

安和醫院產科病房

單位簡介及週評核表



安和醫院

產科病房

109 級學生適用

一、實習老師：朱麗英老師

電子信箱：s0917julia@yahoo.com.tw

二、醫院簡介：安和醫院是一所產兒科專科地區醫院，每個月約 70-100 位小嬰兒誕生。醫院成立於民國八十四年，於民國八十七年遷建於屏東市自由路，樓高十二層，設有婦產科及小兒科門診、產房、手術室、嬰兒室、病房，並附設產後護理之家。醫院環境整潔明亮、溫馨典雅；醫護人員服務態度親切專業並深具教學精神。

三、病房簡介：

單位護理長：林明珠護理長

單位特性：病房以產婦為主，病房設備以單人房、雙人房佔多數，產科的實習充滿喜氣及溫馨氣氛。

總床數：49 床 (其它一產後護理之家 10 床)

位置：六、七、八、九樓

病房三班時段：8~4 、 4~12 、 12~8

實習生第 1 天報到時間與場所：報到時間與場所—7：50 在一樓掛號室前等候並保持良好儀容態度。

學生主要上班時段：8AM~4PM，請於 7：30AM 前到討論室做實習前準備，前二週 7：40AM 前到病房閱讀交班本，後二週 7：50AM 前到產房閱讀交班本，了解個案狀況。

嬰兒室：

單位特性：嬰兒室共有 45 床、五台保溫箱及七台照光床。每位學生實習 1~2 天。

位置：6 樓

產房、手術室護理長：吳亭沂

單位特性：待產室有七床，產房有四個產檯，有兩間手術室。實習學生可分梯前往參與待產婦護理及見習自然生產、剖腹產及各類婦科手術。

位置：5 樓

門診護理長：

單位特性：有二個婦產科門診診間，另有一間 4D 超音波檢查室。實習學生可輪流於婦產科及兒科各診間見習。

位置：二、三樓

安和產科常見縮寫

縮寫	全文	中文
LMP	Last Menstrual period	最後一次
EP	Epistotomy	會陰切開
IUFD	Intrauterine fetal death	子宮內胎兒死亡
IUGR	Intrauterine growth retardation	子宮內生長遲緩
	Uterine contraction	子宮收縮
PV	Pervaginal	經由產道
	Abortion	流產
	Abruption placenta	胎盤早期剝離
APH	Antepartum hemorrhage	產前出血
CPD	Cephalo pelvic disproportioin	胎頭骨盆不對稱
VED	Vacum extraction delivery	真空吸出分娩
D&C	Dilatation and curettage	擴張及刮除術
D&E	Dilatation and evacuation	擴張及吸除器
	Pre-Eclampsia	子癇前症
EA	Epidural anesthesia	硬腦外麻醉
G	Gravid	孕次
PPI	Puerperal infection	產後感染
C/S	Cesarean section	剖腹產
	Effacement	變薄、變軟
EDC	Expected date of confinemen	預產期
FHB	Fetal heart sound	胎心音
	Homan's sign	霍曼氏徵象
	Induction	引產
	Labor	分娩、生產
	Laparoscope	腹腔鏡
	Lochia	惡露
MAS	Meconium aspiration syndrome	胎便吸入性症候群
	FHB/ROM	胎心音/破水
	Multipara	經產婦
NSD	Normal spontaneous delivery	自然產
	Painless labor	減痛分娩
P	Para	產次
	Placenta previa	前置胎盤
PP	Postpartum	產後
PPH	Postpartum hemorrhage	產後出血
GDM		

縮寫	全文	中文
PIH	Pregnancy induced hypertension	妊娠高血壓
PROM	Premature rupture of membrane	早期破水
ROM	Rupture of membrane	破水
PPROM	Preterm premature rupture of membrane	未足月破水
AROM	Artificial premature rupture of membrane	人工破水
	Presentation	胎產式(先露部)
	Primipara	初產婦
RDS	Respiratory distress syndrome	呼吸窘迫症候群
	Rooming-in	母嬰同室
	Station	胎頭高度
	Full term	足月
	Over term	過期生產
	Preterm labor	未足月妊娠
	Oligohydramnios	羊水過少
	Tocolytics	安胎
	Fetaldistress	胎兒窘迫
	GPAEL	孕次、產次、流產、子宮外孕、活產
	VBAC	剖腹產後自然產
	OS dilation	子宮頸擴張
VD	VD	經陰道生產
LAVH		
	Breech	臀位
	Prolon-labor	產程過長
F-T	Floating	漂浮
	A ^a	人工流產
	A ^S	自然流產
	A ^m	RU486 流產

