

## 財團法人為恭紀念醫院-12樓外科病房

內外護理

### 二、醫院介紹：

- 理念-專業、真誠、信賴
- 價值-以病人為尊、以員工為重、以醫院為榮
- 宗旨-促進竹苗地區民眾健康基本人權
- 使命-1. 提供卓越及全人醫療服務  
2. 發揮區域醫院教學、研究功能  
3. 推廣中西整合醫療特色，促進中醫藥現代化。
- 願景-成為具醫學中心水準之中、西醫區域教學醫院
- 目標-1. 建立優質與安全的友善醫療環境  
2. 提供醫學中心水準的特色醫療服務  
3. 推動健康促進及社區健康照護網絡  
4. 強化管理、培育在地醫事人才

### 三、病房簡介：

- 單位特性：病房常見為神經外科、骨科、泌尿外科、一般外科、心臟內科等。
- 總床數：53床
- 位置：信義大樓12樓（單位電話:676811轉82000）
- 病房三班時段：白班 5人，08：00 - 16：00  
小夜班 3人，16：00 - 24：00  
大夜班 3人，24：00 至隔天 08：00。

### 四、常見設備：

BP Monitor	DC shock	急救車	護理工作車	換藥車
耳溫槍	血氧機	血糖機	UD 車	輸血加壓袋 & 輸血加溫器
IV pump	體重機	便盆椅	助行器/拐杖	CPM 機器

### 五、病房常見藥物：

Allegra	複 Broen-C	複 Soma	ACETAMINOPHEN
Aceclofenac	Stacaine	PONSTAN	Ketorolac
複 Utraphen	Cefazolin	Amsulber	Pursennid
Norvasc	DICLOFENAC SODIUM	針 Tranexamic acid	RI

### 六、常見護理技術：[請複習相關技術及流程](#)

Blood surger F/S 血糖	Oral administration 口服給藥	Hypodermic injection: Hypo 皮下注射	Intramuscular injection: IM 肌肉注射
---------------------------	-----------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

### 十三、特別注意事項：

1. 繳交作業時間：23AM 前。
2. 每天討論會時間：1:30pm ~ 3:00pm
3. 請假規則：依照校規處理

1. 請轉告家長單位或老師電話，實習生上班期間（含吃飯時間）不得帶手機，為者扣總分 2 分/次，屢勸不聽者將報請學校處分。
2. 實習時間，不能離開單位，有特殊事項須先跟老師報告。
3. 請假一定要親自電話聯絡老師，簡訊，LINE 訊息一律不受理  
# 病假：一、學生因病不能實習時，應於上班前由本人或家長親自通知實習指導老師，並於請假後三日內檢附就醫證明，向實習指導老師完成請假手續。無就醫證明或診斷書者，一律給事假。二、病假前 8 小時，每 1 小時（未滿 1 小時以 1 小時計算）扣實習總成績 1 分，8 小時以上，每 1 小時（未滿 1 小時以 1 小時計算）扣實習總成績 2 分，以此類推，若有特殊狀況者可提報實習組再議。  
# 事假：須於 3 天前持家長證明向實習指導老師辦理請假手續，事後不得補假。事假 1 小時（未滿 1 小時以 1 小時計算）扣實習總成績 3 分，以此類推。  
# 實習當日中午前未親自與實習指導老師聯絡，而未至實習單位，視為曠班。未按請假手續辦理請假或未准假前擅自離開實習單位者，以曠班論。曠班者，曠班 1 小時（當日未滿 1 小時以 1 小時計算）扣實習總成績 4 分，以此類推，且將視情節之輕重，予以申誡至大過之處分。  
# 遲到早退 1 小時（未滿 1 小時以 1 小時計算，單次遲到早退以單次計算，不得累計）扣實習總成績 2 分。若超過 1 小時視同曠班論處，且將視情節之輕重予以申誡至大過之處分。

