

敏惠醫護管理專科學校 護理科全年實習學生通知單

各位四年級同學：

恭喜你們即將於 111.2.14 進行「全年實習」，相信你們的心情應該是既期待又怕受傷害，希望同學善加利用寒假期間複習所學的相關知識，務必先上實習組網頁查看實習單位簡介，及早做好實習的準備，相信可以大大減低你們的焦慮。以下幾點事項請同學注意：

- 一、107 入學生實習日期為：111.2.14~111.7.1(五梯)及 111.8.8~112.1.20(六梯)。
- 二、實習班表(111.2.14~112.1.20)，請同學於 110/11/15(一)公告班表後上學生系統查詢。
- 三、『實習家長同意書 vs 臨床實習學生保證書』及『實習住宿/通車申請表』，僅需填 1-5 梯。
- 四、每位學生共需實習 7 科，每科為期 4 週(臨床實習為 8 週)，於 11 個月實習完畢，故每位學生將有 3 個月休假(休假期間不返校)。實習科別如下：

外科護理學實習	內科護理學實習	產科護理學實習
兒科護理學實習	精神科護理學實習	社區護理學實習
臨床選習		

- 五、由於男同學有宿舍安排之問題，所以男同學各科將安排如下：

(一)外科護理學實習：醫院宿舍—長庚 10G

學校代租之宿舍—嘉基 9D

學校宿舍—奇美 5D

(二)內科護理學實習：醫院宿舍—麻新 6F、長庚 12G

學校代租之宿舍—奇美 2B

(三)產科護理學實習：醫院宿舍—長庚 6F

(四)兒科護理學實習：醫院宿舍—長庚兒科

學校代租之宿舍—嘉基 NBC、嘉基 OPD

學校宿舍—奇美 3A、

(五)精神護理學實習：醫院宿舍—台中榮民總醫院嘉義分院、大林慈濟 3C、

高雄榮民總醫院台南分院 53

(六)社區護理學實習：學校代租之宿舍—官田區衛生所

學校宿舍—柳營區衛生所

(七)臨床選習 111.8.8 起進行

※※ 若中途預取消或增加者請務必告知實習組，未經登記而自行入住者，依校規處分；反之已登記而未取消者，將依規定收取住宿費用。

- 七、以下資料須同學配合繳交，並由各班負責人統一收齊，「實習生健康檢查同意書」須於 110/10/12(二)前繳交，其餘資料請於 110/11/29(一)前繳回實習組。

	資料名稱	備註
1	實習生健康檢查同意書 ★110/10/12 前繳交	※學生及家長簽章部分請務必簽名+蓋章。
2	實習學生『家長通知單』	※家長簽章部分請務必簽名+蓋章。
3	實習家長同意書 vs 臨床實習學生保證書	※學生及家長簽章部分請務必簽名+蓋章。 ※請參閱範例填寫。 ※僅需填 1-5 梯。

4	『實習住宿/通車』申請表	※每學期申請一張，填寫前請仔細思量，一但繳回恕不接受更改。 ※學生及家長簽章部分請務必簽名+蓋章。 ※請參閱範例填寫。 ※僅需填 1-5 梯。
5	麻豆新樓醫院住宿申請表 (僅限該院實習生)	※該院實習生，請至 護理科首頁 /實習生 訊息專區，下載並列印麻豆新樓醫院住宿申請表填寫。 ※需附上身份證正、反面影本，貼在申請表旁邊空白處即可。 ※『實習住宿/通車申請表』亦須填寫。 ※僅限該院實習生。
1~5 項次，請實習小老師協助先分類及檢查完整性，並依座號順序排列，收齊後給導師審核簽章，再於期限內繳回實習組，謝謝配合!! (PS 各項繳交資料內容如有使用修正帶(液)塗改，請自行複印，重新填寫乙張；如修改處不超過(含)3 個地方，則可於修改處蓋章即可，謝謝配合!!)		
6	麻豆新樓醫院一調查表 * 調查 110 年是否有施打流感疫苗	※ 該院實習生請上護理科網頁填寫 google 表單，公告將於 11/18(四)中午 12:00 截止 ，截止後即無法填寫，故請同學把握填寫時間。 ※ 請務必於公告班表後~ 11/18(四)中午 12:00 前 上網填寫完成。
7	嘉義基督教醫院一調查表 * 調查 110 年是否有施打流感疫苗	
8	嘉義長庚醫院一BLS 證照調查表	※ 該院實習生必須具備 BLS 證照 (公告班表後請同學盡快去考取該證照) ※ 該院實習生，請上護理科網頁填寫 google 表單。 ※ 請務必於公告班表後~ 12/28(二)中午 12:00 前 上網填寫完成。
9	資料單張領取表	※各班乙張，需每位同學簽名。 ☐ 已繳 ☐ 未繳
10	個資收集及運用同意表	※各班乙張，需每位同學簽名。 ☐ 已繳 ☐ 未繳
11	繳交大頭照電子檔： 1. 彰化基督教醫院 (71 病房、小兒急診) 2. 嘉義基督教醫院 (9D、OPD、NBC)	請班長以班為單位，將大頭照電子檔按照各家醫院之各單位做資料夾分類(請協助詢問該名同學在哪間醫院的哪個單位實習)，且收齊檔案後於 12/8(三) 前統一存至實習組繳交。 (PS 繳交方式可使用隨身碟或雲端共用連結等) (PS 照片檔名：學號_姓名_醫院名_單位) ☐ 已繳 ☐ 未繳

6-8 項次，公告班表後即得知是否為該院學生，屆時會開放 google 表單，再請各院實習生自行上網至「[護理科首頁 / 實習生訊息專區](#)」找該家醫院的 google 表單進行填寫。
9-11 項次，請**班長**統一調查，謝謝配合!!

