

# 護理科實習作業撰寫指引

## 壹、藥卡

學名/商品名	單顆(支)劑量/ 頻率/途徑	作用機轉	適應症	副作用/禁忌	個案用藥目的

## 貳、檢驗值:分類個案檢驗值並列表呈現

種類:生化檢查

日期	項目	正常值(單位)	檢驗結果(單位)	臨床分析
				正常或異常(偏高、偏低或異常的原因)

## 參、健康問題資料收集

- 一、個案基本資料:姓名、年齡、性別、教育程度、婚姻、職業,宗教、疾病診斷、住院期間、護理期間。
- 二、以一個理論或模式逐項完成評估(如 Gordon11 項健康功能評估)。

## 肆、個案治療與護理重點

- 一、醫囑翻譯
- 二、醫囑中之護理處置:提出醫囑中相關的護理措施如每二小時翻身一次…。
- 三、症狀/問題之護理:提出護理評估結果之相關護理措施,如腹瀉、發燒、疼痛之護理

## 伍、**溝通實錄**

### 一、說明：

- 1.請以行為過程記錄方式書寫
- 2.書寫與個案單一次、至少 15 分鐘至 30 分鐘之溝通會談過程
- 3.請以 A4 紙書寫

### 二、格式

- 1.封面(含目錄)
- 2.個案基本資料：姓名、年齡、性別、教育程度、婚姻、職業，宗教、疾病診斷(DSM-IV)、  
住院期間、護理期間…等
- 3.日期/時間(會談之起訖時間)：
- 4.會談地點：描繪位置圖
- 5.會談的主要目的：期待及今天的計劃和病人的問題。
- 6.會談情境(the setting)：包括所有會影響雙方互動關係的有意義情境。如雙方的人際關係、護生的心理準備。
- 7.會談內容：

個案之語言 及非語言互動歷程	護生之語言 及非語言互動歷程	分析
完整呈現互動歷程，並將有意義的部分畫線，標上註記，以便進行分析。	完整呈現互動歷程，並將有意義的部分畫線，標上註記，以便進行分析。	請分析註記部分雙方表現之象徵意義、需要、自我防禦機轉、症狀、 <b>溝通技巧</b> …等

### 8.結論與評值

- 9.心得:包括溝通目的達成情況、運用溝通技巧的優缺點及困難度、由會談中體會到及學習到的心得、綜合會談中發現個案的健康問題。

## 陸、讀書報告

題目：主題關鍵字，應具護理重要性與實用性，精簡扼要，且一般認為最好 15 字以內(5 分)。

一、前言：能說明主題重要性(4)、動機(3)及本文目的(3)。

二、文獻查證：此係讀書報告的主體，依關鍵字查詢、整理與主題相關之文獻，再依大綱統整。

1. 大綱排列合乎邏輯順序(40 分)

(1)疾病名稱的定義(5 分)

(2)疾病名稱的病理生理表徵(5 分)

(3)疾病名稱的臨床表徵(5 分)

(4)疾病名稱的治療(5 分)

(5)疾病名稱的合併症(5 分)

(6)疾病名稱的預防(5 分)

(7)疾病名稱的護理(5 分)

(8)案例對照(5 分)

2. 內容結構有系統有組織(5 分)

3. 文字敘述有調理(5 分)

4. 正確註明文獻出處(5 分)

5. 全文沒有錯字，並能正確使用中文標點符號(10 分)

三、結論：含文獻查證之總結(也就是重點摘要)(5 分)，查證文獻後的心得感想及具體建議(5 分)。

四、參考文獻：列出該篇報告有引用到的文獻，並以 APA 格式呈現其參考文獻，5 年內之近期文獻至少 5 篇(10 分)。

### 必讀報注意事項：

1. 選擇近五年內 5 篇中文期刊撰寫讀書報告。

2. 格式：採用 A4 紙標楷體 12 號字、單行間距、電腦打字（請用護理科實習組作業封面），並能正確使用中文標點符號。

## 柒、案例分析

一、前言：含背景、動機、目的

二、文獻查證：依主要的護理問題作資料的彙整

三、護理過程

(一) 基本資料：個案簡介：包含姓名、年齡、學歷、職業、婚姻、經濟狀態、孕產史(唯產科)

