

慈惠醫護管理專科學校護理助產科

109 學年度

兒科護理學實習

學生實習手冊



班 級：

學 號：

實習生姓名：

實習區間：

出版日期：109 年 12 月 1 日

編撰者：產兒科學群教師

目 錄

護理助產科特色 -----	1
護理助產科辦學目標 -----	3
護理助產科學生於畢業時應具備的專業能力 -----	3
護理助產科課程特色 -----	4
護理助產科學生實習辦法 -----	5
護理助產科學生實習行為規範 -----	7
護理助產科學生實習請假辦法 -----	10
護理助產科學生實習獎懲辦法 -----	11
護理助產科學生兒科護理學實習前準備查檢表 -----	13
【兒科護理學實習教學計畫表及目標】 -----	14-16
【兒科護理學實習進度及教學活動表】 -----	17
【兒科護理學實習作業格式】 -----	19-33

慈惠醫護管理專科學校護理助產科

護理助產科特色

畢業具雙師(護理師及助產師)證照考試資格，更具就業優勢。

護理助產科辦學目標

本科以培育具護理及助產專業知能並為個案及家屬信任之健康照護與助產人才為目標。培育之學生能於個案各生命週期中，以家庭為中心的概念提供即時、適當判斷與處置及具備關懷與敬業樂群特質之專業照顧。

護理助產科學生於畢業時應具備的專業能力

1. 能運用專業知能及批判性思考提供四全之舒適護理(全人、全家、全程及全社區)及孕齡婦女助產的護理照護
2. 展現關懷的照護行為
3. 展現溝通與合作的知能
4. 展現克盡職責的態度的行為
5. 展現專業倫理素養於護理實務中
6. 展現終身學習的行動

護理助產科課程特色

***雙主修：**規畫符合我國「護理人員法」、「助產人員法」的證照考試資格之護理與助產相關知能課程。

***雙證照：**規劃護理師與助產師之輔導證照課程

***強調理論與實務並重：**本科課程內容包括校訂基礎必修為 54 學分、通識選修 4 學分、護理暨助產共同專業核心科目 111 學分(含實習 21 學分)、助產必修課程 25 學分(含實習 14 學分)、專業選修 26 學分，總學分數為 220 學分。

護理助產科學生實習辦法

108.01.10 一百零七學年度第一學期第五次科務會議通過

- 第一條 護理助產科以培育具護理及助產專業知能並為個案及家屬信任之健康照護與助產人才為目標，學生能於個案各生命週期中，能以家庭為中心的概念提供即時、適當判斷與處置及具備關懷與敬業樂群特質之專業照顧，特訂定『護理助產科學生實習辦法』（以下簡稱本辦法）。
- 第二條 本科學生實習為學期實習，各科實習之先修科目需達 60 分方可實習，且本科學生須完成規定之實習，經考核成績及格方可畢業。
- 第三條 必修實習課程共 33 學分共計 1720 小時：
- 一、基本護理學實習為 3 學分共 120 小時，先修科目為基本護理學(一)、基本護理學(二)及基本護理學技術(一)、基本護理學技術(二)。
 - 二、內外科護理學實習包括內科、外科護理學實習及綜合科護理學實習共 9 學分共計 480 小時，先修科目為基本護理學實習、內外科護理學(一)、內外科護理學(二)、內外科護理學技術。
 - 三、助產學實習包括助產學實習(一)、助產學實習(二)及助產學實習(三)共 14 學分共計 640 小時，先修科目為基本護理學實習、助產學與護理(一)、助產學與護理(二)、助產學與護理(三)、助產學技術(一)及助產學技術(二)。
 - 四、兒科護理學實習為 3 學分共 160 小時，先修科目為基本護理學實習、兒科護理學及兒科護理學與技術。
 - 五、精神科護理學實習為 3 學分共 160 小時，先修科目為基本護理學實習及精神衛生護理學。
 - 六、社區護理學實習為 3 學分共 160 小時，先修科目為基本護理學實習及社區衛生護理學。
- 第四條 學生校外實習除助產學實習由護產科實習業務負責教師安排外，其餘護理專業課程之實習的實施包含實習場所、時間及其他相關事宜配合護理科實習組統籌安排，然二科之間宜密切合作及溝通協調，以學生最大利益為優先考量。
- 第五條 實習期間由本科聘任實習指導教師至實習場所親自指導，每學期開學準備週實習指導教師返校與課室教師座談，修訂實習計劃、學生輔導等相關事宜，以達到課室與臨床教學之銜接。
- 第六條 本辦法之實習場所指本科實習醫療院所或機構：
- 一、醫療機構主要為經評鑑通過之教學醫院、專科醫院或機構。
 - 二、實習醫療院所或機構評估項目包括機構設備、醫護人員的教學、實習後單位滿意度調查、單位對實習生滿意度調查、實習費用及學生實習檢討會。
 - 三、指經由科評估合格、符合本科實習目標及實習內容需求之國內公私立醫療院所及機構，經由雙方協調確定後由實習中心簽訂合約。
 - 四、本科每年與機構負責單位進行實習協調會議，討論雙方實習需求及改進方案，並依實習需求與評量結果，由本科代表進行年度的簽約。

