

敏惠醫護管理專科學校

實習場所



相關資料簡介



實習醫院：長庚紀念醫院嘉義分院

實習單位：12G 病房

實習指導教師：李佳樺



護理科實習組李佳樺老師製

目 錄

壹：實習場所

一、 醫院簡介	3
二、 實習單位簡介	3
三、 常見疾病診斷及縮寫	3
四、 常用醫用英文	4
五、 常見檢查名稱	7
六、 常見護理技術	8
七、 病房常規	9
八、 實習注意事項	10

貳：住宿場所

一、 住宿地點介紹	14
二、 住宿注意事項	14

壹、實習場所

一、醫院簡介

長庚醫療財團法人成立於民國六十五年，由王永慶先生所創辦，目前在基隆、台北、林口、桃園、嘉義、雲林及高雄等地皆設立院區，以提供各地病患完整的醫療照顧。秉持「以人為本」、「病患優先」的經營理念。

***宗旨** / 不以營利為目的，從事醫療事業，促進社會公益福利為宗旨

***任務** / 服務、教學、研究

***目標** / 要做就做最好的

***理念** / 取之社會，用之社會、人本濟世，病患優先
勤勞樸實，深耕生根

***願景** / 成為人文、科技、團隊、學習、資訊的長庚

二、實習單位簡介

1. 科別：腎臟科及一般內科；科主任：林素如醫師
2. 總床數：54 床
3. 病房電話：(05) 3621000 轉分機 3209~3213
4. 病房主任：徐永建醫師；病房護理長：郭佳薰護理長
5. 病房主治醫師：林俊良醫師、董淳武醫師、王彥驊醫師、張弘育醫師、林士鈞醫師
徐永建醫師、林素如醫師、林立原醫師、陳昀通醫師、劉政騏醫師
6. 晨間會議：每週二、四 AM08:00

三、常見疾病診斷及縮寫

項次	縮寫	英文全文	中文
01	ARF/ CRF	Acute / Chronic Renal Failure	急/慢性腎衰竭
02	AGN/ CGN	Acute/ Chronic Glomerulonephritis	急/慢性腎絲球腎炎
03	ESRD	End Stage Renal Disease	末期腎臟疾病
04	UTI	Urinary Tract Infection	泌尿道感染
05	APN	Acute Pyelonephritis	急性腎盂腎炎
06	N.S	Nephrotic Syndrome	腎病變症候群
07		Cystitis	膀胱炎
08		Hydronephrosis	腎盂積水
09		Renal Stone	腎結石
10	BPH	Benign Prostatic Hypertrophy	良性前列腺肥大
11	DVT	Deep Vein Thrombosis	深部靜脈栓塞
12	PAOD	peripheral arterial occlusive disease	周邊動脈阻塞性疾病

13	BTI	Biliary Tract Infection	膽道感染
14	DU	Duodenal Ulcer	十二指腸潰瘍
15	GU	Gastric Ulcer	胃潰瘍
16		Anemia	貧血
17	HCC	Hepatocellular Carcinoma	肝細胞癌
18	L.C	Liver Cirrhosis	肝硬化
19		Hepatitis	肝炎
20		Pneumonia	肺炎
21	COPD	Chronic Obstructive Pulmonary Disease	慢性阻塞性肺部疾病
22	TB	Pulmonary tuberculosis	肺結核
23		Pulmonary Edema	肺水腫
24		Pleural Effusion	肋膜積水
25	HTN	Hypertension	高血壓
26	DM	Diabetic Mellitus	糖尿病
27		Hyperlipidemia	高血脂症
28		Peritonitis	腹膜炎
29		Scabies	疥瘡
30		Cellulitis	蜂窩性組織炎

四、常用醫用英文

項次	英文名稱	中文名稱
01	Admission Note	入院記錄
02	Progression Note	病程記錄
03	PE = Physical examination	身體檢查
04	AAD = Against-advise discharge	自動出院
05	MBD = May be discharged	許可下出院
06	Routine	常規
07	ABG = Arterial blood gas	動脈血液氣體分析
08	Fever	發燒
09	Chillness	畏寒
10	U/C = Urine Culture	尿液培養
11	Positive	陽性的
12	Negative	陰性的
13	Bacteria	細菌
14	Antibiotic	抗生素
15	Sepsis	敗血症
16	V.S = Attending	主治醫師
17	CR = Chief Resident	總醫師
18	HN	護理長