家庭樹

疾病史：包含過去病史、現在病史、過敏史、用藥、此次入院及治療經過。

(二) 護理評估：如以 Gordon 11 項健康功能評估收集病人住院前、後的主客觀資料，並將資料統整後分析。

(三) 問題確立(護理診斷)

1. 將所收集的資料歸類，依足夠的定義性特徵來確立問題及導致問題的原因為何。
2. 須依 Maslow 需求層次理論設定優先順序。
3. 全人護理，須顧及生理、心理、社會及靈性層面。

(四) 護理計畫(著重 1~2 個主要的護理問題)

1. 針對問題及導因
2. 與個案、家屬共同參與計畫的擬定
3. 以個案為中心，須注意個別性及具體可行性
4. 目標應具體可測，須包含主詞 + 動詞 + 標準 + 情況。

(五) 護理措施

1. 針對導因擬定措施
2. 須具個別性及具體可行

(六) 護理評值：針對目標、措施評值

三、結論：包含總結、限制與困難、心得與具體建議

四、參考資料：與本篇報告引用文獻一致並以台灣護理學會公布最新之 APA 格式呈現參考文獻。

### ☞ 案例分析注意事項：

1. 選擇近五年內 5 篇中文期刊撰寫讀書報告。
2. 格式：採用 A4 紙標楷體 12 號字、單行間距、電腦打字(請用護理科實習組作業封面)，並能正確使用中文標點符號。

## 捌、個案報告

- 題目:字數以 12-15 字勿超過 20 字為宜。
  - 摘要:全文內容重點縮影，字數少於 500 字。(關鍵字:依循題目列出關鍵字。)
- 一、前言：明確敘述選擇此個案之動機、重要性及本文目的，個案的選擇與護理問題應具獨特性，字數少於 500 字。
- 二、文獻查證
- (一) 依據主題相關之關鍵字擬定大綱並統整。
  - (二) 查證之文獻內容，在文章中及文後參考文獻表應一致。
- 三、護理過程
- (一) 基本資料：含個案簡介、家庭史、現在病史、過去病史、就醫及治療經過。
  - (二) 護理評估：以 Gordon 11 項健康功能評估收集病人的主客觀資料，並將資料統整後分析確立護理問題。
  - (三) 問題確立（護理診斷）
    - 1. 將所收集的資料歸類，依足夠的定義性特徵來確立問題及導致問題的原因為何。
    - 2. 須依 Maslow 需求層次理論設定優先順序。
    - 3. 全人護理，須顧及生理、心理、社會及靈性層面。
  - (四) 護理計畫
    - 1. 針對問題及導因
    - 2. 與個案、家屬共同參與計畫的擬定
    - 3. 以個案為中心，須注意個別性及具體可行性
    - 4. 目標應具體可測，須包含主詞 + 動詞 + 標準 + 情況。
  - (五) 護理措施
    - 1. 針對導因擬定措施
    - 2. 須具個別性及具體可行
  - (六) 護理評值：針對目標、措施評值
- 四、結論：包含護理過程之總結、限制與困難、心得並提出具體建議，字數少於 500 字。
- 五、參考資料：與本篇報告引用文獻一致並以台灣護理學會公布最新之 APA 格式呈現參考文獻。

### ☞ 個案報告撰寫注意事項

1. 選擇近五年內 5 篇中文期刊作為個案報告之文獻查證。
2. 格式：採用 A4 紙標楷體 12 號字、單行間距、電腦打字（請用護理科實習組作業封面），並能正確使用中文標點符號。

## 玖、精神科個案報告

### 一、封面部分

### 二、內容部分

(一)、摘要-概敘使用的評估方法、病人問題、護理診斷、護理時間、使用護理方式、成效。

(二)、前言-(請依 APA Form)流行病學、寫作動機

(三)、文獻查證-疾病相關生理病理、治療、護理措施….

