

康寧學校財團法人康寧大學

University of Kang Ning

護理科

基本護理學實習計畫



115 學年度第 1 學期

# 康寧學校財團法人康寧大學護理科

## 基本護理學實習計畫

115.04.21 科務會議通過

- 一、 科目：基本護理學實習
- 二、 學分：3 學分
- 三、 時數：126 小時(120 小時臨床實習，6 小時實習前說明會及實習後評值會)
- 四、 實習學生：護理科五專部三年級以上學生（另見名冊）
- 五、 負責教師：
  - (一) 課程負責教師：嚴惠宇、馮慧卿、林宛萱、黃盈菁老師等護理專業教師。
  - (二) 臨床指導老師：如實習班表所示護理專業學群老師。
- 六、 實習時間：116 年 1 月至 116 年 2 月。
- 七、 實習單位：天主教輔仁大學附設醫院、臺北市立聯合醫院(忠孝院區、陽明院區、中興院區)、醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院、新北市立土城醫院、臺安醫院、臺北市立萬芳醫院。(依筆畫排序)
- 八、 學生於實習期間，因行為偏差或特殊原因導致影響實習，均依實習異常學生輔導程序規定予以輔導。
- 九、 基本護理學實習課程可達成本校及本科核心能力培育之說明

校核心能力	創造力 A		就業力 B			服務力 C				總和
院核心能力	創新思考能力 HA		專業實務能力 HB			敬業樂群能力 HC				
科核心能力	批判性思考能力	創新能力	一般臨床護理技能	基礎生物醫學科學	終生學習	克盡職責性	溝通與合作	倫理素養	關愛	
系科(中心)核心能力編號	NBHA1	NBHA2	NBHB1	NBHB2	NBHB3	NBHC1	NBHC2	NBHC3	NBHC4	
權重百分比	5	0	50	10	0	5	10	10	10	100

# 康寧學校財團法人康寧大學護理科 基本護理學實習計畫

## 一、實習目標：

- (一) 學生能運用同理心並展現人性化的關懷照護。(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) 學生能判讀病人臨床檢驗報告與藥物用途。(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)

## 二、實習進度與教學活動 (詳見附件一)

## 三、實習作業與學習經驗記錄 (詳見附件二、附件三)

- (一) 病房常見診斷與藥物(見附件二，依單位特性及臨床指導教師規定)
- (二) 實習心得 (見附件二，週心得 2 篇及總心得 1 篇)。
- (三) 個案照護重點 1 篇(見附件二)。
- (四) 實習核心能力自評表(見附件二，提供臨床表現之參考依據)。
- (五) 實習學習經驗記錄單(見附件三，提供臨床表現之參考依據)。

## 四、實習評量表(附件四)

- (一) 實習評量表(I)：評量臨床表現，佔總成績 70% (含學生自評 10%、實習指導教師 70% 及單位護理長 20%)
- (二) 實習評量表(II)：評量實習作業，佔總成績 30% (含常見診斷與藥物 10%、實習心得 20%、平時測驗 20%及個案照護重點 50%)，計算實習總成績(含臨床表現和實習作業)

## 五、參考書目

- 王桂芸等總校正(2025)·基本護理學(9版修正版)·臺北：永大。
- 蘇麗智等編著(2024)·實用基本護理學(八版)·台北：華杏。
- 曹麗英等編著(2023)·新編基本護理學-學理與技術(二版)·台北：新文京。
- 林清江等著(2023)·簡明醫護檢驗手冊·台北：華杏。
- 鄺欽菁等編著(2023)·基本護理實習手冊·台北：華杏。