四、常見設備：

IV pump	靜脈點滴幫浦	BP monitor	血壓監測器
Fetal Monitor	胎兒監視器	Vacuum	真空吸引器
Doppler	胎心音監視器	Suction	抽吸氣
Abdominal Sono	腹部超音波	新生兒處理檯	
Vaginal Sono	陰道超音波	運輸型保溫箱	

五、常見護理技術：

Pre-OP nursing	Post-OP nursing	PP care+Foley,s Care	IV change/remove
Record I/O	On fetal monitor	產後護理評估	母乳哺餵衛教
家庭計畫衛教	產後運動衛教	出院護理指導	新生兒沐浴
手擠乳	產後飲食指導	產後運動指導	凱格爾運動指導
尿管移除	手術傷口評估	傷口換藥	四段觸診
小量灌腸	剃雉	胎兒監視器安裝	輸血

六、常見檢查：請查閱各檢查前後之護理、注意事項

生命徵象測量	入院護理	會陰傷口評估	手擠乳
四段觸診	剃雉	產後飲食指導	出院護理指導
杜卜勒之測量	小量灌腸	產後運動指導	手術傷口評估
胎兒監視器安裝	產後身體評估	凱格爾運動指導	傷口換藥
胎兒監視器判讀	輸入出量記錄	母乳哺餵指導	會陰沖洗
口服給藥法	肌肉注射法<IM>	肛門栓塞法	靜脈輸液給藥
輸血	無痛分娩	按摩	拉梅茲呼吸法
驗血糖	灌腸	尿管移除	術前護理
新生兒立即護理	新生兒沐浴	輸血	術後護理

常見檢驗

SMN基因檢驗	脊椎性肌肉萎縮症(6~7 週)
AFP	胎兒蛋白
Beta-HCG	人類絨毛膜性腺激素
唐氏症篩檢	唐氏症篩檢(15~20 週)
GBS	B群鏈球菌(35~37 週)
Blood Sugar	
HbsAg(EIA) HbeAg	B型肝炎表面抗原(24 週後<0.9)
VDRL STS-RPR	梅毒篩檢
HIV	愛滋病
Rubella IgG	德國麻疹抗體IgG
Urine routine	
ABO/RH/CBC/DC	
OGTT	
SONO	
羊膜穿刺	

七、常見診斷與手術名稱：※中文由實習生自行尋找解答

縮寫	全英文	中文	縮寫	全英文	中文
NSD	Normal Spontaneous Delivery		CPD	Cephalo Pelvic Disproportion	
CS	Cesarean Section		PROM	Premature Rupture of Membrane	
PCS	Previous Cesarean Section		APH	Ante-partum Hemorrhage	
VED	Vacuum Extraction Delivery		PPH	Post-partum Hemorrhage	
TL	Tubal Ligation		PIH	Pregnancy Induced Hypertension	
EP	Episiotomy		GDM	Gestational Diabetes Mellitus	
	Threatened Abortion		ATH	Abdominal Total Hysterectomy	
	Abruptio Placenta		VTH	Vaginal Total Hysterectomy	
	Placenta Previa		LAVH	Laparoscopic Assisted Vaginal Hysterectomy	
	Ectopic Pregnancy			Endometriosis	
	Uterine Myoma		VPUS		

八、病房常見藥物：※請實習生查閱藥物之作用、適應症、副作用、使用注意事項

藥名	作用	藥名	作用
Naprosin		Transamine	
Velosefe		Primperam	
Panadol		Demerol	
Ergonovine		Aspegic	
PGE2		Inderal	
Cefazoline		Buscopan	
Sesden		Adalat	
Cytotec		Betamethasone	
Pain off		Yutopar	
MgSO4		Voren	
Piton-s		Methergin	

九、單位教學進度：

『第一週』

星期一	1. 實習前座談 2. 指引實習目標重點、講解實習注意事項及評核單元說明 3. 介紹各單位環境 4. 產科實習作業及各項作業書寫技巧說明。
星期二	1. 介紹病歷及相關記錄單張 2. 介紹護理常規 3. 常見技術及儀器操作示範 4. 討論溝通技巧。 老師介紹 C/S. NSD 常規介紹 4. 乳房護理+手擠乳和母乳收集
星期三	1. 討論自然分娩過程相關學理及討論剖腹產過程及手術前後護理 2. 見習剖腹產或自然分娩 3. 視學生個別情況安排個案護理。
星期四	1. 討論產後身心變化、產後護理評估及產後衛教 2. 練習產後個別衛教（母乳哺餵、產後運動、家庭計劃） 3. 視學生個別情況安排個案護理。
星期五	1. 見習自然生產、剖腹產及產後護理並視學生個別情況安排個案護理 2. 練習產後個別衛教 3. 測驗產後護理評估及產後個別衛教。

