

敏惠醫護管理專科學校

實習場所 相關資料簡介



實習醫院：台南市立安南醫院

實習單位：精神科慢性病房 32

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：精神科慢性病房 C32
2. 總床數：58 床
3. 病房電話：06-3553111-06-3553111-3380 或 3381
或 3381
4. 病房護理長：畢淑玉 護理長
5. 單位護理人員總人數： 4 人（精神科慢性病房 C32）
上班人數：白班：1 人、小夜：1 人、大夜： 1 人
（C22 屬急性病房共 30 床；日間留院共 32 床）
6. 實習指導教師：王靖潔
手機:0910871869
E-mail：julie720118@yahoo.com.tw

二、常見疾病診斷

縮寫	英文診斷全文	中文
	Schizophrenia	思覺失調症
	Disorganized type	錯亂型
	Catatonic type	僵直型
	Paranoid type	妄想型
	Undifferentiated type	未分類型
	Delusional Disorder	妄想症
	Mood Disorder (Affective Disorder)	情感性疾患
	Bipolar disorder	雙極性疾患
MDP	manic depressive psychosis	躁鬱症
	Mania	躁症
	Depression	憂鬱症
	Major depression	重鬱症
	Anxiety disorder	焦慮症
	Panic disorder	恐慌症

	Phobic disorder	恐懼症
GAD	generalized anxiety disorder	廣泛性焦慮疾患
OCD	obsessive compulsive disorder	強迫症
PTSD	Post-traumatic stress disorder	創傷後壓力疾患
MR	mental retardation	智能不足
ADHD	attention deficit hyperactivity disorder	注意力不足過動疾患
	Alcoholism	酒癮
	Borderline personality disorder	邊緣性人格異常
OBS	organic brain syndrome	器質性腦症候群
OMD	organic mental disorder	器質性精神疾患
	psychosis	精神疾病
	neurosis	精神官能症
	dementia	失智
TD	Tardive dyskinesia	遲發性運動不能
PMDD	Premenstrual dysphoric disorder	經期前障礙症候群

常見症狀

AH	1.auditory hallucination	聽幻覺
VH	2.visual hallucination	視幻覺
OH	3. Olfactory hallucination	嗅幻覺
	4.akathisia	靜坐不能
	5.violence	暴力
	6.suicide	自殺
	7.looseness of association	思考聯結鬆散
	8.irrelevance	答非所問
	9.impulse control	衝動控制行為
	10.insomnia	失眠
	11.insight	病識感
	12.illusion	錯覺
	13.hallucination	幻覺
	14.flight of ideas	意念飛躍
	15.euphoria	欣快感
	16.escape	逃跑

	17.delusion of being controlled	被控自妄想
	18.delusion of grandeur	誇大妄想
	19.delusion of reference	關係妄想
	20.delusion of persecution	被害妄想
	21.delirium	譫妄
	22.coping	因應能力
	23.blocking	中斷現象
	24.agitation	激動
	25.acute dyskinesia	急性不自主運動
	26.Withdrawal syndrome	戒斷症候群
	27.Wondering out	四處遊走
	28.Self-laughing	自笑
	29.Self-talking	自語
	30.Somatic complain	身體抱怨
EPS	31.extrapyramidal syndrome	錐體外徑症候群

三、常用藥物

三、常見藥物

(一)、抗精神病藥物

藥名	劑量/劑型	作用	副作用
第一代抗精神病藥物			
Haloperidol (Haldol、 Binin-U)	口服劑量為 1mg 及 5mg/錠劑。 肌肉注射及靜脈施 打劑量為 5mg/ml/Amp。 長效針劑 Haloperidol Decanos 50mg/ml/Amp。	butyrophenones 類 精神安定劑，為一強 效中樞神經 (Dopamine)接受器 拮抗劑，因此被分類 為強力精神安定劑 。Haloperidol 本身 並無抗組織胺或抗 膽鹼的功能。因為對 Dopamine 的直接阻 斷作用。	錐體外徑症狀、遲發性的運動困 難、缺乏食慾、消化不良、男性女 乳化、月經稀少(或無月經)、口 乾、便秘、尿滯留。