4. 複習所有護理技術、上述所列各項檢查與治療及本科疾病之學理。
5. 學生於病房實習除特殊單位外，一律穿著本校規定之實習服、白色或膚色襪、全白色護士鞋，並配戴名牌。
6. 穿著制服應注意事項：1. 務求制服整潔悅目、實習服外不得加穿任何雜色外套（天寒時可加穿白色高領內搭）、除手錶外不得配戴任何首飾及耳環、頭髮指甲宜保持短潔，不留指甲、頭髮應盤起固定，不得綁馬尾、觸及衣領，亦不得染成異色。
7. 對病人要忠誠服務，需注意維持治療性人際關係。
8. 不借閱病人之書報、雜誌及任何物品，不在病人單位高聲談笑，以維持專業護理形象。
9. 不接受病人家屬之饋贈、勿任意留自己的電話給病人及家屬。
10. 上班時間不可隨意吃東西及口香糖。
11. 虛心好學，誠懇接受實習單位護理部主任、督導、護理長、專業護士及其他醫護人員的指導。

12. 學生於非上班時間內，如無特別事故，未經許可，不得擅入病房閒談，以免妨礙病室工作及病人休養，如欲探訪住院親友，應先向該單位護理長或負責護理人員通告後再進入，並應遵守醫院之規則。
13. 愛惜公物，善為保養，杜絕浪費，任何物品不得取為己用。
14. 借用醫院用物時應按手續借用，並按時歸還。
15. 實習場所上下班時間由老師或護理長分派，不得擅自調班。
16. 學生上下班時，必先報告護理長或實習指導老師，辦理交接班手續。
17. 學生於上班時間內應完成其負責之工作項目，若下班時其工作尚未完成，則必須報告護理長或實習指導老師；若未交班而擅自下班時，除令其返回病房完成工作外，並列入成績記錄。
18. 實習學生遵守實習單位之規定，如有不聽從或不遵守醫院指導及規定者，醫院有權停止實習。
19. 若實習上遇有任何學習困難，或需要情緒發洩管道，應主動報告實習老師，也可與實習組或學校輔導中心聯繫，專線(037) 728777 或(037) 728855 轉 7111 或 7107。
20. 隨身攜帶照片、健保卡及身份證備用，戶籍住址如有變動，應立即通知實習組，以利寄發文件或相關資料。
21. 請準備多張一寸近照，於每單位實習時，交指導老師貼於評值表。
22. 隨身攜帶秒針手錶、紅藍原子筆、鉛筆、橡皮擦等工具及各類參考書籍以備實習期間之用。
23. 著便服至醫院更換實習服，院方提供討論室更換衣服，討論室使用注意事項，安靜、乾淨、節約能源，勿攜帶貴重物品，遺失概不負責。
  1. 請於 7:50 以前著裝完畢，護理站準備晨會。
24. 實習期間依規範，依據校規(請熟讀實習手冊並隨時帶著)；實習前請先做好準備，確實付息所有教授之課程內容與護理技術。
25. 實習期間，請注意電話禮儀及接聽呼叫鈴，如電話：12 樓護理站您好，我是實習生 000；呼叫鈴：護理站您好，請問按鈴有什麼事，接聽呼叫鈴時請記得助病患按鈴之床號及需求，尤其是多通呼叫鈴同時響起時。
26. 實習期間請愛惜公物。如血壓計、聽診器、顛溫槍、血糖機、護理站內抽屜。
27. 實習期間護理站桌面上之大量點滴皆照順序排放，護生勿隨意更動位置，避免造成護理同仁困擾，病患點滴使用順序 1-2-3。
28. 使用過之口罩、棉枝、紙膠、紗布為感染性垃圾，使用後請棄置於感染性垃圾桶，洗手過後之擦手指為一般垃圾，凡接觸過病患之血液、體液…等物品，皆屬感染性垃圾，垃圾分類須確實執行，如針頭有無卸下、N/S 軟袋丟棄錯誤…等
29. 實習期間，勿對病患或家屬做不適的保證或病情說明，對於病患的疑問須告知學姐處理。
  30. 服裝儀容：實習期間因著實習服，請維持專業形象勿邊走邊吃、大聲喧嘩、傲慢或無精打采。交班前穿著整齊，頭髮盤好，不須戴護士帽，實習服不可以穿

