

敏惠醫護管理專科學校

實習場所 相關資料簡介



實習醫院：台南安南醫院

實習單位：A9

實習指導教師：王靖潔



目 錄

壹：實習場所

- 一、 實習單位簡介-----○
- 二、 常見疾病診斷-----○
- 三、 常用藥物-----○
- 四、 常見護理技術-----○
- 五、 常見檢查-----○
- 六、 病房常規-----○
- 七、 實習注意事項-----○

貳：住宿場所

- 一、 住宿地點介紹-----○
- 二、 住宿注意事項-----○

壹、實習場所

一、實習單位簡介

1. 病房特性：神內、神外、復建病房
2. 總床數：73 床
3. 病房電話：05-5323911-5666 或 5665
4. 病房護理長：江素維
5. 單位護理人員總人數： 30 人

上班人數：白班：9 人、小夜：4 人、大夜： 3 人

6. 實習指導教師：王靖潔

TEL：0910871869

E-mail：julie720118@yahoo.com.tw

二、常見疾病診斷

縮寫	全文	中文
EKG	Electrocardiogram	心電圖
EEG	Electroencephalogram	腦電圖
	Holter	霍特 24 小時連續心電圖
IVP	Intravenous Pyelogram	靜脈腎盂造影
IVU	Intravenous urography	靜脈泌尿造影
	Lower gastrointestinal series	下消化道攝影
MRI	Magnetic Resonance Imaging	核磁共振
	permanent pacemaker	心律調節器
	plain old balloon angioplasty	球囊導管成形術
	Renal biopsy	腎臟切片
	Renal echo	腎臟超音波
RP	Retrograde Pyelography	逆行性腎盂攝影
	Temporary pacemaker	暫時性心律調節器
	Treadmill exercise test	運動心電圖
	Upper gastrointestinal series	上消化道攝影
	Abd CT	腹部電腦斷層
	Angiography	血管攝影
AP	Ante-grade pyeloureterography	腎臟輸尿管造影術

	Brain CT	腦部電腦斷層
	Bronchoscopy	支氣管鏡檢查
	Cardiac catheterisation	心導管檢查
	Cardio Echo	心臟超音波
	Chest X-ray	胸部 X 光檢查
	Colonfibroscope	結腸纖維鏡
	Complete EKG	12 導程心電圖
CT	Computed tomography	電腦斷層
CCR	Creatinine Clearance Rate	肌酸酐清除率
	Cystoscopy	膀胱鏡檢查
UTI	Urinary tract infection	泌尿道感染
	Valvular heart disease	瓣膜性心臟病
	Ventricular fibrillation	心室顫動
	Ventricular flutter	心室撲動
	Ventricular tachycardia	心室性心搏過速
	Vertigo	眩暈
	Syncope	昏厥
TIA	Transient ischemic attack	暫時性腦缺血發作
	Uremia	尿毒症
	Urethritis	尿道炎
	Hyperpotassaemia	高血鉀症
	Hypertension	高血壓
HIVD	Herniation of Inter-Vertebral Disc HIVD	椎間盤突出症
	Hypopotassaemia	低血鉀症
	Insomnia	失眠症
ICH	Intracerebral hemorrhage ICH	顱內出血
	Interstitial nephritis	間質性腎炎
	Ischemic stroke	缺血性中風
	Nephritic syndrome	腎病症候群
	Nephritis	腎炎
	Parkinson disease	帕金森氏症
	Pneumonia	肺炎
	Polycystic disease	多囊性疾病
	Pulmonary edema	肺水腫
DM	Diabetes melitus	糖尿病
	Diabetic ketoacidosis	糖尿病酮症酸中毒

	Diabetic nephropathy	糖尿病神經病變
	Dilated cardiomyopathy	擴張性心肌病變
	Dizziness	頭暈
	Duodenal ulcer	十二指腸潰瘍
	Dyspnea	呼吸困難
	Epilepsy	癲癇
	Essential hypertension	原發性高血壓
	Fever	發燒
	Gangrene	壞疽
SAH	Subarachnoid hemorrhage	蛛網膜下出血
SDH	Subdural hematoma	硬腦膜下血腫
	Headache	頭痛
	Hydrocephalus	腦積水
	Hvperlipidemia	高脂血症
	Acute Bronchitis	急性支氣管炎
ACS	Acute Coronary Syndrome	急性冠脈綜合征
AMI	Acute Myocardial infarction	急性心肌梗塞
	Acute pyelonephritis	急性腎盂腎炎
	Acute renal failure	急性腎衰竭
	Anemia	貧血
	Aortic regurgitation	貧主動脈瓣反流血
	Asthma	氣喘
	Bronchopneumonia	支氣管肺炎
	Cellulitis	蜂窩織炎
	Cerebral edema	腦性水腫
CVA	Cerebrovascular accident	腦血管意外
	Chronic renal failure	慢性腎衰竭
	Chronic renal insufficiency	慢性腎功能不全
	Chronic rena rallure	慢性腎病
	Chronic renal insufficiency	慢性腎功能不全
	Congestive heart failure	心臟衰竭
	Coronary artery disease	冠狀動脈疾病
	Cystitis	膀胱炎
EDH	Epidural hematoma	硬腦膜外血腫
	Dehydration	脫水
	Delirium	譫妄
	Dementia	痴呆；失智症

