

敏惠醫護管理專科學校

實習場所相關資料簡介



實習醫院：台中榮民總醫院嘉義分院

單位：精神科急性病房(精一)

實習指導老師：葉淑妙 老師

目 錄

壹：實習場所

一、 實習單位簡介-----	2
二、 常見疾病診斷-----	3
三、 常用藥物-----	5
四、 常見檢查-----	7
五、 常見護理技術-----	6
六、 病房常規-----	7
七、 實習注意事項-----	8

貳：住宿場所

一、 住宿地點介紹-----	8
二、 住宿注意事項-----	8

➤ 實習單位簡介

1.病房屬性：

- ◆ 精 1、2 (急性病房)
- ◆ 精 3、4、5、6 (慢性病房)
- ◆ 日間病房
- ◆ 美沙冬替代療法門診

2.病房護理長：

- ◆ 石玉玲護理長

3.病房電話：05-2359630 分機：6168

4.護理人員三班人力配置：

- ◆ 白班：3 人；小夜：2 人；大夜：1-2 人

5..醫療團隊成員：

- ◆ 職能治療師、社工師、心理治療師、戒護員〈班長〉

➤ 常見疾病診斷

	縮寫	常見疾病診斷英文全文	中文
1		Schizophrenia	思覺失調症
2		Disorganized type	錯亂型
3		Catatonic type	僵直型
4		Paranoid type	妄想型
5		Undifferentiated type	未分類型
6		Delusional Disorder	妄想症
7		Mood Disorder (Affective Disorder)	情感性疾患
8		Bipolar disorder	雙極性疾患
9	MDP	manic depressive psychosis	躁鬱症
10		Mania	躁症
11		Depression	憂鬱症
12		Major depression	重鬱症
13		Anxiety disorder	焦慮症
14		Panic disorder	恐慌症
15		Phobic disorder	畏懼症
16	GAD	generalized anxiety disorder	廣泛性焦慮疾患
17	OCD	obsessive compulsive disorder	強迫症
18	PTSD	Post-traumatic stress disorder	創傷後壓力疾患
19		Developmental disorder	發展障礙
20	MR	mental retardation	智能不足
21	ADHD	Attention deficit hyperactivity disorder	注意力不足過動疾患
22		Substance abuse	物質濫用
23		Alcoholism	酒癮
24		Borderline personality disorder	邊緣性人格異常
25	OBS	organic brain syndrome	器質性腦症候群
26	OMD	organic mental disorder	器質性精神疾患
27		psychosis	精神疾病
28		neurosis	精神官能症
29		dementia	失智
30			

➤ 常見症狀

縮寫	常見症狀英文全文	中文
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 (V)	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 (E)	逃跑
	17.delusion of being controlled	被控制妄想
	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

➤ 常用藥物

一、抗精神病藥物

第一代	Haloperidol (Haldol、Binin-U)		Sulpiride (Susine)
	Flupentixol (Fluanxol)		Clotiapine(Etumine)
	Chlorpromazine (Wintermin、Morefin)		
	Sulpiride (Susine、Sulpyride、Betamac、Dogmatyl)		
第二代	Clozapine (Clozaril)	Olanzapine (Zyprexa)	
	Quetiapine (Seroquel)	Risperidone (Risperdal)	
	Zotepine (Lopine)	Zotepine (Lodopine)	
	Amisulpiride (Solian)		
第三代	Aripiprazole (Abilify)		

二、抗憂鬱藥物

Duloxetine (Cymbalta)	Trazodone (Mesyrel)
Fluoxetine (Prozac)	Sertraline HCl (Zoloft)
Bupropion (Buporin)	Venlafaxine (Efexor)

三、抗焦慮藥物

Diazepam (Valium)	Lorazepam (Ativan)
Oxazepam (Alepan)	Propranolol (Inderal)

四、鎮靜安眠藥物

Alprazolam (Xanax)	Estazolam (Eurodin)
Midazolam (Dormicum)	Zopiclone (Imovane)
Flurazepam HCL (Dalmadorm、Lozepam)	

五、情緒穩定劑

Valproic acid (Deparkin)	Carbamazepine (Tegretol)
Lamotrigine (Lamictal)	Clonazepam (Rivotril)
Lithium carbonate (Ligilin)	

六、抗副作用藥物

Artane	Biperiden	Inderal
--------	-----------	---------

➤ 常見檢查及治療

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
GT	Group therapy	團體治療
RT	Rapid tranquilization	快速安神法