『第二週』

星期一	1. 學習剖腹產或自然生產產後個案護理 2. 討論新生兒評估、護理重點及技術示範、熱量計算。 同學報告(1)分娩及引產護理（分娩機轉、四個產程、護理、身心行為） ☆週心得及週評核
星期二	1. 產科個案整體護理（產後評估、護理及衛教） 2. 討論產褥期評估、護理重點。 同學報告(1) 產科合併症、高危險妊娠
星期三	1. 產科個案整體護理（產後評估、護理及衛教） 2. 個案護理過程口試 3. 討論妊娠期之評估及護理 4. 繳交個案健康問題文獻查證。 同學報告(1)母乳哺餵及產褥期評估和護理
星期四	1. 產科個案整體護理（產後評估、護理及衛教） 2. 個案護理問題討論 3. 討論待產及分娩之評估及護理重點。 同學報告: 孕期檢查、檢驗、生理變化 *老師檢閱經驗單
星期五	1. 個案整體護理（產後評估、護理及衛教） 2. 個案護理問題討論 3. 產房及門診見習 5. 學理測驗。 同學報告(1)產科 Gordon 11 項護理評估(2)新生兒評估、熱量計算

『第三週』

星期一	1 個案整體護理及個案護理經驗討論 2. 母乳哺餵議題討論 3. 產房及門診見習 5. 繳交實習心情故事。 個案討論(一) ☆週心得及週評核
星期二	1 個案整體護理及個案護理經驗討論 2. 高危險妊娠孕產婦之護理文獻討論分享 3. 產房及門診見習 5. 護生期中評值 6. 繳交案例分析、個案報告 個案討論(二)
星期三	1 個案整體護理及個案護理經驗討論 2 高危險妊娠孕產婦之護理文獻討論分享 3. 嬰兒室實習 4. 產房及門診見習 5. 繳交病房及產房實習心得。 個案討論(三) *繳交學校評核表*產科評核
星期四	1 個案整體護理及個案護理經驗討論 2. NST判讀及胎心率正異常相關議題討論 3. 產房及門診見習 個案討論(四) *老師檢閱經驗單

星期五	1 個案整體護理及個案護理經驗討論 2 常見婦科疾病之護理文獻討論分享 3. 繳交個案報告（第二週收案者）4. 產房及門診見習。
-----	--

『第四週』

星期一	1 個案整體護理及個案護理經驗討論 2. 常見婦科疾病之護理文獻討論分享 3. 產房及門診見習 4. 繳交實習總心得。個案討論(五)(六)*繳交學校評核表、☆總心得(封面)及週評核▲產科總複習考
星期二	1 個案整體護理及個案護理經驗討論 2. 青少年懷孕相關議題討論 3. 產房及門診見習 個案討論(七)
星期三	1 個案整體護理及個案護理經驗討論 2 婦產科倫理相關議題討論分享 3. 個案討論(八)*個案報告個別討論※護生個別評值*實習總評值會議▲產科總複習考
星期四	1 實習總評值會 2 實習期末測驗 3. 討論個案報告。*老師檢閱經驗單*個案報告個別討論※護生個別評值繳交學校評核表
星期五	返校研討會

十、每日流程：

07：30-	實習前準備
07：40-	參與交班
08：00-	學生了解個案護理工作計劃、個案護理重點提示、討論交班內容及產科相關學理
08：30-	個案護理：產後護理評估及蒐集資料（門診實習） 產後個別衛教：哺餵母乳指導及觀察親子互動情形、新生兒照顧指導、家庭計畫指導
09：30-	協助醫師查房、產後評估檢查；值日生訂飯
10：00-	和老師討論交班內容 核對個案藥物Check V/S 6.7.8.樓
10：45-	個案護理討論及第2次測量生命徵象
11：15-	核對藥物 給藥 藥單簽名 翻閱護理記錄.及交班本
12：00-	用餐
12：30-	輪流見習婦科手術或分享各單位上午實習見聞
13：00-	個案護理過程討論 作業討論
13：30-	產科護理文獻閱讀分享及學理討論
14：00-	學理測驗（口、筆試）
14：30-	(1)病房個案護理，產後護理評估及蒐集資料 (2)產房、手術室和門診見習 (3)安排見習C/S、NSD及婦科手術（早上、中午及下午視病房工作情況及手術種類彈性安排）
15：45-	交班
16：00-	當日實習問題檢討。下班。