- 第七條 本科依培育目標、實習課程內容等，訂定本科學生實習計劃，經實習委員會通過後實施。實習計劃包括：實習科目、實習學分、實習時數（期間）、實習目標、實習活動及實習成效評量。
- 第八條 為了維護學生實習期間之安全問題，本科於實習前開始召開實習前說明會及安全講習並發放實習手冊，實習手冊內容包括：實習目標、實習內容、實習要點、實習規則及規範、獎懲辦法、請假辦法、指導實習指導教師及學校緊急聯絡電話等。
- 第九條 學生於每梯次實習最後一週必須參加單位實習檢討會，實習前後皆需上網填寫教學反應及自我學習成效評量表，且實習指導教師及實習單位須針對學生問題充分溝通及說明，並作成結論交回本科實習業務負責教師存查。
- 第十條 本科定期調查實習單位對實習指導教師與學生之滿意度，並將結果回饋就業及實習委員會及相關單位進行課程修正之參考。
- 第十一條 本辦法未盡事宜，悉依相關法規辦理。
- 第十二條 本辦法經科務會議通過後實施，修正時亦同。

護理助產科學生實習行為規範

108.01.10 一百零七學年度第一學期第五次科務會議通過

一、護理助產科(以下簡稱本科)日間部五專學生，依據「護理助產科學生實習辦法」第二條規定，實習相關學科均及格者，准予實習。

二、儀表

(一)制服：

1. 一般醫療院所

- (1) 實習期間於實習機構一律穿著本科實習服並佩戴學生證名牌於胸前，服裝務求整潔悅目。
- (2) 著低跟白色護士鞋配素面白短襪(或白色、膚色彈性襪)。
- (3) 天寒時可加穿科內統一規定的實習外套，制服內可穿白色衣著，實習制服外不得加穿任何雜色外套。
- (4) 未盡事宜配合各家醫院對於服儀之規範，如護士帽。

2. 社區衛生護理學實習著運動服及佩戴名牌，穿素色球鞋。

3. 助產學實習依實習場所著實習服或運動服做彈性調整。

- (二) 頭髮長度不得碰觸衣領及染髮(黑色、深咖啡色可)，髮飾顏色力求素雅勿鮮豔誇張。
- (三) 指甲必須保持短淨且不得塗染裝飾。
- (四) 身上配件除手錶外，不得佩戴任何飾品如手鍊、戒指、垂釣式耳環、舌環、眉環、鼻環等。
- (五) 身上有刺青的部位應予以遮蔽，不得露出刺青的圖案，勸告後未改善者將予以停止實習。
- (六) 實習期間不可種睫毛；若已種，必須在一週內去除。不得配戴有色之隱形眼鏡。
- (七) 凡服裝儀容不合規定者，依實習獎懲辦法懲處。

三、實習學生上下班時應注意事項：

- (一) 實習時應攜帶實習手冊、隨身小記事本、A4 白紙、專業書籍(如各科護理、解剖生理學等科目之課本)、實習用工具書—英漢字典、醫學字典、藥典、醫學縮寫辭典、臨床醫護手冊、護理及助產計劃參考手冊等……。
- (二) 實習前務必先了解實習目標及學習內容。
- (三) 應遵照所分配之實習場所，按時前往實習，不得擅自更換或延誤。

- (四)實習場所上下班時間由護理助產長或臨床實習指導老師分派，不得私自調換。
- (五)學生實習上下班必須先報告護理長或臨床實習指導老師或值班護理師，不得遲到早退，應於規定前 10 分鐘到實習場所，閱讀病歷記錄並辦理交班事宜，以便熟悉個案情況。
- (六)學生於上班時間內應完成其所負責之工作，若下班時其工作尚未完成，必須報告老師或護理長，由接班人員繼續完成，如發現學生未完成其工作，亦未交班即下班時，需令其返回病房完成其工作，並依實習獎懲辦法懲處。
- (七)學生於上班時間內不得擅離工作崗位或怠忽職守。
- (八)上班時間內手機需關機，違者，臨床實習指導老師可沒收手機，磁卡交還學生自行保管，手機待當天實習結束後歸還。社區衛生護理學實習，家訪期間因安全需求務必開機並隨身攜帶；其餘在所內時間則須關機。
- (九)學生於上班時間不准會客、接打未取得老師同意的私人電話、閱讀報章雜誌、上網、寫信、或處理其他私事。
- (十)未取得老師及個案同意不可於實習場所內私自拍照、錄影、錄音，若個案同意拍照、錄影、錄音，亦不得將影音資料張貼在網站或各公開媒體。
- (十一)學生實習時，應愛惜公物，杜絕浪費，不可竊用公物。
- (十二)任何物品，不得取為己用或攜回。
- (十三)公用物品使用時，如非自然損壞，應主動報告護理助產長或臨床實習指導老師並予以賠償，如無人承認時，由該組全體同學負責賠償。
- (十四)借用醫院物品或書籍時，應按手續借用，並按時歸還。
- (十五)學生下班後欲探訪住院之親友，應按醫院規定之時間探訪。
- (十六)在實習場所診病時，必須按該醫院之規定，辦理掛號手續方能就醫，不得私自找實習場所之醫師診治或治療。
- (十七)學生因故不能到班實習時，請務必電話聯絡臨床實習指導老師，並按學生實習請假辦法辦理。
- (十八)實習生於實習期間，如經查明有不當行為，依校規處分。
- (十九)實習生於實習期間，觸犯法令者，除受有關機構承辦外，仍須依校規處分。

四、態度方面應注意事項

- (一)對個案一視同仁、忠誠服務，並建立良好的治療性人際關係。
- (二)態度溫和有禮，舉止莊重。
- (三)了解病患之苦痛，盡力給予協助。
- (四)不得接受個案餽贈或在病室吃任何食物。
- (五)不接受個案之書報雜誌及任何物品。
- (六)虛心接受實習單位醫護人員及臨床實習指導老師指導。
- (七)實習期間與同學互相合作學習。