基本護理學實習進度及教學活動

週次	進度內容	實習評量及教學活動
第一週	<p>1. 單元主題：課程介紹暨認識醫療環境與臨床護理之工作項目及進行方式</p> <p>2. 教學內容</p> <p>(1)實習前說明：說明實習目標、實習計畫、實習規則、作業及評量方式。</p> <p>(2)認識醫療環境（含病房環境及設備、職場安全與防護措施）。</p> <p>(3)實習機構及病房學習資源介紹。</p> <p>(4)介紹醫療小組成員之角色與職責。</p> <p>(5)認識病房常見疾病診斷、藥物、檢查、病歷單張及常規護理活動與技術。</p> <p>(6)複習觀察、溝通技巧與病人及家屬建立治療性人際關係。</p> <p>(7)利用病歷、會談、觀察收集病人資料。</p> <p>(8)認識病人之藥物。</p> <p>(9)參與病房常規及基本照護活動。</p> <p>(10) 運用與妥善分配時間。</p>	<p>1. 教學特色</p> <p>(1) 實習教師與醫護團隊共同指導護生。</p> <p>(2) 學生到病人單位跟著老師或護理人員學習病人照護的技巧。</p> <p>(3) 床邊教學，學生實際參與臨床病人照護活動。</p> <p>(4) 引導學生課室所學與臨床照護結合。</p> <p>2. 活動</p> <p>(1) 實習前舉辦說明會，實習組檢查實習服裝儀容，並說明預防針扎、職場性騷擾防範、病人資料保密及實習規則等。</p> <p>(2) 安排參觀醫院各部門如門診、急診、未使用的負壓隔離病房、藥劑部、檢驗室、復健部、各類檢查室或特殊單位。</p> <p>(3) 安排體驗臨床技能中心、圖書館藏及文獻資料庫介紹以及護理部安排之護生教學活動。</p> <p>(4) 引導學生與醫療團隊、病人及家屬互動。</p> <p>(5) 指導學生閱讀病歷(包含醫囑及各種護理表單)。</p> <p>(6) 參與病人照護活動。</p> <p>(7) 介紹單一劑量藥車。</p> <p>(8) 醫療儀器教學。</p> <p>3. 評量方式</p> <p>(1) 病房常見診斷與藥物（含個案藥卡）。</p> <p>(2) 週心得 1 篇。</p>

週次	進度內容	實習評量及教學活動
第二週	<p>1. 單元主題：臨床護理活動之執行方法與技巧</p> <p>2. 教學內容</p> <p>(1) 正確執行常規護理活動。</p> <p>(2) 與病人及家屬建立治療性人際互動關係。</p> <p>(3) 系統性的觀察病人。</p> <p>(4) 分析個案資料，發現病人基本的健康問題。</p> <p>(5) 提供個案基本的護理措施。</p> <p>(6) 護理報告書寫指導。</p>	<p>1. 教學特色</p> <p>(1) 執行個案護理。</p> <p>(2) 經由個案護理引導學生用心、細心、親切的對待病人。</p> <p>(3) 學習病人照護並且妥善分配時間。</p> <p>(4) 正確執行給藥程序。</p> <p>(5) 鼓勵學生主動向護理人員提出學習機會。</p> <p>2. 活動</p> <p>(1) 執行以病人為中心及病人安全的護理。</p> <p>(2) 每位同學確實做到病房常見基本護理技術，並增加練習次數。</p> <p>3. 評量方式</p> <p>(1) 口述病人觀察及照護重點</p> <p>(2) 口述醫囑或個案照護重點</p> <p>(3) 執行病人照護活動的正確性、完整性與熟練度。</p> <p>(4) 學習態度與積極主動性</p> <p>(5) 週心得 1 篇</p> <p>(6) 期中評值(在單位進行)。</p>
第三週	<p>1. 單元主題：體認角色轉變，培養專業態度與倫理素養</p> <p>2. 教學內容</p> <p>(1) 說出護理人員的角色及功能。</p> <p>(2) 同理病人及家屬的感受，表現關愛。</p> <p>(3) 透過個案照護活動，省思專業成長。</p> <p>(4) 運用基本護理學知識與技能於臨床照護。</p>	<p>1. 教學特色</p> <p>(1) 透過個案護理，引導學生認識疾病臨床表徵與照護重點。</p> <p>(2) 引導學生護病關係結束。</p> <p>2. 活動</p> <p>(1) 實習結束，感恩與分享。</p> <p>(2) 與單位進行實習評值會。</p> <p>3. 評量方式</p>