### (四)、護理過程

1. 個案基本資料：以敘述式說明個案姓名、床號、精神醫學診斷(DSM-IV)、年齡、籍貫、教育程度、職業、婚姻狀況、宗教信仰、首次發病住院日期、本院第一次住院日期、至目前為止住院年限、診斷、護理期間等。

(1) 個案成長發展史：誕生經過與身心發展狀態、成長過程中父母管教與養育情形、成長過程中遭遇之特殊狀況及情緒困擾

(2) 性格特質(或病前人格)

(3) 社會功能：學校適應情形(求學過程、學業表現、人際關係)、軍中適應情形(入伍日期、單位、與長官及同事關係、工作勝任之能力)、工作適應情形及家庭管理能力(職稱、工作能力、薪資、人際關係、離職或失業原因)

(4) 婚姻適應情形

2. 現在病史：此次發病時間、發病經過、誘發原因、求醫經過。

3. 過去病史：第一次發病時間與經過、復發次數與誘發因素、治療經過與追蹤治療、病癒後之日常生活、社交與職業功能恢復情形。

4. 家庭狀況：

(1). 家族圖譜：三代、年齡、職業、教育程度、婚姻、同住者、精神病史、酒癮、藥癮或自殺、重大身體疾病史。

(2). 家庭互動：包括主要照顧者、主要決策者、互動型態…。

5. 檢查及治療

(1). 理學檢查：入院初次血液檢查、最近理學檢查、定期理學檢查(鋰鹽藥物濃度)。

日期	項目	檢驗值	正常值	異常分析

(2). 治療：肌體治療、心理治療、職能治療、團體治療、娛樂治療、藥物治療

起訖日期	藥物/劑量 時間/用法	作用	副作用	評 值

6. 精神科五大層面之整體性評估(參考華杏版課本 p688)

(1). 身體：外觀、營養狀況、睡眠、排泄、活動

(2). 情緒：情感(Affect)、心情(Mood)

(3). 智能：知覺、認知(判斷力、定向感、記憶力、抽象思考、計算能力、基本常識、病識感、對壓力的因應能力)、思考過程與內容、

(4). 社會：自我概念、人際關係、家庭狀況、角色功能、文化因素、環境因

(5). 靈性：價值觀、人生觀、追求生命的意義?是否具有生命的目標與方向?是否在自尊與自信中追求自我成就感的發揮?是否有任何宗教以滿足靈性上的需要?

7. 護理計畫 (列出至少三項有處理的護理問題)

主觀資料 (S)	客觀資料 (O)	護理診斷 (A)	護理目標 (P)	護理措施 (I)	護理評估 (E)
		P：問題 E：導因 S：鑑定性特徵			

- (五)、結論與心得：總結個案報告重點，討論執行護理計畫所遭遇的困難、需改進之處及心得感想。
- (六)、參考資料：與本篇報告引用文獻一致並以台灣護理學會公布最新之 APA 格式呈現參考文獻。

◇ 個報撰寫注意事項

1. 選擇近五年內 5 篇中文期刊作為個案報告之文獻查證。
2. 格式：採用 A4 紙標楷體 12 號字、單行間距、電腦打字並能正確使用中文標點符號。

## 壹拾、兒科案例分析

### 一、題目

### 二、前言：動機、目的

1. 明確說明此個案選擇之動機與重要性
2. 個案的選擇與護理過程具獨特性與立意

### 三、護理評估(含個案簡介)

#### 1. 相關資料具

主客觀性及時效性

#### 2. 能提供個案整體性及持續性的評估

3. 基本資料 姓名、年齡(足歲)性別、床號、教育程度、宗教、語言、身高、體重。  
中英文診斷入院日期、時間及方式。護理起止日期。

#### 4. 家庭狀況

- (1) 家庭組成(畫出直系血親三代,同住者請用虛線註明)遺傳性疾病需註明。
- (2) 父母親年齡、教育程度。
- (3) 主要照顧者。

#### 5. 健康史

- (1) 過去病史:出生方式、曾患疾病、住院及手術經驗。是否仍持續用藥(藥物名稱及服藥方式)
- (2) 過敏史:藥物、食物。
- (3) 現在病史:發病的過程及求醫治療經過
- (4) 特殊檢查及治療項目分析:
- (5) 檢驗項目(分析異常檢查結果)
- (6) 護理評估:以五層面護理評估為基礎,評估個案生長發育情形(請附身高、體重及DDST表並參考附錄一書寫)

### 四、護理問題表:問題確立

- (1) 問題剖析之客觀、具時效性與正確性
- (2) 具主、客觀資料及相關因素

### 五、護理措施

- (1) 確立護理目標,具獨特性
- (2) 根據問題提供連貫、一致與適當措施
- (3) 護理措施具體、周詳,具個別性與可行性

### 六、結果評值

- (1) 針對護理目標與措施之有效性評值
- (2) 對個案整體護理之具體成效作評值
- (3) 有具體的後續照顧計畫

日期	主觀資料	客觀資料	護理診斷 導因	目標	護理措施	評值 (需註明日期)