Flupentixol (Fluanxol)	口服 3mg/錠劑。 長效針劑 Fluanxol Depot(20mg)。	為一強力神經緩解劑(Neuroleptic drug)屬於 thioxanthene 類製劑，並無鎮靜、催眠作用，有顯著之抗精神病作用，能迅速減輕幻覺、癡呆妄想、思緒不寧及禁戒症。	1. 中樞神經系統：錐體外症狀可能於治療初期產生，可藉降低劑量及抗巴金森氏症藥物的投與來改善，其他偶有失眠、無力、過動、激動等現象。 2. 自主神經系統：口乾、視力模糊、便秘、唾液增加。 3. 內分泌系統和代謝：體重改變、女樣化男乳、陽萎、月經週期改變，乳漏。 4. 過敏中毒：高膽紅素血症、黃疸、全身性紅斑狼瘡、溶血性尿毒症。 5. 皮膚：紅斑、紅疹、禿髮。
Sulpiride (Susine)	口服 200 mg/膜衣錠。	強力的抗 Dopamine 作用，強力抑制 Apomorphine 或 Meta-Amphetamine 等之 Dopamine 樣刺激作用。 本品亦具有潰瘍癒合作用。	昏昏欲睡、吞嚥困難、靜坐不能、動作遲緩、帕金森症候群、水腫、女性乳汁異常分泌、男性女乳。

藥名	劑量/劑型	作用	副作用
第二代抗精神病藥物			
Zotepine (Lopine)	口服 50mg/糖衣錠。	本品具有鎮靜作用，但不會造成意識障礙，能改善幻覺、妄想等精神病症狀及能提升精神活力但不至造成激動。	嗜睡、無力倦怠感、失眠、口渴、便秘、眩暈。
Quetiapine (Seroque)	口服，劑量為 25mg/100mg/300mg/錠劑。	是一種非典型的抗精神病藥物，能與多種神經介質受體作用。	嗜睡、頭暈、口乾、輕微無力、便秘、心搏過速、姿勢性低血壓及消化不良、血小板減少。
Clozapine (Clozaril)	口服 100mg/錠劑。	精神安定劑，其可緩解正的和負的精神分裂症狀，都不會有錐體外徑的症狀。	1. 常見-心跳過快，暫時性發燒。 2. 偶有-思睡，唾液分泌過量。 3. 嚴重-暫時性自主神經症狀、低血壓、噁心、嘔吐、尿滯留。 4. 顆粒性白血球缺少、抗精神病藥物惡性症候群。
Olanzapine (Zyprexa)	口服 5mg/口溶錠。	精神分裂症及其他明顯有正性及/或負性之精神病。Olanzapine 為 dopamine 及 serotonin 之拮抗劑。	體重增加、嗜睡與血漿泌乳素上升。常見有食慾增加、血糖增加、三酸甘油脂與血脂增加、眩暈、靜坐不能、帕金森氏症候群、運動困難、姿態性低血壓、便秘與口乾、肌張力不全、疲勞、水腫等。
藥名	劑量/劑型	作用	副作用
第三代抗精神病藥物			
Aripiprazole (Abilify)	口服 10mg/錠劑。	Aripiprazole 是多巴胺 D2 受體及血清素 5-HT1A 受體的部分作用劑，也是血清素 5-HT2A 受體的拮抗劑，推測與臨床上用於治療精神症狀有關。	噁心、嘔吐、便秘、頭痛、暈眩、靜坐不能、焦慮、失眠。

