

安泰醫療社團法人安泰醫院

8D外科病房

109級學生適用

一、實習老師：潘孟婷老師

電子信箱: nurselife3399@gmail.com

二、醫院簡介：安泰醫院成立於民國81年，86年08月升格為地區教學醫院。88年11月升格為屏東唯一區域教學醫院，肩負醫療重任。94年03月成立高壓氧中心。95年01月成立癌症治療中心、核醫中心。96年07月通過新制醫院評鑑優等、新制教學醫院合格。97年03月全面更新HIS系統，門診、住院醫療、護理作業全面E化。100年01月榮獲行政院衛生署國民健康局糖尿病健康促進機構合格證書。成立「外傷照護中心」和「腦中風照護中心」。100年03月增設PET和CT中心。除24小時急診、手術醫療外，更設置慢性疾病資源除各疾病管理團隊，及兒童發展聯合評估中心，以提供全方位的醫療服務。

三、病房簡介：

單位護理長：林雅慧 護理長

單位特性：總床數48床，本單位含內外各科別：肝膽腸胃科、放射腫瘤科，血液腫瘤科、一般外科、胸腔內外科、心臟內外科、神經內外科、直肛科、感染科、泌尿科、骨科、新陳代謝科、風濕免疫科等，但主要以**胸腔科及感染科**為主。

電話：08-8329966轉 護理站8502;8503 護理長office 8505。

總床數：48 床（1間單人床868A、1間雙人房851A.B，其他為健保床3人一間）。

位置：D棟八樓

病房三班時段：

白班08：00 - 16：00、小夜班16：00 - 24：00、大夜班24：00至隔天08：00

白班護理人員：4位，小夜班護理人員：3位，大夜班護理人員：2位

第1天7：50 至D棟『門診藥局』前集合，直接穿著實習服/鞋與佩戴識別證，服裝整齊。

***攜帶健保卡以防就醫時使用。**

***學生主要上班時段：07:30-16:00。**

***請於07：30至病房（換好衣服）測量全病室生命徵象，08：20前量完生命徵象以免擔誤後續治療、核對醫囑，並了解個案及前兩班之狀況。**

四、常見設備：

| | | | |
|-------------|-------------|-------|-------|
| 急救車（包括電擊器） | BP Monitor | 生理監視器 | 耳溫槍 |
| 各式給氧設備 | 抽痰設備 | 輸血加壓袋 | 輸血加溫器 |
| 血糖機 | Oximeter血氧機 | 床上磅秤 | 烤燈 |
| IV PUMP(亞培) | 身高體重機 | 輪椅 | |

五、常見護理技術：請事先預習

| | | |
|---|------------------------|------------|
| 生命徵象測量及記錄 | 大量點滴(含IV Bag加藥、滴數計算) | PCN test |
| 體重測量 | IV pump操作 | 烤燈使用 |
| 傷口評估及護理 | 存留導尿法、單導、導尿管採取檢體法及尿管護理 | 小量、大量、清潔灌腸 |
| 血糖測量 | 胸腔護理(拍痰) | 噴霧治療 |
| 心導管前、後護理 | 氣切造口護理 | 輪椅使用 |
| 出入院護理 | 冰枕使用 | 給氧護理 |
| 各種鏡檢檢查及護理 | 輸血(過敏反應) | 抽痰 |
| 各式檢體留置 | 各種引流管護理 | 紀錄輸入/輸出量 |
| 給藥法(口服、肌肉、皮下、皮內注射、IV Drip、栓劑、外用藥) | | |
| 管路護理(NG/Foley/pig tail/CVC care/A-V shunt/Double lumen/chest tube care) | | |
| 各項身體評估技能: | | |
| 生命徵象評估 | 水腫評估 | 肌肉張力(強度) |
| 意識評估(GCS) | 疼痛評估 | 6P |
| 呼吸系統評估 | 營養評估 | 消化系統評估 |
| 常見疾病之照護方式: | | |
| 肺炎照護 | 糖尿病照護 | 高血壓照護 |
| 蜂窩性組織炎照護 | 泌尿道感染照護 | 肝炎照護 |
| 痛風照護 | 心內膜炎照護 | 腸胃道出血照護 |

