

## 台中榮民總醫院 W82 泌尿外科實習之注意事項

◎實習的第一天請一定要吃早餐才能來實習勿遲到請於7:50於臺中榮總醫療大樓一樓大廳，寶泉麵包店前椅子集合。

1. 請穿便服，帶制服到單位更換，護士鞋可放於單位，儀容依實習手冊之規定。
2. 實習前請選好當梯組長。
3. 組長職責：(1) 收作業 (2) 排值日生 (3) 臨時交辦事項。(4) 安排值日生維持環境清潔，協助組長完成工作。
4. 實習前請查好常見診斷、病房常見醫用英文、常見英文字、藥物作用及副作用。
5. 實習或書寫作業過程有疑惑，請務必提出。
6. 給藥及治療前應先瞭解學理。務必給老師或學姐核對、監督。
7. 作業請於繳交日 7:50 前交，請小組長收齊放老師櫃子。
8. 實習階段有任何問題請隨時和老師討論，作業遲交需扣總成績一分，次日未交則此份作業以扣 10 分累計，超過三日以 0 分計算。

**攜帶用物**：(1) 實習服、白護士鞋、膚色絲襪或白襪 (2) 自備紅、藍色原子筆、麥克筆、螢光筆、剪刀、紙膠台 (3) 水杯 (需有蓋子有名字) (4) A5 或 B5 大小的筆記本、小記事本 (口袋型) 及 A4 板夾 (聽交班用)、有秒針之手錶 (掛錶最佳)。(5) 實習手冊、(6) 一吋大頭照片一張、(7) 每天攜健保卡。

9. 首次執行的技術必須在學姐或老師的督導下執行。護生在未通過老師評核前，不得私自以病人為練習技術之對象，違者立即停止實習。
10. 借用單位用物請養成物歸原處習慣，不得造成遺失或毀損之事、執行垃圾分類。
11. **中午吃飯在員工餐廳用餐，一餐 60-80 元不等，需用悠遊卡(不能用一卡通)刷卡吃飯，請先自行購買和儲值。**
12. 每日下班前將工作 check 完畢才能離開，工作未完成者以早退逞處。
13. 給藥需依三讀五對原則，並由老師及學姐核驗過才行，口服藥需親視病人服下。
14. 專科護生可核對但不處理醫囑、不接受口頭醫囑、不可執行 IV push。在老師或護理人員指導下才可給皮下注射、肌肉注射、給麻醉藥品、抽痰、女病人導尿侵入性護理技術。
15. **個人的作業不可在單位電腦列印、違者扣成績5分，勿用紙膠當便利貼浪費醫療用物。**
16. 實習成績評分方法：含作業撰寫，溝通、學習表現、團隊合作能力，及自我管理與成長等專業倫理進行評比，配分比例單位佔 30%，作業 30%，老師 35%。完成 2 項技術考。5%國考模擬考試。

◎預防針扎——1. 全面預防原則針頭不回套、隨身攜帶針頭回收器 2. 需具 B 肝抗體，方能實習 3. 針頭勿回套或單手回套 4. 接觸污染的尖銳物時不徒手操作 (用剪刀或鑷子夾起) 5. 扭開針頭勿過度用力，預防反作用力扎傷。

◎針扎處理流程：1. 擠血、沖水 5 分鐘、優碘消毒，請同學立即通知老師 2. 掛號抽血 (B 肝、C 肝、HIV、VDRL) 3. 向病人解釋抽取病人血液做檢查 (B 肝、C 肝、HIV、VDRL) 4. 書寫通報單，請在 3、6 個月繼續追蹤，如 HIV+C 肝則追蹤一年。

● 學校電話(實習組)：037-728777 組長上實習平台填寫月報表。

● 病房電話：04-23592525 轉 6082

## 82 病房特性與實習須知

### 一、單位特性

(一)本單位為82 病房，總床數65 床，主要收治科別為:腎臟科、一般外科、泌尿外科。

(二)常見診斷：

ESRD、Arteriovenous fistula、Liver cell carcinoma、Acute appendicitis、

Gastrointestinal stromal tumor、BPH(Benign Prostate hyperlasia) 、bladder Ca、Calculus of urinary tract…等

(三)常見技術：監測生命徵象、無菌導尿術、手術傷口換藥法、口服給藥、導尿管照護、靜脈點滴加藥、腰椎穿刺術、意識程度及瞳孔測量法、抽痰等。

(四)常見藥物：Amlodipin、Atenolol 、Furosemide、Adalat、Spironolactone、Herbesser、Urief、AVOdart、Lactam、Gaslan、Veterin。