五、小組長之職責：

- (一)實習中，有缺席者應立即報告護理助產長或臨床實習指導老師。
- (二)負責按時收繳作業送至臨床實習指導老師處。
- (三)應以身作則，促進並保持組內之互助合作精神。
- (四)小組長表現優良者，臨床實習指導老師向校方提出獎勵，若表現不良者，臨床實習指導老師則依實習獎懲辦法予以懲處。

護理助產科學生實習請假辦法

108.01.10 一百零七學年度第一學期第五次科務會議通過

第一條 護理助產科(以下簡稱本科)日間部五專學生，依據「護理助產科學生實習行為規範」第三條第十七項規定實習期間因故請假、曠班等事宜，另訂「護理助產科學生實習請假辦法」(以下簡稱本辦法)規範之。

第二條 學生實習請假依學校請假程序辦理，事先於實習前請假，並由實習教師將假單甲聯送回本科科辦行政教師處、家長聯寄回給家長，若遇臨時狀況，需於當日早上上班前通知實習單位負責人(護理長)及實習教學教師，並於三天內完成請假手續，若未完成請假手續視為曠班。

第三條 遲到、早退、曠班之認定與處置如下列：

- 一、遲到：遲到 15 分鐘內，每次扣實習總分 1 分；遲到超過 15 分且在 30 分鐘內，每次扣實習總分 2 分；在已事先告知實習教學老師的情況下，遲到 30 分鐘以上，每小時扣實習總分 5 分，2 小時以上以曠班論；屢勸不聽，當梯累計 3 次呈報校方記申誡一次懲處。
- 二、曠班：未事先告知實習教學老師或單位負責人(護理長)情況下，超過 2 小時未到即視為曠班整日。曠班 1 日呈報校方記小過懲處。
- 三、停實習：任何原因的缺席(含事假、病假、公假…等)總時數超過實習總時數 1/3 時，停實習，當梯次實習成績以零分計算，需重新實習，並按規定繳交學分費。

第四條 各假別之請假規定

- 一、病假：三天內完成請假程序，需檢附診斷證明書或收據及學校假單；病假以每 4 小時為一個區段，一區段請假扣該梯次實習總成績 2 分，一日至多扣 4 分，未按規定完成請假程序視同曠班。
- 二、事假：事先完成請假流程，並由家長提出證明文件或切結書，檢附學校假單，臨時事故得由家長電聯後，於三天內完成請假程序；事假以每 4 小時為一個區段，一區段請假扣該梯次實習總成績 3 分，一日至多扣 6 分，未按規定完成請假程序視同曠班。。
- 三、公假：因應公務需求時，由學校發函通知實習教師及院所單位，並依此完成公假程序之申請，不需補實習。註冊日皆需依規定返校，並由科辦統籌當日行程，未依規定返校者，依校規懲處。任何因天災事故由當地人事行政局規定放假。
- 四、喪假：三天內完成請假程序，需檢附訃文以及學校假單，父母：7 天、兄弟姊妹、祖父母：3 天。

第五條 本辦法經科務會議通過後實施，修正時亦同。

護理助產科學生實習獎懲辦法

108.01.10 一百零七學年度第一學期第五次科務會議通過

第一條 護理助產科(以下簡稱本科)日間部五專學生，依據「護理助產科學生實習辦法」第七條因故予以獎懲事宜，另訂「護理助產科學生實習獎懲辦法」(以下簡稱本辦法)規範之。

第二條 學生實習行為有下列情形之一者得予獎勵：

- 一、對病人態度與服務有特別優良事蹟，由護理長呈報者，除當眾讚揚宣布外，並給嘉獎一次至大功一次。
- 二、發覺他人錯誤，立即報告而能防止錯誤之發生，經查屬實者給予嘉獎一次至實習小功一次。
- 三、單位實習擔任小組長與宿舍舍長表現優良者，給予嘉獎一次至小功一次。
- 四、其他有優良表現者，得酌情獎勵。

第三條 學生實習行為有下列情形之一者得予懲誡：

一、給藥：

(一) 藥物錯誤：

1. 取錯藥後尚未投予病人，而經他人發現，因而糾正者，按情節輕重給予申誡一次至小過一次之處罰。
2. 已投予病人按情節輕重給予大過一次至勒令退學之處罰。

(二) 時間錯誤：給藥時刻錯誤者，按情節輕重給予申誡一次至大過一次之處罰(包含漏給藥)。

(三) 給藥劑量錯誤者，按情節輕重給予大過一次至勒令退學之處罰。

(四) 病人錯誤：按情節輕重給予大過一次至勒令退學之處罰。

(五) 注射技術或部位錯誤者，按情節輕重給予小過一次至勒令退學之處罰。

(六) 私自取藥給病人者，按情節輕重給予大過一次至勒令退學之處罰。

(七) 實習期間若無老師或醫護人員指導下，私自在病房中學習靜脈注射或抽血者，記小過一次，若有違校規者，送學務處記操行過一次。

(八) 未給老師或護士核對即自行給藥者，按情節輕重給予申誡一次至小過一次之處罰。

(九) 給藥方式(途徑)錯誤者，按情節輕重給予小過至大過一次之處罰。

二、治療：

(一) 使用熱水袋或冰枕傷害病人者，按情節輕重給予小過一次至大過之處罰。

(二) 給錯病人治療或治療部位錯誤者，按情節輕重給予申誡一次至大過一次之處罰。

(三) 各類治療無故未能按時施行或遺漏者，按情節輕重給予申誡一次至大過一次之處罰。

- (四) 將特別飲食給錯病人者，按情節輕重給予申誡一次至大過一次之處罰。
- (五) 治療技術錯誤而對病人有不良影響者，按情節輕重給予小過至大過一次之處罰。
- (六) 使昏迷病人或嬰兒跌落病床，記小過至大過一次之處罰。