### 七、討論與結論

- (1) 總論敘述簡明扼要
- (2) 個人觀點明確
- (3) 提出具體限制與困難
- (4) 照護心得



備註：

## 五層面護理評估

### 一、生理評估

\*一般性評估：呼吸、脈搏(2歲以下量心尖脈)、體溫

#### (一) 氧合

1. 胸部外型、呼吸型態
2. 各肺葉之呼吸音
3. 四肢末梢、指甲床、口唇周圍之顏色
4. 動脈氣體分析值之數據(視病情需要)

#### (二) 循環

1. 病童的膚色及唇色
2. 四肢末梢的溫度及顏色
3. 哭泣後的膚色及恢復正常膚色所需時間
4. 皮膚壓迫後微血管填注時間
5. 周邊動脈脈搏速率及心尖脈搏速率
6. 檢驗血色素及血容比值

#### (三) 感覺及移動

\*聽覺

1. 耳朵的外觀、對稱性及軟骨的反彈性
2. 耳道分泌物的顏色量及性質(視病情需要)
3. 耳鏡觀察鼓膜的評估(視病情需要)
4. 對聲源刺激的反應

\*視覺

1. 眼睛的對稱性、眼距、有否分泌物(顏色、量及性質)
2. 鞏膜虹膜及結膜的顏色
3. 瞳孔的大小及對光的反射情形

\*嗅覺

1. 鼻的通暢性及利用筆燈觀察鼻黏膜的狀況(視病情需要)
2. 是否有鼻分泌(顏色、量及性質)
3. 有否鼻翼煽動
4. 對不同氣味刺激的反應

\*口腔

1. 口腔的氣味、黏膜的濕潤度及完整性
2. 懸壅垂及兩側扁桃體的外觀及完整性
3. 牙齒的數量、排列、蛀牙數及蛀牙治療情形
4. 對不同口味食物刺激的反應

\*移動(活動)

1. 頸部的支撐性及柔軟度
2. 上肢指數、外觀、肌肉抗力、粗動作及精細動作發展狀況
3. 下肢趾數、外觀、支撐力、粗動作及精細動作發展狀況(蹲下、走動、跑步...)
4. 脊柱的平整性、有否側彎或畸形、側臥時彎曲程度
5. 各種神經檢查評估及反射評估結果(1歲以下—神經反射, 1歲以上—肌腱反射)

#### (四) 營養代謝

1. 實際體重、理想體重及標準體重範圍之比較
2. 每日應攝取總液體量及住院前、後實際攝取總液體量
3. 每日應攝取總熱量及住院前、後實際攝取總熱量
4. 住院前、後之飲食型態(流質、軟質、固體…)
5. 平時喜好及討厭的食物種類
6. 檢驗檢查血紅素、血清蛋白及電解質之數值

#### (五) 排泄

##### \* 排尿

1. 住院前、後每日排尿次數或換尿布數
2. 尿道口的外觀、有否發紅或分泌物(視病情需要)
3. 平時的排尿習慣、解尿後的衛生處理
4. 有否夜尿情形、病童對尿床後的反應
5. 檢驗檢查尿液分析及培養的數值

##### \* 排便

1. 住院前後排便頻率、量、性質、顏色
2. 腸蠕動速率、腹部叩觸診
3. 肛門周圍的皮膚狀況
4. 平時對排便衝動的反應、排便後的情緒反應
5. 檢驗檢查糞便分析及培養的數值

#### (六) 安全 / 健康維護

1. 住家的空間、小朋友的活動空間、對小朋友活動安全的維護行為
2. 住院期間小朋友的活動空間、家長對小朋友活動安全的維護行為
3. 家長及小朋友的衛生習慣(洗手、洗澡…)
4. 預防接種記錄

#### (七) 睡眠 / 休息

1. 住院期間的精神及活動力
2. 住院前的睡眠總時數、睡眠時間的分配情形、睡眠品質如何
3. 住院後的睡眠總時數、睡眠時間的分配情形、睡眠品質如何
4. 平時有否協助入睡的方法
5. 住院期間運用協助入睡的方法