(五)單位特殊醫療儀器：Ballder Scan BVI 6100 膀胱測定儀(使用時需背整組背包)。

(六)核心課程：常用點滴的使用、膀胱癌護理、經尿道攝護腺刮除手術之護理。

(七)教學設備/模具：注射手臂模具(注射手臂、PORT-A 底座)。

### 二、實習須知

(一)護生需通過實習科別之學分方能至本院實習，實習前請先複習本單位科別相關之身體評估學理知識與技術。

(二)實習期間需至實習單位更換實習服、佩戴臺中榮民總醫院實見習識別證，保持服裝儀容整齊，注意基本禮儀。

(三)第一週完成洗手認證、預防針扎課程、消防桌上演練及穿脫個人防護裝備(外科口罩、隔離衣)與學習資源之應用，熟悉病房環境與相關醫療團隊、認識單位護理常規及練習護理紀錄之書寫、選定照護個案；第二週起依各校實習計畫及目標完成規定之相關實習作業。

(四)臨床個案選擇以參考學生意願與實習指導老師、護理臨床教師、單位護理人員等之評估，及尊重個案被照護之意願為考量基礎，經討論後決定個案並公告；重症個案經護理長及護理臨床教師評估護生能力後進行安排。

(五)需在實習指導老師或護理人員指導下，依護理部標準作業流程執行護理技術、治療。

(六) 在實習指導老師或護理人員指導下，參與各類臨床教學活動，如：護理實習學生核心課程、個案討論會、病房醫療團隊照護會議、護理部中央在職教育等。

(七) 護理實習學生有學習態度不佳、學習進度落後、情緒不穩、因學習壓力大導致身體不適等情形時，請實習指導老師與學生會談給予輔導，並通報護理部教學組，視其情況調整訓練計劃或學習進度。

(八) 執行護理作業，發生針扎或尖銳物傷害時，24 小時內需依本院「全院共用-感管中心-健康管理-2003 醫療尖銳物扎傷及血液、體液暴觸事件管理程序書」，向單位主管報備，並至「臺中榮總通報系統」執行通報並追蹤。

(九) 遲到者必須自動告知實習指導老師或臨床教師，請假者需檢附證明並依據學校請假之規定辦理；公假者校方需行文至本院。

### 三、學習資源

(一) 護理部網頁：臺中榮民總醫院首頁→醫療團隊→護理部→數位學習→**員工專區**→輸入帳號(身分證字碼)/密碼:身分證號碼後4碼+(w小寫)82→即可進行資料瀏覽與進行數位學習。

(二) 中榮e 學網：輸入帳號/密碼(身分證字號/身分證後4 碼+單位)→課程與學習資源→即可點選課程進行數位學習。

(三) 圖書館：書籍期刊與電子資料庫。

(四) 病房單位參考資料：各類工具書及自學教材等。

(五) WEB系統線上查詢臺中榮總藥品手冊。

**(六) 教學部臨床技能中心模具、AR/VR 設備。**

### 四、問題反應管道

(一) 單位護理人員、教學負責人、單位護理長(w82@vghtc.gov.tw)

(二) 學校實習指導老師。

(三) 單位實習檢討會議。

(四) 護理部教學護理長(6030@vghtc.gov.tw；分機6030)、教學護理師([6050@vghtc.gov.tw](mailto:6050@vghtc.gov.tw)；分機6050)。