門診

8：00→8：30	相關護理資料查詢＜觀摩檢查＞
8：30→12：00	門診
13：30 - 14：00	教學活動
14：00→16：00	門診

待產室

7：50 - 8：00	至護理站看白板了解個案；參與交班 Check V/S
8：00 - 12：00	作相關護理評估、衛教、臨時事項處理
12：00 - 13：00	用餐、相關護理資料查詢、臨時事項處理
13：00 - 14：00	教學活動
14：00 - 16：00	相關護理資料查詢、臨時事項處理；與老師交班並參與病房交班

十一、各樓層注意事項

<p>二樓 兒科 門診</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 可帶書、要看兒童手冊，疫苗、篩檢、五合一疫苗在 2、4、6 個月，肺炎鏈球菌(群體保護)卡介苗注射需 2.5 公斤以上，B肝疫苗注射需 2 公斤以上 2. 技術:身高，體重，頭圍，貼尿袋，肛門塞劑 3. 郭Dr. 一、二、四、五早上門診 8:10 分，Sona地點三樓婦產科(4D)，主要看頭、腎臟 4. W4 早上心臟超音波檢查 <p>郭醫師門診注意事項</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 要注意跟家屬與寶寶互動與態度 2. 要注意未滿一個月新生兒黃疸指數與注意事項 (診間有經皮膚測試黃疸儀器，學姊會教導如何使用) 3. 要注意嬰幼兒施打疫苗時間(醫師會問會考) 4. 要協助怎麼測量頭圍、身高、體重 5. 注意或協助如何新生兒臍帶護理 6. 足跟血採取的方式 7. 注意新生兒做超音波需禁食才執行因要看膽囊及膽道； 腎臟、肝臟、頭部，這些醫師都會為你們講解，注意解剖位置 8. 腎臟如何分左右 9. 頭部前囟門及後囟門關閉時間 <p>*星期四早上協助新生兒心臟超音波檢查</p> <p>*熟讀新生兒照顧、新生兒評估、新生兒篩檢 黃疸分類、預防接種等學理。</p>
<p>三樓 婦科 門診</p>	<p>(不能講話，保持安靜)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 劉正民A 2. 劉德森M 3. 梁世昌F 4. 陳聖忠H 5. W1 下午不孕門診，婦科(三診) 6. 林典慶L 7. 羊膜穿刺 8:00~8:30 8. 需協助病人超音波準備 9. 注重個案隱私，病人做隱私性治療時，要比學姊晚進去，治療後比學姊早出來，(除非學姊教導或允許才可先進去) 10. 要主動引導看診病人做檢查 做好準備等醫生檢查完要請孕婦先側身再起床預防跌倒，若有家屬陪同看超音波時學生不要站在家屬前面 內診檢查先請病人做準備，學生於檢查台鋪紙張後再請她坐上檢查檯，並打開站燈，注意病人隱私 <p>*請預習妊娠期生心理變化、產檢項目之目的及重要性、胎兒生長發育、羊膜穿刺之適應症、合併症及注意事項、子宮頸抹片檢查之適應症。</p>