19	P't = Patient	病人
20	Bed site	病人單位
21	Charge	計價
22	U.D	單一藥局
23	Chart	病歷
24	C/S = Consult	會診
25	CVS = Cardiovascular Surgery	心臟血管外科
26	GI = Gastroenterology	胃腸科
27	GS = General Surgery	一般外科
28	Plastic surgery	整形外科
29	Nephrology	腎臟科
30	Urology	泌尿科
31	Dermatology	皮膚科
32	Ophthalmology	眼科
33	Dietitian	營養指導員
34	Body weight	體重
35	R/O = Rule out	疑似
36	C/O = Complain	主訴
37	CM = Coming morning	明晨
38	BT = blood transfusion	輸血
39	Remove	移除
40	Control	控制
41	Obs(Observation)	觀察
42	CPCR	心肺腦復甦術
43	Critical	病危
44	Hx	病史
45	Diet	飲食
46	F/S = Finger stick	指微血管血糖測驗
47	I/O = Intake and output	攝入與排出
48	Hematuria	血尿
49	Anuria	無尿
50	RU = residual urine	餘尿量
51	Urine Retention	尿瀦溜
52	ICP	單導
53	V/S = Vital sign	生命徵象
54	TPR	體溫、脈搏、呼吸
55	H/D = Hemodialysis	血液透析
56	WB = Whole Blood	全血

57	PRBC	濃縮紅血球
58	Pressure sore=Bed sore	壓瘡
59	Discharge	分泌物
60	Permit	同意書
61	On call	等(手術or檢查)通知
62	MN = Midnight	午夜
63	NPO	禁食
64	OP = operation	開刀；手術
65	OR	開刀房
66	Debridement	擴創術
67	PTA	週邊動靜脈血管擴張術
68	DC = Cut	停止
69	Hold	暫停
70	N/S = Normal saline)	生理食鹽水
71	D/W = Distilled water	無菌蒸餾水
72	IM	肌肉注射
73	IV	靜脈注射
74	IV Lock = H/L	靜脈留置管
75	IVF = Intravenous fluid	靜脈輸液/IV bag加藥
76	HS	睡前
77	OD/ OS/ OU	右眼/左眼/雙眼
78	PCT = PST	青黴素皮膚試驗
79	URI = upper respiration infection	上呼吸道感染
80	CPT = Chest physical therapy	胸腔物理治療
81	Steam inhalation	噴霧治療
82	B/S= Bowel sound / Breathing sound	腸蠕動音/呼吸音
83	Wheezing	喘鳴音、哮喘音
84	Stridor	喘鳴音
85	Rales / Crackles	濕囉音
86	Rhonchi	乾囉音
87	SOB = short of breath	短促呼吸(喘)
88	Apnea	呼吸停止；窒息
89	Dyspnea	呼吸困難
90	Cyanosis	發紺
91	Cough	咳嗽
92	Con's = Conscious	意識
93	Coma	昏迷
94	Delirium	譫妄

95	Syncope	昏厥
96	Arrhythmia	心律不整
97	Tachycardia	心搏過速
98	Ascites	腹水
99	Abscess	膿瘍
100	Ca = Cancer	惡性腫瘤
101	R/T = radiotherapy / RTO	放射線治療/放射腫瘤科
102	Dehydration	脫水
103	Edema	水腫
104	Insomnia	失眠
105	Headache	頭痛
106	Dizziness	頭暈
107	Dysphagia	吞嚥困難
108	Nausea	噁心
109	Vomiting	嘔吐
110	Anorexia	食慾不振
111	PTN = TPN	腸胃道外營養
112	Bloody stool	血便
113	Constipation	便秘
114	Diarrhea	腹瀉
115	Abdominal/ Chest pain	腹部/胸部疼痛
116	Low back pain	下背痛
117	Jaundice	黃疸
118	Suicide	自殺
119	Isolation	隔離
120	Seizure	發作；癲癇

