

# 小港醫院 7B 兒科病房 單位簡介及週評核表



# 高雄市立小港醫院

## 7B 兒科病房

109 級學生適用

### 一、實習老師：

姓 名	潘玲瑾老師
Email address	vivian641221@gmail.com

### 二、醫院簡介：

1998年高雄醫學大學為了提供南高雄地區居民具有醫學中心水準級的醫療服務，因此將服務觸角擴展，由附設中和醫院組成優秀的醫療團隊承接高雄市立小港醫院，成為第一家由醫學中心經營之公辦民營的市立醫院。經營20年來，秉持提供全人健康照護服務、臨床教育與醫療科技研究之服務宗旨，在醫療服務上以專業的團隊與先進的設備，以病患為導向提供最優質的醫療服務。另一方面，以社區的健康經營為努力目標，結合社區資源，配合社區扮演健康守護者的角色，希望能提供病患社區醫院的貼心服務，並堅持以CARE關懷照護之核心理念「團隊合作(Cooperation)、承擔責任(Accountability)、尊重生命(Reverence)、提升效能(Effectiveness)」之四大理念為民眾服務。

### 三、病房簡介：

本病房位於7樓B棟屬一兒科病房，共40床，常見診斷為兒童支氣管炎、泡疹性咽峽炎、扁桃腺炎、肺炎及泌尿道感染居多，平均佔床率為75-85%，平均住院天數為5.6天，兒科病人平均年齡為3.5歲。

單位特性	7B：40 床(4 個月 18 歲病童)
單位主管	黃雅慧護理長
地址	高雄市小港區山明路 482 號
單位電話	8036783 轉 3733、3734

病房種類	房間數	自付差額(元\天)
單人房	37、38、39、50、51、52、53、55(電動小床)	4200 元
二人差額	32、33、35(1-2)、36(1-2)	2500 元
二人健保	28、29、30、31(1-2)	
健保床	23(1-5)、25(1-5)、26(1-5) 27(1-5)	

三班護理人數分配：白班 1 位護理長、4 位護理師包含：一、三、五組→08:00-17:00(二、四組→08:00-16:00)，小夜班 3 位護理師 16:00-24:00，大夜班 3 位護理師 24:00-08:00。學生上班時段：W1~W5 08:00-16:00。

實習生第 1 天報到時間與場所：報到第一天請穿便服於 7:50 直接到 7 樓電梯門口的陽光室走廊前面集合，機車停放在第三停車場，帶制服及護士鞋到單位更換。

#### 四、常見設備：

IV Pump	電擊器(DC Shock)	急救車	耳溫槍	血糖機
EKG monitor	給氧設備	BP monitor	Pulse Oximetry	紫外線消毒燈

#### 五、常見護理技術：

生命徵象測量	IV Pump 使用	協助噴霧吸入	靜脈滴注 bag 給藥(IV drip)
小兒靜脈注射固定和 移除法	協助小兒靜脈注射	靜脈輸液排氣和兒童給 藥劑量計算	甘油球灌腸
手持噴霧器	姿位引流 (Posture Drainage)	叩擊 (Percussion) 利用「震盪鬆脫」 的原理	更換點滴瓶
協助病人穿脫衣物法	糞便培養檢體採集	集尿袋留取檢體	栓塞劑給藥
出院護理	入院護理	口服給藥	

#### 六、常見檢查及檢驗：

檢查				
CXR (胸部 X 光)	Renal Echo (腎臟超音波)	Abdomen Echo (腹部超音波)	KUB (腎臟輸尿管膀胱 X 光 檢查)	EEG (腦波檢查)
MRI(核磁共振)	CT(電腦斷層)			
檢驗				
CBC/DC (全血球分類計 數)	B/C (血液細菌培養)	U/C (尿液細菌培養)	Stool Rotavirus IgA (糞便輪狀病毒檢查)	Throat swab (喉頭抹片檢查) 流行性感胃快篩
S/A (糞便常規分 析)	S/C (糞便培養)	U/A (尿液常規分析)	常見生化檢驗 CRP	Stool Adenovirus (糞便腺病毒檢查)
Throat /Culture(咽喉 培養)	Mycoplasma. pneu monia IgM 黴漿菌肺炎抗體 (黴漿菌肺炎的 輔助診斷)	Urine pneumococcus 尿液肺炎球菌的 檢查	GOT GPT Bun Cr Na K Cl Sugar CK CK-MB	
Throat/virus(咽 喉病毒)				