五樓待產室	<ol style="list-style-type: none"> 1. 與學姊做治療只能一位同學跟病人若不需護生care需跟老師及學姐說 2. 觀摩D&C手術及檢查時完全不能講話；早上交完班量VS 3. Dr. C/S或開婦科刀時要了解診斷及開刀原因 4. 新病人入院在旁聽學姊收集資料，NSD協助病人換衣服 10 分鐘後測V/S做NST(15~20 分) C/S教導衣服明早反穿 5. C/S、NSD兩顆甘油球(劉正民Dr. 的病人不灌腸) 6. NSD用物:產墊x1 沖洗瓶x1 衛生紙x1 看護墊x1 7. 病人C/S術前或NSD入產房時主動詢問病人或家屬是否要幫忙拍照 8. NST機器用完一定要歸零，執行技術不用抬高床頭白色固定帶放於衣服內等一切備妥後再run紙 9. 作業繳交:產程圖產程記錄 10. 床簾拉起就不可進入，注意隱私 11. 5F入院常規：上廁所 NSD更換衣服(C/S不用) 5-10 分鐘後測V/S. NST15 分鐘 enema(C/S 不用) shaving(C/S) 12. 產科檢驗：生化deta:HbsAg、HbeAg、HIV、VDRL，血液:Hb、PLT、WBC <p>5F常見診斷</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. preg 38+6 wks Breech c⁻ c /s GDM 2. preg 37+2 wks in labor NSD 3. preg 38+3 prolonged + CPD in labor c/s 4. preg 16wks c⁻ elective termination 5. preg 37+4 wks c⁻ previous c/s 6. Breech c⁻ previous c/s c⁻ IUGR 7. 40+2 wks induction 8. PIH c⁻ placenta previous c/s 9. Preterm Breech labor c⁻ Anemia 10. IUFD → D/C 11. G2P1(懷孕 2 次 生產 1 次) preg12 wks + 2 (懷孕 12 週+2)hydrops fetal(胎兒水腫)→Termination(終止妊娠) 16# Foley +30c.c.water 10:40AM Cytotec(子宮頸擴張) 2# VT(塞劑)紗x1 12. 30 y/o G1P0 39 wks +2 Dilataion→closed, Effacement→poor, Station→Floating FHB(+) ROM(-) PGE2 1/4# VT 11:50AM Painless(+) 13. 31y/o G5P2Am2 preg 38 wks +5 prolonged labor c previous c/s 9:50AM 麻(-) 防沾(+) new epic(+)水敷料(+) 14. SUI→VPUS 15. GBS(+)抗生素 產痛規則開始給第一劑抗生素Cefazoline 2gm。 每 8 小時加 1gm直到Baby出來。 第一劑Anti施打滿 4hr後才有治療效果，經產婦需特別注意抗生素投與。 	5F產程圖及產程觀察
-------	--	------------

七樓產後病房	<p>1. 護生兩位，可跟醫師查房</p> <p>2. 病歷早上不可使用，下午才可借，拿病歷、藥單前都須跟學姊說 口服藥和學姊拿</p> <p>3. 中午一點的口服藥因個案在哺餵，所以在 11：30 先給藥；白班使用藍筆紀錄</p> <p>4. 10：30 量生命徵象，插紅黃牌子的不量。畫TPR單(在 12 點格子內) 測v/s要用治療盤</p> <p>5. C/S術後立即常規：〈1〉平躺 8 小時，翻身，喝開水，喝運動飲料，〈2〉隔天早上米湯一餐，連吃三餐稀飯→乾飯一餐→正常飲食；〈3〉24 小時後Remove foley、IV，給口服藥</p> <p>6. 每天拿小紙條或便利貼貼在護理站，自我照顧的床號並跟學姊說一下(若沒case可詢問學姊)</p> <p>7. 自然產當天給予產後衛教，剖腹產隔天；衛教內容：哺餵母乳、產後運動、避孕方式，告知媽媽說嬰兒飢餓與飽食表情、正確餵奶姿勢及含乳姿勢</p> <p>8. 術後量四次生命徵象，第一、二次每一小時一次，第三、四次每兩小時一次</p> <p>9. 術後照護：記錄尿量、IV、看惡露量、觸診子宮位置、子宮硬度、評估子宮是否疼痛</p> <p>10. 給藥後看下午要看個案有無服藥，給藥落實三讀五對，白班藍筆簽名</p> <p>11. 給藥前要跟老師做核對、核對醫囑，至病人單位給藥時，需有兩項以上的辨識，要有給藥單，給完藥簽名，簽藥單時要給老師看著簽</p> <p>12. 病房常用評估BUBBLEHE REEDA</p> <p>13. 作業繳交:護理紀錄，產後護理評估表，案例分析，護理日誌</p> <p>15. 查房，學生只需在旁聽不用協助</p> <p>16. 產後同學勿給產婦「空針」去吸取乳汁</p> <p>17. 探視個案，需視個案狀況，勿在「不合宜情況下」去干擾個案</p> <p>7F產後常規</p> <p>C/S：術後給予手術後立即衛教，平躺 6-8 小時並評估惡露與更換產墊，不用按摩子宮，要注意宮縮、惡露量，是否排氣、24 小時後點滴拔除，尿管移除後 6 小時內小便要自解，更換哺乳衣及產後衛教，飲食衛教；術後第二天抽CBC</p> <p>NSD：生完給產後衛教，會陰傷口評估，子宮按摩；第二天更換哺乳衣及產後衛教，產後 6 小時解小便，飲食衛教</p> <p>Remove Foley衛教：1.Foley拔掉 6 小時內解尿 2. 注意惡露量、血塊、小便自解情況 3. 下床採漸進式下床，預防跌倒，家屬陪同 4. 上廁所要沖洗會陰</p> <p>母嬰同室：8 小時 9-5 或 24 小時</p> <p>給藥時間：9-1-5-9；哺餵時間：依給藥時間提早半小時</p> <p>C/S照護：傷口換藥<C/S後第一天→2 天換一次>；尿管→護理，24 小時後拔除，4-6 小時內要解小便，注意排氣、腸蠕動；點滴拔除後給口服藥；產後評估；相關衛教、哺餵、飲食衛教。</p> <p>NSD照護：產後評估、惡露量、哺餵、小可愛沖洗、相關衛教。</p> <p>實習日誌藥卡：1. 基本資料 住院狀況 用藥期間</p> <p>2. 藥物<學名 商品名> 作用 適應症 藥力學 副作用 禁忌 醫療提示 交互作用 外觀 顏色</p>	產後實習完交產後作業
--------	--	------------