## 一、中榮 W82B 外科實習工作常規 (8-4 班)

時間	工作內容	注意事項
7:30 I 7:50	1. 到院換制服 (各項的介紹, 如: 環境、護理常規) 2. 平時準時至單位查看有無更改藥物治療、前一天大小夜紀錄、病況有無更改、查閱病歷資料 3. 值日生點班、補充工作車, 推筆電到護理站	1. 同實習常規注意事項 2. 根據病房, 選擇適合 Case 3. 專心聽老師做各項介紹, 如有不清楚處, 隨時發問。
7:50 I 8:30	1. 交班及 0800 至 A 區 HN Meeting【星期四】 2. 交班時進入 Bed side, 與病患道早安, 自我介紹。 3. 看手圍正確? 點滴管路順暢否? 傷口大小?	1. 列印全組 V/S 的名單, 專心聽大夜班學姊交班, 並做全組交班紀錄, 並配合 HN 的交班規定。
8:30 I 10:00	1. 與老師核對口服藥及 IV 給藥, 並與學姐核對後, 才開始執行個案護理。 2. 至 Bed side 先向病人打招呼自我介紹, 並開始測量 V/S、與問疼痛及前一天 7 點到今早 7 點有無大便 (有 I/O 單者看 I/O 單的紀錄即可)。 3. 評估傷口: 紅腫、熱痛、紗布滲液顏色? 量多寡? 味道? 評估疼痛指數(0-10 分)。 4. 給藥前, 需再三讀五對 5. 依病患各別性, 執行各項護理技術, ex: 傷口換藥、抽痰、Foley care、PP care、cyp care、N-G care、皮膚毛髮準備、enema、泌尿或結腸造口護理。 6. 若個案需手術時, 則做手術前的護理。 7 依病患需要, 給予各項衛教指導 (每天 1-2 個)。	1. 個案若有異常狀況, 隨時通報 2. 侵入性治療需有老師或學姊從旁指導 3. 口服藥、小量 IV、大量點滴加 KCL, 請老師或學姊確認無誤後, 再執行。 4. 需 q4h check vital sign: fever、Op 後前 3 天。 5. 紀錄正確書寫及交班。 6. iv 加藥時, 注意不可滴空, 避免 clot 7. 技術: 按本院技術流程表。 8. 備點滴時請注意種類及有無加藥【kcl、Actrapid 就是 RI, 要使用注意標籤】。
10:30 I 11:30	1. 給 1100 AC 的藥 2. 利用空檔寫護理記錄-打草稿	記錄先用 <b>筆記本</b> 打草稿。
11:30 I 12:30	1. 用餐 30 分鐘 2. 利用空檔寫護理記錄-Keey 入電腦	記錄先用筆記本打草稿後拿給老師修改。
12:30 I 13:00	1. 飯後量 V/S 2. 執行給藥 2. 打電子檔記錄 (打草稿經老師看過之後再 key)	1 PM 1 點給的藥, 請核對無誤後再給藥 2 紀錄需經老師學姐核對後, 再KEY 電腦勿任用縮寫及中英文夾雜、及錯字。
13:00 I 14:00	1. 老師 Meeting: 進行教學、複習、討論、或考試 2. 讀書報告或 Case conference, 練習交班。	1. 對實習當日的問題, 提出討論 2. 讀書報告
14:30	record I/O、問學姐做 one touch、給 3PM 藥、值日生點班。	計 I/O【固體食物×0.8】ex500×0.8=400g
16:00	分組交班—待全部同學交完班才可下班。	記得下班前向學姐謝謝有禮貌的說再見!

二、中榮外科常見技術(每人會考 2 項技術!!)

技 術	技 術
1. 基本護理	7. 灌食護理
(1) 晨間護理	8. 胸腔引流管護理
(2) 測量生命徵象★	9. 中心靜脈導管 (CVP) 護理★
(3) 口腔護理 (mouth care)	10. 抽痰術 (suction)
(4) 翻身護理	11. 會陰護理 (P.P. care) ★
(5) 入院護理★	12. 氣切護理 (trachea care)
(6) 餵/灌食護理	13. Steam inhalation★(蒸氣吸入)
(7) 排泄護理	14. 記錄輸入出量★
(8) Evac enema=灌腸★	15. PPN 及 TPN 之照護
(9) 冷熱應用	16. 氧氣治療法 (nasal cannula、mask)
〈10〉點滴滴數算法及靜脈加藥★	17. 傷口引流管護理★
〈11〉口服及肌肉給藥★	18. 胸腔物理治療 (背部叩擊、姿位引流)
2 檢體收集法★	19. 胰島素注射
3. 靜脈留置針放置術★	20. 真空引流袋使用法
4. 輸血療法	21. PST
5. 排泄護理	22. IV lock 之應用★
6. 傷口護理★	23. 鋪術後麻醉床★(1條布中單)

### 三、常見縮寫(自己查閱寫下來，實習時討論)

縮寫	中文	縮寫	中文
OPD		NPO	
ER		PC	
OR		AC	
POR		CC(給藥的途徑)	
CV		HS	21
CVS		PRN	
GS		DC	
GU		I/O	
GI		ST	
IV		Coach	誘發性肺度量器
IM		PCA(分 2、3 型)	
Hypo		EEG	
IVA		EKG	
IVD		U/A	
IVP		U/C	
SL		B/C	
Supp		S/C	
PO		MRI	
GAR		CT	
TOP	塗擦	KUB CXR Portable X-光	
INH		CBC	
Cont		TPN	
QD	9	CVP	
QID	9-1-5-9	CVC	
BID	9-5	Port-A	
TID	9-1-5	Penrose 見 P 25	
Q2H	9-11-13-15-17-19-21- 23-1	Incare	
Q4H	9-1-5-9-1-5	CWV drain	
Q6H	9-3-9-3	Hemovac	
Q8H	9-5-1	Consult	
QOD		Chemotherapy	C/T
HFNC		Metastasis	
MBD		on critical	@