三、抱錯嬰兒

- (一) 未出院時發覺者，按情節輕重給予申誡一次至記大過一次之處罰。
- (二) 出院後發覺者，按情節輕重給予大過一次至勒令退學之處罰。
- (三) 掛錯嬰兒手牌者，按情節輕重給予大過一次至勒令退學之處罰。

四、損毀公物不按程序報告、報銷或賠償者記申誡乙次。

- 五、未經許可私自調換實習場所或私自調班者，記小過乙次至大過乙次之處罰。
- 六、不按規定護理病人，經警告三次不能改過者，記小過一次，屢次重犯者記大過一次。
- 七、不愛惜公物或任意破壞經查屬實者，給予申誡一次至大過一次並照價賠償。
- 八、實習態度不穩重，禮儀欠佳不聽規勸者，記小過至大過一次之處罰。
- 九、因疏忽使病患受意外傷害者，給予記大過一次至勒令退學。
- 十、接受病人饋贈或向病人借書報雜誌者，按情節輕重給予申誡一次至記大過二次之處罰。
- 十一、記錄錯誤或偽造記錄者，按情節輕重給予申誡一次至記大過一次之處罰。
- 十二、有偷竊行為者，按情節輕重依校規處理。
- 十三、擅離實習單位辦理私事，按情節輕重給予記大過一次。
- 十四、上班時高聲談笑未能保持病室肅靜，按情節輕重給予申誡一次至記大過一次之處罰。
- 十五、不接受指導或履犯不改者（包括工作、服裝、態度）按情節輕重給予申誡一次至大過一次之處罰。情節嚴重者，得令停止實習（其所缺實習時數於全年實習後加倍補足）或勒令退學之處分。
- 十六、違反實習規則，按情節輕重，記申誡一次至大過一次。
- 十七、學生所犯錯誤情節特殊應從輕或從重處罰者，得交實習會議另行處理。
- 十八、本辦法所稱之學生實習行為之獎勵暨懲誡，除錯誤輕微由教師逕行面誡外，均須向實習組提報，會同生輔組執行之，必要時呈請校長核定之。
- 十九、學生實習記過，由實習場所或指導實習教師提出，經實習組調查處理。
- 二十、實習行為或實習態度表現不佳有損校譽者，或表現優異光大校譽者，由實習組據實報告學務處照章處理。
- 二十一、除實習時間外實習期間學生在外之生活，倘有越軌損毀校譽之情事（例如：學生在外租賃民房，作息無時，行為不檢，或與房主無理取鬧等情事屬之）由各輔導人員據實報請學務處照校規議處。

第四條 本辦法經科務會議通過後實施，修正時亦同。

護理助產科學生兒科護理學實習前準備查檢表

項 目		查核
證件資料	身份證	
	學生證+名牌套	
	健保卡	
工具書	實習手冊 / 臨床實習經驗護照	
	兒科護理學及兒科護理學與技術相關技術單張	
	兒科護理學書籍(自備)	
	基本護理學書籍(自備)	
	檢驗手冊	
	兒科護理學實習手冊	
實習用品	口罩(自備)	
	聽診器(自備)	
	帶有秒針的手錶	
	文具用品(鉛筆、三色油性原子筆、筆記本)	
	3M 膠布	
	身分證、健保卡、學生證	
	筆記型電腦，視情況	
學習準備 (實習梯次該準備事項)	知識	
	技術	

兒科護理學實習教學計畫表

年制	■五專部	科別	■護理助產科			
科目中文名稱	兒科護理學實習		學分數	3 學分	實習總 時數	160 小時
科目英文名稱	Practice of Pediatric Nursing					

一、兒科護理學實習核心課程摘要：

本實習課程縱向銜接學生過去基礎醫學(含解剖學及實驗、生理學及實驗、藥物學、藥理學、微生物與免疫學)及一般照護之技能學習基礎(護理助產學導論、心理衛生、人類發展學、營養學、基本護理學及技術),橫向整合本學年內外科護理學及技術、身體評估及技術、兒科護理學及技術、助產護理學及技術;其許學生能從身、心、靈及社會各面向瞭解兒科疾病患兒之健康問題及其相互之影響,且能瞭解兒童與青少年相關之疾病症狀、相關診斷、檢查及處置,並以家庭為中心運用健康問題之護理評估,訂定合宜護理目標及執行護理措施,評值護理成效,以尊重生命與關懷的態度來提供全人的照護,期望未來能扮演敬業樂群的護理人員,追求自我在專業上的成長與終身學習。

二、實習目標：

(一) 一般臨床護理技能(general clinical skills):

1. 能學習運用專業性觀察、與兒童的溝通技能,與個案及其家庭建立良好的治療性人際關係。
2. 指導下能正確執行兒童健康評估技巧,收集個案資料,以確立個案之護理問題。
3. 能運用護理專業知識與技能提供個案照護,並能依據成效進行評值。
4. 能依照以家庭為中心之主護護理,了解個案及其家庭的需要,排列執行照護之優先順序及個別性計畫。
5. 指導下能執行醫療輔助行為並確認影響照護個案健康之因素。
6. 能有效運用以家庭為中心、無創傷照護及治療性遊戲等兒科個案照護技巧於護理過程,

並瞭解各年齡層兒童與青少年身、心、發展、社會及心靈需求，提供兒童與青少年個別性的照護。

7. 指導下能完成各項紀錄並參與交班。

(二) 基礎生物醫學科學(basic biomedical science):