五、常見檢查名稱

項次	英文名稱	中文名稱
01	Chest /Abdominal /Brain CT	胸部/腹部/腦部斷層掃描
02	Chest /Abdominal/ Thyroid Echo	胸部/腹部/甲狀腺超音波
03	Cardia echo=2D-ECHO	心臟超音波
04	Renal Echo=Kidney echo	腎臟超音波
05	Liver echo scan	肝臟超音波
06	Bone Scan	骨掃描
07	MRI(Magnetic Resonance Imaging)	核磁共振造影
08	PFT(pulmonary function Test)	肺功能檢查
09	KUB(Kidney, Ureter, Bladder)	腎臟、輸尿管、膀胱
10	CXR	胸部X光

11	EEG	腦波
12	EKG	心電圖
13	EMG	肌電圖
14	Urodynamic	尿動力學
15	Bronchoscopy	支氣管鏡
16	Sigmoidoscopy	乙狀結腸鏡
17	Colon fiberscope	纖維光束結腸鏡
18	PES=Panendoscope	上消化道內視鏡(胃鏡)
19	ERCP(Endoscopic retrograde cholan giopancreatograph)	經內視鏡逆行性胰臟膽管攝影
20	IVP(Intravenous pyelography)	靜脈注射腎盂攝影
21	Lower GI series	下腸胃道攝影
22	Upper GI series	上腸胃道攝影
23	Small intestine series	小腸攝影
24	Angiography	血管攝影
25	PTCD(Percutaneous transhepatic cholangial drainage)	經皮穿肝膽囊引流術
26	Liver biopsy	肝臟切片
27	HBO	高壓氧
28	Lumbar puncture	腰椎穿刺
29	Bone Marrow puncture	骨髓穿刺
30	Abdominal Tapping or Puncture	腹部穿刺術

六、常見護理技術

給藥技術	生命徵象測量與判讀	CVP Care
GCS 評估	F/S(Finger Stick)	Foley Care
Record I/O	H/D 前後護理	NG Care
電擊器操作及心電圖監測	Fleet Enema	Tracheostomy Care
EPO Injection	Insuline Injection	Double Lumen Care
臨終護理	NG Feeding	Hickman Care
Foley training	ICP	AVF Care
書寫護理紀錄	On Foley	Gortex Care
輸血護理	Suction	W'd Care
Lab Data 判讀	Abd Tapping	PCN Care

七、病房常規

1. 管路護理

項目	時間
Endotracheal Tube(氣管)	Q8H
NG Tube (鼻胃管)	QD
Foley(導尿管)	QD
Tracheostomy(氣切)	QD
Hickman(希克曼)	QD
Double Lumen(雙腔靜脈導管)	QD
CVP(中心靜脈導管)	QD
Pig tail(豬尾巴)	QD
PCN(腎臟引流管)	QD

2. 管路更換時間:

項目	時間
Tracheostomy Tube	外管:Q30Days ; 內管:Q8H CARE
NG Tube	Q14 Days
Foley	Q7 Days
IV Catheter	Q3 Days
IV Set/IV bag	Q3 Days
CVP Catheter	Neck Q7 Days ; Femoral Q3ays

3. 測血糖時間點:

四段 Sugar:AC(6:00).PC(10:00).3pm.9pm

二段 Sugar:AC(6:00).PC(10:00).

Q6H Sugar:6-12-18-24

4. 給藥常規時間點:

Q4H→9-13-17-21-1-5

Q6H→612-18-24

Q8H→9-17-1

Q12H→9-21

QD→ (AC)7 (PC)9

BID→(AC)7-16 (PC)9-18

TID→(AC)7-11-16 (PC)9-13-18

QID(PC)9-13-18-21

HS→21

Qod :1. 雙日(日期)2.4.6.8.10.12.14.16.18...

2. 單日(日期)1.3.5.7.9.11.13.15.17.19...