七、常見診斷與致病菌： ※中文由實習生自行尋找解答

項目	縮寫	英文全文	中譯文
1	AGE	Acute gastroenteritis	
2	AOM	Acute otitis media	
3		Asthma	
4		Acute bronchiolitis	
5		Acute tonsillitis	
6		Acute pharyngitis	
7		Bronchopneumonia	
8		Croup	
9		Cellulitis	
10		Chicken pox	
11	CHD	Congenital heart disease	
12	CP	Cerebral palsy	
13		Gingivostomatitis	
14		Dehydration	
15		Epilepsy (Seizure)	
16		Dengue Fever	
17		Febrile convulsion	
18	FUO	Fever of undetermined origin	
19		Herpangina	
20	HFMD	Hand-foot-mouth disease	
21		Influenza	
22	IDDM	Insulin-dependent diabetes mellitus	
23		Kawasaki disease	
24		Meningitis	
25		Myocarditis	
26		Myositis	
27		Mycoplasma pneumonia	
28		Nephrotic syndrome	
29		Premature	
30		Bilateral (Bil) Pneumonia	
31		Roseola infantum	
32		Scarlet fever	
33		Sepsis	
34		Tonsillitis	
35		urticaria	
36	URI	Upper respiratory tract infection	
37	UTI	urinary tract infection	

**八、病房常見藥物：** ※請實習生查閱藥物之作用、副作用

藥名	作用	副作用
Antiphen 水劑		
Cataflam 錠劑 (非類固醇類)		
Acetaminophen 錠劑 (非類固醇類)		
Voren(塞劑)		
Ibuprofen(水劑)		
secorine		
Miyarisan BM (含益生菌：酪酸菌)		
Biofermin		
Kascoal		
Nidolium		
hidrosec		
Smecta		
Bentyl		
Medicon-A		
Mubroxol		
Zanamivir(吸入)		
Tamiflu(Bid)		
Solu-cortef		
Solu-medorl		
Pulmicort		
Prednisolone		
Gentamicin(針劑)		
Cefazoline (Cefa)		
Zithromax(Qd) (黴漿菌性肺炎) (口服*3 days)		
Ampolin(針劑)		
Cekodin (口服)		
Amoclav(針劑)		
Butanyl(INH)		

藥名	作用	副作用
Meptin		
Prophylline		
Sugar		
Cypromin		
Homoclomin		
Finska		
Vena		
MF		
Xyzal		
Singular		
Zatizen		
Bosmin(Adrenalin)		
Combivent		

**九、單位常規時間：**

口服藥常規	執行時間
Qd	8
Bid	8-18
Tid	8-12-18
Tid (AC)	7-11-17
Qid	8-12-18-21
Hs	21

注射藥常規	執行時間
Q12h	6-18
Q8h	6-14-22
Q6h	00-6-12-18
Qd	6

Inhalation 常規	執行時間
Tid/AC	7-17-21
Bid/AC	7-21
Qid/AC	7-11-17-21
V\S Q8h 常規	7-15-21
SP02、BP Q8H	7-15-21
V\S Q6h	00-6-12-18
Q8H (AC)	7-17-21