1. 能應用相關基礎醫學知識於個案之臨床檢驗值的判讀及分析。
2. 能應用各階段兒童及青少年生長發育特徵、常見疾病之病理、藥理、微生物、免疫及營養學等相關的基礎醫學知識於個案照護中。

(三) 批判性思考能力(critical thinking):

1. 能進行批判性思考，於協助下有效地處理與判斷臨床照護狀況，並積極尋找正確且合邏輯的解決之道，與適時調整照護計劃。
2. 能判斷臨床照護措施的輕重緩急。
3. 能判斷兒童及青少年之現存及潛在性健康照護問題。

(四) 關懷(caring):

1. 能接受每位病童均為家庭中獨特且重要的成員，並能依其發展特徵給予關懷。
2. 能運用同理心關懷兒童、青少年及其家庭成員並能尊重生命。
3. 能主動關懷同儕。

(五) 倫理素養(ethics):

1. 能應用專業護理倫理與法律於照護過程。
2. 能尊重、保護兒童、青少年及其家庭隱私。
3. 能尊重兒童、青少年及其家庭之照護習俗和宗教信仰。

(六) 溝通與合作(communication and team work capability):

1. 能運用溝通技巧於治療性護病關係與人際關係。
2. 能與醫療團隊成員及家屬溝通與討論，以確立兒童、青少年及其家庭的健康相關問題，並能運用相關資源以尋求解決之道。

(七) 克盡職責性(accountability):

1. 能準時出席，有效率且如期完成實習目標。
2. 能自我反思、自我評價學習效能，並分享學習經驗及心得。

(八) 終身學習(life-long learning):

1. 能利用多元的管道持續自我充實，以改善及精進護理專業的知識與技能。

三、實習進度及教學活動：詳見附件一。

四、實習作業：詳見下列各附件。

1. 讀書報告---附件二
2. 個案報告---附件三
3. 週次評值與心得---附件四
4. 總評值與總心得---附件五

五、實習評量(評估機制)：

1. 臨床表現(70%)：含雙向評值表、指導老師及單位護理長評值(詳見評量表)

2. 作業(20%)：

- ①讀書報告 5%
- ②個案報告 10%
- ③各週次評值心得(三份)及總評值心得共 5%

3. 測驗(10%)

(附件一)

兒科護理學實習進度及教學活動表

週 數	進 度 內 容	實 習 作 業	教學活動及 測驗內容
第一 週	1. 認識醫院環境及單位用物位置、儀器設備與功能。 2. 認識病室常規。 3. 認識病房常見的疾病診斷。 4. 瞭解及熟悉病房常見的護理技術與藥物。 5. 瞭解病房常見的檢查與檢體收集法。 6. 熟悉病房內各項儀器操作及維護方法。 7. 瞭解病房常見的表單記錄與書寫護理記錄方式。 8. 漸進地參與一位個案的整體性護理(給予口服藥物、執行個案照護之護理活動、書寫個案護理記錄)。 9. 查閱個案疾病之相關學理及護理重點(含各項治療及檢查前、後護理)。 10. 配合兒童、青少年的身心發展特徵，能運用適當的兒童溝通技巧，與個案及家屬建立治療性人際關係。	1. 準備個案資料	1. 如何有效地安排時間進行個案之護理過程。 2. 分享執行護理過程及技術之經驗與反思。 3. 如何與住院病童溝通。 4. 病房常見的兒科疾病診斷。 5. 個案藥物的給予與注意事項。 6. 病房常見疾病之護理。 7. 病房常見的護理技術。
第二 週	1. 續上週護理活動。 2. 熟悉兒科常見技術與藥物。 3. 熟悉病房內各項儀器操作及維護方法。 4. 參與個案照護並正確執行個案所有護理活動。 5. 能參與完成出院準備與出院護理，並視需要給予衛教活動。 6. 在指導下運用護理過程，收集個案資料並擬定護理計劃。 7. 運用相關學理及資源進行兒童健康評估，以有效地解決個案護理問題，完成護理評估。	1. 週次評值心得報告(隔週 W1 交)。 2. 團體衛教書面報告(需要時)。 3. 繳交個案報告(初版)	1. 個案的健康問題及護理計劃。 2. 討論兒童及其家屬對住院壓力之行為反應。 3. 分享執行護理過程及技術之經驗與反思。 4. 指導設計團體衛教。 5. 運用 Freud、Erikson、Piaget 的發

			展理論分析個案之發展現況。 6. 個案入院與出院護理。
第三週	1. 續上週護理活動。 2. 指導下書寫個案護理記錄及參與交班。 3. 能對個案之檢驗報告作正確分析。 4. 視實習進度，安排團體衛教活動。 5. 運用治療性遊戲於臨床照顧上，並評估其成效。 6. 能觀察兒童及其家屬對住院壓力之反應與因應行為。	1. 週次評值心得報告（隔週 W1 交）。 2. 繳交個案報告（修訂版）	1. 執行個案的護理計劃 2. 分享執行護理過程及技術之經驗與反思。
第四週	1. 續上週護理活動。 1. 運用治療性遊戲於臨床照顧上，並評估其成效。 2. 完成個案整體性評估及正確執行個案所有護理照顧活動。 3. 參與醫療團隊之溝通與互動交流。 4. 書寫護理記錄並完成交班活動。	1. 繳交個案報告（全部完整版） 2. 總評值及心得報告（W2 交）	1. 個案報告 2. 與單位護理長進行實習總檢討會。