12	嘉義基督教醫院 (僅限該院實習生)	※ 該院實習生，請至 護理科首頁 / 實習生訊息專區 ，下載「 嘉基住宿生活規範 」填寫。 ※ 請印出兩份(一式兩份)，書寫完成後， <u>請於報到時交給實習指導教師</u> 。 ※『實習住宿/通車申請表』亦須填寫。
13	針織外套訂購單	要訂購的同學，請於 12/7(二) 自行至實習組套量，一件 1300 元

八、健康檢查：

(一)因應實習醫院要求，所有實習生若德國麻疹、麻疹、水痘無抗體均須施打疫苗。(施打證明須繳回實習組)

(二)B 型肝炎表面抗體：若無抗體之學生須施打 B 型肝炎疫苗。(施打證明須繳回實習組)

(三)若已參加實習組舉辦的體檢，其報告則無須另行繳交，若自行檢查者，請自行至醫院受檢查並將報告於 **110.12.17(五)**前繳至實習組。

(PS 體檢醫院需於區域教學醫院以上)

(四)體檢時間如下：

日期：110.12.06 (星期一)12:50~16:30

地點：敏大一樓

體檢醫院：台南新樓醫院

*請各班務必提前 5~10 分鐘抵達整隊，按座號排列入場。

班級	集合時間	體檢時間
忠	13:25	13:30~13:50
孝	13:45	13:50~14:10
仁	14:05	14:10~14:30
愛	14:25	14:30~14:50
信	14:45	14:50~15:10
義	15:05	15:10~15:30
和	15:25	15:30~15:50
平	15:45	15:50~16:10
禮	16:05	16:10~16:30

九、若有實習相關訊息，會公告於護理科最新消息，請同學多加注意。

及早做好準備，迎接全年實習的到來，
祝福每位同學在實習的日子中都能滿載而歸。

實習組 06-6226111 * 793、695

敏惠醫護管理學校 110 學年度實習生健康檢查同意書

親愛的家長您好：

恭喜 貴子女於將於民國 111 年 02 月 14 日開始進行全年實習，為維護貴子女於實習期間的安全；及符合實習機構各檢驗項目的要求規定，特委由台南新樓醫院辦理實習前健康檢查（請參閱附件），受檢當日請依各實習醫院規定體檢項目，自行繳交費用給院方。

一、實施對象：護理科四年級學生(107 年入學)。

二、地點：敏惠大樓一樓

三、時間：110 年 12 月 06 日（星期一）13：00～16：30 分（各班詳細時間另行公告）。

四、當天不用禁食，午餐請採輕淡飲食。

五、上述事項如有問題，請來電護理科實習組詢問。電話：06-6226111 轉 793 或 695。

.....沿線撕下，請各班收齊同意書於 10/12 12:00 前繳交至實習組.....

四年級(107 入)體檢家長同意書(Informed Consent)

班級：_____ 座號：_____ 姓名：_____

受檢者已詳細瞭解上述身體檢查的內容及目的。本人及法定代理人同意接受此身體檢查。

☐ 同意參加

☐ 不同意參加，將自行至區域教學以上醫院受檢

（請將體檢報告影印本於 **12/17(五)前** 交回護理科實習組）

受檢者簽名+蓋章：_____ 聯絡電話：(家)_____ 手機：_____

家長簽名+蓋章(監護人)：_____ 與學生關係：_____

導師簽章：

中 華 民 國 110 年 _____ 月 _____ 日

※請各班同學統一收齊後→導師審核簽章→**110/10/12（二）中午前**繳回護理科實習組。

護理科實習組關心您！



台灣基督長老教會
新樓醫療財團法人

台南新樓醫院

敏惠醫護管理專科學校

110 年實習學生檢查項目

檢 查 項 目	內 容	臨 床 意 義
1. B 型肝炎檢查	B 型肝炎抗原(Hbs Ag) B 型肝炎抗體(Anti-HBS)	了解是否曾感染 B 型肝炎 是否有 B 型肝炎抗體
2. 胸部 X 光檢查	數位 X 光片 CHEST PA	心臟肥大、肺結核、肺氣腫、肺炎肋膜積水、 肺癌等胸部病變檢測
以上費用 300 元		
3. B 型肝炎檢查	B 型肝炎核心抗體(Hbc Ab)lgg	檢測是否自體有抗體
第 3 項費用 400 元		
4. C 型肝炎檢查	C 型肝炎表面抗體(Ant-HCV)	是否感染 C 型肝炎
第 4 項費用 200 元		
5. 肝功能檢查	1.草酸轉氨酶 SGOT 2.丙酮轉氨酶 SGPT	肝臟細胞病變、肝細胞受損程度、急性肝炎、 阻塞性黃疸、局限性肝臟癰、肝硬化等檢查
6. 腎功能檢查	1.血清肌酸酐 Creatinine 2.尿素氮 BUN	尿毒、腎炎、急慢性腎功能不足、泌尿道阻 等腎臟疾病檢查
7. 糖尿病檢查	飯後血糖 P.C. sugar	糖尿病之代謝疾病
8. 血脂肪檢查	1.總膽固醇 CHOL 2.三酸甘油酯 T-G	中風先兆、動脈硬化、高血脂症、腦血管疾 病等檢查
第 5-8 項費用 200 元		
9. 麻疹抗體檢查	費用 500 元	
10. 水痘抗體檢查	費用 500 元	
11. 德國麻疹抗體檢查	費用 400 元	

資料時間：110/02/04

台灣基督長老教會新樓醫療財團法人台南新樓醫院 服務專員:陳志勇 0953-026943

院址:台南市東門路一段 57 號 E-mail:sinlau-care@umail.hinet.net

健康促進專線:(06) 2087001 傳 真:(06) 2753301