(二)、抗憂鬱藥物

藥名	劑量/劑型	作用	副作用
Mirtazapine (Remeron)	口服30mg/錠劑。	憂鬱症。	體重增加、鎮靜、口乾、暈眩、便秘、低血壓、夜夢。
Bupropion (Buporin)	口服150mg/錠劑。	憂鬱症、治療尼古丁依賴性，作為戒煙之輔助。	口乾、便秘、噁心、厭食、流汗、紅疹、血壓升高、失眠、震顫、注意力障礙、頭痛、頭暈。
Clomipramine (Anafranil)	口服25mg/錠劑。	憂鬱症。	當癲癇發作、呼吸困難、發燒及盜汗、血壓不穩定、排尿困難、嚴重肌肉僵硬或蒼白、異常疲勞或身體衰弱應該馬上停藥。
Doxepin (Colian)	口服25mg/錠劑。	憂鬱症。	口乾、視力模糊、便秘、尿滯留、倦睡(持續治療後會消失)、噁心、嘔吐。
Duloxetine (Cymbalta)	口服30mg、60mg/錠劑。	重鬱症。	噁心、口乾、便秘、食欲降低、頭暈、失眠。
Deanxit (Flupentixol+Melitracen)	口服10mg/錠劑。	憂鬱症。	偶有不安和失眠。
Venlafaxine (Effexor XR)	口服37.5mg/錠劑。 口服75mg/膠囊。	憂鬱症。	口乾、噁心、失眠、鎮靜、躁動、食慾減少、出汗、虛弱、偏頭痛、吞嚥困難、瘀血、週邊水腫、體重增加、支氣管炎、呼吸困難、視覺異常、排尿困難、血尿。
Moclobemide (Eutac)	口服150mg/錠劑。	憂鬱症。	睡眠障礙、焦慮、暴躁、暈眩、頭痛、視力改變與皮膚過敏(紅疹、搔癢、蕁麻疹、發紅)等，大部分可因持續治療而消失。

Fluoxetine (Prozac)	口服20mg/錠劑。	抑鬱症、暴食症、強迫症。	口乾，減少食慾、噁心、腹瀉、焦慮、激動、失眠、鎮靜、疲勞、頭痛、震顫、頭暈、性功能障礙及冒汗。
藥名	劑量/劑型	作用	副作用
Escitalopram (Epram)	口服10mg/錠劑。	憂鬱症之治療及預防復發。恐慌症、社交焦慮症、泛焦慮症及強迫症治療。	口乾、噁心、失眠、多汗症、性功能失調、腸胃不適、震顫。
Fluvoxamine maleate (Luvox)	口服100、50mg/錠劑。	重鬱症。	噁心、嘔吐、失眠、鎮靜、便秘、性功能失調、腸胃不適、口乾、精神激動、厭食、顫抖。
Trazodone (Mesyrel)	口服25mg/錠劑。	憂鬱症。	常出現鎮靜、思睡、頭暈、頭痛、噁心和嘔吐、倦怠、震顫、口乾、偶爾有心搏過慢(長期使用)、低血壓、便秘、視覺模糊、水腫、皮膚疹。過量：思睡、嘔吐、呼吸停止、痙攣、EKG 改變、曾有陰莖異常勃起。
Milnacipran (Ixel)	口服50mg/膠囊。	重鬱症。	口乾、噁心、失眠、震顫、心悸、躁動。
Paroxetine HCl (Paxil)	口服20mg/錠劑。	各種類型鬱症及鬱症伴隨焦慮症之症狀治療及預防復發。	噁心、頭痛、思睡、流汗、震顫無力、口乾、失眠和性功能障礙、頭暈、皮膚疹、下痢、便秘。
Imipramine HCl (Tofranil)	口服25mg/錠劑。	憂鬱症、非典型憂鬱症、夜尿。	口乾、便秘、流汗、面潮紅、視力失調、視覺模糊，偶有排尿困難。
Citalopram (Celexa)	口服25mg/錠劑。	鬱症之治療及預防復發。	頭痛、多汗、口乾、噁心、思睡等。

VALDOXAN (Agomelatine)	口服25mg/錠劑。	成人重憂鬱症。	頭痛、頭暈、焦慮、噁心、多汗、疲倦、焦慮
Sertraline HCl (Zoloft)	口服50mg/錠劑。	憂鬱症。	口乾、減少食慾、噁心、腹瀉、便秘、激動、失眠、鎮靜、疲勞、頭痛、震顫、頭暈、性功能障礙及冒汗、少有低血鈉。

