

敏惠醫護管理專科學校

實習場所

相關資料簡介



實習醫院：郭綜合醫院

實習單位：六樓婦幼病房

實習指導教師：張玉靜



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：婦產科、兒科、外科
2. 總床數：30 床
3. 病房電話：06-222111 轉 7655、7656
4. 病房護理長：6F 婦幼病房 劉昱嫻護理長 分機：7655、7656
5F 產嬰室(嬰兒室) 李佳容護理長 分機：7555、7556
5. 單位護理人員總人數：13 人(6F)
上班人數：白班：4 人、小夜：2 人、大夜： 2 人
6. 實習指導教師：張玉靜老師
TEL：07-6933975(家)；手機:0919636556 line：cjing.a68
E-mail：cjing.a68@gmail.com

三、常見疾病診斷

產科

縮寫	英文全文	中文
(ATH)	Abdominal Total Hysterectomy	經腹部全子宮切除術
(ATS)	Abdominal Tubal Sterilization	經腹部輸卵管結紮
AMA)	Advance Maternal Age	高齡產婦
(APH)	Ante Partum Hemorrhage	產前出血
(AA)	Artificial Abortion	人工流產
(AID)	Artificial Insemination of Donor	供體人工授精
	Abruption placenta	胎盤早期剝離
	adenomyosis	子宮肌瘤
	Breech	臀位產
(CPD)	Cephalopelvic Disproportion	胎頭與骨盆不對稱
	Cervix Incompetent	子宮頸閉鎖不全
(C/S)	Cesarean Section	剖腹產
	Eclampsia	子癇症
	Ectopic Pregnancy	子宮外孕
(EP)	Episiotomy	會陰切開術
(EDC)	Expected Date of Confinement	預產期
	Fetal Distress	胎兒窘迫
(FHB)	Fetal Heart Beat	胎心音
(GIFT)	Gamete Intrafallopian Transfer	配子輸卵管植入

(GA)	Gestational Age	胎齡
(GDM)	Gestational Diabetes Mellitus	妊娠糖尿病
	Gravida (G)	懷孕次數
	Hydatidiform Mole	葡萄胎
	Hyperemesis Gravidarum	妊娠劇吐
	Infertility	不孕
(IUFD)	Intra Uterine Fetal Death	子宮內胎兒死亡 (胎死腹中)
(IUGR)	Intra Uterine Growth Retardation	子宮內生長遲滯
(LGA)	Large Gestational Age	胎兒大於妊娠月數
(LMP)	Last Menstrual Period	最後一次月經日期
(MAS)	Meconium Aspiration Syndrome	胎便吸入症候群
	Meconium Stain	胎便染色
	Multipara	經產婦
(NST)	Non Stress Test	無壓力試驗
(NSD)	Normal Spontaneous Delivery	自然生產
	Oligohydramnios	羊水過少
	Painless Labor	減痛分娩
	Para (P)	胎次
(PID)	Pelvic Inflammatory Disease	骨盆腔發炎
	Placenta Accreta	植入性胎盤
	Placenta Previa	前置胎盤
	polyhydramnios	羊水過多
(PPH)	Post-Partum Hemorrhage	產後出血
(PP)	Post-Partum	產後
	Pre-eclampsia	子癇前症
(PIH)	Pregnancy Induced Hypertension	妊娠誘發性高血壓
(PROM)	Premature Rupture of Membrane	早期破水
(PPROM)	Preterm Premature Rupture of Membrane	早產早期破水
	Previous C/S (Pre-C/S)	前胎剖腹
	primipara	初產婦
	Prolong Labor	產程遲滯
	Puerperal Fever	產褥熱
(RDS)	Respiratory Distress Syndrome	呼吸窘迫症候群
(ROM)	Rupture of Membrane	破水
(SGA)	Small Gestational Age	胎兒小於妊娠月數
(SA)	Spontaneous Abortion	自然流產
	Tocolysis	安胎
	Twin Pregnancy	雙胎妊娠
(VBAC)	Vaginal Birth After Cesarean Section	剖腹產後行自然生產