週次	進度內容	實習評量及教學活動
	<p>(5) 獨立完成基本照護活動，並妥善分配時間。</p> <p>(6) 運用批判性思考和問題解決技巧於臨床照護活動。</p> <p>(7) 專業態度與行為表現。</p>	<p>(1) 學生自評、老師評核、單位護理長評核。</p> <p>(2) 個案照護重點作業。</p> <p>(3) 實習總心得 1 篇。</p> <p>(4) 實習自評表 1 篇。</p> <p>(5) 個別評值與實習評值會。</p>

康寧學校財團法人康寧大學護理科  
基本護理學實習計畫  
病房常見診斷

學生姓名：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_ 實習醫院與單位：\_\_\_\_\_

實習日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

編號	縮寫	英文全文	中文
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
16			
17			
18			

附件二

康寧學校財團法人康寧大學護理科

基本護理學實習週心得（第一週）

附件 3-3

學生姓名：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_ 實習醫院與單位：\_\_\_\_\_

實習日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

內容包括：實習目標的達成情形、問題的發現、需要教師協助事宜、心得與感想

老師評語：

附件二

康寧學校財團法人康寧大學護理科

基本護理學實習週心得（第二週）

學生姓名：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_ 實習醫院與單位：\_\_\_\_\_

實習日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

內容包括：實習目標的達成情形、問題的發現、需要教師協助事宜、心得與感想

老師評語：

基本護理學實習總心得

學生姓名：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_ 實習醫院與單位：\_\_\_\_\_  
實習日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

一、針對此次實習目標的達成、實習方式及實習環境等方面，請提出您的心得及建議。

二、請寫出您在此次實習中印象最深刻或最有成就感的照護經驗？

基本護理學實習個案照護重點

學生姓名：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_ 實習醫院與單位：\_\_\_\_\_

實習日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

一、個案基本資料

床號：_____ 姓名：張○○ 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年齡：_____	
入院日期：年 月 日	
入院診斷：(含中英文)	
語言： <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 其他	
教育程度： <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩博士	
宗教信仰： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 道教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 回教 <input type="checkbox"/> 其他	
婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 其他	
職業：_____	
過 敏 史	食物 (種類)：_____
	藥物 (藥品)：_____

二、此次入院經過

三、過去病史 (過去疾病、發生時間及治療或慣用藥物，可列表或以流程圖方式呈現)

疾病名稱	發病年月	治療處置	後續追蹤

四、家庭史 (家庭樹：含三代家庭成員、年齡、遺傳疾病及死亡原因)