(三)、抗焦慮藥物

藥名	劑量/劑型	作用	副作用
Oxazepam (Alepam)	口服 15mg/錠劑。	精神安定劑。	鎮靜、倦怠、憂鬱、頭暈、運動不能、健忘、唾液過度分泌、口乾、昏眩、激動、神經質。
Lorazepam (Ativan)	肌肉注射及靜脈注射劑量為 Anxicaminjection 2mg/ml。 口服 0.5mg/錠劑。	焦慮症。	鎮靜、憂鬱、疲倦、噁心、眩暈、運動失調、口齒不清、虛弱、健忘、情緒激動、注射部位疼痛、流口水、口乾。
Bromazepam (Lexotan)	口服 3mg/錠劑。	焦慮症。	思睡、頭昏眼花、抑鬱、眩暈、噁心。
Nordazepam (Calmday)	口服 5mg/錠劑。	焦慮、緊張所起起的精神障礙。	服用過量可能產生運動失調、步伐呆滯。
Doxepin (Sinequan)	口服25mg/膠囊。	焦慮症。	口乾、視力模糊、便秘、尿滯留、倦睡(持續治療後會消失)、噁心、嘔吐。
Deanxit	口服 10mg/錠劑。	焦慮症。	偶有不安和失眠。

(Flupentixol+Melitracen)			
Diazepam (Valium)	口服 2mg/錠劑。	焦慮症。	嗜睡、鎮靜、不安、便秘、眩暈、頭痛、噁心或嘔吐。
Fludiazepam (Erispan)	口服 0.25mg/錠劑。	焦慮症。	依賴性、偶有目眩、頭暈、頭痛、急躁感。
Alprazolam (xanax)	口服 0.5mg/錠劑。	焦慮症。	思睡、頭昏眼花、抑鬱、噁心、眩暈、嘔吐、口乾等。
Clonazepam (Rivotril)	口服 0.5mg/錠劑。	焦慮症及癲 癇。	疲倦、白天昏昏欲睡、倦怠、肌張力過低、肌肉無力、暈眩、頭昏眼花、運動失調、反應遲緩。

(四)、鎮靜安眠藥物

藥名	劑量/劑型	作用	副作用
苯二氮平類鎮靜及催眠劑			
Alprazolam (Xanax)	口服 0.5mg/錠劑。	鎮靜、安眠、治療恐慌症、焦慮緊張、眩暈或耳鳴。	嗜睡、眩暈、倦怠無力、虛弱等。
Brotizolam (Ledormin)	口服 0.25mg/錠劑。	失眠症的治療。	嗜睡、眩暈、倦怠無力、虛弱等。
Bromazepam (Lexotan、Bropan)	口服 1.5、3mg/錠劑。	鎮靜、治顫抖、緊張性疼痛及頭痛、焦慮緊張。	嗜睡、眩暈、倦怠無力、虛弱等。
Clobazam (Frisium)	口服 10mg/錠劑。	鎮靜、安眠、治顫抖、緊張性疼痛及頭痛、癲癇輔助治療。	倦怠、口乾、便秘、眩暈、頭痛、手顫抖、食慾差等。
Estazolam (Eurodin)	口服 2mg/錠劑。	安眠劑。	嗜睡、眩暈、倦怠無力、頭重或頭痛等。
Fludiazepam (Flupine)	口服 0.25mg/錠劑。	焦慮狀態、失眠、肌肉痙攣。	嗜睡、眩暈、倦怠無力、虛弱等。
Flunitrazepam (Modipanol)	口服 1、2mg/錠劑。	失眠症的治療。	噁心，口乾症，腹瀉，嗜睡，頭暈，頭痛，記憶障礙、警覺性降低、健忘、運動失調。