5.GCS 評估

睜眼反應 (E, Eye opening)

- 4分：主動地睜開眼睛 (spontaneous)。
- 3分：聽到呼喚後會睜眼 (to speech)。
- 2分：有刺激或痛楚會睜眼 (to pain)。
- 1分：對於刺激無反應。
- C：有外力阻止眼睛睜開 (closed)，例如眼皮水腫。

說話反應 (V, Verbal response)

- 5分：說話有條理，會與人交談 (oriented)。
- 4分：可應答，但說話沒有邏輯性 (confused)。
- 3分：可說出單字或胡言亂語 (inappropriate words)。
- 2分：可發出聲音 (unintelligible sounds)。
- 1分：無任何反應 (none)。
- E：氣管插管無法正常發聲 (endotracheal tube)。
- T：氣管切開無法正常發聲 (tracheotomy)。
- A：失語症 (aphasia)。

運動反應 (M, Motor response)

- 6分：可依指令做出各種動作 (obey commands)。
- 5分：施以刺激時，可定位出疼痛位置 (localize)。
- 4分：對疼痛刺激有反應，肢體會閃避 (withdrawal)。
- 3分：對疼痛刺激有反應，肢體會彎曲，試圖迴避 (decorticate flexion)。
- 2分：對疼痛刺激有反應，肢體反而會伸展開 (decerebrate extension)。
- 1分：無任何反應 (no response)。

昏迷程度 E + V + M，正常人的昏迷指數是滿分 15 分，昏迷程度越重者的昏迷指數越低分。

輕度昏迷：13 分到 15 分

中度昏迷：9 分到 12 分。

重度昏迷：3 分到 8 分。

6.Muscle power 是測試肌肉力量

- 0:無肌肉收縮
- 1:些微肌肉收縮
- 2:無重力影響下可自由活動(如放在床上水平移動)
- 3:可對抗重力(如可將手自下垂狀態提起)
- 4:可對抗重力且能部份抵抗外力
- 5:可完全抵抗外力而無困難(為正常狀況)

八、實習注意事項：

長庚醫院嘉義院區 12G 病房護生白班工作流程參考表

- (一) 07:40 前著裝完畢，服裝儀容整齊到達 station，請完成洗手及體溫自我監測程序，準時參與晨間會議，全體護生參與晨間會議，不可缺席。
- (二) 0800-0830：交接班：專心聽交班，有疑問應弄清楚，班內應完成的工作，需確實執行。
- (三) 0830-1000：治療時間（包括 Vital signs、口服藥、靜脈給藥、管路照顧、F/S、傷口換藥等各項治療等）。
- (四) 1000-1100：護理紀錄。
- (五) 1100-1200：給予飯前口服藥及午餐飯後口服藥。
- (六) 1200-1230：午餐時間，需交班給同學及學姊。
- (七) 1230-1330：治療並協助學姊完成退藥。
- (八) 1330-1430：討論時間（包括個案討論、報告、考試等）。
- (九) 1430-1550：F/S、需要時協助學姊治療、record I/O、護理紀錄與老師討論。
- (十) 1550-1630：參與病房會議、交班。

12G 實習學生須知

一、實習注意事項

1. 實習第一天，護士服裝請帶至醫院更換，勿先換好，於 7:40 於長庚醫院 12G 病房著裝完畢。
2. 實習期間按學校規定之服裝儀容(包括:指甲、頭髮、鞋子、紋眉等)並將頭髮挽起以學校規定為準。請穿白鞋白襪或膚色絲襪，勿穿有色襪子，若天冷護士服內所添加之衣物以白色衣物為主。
3. 名牌一律別在左上角，名牌不可貼圖案、貼紙等遮住照片及姓名。
4. 請同學至討論室（16 房對面）更換衣服，勿在更衣室更換，因早上上班學姊人數較多。
5. 病房內請保持安靜，不可在大聲喧嘩、談笑、聊天等，小組長應提醒組員保持安靜；除上下班及中午午餐前後置放物品外，盡量勿至討論室。
6. 上班時間請勿擅自離開單位，若需離開，如見習檢查等，需報告老師及學姊，同意後始可離開。
7. 絕對禁止在護理站內吃東西、聊天、大聲喧嘩、談笑、唱歌或打電話等。
8. 實習期間服裝儀容請穿著整齊，並請注意穿著校服時需自我要求言行舉止，且不可在護理站或病房嬉戲玩鬧，需保持安靜。
9. 應注意電話禮節，若接到電話應主動報出單位及姓名（如：12G 護理站你好，我是實習護生 xxx）。

