

敏惠醫護管理專科學校

實習場所相關資料簡介



實習醫院： 台中榮總 嘉義分院

實習單位： 22 病房

實習指導老師： 葉淑妙老師

目 錄

- 一、實習單位簡介
- 二、常見疾病診斷與相關手術
- 三、常用藥物
- 四、常見檢查
- 五、常見護理技術
- 六、治療常規時間
- 七、護生病房工作流程
- 八、實習注意事項、住宿場所

一、實習單位簡介

(一) 特性：一般內科、

(二) 總床數：39 床。包含單人 4 間、雙人床，四人房 6 間，負壓隔離 2 間共 4 床

(三) 病房設備：病床、床旁桌、陪客床、衣櫃、中央系統、呼叫鈴、浴廁，單人房電視、
冰箱等

(四) 聯絡電話：總機(05)2359630 轉分機 2268、2269

(五) 護理長:蘇秋敏

(六) 醫療團隊成員：主治醫師、專科護理師、護理師、營養師、社工、護佐、照服員等

(七) 護理人員總數：18 人

(八) 護理人力配置：白班 4~5 人、小夜班 3~4 人、大夜班 2~3 人

(九) 護理照護模式：混合式（主責+成組）

(十) 護理記錄方式：S.O.A.P.、敘述式紀錄

二、常見疾病診斷與相關手術

	Diabetes Mellitus	糖尿病
CVA	Cerebrovascular accident	腦中風
	Dementia	失智症
HIVD	Herniated Intervertebral Discs	椎間盤突出
HTN 、 H/T	Hypertension	高血壓
ICH	Intracerebral hemorrhage	腦內出血
MG	Myasthenia Gravis	重症肌無力
MS	Multiple Sclerosis	多發性硬化症
PD	Parkinson's Disease	帕金森氏症
SDH	Subdural hematoma	硬腦膜下血腫
	Asthma	氣喘
	Bronchitis	支氣管炎
COPD	Chronic Obstructive Pulmonary Disease	慢性阻塞性肺疾病
PN	Pneumonia	肺炎
	Lung Cancer	肺癌
TB	Pulmonary tuberculosis	肺結核
AMI	acute myocardial infarction	急性心肌梗塞
Af	Atrial fibrillation	心房顫動
	Angina	狹心症
CAD	Coronary Heart Disease	冠狀動脈心臟病
CHF	Chronic Heart Failure	鬱血性心衰竭
IHD	Ischemic Heart Disease	缺血性心臟疾病
GERD	Gastroesophageal Reflux Disease	胃食道逆流
	GI bleeding	消化道出血
	Hepatitis	肝炎
HCC	Hepatocellular carcinoma	肝細胞癌
RE	Esophageal Reflux	食道逆流
BPH	Benign Prostatic Hyperplasia	攝護腺肥大
CKD/CRD	Chronic Kidney/Renal Disease	慢性腎臟病
CRF	Chronic Renal Failure	慢性腎衰竭
UTI	Urinary Tract Infection	泌尿道感染
	Gout	痛風
	Osteomyelitis	骨髓炎
	Sepsis	敗血症

三、常用藥物

藥 物 名 稱	主 要 作 用	藥 物 名 稱	主 要 作 用
Adalat-OROS	預防及治療冠心病	Lederscon	制酸劑
Albumin	治療低蛋白血症	Lonine	消炎鎮痛劑
Aminophylline	支氣管擴張	Mgo	制酸輕瀉劑
Atrovent	支氣管擴張劑	Mucaine	制酸抗發脹
Baktar	磺胺類制菌劑	Nitroglycerin	治療或預防心絞痛
Berotec	預防及治療支氣管痙攣	Norvasc	冠狀血管擴張劑（高血壓、心絞痛）
Biofermin	整腸劑	Novamine	止吐劑
Bisolvon	祛痰劑	Oxacillin	青黴素
Bricanyl	支氣管擴張劑	Panadol	解熱鎮痛劑
Buscopan	抑制平滑肌痙攣	Prostaphyllin-A	抗生素
Cefadin	頭孢子類抗生素	prednisolone	消炎、抗過敏
Ciproxin	第三代抗生素	primperan	止吐、調整消化道機能
Cordarone	治療心絞痛、心律不整	Rotec	綜合感冒藥
Digoxin	增加心臟收縮力	Scanol	解熱鎮痛劑
Dilantin	抗癲癇	Tegretol	解痙攣劑
Dobutamine	增加心臟收縮力	Through	輕瀉劑
Dopamine	升壓劑	Transamine	止血劑
Dulcolax	緩瀉劑	Valium	鎮靜劑
Erythromycin	抗生素	Vancomycin	抗生素
Euglucon	降血糖	Ventolin	支氣管擴張劑
Eurodin	鎮靜安眠	Vit B-C	維他命 B 群
Flumucil	祛痰劑	Vit k	止血劑
Fortum(Cefulin)	抗生素	Xanax	抗焦慮劑
Gascon	氣體驅除劑	Zantac	制酸劑
Gaster	抑制胃酸分泌		
Gentamycin	抗生素		
Glucophage	降血糖		
Glyceral	降腦壓		
Herbesser	治療高血壓		
Humulin-R(NPH、RI)	胰島素		
Hytrin	治療高血壓		
Inderal	強心劑		
Keflexin	抗生素		
Keto	止痛劑		
Lasix	利尿劑		