## 五、生理評估

主觀資料		客觀資料	
營養、代謝、皮膚	<input type="checkbox"/> 食慾正常 <input type="checkbox"/> 食慾不振 <input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咀嚼困難 <input type="checkbox"/> 吞嚥困難 體重：增加(____公斤)減少(____公斤) 飲水量：_____/天 <input type="checkbox"/> 皮膚搔癢 <input type="checkbox"/> 味覺改變 <input type="checkbox"/> 口乾 <input type="checkbox"/> 口腔疼痛飲酒： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (類別____酒量____/天) 偏好食物： 禁忌食物： 其他：	身高：____公分體重：____公斤 牙齒： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 蛀牙 <input type="checkbox"/> 缺牙 <input type="checkbox"/> 假牙( <input type="checkbox"/> 活動 <input type="checkbox"/> 固定) <input type="checkbox"/> 舌苔 <input type="checkbox"/> 口臭 <input type="checkbox"/> 口內有病灶 <input type="checkbox"/> 皮膚飽滿度正常 <input type="checkbox"/> 脫水或皮膚乾燥 <input type="checkbox"/> 水腫(部位：____) <input type="checkbox"/> 皮膚完整(破皮部位：____) <input type="checkbox"/> 紅斑 <input type="checkbox"/> 瘀斑 <input type="checkbox"/> 色素沉著 <input type="checkbox"/> 黃疸 <input type="checkbox"/> 毛髮稀疏或 脫落 <input type="checkbox"/> 指甲正常 <input type="checkbox"/> 指甲異常 其他：	
排泄	排尿： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 失禁 <input type="checkbox"/> 頻尿 <input type="checkbox"/> 急尿 <input type="checkbox"/> 尿痛或燒灼感 <input type="checkbox"/> 排尿困難 <input type="checkbox"/> 尿 流細 <input type="checkbox"/> 滴尿 <input type="checkbox"/> 夜尿 <input type="checkbox"/> 尿豬留 排便： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 便秘 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 失禁 <input type="checkbox"/> 大便變細 痔瘡： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 其他：	排尿： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 多尿 <input type="checkbox"/> 少尿 <input type="checkbox"/> 無尿 小便顏色： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 茶色 <input type="checkbox"/> 血尿 <input type="checkbox"/> 性質混濁 大便顏色： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 血便 <input type="checkbox"/> 黑便 <input type="checkbox"/> 灰白色 其他：	
活動	<input type="checkbox"/> 容易疲倦 <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 用力時呼吸困難咳嗽( <input type="checkbox"/> 有痰 <input type="checkbox"/> 無痰) 抽菸： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(____包/天) <input type="checkbox"/> 行動困難 <input type="checkbox"/> 不能執行日常生活活動 <input type="checkbox"/> 胸悶 <input type="checkbox"/> 麻木(部位：____) <input type="checkbox"/> 刺痛(部位：____) <input type="checkbox"/> 胸痛(持續時間：____放射部位：____ 誘發因素：____減輕方法：____)	體溫：____°C 血壓：____mmHg 脈搏：____次/分( <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 不規則 <input type="checkbox"/> 強 <input type="checkbox"/> 弱) 心尖脈：__次/分 呼吸：__次/分( <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 不規則， <input type="checkbox"/> 淺 <input type="checkbox"/> 深) <input type="checkbox"/> 鼻翼呼吸 <input type="checkbox"/> 使用呼吸輔助肌 <input type="checkbox"/> 端坐呼吸 <input type="checkbox"/> 陣發性夜間呼吸困難 <input type="checkbox"/> 杵狀指(趾) <input type="checkbox"/> 痰咳 <input type="checkbox"/> 痰(顏色：__量：__) <input type="checkbox"/> 發紺(部位：) <input type="checkbox"/> 蒼白 <input type="checkbox"/> 微血管充盈時間延長 下床： <input type="checkbox"/> 步態穩 <input type="checkbox"/> 步態不穩補助用具： <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 拐杖 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 義肢 進食： <input type="checkbox"/> 自行完成 <input type="checkbox"/> 須他人協助	

主觀資料		客觀資料
	其他:	穿著： <input type="checkbox"/> 自行完成 <input type="checkbox"/> 須他人協助 沐浴： <input type="checkbox"/> 自行完成 <input type="checkbox"/> 須他人協助 如廁： <input type="checkbox"/> 自行完成 <input type="checkbox"/> 須他人協助 肌肉張力： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 強直型 <input type="checkbox"/> 弛緩型 關節活動度(ROM)： 其他：
睡眠、休息	就寢時間：__，睡眠時數：__小時/天 <input type="checkbox"/> 午睡(約__小時) <input type="checkbox"/> 睡眠中斷 <input type="checkbox"/> 早醒 <input type="checkbox"/> 難入睡 <input type="checkbox"/> 夢魘 安眠藥： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 其他：	<input type="checkbox"/> 打哈欠 <input type="checkbox"/> 黑眼圈 <input type="checkbox"/> 無精打彩 <input type="checkbox"/> 嗜睡 <input type="checkbox"/> 日夜顛倒 其他：

#### 六、目前醫囑

長期醫囑(含常規治療及使用藥物)	說明

七、檢查及檢驗報告

(一) 抽血 CBC/DC

項目 英文/中文	正常參考值	日期/ 結果	日期/ 結果	臨床意義之判斷
WBC 白血球計數	5000~9000/uL	↑ 15,560/uL	↑ 10,560/uL	

(二) 生化抽血 SMA

(三) 尿液常規 urine routine

(四) 糞便常規 stool routine

(五) 血液培養 blood culture、尿液培養 urine culture、痰液培養 sputum culture

(六) 其他檢查如：心電圖、腦波、超音波、胃鏡、核磁共振等檢查

日期	項目(中英文)	檢查原因	結果	後續處置

(七) 會診：年/月/日因為原因，會診科，會診結果、會診醫師建議如何處置

日期	科別(中英文)	會診原因	會診診斷	會診建議處置

八、**健康問題**：將個案目前所有的健康問題以 PES 方式呈現，並選擇一個最重要/優先處理的健康問題完成以問題為導向的紀錄/焦點紀錄法方式呈現(參考格式詳見下表)

