

財團法人屏東基督教醫院

5C病房

107級學生適用

一、實習老師：郭凡琦 老師

電子信箱: kuovu606977@gmail.com

二、醫院簡介：屏東基督教醫院是由一群來自美國、挪威、芬蘭的宣教士醫護人員所建立，在民國88年完成擴建工程，為擁有706床的教學醫院，醫護等工作人員共有1360多名，1995年設置安寧病床，在2002年成立全國第一個疾病管理衛教室，負責糖尿病、氣喘、肺結核、冠心病患者的疾病追蹤及衛教工作，並於2007年通過新制醫院評鑑，2010年成立護理之家。在2011年更榮獲第21屆國家品質獎、第9屆國家公益獎及內政部幸福企業獎的肯定，為因應醫療市場驟變，陸續導入平衡計分卡、推動ISO驗證、電子病歷、強化資訊管理，以全人關顧的精神建立以病人為中心的就醫環境。

三、病房簡介：

單位護理長：曾瑞慧 護理長

電話：08-7862688轉3530

*** 單位屬性：**本病房為內科病房，照護理念：採主護護理模式；強調單位人性化全人關懷照護，推行每月一次由單位教育組安排護理人員準備臨床案例，將照顧經驗以敘事護理方式進行分享與研討。

*** 單位特性：**以健保床位 26 床及單人房 5 床組成，全院唯一 VIP 房間(576)，內部設備：含：起居室、客廳、單人陪客床及無線上網、微波爐、熱水瓶、電視、冰箱等提供病人、家屬使用。

本病房疾病排行為肺炎及慢性阻塞性肺病為首，其次為尿道感染第三為敗血症疾病；另外需要單人房的骨、外科病人也會入住接受照顧。

位置：馬可大樓5樓

病房三班時段：

白班 (7:45 - 15:45)：3人(組)

小夜 (15:45 - 23:45)：2人(組)

大夜 (23:45 - 7:45)：2人(組)

實習生第1天報到時間與場所：

1. 學生主要上班時段—7:45-16:00，請提早10分前至病房，了解個案及前兩班之狀況。
2. 白班與小夜班交班後，實習生應聽取完自己個案交班完或臨床教師允許方使下班。

四、常見設備：

12 lead EKG	中央抽吸裝置	耳溫槍，額溫槍	NBP
急救車	中央氧氣裝置	血氧機	換藥車
行動護理車	IV PUMP	負壓隔離病房設備	急救電擊器
EKG Monitor	輸血加溫機	電子血糖機	易燃液體管制櫃
坐式磅秤	床上磅秤	紫消燈	烤燈

五、常見護理技術：(可參考基護課本)

生命徵象測量	意識狀態評估	鼻胃管灌食	單次導尿/存留導尿
晨間護理	氣切護理	鼻胃管護理	翻身擺位護理
甘油灌腸/小量灌腸	胸腔物理治療	口腔護理	蒸氣吸入
抽痰	給氧護理	冰枕使用	紀錄輸出入量
鋪床/病患移位	身體清潔	檢體收集	更換大量點滴
傷口護理	出入院護理	抽痰技術	SOAPIE記錄法
鼻胃管灌食	引流管護理	會陰沖洗	PCT / Penicillin skin test 盤尼西林皮膚測試
E化給藥法 (口服、肌肉、皮下、皮內注射、IV Drip(bag加藥)、栓劑、外用藥)			
管路護理(NG/Foley /pig tail/ CVP導管/ A-V shunt/ Double lumen/PCN)			

六、常見檢查：請查閱各檢查前後之護理、注意事項

檢查名稱	中文	檢查名稱	中文
Abdominal Tapping		EKG	
Angiography		EEG	
Abdominal echo		Gastro Fiberscopy	
Cardiac Catheterization		IVP	
CT (Abd、brain、chest)		KUB	
Chest Tapping		Lumbar Puncture	
Chest x-ray		Lower G-I series	
Colonscopy		MRI	
Cardiac echo		Percutaneous nephrostomy (PCN)	
Renal echo		Upper G-I series	
CBC、CRP、PT、APTT、AST、ALT、U/R、U/C、S/R、S/C、B/C、Sputum/C、Na、K、Cl、Amonia、Amylase、Lipase、BUN、Cr、HbA1C、Glu(AC)、Abumin、T-Bil、D-Bil、INR			

