

# 敏惠醫護管理專科學校

## 實習場所 相關資料簡介



實習醫院：台大雲林分院

實習單位：精神科 八病房

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 八病房

2. 總床數：50 床

3. 病房電話：05-5323911-6301 或 6302

4. 病房護理長：黃美雲

5. 單位護理人員總人數：17 人（八病房屬急性病房）

上班人數：白班：6 人、小夜：3 人、大夜：2 人

（九、十和十一病房屬慢性病房，共 110 床；十二病房屬日間留院共 45 床）

6. 實習指導教師：王靖潔

TEL：(家) ；手機 0918139086

E-mail：julie720118@yahoo.com.tw

### 二、常見疾病診斷

縮寫	英文診斷全文	中文
	Schizophrenia	精神分裂症
	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

#### 常見症狀

AH	1.auditory hallucination	聽幻覺
VH	2.visual hallucination	視幻覺
EPS	3.extrapyramidal syndrome	錐體外徑症候群
	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

### 三、常用藥物

藥物	作用	副作用
Ability(15)	穩定精神症狀	頭痛、焦慮、失眠
Akineton(2)	巴金森氏症、及其他藥物引起之運動障礙	口乾、便秘、視力模糊、排尿困難、記憶力減退、幻覺等
Alpraline(0.5)	緩解焦慮、肌肉鬆弛	嗜睡、警覺性及動作協調性能力降低
Anxican(2)	緩解焦慮、失眠、肌肉鬆弛 癲癇或痙攣之輔助治療	嗜睡、警覺性及動作協調性能力降低
Ativan(0.5)	緩解焦慮、安眠、肌肉鬆弛	嗜睡、警覺性及動作協調性能力降低
BHL(5)	巴金森氏症、及其他藥物引起之運動障礙	口乾、便秘、視力模糊、排尿困難、記憶力減退、幻覺等
Bipiden(5)	巴金森氏症、及其他藥物引起之運動障礙	口乾、便秘、視力模糊、排尿困難、記憶力減退、幻覺等
Clozaril(100)	穩定精神症狀	嗜睡、頭暈、唾液過多或口乾、便秘、顫抖、姿勢性低血壓、體重增加、顆粒性白血球減少
Deanxit(0.5)	改善情緒	失眠、視力模糊、排尿困難、口乾
Depakine(500)	控制癲癇或痙攣、穩定情緒	噁心、嘔吐、消化不良、沒胃口、肝功能異常、頭暈、嗜睡、不安、手發抖、掉頭髮
Dogmatyl(50、200)	穩定精神症狀	嗜睡、發抖、坐不穩、不自主運動、說話困難、口乾、便秘、排尿困難、體重增加、月經不規則
Efexor XR(75)	改善情緒、緩解焦慮	嗜睡、頭暈、嘔吐、口乾、便秘、食慾不振
Eurodin(2)	安眠	警覺性及動作協調性能力降低

Fluanxol(20)	穩定精神症狀	嗜睡、發抖、坐不穩、不自主運動、說話困難、口乾、便秘、排尿困難、光敏感、體溫調節能力降低
Flurazine(5)	穩定精神症狀	嗜睡、發抖、坐不穩、不自主運動、說話困難、口乾、便秘、排尿困難、光敏感、體溫調節能力降低
Haldol(5)	穩定精神症狀、止吐、控制肌肉不自主抽動	嗜睡、發抖、坐不穩、不自主運動、說話困難、口乾、便秘、排尿困難、光敏感、體溫調節能力降低
Imovane(7.5)	安眠	口乾、苦味、警覺性及動作協調性能力降低
Inderal(10)	治療高血壓、心律不整、狹心症、偏頭痛、震顫	心跳變慢、意識改變、下肢水腫、呼吸喘
Lamictal(50)	癲癇	噁心、頭暈、失眠、頭痛、嗜睡、皮膚疹、皮膚起泡、脫皮
Lendomin(0.25)	安眠	警覺性及動作協調性能力降低
Lexotan(3)	緩解焦慮、肌肉鬆弛	嗜睡、警覺性及動作協調性能力降低
Lidin(300)	穩定情緒	若有腹瀉、嘔吐、步履不穩、顫抖、嗜睡、肌肉無力、發燒等現象請立即就醫
Lodopin(50)	穩定精神症狀	頭痛、暈眩、睡眠障礙、激動、睡意、便秘、口乾、視覺模糊、排尿困難、發抖
Mesyrel(50)	改善情緒	嗜睡、頭暈、神經質、口乾、視覺模糊、不正常勃起
Phenobarbital(30)	控制癲癇或痙攣、鎮靜	嗜睡、頭暈、動作不協調、視線模糊、噁心、嘔吐、沒胃口、注意力不集中
PK-Merz(100)	巴金森氏症、A型流行性感冒	口乾、噁心、失眠、頭暈、姿勢性低血壓、情緒低落、幻覺
Prozac(20)	改善情緒、改善行為、控制體重	口乾、噁心、神經質、焦慮、失眠、頭暈、性慾或性能力減低
Remeron(30)	改善情緒	嗜睡、頭暈、體重食慾增加、口乾、便秘、胃不舒服
Risperdal Consta(25)	治療急性及慢性精神分裂症、減輕伴隨精神分裂症產生之情感症狀	若發生體重增加、抑鬱、疲倦及錐體外症狀等請告知醫師