十二、安和產科實習各單位注意事項：

(要主動與病人互動、溝通、引導病人→多加油)

1. 七樓護理站有六樓討論室鑰匙(611)
2. 實習期間穿白襪，除非下雨勿穿短褲、拖鞋
3. 進手術室穿藍色隔離衣，戴帽子、口罩、換拖鞋、不可留瀏海，要全塞進帽子裡
4. 等醫師學姊換好衣服刷完手進手術室後我們才跟著進去
5. 上班時間各單位在交班前十分鐘到，七樓 7:40 交班 7:30 前到，其餘 7:40 前到，否則算遲到
6. 五樓 7:50 交班，門診早上 8:20 開始(留意超音波時間)下午 14:30 開始，三樓留意羊膜超音波時間，第一次到 2.3 樓門診實習可先告訴學姊。
7. 早餐吃完垃圾收拾乾淨，桌面淨空，保持整潔
8. 考試時自備A4 本
9. 每梯第二、四週臨床期中期末評值
10. 產後實習完交產後心得，5F交產程圖及產程觀察
11. 當日報告的同學要帶電腦或紙本
12. 讀書報告(含封面)，內容依學校規定(每段需加後註)
13. 讀報要交紙本印出，還有修改後的電子檔
14. 產房同學每天要看白板有無開刀的病床並po在line上告知大家
15. 每人每天隨時攜帶口罩與手術帽
16. 在跟學姊及醫生做任何治療時，切記同學都不要說話。
17. 新生兒沐浴找老師背出流程、衛教單張
18. 查房時走在醫師後面，不可比醫師先離開病房
19. 三樓及五樓同學下班前要記錄羊膜穿刺檢查，開刀日期時間
20. 作業：

週記：第 2.3 週每週一

總心得：第四週

讀書報告：第二周星期一交 事先與老師討論

案例分析：單位結束後當天交 事先與老師討論

實習日誌：七樓單位第二-三天

各單位的作業：於單位結束交

實習期間穿著便服便鞋帶實習服及護理鞋來院更換

實習期間身體自我管理若有不適及發燒需報備老師

實習期間注重隱私嚴禁拍照及上傳照片

十三、特別注意事項：

(一) 實習前準備

1. 請先複習產科教科書及實習前測試內容。
2. 請先詳閱實習計畫手冊。
3. 請先詳閱實習醫院簡介。

(二) 準備用物

1. 攜帶實習計畫手冊。
2. 攜帶產科課本。
3. 隨身攜帶健保卡。
4. 自備紅藍原子筆、鉛筆、記事本、手錶、口罩。

(三) 報到日

1. 於 7:50Am 準時至醫院掛號室前之大廳集合。
2. 交通工具：腳踏車、機車停放於醫院騎樓之停車棚，依序排放整齊並上鎖。騎機車或自行車，請戴全罩式安全帽，並注意交通安全及結伴同行。機車用牽的誌停車處。