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
AMI	Acute myocardial infarction			Hypocalcemia	
ASHD	Arteriosclerotic heart disease			Hypercalcemia	
ABE	Acute bacterial endocarditis		HIVD	Herniation of intervertebral disc	
A-V Block	Atrio-ventricular block			Hypokalemia	
APC	Atrial premature contraction			Hyperkalemia	
AP	Angina pectoris			Hypernatremia	
AF	Atrial flutter			Hyponatremia	
ASD	Atrial septal defect			Hypermagnesemia	
APN	Acute pyelonephritis			Hypomagnesemia	
ARF	Acute renal failure			Hyperglycemia	
	Arrhythmia			Hypoglycemia	
BPH	Benign prostatic hypertrophy		IHD	Ischemic heart disease	
MCA	Middle Cerebral Artery Infarction			Ileus	
	Menire's disease		LC	Liver Cirrhosis	
	Dengue fever		AIDS	Acquired immunodeficiency Syndrome	
	Gout		HTN	hypertension	
HCVD	Hypertensive cardiovascular disease			Hepatoma	
	Brain tumor (benign)			Meningitis	
CAD	Coronary artery disease			Neurogenic bladder	
CHD	Congenital heart disease			Pancreatitis	
CHF	Congestive heart failure		PN	Pneumonia	
CRF	Chronic renal failure		PAOD	Peripheral arterial occlusive disease	
CVA	Cerebrovascular accident			Pulmonary edema	
COPD	Chronic Obstructive pulmonary disease		PE	Pleural effusion	
	Cholecystitis		PKD	Polycystic kidney disease	
	Cystitis			Parkinson's disease	
	Cardiopulmonary disease			Pulmonary congestion	
	Cellulitis			Renal tuberculosis	

縮寫	全英文	中文	縮寫	全英文	中文
	Constipation			Senile dementia	
DU	Duodenal ulcer		RHD	Rheumatic heart disease	
DI	Diabetic insipidus			Renal stone	
DM	Diabetes mellitus		TIA	Transient ischemic attack	
	Dizziness		TB	Tuberculosis	
ESRD	End stage renal disease		URI	Upper Respiratory Infection	
FUO	Fever of unknown origin		UTI	Urinary Tract Infection	
GU	Gastric ulcer			Uremia	

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	
iv	Solu-cortef	1. 作用 2. 適應症 3. 副作用	iv	Sodium Bicarbonate(Jusomin)	
po	Ultracet		po	Aldactone	
po	radi-k		SL	Adalat	
po	Sennoside		po	Digoxin	
po / iv	Pantoloc		po	Bensau	
Po / iv	Primperan		po	Medicon	
po	Norvasc		Po / iv	Lasix	
Po / iv	Aminophylline		po	Aspirin	
po	Bisolvon		po	Biotase	
po	Glucophage		po	Coumadin	
po	Herbesser		po	Flumucil	
po	Colchicine		po	Amiodarone	
iv	Solu-medrol		iv	vena calcium b6	
po	Digoxin		INH	Atrovent	
po	Plavix		po	Brilinta	
Po/enema	lactulose		INH	Bricanyl	
Po / iv	Vena		iv	Ca-gluconate	
iv	Levophed		iv	Dopamine	
iv	Isoptine		iv	Isuprel	

九.病房常用英文

Hx / History 病史	Obs / Observation 觀察	Vomiting 嘔吐
O2 Mask 氧氣面罩	Water packing 水枕	PE / Physical examination 身體評估
Stable 穩定	Chillness 寒顫	Diaper dermatitis 尿布疹、紅臀
appetite 食慾	Hold 暫停	MN / Midnight 午夜
Distension 脹	Fever 發燒	NPO / Non per oral 禁止由口進食
Soft 軟	Warm water bath 溫水拭浴	LMD / Local medical doctor 診所、開業醫、外院
Wheezing 喘鳴音、哮喘音	Headache 頭痛	I/O / Intake and output 攝入與排出
Stridor 哮鳴音	Cough 咳嗽	C/O / Chief complain 主訴、抱怨
Crackles 濕囉音	F/U / Follow up 追蹤	Menthol packing 薄荷油擦拭
Rhonchi 乾囉音	Dehydration 脫水	IVF / Intravenous fluid 靜脈注射液
Abd / Abdomen 腹部	Virus 病毒	AAD / Against-advise discharge 自動出院
Anti / Antibiotics 抗生素	Bacteria 細菌	MBD / May be discharge 許可下出院
Topical use 局部使用	Infection 感染	B/S / Bowel sound 腸蠕動音 / Breathing sound 呼吸音
Diarrhea 腹瀉	Admission note 入院記錄	SOB / Short of breath 呼吸短促
Permit 同意書	Progression note 病程記錄	
Chart 病歷	Sputum 痰	OPD / outpatient department 門診
DC / Discontinue 停止	BH / Body height 身高	BW / Body weight 體重
Steam inhalation 噴霧治療	ralse	Coarse 粗造，不光滑
Impression 診斷	Consult 會診	Chest percussion 胸腔物理治療
R/O / Rule out 疑似	Order / 醫囑	CM / Coming morning 明晨