#### (八) 衛生 / 皮膚完整性

1. 全身皮膚的外觀、彈性、完整性、有否水腫
2. 平時身體清潔的方式、頻率
3. 住院期間身體清潔的方式、頻率、體味
4. 是否有皮疹分布、位置、外觀性質、觸感如何

#### (九) 性與生殖系統

1. 男童—睪丸下降與否、陰囊外觀、有否疝氣，女童—大陰唇是否覆蓋陰裂、外陰皮膚狀況、有否分泌物(顏色、性質、量)、有否疝氣
2. 乳房對稱性、乳暈大小、有否分泌物或腫塊

## 二、心理性

### (一) 自我概念

1. 以佛洛依德理論而言，病童目前的發展所處階段、有何行為特性？
2. 平時對自己的看法、認為自己像什麼
3. 住院期間對自己的看法、認為自己像什麼
4. 對身體心像的概念發展及表現行為(隱私權、打針部位…)
5. 對身體界面的概念發展及表現行為(自己與外物的分界)

## (二) 壓力調適與處理

1. 平時家長對問題的處理方式、對小孩問題的處理方式
2. 小孩平時遇到困難或阻擾時的行為反應、家長對此反應的處理方式
3. 小孩住院反應如何、家長對此反應的處理方式

## 三、文化社會性

### (一) 人際關係—家人

1. 家中同住有誰？小孩子平時與誰的互動最多？最喜歡的人是誰？最討厭的人是誰？平時的主要照顧者是誰？住院期間的主要照顧者是誰？
2. 孩童平時除了家人外的同伴有誰？互動的頻率？互動的狀況如何？
3. 小孩子的語言發展階段？平時的溝通方式（語言、非語言）？有效性如何？
4. 住院期間家人或同伴的探視頻率？探視過程如何？
5. 住院期間與鄰床病童、家屬與醫護人員間的互動頻率？互動的狀況如何？

### (二) 文化型態

1. 家長及小孩有否定期參加社會性活動（社區、學校、才藝…）？互動情形如何？
2. 家人對小孩的管教態度、家人間有否差異
3. 家中平時互相往來的親友有哪些？自覺關係如何？
4. 家中遇到困難時會尋求協助的親屬有哪些？自覺協助成效如何？

### (三) 生活方式

1. 家中主要經濟來源、每月大約收入量
2. 家中平時的開銷狀況、住院期間的開銷狀況、是否收支平衡？
3. 家中除健保外有否加入其他保險？
4. 住院期間照顧者的平時角色職責為何？病童住院期間原有職責由誰替代？
5. 病童住院期間對家庭運作的影響

### (四) 家庭發展

1. 目前家庭結構、發展階段、家庭功能
2. 家長認為家庭的功能為何？
3. 小孩認為家庭的功能為何？
4. 家中各成員間的互動情形如何？

## 四、發展性

1. 小孩的實際年齡、身材外觀特性、家長的身材外觀特性、兩者的相似性
2. 小孩的DDST 測試結果
3. 小孩的氣質量表測試結果--超過標準差外的項目有哪些？實際呈現行為？
4. 以皮亞傑及艾瑞克森發展理論而言小孩目前所處階段、發展任務、行為特性？

## 五、靈性

1. 家人的信仰為何？平時會有哪些信仰相關行為？
2. 家中平時遇到困境時藉信仰協助的頻率、自覺成效如何？
3. 病童平時會藉信仰協助的情況？此次住院有否藉信仰協助？自覺成效如何？
4. 住院期間床邊或身上有否任何信仰的用物？
5. 小孩對此次住院原因的看法（可以舉例描述）

## 壹拾壹、兒科治療性遊戲

### 兒科治療性遊戲

適用年齡：	適用性別：
遊戲名稱：	
遊戲目的：	
情境：	
演員：	
道具：	
劇本：	
遊戲後病童的反應：	

## 壹拾貳、個案討論

日期	年 月 日	時間	：	至	：
地點		記錄			
單位		實習科目			
討論個案基本資料					
床號		姓名		診斷	
討論主題	個案之照護問題討論				
討論內容	<p>壹、過去病史：</p> <p>貳、入院經過：</p> <p>參、入院治療、給藥及護理重點</p> <p>肆、檢驗檢查</p> <p>伍、相關學理</p> <p>陸、護理診斷(現有/新增討論)</p> <p>學姊建議：</p> <p>老師建議：</p>				