10. 實習期間應隨時注意自己的禮儀，不管在上、下班皆應向護理長、學姐打招呼，上班時間遇到醫院主管來訪，應主動打招呼，注意倫理關係及禮貌，多說請、謝謝、對不起。
11. 實習期間，如學姐有需要幫忙時、病房紅鈴響、電話響及需搬運病人時，請立即放下自己手邊事情（如正在協助病人做緊急治療者除外，並須注意病人隱私）協助完成，發揮同學間的團隊精神。
12. 病房用物請開源節流，不做不必要的資源浪費，如擦手紙、醫療物品等。
13. 請同學注意自己的身體，實習期間勿空腹以免影響一整天之精神，午餐時間一律至醫院地下室員工餐廳用餐。
14. 若是作業繳交日，請同學主動 7:50 前交給組長，組長收齊後交給老師。
15. 與老師討論作業時，應牢記並主動抽出時間來與老師完成討論勿拖延。
16. 生命徵象有異常一定要告知老師或學姐，給藥時宜遵守三讀五對，並親自協助服藥以確定病患服下才可完成給藥技術。任何給藥（包括點滴）一定要有學姐或老師在場，否則絕不可執行。絕不可接受任何口頭醫囑。若非自己親自抽取或親自抽取的藥物，則拒絕執行給藥技術，若學姐有意見，則告知老師處理。
17. 每日須向該組學姐報告自己照顧之個案，測量時如有異常值，需先馬上告知學姐及老師，繼續觀察，若測量到的值跟病歷上的值差很多，再去測量一次，若還是一樣，則告知老師，老師會帶同學去測量。請便識床頭提示，勿量患肢之血壓（如骨折、手術傷口、禁做治療側、點滴注射處等）。
18. 注意治療前後需洗手，且做任何治療時，一定需攜帶治療車或彎盆。做完治療後，請正確執行醫療廢棄物處理法之垃圾分類(務必遵照病房規定作好垃圾分類)。
19. 作任何治療應有老師或學姊在場才可執行，執行完應向學姐道聲謝謝；若有用到計價物品”切記”需轉告老師或是學姊計價以免病房財產之流失。
20. 單位各項衛教單張、資料請借閱後隨時歸放原處，勿將個人作業、筆記散落護理站內。
21. 請隨時注意自己負責之病患動態，包括：檢查原因及結果、會診、生命徵象變化、檢驗報告及大量點滴之控制，切勿於交班時才查閱或趕點滴，而影響病患病情控制。
22. 下班前如點滴剩 100ml 或小於 1 小時內滴完者，請詢問主要照顧學姊是否需先更換點滴，若點滴於下班前少於 400ml，需備點滴給下一班。
23. 請隨時注意護理站內動態，尤其自己主治醫師查房時請主動跟查房，並留意主治醫師每日查房時間，老師隨時考核。
24. 若個案出院後，請主動協助將床單被褥收掉，提醒阿嫂擦床，清床完畢後請立即鋪床，以備迎接新病人。
25. 下班前應將病人單位整理完畢，如：suction bottle、血型牌及引流液（尿袋）等處理完畢才可下班。
26. 若有洗腎、手術個案返室後應主動測量生命徵象，並立即向負責學姐報告，若有異常者也應於交班前再次追蹤。