四、常見檢查

名 稱/項 目
1. 身體檢查評估/視、聽、觸、叩診
2. 心電圖 (EKG)、腦波圖 (EEG)、肌電圖 (EMG)
3. X 光檢查 (X-ray)
4. 超音波 (-sono) /腹部、膀胱、頸動脈
5. 電腦斷層掃描 (CT)
6. 切片 (-biopsy)
7. 攝影術 (-graphy) /肝臟、脊髓、靜脈注射腎盂、消化道或小腸鋇劑
8. 內視鏡 (-scopy) /胃、乙狀結腸鏡、大腸鏡、膀胱鏡
9. 培養液 (culture) /血液、尿液、痰液、傷口
10. 血液—routing/生化、CBC、SMA、HbA1c、ESR、PT、血清、免疫
11. 穿刺/脊椎腔、胸腔、腹腔、關節腔
12. 其他/糞便潛血檢查 (SOB)、24 小時尿液、尿動力學、ABG

五、常見護理技術

名 稱	名 稱
1. 晨間護理、口腔護理	11. 會陰沖洗、溫水坐浴
2. 測量生命徵象、監測血糖	12. 大、小量灌腸
3. 給藥 (口服、肌肉注射、胰島素注射)	13. 冰枕、冰敷使用；烤燈使用
4. 更換大量點滴瓶 (袋)、處理點滴不通暢	14. 協助翻身；滾木式翻身法
5. 氧療法、蒸氣吸入法、叩擊、震顫、抽痰	15. 協助 CPM
6. 管路護理(導尿管、中心靜脈導管)	16. 術前術後護理
7. 傷口護理	17. 協助更換病人服
8. 氣切護理	18. 意識程度、瞳孔大小、肌肉張力測量
9. 鼻胃管灌食、鼻胃管護理	19. 護理記錄、輸出入量記錄
10. 存留導尿、單導、移除導尿管	20. 入院護理、出院衛教

*請事先複習常見護理技術學理及流程

六、治療常規時間

口服/注射	其他
QD 9 Bid 9-17 Tid 9-13-17 Qid 9-13-17-21 Q12h 9-21 Q8h 1-9-17 <u>Q6h 3-9-15-21</u> Q4h 1-5-9-13-17-21 HS 21 QN 21	B/S BidAC 7-17 TidAC 7-11-17 QidAC 7-11-17-21 Inhalation Qid 9-13-17-21

***導管護理及到期更換時間

項目	護理時間	管路	到期更換時間
鼻胃管護理	9AM	導尿管	14 日更換一次(非矽質)
留置尿管護理	9AM	尿袋	14 日更換一次(非矽質)
CVP 照護	9AM	灌食袋	7 日更換一次
輸出入量紀錄	3PM	CVP	30 日更換一次
翻身	Q2h	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
		Port-A	7 日更換一次

七、護生病房工作流程

時 間	工 作 項 目
07：50 ~08：00	態度有禮問候工作人員、查閱病歷、整理用物
08：00~08：30	護理站交班、測量生命徵象、與老師核對藥物
08：30~11：00	1. Morning care 2. Check V/S 並記錄 3. 執行並協助治療及護理，如：管路（N-G、Foley care）、給藥、steam inhalation、wound CD 4. 整體評估、護理指導
11：00~12：00	1. 測飯前血糖及記錄 2. 協助 N-G feeding 3. 關心個案午餐情形，視需要予以協助 4. 草擬護理記錄及與老師討論
12：00~12：30	午餐
12：45~13:30	Check V/S 並記錄
13：30~15:00	1. 查閱病歷、與個案互動並蒐集資料 2. 協助功能性護理 3. 測量血糖及記錄 4. 輸出入量紀錄
15：00~16:00	1. Meeting 2. 與老師討論個案情況

八、實習注意事項

病室與病患安全

1. 病人權利及隱私，病歷資料絕不外露，勿討論病情。
2. 治療前後務必洗手，預防交互感染；給藥時務必遵守三讀五對之原則。
3. 注意病房週遭異常之警訊及病人病情之變化，隨時保持警覺；若發現問題時，隨時找病房護理人員或老師協助處理。
4. 病患或家屬需要借物品，若不確定並請先向學長姊或老師確認可否借出。
5. 注意病室地板是否溼滑，預防病患跌倒。
6. 勿私下隨意提供給予病患物品或食物，也勿私下幫病患購物。