Flurazepam HCL (Dalmadorm、 Lozepam)	口服 15、30mg/膠 囊。	失眠症的治療。	頭昏、嗜睡。
Lopazepam (Anxiedin)	口服 0.5、1mg/錠 劑。肌肉注射及靜 脈注射劑量為 Anxicaminjection 2mg/ml。	鎮靜、安眠、治 顫抖、緊張性疼 痛及頭痛。	嗜睡、眩暈、倦怠無力、虛 弱。
Nordazepam (Calmday)	口服 5mg/錠劑。	焦慮、緊張引起 之精神障礙。	嗜睡、眩暈、倦怠無力、虛 弱。
Midazolam (Dormicum)	口服 75mg/錠劑。 靜脈注射或肌肉注 射 Inj 5 mg/5 ml/Amp、15 mg/3 ml/Amp	知覺鎮靜、急救 加護病房鎮靜、 手術前給藥、麻 醉誘導及維持。	噁心、嘔吐、頭痛、呃逆、喉痙攣、 呼吸困難、幻覺、 過度鎮靜、嗜睡、運動失調。
Diazepam (Vanconin)	口服 2、5mg/錠劑。 肌肉或靜脈注射 5mg/2ml/Amp。	鎮靜安眠及頭痛 肌肉鬆弛、癲癇 輔助治療。	嗜睡、眩暈、倦怠無力、虛 弱。
Ramelteon (Rozerem)	口服 8mg/錠劑。	治療入睡困難型 失眠。	嗜睡、疲倦、頭暈、噁心、 失眠惡化、過敏。
Zolpidem Tartrate (Stilnox CR)	口服 6.25、10mg/ 錠劑。	失眠症。	嗜睡、頭痛、倦怠、失眠加 劇、認知障礙。
Zopiclone (Imovane)	口服 7.5mg/錠劑。	安眠劑。	嗜睡、複視、頭痛、倦怠。

(五)、情緒穩定藥物

藥名	劑量/劑型	作用	副作用
Lithium carbonate (Ligilin)	口服 300mg/膠囊。	躁症、預防躁鬱 症。	口渴、噁心、嘔吐、腹瀉、運動失 調、顫抖、疲倦、尿 量增多、體重增加。
Valproic acid (Deparkin)	口服 150、200、 500mg/錠劑。	癲癇之大發作、 小發作、混合型 癲癇、躁症。	噁心、震顫、嗜睡、體重增加、口 齒不清、肌肉無力、 腹部不適。

Carbamazepine (Tegretol)	口服 200、400mg/ 長效膜衣錠。	癲癇、躁症、預防躁鬱症、尿崩症、三叉神經痛。	白血球減少、嗜睡、眩暈、噁心、運動失調、皮膚紅疹、腹部不適。
Lamotrigine (Lamictal)	口服 50、100mg/ 錠劑。	癲癇、鬱症、預防雙極性疾患之情感症狀預防。	皮疹、視力模糊、複視、頭痛、噁心、眩暈、倦怠、運動失調。

四、常見護理活動

1 協助個案身體清潔	2. 個案會談
3 精神狀況評估	4. 給藥
5. 約束、保護隔離	6. 團體活動
7. 個案衛教	8. 入院護理
9. 團體衛教	10 出院衛教
11 參與生活討論會	12 參與病情討論會
13 協助職能復健	

◎精神科常見之護理診斷：

- | | |
|-------------------------------|---------------|
| 1. 睡眠型態紊亂 | 8. 情境性低自尊 |
| 2. 潛在危險性暴力行為/對自己或對他人 | 9. 無效性因應能力 |
| 3. 自我照顧能力缺失/沐浴或衛生、穿著或修飾、如廁、進食 | 10. 家庭因應能力失調 |
| 4. 思想過程紊亂 | 11. 不遵從 |
| 5. 感覺及知覺紊亂 | 12. 知識缺失 |
| 6. 潛在危險性傷害 | 13. 無效性健康維護能力 |
| 7. 社交互動障礙 | |

五、常見檢查

縮 寫	英文全文	中文
MSE	Mental state examination	精神狀態檢查
	Check Lithium level	監測鋰鹽濃度
	Psychotherapy	心理治療
OT	Occupational therapy	職能治療
AT	Activities therapy	活動治療
RT	Recreational therapy	娛樂治療
PT	Physical therapy	物理治療
BT	Behavior therapy	行為治療
	Group therapy	團體治療
RT	Rapid tranquilization	快速安神法
ECT	Electric convulsive therapy	電療治療

