/cap Tranexamic Acid 250mg/5ml/amp	改善出血
Mosapride citrate (Mopride) 5mg/tab	消化器官蠕動機能異常引起之不適症狀
Pantoprazole (Pantoloc) 40mg/vial	治療消化性潰瘍, 胃潰瘍, 十二指腸潰瘍, 中度及嚴重逆流性食道炎
Magnesium Oxide 250mg/tab	中和胃酸, 軟便
Lederscon Tab	中和胃酸, 解除脹氣
Iwell Tablets	胃酸過多, 胃潰瘍, 十二指腸潰瘍, 急, 慢性胃炎
Senoside (Through) 12mg/tab	瀉劑

Bisacodyl-suppository 10mg	緩瀉劑
Chlorzoxazone (Solaxin) 200mg/tab	骨骼肌鬆弛藥
Mirabegron (Betmiga) PR 25mg/tab	治療有急尿，頻尿或急迫性尿失禁症狀的膀胱過動症
Esomeprazole (Nexium) 40mg/tab*	治療消化道潰瘍及逆流性食道炎
Metoclopramide(Primperan) 5mg/tab Metoclopramide (Imperan) 10mg/2ml/amp	預防嘔吐，促進腸胃道蠕動 逆流性消化性食道炎
Strocain Tablets	急性，慢性胃炎，所引起的胃痛，噁心，胃灼熱，以及胃部不快感
Alprazolam (Alpraline) 0.5mg/tab	改善焦慮狀態
Lorazepam (Anxicam) 2mg/ml/amp	改善焦慮狀態
(Xyzal) Levocetirizine 5mg/tab	過敏性鼻炎，慢性蕁麻疹，鎮靜
Methylprednisolone<40mg>/vial Solu Medrol	調節免疫功能，抗發炎
pratropium HBr Inhalation Soln 500mcg/2ml/vial (Ipratran)	慢性阻塞性支氣管炎，支氣管氣喘。
Terbutaline Sulfate 5mg/2ml/unit (Butanyl)	支氣管氣喘，支氣管炎及肺氣腫所伴隨之支氣管痙攣之緩解
Acetylcysteine (Encore)300mg/3ml/amp	減少呼吸道黏膜分泌的粘稠性，Acetaminophen中毒之解毒劑
Acetylcysteine (Actein) <600mg>/Tab	化痰
Codeine Phosphate 15mg/tab	鎮咳，鎮痛
Bethanechol Chloride (Bethanechol) 25mg/tab	改善排尿困難
Dutasteride (Avodart) 0.5mg/cap	治療攝護腺肥大相關之尿道症狀
Furosemide (Fursemide) 20mg/2ml/amp Furosemide (Rasitol) 40mg/tab	利尿，降血壓，急性肺水腫。
Potassium Gluconate 595mg/tab (2.54mEq/tab) (Radi-K)	體內鉀離子缺乏時之補充
Calcium polystyrene sulfonate (Kalimate) 5g/pack	治療高血鉀症
Albumin human serum 25% 50ml/vial	低蛋白血症，休克，燒傷。
Nifedipine (Atanaal) <5mg> /cap	治療高血壓，心絞痛
Amlodipine Besylate (Norvasc) 5mg/tab	治療高血壓，心絞痛
Carvedilol (Syntrend) <25mg> /tab	治療高血壓，心臟衰竭
Tramadol HCl 100mg/2ml/amp	急慢性疼痛
Morphine HCl <10mg> /ml/amp	止痛
Nalbuphine HCl (Bain) injection 10mg/ml/amp	解除中度到嚴重疼痛，也可作為平衡麻醉的補助劑。
Ketorolac Tromethamine(Keto) 30mg/ml/amp	短期使用於緩解中重度急性疼痛
Diphenhydramine 30mg/ml/amp	過敏性疾患，蕁麻疹，皮膚炎，溼疹

Prochlorperazine - Inj.(Novamin) 5mg/ml/amp	噁心, 嘔吐
Amoxicillin (Amoxicillin) 500mg/cap	抗感染劑
Cefepime (Supecef) 500mg/vial	抗感染劑
Cefazolin Sodium (Cefa) 1gm/vial	抗感染劑
Ceftriaxone (Sintrix) 1gm/vial	抗感染劑
Ceftazidime (Sintum) 1000mg/vial Fortum	抗感染劑
Cefaclor (Cero) 250mg/cap	治療細菌感染
Cefmetazole Sodium (Cetazone) 1gm/vial	抗感染劑
Ciprofloxacin Lactate (Ciproxin) 200mg/100ml/bot *	抗感染劑
Ertapenem (Invanz) 1gm/vial	抗感染劑
Tazocin (Pipe&Tazo) Injection 2.25gm/vial	抗感染劑
Fluconazole I.V (Diflucan) 100mg/50ml/vi	抗感染劑
Flomoxef Sodium (Flumarin) 1gm/vial	抗感染劑
Brosym Injection 1gm/vial	抗感染劑
Teicoplanin (Targocid) 200mg/vial	抗感染劑
Doripenem Hydrate (Finibax) 0.25gm/vial	抗感染劑
Linezolid (Zyvox) 600mg/300ml/bag	抗感染劑
Levofloxacin (Cravit) 500mg/100ml/Bot	抗感染劑
NovoRapid FlexPen (筆型RI) 300IU/3ml/PC	降血糖藥
NovoMix 30 FlexPen (筆型Mixtard) 300IU/3ml/PC	降血糖藥
Levemir FlexPen 300IU/3ml/vial	降血糖藥
Toujeo SoloStar - Insulin glargine 450IU/1.5ml/PC	降血糖藥