## 十、每日流程：

時 間	工作內容
08:00~08:30	<p>7: <u>40</u> 分前抵達病房且整裝完畢</p> <p>電腦桌面密碼：reg@kmhk</p> <p><b>整車：白班大量點滴、列印標籤紙、補衛材。</b></p> <p>大夜班與白班學姐交班(紀錄當組個案的交班)</p> <p>大夜班學姊與白班學姊到病童床旁</p> <p><b>【每天參加護理人員晨間會議：案例分析、讀書報告、在職教育】</b></p>
08:30~10:30 Morning care	<p>※到病人單位需配戴外科口罩(外科口罩丟感染性垃圾筒)</p> <p><b>晨間護理治療：</b></p> <p>與白班學姊到病童床旁檢查病童身上管路、<b>自我介紹</b>、更換名牌，手圈及身份辨識，收陪客椅及拉開隔簾整理病房。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>量體溫【若有異常，則 Q1H 測量，至體溫 <math>&lt;37.4^{\circ}\text{C}</math>，爾後正常時每班測量一次即可，若有家屬要求，亦需執行測量體溫】</li> <li>執行身體檢查評估(至少要聽呼吸音與腸蠕動，跟學姊一起評估口腔與喉嚨)</li> <li>確認更換藥物指導單與護理衛教指導單、家屬簽名，隨時注意病人病情變化。</li> <li>check 大量點滴滴數與是否需更換【剩 50cc 即可更換】，須註明更換時間與電腦簽名。滴數簡易換算：480cc Q8h <math>\Rightarrow</math> 60 滴/min，400cc Q8h <math>\Rightarrow</math> 50 滴/min，480cc Q12h <math>\Rightarrow</math> 40 滴/min</li> <li>依病童病情變化執行相關性評估【如：觀察口腔潰瘍或疼痛評分情形，其他交班個案特殊事項】</li> <li><b>詢問家屬昨天大便次數(7am-7pm)</b>，個案三天未解便，報告當組學姊處理</li> </ol> <p>※在病人單位，接觸個案前、後，必須正確使用乾性洗手液</p> <p>※若醫師此時查房，請跟隨以利了解病情變化</p>
10:30~12:00	<ol style="list-style-type: none"> <li>口服藥給予</li> </ol> <p><b>【給藥的時候，掃描病人手圈上條碼後，三讀五對給藥，再按確認】</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>噴霧治療：將氧氣流量表開至 5L，將噴霧杯給個案並執行蒸氣吸入之衛教</li> </ol> <p><b>【血壓於新病人入院時測量一次，或視病情需要依醫囑予測量血壓】</b></p> <p><b>【出院】：</b>量 TPR、BP、協助辦理出院手續及單張衛教、執行出院衛教(列點方式，至少 6 項)電腦輸入</p> <p><b>【入院】：主護護生：</b>測量生命徵象、詢問病史、完成身體評估、做環境介紹、</p>

	<p>上電腦完成紀錄：<u>入院評估</u>、<u>生命徵象</u>：TPR+BP+SP02+疼痛、<u>身高體重</u>。</p> <p>☆ 6 歲以下(未滿 6 歲)者入院需評估 1 次發展評估(放病歷)</p> <p>☆ 12-18 歲評青少年評估+住院滿意度</p>
11:30~12:30	吃飯囉！！（分批吃飯，2、4 組 12:00-12:30，1、3、5 組 12：30-13:00）
12:30~13:30	完成護理紀錄草稿書寫
13:00~14:00	<p>床旁護理治療，執行 2PM (Q8h IV 注射)之靜脈注射、17:00 噴霧加藥。</p> <p>完成全組 TPR 單、生命徵象及氧氣治療單、疼痛評估。</p>
14:00~15:00	<p>13：00 完成生命徵象、護理記錄單之記錄。</p> <p>與白班學姊交班。</p>
15:00~16:00	教學活動【考試、讀書報告、學習經驗分享、臨床案例討論.....】