十、單位常規時間：

縮寫	時間或英文全文	縮寫	時間或英文全文
Qid	9-13-18-22	Q8h	9-17-1
Tid	9-13-18	Q6h	5-11-17-23
Bid	9-18	Q12h	9-21
Qd	9	Q4h	9-13-17-21-1-5
Qod	9	p.r.n	需要時給予
HS	22	AC	7
QN	18		

十一. 監測血糖時間

Qd	7	Bid	7-17
Tid	7-11-17	Qid	7-11-17-22

十二、實習單位每日流程：

07:40	<ol style="list-style-type: none">1. 到病房了解病房動態、病人情形2. 執行晨間護理(包括與病患家屬道早問好、協助病患舒適體位、拉開床圍簾、病室單位之整潔及病患身上管路之巡視、更換當班名牌等)3. 準備工作車用物、準備點滴
07:45	各組交班
07:55	晨間會議(大交班)
08:10-08:30	<ol style="list-style-type: none">1. 生命徵象監測2. 給藥前準備(核對自己個案藥物及醫令總覽)3. 討論個案照護重點
08:30-10:00	跟隨常規給藥治療、觀察個案情形及跟醫師查房
10:00-11:00	<ol style="list-style-type: none">1. 整理工作車2. check order(自己個案)3. 安排執行各項護理技術4. 收集個案資料(和個案會談、查病歷、查閱個案疾病照護之相關學理)
11:00-11:30	驗血糖、或飯前口服藥物給予及q6h注射藥物治療
11:30~1200	午餐時間 (用完餐，值日生負責桌面整潔，做好垃圾分類及倒廚餘，打掃更衣室)
12:00~13:00	<ol style="list-style-type: none">1. 生命徵象監測、協助病人進食...2. 負責處理叫人鈴3. 繼續未完成工作(技術或資料收集)
13:00-13:30	跟隨進行護理活動(包含對藥、給藥)
13:30~14:00	<ol style="list-style-type: none">1. 書寫護理記錄2. 查閱個案各項報告結果
14:00-15:30	實習生會議(安排考試及臨床教學)
15:30-16:00	<ol style="list-style-type: none">1. 執行各項護理(record I/O)2. 並準備交班(完成工作及交班下班)

※好用網站一覽表

台北市立聯合醫院藥物資訊	http://emp.tpech.gov.tw/esmc/
榮陽數位化醫學辭典	http://dict.vghtpe.gov.tw/
國家網路藥典	http://hospital.kingnet.com.tw/medicine/
呼吸音線上學習	http://www.rale.ca/Recordings.htm

※ 特別注意事項：

1. 請注意服裝儀容和禮節，並請務必攜帶您愉快的心情及天使般的笑容來病房。
2. 請於每日0740以前準時到病房，預先了解病人狀態，07:45準時交班。
3. 病房內請保持安靜，勿喧鬧，不可群聚聊天，吃飯時不可看電視，保持禮儀及端莊態度，見到醫生、學姐要問好，下班前要向護理長學姐道謝後再離開。
4. 病患病情有任何變化或抱怨、執行任何處置前，均須先向老師及當段學姐報告，勿做不確定之事及回答不確定的問題。
5. 實習期間勿隨意請假，若實習當天無法準時到達或欲請假，請在上班時間前親自以電話告知老師或單位主管(HN或Leader)，嚴禁以傳簡訊或請同學轉達，違者以曠班論。
6. 給藥時嚴格遵守三讀五對(3讀6對)，嚴禁未與老師及學姐核對即自行給藥，並請先查明藥物作用副作用後才可給藥。
7. 若病人或家屬不在不可給藥，給藥時以兩種以上的方式確認病人身份，給藥後須確認病人是否在正確時間內服完藥，視需要予以協助餵藥。
8. SN嚴禁IV push，執行所有治療均須有order，且須與老師及學姐報備後才可執行，不可接口頭order，但若有特殊情況請先告知老師。
9. 針劑類給藥及侵入性治療一律要有學姐或老師cover，不可擅自單獨執行。
10. Q2H評估病人之點滴功能：