27. 個案之口服藥、針劑應按時給予，若因檢查、手術或其他未服藥原因者，須在給藥紀錄單上註明代號，檢查或手術後若無禁忌應完成給藥，並將給藥時間紀錄於給藥紀錄單上，不可未給藥也未向老師及學姐報告而延遲病患服藥時間。
28. 交班時請隨時記錄個案交班事項，且養成隨時記筆記之習慣，與學姐交接班時請注意交班禮儀，除非特殊情況，不可在後面說話或離開做自己未完成的工作。
29. 勿隨意接受病人饋贈或接受病人、家屬請客及發生非專業性之人際關係。
30. 實習時，如有家人、朋友來訪需告知老師；下班或實習結束後勿再返回單位看病人。
31. 勿無照騎乘機車並避免攜帶貴重物品，上班時間不可使用手機，若有緊急狀況請先找老師，違反者依校規處罰，故請留單位及老師電話給家長以方便緊急事情聯絡。
32. 請假規則依學校規定，事假、喪假須事先完成請假手續，若實習期間因生病無法前來實習時請家長親自於7：30向老師請假(手機或病房電話)及向學校報備，按照學校程序請假，否則將依學校實習規定處分。
33. 實習前請先複習基本護理學之原理與技術；解剖生理及預習內科各疾病之護理。
34. 請自備：藥典、實習計畫手冊、文具、水壺(杯)、外套、血壓計、聽診器。
35. 實習時需隨身攜帶的工具：隨身小筆記本、紅、藍、黑原子筆、鉛筆。
36. 實習期間一切規範及處置，依據校規(請熟讀實習計畫介紹並隨時帶著)。
37. 實習過程應負責盡職，積極主動，虛心接受指導，若於實習時發現問題或有疑問時，請隨時提出，學姊或老師將會盡力協助。
38. 請選定實習評值會主席及記錄，評值會議時間原則上為第三週星期四，時間由單位護理長另訂之。

貳、住宿場所

一.住宿地點介紹 學生宿舍：嘉義縣朴子市嘉朴路西段 6-7 號（單身員工宿舍）

- 1、房間：房間號碼由醫院統一分配(房號向舍監詢問)，2~4 人/間
- 2、設備：床、書桌、衣櫥、書櫃、冷氣、洗衣機、脫水機、網路 Wifi。
- 3、住宿費 60 元/天/人，含水電，週六仍佔床故列入計算。
- 4、入住前請備妥相關書面資料。

二.住宿注意事項

- 1、家長若需接送學生，車輛請勿行駛進入員工停車區，需停放置在宿舍區外若需推車搬運行李可先至宿舍辦公室租借。
2. 借用推車，押證件 1 張(每人 20 分鐘)
- 3.家長朋友不得上樓，請在一樓舍監室前等待。
- 4、單身宿舍隨時保持安靜!(24H 皆有學長姊休息)
5. 飲水機/垃圾間(做好垃圾分類)，在每一樓層 10 號房間的隔壁交誼廳與洗衣室在轉角處。
- 6.若寢室需修繕，請親自向舍監室登記
7. **床位一旦排定請勿隨意更改**，請共同維護宿舍安寧及愛惜公物
- 8.感控因素，嚴禁穿著實習服出入醫院。
- 9、每日起床後，各人應將內務整理整齊後方得離開寢室。
- 10、視需要自行攜帶「棉被」或「睡袋」至住宿處。
- 11、居住同一寢室之學生，寢室應隨時保持清潔，並輪流清掃。
- 12、晚自修規定事項：
 - (1) 每週日至週四晚七時至九時為晚自修時間。
 - (2) 由寢室長負責晚點名，臨床指導教師負責抽查之，若有同學缺席予以袒護不登記，缺席同學及寢室長將加重處份。
 - (3) 組長負責每日晚自修及就寢秩序的維持，若有吵鬧情形，將提報學校，組長將加重處分。
- 13、7PM 開始晚自習之後禁止外出，若有同學犯規，寢室內的每位同學將依校規處分。
- 14、晚自習時一定要安靜，若有吵鬧情形，將提報學校，以校規處理。
- 15、星期五實習結束要回家，各寢室請將電燈、用水關掉以及檢查門窗是否關閉。
- 16、嚴禁寢室內烹調食物、用火、用電，若查到將予以沒收，並提報學校處分。
- 17、宿舍之公共財產如飲水機、脫水機等若有因使用不當而導致損壞，由使用者負責賠償。
(宿舍內所提供之設備必須愛惜使用，任意破壞必須賠償新的設備)
- 18、宿舍冷氣、電熱水器等，如有異常或損壞情形，可聯絡宿舍舍監處理，再有其他特殊問題請主動告知實習老師。
- 19、各寢室上下班需將房間鎖匙自行保管，若有忘記帶出，導致下班無法進入，由當事的寢室負責開鎖費用。
- 20、嚴禁在寢室內或寢室外包括頂樓、陽台內外抽煙，若查到提報學校處分。
- 21、其他未提及事項，以實習手冊為主，參考實習事項及住宿規則。