實習作業：詳見下列各附件。

實習作業格式

紙張大小

A4

封面格式：

內含

學校名稱：標楷體 26

題目：標楷體 24

實習機構/單位名稱、實習期間、學生班級、學號、姓名、臨床實習指導老師：
標楷體 20

內文格式：

1. 字型：中文使用標楷體；英文則使用 Times New Roman。
2. 字體大小：標題--14，粗體；內文--12
3. 間距：全文--單行間距，段落--間距 0.5 列。
4. 邊界：上下左右各 2 公分。
5. 標點符號：英文用半形，中文則用全形。
6. 頁碼：置中

(附件二)

讀書報告格式

題目

- 一、前言(說明主題重要性，及撰寫此主題之動機、期望透過此探討達到之目的)
- 二、文獻查證(依關鍵字查詢、整理與主題相關之文獻，依大綱客觀條理呈現，使用近十年內書籍及期刊文獻報告至少五篇)
- 三、結論(含文獻查證之總結及重點摘要，文獻查證後之心得感想及具體建議)
- 四、參考資料(列出該篇報告有引用之內容；以 APA 格式呈現其參考文獻)

(附件三)

個案報告書寫格式

一、前言：簡述主題背景、動機與目的。

二、文獻查證

1. 與主題有關之文獻資料。
2. 須包含五年內與個案疾病與護理相關的中、英文期刊三篇以上（中文 2 篇，英文 1 篇）。
3. 至少須包含：疾病簡介（含病生理機轉）、徵象與症狀、診斷檢查、常見治療、護理等項目。請閱讀相關的文獻後，引用處用螢光筆畫出，引用之資料經摘要整理後，陳述於文獻查證內文中。

三、護理過程

1. 個案基本資料：過去病史、病程摘要、家族史(家庭樹)、相關檢查、檢驗報告及藥物使用及治療情形。

個案基本資料

收案日期：_____

性 別：_____

入院身高：_____

入院日期：_____

護理期間：_____

個案姓名：_____

年 齡：_____

入院體重：_____

入院診斷：_____

1. 此次發病經過：

2. 過去疾病診斷名稱及發病時間：

3. 家族史及家庭樹：

○：女生 □：男生 ●(虛線表示)：個案 —：同住

4. 目前治療&醫囑:(藥物請列於藥物使用之欄位)

範例如下:

日期	目前治療醫囑	翻譯	原因及目的
1/1	=Check TPR QID	測量體溫、脈搏、呼吸，一天四次	追蹤體溫、脈搏、呼吸的變化，以利異常時，做適當的處置。
	=NPO	禁食	
	=IVF : D ₅ S ₍₅₀₀₎ +15% KCL 5ml run 60ml/hr	每瓶 500ml 的 D ₅ S 加 15% KCL 5ml 流速每小時 60ml。	
	= If BT $\geq 38^{\circ}\text{C}$, Ice pillow prn. use	當體溫大於等於 38 度時，於需要時給予冰枕使用。	

5. 檢查、檢驗報告及藥物使用及治療情形 (與病人病情相關之有意義資料均需呈現)

(1) 血液檢查

日期	項目	結果	正常值	臨床意義之分析
				如:檢驗目的?正常?偏高?偏低?異常原因?

(2) 尿液檢查

日期	項目	結果	正常值	臨床意義之分析

(3) 糞便檢查

日期	項目	結果	正常值	臨床意義之分析

(4) 影像學檢查

胸部 X 光(CXR)、腎臟輸尿管膀胱攝影 (KUB)、逆行性膀胱輸尿管攝影 (VCUG)、電腦斷層 (CT scan) 等。範例如下：

日期	檢查名稱	檢查報告	臨床意義之分析
6/18	C-NY C.T whole abdomen (不顯影及顯影腹腔電 腦斷層術)	R/O abdomen abscess(疑似腹部膿瘍)	

(5) 特殊檢體採樣報告

如：血液培養、痰液培養、糞便或尿液培養、喉頭培養或藥物分析等。

(6) 藥物使用

範例如下：

藥名/途徑/時間/劑量 /使用日期	醫囑翻譯	作用及機轉	副作用	用藥目的
Cyproh(PO /QID/3 ml)/8/29~8/31		抗組織胺 鼻塞、流鼻水	嗜睡、抗膽鹼 作用：腹瀉。	緩解個案鼻 塞問題

2. 護理評估：請依個案年齡進行生理、心理、發展、社會及靈性等五方面進行護理評估，以家庭為中心收集個案資料，且與病情相關之有意義資料均需呈現。

護 理 評 估 指 引

各 層 面	項 目	評 估 項 目	評 估 內 容
生理層面	1. 一般外觀與狀況	請依兒童與青少年各大系統之症狀與徵象評估，身高、體重、頭圍、胸圍、人格表現、行為表現、語言發展、預防接種、出生時狀況、Apgar Score、分娩方式、生產特殊情形等	
	2. 皮膚	體溫、顏色、飽滿度、紅臀、皮膚疹、壓瘡、疤痕、粟粒疹、胎記等	
	3. 頭部	意識狀態、GCS、神經反射、形狀、對稱性、前囟門、後囟門、產瘤、頭顱血腫等	
	4. 眼睛：	外觀、分泌物、視力、輔助器使用、瞳孔大小、對光反射等	
	5. 耳朵	外觀、分泌物、聽力等	
	6. 鼻子	外觀、鼻塞、分泌物等	
	7. 口腔和咽喉	口腔黏膜、牙齒狀況、咽喉黏膜、用餐情形等	
	8. 頸部	對稱性、淋巴結、支撐力、柔軟度等	
	9. 胸部	外觀、對稱性、呼吸型態、呼吸速度、呼吸音、心音、心跳速度等	
	10. 腹部	外觀、腸蠕動、疼痛性質、腫塊、大便顏色等	
	11. 背臀部	外觀	
	12. 泌尿系統	排尿狀況、尿液顏色等	
	13. 生殖系統	生殖器外觀、女性初經等	
	14. 骨骼肌肉	外觀、全身肌肉張力、上肢活動度、下肢活動度等	
心理層面	1. 自我概念	對自我的看法等	