滴速正確、點滴種類正確、注射部位無紅腫、無滲漏、無鬆脫、肢體血循良好、大小對稱

，若有異常處理不來須儘快請求協助。
11. 做任何處置前須先告知老師及學姐才做，做衛教前亦要先與老師及學姐討論確定內容無誤後才可執行。SN只作衛教、藥物作用副作用及說明疾病名稱，不解釋病情及預後。
12. 請照顧好自己病人的安全，若病人在床上須隨時將兩側床欄拉起，切勿發生病人跌倒事件。
13. 請保護自身健康，隨時戴口罩，接觸病人前後洗手，若上班時間感到身體極度不適可先報告老師，老師會協助同學就醫。
14. 主動幫忙分擔簡單不具侵入性的業務，如接聽電話、護士呼叫鈴、更換點滴、Check V/S...等。
15. 不可將病歷或印有病人資料的文件攜出護理站以外，亦不可私自copy病歷或護理記錄。若需要copy病房參考資料請向HN或學姐報備，不可私自列印或外借。

實習老師個別規定:

- 1.請假事宜請務必先電話告知老師，**不接受簡訊或e-mail**。
- 2.請假需親自聯絡或家長代為連絡。
- 3.表定作業請依照計畫繳交，逾時須主動說明原由。
- 4.補繳之作業，若格式符合表定，為公平起見，一律以70分為上限。
- 5.每一梯次則選一位同學擔任小組長。
- 6.每天2位同學輪流擔任值日生。(訂便當，收拾餐後，清掃更衣室，換藥車補充及整理)
- 7.實習結束評值會須安排一位同學擔任會議紀錄。
- 8.高護實習需準備一場團衛。(以ptt播放，護生主講)
- 9.臨床指導教師: 郭凡琦 老師

電子信箱：kuovu606977@gmail.com

連絡電話：0910565803；ID:6565803

《補充資料》

各類導管更換建議表

輸液種類	輸液管種類	存留天數	備註
輸血	輸血 set	1天	輸完後立即更換，不得超過24小時
Lipid	15/20滴 set	1天	1. 輸完後立即更換，不得超過24小時。 2. 脂肪類藥物應於12小時內注射完畢。
IV set	15/20/60滴 set	4天	1. 間歇性使用時，每天需更換針頭一次。 2. 連續使用時，每4天更換一次。 3. 有血液凝塊沉積，須立即更換，避免細菌孳生。
TPN	TPN 專用 避光pump set	1天	滴注完後立即更換，不得超過24小時。

輸液種類	輸液管種類	存留天數	備註
Albium	15/20滴 set	1天	滴注完後立即更換，不得超過24小時。
NTG	NTG專用 set	4天	每班觀察注射部位有無感染現象，有則立即拔除。
Dopamine	Pump 專用 set	4天	每班觀察注射部位有無感染現象，有則立即拔除。

管路名稱	存留天數	備註
IV catheter	4天	每班觀察注射部位有無感染現象，有則立即拔除
CVP catheter	7天	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每班觀察置入部位，若有出血或滲濕時，應更換敷料。 2. 若有紅、腫、熱、痛感染現象或臨床懷疑為感染源時，應立即報告醫師。 3. 如有上述情況，應依醫囑儘早拔除。 4. 應避免IV-push或Disconnect。
IV-lock	4天	<ol style="list-style-type: none"> 1. 更換時不可污染IV catheter 連接處。 2. 有血液凝塊沉積，須立即更換，避免細菌孳生。
NG tube	一般:14天 矽質:28天	1. 當臨床懷疑為感染源或導管阻塞應立即更換或拔除
Foley catheter	一般:14天 矽質:28天	<ol style="list-style-type: none"> 1. 當臨床懷疑為感染源或導管阻塞、破裂應立即更換或拔除 2. 長期使用病人，依臨床單位制定之標準流程執行更換

管路名稱	存留天數	備註
Foley Bag	一般:14天	1. 尿袋阻塞或破裂時應立即更換 2. 長期使用病人，依臨床單位制定之標準流程執行。 3. 更換更換尿袋時不可污染Foley catheter 連接處。
無菌水劑 (含500cc/2000cc之DW、 NS)、點滴輸液	1天	1. 無菌水劑、點滴輸液開封後限24小時內使用。 2. 瓶身應標示日期，開封時間。 3. 稀釋用(20ml)DW、NS及 Half Saline則每次使用後丟棄。

針劑配製或開封後效期

品項	Penicillin G	Heparin	Xylocaine(2%) 20c. c/vial	短效 Humulin R® Regular Insulin 100 IU	中效 Humulin N® NPH 100 IU	預混型 Humulin 70/30® (70%中效 +30%短效) Mixtard
室溫 (15-25°C)	1天	抽取後次 數不超過 1次	貯存於不高於 25°C處，不可 冷凍。	28天	28天	28天
冷藏 (2-8°C)	7天	14天 (開瓶後)	72小時 (開瓶後)	28天	28天	28天