六、常見檢查：請查閱各檢查前後之護理、注意事項

| | | |
|-----------------------------------|-------------------------|-------------------------------|
| 影像醫學檢查: | | |
| X光 | 腎-輸尿管-膀胱X光(KUB) | 超音波檢查 |
| 心電圖檢查(EKG) | 24小時心電圖(24hr Holter) | 心肌灌注掃描(TL-201) |
| 核磁共振掃描(MRI) | 電腦斷層掃描(CT) | 血管攝影術(Angiography) |
| 胃鏡(Panendoscopy; PES) | 大腸鏡檢查(Colonoscopy) | 肺功能測試(PFT) |
| 骨骼掃描(Bone scan) | 骨髓穿刺(Bone marrow) | 胸腔穿刺(on pig-tail) |
| 洗腎(Hemodialysis) | 中央靜脈導管置入(On CVP) | 心導管檢查(Cardio catheterization) |
| 血液檢驗: (※請至安泰醫院網站查詢檢驗正常參考值) | | |
| 血液常規: 全血球計數及白血球分類(CBC/DC) | | |
| 凝血功能檢驗: | | |
| PLT(platelet): 150000-450000/ul | BT(bleeding time): 1-6秒 | INR: 0.8-1.2 |
| PT: 12-14秒 | APTT: 20-35秒 | |
| 血清電解質檢驗: | | |
| Na: 135-145mmol/L | K: 3.5-4.5mmol/L | Cl: 98-108mmol/L |

| | | | | | |
|-----------------|------------------------------|--------------------|------------------|-------------|--------------|
| Ca: | 8.4-10.2mmol/L | Mg: | 1.5-2.5mmol/L | P: | 2.7-4.5mg/dl |
| 心血管功能檢查: | | | | | |
| CK: | 男: 56-224 U/L; 女: 43-165 U/L | CK-MB: | <25 U/L | LDH: | 106-211U/L |
| Troponin: | <0.03ng/ml | BNP: | <100pg/ml | | |
| 生化血清檢驗: | | | | | |
| AST(GOT): | 8-38U/L | ALT(GPT): | 4-44U/L | Albumin: | 3.5-5.3g/dl |
| BUN: | 8-20mg/dl | Creatinine: | 0.5-1.3 mg/dl | 24 Hrs CCR: | 60-100ml/min |
| TG: | 35-150mg/dl | Total cholesterol: | <5mg/dl | LDL: | <130mg/dl |
| Lipase: | 13-60U/L | Amylase: | 43-116IU/L | HbA1C: | 4-6% |
| 性病檢驗: | | | | | |
| VDRL: | non-reactive | HIV(AIDS): | non-reactive | | |
| 發炎反應檢驗: | | | | | |
| CRP: | 0.01-0.8mg/dl | ESR: | 男:0-15女0.20mm/hr | | |

七、常見診斷與常見字彙：※請實習生查閱

| 心臟血管及淋巴系統常見字彙 | | |
|---------------------------------------|------|--|
| Cardiomegaly | | |
| Hypertension | H/T | |
| Congestive Heart Failure | CHF | |
| Angina | | |
| Hypertensive Cardiovascular Disease | HCVD | |
| Arrhythmia | | |
| Coronary Artery Disease | CAD | |
| Bradycardia | | |
| Tachycardia | | |
| Cerebrovascular accident | CVA | |
| dizziness | | |
| Fever of unknown origin | FUO | |
| 呼吸系統常見字彙 | | |
| Chronic Obstructive Pulmonary Disease | COPD | |
| Asthma | | |
| Bronchopneumonia | | |
| Pulmonary edema | | |
| Wheezing | | |
| (Aspiration)Pneumonia | PN | |
| Pleural effusion | PE | |
| Tuberculosis | TB | |
| Lung cancer | | |

| 呼吸系統常見字彙 | | |
|----------------------------------|--------------|--|
| Chest pain | | |
| Chest physiotherapy | CPT | |
| O ₂ saturation | | |
| Short of breath | SOB | |
| 消化系統常見字彙 | | |
| Gastric ulcer | GU | |
| Duodenal ulcer | DU | |
| Upper gastro-intestinal bleeding | UGI Bleeding | |
| Pancreatitis | | |
| Cholecystitis | | |
| Hepatitis | | |
| Hepatoma | | |
| Gastric cancer | | |
| Hepatocellular carcinoma | HCC | |
| Liver cirrhosis | LC | |
| Gastroesophageal Reflux Disease | GERD | |
| Gall bladder stone | GB Stone | |
| Constipation | | |
| diarrhea | | |
| ileus | | |
| jaundice | | |
| 神經系統常見字彙 | | |
| Above knee | AK | |
| Below knee | BK | |
| amputation | amp | |
| Osteomyelitis | | |
| cellulitis | | |
| Gouty arthritis | | |
| 腎臟及泌尿系統常見字彙 | | |
| Acute pyelonephritis | APN | |
| Acute Renal Failure | ARF | |
| Chronic Renal Failure | CRF | |
| Uremia | | |
| Urinary Tract Infection | UTI | |
| Chronic kidney disease | CKD | |
| Benign Prostatic Hypertrophy | BPH | |

| | | |
|--------------------------|------|------|
| End Stage Renal Disease | ESRD | |
| 腎臟及泌尿系統常見字彙 | | |
| hemodialysis | HD | |
| Percutaneous nephrostomy | PCN | |
| 內分泌系統常見字彙 | | |
| Hyperkalemia | | |
| Hypokalemia | | |
| Hyponatremia | | |
| Diabetes Mellitus | DM | |
| Hypoglycemia | | |
| Hyperglycemia | | |
| Diabetic Ketoacidosis | DKA | |
| 其他常見字彙 | | |
| General anesthesia | GA | 全身麻醉 |
| Local anesthesia | LA | 局部麻醉 |