發展層面	2. 壓力因應	家庭因應能力、陌生焦慮、分離焦慮等	
	3. 情緒狀態	壓力、情緒調適狀況等	
	1. 發展篩檢測驗評估	身邊處理及社會性、粗動作、精細動作及適應能力、語言等	
	2. 心理社會發展	依據艾瑞克森(Erikson)之心理社會發展理論進行分析，如：個案是否具有該階段之特徵、或完成該階段之發展任務	
	3. 認知發展	請依據 Piaget 認知發展理論進行分析	
	4 性心理發展	請描述生殖系統之發展現況(第一性徵、第二性徵)並依據佛洛伊德的性心理發展理論進行分析	
	1. 角色關係	親職間、手足間、同儕間等	
	2. 支持系統	主要照顧者	
社會及心靈層面	3. 經濟與資源	家中經濟狀況與資源	
	4. 信仰	家中宗教信仰	

3. 確立護理問題：請依個案護理問題之優先順序呈現並說明原因，格式如下。

序號	護理問題	開始日期	結束日期
1.			
2.			

4. 護理計劃：至少寫二篇，格式如下。

主觀/客觀資料 (需註明日期與主觀或客觀資料)	護理問題	護理目標	護理措施	護理評估
1/1(S)：				
1/1(O)：				

四、結果：摘要式地敘述個案之病程變化與護理過程。

五、討論：比較照護個案之過程與文獻的異同，並討論其可能之原因。

六、心得

七、參考資料：請參考 APA 第六版格式書寫

兒科護理學實習 個案報告評分表

學生姓名：_____ 學號：_____ 實習單位：_____

實習日期：_____年 _____月 _____日至 _____年 _____月 _____日

題目：_____

評分項目及分數	配分	成績	教師評語
1. 摘要:清楚敘述照顧此個案之重要性(1)、照顧期間(1)、評估方法(1)、健康問題(1)、照護措施與建議(1)	5		
2. 前言:含動機、重要性與個別性(5)	5		
3. 文獻查證:完整具有組織性(3)、含中文 3 篇(3)、英文 1 篇(1)、內容與個案問題(1.5)及護理措施有相關性(1.5)	10		
4. 個案基本資料:完整性(3)、格式項目正確(2)	5		
5. 醫囑資料:收集完整(2)、分析正確(3)	5		
6. 檢查資料:收集完整(2)、分析正確(3)	5		
7. 藥物治療:收集完整(2)、分析正確(3)	5		
8. 護理評估:文字表達流暢(2)、具主客觀(2)及時效性(2)、能呈現整體性(2)及持續性的評估(2)	10		
9. 確立護理問題:具主、客觀資料(5)、呈現主要現存及潛在性照護問題(2)，須陳列完整(1)、PES 書寫正確(2)	10		
10. 護理目標:具體可評量	5		
11. 護理措施:有個別性(2)、具體可行(2)，能具體運用於個案(3)並提供連貫一致性照護(2)	10		
12. 護理評值:針對護理目標與措施有效性評值(5)，有具體的後續照顧計畫(2)	7		
13. 結論及討論:總論敘述簡明扼要(3)、個人觀點明確(2)、提出具體限制與困難(1)、提出具體建議(2)	8		
14. 心得:護理心得(3)及收穫(2)	5		
15. 參考資料:正確書寫 APA6(3)、完整性(2)	5		
總分	100		

(附件四)

臨床第____週實習評值與心得

實習單位/科別：

實習期間：

臨床指導教師：

班級：

學號：

姓名：

兒科病房學習心得：(請針對本單位的學習目標及內容作評值，對技術的熟練度、相關學理的連結性(如解剖生理、原理、衛教)、是否以個案為中心、尊重生命(如無菌觀念、執行前後之洗手)服儀、準時、出席率等，目前學習有無困難、是否須協助、對於那些部份欲增加學習的機會。

(附件五)

兒科實習總評值及總心得

實習單位/科別：

實習期間：

臨床指導教師：

班級：

學號：

姓名：

恭喜各位同學結束各單位的實習，相信你的學習歷程收穫滿滿，特別是對護理的初心，一定要特別將這段歷程的心境記錄下來，未來在下個人生階段也能反芻及分享!!

(心得內容請包涵四週的兒科護理學實習的過程，1.讓你印象最深刻的是甚麼?為什麼?、2.最常做的事情是甚麼?你得感想是甚麼?、3.感到最困難的是甚麼?、4.獲得學習機會的感想是甚麼?、5.學校的教學學理與臨床不同之差異在哪裡?、6.人際關係的成長狀況為何?、7.對實習單位或教師有無具體建議之處?)，整篇心得字數至少600字。