(一) **健康問題確立** (依優先順序排列)

問題順序	P 健康問題	E 導因及相關因子	S 定義性特徵 (至少 3 個)
#1	睡眠型態紊亂	1. 病房太吵 2. 病房太熱	主觀： 1. 晚上睡不著 2. 夜裡起來好多次 客觀： 1. 夜間醒來 3 次以上 2. 反應遲緩
#2			

(二) **健康問題書寫方式**請依照單位記錄方式進行 (二擇一)

日期/時間	Focus(焦點)	D. A. R. T.
111.06.02	失眠	D: 病人主訴晚上睡不著，夜裡起來好多次。評估時發現夜間醒來 3 次以上，反應遲緩
		A:
		R:
		T:

### 護理計劃

日期	健康問題/導因	護理目標	護理措施	護理評估	修正
111.06.02	睡眠型態紊亂/ 1. 病房太吵 2. 病房太熱			須註明評估日期	

**康寧學校財團法人康寧大學護理科**  
**基本護理學實習 核心能力自評表**

學生姓名：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_ 實習醫院與單位：\_\_\_\_\_

實習日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

在完成基本護理學實習後，請同學依據下列專業核心能力之達成情形進行評值。

實習目標	自我評值	教師回饋
<b>一、關愛(10%)</b> (一)主動參與病人的照護活動。 (二)運用同理心與病人進行互動。 (三)提供病人人性化的關懷照護。 (四)尊重病人的隱私。		
<b>二、一般臨床護理技能(50%)</b> (一)運用基本護理學知識於臨床照護。 (二)說出所執行基本護理技術的學理及注意事項。 (三)指導下正確熟練的執行基本護理技術。 (四)提供病人個別性、連續性及整體性的基本照護。 (五)遵守實習機構訂定的病人安全作業流程。		
<b>三、基礎生物醫學科學(10%)</b> (一)了解病房常見的檢查項目、目的和注意事項。 (二)判讀病人的檢驗報告、檢查結果及臨床意義。 (三)說出病人用藥的種類、作用、副作用及注意事項。		
<b>四、克盡職責(5%)</b> (一)儀容整潔、態度有禮、守時。 (二)表現主動、積極、負責任的學習態度。		
<b>五、溝通與合作(10%)</b> (一)描述治療性與非治療性會談技巧。 (二)說出與病人建立專業性人際關係的注意事項。 (三)運用治療性溝通技巧與病人及家屬建立良好的護病關係。		
<b>六、倫理素養(10%)</b> (一)遵守專業倫理規範。 (二)遵守護理職業道德		
<b>七、批判性思考能力(5%)</b> (一)運用病歷、會談、觀察收集病人資料。 (二)發現病人基本健康問題及其影響因素。 (三)運用批判性思考執行以病人為中心及病人安全之護理照護活動。		

附件三

康寧學校財團法人康寧大學護理科  
基本護理學實習學習經驗記錄單

學生姓名：

學號：

實習醫院/單位：

實習日期： 年 月 日至 年 月 日

學習經驗/技術名稱	見習/協助/獨立完成		見習/協助/獨立完成		見習/協助/獨立完成		見習/協助/獨立完成		見習/協助/獨立完成	
	日期	評值者	日期	評值者	日期	評值者	日期	評值者	日期	評值者
臥有病人床										
生命徵象測量										
鼻胃管灌食										
鼻胃管護理										
小量灌腸(含甘油球灌腸)										
女病人存留導尿										
女病人單次導尿										
口服給藥										
肌肉注射法										
皮下注射法(胰島素注射)										
皮內注射法(PST)										
靜脈輸液給藥										
會陰沖洗										
特別口腔護理										
床上沐浴										
床上洗髮										
背部護理										
被動性全關節運動										
協助病人更衣										
大量灌腸										
冷熱應用(熱水袋、冰枕)										
檢體收集										
上下輪椅										
其他										