(四) 服裝儀容

1. 穿著規定制服、鞋襪，**注意整潔**。
2. 不可佩帶耳環、項鍊、手鐲等飾物；不可染髮。

(五) 各單位護理實習注意事項

1. 產後病房

***務必熟悉病房實習目標及實習重點內容**

***每日約 7:40 交班，交班後『請向學姐道謝後』才離開，交班後需熟知病房動態及個案情況。**

***請確實熟悉自己個案的醫囑及病歷內容，並熟悉相關學理。**

***評估產婦重點：Check vital sign、PPcare、評估會陰傷口、子宮底高度、宮縮情形及惡露量、顏色、性質，評估手術傷口癒合情形及個案問題及需求。**

***哺餵母乳指導並觀察親子同室之親子互動情形。**

***請於上午將記錄書寫完整並跟學姐交班**

***與個案約時間會談收集資料及依個案需求提供合宜衛教。**

***每日 9:30 跟醫師、學姊查房，可學習如何發現問題，如何解釋或衛教。**

***給藥時間：9 — 1 — 5 — 9；**

哺餵時間：依給藥時間提早半小時；

C/S：傷口換藥＜C/S後第一天→2 天換一次＞；

尿管→護理，24 小時後拔除，6-8 小時內要解小便，注意排氣、腸蠕動；

點滴拔除後給口服藥；產後評估；相關 衛教、哺餵、飲食衛教

NSD：產後評估、惡露量、哺餵、小可愛沖洗、相關 衛教

藥卡：(1) 基本資料 住院狀況 用藥日期 用藥原因 評值

(2)藥物＜學名 商品名＞作用 適應症 藥力學 副作用 禁忌

醫療提示 交互作用 外觀 顏色

2. 兒科門診

- * 熟讀新生兒照顧、新生兒評估、新生兒篩檢 黃疸分類、預防接種等學理。
- * 兒科門診實習結束後繳交新生兒生理評估及兒科門診室實習心得。

3. 產房&待產室

- * 進入產房需穿隔離衣不用戴帽子，同學幫忙家屬照相。
- * 產房內應肅靜專業，因產婦是清醒的。
- * 產婦生產時應主動協助學姐，如：挪床、聽胎心音提供產婦支持及指導換氣。
- * 同學請注意禮貌，無論遇到任何人皆須打招呼。
- * 隨時跟隨產房學姐至待產室評估孕產婦。
- * 待產室中有問題請詢問老師或學姐，勿在待產室喧嘩或討論。
- * 進入產房或開刀房需肅靜（勿與同學交談），有問題私底下再提問（OR需等病人麻醉後方可提問及交談）。
- * 注意產婦及病患是否是清醒的，請注意病患隱私。
- * 隨時注意病人的變化，如進出OR、DR，隨時幫忙推病人，整理病人單位。
- * 請幫忙招呼護理站的家屬，並提供親切的服務（主動協助病人及聯繫事情）。
- * 若學姐不在時，可練習接聽護理站電話，請說『您好！這是護理站，我是護生』接著幫忙聯絡學姐。
- * 將個人物品（如筆記簿、筆、資料等）放置護理站桌面，若要離開時，需收整齊。
- * 護理站等公共場所嚴禁說出不雅的口頭禪

4. 手術室

- * 進出手術室時請穿隔離衣及戴手術帽，同學幫忙家屬照相。
- * 請距離無菌區 30 公分以上；無菌區：腰部以上，肩膀以下；請確實注意無菌原則技術。
- * 手術室及產房內需肅靜，尤其是病人清醒狀態時。
- * 隨時維護病患隱私及安全。
- * 協助病患移床，手術後需戴手套，需協助學姐擦拭病患身上的優碘。
- * 請以莊重的態度照護手術個案，不可嬉鬧喧嘩。
- * 進入OR見習時，請先熟知病歷及病人狀況（如診斷及手術名稱和相關學理），醫生及學姊指導你時，請記得道謝。

5. 婦產科門診

- * 請熟悉門診見習目標及學習內容
- * 早上 08：20-1200 下午 14：30-16：00 到診間見習
- * 熟讀妊娠期心理變化、產檢項目之目的及重要性、胎兒生長發育、羊膜穿刺之適應症、合併症及注意事項、子宮頸抹片檢查之適應症。

*請注意禮貌和病人隱私。

(六) 其他

1. 實習期間需保持良好學習態度，謙虛有禮，端莊穩重，面帶微笑，並主動向人問好。
2. 虛心多問多學，主動積極尋求各方學習資源。
3. 遵守實習單位各項規定，嚴禁將實習單位之人事物相關資料或照片張貼於電腦網站上。
4. 實習期間不得在實習單位會客及接私人電話。
5. 實習期間不得打工及補習。
6. 實習期間如犯錯或遇緊急事件時，必須立即報告實習指導老師。
7. 實習期間須遵守實習手冊規則，如請假辦法，獎懲辦法...等。
8. 實習上或生活上有任何問題時，請主動和老師討論。
9. 請按時繳交各項作業，書寫有困難可主動找老師討論，盡量以電腦打字。