### 十一、特別注意事項：

1. 注意護理專業形象：頭髮服裝儀容整齊，不濃妝（耳環及手飾請自行拿掉），不披頭散髮（瀏海夾起，頭髮盤好，盤不好的請用髮網），配帶識別證
2. 上班時間不可做私人事情：如吃早餐、寫作業…
3. 當班執行小組護理
  - 整組病患予 team nursing care，每人選 1 個個案予 primary nursing care
  - 每人要瞭解主要 case 以及兒科病童的診斷、病情、檢查與治療
  - 白板註明當日帶組學姐，一早宜主動告知帶組學姐
  - 多與帶組學姐溝通，任何問題都可請問病房學姐
  - 每日時間流程會因學姐個人方式不同而稍有差異，勿做比較爭議
  - **每日 15:00 以前完成護理記錄、交班**
4. 注意病房倫理
  - 要有禮貌，上下班時要和護理長及學姐問早及說再見
  - 請稱呼「學姊」「護理長」「老師」，不准以「她」來代表，老師或學姐問話時，不要沉默。
  - 控制說話音量，勿在走廊和病房內嘻笑打鬧、奔跑，以免打擾病童及家屬休息
  - 愛惜公家用物，勿將公家物品做私人之用
  - 護理站桌椅以學姐使用為優先，不可佔用
  - 長時間看病歷時要先告知帶組學姐，並隨時注意醫療人員是否有人需先使用該病歷
  - 應主動接聽護理站之紅鈴『請問有什麼事？哪一床？』
  - 護理站電話響時要主動接聽，並注意電話禮貌『你好，7B 病房，我是實習生，請問有什麼事？』
  - 有任何問題或需要，應事前與老師討論或商量解決的辦法
  - 離開實習單位、吃飯或下班時，要告知老師後才離開，以免老師找不到人
5. 錢以及重要證件或貴重物品應放在身上，勿置於櫃子內，以免遭竊
6. 請先選好以下各小組組長：
  - 大組長：負責與老師聯繫、收作業、排定每日值日生
  - 團衛組長：排定團衛進度表（資料收集、統整、戲劇編排演練、正式演出）
  - 每日值日生：每日訂餐、收餐費，維持會議室桌椅、每日午餐後擦拭桌面
7. 先預習 CPT，更換大量點滴，協助更衣，小兒集尿袋貼法、肛門塞劑、蒸氣吸入、備 on IV 用物、血液尿液檢體留取法、靜脈輸液常見問題處理法…等技術。
8. 老師或同學在第一週示範過的技術，若不會或是不熟請自行練習，**原則上所有技術應在第 2 週達到標準**（尤其是抽藥技術、接大量點滴、算抗生素劑量、大量點滴微滴劑量、看藥物記錄單的正確性、蒸氣吸入及叩背護理的衛教、床欄使用衛教、點滴不滴或回血處理…
9. 自行複習兒科學理及護理技術，並每日攜帶相關工具書(技術手冊、兒科課本、檢驗手冊及護理診斷手冊)。
10. **每個人需自備聽診器、實習手冊、橡皮擦、有秒針的手錶、短尺、粗黑色奇異筆、小手電筒**