到公共場所，實習結束後立即更換衣服返家。上、下班途中舉止端莊。實習前一定要吃完早餐，不得在大廳等公共場所吃早餐。

31. 執行任何護理技術與護理活動時，皆須了解此個案是否須採何種隔離(如：負壓病房的隔離、接觸性隔離…)，並確實執行，保護個案也保護自己，減低院內感染機率發生。

32. 給藥前必須先了解藥物作用、副作用，給藥時須遵守三讀五對，任何給藥(包含點滴)即侵入性至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，及靜脈推注的藥，違者向學校報告。

33. 執行護理技術時，尤其第一次執行技術，需先告知老師和學姊，由老師和學姐帶領下執行，不可以自行前往執行，護理技術執行完後須向學姊道謝。

34. 每日須向該組學姊報告自己照顧的個案，並將測量的生命徵象抄寫於紙張上並告知學姊，確認無問題後在紀錄於電腦上。勿量患肢血壓(如骨折、手術傷口、禁做治療等)。

35. 請按時繳交作業，於進度表中規定繳交作業日，**遲交作業一天扣實習總分 1 分，遲繳作業兩天扣實習總分 2 分，依此類推**，最多可累計扣完實習成績為止，沒交作業者，該作業以零分計算，請按照規定的格式、書寫頁數，不符合貴定者，會被退件，務必重新繳交作業，沒有繳交者，該作業成績以零分計算，**請依照格式書寫，內容為標楷體，大小 12 字體。**

36. 組長職責：將老師交代事項轉知組內所有同學，收集同學作業，集合同學。

37. 名牌一律別在左上角，名牌不可貼圖案，貼紙等遮住照片或姓名。

38. 應隨時注意單位紅燈，只要在護理站內紅燈想都應該動接聽，切勿自己的病患按紅燈而不自知。

39. 自己個案出院時，應完成出院記錄，並在選擇一名個案。

40. 預防針扎/感控/病人安全教學光碟：實習第一天看院內提供預防針扎/感控/病人安全教學光碟，說明防護措施。

41. 實習結束後需完成學校線上評值實習滿意度，並截圖給老師檢視，以確定完成確實性。

## 外科實習成績評分方法

實習指導老師佔 35%、醫院佔 30%、作業佔 30%、測驗佔 5%

實習指導老師 35%	依內外科護理實習評分表	
醫院 30%	依內外科護理實習評分表	
作業 30%	讀書報告 3%	案例分析 10%
	解剖圖 3%	週心得 3%
	反思日誌 3%	總心得 5%
	模擬考錯誤題目解析 3%	實習態度 5%
測驗 5%	模擬考成績	

### ● 護理計畫

\*S 主觀資料—病人的感受與認知

\*O 客觀資料—收集資料者觀察、測量、比對

Ex:傷口約 5\*5cm

將個案之主客觀資料依同質性歸類，當主客觀資料充分，其有某護理診斷足夠之鑑定性特徵時，則可確立該項問題，並寫出影響問題之相關因素，形成完整之護理診斷(P·E·S·健康問題、相關因素、鑑定性特徵)。

\*P 護理計劃：與個案確認以上問題後，須共同擬定護理計劃，參考人類基本需要。病人重視之程度，並配合醫療團隊整體性之治療計劃，設定解決問題之優先順序，並依病人能力訂定實際可行之具體目標，書寫具體可評量之目標需包含：**主詞+動詞+標準+情況+特定時間**。EX:  
**李先生在 10/10 前每天能運用拐杖自行在走廊來回走 2 次**

\*I 護理措施：針對個案問題及具體目標，提供連貫一致與適當之護理措施，且須基於學理，並提出文獻支持。許多護理人員在書寫護理措施時，常常出現「教導病人」、「鼓勵病人」、「支持病人」等原則性措詞，較不易顯現其措施之具體性，最好能將所執行措施之人、事、時、地、物說明清楚，才能呈現其個別性與具體性。

\*E 結果評值：在書寫評值部分時，盡量針對以上護理目標及措施進行結果評值，若目標達成即表示問題獲得改善，若未達成，亦須說明原因。