(七) 醫院地址 (電話)

屏東市自由路 598 號 (08-7651828)。

護理站分機 709，704，711。 討論室分機 611

指導老師信箱：s0917julie@yahoo.com.tw 0930812795

祝實習愉快

慈惠醫護管理專科學校護生臨床實習評核表

實習單位/科別：安和產科（產後病房）

實習期間：__年__月__日~__年__月__日

班級：____年____班

學號：_____

姓名：_____

各位同學：請依照自己目前的學習狀況做一自我評值，5 分代表非常滿意、4 分代表滿意、3 分代表尚可、2 分代表不滿意、1 分代表非常不滿意。（若單項分數低於 3 分，請於隔週再評值一次，並填寫在備註欄中）

單位	實習目標	實習內容	學生自評	老師評值	備註
產後病房	1. 熟悉病房環境與護理工作常規及治療。	1-1. 能認識單位工作人員並能正確說出實習病房環境及相關物品位置。			
		1-2. 能正確說出產後病房護理工作常規流程。			
	2. 熟悉病房常見的護理技術及儀器操作方法。	2-1. 能認識產科病房常用醫療器材名稱與操作方式。			
	3. 正確執行個案之護理活動並能參與交班。	3-1. 能正確執行個案護理活動及產後健康指導。			
		(1) 正確執行產後生理評估：生命徵象、宮縮、惡露、傷口、乳房、排泄。			
		(2) 正確執行母乳哺餵衛教			
		(3) 正確執行新生兒沐浴及新生兒照顧衛教			
		(4) 正確執行家庭計劃衛教			
		(5) 正確執行產後運動衛教			
	4. 能書寫個案護理紀錄並熟悉病歷之各項表單。	4-1. 能正確說出產科病歷內容及其意義。			
		4-2. 能正確書寫護理記錄單。			
	5. 參與自然生產及剖腹生產個案之整體性（生理及心理）護理。	5-1. 能參與見習自然分娩過程及剖腹產手術過程。			
		5-2. 能了解產後生理、心理變化。			
		5-3. 能了解產後生理評估內容。			
	6. 能運用溝通技巧與個案進行會談，建立良好護病關係。	6-1. 能運用適當溝通技巧與個案及家屬建立良好關係。			
		6-2. 學習醫護人員之專業角色態度及溝通技巧			
	7. 在指導下運用護理過程，收集個案資料並擬訂護理計畫，且運用相關學理及資訊解決個案護理問題。	7-1. 運用身體評估及健康功能評估方式，評估個案產後身心狀況，確立個案健康問題。			
		7-2. 能說出個案產後生理、心理變化及健康問題			
		7-3. 能主動與老師及醫療小組討論個案健康問題。			
		7-4. 運用護理過程，擬訂護理計畫，協助個案解決或改善健康問題。			

單位	實習目標	實習內容	學生自評	老師評值	備註
產後病房	8. 給予個案產後及母乳哺餵護理指導。	8-1. 衛教個案母乳哺餵之相關知識。			
		8-2. 能教導個案母乳哺餵之技巧。			
	9. 觀察產婦及家庭成員與新生兒親子關係建立過程，提供以家庭為中心的護理。	9-1. 能協助產婦、配偶及家庭成員與新生兒親子關係之互動。			
	10. 能給予個案及家庭成員正確的出院指導。	10-1. 能給予個案及家屬正確之出院指導。			
		※評值： 1. 書寫心得及評值 2. 實習評值會：分享產後病房實習經驗及對產科護理之體悟並提出建設性建議。			

本週照顧個案數： 人

產後病房學習心得：(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。

慈惠醫護管理專科學校護生臨床實習週心得

實習單位/科別：安和產科

實習期間：__年__月__日~__年__月__日

班級：____年____班

學號：_____

姓名：_____

學習心得:請針對本單位的學習目標及內容作評值及反思，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。

慈惠醫護管理專科學校護生臨床實習總心得

實習單位/科別：安和產科

實習期間：__年__月__日~__年__月__日

班級：____年____班

學號：_____

姓名：_____

實習總心得：（請寫出印象最深刻的臨床個案照護經驗及困難處、整體的自我成長符合哪些八大護理核心學養等相關內容。）

臨床實習指導教師簽章	單位護理長簽章