導尿更換時間：

項目	時間
導尿管	不定期更換(原則應盡早拔除)
導尿管(矽質)	30 日更換一次
尿袋	不定期更換(原則應盡早拔除)
鼻胃管	7 日更換一次 鼻胃管
鼻胃管(矽質)	30 日更換一次
靜脈留置針	3 日更換一次
靜脈點滴注射管路	3 日更換一次

導尿護理：

項目	時間
鼻胃管護理	9AM
留置尿管護理	9AM
CVP 照護	9AM
輸出入量紀錄	3PM
翻身	Q2h

Vital Sign 測量原則：

1. 新病人住院第 1、2 天每日 4 次(6Am-9Am-2Pm-9Pm)
2. 第三天起每天三次(9Am-3Pm-9Pm)
3. 若病情有變化(Fever、vital sign 不穩)每四小時加強監測，並依醫囑執行。

病房護理 D. A. R. T

UD 常規治療時間

	口服藥	注射與其他治療	飯前治療
Qd	9Am	9Am	7Am
Bid	9Am-5Pm	9Am-5Pm	7Am-4Pm
Tid	9Am-1Pm-5Pm	9Am-1Pm-5Pm	7Am-11Am-4Pm
Qid	9Am-1Pm-5Pm-9Pm	9Am-1Pm-5Pm-9Pm	7Am-11Am-4Pm-9Pm
HS	9Pm	9Pm	9Pm
Q6H	11Am-5Am-11Pm-5Pm	--	--
Q8H	9Am-5Pm-1Am	--	--

白班工作流程時間表

0750-0800	工作前準備
0800-0815	病房日誌交班(需清楚病床總數、檢查或開刀人數、項目、病危人數及床號、特殊交班內容)每天會抽問
0830-0900	交班及晨間護理(應了解當日個案照護重點)
0900-1000	測量生命徵象及給藥(應於給藥時間點前後30 分鐘內完成) 勿延遲或忘記給藥，若違反則依校規處分
1000-1100	協助傷口換藥及接新病人(負責量BH、BW、生命徵象及環境介紹)
1100-1200	給藥(飯前) 勿延遲或忘記給藥，若違反則依校規處分(若為胰島素用藥，需確認是否需測量BS 或應知道早上BS 數值)、
1130	第一梯次同學用餐
1200-1230	第二梯次同學用餐
1300-1400	測量生命徵象、給藥(飯後) 勿延遲或忘記給藥，若違反則依校規處分
1400-1500 開會	(如：考試、回覆示教、上課)
1500-1600	完成紀錄書寫(以DART 方式進行)、one touch、記錄輸出入量

常見的護理技術

成人意識評估(GCS)	灌腸	血糖測試
給藥法	皮下注射	血氧測試
鼻胃管護理及灌食法	皮內注射	生命徵象測量
傷口換藥	導尿技術	肌力評估
更換靜脈輸液導管	冷熱敷使用	輔具使用
疼痛評估	肌肉注射	氧療法

常見的護理問題

1. 潛在危險性跌倒
2. 體溫過高
3. 低效性呼吸型態
4. 呼吸道清除功能失效
5. 氣體交換障礙
6. 疼痛
7. 睡眠型態紊亂

8. 皮膚完整性受損、潛在危險性皮膚完整性受損
9. 活動無耐力
10. 身體活動功能障礙
11. 組織灌流改變-心肺
12. 組織灌流改變-腸胃
13. 組織灌流改變-腦、組織灌流改變-腎
14. 體液容積過量/不足
15. 知識不足
16. 營養狀況改變-少於身體需求
17. 排便型態改變-腹瀉
18. 排便型態改變-便秘
19. 自我照顧能力缺失：進食、沐浴及衛生、如廁、穿衣及修飾
20. 組織灌流改變/與食道靜脈曲張破裂、所引起的大出血有關
21. 低效性呼吸型態/與腹水積聚，導致肺臟無法完全擴張有關
22. 體液容積過量/與腹水、水腫有關
23. 潛在危險性傷害：出血/與凝血因子製造不足有關
24. 潛在危險性傷害：跌倒/與年齡>65 歲或身體虛弱有關
25. 潛在危險性傷害：肝昏迷/與血中氨值過高或腸胃道出血所引起的肝昏迷有關