六. 每日執行之病房常規

		週一	週二	週三	週四	週五	週六	週日
白班	0800-0900	量體重、血壓						
	0700-1000	0700-1000女生洗澡.未參加OT可洗(1130-1330)						
	0830-0900	指甲剪、刮鬍刀						
	0930-0950	早操						
	0930-1000	領物						
	0950-1110	護理活動	OT上課	護理活動	OT上課	護理活動		
	1100-1300	電話						
	1100-1400	洗衣間開放						
	1130-1330	1130-1330女生洗澡.未參加OT可洗(0700-1000)						
	1350-1510	OT上課	床單更換日	OT上課	OT上課	OT上課	歌唱活動	歌唱活動
	1300-1350		安全檢查					
	當班			小夜清理冰箱				
小夜	1630-1930	1530-2030男生洗澡						
	1630-1930	洗衣間開放						
	1800-2000	電話						
	1930-2000	領物						
	當班							查看被服數量
大夜	0630-0700							

七. 實習注意事項：

1. 尊重病患人權及隱私，對病患及家屬需誠懇、尊重。除臨床及學術討論所需，所知病歷資料絕不外露。
2. 病房門戶管理一定要隨手鎖門。
3. 進出病房注意陌生人，可能夾帶病患。並注意家屬及病患身上的危險物品，如打火機、皮

帶、玻璃物品…。等，剪刀、刀子和原子筆不外借，並防刮鬍刀割傷自己。【註：若病患借原子筆，需先向護理人員填妥“借筆登記本”，填上病患姓名及筆上的編碼與時間】

4. 對有暴力傾向或不熟悉的病友維持至少一個手臂及一隻腿長的距離。
5. 與個案關係未建立好前，勿隨意觸摸病人。
6. 取用單位電腦時以工作人員使用為優先，盡量集中時間查閱。
7. 遇到工作人員要主動問候。
8. 接聽電話時請注意禮貌：“慢性病房您好，我是實習生，請問找那位”
9. 與其他病友互動時需找自己的個案參與，保持個案在視線範圍內。
10. 勿告訴個案私人電話、住址，亦勿討論上一站同學之去處也不談下一站要到哪裡；實習結束勿回來看個案。
11. 勿私下隨意提供給予病人物品或食物，也勿幫病人購物。
12. 上班時間內不准會客、接私人電話，外人來找同學一律請老師處理。
13. 實習第一天 7:50 於第三醫療大樓一樓集合，攜帶實習手冊，第二天起 7:45 前至病房大門口集合，集體入病房，7:50 於護理站聽交班。（註：超過 8 點抵達病房，15 分鐘以內為遲到（扣總分 0.5 分），超過 15 分鐘且未親自主動來電告知老師原因者計曠班（每一小時扣總分 1 分），超過 15 分鐘有主動跟老師聯絡告知原因者為請假，（請事假須於 3 天前，會扣總分 1 分），病假需醫生證明單。
14. 服裝儀容應整齊合宜，請配戴實習名牌，不用戴護士帽，長髮宜盤上，
15. 與病人維持護病之專業關係，勿在病人面前討論病患病情。
16. 實習前先複習精神科症狀學，治療性人際溝通技巧及建立的過程。
17. 病房護理以主護護理的方式，實習期間主個案一位、副個案一位
18. 11:00 前盡量以護理病人為主，勿逗留在護理站查閱病歷；協助病人用餐後約 11:30 集體至第一醫療大樓地下室吃飯；12:00 開會討論。
19. 自備茶杯和口罩、衛生筷。
20. 實習期間請妥善保管鑰匙，切勿將鑰匙弄丟以避免造成病房工作人員的困擾。於每次關門後需再次確認是否已將門鎖上再離開，鑰匙於實習結束當天交回。
21. 若遺失鑰匙請務必立即告知臨床指導老師協助處理，絕對禁止複製鑰匙。
22. 單位內任何資料及用物若需要參考或使用請徵詢單位工作人員。

貳、實習住宿場所

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

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。