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

| 途徑 | 藥物名稱 | | 途徑 | 藥物名稱 | |
|----|-------------------------|--|-----|--------------|--|
| PO | Actein | | PO | Metisone | |
| PO | Adalat | | PO | Medicon-A | |
| PO | Aldactone | | PO | Norvasc | |
| PO | Allopurinol | | PO | Strocaine | |
| PO | Aminophlline 〈Xanthine〉 | | PO | Oxacillin | |
| PO | Bokey 〈Aspirin〉 | | PO | Scanol | |
| PO | Cimetidine | | PO | Prednisolone | |
| PO | Invanz | | PO | Primperan | |
| PO | Concor | | PO | Vancomycin | |
| PO | Colchicine | | PO | Gentamycin | |
| PO | Digoxin | | PO | Lasix | |
| PO | Diovan | | IVD | Amikin | |
| PO | Dulcolax | | IVD | Cravit | |
| PO | Glucomine | | IVD | Pipril | |

九、單位常規時間：

(一) 測量生命徵象時間點分別為以下表格

| 07:30 | 11:30 | 16:00 |
|--------------------------------|----------------------|--------------------------------|
| 量T.P.R.、BP、Pain Score、 Spo2 | 量T.P.R.、BP、Spo2(PRN) | 量T.P.R.、BP、Pain Score、 spo2 |

附註：

1. 如遇生命徵象不穩或過高及過低，應立即告知老師及主護學姊（先評估病人是否有無不適，或是有無影響生命徵象原因），並於15-30分鐘後再追蹤生命徵象。

2. TPR sheet（生命徵象紀錄單）：記錄於時間為9AM、13PM、17PM

(二) 給藥頻率及時間點

| 項次 | 說明 | 時間 | 飯前 |
|-------|------------|--------------------------------|------------|
| Q2h | 每兩小時執行一次 | 1-3-5-7-9-11-13-15-17-19-21-23 | |
| Q3h | 每三小時執行一次 | 3-6-9-12-15-18-24 | |
| Q4h | 每四小時執行一次 | 1-5-9-13-17-21 | |
| Q6h | 每六小時執行一次 | 5-11-17-23 | |
| Q8h | 每八小時執行一次 | 5-13-21 | 7-15-23 |
| Q12h | 每十二小時執行一次 | 9-21 | |
| Bid | 一天執行兩次 | 9-18 | 7-17 |
| Tid | 一天執行三次 | 9-13-18 | 7-11-17 |
| Qid | 一天執行四次 | 9-13-18-21 | 7-11-17-21 |
| HS | 每天睡前執行一次 | 21 | |
| QD | 一天執行一次 | 9 | 7 |
| NM | 每日中午 | 11 | |
| QOD | 每隔一天執行一次 | | |
| Qw1,4 | 每週一、四各執行一次 | | |
| Qw1 | 每週一執行一次 | | |
| Q2w | 每兩週執行一次 | | |
| Prn | 需要時執行一次 | | |

十、每日流程：

| 時間 | 工作內容 |
|-------------|---|
| 07:30-08:20 | 核對醫囑 確認有無 <u>新增/DC</u> 的藥物並填妥MAR單、排好藥物順序 監測生命徵象、聽交班。 |
| 08:20-10:00 | 給藥前向老師交班，與學姐、老師給予個案9AM藥物。 |
| 10:00-11:00 | 執行管路照護、傷口護理及臨時醫囑之護理技術， <u>身評、收集資料</u> 。 * <u>值日生訂餐</u> |
| 11:00-11:30 | 給予11AM藥物給藥、測量飯前血糖。 |
| 11:30-12:00 | 監測下午生命徵象（第一批同學用餐）*記得與用餐同學交班。給於12:00藥物 |
| 12:00-12:30 | 監測下午生命徵象（第二批同學用餐）。 |
| 12:30-13:30 | 給予 13:00 藥物、看醫囑是否有新處方 |
| 13:30-14:00 | 會談、書寫護理記錄、個案照護、14:00前寫完護理記錄草稿。 |
| 14:00-15:30 | 教學活動、與老師討論臨床問題（或是參與院內相關在職教育課程）。 |
| 15:30-16:00 | 看醫囑是否有新處方、藥物及檢查，若有新的需抄寫回家查閱Record I/O、個案照護、16:00前與老師練習交班，參與學姊bed side交班、協助白班團隊完成班內工作、由老師宣布集體下班。 |