AAD		DNR	
Terminal		Expired	

四、中藥外科交班常用用語&縮寫(自己先查)	
NG : Show coffee ground	
NG : Show Fresh Blood	
NG : Free drain or decompression	
Stool : Blood stool, tarry stool	
Change Dressing <10cm	
Keeping Foley Cath. & Care	
Remove Foley's Catheter	
Na (sodium)	
K (Potassium)	
Ca (Calcium)	
Quick Check Blood Sugar 【one touch】	
Keeping C.V.P. Line & Care	
Emerson + low pressure suction - 10cmH2O	
IV For Antibiotic	
I/O day total - positive、negative(under)	
ON GU ROUTINE	
<b>Keep traction leg immobilization</b>	維持腳部的牽引和固定不動(手術當天)
<b>Release Foley catheter traction</b>	鬆掉導尿管的牽引(術後第一天)
OP Wound Tube Drainage	
DIET AS TOLERATED	
ON REGULAR DIET	
Soft diet、Liquid diet	
enema is prohibited after RALRP	
<b>ERAS</b>	
Abdominal Drainage	
N. S Wet dressing CD	
H/D ; CAPD	
Double lumen ; A-V shunt ; Hickman	
Pulse oximeter=SP02=circulation	指尖末梢血氧飽和度%
Steam Inhalation (Once)	
<b>KEEP SEMI-FOWLER POSITION</b>	<b>維持半坐臥姿 45 度</b>



## 五、中榮 W82B 外科常見手術名稱

1. abdomen laparoscopy	腹部腹腔鏡
2. bladder irrigation	膀胱灌洗
3. EHL <electrohydraulic lithotripsy>	電擊碎石術
4. ESWL <extracorporeal shock wave lithotripsy>	體外電震波碎石術
5. URSL	輸尿管鏡取石術
6. ectomy	切除術
7. ostomy	造口術
8. otomy	切開術
9. hernioplasty	疝氣整形術
10. radical nephrectomy with dissection	全腎根除術
11. cystourethrogram	膀胱尿道攝影術
12. lymphadenectomy	淋巴結切除術
13. nephrectomy	腎臟切除術
14. Testis orchidectomy	睪丸切除術
15. PCNL <percutaneous nephrolithotripsy>	經皮腎造口取石術
16. RARP <radical retropubic prostatectomy>	恥骨後之前列腺根除術
17. retroperitoneum excision of malignant tumor	後腹腔惡性腫瘤切除
18. TUI <transurethral incision>	經尿道行切開術
19. TURBt <transurethral resection of bladder tumor>	經尿道行膀胱腫瘤刮除術
20. TURP <transurethral resection of prostate>	經尿道行前列腺刮除術
21. ureter change Double-J	輸尿管更換 雙頭J 型管
22. ureter Double-J insertion	輸尿管置入雙頭 J 型管
23. ureteroscopy	輸尿管鏡
24. ureteroileostomy = < ileal conduit ; I/C>	輸尿管迴腸造口術
25. optic urethrotomy	尿道切開術
26. cystourethroscopy	膀胱尿道鏡

27. Debridement	清創術
28. Pyeloplasty	腎盂成形術

## 六、中榮 W82B 外科常見診斷

1. Renal angiomyolipoma (renal AML)	腎臟血管肌肉脂肪瘤
2. BPH (benign prostatic hypertrophy)	良性前列腺肥大
3. Calculus of kidney and ureter	腎、輸尿管結石
4. Inguinal hernia, unilateral; Bilateral	腹股溝疝氣，單側；雙側
5. Urosepsis	泌尿敗血症
6. Hydronephrosis	水腎
7. Renal cell Carcinoma of renal pelvis	腎臟細胞癌
8. Hyperplasia of prostate	前列腺增生
9. Malignant Neoplasm of prostate	前列腺惡性腫瘤
10. Renal cyst	腎囊腫
11. Kidney transplantation	腎移植
12. Carcinoma; Adenocarcinoma	上皮細胞惡性腫瘤；腺癌
13. Sarcoma	肉瘤
14. TCC 移行上皮細胞癌；RCC 腎細胞癌	移行上皮細胞癌；腎細胞癌
15. adrenal tumor	腎上腺腫瘤

## 七、中榮 W82B 外科常見檢查

1. TRUS	經直腸超音波切片檢查
2. abdominal CT	腹部電腦斷層
3. E.R.P.F (effective renal perfusion flow)	有效腎灌注流量
4. IVP (intravenous pyelography)	靜脈腎盂攝影
5. TAE ( transcatheter arterial embolization )	經導管動脈栓塞
6. MRI (magnetic resonance imaging)	磁振造影
7. PCN (percutaneous nephrostomy)	經皮腎造瘻術
8. A.P; (R.P)	順行(逆行)性腎盂攝影
9. whole body bone scan	全身骨頭掃描
10. sono of kidney	腎臟超音波
11. ureteroscopy, cystoscopy	輸尿管鏡，膀胱鏡
12. urodynamic study	膀胱功能檢查 (尿流動力學)
13. Renal biopsy	腎臟切片檢查