➤ 精神科常見之護理診斷：

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

➤ 病房常見護理活動及技術

給藥技術	測量生命徵象	洗手
灌腸	血糖監測	傷口換藥技術
精神狀態評估	肌肉注射(長效針)	早操活動
治療性會談	團康活動	生活討論會
約束	團體衛教	疾病討論會
自我照護訓練	入院護理、出院衛教	身體清潔

精 一 病 房 日 常 生 活 作 息 表

07:40	1. 登記領物(每次三樣，不含日用品)週1.3.5要登記購物(要先看衛生紙等日用品有沒有缺，提醒病人要購買) 2. 量生命徵象 3. 寫OT 4. 對藥
08:00	對藥
08:00-08:30	交班(看夜眠(領物茶)、代購、高暴力)
08:30-08:45	安檢(不能有食物、危險物品、書)
08:45	發藥
09:00	跳早操
09:10	先排椅子、再集合病人 週三生活討論會紀錄(康委紀錄單3份-午餐前放公佈欄-班長桌前、護理站、交誼廳) 週五疾病討論會紀錄
09:50	領物
09:55	職能活動集合→參加職能活動→OT回來洗手
11:10	快樂午餐(發餐、發白飯、看餐)
11:30-12:00	打電話時間(限3分/次，打完1通需重新排隊，最多3通，電話卡由護理站保管)
12:00-13:30	午休時間(從餐廳買回病房吃)
13:30	叫病人吃藥、登記領物、F/U早上生命徵象
13:55	職能活動集合
15:30	1. 領物(有職能活動時，則於活動結束後領物) 2. 量下午血壓、血糖

➤ 實習注意事項

病室與病患安全

1. 出入病房請快速並輕聲關門，務必注意病患動態及鎖門，防止闖門。
2. 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，離開病室勿討論病情。
3. 注意家屬及病患身上是否有危險物品，如法令禁品及易燃物品(毒品、香菸、打火機、電池等)、繩索類(皮帶、鞋帶、長的繩索等)、玻璃物品(罐頭、飲料罐)、尖銳物(刀子、剪刀、指甲剪、刮鬍刀、鑰匙、易開罐拉環等)。所有文具禁止外借。
4. 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。
5. 注意病室地板是否溼滑，預防病患跌倒。
6. 勿私下或隨意提供給予病患物品或食物，也勿私下幫病患購物。
7. 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。

實習安全及禮儀

1. 護病關係未建立前，勿隨意觸摸病人，維持至少一個手臂及一隻腿長的距離。
2. 安檢時務必跟隨學姐、老師、班長，勿單獨留在病室，安檢時請輕聲開關櫃子。
3. 若陪同個案檢查需暫時性離開單位，請主動提前告知老師。
4. 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，切忌勿透露任何工作人員私人資料。
5. 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。
6. 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。
7. 執行任何**技術**都需要有老師及學姊在旁下執行，否則一律按照校規處置。
8. 使用電腦或病歷時以工作人員使用為優先。
9. 遇到工作人員要主動問候，接聽電話時請注意禮貌：“精一病房您好，我是實習生xxx，請問找那位”。
10. 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，勿用尖銳髮叉，穿著白襪(長至腳踝)，嚴禁染燙特殊顏色及雕塑特意造型，勿戴飾品，維持良好的護理專業形象。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. 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。
13. 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。
14. 注意自己的言行舉止並遵守規範，上班期間勿邊走邊吃、嘻笑吵鬧、牽手搭肩、打瞌睡之情形並保持良好禮儀。

其他

1. 實習第一天需攜帶單位簡介、全年實習手冊、臨床實習經驗護照本、師生互動實錄本、隨身筆記本、文具(三色筆、奇異筆)、A4 空白紙*5(作業用)。
2. 實習第一天 7:50 於精一病房大樓一樓集合，第二天起7:40集合，集體入病房，8:00於護理站大交班。(註:超過 8點抵達病房，依據實習請假辦法辦理及扣分)。

- 3.每日實習前請先吃完早餐並於宿舍裝好開水再入病房。
- 4.每日實習務必準時，同學一起進入，避免增加工作人員困擾。
- 5.實習時間內不會客、不接私人電話。
- 6.水壺、環保餐具、口罩請自備。
- 7.作業格式請參照全年實習手冊內容，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：8 床/間（上下鋪）
- 2.設備：房內-書桌、椅子、櫃子、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。

住宿安全及衛生

- 1.請隨手關上宿舍房門及大門。
- 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.宿舍內一概不使用烹調食物之電器用品，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，寢室長務必盡責點名，並向臨床指導老師確實回報，若有缺席而袒護不記者與缺席同學等，加重處分。
- 3.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。
- 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。