臨床指導教師簽章

單位護理長簽章

教學督導簽章

護生兒科護理學實習臨床教學雙向評值單

實習單位及科別：

實習期間：

班級：

姓名：

學號：

評 分 項 目		學生自評	指導老師評分 80%	單位指導學姐 或護理長評分 20%
一、基礎生物醫學科學 15%				
1. 能陳述個案生長發育特徵及疾病與解剖生理、病理機轉與臨床表徵的相關性	5			
2. 能判讀及說明住院期間檢查項目之意義及檢驗值的判讀及分析。	5			
3. 能瞭解及辨識病房常用藥物之名稱、作用、副作用及注意事項。	5			
二、一般臨床護理技能 40%				
1. 於疾病住院照護中能正確執行各項護理評估技能及照護方式	5			
2. 能運用適當的評估工具收集資料，確立個案健康問題並給予處置。	12			
3. 能正確操作並熟練兒科常見護理技術及指導。	10			
4. 能正確執行兒科病患於住院期間，有關感染控制之作業流程	5			
5. 指導下能完成各項紀錄並參與交班。	8			
三、溝通與合作 5%				
1. 能運用溝通技巧與個案及家屬建立治療性的人際關係。	2			
2. 與師長及同儕保持溝通良好合作關係並互相鼓勵。	1			
3. 能與醫療團隊保持溝通良好的合作關係。	2			
四、關愛 10%				
1. 能落實以人為中心之護理概念，運用同理心照護個案。	4			
2. 能主動關懷、傾聽、接納個案及家屬的感受。	3			
3. 能鼓勵家庭成員與患兒建立良好親子互動關係	3			
五、批判性思考能力 10%				
1. 能整合個案各項檢驗、檢查及治療照護之相關性，判斷臨床照護狀況，適時調整照護計劃。	4			
2. 能透過照護經驗省思護理人員的角色及執行困境。	3			
3. 能將自己對臨床人、事、物的看法及感受做判斷及分析，主動提出反思與討論。	3			
六、克盡職責 5%				
1. 能遵守實習相關規定。	2			

2. 能準時繳交各項作業。	1			
3. 能有效的運用時間做好自我管理，完成份內護理工作。	2			
七、倫理素養 10%				
1. 執行護理活動時能注意患兒與家屬的感受，並維護安全與隱私。	3			
2. 能同理個案與家屬的住院感受並給予關懷與尊重。	3			
3. 不在公共場所、網路談論及散佈個案病情等相關資訊。	2			
4. 執行照護活動時能善盡保護、不傷害之原則。	2			
八、終身學習 5%				
1. 能表達自我反思及自我調適，繼而達到自我肯定。	1			
2. 隨時提出自己的學習狀況，並能適時的尋求協助。	1			
3. 能主動跟老師討論。	1			
4. 能善用各項資源，主動查證相關的專業文獻。	2			
臨床表現總分	100			

慈惠醫護管理專科學校【兒科護理學實習】臨床評分表

實習單位及科別：

實習期間：

評 分 項 目	學號 姓名												
	配分												
一、基礎生物醫學科學 15%													
1. 能陳述個案生長發育特徵及疾病與解剖生理、病理機轉與臨床表徵的相關性	5												
2. 能判讀及說明住院期間檢查項目之意義及檢驗值的判讀及分析。	5												
3. 能瞭解及辨識病房常用藥物之名稱、作用、副作用及注意事項。	5												
二、一般臨床護理技能 40%													
1. 於疾病住院照護中能正確執行各項護理評估技能及照護方式	5												
2. 能運用適當的評估工具收集資料，確立個案健康問題並給予處置。	12												
3. 能正確操作並熟練兒科常見護理技術及指導。	10												
4. 能正確執行兒科病患於住院期間，有關感染控制之作業流程	5												
5. 指導下能完成各項紀錄並參與交班。	8												
三、溝通與合作 5%													
1. 能運用溝通技巧與個案及家屬建立治療性的人際關係。	2												
2. 與師長及同儕保持溝通良好合作關係並互相鼓勵。	1												
3. 能與醫療團隊保持溝通良好的合作關係。	2												
四、關愛 10%													
1. 能落實以人為中心之護理概念，運用同理心照護個案，判斷臨床照護狀況，適時調整照護計劃。	4												
2. 能主動關懷、傾聽、接納個案及家屬的感受。	3												
3. 能鼓勵家庭成員與患兒建立良好親子互動關係	3												
五、批判性思考能力 10%													
1. 能整合個案各項檢驗、檢查及治療照護之相關性。	4												
2. 能透過照護經驗省思護理人員的角色及執行困境。	3												
3. 能將自己對臨床人、事、物的看法及感受做判斷及分析，主動提出反思與討論。	3												
六、克盡職責 5%													
1. 能遵守實習相關規定。	2												

2. 能準時繳交各項作業。	1										
3. 能有效的運用時間做好自我管理，完成份內護理工作。	2										
七、倫理素養 10%											
1. 執行護理活動時能注意患兒與家屬的感受，並維護安全與隱私。	3										
2. 能同理個案與家屬的住院感受並給予關懷與尊重。	3										
3. 不在公共場所、網路談論及散佈個案病情等相關資訊。	2										
4. 執行照護活動時能善盡保護、不傷害之原則。	2										
八、終身學習 5%											
1. 能表達自我反思及自我調適，繼而達到自我肯定。	1										
2. 隨時提出自己的學習狀況，並能適時的尋求協助。	1										
3. 能主動跟老師討論。	1										
4. 能善用各項資源，主動查證相關的專業文獻。	2										
臨床表現總分	100										

慈惠醫護管理專科學校【兒科護理學實習】實習成績總表

實習單位及科別：

實習期間：

評 分 項 目		學號											
		姓名											
		配分											
1. 臨床表現 70%	臨床實習指導教師評核 80%	56											
	醫療院所單位評核 20%	14											
2. 作業 20%		20											
3. 考試 10%		10											
缺曠扣分													
實習總成績		100											

臨床實習指導教師簽章：

單位護理長簽章：

醫院教學督導簽章：