Risperdal Tablet(3)	穩定精神狀況	嗜睡、頭痛、緊張、口乾、便秘、視線模糊、排尿困難、心悸、性功能障礙、泌乳、月經不規則
Rivotril(0.5)	控制癲癇或痙攣、解除焦慮	嗜睡、注意力降低、動作不協調、唾液分泌增加
Rohypnol(1)	安眠	警覺性及協調能力降低
Seroquel(25)	穩定精神狀況	嗜睡、頭暈、便秘、消化不良、胃不適、口乾、體重增加
Serenal Tablet(10)	舒緩焦慮	嗜睡、警覺性及動作協調能力降低
Solian(200)	穩定精神狀況	失眠、嗜睡、錐體外徑症狀、不自主運動、性慾障礙、體重增加、月經不規則、泌乳
Stilnox(10)	安眠	頭痛、頭暈、記憶障礙
Tegretol(200)	控制癲癇或痙攣、神經痛、穩定情緒	噁心、嘔吐、沒胃口、頭暈、視線模糊、嗜睡、動作不協調、言語不清、口乾、過敏、白血球降低
Tofranil(10)	改善情緒、治療慢性疼痛、治療尿床	嗜睡、虛弱、焦慮(孩童)、興奮、失眠、視線模糊、排尿困難、口乾、光敏感
Wellbutrin(150)	提高情緒	失眠、焦慮、不安、體重減輕、痙攣
Winsumin(50)	穩定精神狀況、止吐	嗜睡、口乾、便秘、排尿困難、發抖、坐不穩、不自主運動、說話困難、光敏感、體溫調節能降低
Zoloft(50)	改善情緒、改善行為、舒緩焦慮	口乾、噁心、神經質、焦慮、失眠、頭暈、性慾或性能力降低
Zyprexa(10)	穩定精神狀況	頭暈、嗜睡、便秘、口乾、發抖、體重增加、姿態性低血壓

#### 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	6. 團體活動
7. 個案衛教	8. 入院護理
9. 協助 ECT (前、中、後護理)	10 出院衛教
11 參與生活討論會	12 參與病情討論會
13 協助心理治療	

◎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	電癱治療

六、每日執行之病房常規

	W一	W二	W三	W四	W五	W六	W日
8:00~9:00	交班 晨間會報						
9:00~10:00	記錄 vital signs、給藥、Morning care、發電話卡						
			大安檢	血壓、腹圍 身高體重	Ward round		
9:30	發點心						
10:00~11:30	會談時間、辦理出入院及轉出手續、處理醫囑、會診						
	生活討論會	KTV	電影欣賞	團體衛教			



11:30 ~12:30	觀察病人用餐及服藥情形 (學生分兩組用餐)					
12:30 ~13:30	觀察午休情形及播放洗澡歌 (教學活動時間)					
13:30	開燈播放音樂及廣播請病患起床					
14:00	確認每位個案皆已沐浴					
14:20	發點心、發電話卡					
14:30 ~ 15:30	音樂 欣賞	Ward round	體適能	KTV	美術	
16:00	完成所有護理活動及記錄					

\*中午和晚上八點半禁訪客

\*下午兩點至三點半由大哥或護理人員協助下將溼衣物帶至脫水間脫水

\*每禮拜二和四寫“精神科支持性心理治療記錄單”

## 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，剪刀和刀子不外借，並防刮鬚刀割傷自己。
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. 取用病歷時以工作人員使用為優先，盡量集中時間翻閱，不帶離護士站。
7. 遇到工作人員要主動問候。
8. 接聽電話時請注意禮貌：“八病房您好，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 於復健大樓一樓集合，攜帶實習手冊，第二天起 7:50 前至病房大門口集合，集體入病房，7:55 於護理站大交班。(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，勿逗留在護理站翻閱病歷；協助病人用餐後約 12：00 集體在討論室吃飯；12：45 開會討論。
19. 衛生紙、茶杯和口罩自備，。
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：雲林縣斗六市雲林路二段 539 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-（05-5323911/0910871869）