指導員簽名：

學員簽名：

## APA 第六版參考文獻範例

臚列參考文獻(reference list)及文章中之文獻引用(reference citations)，中文文獻(需加註英譯)應置於英文文獻之前。中文文獻應依作者姓氏筆劃順序排列、英文文獻則依作者姓氏字母順序排列(若作者姓氏、字母相同時，則依序比較後列之字元)。

### 一、定期刊物

格式：作者姓名(姓在先)(西元出版年)·標題·期刊名稱，卷(期)，起訖頁數。

蔡淑鳳(2011)·護理專業發展之機會與挑戰—臺灣護理精彩一百·護理雜誌，58(3)，5-11。

※期刊名、卷數需以斜體字體呈現，若該期刊無卷數時，則僅列期數且不需斜體。

Chu, W., & Hsu, L. L. (2011). Developing practical knowledge content of emergency nursing professionals. *The Journal of Nursing Research*, 19(2), 112-118. doi: 10.1097/JNR. 0b013e31821aa0eb

※期刊若有「數位物件識別碼(digital object identifier, DOI)」，則列於文獻末。

Briscoe, R. (in press). Egocentric spatial representation in action and perception. *Philosophy and Phenomenological Research*. Retrieved from <http://cogprints.org/5780/1/ECSRAP.F07.pdf>

※付梓中的文章，因尚未正式出版，必須提供精確之網址。

### 二、一本書、書的一章、翻譯書

格式1：作者姓名(西元出版年)·書名·出版地：出版商。

格式2：原著作者(西元出版年)·標題·編者姓名，書名(起訖頁數)·出版地：出版商。

格式3：原著作者(翻譯出版年)·翻譯名稱(譯者)·出版地：出版商。(原著出版年)

陳美燕、黃世惠、張淑紅、簡欣怡、阮玉梅、張彩秀…萬國華等(2011)·公共衛生護理學(再版)·台北市：啟英文化。

※若有詳細參考頁數可加列。

Ackley, B., Swan, B. A., Ladwig, G. B., & Tucker, S. J. (2008). *Evidence-based nursing care guidelines: Medical-surgical interventions*. St. Louis, MO: Elsevier.

林元淑、黃靜微(2008)·新生兒及其護理·於陳月枝總校閱，實用兒科護理(五版，38-112頁)·台北市：華杏。

Doyle, E. B., & Grey, M. (2010). Diabetes mellitus (type 1 and type 2). In P. J. Allen & J. A. Vessey (Eds.), *Primary care of the child with a chronic condition* (5th ed., pp. 427-446). St. Louis, MO: Mosby.

※書名以斜體字體呈現，若有版次亦可列於書名之後。

American Psychological Association. (2011)·美國心理學會出版手冊：論文寫作格式六版(陳玉玲、王明傑譯)·台北市：雙葉書廊。(原著出版於2010)

※於內文引用之寫法為「(原著作者，原著出版年/翻譯出版年)」，如(American Psychological Association, 2010/2011)。

### 三、政府部門、機構、其他組織的網路資料

格式：作者姓名(西元年，月日)·題目名稱·取得網址

疾病管制局(2011)·98傳染病統計暨監視年報·取自 <http://www.cdc.gov.tw/public/Data/111911421871.pdf>

中央健康保險局(2011)·醫療費用執行報告：173次業務報告·取自 [http://www.nhi.gov.tw/Resource/webdata/19406\\_2\\_173次業務報告.pdf](http://www.nhi.gov.tw/Resource/webdata/19406_2_173次業務報告.pdf)

※取自時間不需列出，除非該網路資料經常變動，如：Wikipedia。括弧內日期為文章登錄於網站上的日期，如無日期可查，中文文獻則在括弧內註明為(無日期)，英文文獻註明為(n. d.)。

#### 四、碩、博士論文

格式 1：作者姓名（西元年）·論文名稱（未發表的博/碩士論文）·城市：學校系所。

格式 2：作者姓名（西元年）·論文名稱（博/碩士論文）·取自商業資料庫名稱。（編號）

格式 3：作者姓名（西元年）·論文名稱（博/碩士論文）·取自機構資料庫網址

林麗梅（2010）·加護病房胃酸抑制藥物使用與發生院內感染型肺炎危險之相關性探討（未發表的碩士論文）·臺北醫學大學藥學研究所。

※若學校名稱已出現城市名，則將城市名除略。

陳惠君（2010）·中文版重症照護疼痛觀察工具之效度檢定（碩士論文）·取自華藝線上圖書館。

※若無編號，則不列。

江文忍（2010）·護理之家住民之自我照顧行為及其相關因素探討（碩士論文）·取自

<http://ndltd.ncl.edu.tw/cgi-bin/gs32/gsweb.cgi/login?o=dnclcdr&s=id=%22098CS>

MU5563010%22.&searchmode=basic

Lin, Z. C. (2008). *Effects of a tailored web-based educational intervention on Taiwanese women's mammography-related perceptions and intention* (Unpublished doctoral dissertation). University of Arizona.