# 慈惠醫護管理專科學校護生臨床實習週評核表

實習單位/科別：小港醫院/兒科

實習期間： 年 月 日~ 年 月 日

班級： 年 班

學號: \_\_\_\_\_

姓名： \_\_\_\_\_

※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，則隔週再評值一次，並填寫在備註欄中。

週數	實習目標	實習內容	學生自評	老師評值	備註
第一週	1.認識醫院環境，並熟悉病房環境及物品擺置	1-1 熟悉實習目標、週目標及實習規則，並遵守之。			
		1-2 熟悉醫院、病房環境。			
		1-3 知道病房常見的儀器，並能愛惜使用。			
		1-4 熟悉病房常規。			
	2.熟悉病房常見的診斷、檢查、檢驗、藥物、護理	2-1 知道病房常見的診斷。			
		2-2 知道病房常見的檢查、檢驗。			
		2-3 知道兒科常見的藥物。			
		2-4 了解病房常見專業術語。			
		2-5 知道病房常見技術與照護			
	3.能正確收集個案資料	3-1 可閱讀電腦體系病歷內容。			
		3-2 了解護理給藥執行作業內容。			
		3-3 了解病童入院經過及相關醫療處置的內容。			
		3-4 可查閱檢驗值和判讀。			
		3-5 能主動與個案或家屬會談。			
	4.學習兒科護理人員角色	4-1 了解兒科護理人員的角色、工作和職責。			
	5.培養對人的關懷與同理心	5-1 主動與個案與家屬建立護病關係。			
		5-2 主動關心、探視個案。			
	6.能與醫療人員、同學建立互助合作，相互成長	6-1 主動與醫療人員建立互動的關係。			
		6-2 主動協助同學，團隊合作。			
		6-3 小組會議時能參與討論或分享。			
		6-4 主動尋求資源，解決問題。			

※第一週學習心得：請針對本週的學習目標及內容作評值，如：自己本週學到什麼、面對臨床發生的事物、照顧的病人、看過的檢查及做過的技術印象最深的人、事、物，自己的看法及省思，有何成長，與兒科學理的連結性如何，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，實習的困難與建議等。並請先參考下一週學習評核表內容，自訂自我學習目標。

# 慈惠醫護管理專科學校護生臨床實習週評核表

實習單位/科別：小港醫院/兒科

實習期間： 年 月 日~ 年 月 日

班級： 年 班

學號：

姓名：

※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，則隔週再評值一次，並填寫在備註欄中。

週數	實習目標	實習內容	學生自評	老師評值	備註
第二週	1.能建立良好的護病關係	1-1 依個案的認知程度建立良好的護病關係。			
		1-2 與個案家屬建立良好的關係。			
	2.能與醫護人員建立良好的合作與溝通	2-1 主動與醫護人員討論。			
		2-2 與醫護人員道早問好，態度溫和有禮。			
	3.能識別個案異常的症狀、檢驗、檢查並了解其影響因素	3-1 能判斷生命徵象的數值，並知道異常的處理。			
		3-2 能判斷個案疾病的異常症狀，並知道其處理方法。			
		3-3 能判斷異常的檢驗、檢查值，並知道其處理方法。			
	4.能說出個案疾病、檢查、檢驗、治療與護理的相關性	4-1 主動查詢並能瞭解疾病與檢驗的相關性。			
		4-2 主動查詢並能了解疾病與治療的相關性。			
		4-3 主動查詢並能瞭解疾病與護理的相關性。			
		4-4 能了解交班內容，並延續該班應完成的照護工作。			
	5.能正確執行兒科技術與護理	5-1 了解給藥的原因、藥物作用和副作用。			
		5-2 正確執行三讀六對的給藥。			
		5-3 正確協助兒童服用藥物。			
		5-4 協助兒童完成點滴靜脈注射。			
		5-5 能依個案需求提供個別性護理措施。			
	6.能與醫療人員、同學建立互助合作，相互成長	6-1 可與醫療人員建立良好的互動的關係。			
		6-2 能主動協助同學，團隊合作。			
		6-3 小組會議時能參與討論或分享。			
		6-4 心得能呈現自我的反思與成長。			
		6-5 主動尋求資源，解決問題。			
	7.培養對人的關懷與同理心	7-1 主動與個案與家屬建立良好的護病關係。			
		7-2 能主動關心、常常探視個案。			
		7-3 可了解家屬照顧個案的困難與負荷。			

本週照顧個案數： 人，照顧個案的年齡層包括：

第二週學習心得：請針對本週的學習目標及內容作評值，如：自己本週學到什麼、面對臨床發生的事物、照顧的病人、看過的檢查及做過的技術印象最深的人、事、物，自己的看法及省思，有何成長，與兒科學理的連結性如何，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，實習的困難與建議等。並請先參考下一週學習評核表內容，自訂自我學習目標。