10.醫院科別縮寫

GS(一般外科), CS(胸腔外科), Ortho(骨科), PS(整型外科), NS(腦神經外科), GU(泌尿外科), GM(一般內科), CM(胸腔內科), CV(心臟血管內科), NM(神經內科), GI(腸胃內科), Nephro(腎臟內科), Meta(新陳代謝科), Hema(血液科), ENT(耳鼻喉科), Oph(眼科), Reh(復健科)

11.每日病人系統性評估

- (1)營養評估(MUST)：入院時、BW 和前週減少1Kg、合併上週進食量少一半以上、BMI 異常、有管灌飲食→會診營養科
- (2)高危險性跌倒：入院時、轉入、術後、病情改變等需重新評估。全病房每週五重評。
- (3)出院準備服務：入院時、轉入、術後、病情改變等需重新評估。全病房每週五重評。
- (4)疼痛評估(FLACC)
- (5)壓傷(Braden Scale)：入院時、轉入。全病房每週五重評。

12.每週六測量全病房體重

13.常見的病人健康問題：

- (1)潛在危險性傷害-跌倒(2) 潛在危險性感染(3)潛在危險性皮膚完整性受損(4)潛在危險性胃腸灌

流失效(5)焦慮(6)體溫過高/成人(7)急性疼痛(8)皮膚完整性受損(9)排尿型態障礙(10)呼吸道清除功能失效(11)低效性呼吸型態(12)身體活動功能障礙

14. 記錄書寫大綱

●入院

D：病人意識清楚，由__診步行入院，本身有____之病史，此次因____，故醫師建議入院治療。

A：1.通知NP__/VS__。2.予入院護理。3.予身體評估並監測Vital sign。

T：1.環境介紹。2.自我介紹。3.住院須知及病人權益介紹。4.住院流程介紹。5.住院須知及貴重物品保管。

●手術前準備

D：病人預計於__行_____

A：依醫囑予_____

T：衛教藥物作用及用藥相關注意事項。

●手術

D：診斷_____，預行_____，現開刀房通知接刀。

A：核對病人及手術前準備單張。

T：衛教病人及家屬貴重物品隨身攜帶。

●手術後

D：行_____術後返室，意識_____外觀____，尚未自解尿液，傷口_____，外觀乾淨無滲液，現維持平躺中，雙側床欄使用，家屬陪伴中。

A：監測生命徵象。

T：衛教禁食至____及平躺至____，____術後的照護須知。

●出院

D：病人診斷____入院____，且無相關不適症狀，經主治醫師____評估後，囑今日可出院返家。

A：協助辦理出院及給予出院藥物。

T：1.告知出院帶藥服用須知及返診注意事項。2.返家後若有____，持續高燒不退等情形，應立即返診。3.衛教病人及家屬返家後預防跌倒措施及其重要性。

●潛在危險性傷害-跌倒

D：跌倒評估病人有服用治療高血壓藥物，年齡大於65歲，為跌倒高危險群，故予收案。

A：1.臥床時予床欄。2.提供叫人鈴。3.放低床位。4.提供預防跌倒衛教單張並於床頭掛小心跌倒牌。

T：1.教導下床一定要有人陪伴。2.教導下床採漸進式下床法。

R：病人下床有家人陪伴，無跌倒發生。

●急性疼痛

D：主訴腹部傷口抽痛一陣一陣疼痛指數4分，尤其在下床活動時更痛，疼痛指數約6分，面目表情痛苦，雙手抱腹部。

A：1.評估疼痛。2.依醫囑給予 Acetaminophy 1# qid。協助束腹帶使用。

T：1.教導下床時以手壓住傷口處。2.教導下床時動作緩慢。3.教導看電視轉移對痛的注意力。

R：主訴吃藥後疼痛較減輕，疼痛指數約3分

●焦慮

D：病人主訴明天要手術，擔心傷口何時會癒合，不知道何時可出院，臉上表情緊張，說話音調提高

A：1.鼓勵提出疑問，針對焦慮原因與適當解釋及支持，傾聽並同理其感受。2.請醫師與詳細解釋病人對於手術或檢查不解之處。3.提供寧靜安全的環境。

T：教導病人放鬆技巧，例如：深呼吸，看電視

七、實習第一天請著便服，07：45在醫院一樓藥局前安靜集合（請維持秩序，注意形象，不可於等待時談笑或更衣）。記得帶午餐錢。強烈建議吃好早餐再上班。

八、服裝儀容(依據本校護理科實習規則)