婦科

序號	英文	縮寫	中文
1	Gynecology	GYN	婦產科

2	Adenomyosis		子宮內膜組織異位形成
3	Adenomyositis		子宮腺肌炎
4	Endometriosis		子宮內膜異位
5	Endometrial Cancer	E. M.	子宮體惡性腫瘤
6	Ovarian Cyst		卵巢囊腫
7	Ovarian Cancer		卵巢癌
8	Uterine Prolapse		子宮脫垂
9	Cervical Cancer		子宮頸癌
10	Carcinoma in Situ	CIS	原位癌
11	Uterus myoma		子宮肌瘤
12	Multiple Myoma		多發性肌瘤
13	Pelvic Mass		骨盆腔腫瘤
14	Pelvic Inflammatory Disease	PID	骨盆腔炎性疾病
15	Stress Urinary Incontinence	SUI	壓力性尿失禁
16	Submucosal Myoma		黏膜下肌瘤
17	Intrauterine Adhesion		子宮內粘連
18	Menorrhagia		經血過多
19	Vaginitis		陰道炎
20	Withdrawal Bleeding		停經出血
21	Interstitial Cystitis	I. C.	間質性膀胱炎
22	Varicose Vein		靜脈曲張
23	Anemia		貧血
24	Tachycardia		心跳過速
25	Cardiomegaly		心臟擴大
26	Constipation		便秘
27	Distension		腹脹
28	Urinary Tract Infection	UTI	泌尿道感染
29	Tubo-ovarian abscess	TOA	輸卵管卵巢膿瘍
30	Ovarian Hyperstimulation Syndrimw	OHSS	卵巢過度刺激症候群
31	Trans-cervical resection of submucosal myoma	TCR	經子宮頸切除黏膜下肌瘤
32	Lparscope		腹腔鏡
33	Colonfiberscopy		大腸纖維鏡
34	Cystoscopy		膀胱鏡
35	Intravenous Pyelogram	IVP	靜脈腎盂攝影
36	Electroencephalogram	EEG	腦電波檢查
37	Laparoscopy Assisted Vaginal Hysterotomy	LAVH	腹腔鏡的陰道檢驗
38	Tension-free vaginal tape	TVT	無壓力陰道線帶
39	Deep Tendon Reflex	DTR	深部肌腱反射
40	Abdominal Total Hysterotomy	ATH	經腹部子宮全切除術
41	Vaginal Total Hysterotomy	VTH	經陰道子宮全切除術
42	Bilateral Salpingo-oophorectomy	BSO	雙側卵巢輸卵管切除

43	AP repair		前後壁修補
----	-----------	--	-------

三、常用藥物

Acetaminophen(Paran)	Labetalol (Trandate)
Ampicillin	MgSO4(Magnesium Sulfate)
Buscopan	Methergin
Cytotec	Mgo
Cefazolin	Nifedipine (Adalat)
Demerol	Oxytocin(Piton-s)
Ducolax	Primperan
Ergonovine	Prostin E2
Gascon	Ritodrine (Yutopar)
Ibuprofen(Motrin)	Tetracycline
Katimin 1	2% Xylocaine
Keto	Gardasil(HPV 9)
Dydrogesterone	Duratocin
Nalbudebain	

四、常見護理技術

1. 會陰沖洗	2. 尿管護理	3. 床上沐浴
4. 乳房護理	5. 手擠乳技巧	6. 血糖試驗
7. 穿脫無菌手術衣（手套）	8. 洗手	9. 無菌技術
10. 靜脈管路更換	11. 胎心音監測	12. NST
13. 單次導尿	14. 存留導尿	15. 血糖試驗
16. 給藥技術	17. 新生兒評估	18. 肌肉注射
19.	20.	21.