※若美國學校名稱中已經出現州名，則將州名除略；非美國地區，須加列國名。

McNiel, D. S. (2006). *Meaning through narrative: A personal narrative discussing growing up with an alcoholic mother* (Master's thesis). Available from ProQuest Dissertations and Theses databases. (UMI No. 1434728)

Adams, R. J. (1973). *Building a foundation for evaluation of instruction in higher education and continuing education* (Doctoral dissertation). Retrieved from <http://www.ohiolink.edu/etd/>

#### 五、未出版的論文發表、海報發表及研習會之文章

格式 1：作者（西元年，月）·題目·論文/海報發表於主辦單位名稱之研習會名稱·城市、國家：主辦地點。

格式 2：作者（西元年，月）·題目·於某單位主辦或主持人，研習會名稱·城市、國家：主辦地點。

張聿仁、江琳盈、白玉珠（2011，9月）·耳穴按壓改善護理人員睡眠品質之效益分析·海報發表於台灣護理學會主辦之第二十七次護理研究論文發表會暨兩岸護理學術交流·台北市：國立臺北護理健康大學。[Chang, Y. J., Chiang, L. Y., & Pan, Y. C. (2011, September). *Effectiveness of auricular acupressure on insomnia in nurses*. Poster session presented at the 27th Annual Nursing Research Conference of the Taiwan Nurses Association, Taipei City, Taiwan, ROC.]

Wu, W. W. (2011, July). *Cancer symptom distress and quality of life in adolescent patients with cancer*. Paper session presented at the 22nd International Nursing Research Congress of Sigma Theta Tau International, Cancun, Mexico.

王志嘉（2011，7月）·末期病人 DNR 執行情境與相關問題·於台灣護理學會主辦，護理倫理與法律研習會·台北市：台灣護理學會國際會議廳。

Muellbauer, J. (2007, September). Housing, credit, and consumer expenditure. In S. C. Ludvigson (Chair), *Housing and consumer behavior*. Symposium conducted at the meeting of the Federal Reserve Bank of Kansas City, Jackson Hole, WY

#### 六、研究計畫

格式：作者姓名（含計劃主持人及研究人員）（西元年）·計畫題目名稱（計畫所屬單位及編號）·城市：出版或製作此報告的單位。

※若單位名稱已出現城市名，則將城市名除略

黃璉華（2010）·護理正向執業環境的探討與改善效果（研究計劃編號 TWNA-0991002）·台北市：台灣護理學會。

Mazzeo, J., Druesne, B., Raffeld, P. C., Checketts, K. T., & Muhlstein, A. (1991). *Comparability*

*of computer and paper-and-pencil scores for two CLEP general examinations* (College Board Rep. No. 91-95). Princeton, NJ: Educational Testing Service.

- 註：1. 如果作者小於等於七位，則全部列出，如果大於等於八位，則列出前六位作者與最後一位作者，中間加入…（中文用…）。
2. 引用期刊之文章，請提供卷數與期數，以利讀者查詢文獻。
3. 中文稿件若引用翻譯書時，參考文獻請列於中文文獻之後、英文文獻之前，若引用多篇翻譯書時，請依作者姓氏字母順序排列。
4. **內文文獻引用**：僅需列作者姓氏 + 西元年份
- 作者一或二位時，如（李，2011），（李、林，2012）
  - 作者大於等於三位而小於等於五位時，
    - ◇ 於內文第一次出現，需列出全部作者之姓，如（李、林、劉、張，2011）
    - ◇ 第二次以後則可以“等”如（李等，2011）（英文則以 et al.）代之。
- 若作者大於等於六位時，則只需列第一位作者，其他作者以等”（et al.）代替，如（劉等，2011）。