1.請著便服上下班，禁止穿著藍寶寶及護士鞋通勤。外科病房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。梳包頭，以黑色髮網固定。短髮者，頭髮長度勿超過藍寶寶衣領為原則，勿染髮，瀏海不可長過眉毛或散落，儀容需端莊及整潔。

2.指甲剪短，勿擦有色指甲油，勿戴手環，手鍊，戒指。勿化濃妝。

3.佩帶名牌（右胸前）。天冷時，內加衣物以白色或膚色為限。

4.注意服裝儀容，屢勸不聽者將以實習規則進行扣分懲處。

九、實習期間注意事項

1. 進行個案護理時，由學生草擬練習書寫當班護理記錄於筆記本中，字跡不得潦草。必須在要求的時間內完成草稿，並交由老師及學姐確認內容。

2. 學生不宜向病人解釋病情，請病人自行請教主治醫師。

3. 管路更換時間：IC 留置針及 IV SET 皆為4天，NG 及 foley 皆為14天。

4. 使用後的所有針具皆不回套，直接丟入針頭回收桶。

5. 若發生針扎時，立即擠血，在流動水下沖5分鐘，通知老師及實習單位處理

6. 發現 Vital sign 測量值異常，檢驗報告異常，病人意識改變，尿少，請立即報告老師或學姐。

7. 備藥及給藥時，需有老師或護理人員在旁監督保護。備藥過程嚴格遵守三讀五對，給藥前需讓說明藥物作用（手指勿碰藥杯緣）；病人不在 bedside 時不可給藥或將藥杯放在床旁桌。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。

8. 侵入性治療要有老師或學姐陪同，執行技術前，需口述技術流程並備好用物，由老師確認無誤後才可執行。護生不可接口頭或電話醫囑。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。

9. 病歷，血壓計，工具書...等東西用畢,物歸原位。

10. 隨時維持病人單位整潔：床單無血跡，儀器擺置整齊。

11. 在院內請保持安靜，嚴禁群聚聊天或嘻鬧。

12. 病人身上若有引流管，如 Chest tube, Hemovac(HV)Jackson-Pratte(JP), T-tube, Foley, NG。務必記錄引流液的顏色，性質，量。

13. 為避免侵犯隱私權，公然污辱罪等刑法或民法，請勿隨意將他人之個人隱私，或未經他人同意之內容拍照上傳網路公開，或於公共場合討論。刑法規定，滿18歲以上者，需付刑法責任。事證及物證等證據確鑿後，判定情節嚴重者，將處有期徒刑或易科罰金。維護病人隱私，醫護人員責無旁貸。治療前請將床簾圍起。隨時注意病人安全，將床欄拉起。若遇騷擾或暴力威脅(言語，行為，動作等)，請勿隱忍，立即報告老師或護理長。

14. 依照學校規定，綜合護理學實習以外之實習課程，不可私自學習靜脈留置針注射技術。

15. 白班工作時間流程表

時間	內容
07：45～08：00	查看自己的個案病歷，知道今天個案的主護學姊 (醫囑，護理記錄，檢查報告，藥單等等)
08：00～08：30	參與交班，監測生命徵象
08：30～08：40	與老師確認今日個案照護重點
08：40～09：30	發藥，個案評估並收集資料，跟查房
09：30～11：00	完成護理照護技術並書寫記錄
11：00～11：30	給予飯前口服藥物與針劑，血糖測量
11：30～12：30	午餐時間，分批吃飯
12：30～15：00	Run 病房觀察病人情形，測量下午生命徵象及發藥。 書寫護理記錄
15：00～16：00	測量1600血糖，計算班內輸入輸出量
16：00	白班小夜交班

16. 用餐時間為11：30-12：30。用餐前皆需向老師及學姊報備。
17. 因部分外科病人之住院日數較短，關於護病關係之建立，資料收集及確立健康問題，措施及評值結果等，請把握時間完成。
18. 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，多觀察，關心及陪伴病人，提升積極度主動學習。
19. 遲到，缺曠班原則：
 - (1) 切勿遲到，遲到早退及請假事宜依實習手冊規定辦理。
 - (2) 實習期間勿隨意請假，若欲請假或無法準時到達單位，請立即親自電話告知老師。若無法聯絡到老師，請來電聯絡單位護理長或單位學姊，違者以曠班論。

十、實習結束當天

請完成實習意見調查表

<https://forms.gle/HFh7QAMLuzJZK4gc7>



十一、實習作業

1. 案例分析：以 A4紙張電腦打字，標楷體，字體大小12，標明頁數，加封面。（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）。
2. 讀書報告：一份
3. 實習總評值一份（按實習目標逐項省思，具體評值，需包含各單位實習心得，內容不可少於A4紙張3/4篇幅）。

- 4..實習總心得：實習目標評值+教學活動+實習感言)
- 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，否則每遲交一天扣實總成績十分（電子檔每日00：00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，借出者及抄襲者皆以零分計算，重新實習，並依校規考試舞弊處置。
- 7.團體衛教

❀祝福各位同學實習平安順利❀