第一週需完成洗手/給藥/手擠乳技巧/會陰沖洗等技術考核

五、常見檢查

縮 寫	英文全文	中文
	Aminocentesis	羊膜穿刺術
EKG	Electrocardiogram	心電圖
	Leopold's maneuvers	雷奧波德四段式觸診
NST	Nonstress test	無壓力試驗
	Ultrasound	超音波檢查

六. 病房常規(6F 婦幼病房)

常規治療時間

QD：9A	Q4H：1A-5A-9A-1P-5P-9P
BID：9A-6P	Q6H：3A-9A-3P-9P
TID：9-1P-6P	Q8H：1A-9A-5P
QID：9-1P-6P-10P	Q12H：9A-9P
HS：10P	PRN
QN：6P	ST

婦幼病房護理常規

項目	護理期間	執行班別/人員	其他
生命徵象(TPR)/疼痛	Bid	日班/小夜	
BP	Qd	日班	
術後 Vital Sign	1. 術後血壓、脈搏 15 分*4 次， q1h*1 次→q2h*1h 次共測量 6 次。若有醫囑則依醫囑。 2. 手術日-術後第二天體溫脈搏呼吸 q4h	三班	
Foley care	qd+prn	日班：更換三班：觀察	
移除術後導尿管	1. 術後第二天 2. 陰式手術：術後第五天 3. 依醫囑移除	日班/大夜	
膀胱訓練	術後第四天	三班	
術後 CBC	術後第 2 天或依醫囑	大夜	
傷口換藥	Qod 或紗布滲溼時	日班/三班	N-P 或醫師
腹部 Penrose drain	Qd 或 prn	三班	N-P 或醫師
母乳衛教	產後 6 小時	三班	
跌倒風險評估(兒科全部)	1. 入院時、轉入時 2. 病情改變時 3. 計劃停止時 4. 每週一	三班/當班護理人員	
Toxemia routine	1. 腹圍、宮底、體重、胎心音 qd 2. 尿蛋白(定性)qd 3. 尿蛋白(定量)qod 4. 三班紀錄尿量	三班	
體重	入院時及每週四	護佐	
壓瘡風險評估	滿 48 小時(2 天 1 次)/12 歲以上	當班	
靜脈留置針照護	1. 觀察浸潤、發紅、確認效期 2. 與 iv 連接頭、注射帽所有加藥	日班：更換 三班：每 2 小時	

	處均需消毒 15 秒 3. 每隔 4 日更換一次	觀察	
親子同室	產後第一天 4 小時內要執行，滿 24 小時送一箱濕紙巾		

婦幼病房工作常規

時間	工作項目	注意事項
07：35-07：45	整裝完畢、查閱病歷核對醫囑	每週四病人需磅體重/換床單(護佐)
07：45-09：00	Morning meeting、交班	Morning care
09：00-11：00	執行治療、臨床照護病人	
11：00-11：30	臨床照護病人、查閱病歷、收集資料	
11：30-12：00	午餐	
12：00-14：00	臨床照護病人及給藥	
14：00-15：00	討論會	
15：00-15：30	臨床照護病人(包含：recheck v/s, total I/O)	
15：30-15：45	準備交班	需先交班給學姐
15：45-16：15	交班	

6F 病房配置：15 張小床/13 張大床共 28 床

單人房：620/621/622/630/631

雙人床：623/625/626(兒科)/629(兒)/632(兒)

三人床(健保床)：628(兒)/629(兒)/632(兒)/633/635

嬰兒室：5F 產嬰室

餵母乳時間：8:30/12:30/16:30/20:30

早產兒 Q3H 餵食、足月兒 Q4H 餵食

嬰兒室探視時間：上午 10:00-11:00 下午 14:00-15:00 晚上 19:30~20:00

嬰兒室護理常規

項目	護理期間	執行班別	備註
1. BR routine	新生兒入院時	三班	
2. TPR	1. q8h 2. 如異常 30 分後再追蹤	三班	
3. BP	新生兒出生時頭部有 vacumm st 一次	三班	
4. 血糖	新生兒出生體重： < 2500gm > 4000gm	三班	
5. 臍帶護理	發現發紅滲液	三班	
6. 口腔護理	觀察是否鵝口瘡	三班	

嬰兒室工作常規時間

8:00 之前到達單位換裝完畢

8:00~8:30 聽從晨間會議及單位交班了解現況，測量 vital sign (T 腋下溫度、P 心尖脈、R 腹式呼吸)