# 慈惠醫護管理專科學校護生臨床實習週評核表

實習單位/科別：小港醫院/兒科

實習期間： 年 月 日~ 年 月 日

班級： 年 班

學號：

姓名：

※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，則隔週再評值一次，並填寫在備註欄中。

週數	實習目標	實習內容	學生自評	老師評值	備註
第三週	1.能有效收集個案資料，以確立個案健康問題	1-1 可執行正確的兒童身體評估。			
		1-2 可與家屬或兒童執行有效的會談。			
		1-3 了解醫師與個案及其家屬互動的情形。			
		1-4 瞭解交班內容，並能掌握交班原則。			
		1-5 完全了解體系病歷內容。			
		1-6 能識別個案健康問題。			
	2.能擬定護理計畫提供適當性的護理措施，並執行有效的評值	2-1 有效的給予個案個別性、具體性和舒適性的護理措施。			
		2-2 給予個案及其家屬完整的個別衛教。			
		2-3 執行護理措施後能有效的評值。			
		2-4 正確且完整紀錄。			
	3.能完成出入院護理	3-1 獨立完成入院護理。			
		3-2 給予個案及其家屬完整的出院衛教與護理。			
	4.能與醫療人員、同學建立互助合作，相互成長	4-1 可與醫療人員建立良好的互動的關係。			
		4-2 主動協助同學，團隊合作。			
		4-3 小組會議時能參與討論或分享。			
		4-4 心得能呈現自我的反思與成長。			
		4-5 主動尋求資源，解決問題。			
	5.培養對人的關懷與同理心	5-1 主動與個案與家屬建立良好的護病關係。			
		5-2 能主動關心、常常探視個案。			
		5-3 可了解家屬照顧個案的困難與負荷。			
本週照顧個案數：        人，照顧個案的年齡層包括：					

第三週心得：請針對本週的學習目標及內容作評值，如：自己本週學到什麼、面對臨床發生的事物、照顧的病人、看過的檢查及做過的技術印象最深的人、事、物，自己的看法及省思，有何成長，與兒科學理的連結性如何，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，實習的困難與建議等。並請先參考下一週學習評核表內容，自訂自我學習目標。

# 慈惠醫護管理專科學校護生臨床實習週評核表

實習單位/科別：小港醫院/兒科

實習期間： 年 月 日~ 年 月 日

班級： 年 班

學號：

姓名：

※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，則隔週再評值一次，並填寫在備註欄中。

週數	實習目標	實習內容	學生自評	老師評值	備註
第四週	1.能完成兒科護理照護	1-1 能與個案和家屬建立良好的治療性人際關係。			
		1-2 能完整的收集個案相關的資料。			
		1-3 能瞭解疾病、檢查、檢驗、症狀、治療的相關性。			
		1-4 識別個案的健康問題，擬定具體目標，並給予有效個別性、具體性和舒適性的護理措施。			
		1-5 能有效的評值。			
		1-6 執行完整具個別性的個別衛教。			
		1-7 參與並完成有效的團體衛教。			
		1-8 能注意個案的安全，並給予有效的預防措施。			
		1-9 能了解感染控制的原則，並落實於個案照護中。			
	2.能與醫療人員、同學建立互助合作，相互成長	2-1 可與醫療人員建立良好的互動的關係。			
		2-2 主動協助同學，團隊合作。			
		2-3 小組會議時能參與討論或分享。			
		2-4 心得能呈現自我的反思與成長。			
		2-5 評值會中能表達自我的感覺與成長。			
		2-6 主動尋求資源，解決問題。			
		2-7 能主動參與各項教學活動和研習會。			
	3.培養對人的關懷與同理心	3-1 主動與個案與家屬建立良好的護病關係。			
		3-2 能主動關心、常常探視個案。			
		3-3 可了解家屬照顧個案的困難與負荷。			

本週照顧個案數： 人，照顧個案的年齡層包括：

總心得請用電腦打字，並在最後一頁附上臨床指導教師簽章、單位護理長簽章及護理部督導簽章如下：

臨床實習指導教師簽章	單位護理長簽章	護理部督導簽章