實習安全及禮儀

1. 若陪同個案檢查需暫時離開單位，請主動提前告知老師。
2. 禁止和病患及工作人員發生金錢及情感問題，嚴禁留下任何聯絡資料，勿透露工作人員私人資料。
3. 實習中若犯錯，請第一時間向老師或學姊承認，否則一律按照校規處置。
4. 執行任何技術都需要有老師及學姊在旁，否則一律按照校規處置。
5. 使用電腦或病歷時以工作人員使用為優先；遇醫護人員請讓座，勿佔用坐椅。
6. 電話禮貌—『22 病房您好，我是實習生○○○』。若不了解請馬上請學姊或老師聽電話，勿直接掛掉。
7. 叫人鈴響時，要主動接聽或前往探視，處理後或遇不會處理都必須馬上告知學姐或老師。
8. 注意自己的言行舉止並遵守實習生規範，勿嚼口香糖、邊走邊吃、大聲吵鬧、打瞌睡之情形並保持良好禮儀。
9. 服裝儀容應整齊合宜遵守學校規定，請配戴實習名牌(左邊)，長髮宜盤上，穿著白膚色襪(長至腳踝)，嚴禁染燙特殊顏色及雕塑特意造型，勿戴飾品，維持良好的護生形象
10. 離開宿舍勿穿著拖鞋，下班後請返回宿舍更換便服後才可出門，勿穿著實習服外出購買物品及取餐。
11. 請保持積極主動的學習態度，並主動與工作人員打招呼。
12. 盡可能與醫師一起巡視自己負責的個案，以了解個案之病況。
13. 在臨床上，老師或護理長、副護理長、學姊所問的問題，要求回去找的資料，應主動討論並繳交資料。
14. (1) 針頭不回套，帶針筒收集盒到病人單位或回護理站再處理 (2) 務必做好垃圾分類。
(3) 不接聽電話 order、不執行 IV push、不執行輸血技術、不解釋病情、不拔除 CVP 或不熟悉之管路、不操作不懂的儀器。

其他

1. 實習第一天需攜帶單位簡章、基護實習手冊、臨床實習經驗護照本、師生互動實錄本、隨身筆記本(小)、文具、3M、大本簿筆記本(作業用)。
 2. 每日實習前請先吃完早餐並於宿舍裝好開水。
 3. 每日實習務必準時，同學一起進入單位。
 4. 實習時間內不會客、不接私人電話。
 5. 水壺、環保餐具、口罩請自備。
 6. 作業格式請參照實習手冊內容，並且依照實習行事曆準時繳交作業。
- ※作業遲繳一天扣作業總分一分，依天數累進之；不含例假日遲繳三天(含) 以上者，該作業不予記分。

➤ 住宿場所

- 1.床數：6~ 8 床/間（上下鋪）
- 2.設備：房內-書桌、椅子、衣櫥、冷氣機、電風扇、檯燈。
公共區域-客廳、小冰箱、衛浴設備、飲水機、投幣式脫水機及洗衣機。
※其餘需自備，如枕頭、棉被、薄床墊、吹風機、延長線等物品。

➤ 住宿注意事項

實習前一天請**準時 18:30**於宿舍門口外集合，嚴禁遲到、勿私自將行李搬入宿舍。

- 1.請隨手關上宿舍房門及大門，汽、機車請依規定停放，違者報回學校處分。
- 2.維護宿舍安全，請勿帶親戚朋友進入宿舍，勿讓陌生人或男（女）性友人入寢室內，違反者一律依校規處分。
- 3.宿舍內一概不可使用烹調食物之器具，勿攜帶違禁物品，違規者一律依照校規處置。
- 4.寢室內一次只能使用一台吹風機，否則會跳電。
- 5.請攜帶合格標誌延長線，離開寢室請一律拔除插頭。
- 6.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。
- 7.安排值日生輪流清掃寢室及公共環境，垃圾分類需確實執行，並安排值日生倒垃圾，以防止滋生蚊蟲。
- 8.愛護宿舍內之設備及公物，維持乾淨清潔。
- 9.請維護宿舍安寧，出入時需輕聲細語、腳步放輕、避免大聲喧嘩，若被其他住戶反應太吵者一律依校規處分。
- 10.離開宿舍時，務必服裝整齊，下班時間若需外出購物、用餐時，請結伴（至少二人以上）同行，注意交通安全。

➤ 晚自習

- 1.7PM 後一律不准外出，未遵守規定者依校規處分。
- 2.每週日至週四 7PM-9PM 為晚自修時間，請於書桌座位安靜自習，不得躺床划手機，寢室長務必盡責點名，並向實習老師確實回報，若有缺席未報或袒護缺席同學等，加重處分。
- 3.同寢室同學若有違反規定事件而未向組長、實習指導老師報告，全寢同學均記小過乙次。
- 4.若因身體不適需就醫，務必聯絡臨床指導老師，待同意後，一位同學陪同至醫院就醫。
- 5.休假日不留宿，收假時請於規定的時間內（星期日 7pm 前）返宿，若因故未能準時返宿，請事先電話告知臨床指導老師。