8:30 起~記錄母乳量，開始餵食 Q3H/Q4H 之嬰兒 **餵奶前後換尿布需記錄大便及小便於板夾上次數**，餵奶後確定 NB 打嗝才可放回嬰兒車，並且側放後拍蓋產墊於下巴處後，清洗奶瓶。

9:30 準備清洗奶瓶消毒/注射 B 型肝炎疫苗或免疫球蛋白，視情況(肌肉注射；請返家複習新生兒肌肉注射)

9:50 前完成餵奶，準備開窗，整理環境(勿有奶瓶、奶嘴、飲料…)

10:00~11:00 開窗期間需隨時注意嬰兒狀況、如溢奶、吐奶、衣服鬆亂(勿離開單位)

11:00~11:30 調配 Q3H 之泡奶並餵食

11:30~12:00 中午用餐

12:00~12:30 調配泡奶並準備餵食

12:30~13:30 開始餵食 Q4H 之嬰兒(如預 W1.3.5 協助庫房歸位)

13:30~14:00 開始餵食 Q3H 之嬰兒

14:10 準備清洗奶瓶後消毒/實習生會議(與學姊簡單交班)

14:30 前完成餵奶，準備開窗，整理環境(勿有奶瓶、奶嘴、飲料…)

14:30~15:30 開窗期間需隨時注意嬰兒狀況、如溢奶、吐奶、衣服鬆亂(勿離開單位)，協助整理嬰兒衣物、備品之補充、其他事物…

15:30~16:00 交班，交班完畢後將粉紅色隔離衣丟棄至嬰兒室入口處汙衣筒內，並告知學姊離開單位。

餵奶常規治療時間

Q3h	1A-4A-7A-10A-1P-4P-7P-10P
Q4h	1A-5A-9A-1P-5P-9P

1. 出生體重 2.5~3kg，出生 6 小時後第一次餵食奶量 20cc，定量奶每天增加 5cc。
2. 出生體重 3kg 以上，出生 6 小時後第一次餵食奶量 30cc，定量奶每天增加 5cc。
3. 一天之中有一次以上剩餘牛奶 10cc 時，隔日之餵食奶量維持原來之量，如：15cc 時隔日減少 10cc 並連絡醫師。

七. 實習注意事項：

- 1、在醫院實習期間，一律穿著實習服、白色護士鞋、學校規定之制服，保持服裝儀容、鞋襪之整齊清潔，不留指甲，勿戴花俏髮飾、手鍊、耳環、項鍊、戒指，若發現服裝儀容不整者及無攜帶名牌或護士帽皆予扣實習成績。
- 2、早上交班時間為 8:00 整，請提早 7:40 整裝完畢至護理站作準備，實習期間應準時，勿遲到早退否則需依學校規定扣分或補實習。
- 3、請假需照學校請假規則辦理請假手續，如請假或任何因素無法準時到達，必須親自或由家長打電話至病房單位告知老師，勿使用手機留言或留訊息，未依學校規定辦理請假則一律由學校規定處理。
- 4、做任何治療如給口服藥、針劑、侵入性治療護理等技術須有學姊或老師陪同，一但危害病人生命，嚴厲處分。不確定的事項一定要先詢問老師或該段主護護士，勿詢問同學也勿提供錯誤訊息。遭遇任何問題，無法解決，應隨時向老師或單位主管報告並尋求支援。