實習前測驗題方向

1. 單導/存留導尿管技術？
2. 靜脈輸液計算？併發症的原因及處置？
3. 輸血的反應有哪些？輸血前應輸何種容液？
4. 昏迷指數包括哪些項目？滿分是多少？
5. 盤尼西林皮膚試驗/抽痰技術

貳、實習住宿場所

一、住宿地點介紹：

地點：台南市安南區北安路四段 548 巷 94 號（以學校實習規範規定 18:30 宿舍
集

合，早到者請在外面自行等待）

二、住宿注意事項：

1. 請隨時保持宿舍內清潔整齊，不得張貼任何海報、毀損家具或塗擦牆壁，老師不訂定期抽查，損毀者請自行負責。
2. 垃圾分類需確實執行，將鐵罐、鋁罐、易開罐、玻璃瓶、寶特瓶、鋁箔包、紙盒包、養

樂多罐等依照指示歸類丟棄，並定期排值日生將垃圾拿至一樓丟棄，以防止滋生蚊蟲。

3. 每室需選出室長一人負責寢室清潔、聯絡等各事項，並輪流安排室友清掃寢室。
4. 愛護宿舍內之設備及公物，用完請歸位。
5. 衣物請集中脫水以節約能源，並請愛惜使用脫水機。
6. 宿舍內請勿喧嘩，關門請輕聲，走路請端莊，不可跑步。
7. 維護校譽，請注意言行舉止及禮貌，留給他人好印象。
8. 離開宿舍時，務必服裝整齊以示莊重。
9. 上班以外時間，不在實習場地，不宜穿著校服或實習服。
10. 為維護宿舍安全，請勿帶親戚朋友進入宿舍區，違反者一律依校規處分。
11. “每週日至週四” 7PM-9PM 為晚自修時間。
12. 每個單位之小組長負責該單位之晚點名，臨床指導老師負責抽查之，若有缺席而袒護不記者與缺席同學等，加重處分。
13. 晚自修 7PM-9PM 只能看醫學書及寫作業，除上廁所外不可任意離開書桌隨意逗留走動。
14. 晚自修不可聽音樂，就寢時間請使用耳機，將音樂放出來者一律沒收隨身聽或收音機。
15. 7PM-9PM 及就寢時間 10PM 後不可接聽任何電話且手機一律關機，若被查到晚自習或就寢時間後接聽手機者，一律予以沒收。
16. 晚自修點名未到者，一律以校規處分。
17. 11PM 一律準時關大燈睡覺，切勿交談及看書；10PM 前請將刷牙、洗臉完成。
18. 組長或代理人負責查鋪，若缺席不按實情登記與缺席同學等，加重處分。
19. 同寢室同學有違反規定而未向組長、臨床指導老師報告檢舉者，全寢同學均記小過乙次。
20. 就寢時間後一律不准外出，未遵守規定者：記大過一次以上或留校察看（警衛室有 24 小時錄影機，請同學們不要以身試法）。
21. 最後離開寢室者請隨手關電風扇、關燈、鎖門。
22. 歸省證請同學填好時間、日期，於休假前一天收齊交給老師，休假後一天也請收齊銷假，未辦歸省、無家長印鑑、未按時銷者依規定處分，假日之收假時間為 6：30（PM），請同學需準時返回宿舍，未準時收假者，則依遲到論。
23. 至親友家住請先經過老師准許，並填寫好你的大名、對方姓名、與你之關係、電話、住址。
24. 隨時保持安靜，不得過份喧嘩，若被住戶反應太吵者一律依校規處分。
25. 緊急聯絡：王靖潔老師-0910871869
26. 自備無線網卡、薄床墊、自黏棒、延長線、吹風機、換洗衣物、垃圾袋、抹布、室內拖、洗衣精、環保餐筷、網卡、口罩、1 吋照片。
27. 宿舍內一概不使用烹調食物之電器用品，使用者依校規處置。
28. 請熟讀學校制定的實習規範。
27. 基護課本、三色原子筆、筆記本、橡皮擦、直尺、鉛筆、瞳孔筆(測量瞳孔大小之用)

28. 請完成常見診斷、檢查之中文查閱(會檢查並抽問)
29. 禁止接受不當餽贈，禁止私下會客，禁止上班實習期間隨身攜帶手機，禁止閱讀或從事於實習無關的刊物或活動。
30. 緊急聯絡：王靖潔老師 091087186