十一、特別注意事項：（務必熟讀實習單位簡介內容）

請攜帶：

- 鉛筆、三色油性原字筆，黑色奇異筆，板夾(A4大小)、筆燈、膠台、手錶(有秒針的手錶)、小筆記本、衛生紙。
- 臨床實習缺席紀卡、實習路線圖、實習手冊、實習護照（包含臨床表現紀錄）。

獎懲及服裝儀容：

1. 服裝儀容要整齊，包括頭髮須挽起、不可擦指甲油、及佩帶手飾及耳環、不用戴護士帽；冬季可著白色或膚色高領毛衣於內，有穿耳洞的同學請以透明耳棒代替，（不可以紙膠遮蔽）不可戴假睫毛或是植睫毛，以上服裝儀容不符合規定者，將依實習獎懲辦理。實習第二天起穿著便服，帶實習服及護士鞋至單位更換，上下班勿穿拖鞋。

2. 實習期間勿遲到、早退，否則需按實習手冊規定懲處。

3. **超過07:40到達單位以遲到論定**(到達單位包含服裝儀容已著裝完畢，若未著裝完成視同遲到)，若當日因故不能準時到院，務必親自以電話或是Line通話告知老師，不可代為通知，代為通知者視同遲到論。

4. 若需請假，除實習生親自聯繫老師說明原因，亦須由家長致電幫忙請假，以表家長知情學生請假狀況，若經查證為說謊捏照，則回報實習組，依校規懲處，記過處分。

5. 繳交作業時間07:50以前，放置討論室桌子的抽屜，遲交者該項作業先扣10分。

6. 選出一名組長：

(1) 每日早上須確實點收同學手機給老師保管。

(2) 幫忙提醒同學繳交作業、考試等相關事宜。

(3) 協助收作業。

7. 選出四週的值日生：

(1) 前一晚於群組筆記本上PO菜單供同學登記，並於當日10：00前完成訂便當，並且提醒同學用餐。

(2) 維持課後及同學使用過後的桌面整潔。

(3) 基於空間設備考量，由值日生輪流帶基護、內外課本，供同學需要時翻閱。

8. 不可無照駕駛，一經查獲，除須書寫行為過程外，需記過處分；騎乘摩托車需注意交通安全，並戴安全帽及駕照。

實習病房端：

1. 拿取新的醫療衛材用物，務必告知主護學姊，方便計價，避免漏帳。

實習過程需保持沉著、謹慎之態度、不可在護理站和病房大聲喧嘩或走廊閒逛。

2. 病房紅燈響時，需主動接聽，並說「護理站，請問有什麼事嗎」，並且快速去探視病人有什麼事，回來跟負責主護說。

3. 學生執行任何侵入性治療時都必須由老師或學姐陪同下執行。

4. 不可擅自離開病房、會客，違者扣臨床表現總分10分(有任何特殊狀況一律先告知老師)。

給藥：

1. 給藥前先回報病人生命徵象、F/S、交班內容。

2. 病人有針劑的同學優先給藥

3. 務必和老師或學姊執行三讀五對給藥（包含點滴），**並親視服藥，請勿自行給藥。**

4. 給藥時要面向病人及稱呼病人全名，簡單告知藥物作用、副作用及注意事項。

5. 給完藥後需注意自己病人點滴滴完的時間，**勿讓病人按紅燈、勿讓學姊鎖Lock。**

不可雙手回套針蓋，避免針扎。

6. 每日下班前需將病人kardex、藥物、病程紀錄抄回去查，隔日向老師報告。

本週週誌：(請針對本週的學習目標及內容作評值，並描述最難忘或感動的事件，臨床個案照護感受及困難。(至少 300 字以上)

請針對上述描述事件提出省思及改進：(可敘述性或列點說明)

| | | | | |
|---------------|----------------------------|--|--|--|
| 10.能建立良好護病關係。 | 10-1 能運用溝通技巧建立良好護病關係並發現問題。 | | | |
|---------------|----------------------------|--|--|--|

本週照顧個案數： 人

本週週誌：(請針對本週的學習目標及內容作評值，並描述最難忘或感動的事件，臨床個案照護感受及困難。(至少 300 字以上) 請針對上述描述事件提出省思及改進：(可敘述性或列點說明)

請針對上述描述事件提出省思及改進：(可敘述性或列點說明)

本週週誌：(請針對本週的學習目標及內容作評值，並描述最難忘或感動的事件，臨床個案照護感受及困難。(至少 300 字以上)

請針對上述描述事件提出省思及改進：(可敘述性或列點說明)