- 5、隨時注意禮貌禮節（如接聽電話時應說，6樓/嬰兒室您好，我是實習生○○○），注意基本禮儀及人際關係互動，尊重學姊或師長，於學習時態度應主動積極主動向學姊爭取學習機會，勿在公共場所(如護理站或電梯內)討論病情。
- 6、實習期間請務必注意自身安全及交通規則，須提早出門，戴合格安全帽，若有遲到情形請先電話通知老師，勿騎快車忽略自身及他人安全，勿無照駕駛，勿停放醫院及附近騎樓下，請停放醫院停車場。
- 7、上班期間請自行攜帶水瓶，請寫上名字，下班請攜帶回家，若未按規定，遭丟棄請自行負責。請在到達醫院前用完早餐。
- 8、自我準備：2吋照片一張，請先預習基本護理學與技術、婦產科護理與技術及相關資料，並隨身攜帶筆記本、紅藍黑原子筆、鉛筆、橡皮擦、尺，勿用水性或中性原子筆。
- 9、對於實習期間所遭遇的任何問題，應隨時向老師或單位主管報告並尋求支援。
- 10、若接到電話醫囑請明確告知我是實習生，迅速請學姐接聽該醫囑、勿自行執行 IV push、輸血技術、解釋病情、拔除管路、擅自操作不懂的儀器等，若有任何發現可先詢問老師或學姊以確定如何給予正確處置；做任何治療確實執行三讀五對，拔 iv cath.前需核對是否為最後一瓶或需再加藥，勿未經老師或學姊確定而擅自主張予已拔除。
- 11、確實執行不回套或必要時單手回套針頭，執行任何侵入性治療請攜帶針筒收集盒，並遵循避免針扎原則以避免針扎事件發生。
- 12、所有作業以 A4 紙繳交，務必準時九點前由組長收齊繳交（9 點後算遲交，遲交 1 天扣 1 分），作業需打字，書寫方式採 APA form。
- 13、病房採以物換物制，故拆開的特殊包裝藥袋需丟入籃子內。
- 14、勿在護理站吃東西、寫作業、背考試資料、聚集談話，嚴禁在討論室、更衣間逗留、討論、查資料，上班中除非緊急事件且報備老師，否則不可使用手機，請將手機放在包包內。
- 15、貴重物品勿攜帶到醫院以避免遺失。
- 16、單位備有常用醫護書籍可供參閱。
- 17、主動接聽紅鈴及電話。
- 18、考試誠實作答，勿口頭討論或肢體暗示，若發現有不實之情形該次考試以 0 分計算。
- 19、請愛惜公物，若使用病房物品請物歸原位，若有遺失需賠償。
- 20、任何情況要離開單位一定要告知老師或該段落學姊。
- 21、保持治療性人際關係，例如：勿收禮物、互留電話或其他連絡方法。

工作職責分配：

組長工作職責	1.檢視同學服裝儀容（鞋子、襪子、衣服、名牌、指甲）、登記遲到早退 2.於 9:00 前收作業（9：00 後遲交） 3.傳達老師交待事宜 4.通知開會時間、用餐時間、提醒同學交班
值日生工作職責	1.整理同學使用環境，如：桌面、更衣室、學生 置物櫃、水瓶 2.分派測量 v/s、記 I/O、查核治療車及置物櫃清潔 3.告知學姐護生來去單位之動態

實習住宿場所

一. 住宿地點介紹

1、床數：8 床，4 人/間

2、設備：床、桌子、椅子、冷氣，需自備床墊/摺疊椅

3、地點：台南市中西區民生路二段 56 號 5 樓之 1；7 樓之 1，公寓大門位於仁愛街 2 號，距離醫院約 200 公尺左右。



二. 注意事項:

1. 所有住宿規則係依據學校規定執行為主。

2. 住宿期間，請隨時保持宿舍內務整潔，勿任意張貼海報、毀損家具或塗擦牆壁。教師於住宿間會定期抽查，若有損毀狀況，則依規定請當事者自負清理並恢復原狀之責。

3. 住宿間需確實執行垃圾分類，並定期安排宿舍值日生負責垃圾管理(晚上 20：40 倒垃圾)。

4. 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。

5. 晚自習時間為：**1900-2100**。晚自習期間不得任意喧鬧、干擾同學研讀…等行為。

6. 晚自修點名未到者，一律以校規處分。

7. 於寢室中或走道中活動時，請注意音量，勿干擾到其他同學或住戶之休息。

8. 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。**

10. 退宿前一日，應將宿舍內所有用物歸位並整理環境。

12. 每月宿舍之水電費/雜費為居住同學共同分擔付費。

13. 其餘相關住宿注意事項，請務必依照學校宿舍規定注意事項執行配合。