學生姓名：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_ 實習醫院與單位：\_\_\_\_\_

實習日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

	臨床評量項目	配分比例	自評10%	教師70%	護理長20%	備註
關愛 (10%)	<b>一、執行以病人為中心的護理活動</b>					1. 出缺勤： 遲到__次 事假__小時 病假__小時 喪假__小時 公假__小時 2. 補班紀錄
	1. 主動參與病人的照護活動。	3				
	2. 運用同理心與病人進行互動。	3				
	3. 提供病人人性化的關懷照護。	2				
一般臨床護理技能 (50%)	<b>二、運用基本護理學知識與技能於臨床照護活動</b>					
	1. 運用基本護理學知識於臨床照護。	10				
	2. 說出所執行基本護理技術的學理及注意事項。	10				
	3. 指導下正確熟練的執行基本護理技術。	10				
	4. 提供病人個別性、連續性及整體性的基本照護。	10				
基礎生物醫學科學(10%)	<b>三、運用基礎生物醫學知識於病人健康資料之判讀</b>					
	1. 了解病房常見的檢查項目、目的和注意事項。	3				
	2. 判讀病人的檢驗報告、檢查結果及臨床意義。	3				
克盡職責 (5%)	<b>四、展現專業態度與行為於臨床學習活動(5%)</b>					
	1 儀容整潔、態度有禮、守時。	2				
溝通與合作 (10%)	<b>五、運用治療性溝通技巧與病人建立專業性人際關係</b>					
	1. 描述治療性與非治療性會談技巧。	3				
	2. 說出與病人建立專業性人際關係的注意事項。	3				
倫理素養 (10%)	<b>六、展現專業態度與行為於臨床學習活動</b>					
	1. 遵守專業倫理規範。	5				
批判性思考 能力(5%)	<b>七、運用護理過程解決病人的基本健康問題</b>					
	1. 發現病人基本的健康問題及影響因素。	2				
		分數小計	100			
		臨床評量總分				
學生自評：						
臨床指導教師評語：						
單位護理長評語：						
臨床指導教師	護理長	單位督導	護理教研組/單位主任			
本人已將『評量表(I)』發給學生，並已充分向學生說明實習評量內容。 教師簽名：_____ / 學生簽名：_____			本人已充分閱讀及理解『評量表(I)』之成績及內容。 學生簽名：_____			
日期： 年 月 日			日期： 年 月 日			

康寧學校財團法人康寧大學護理科  
基本護理學實習評量表(II)

學生姓名：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_ 實習醫院與單位：\_\_\_\_\_

實習日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

作業種類	作業評量項目及分數	得分	教師評語
一. 照護重點 (佔 50%)	1. 個案基本資料完整(5分)		
	2. 個案入院經過過去病史家庭史完整(5分)		
	3. 個案生理評估資料完整(20分)		
	4. 個案目前醫囑完整(10分)		
	5. 檢查及檢驗報告完整(10分)		
	6. 個案健康問題書寫正確(10分)		
	7. 護理目標具體可評量(10分)		
	8. 護理措施具個別性、整體性、連續性，且具體可行(20分)		
	9. 護理評值內容正確(10分)		
	<b>照護重點總分</b>		
二. 心得 (佔 20%)	1. 實習心得(3篇)		
	2. 核心能力自評表(1篇)		
	<b>心得總分</b>		
三. 平時測驗 (佔 20%)	各次成績登錄於下列並取其平均值		
	<b>平時測驗總分</b>		
四. 常見診斷 與藥物 (佔 10%)	各次成績登錄於下列並取其平均值		
	<b>診斷與藥物總分</b>		
<b>作業評量總分</b>			

實習總成績

成績項目		原始得分	乘積分數
臨床評量(佔 70%)	學生自評估 10%		(原始得分*10%*70%)
	臨床指導教師佔 70%		(原始得分*70%*70%)
	實習單位護理長佔 20%		(原始得分*20%*70%)
作業評量(佔 30%)			(原始得分*30%)
加減分(小組長、出缺勤等)			
<b>實習總成績(100%)</b>			
本人已將『評量表(II)』發給學生，並已充分向學生說明實習評量內容。		本人已充分閱讀及理解『評量表(II)』之成績及內容。	
教師簽名：_____		學生簽名：_____	
學生簽名：_____		日期： 年 月 日	
日期： 年 月 日			