

高雄長庚醫院

8B一般內科病房

107級學生適用

一、實習老師：羅百真 老師

電子信箱 E-mail: t7325533@gmail.com

二、醫院簡介：高雄長庚紀念醫院創立於1986年元旦，目前開放病床2,715床，員工5,200餘人，每日平均門診服務量6,700餘人次，急診350餘人次，為長庚醫療財團法人醫療機構之一，也是衛生署評定之特優醫學中心，有73專科及次專科，肩負服務、教學與研究的任務。本院落實以病人為中心之醫療，強調科際整合，並建構人性化而安全之環境，維護病人權益，透過共識及管理，創新醫療技術，提升優質照護服務品質。

三、病房簡介：

單位護理長：李素惠 護理長

單位特性：一般內科，以胸腔內科、腸胃肝膽科、心臟內科為主

總床數：8B27~8B47，共55床

位置：醫學大樓-8B病房(醫學大樓8樓)

病房三班時段：(白班) 08:00~16:00 / (小夜) 16:00~24:00 / (大夜) 24:00~08:00

實習生**第1天**報到時間與場所：**報到當日**於AM 07:45在**8B病房交誼廳前**集合；學生主要上班時段為08:00~16:00，每日請**提早20分~30分前**至病房，以了解個案情形、單位交班及前兩班之狀況。

四、常見設備：

IV pump(IVAC)	床上磅秤	血糖機	抽痰器
急救車	烤燈	輸血加壓器	氧氣流量表
Oximeter(SpaO2)	耳溫槍	Feeding pump	治療車
EKG monitor			

五、常見護理技術：

1. GCS	11.傷口換藥	21.管灌餵食法	31.抽痰(見習)
2.生命徵象之測量/記錄	12.會陰沖洗	22.留置導尿	32. check CVP level (見習)
3.口服給藥	13.身體評估技巧(見習)	23.胸腔物理治療	33.組織切片(見習)
4.肌肉注射	14.灌腸	24.入出院/轉床護理	34.肋膜穿刺(見習)
5.胰島素注射	15.噴霧治療	25.血液透析前後護理	35.腰椎穿刺(見習)

6. PCT test	16.給氧護理	26.手術前後護理 (見習)	36.靜脈留置(見習)
7.靜脈滴注加藥	17.氣切護理	27.心導管前後護理	37. CVC 插入(見習)
8.核血/輸血護理(見習)	18. CVP護理/測量	28.各類檢體留取 (見習)	
9.洗手	19. CPR (見習)	29.單次導尿	
10. F/S	20. N-G care	30.口腔護理	

六、常見檢查：請查閱各檢查前後之護理、注意事項

檢查		手術	實驗室檢驗		
血液透析	TACE	Debridement	Albumin	HBs Ab	HbA1C
ERCP	支氣管鏡	A-V Shunt	NA	HBc Ab	細菌培養
Holter	心電圖	Amputation	GOT	CRP	痰液培養
Endoscope colonscopy	Chest X-ray	PTA	GPT	尿液分析	Ca
simgmoidscopy	肺功能檢查	PCI	CBC/DC	血液培養	Mg
CT	RFA	EPS+RFA	Bil (T)	Bun	Cl
PTCA	KUB	CATH	VDRL	Cr	K
腹部sona	胸部放液抽吸術	Port-A	Bleeding time	PT	P
PPM	肝臟抽吸/切片	CVP	HBs Ag	APTT	CPK-MB
ON PIG-TAIL	TEE	ESD	24 Hrs CCR	Sugar	Tropinon-I

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
VT	1.			36. Hematuria	
	2. Arrhythmia			37. Poor wound healing	
H/D	3. Hemodialysis			38. Biopsy	
AGE	4. Acute Gastro Enteritis			39. Hyponatremia	
LC	5. Liver cirrhosis			40. Hypoglycemia	
	6. Gall stone		UTI	41. Urinary tract infection	
	7. Bed sore infection		ARF	42. Acute renal failure	
	8. Uremia		CRF	43. Chronic renal failure	

縮寫	全英文	中文	縮寫	全英文	中文
	9.Ascites		URI	44. Upper respiratory tract infection	
	10. Hyperkalemia 11. Esophageal cancer			45. Fever	
	12.Fatty Liver		ESRD	46.End Stage Renal Disease	
	13. B hepatitis		CHF	47.Congestive Heart Failure	
UGI bleeding	14. Upper Gastro-intestinal bleeding		PN	48.Pneumonia	
CVA	15.Cerebro Vascular Accident Stroke		Pul.TB	49. Pulmonary tuberculosis	
	16.Respiratory failure			50. Pulmonary embolism	
GU	17. Gastric ulcer		DM	51.Diabetes mellitus	
DU	18.Duodenal ulcer		H/T HTN	52.Hypertension	
LGI bleeding	19. Low gastro- intestinal bleeding			53. Asthma	
	20.Pulmonary edema			54.Cellulitis	
COPD	21.Chronic obstructive pulmonary disease			55.Abdominal pain	
	22.Pleural effusion			56.Lung cancer	
	23.Electrolyte unbalance		DVT	57.Deep vein thrombosis	
	24.Angina			58. Sigmoid cancer	
	25. Peptic ulcer		DKA	59.Diabetic ketoacidosis	
	26. ventricular fibrillation			60. Liver abscess	
	27.Gout			61.Anemia	
	28.Bronchitis		BPH	62.Benign prostatic hypertrophy	
HCC	29. Hepatoma Hepatic cellular carcinoma			63.DM Foot	
CAD	30.Coronary artery disease 31. Hypercalcemia		SOB	64. Short of breath	
	32. Cardiomegaly			65. Pneumothorax	
	33. A - V Shunt (fistula) failure		CKD	66.Chronic Kidney Disease	

縮寫	全英文	中文	縮寫	全英文	中文
AMI	34.Acute Myocardial Infarction			67. Compression fracture	
	35. Septic shock			68. Urosepsis	

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	中文	途徑	藥物名稱	中文
po	1.Acetaminophen(Scanol [®])		po	19.Lectomine(biofermin [®])	
IHA	2. Bricanyl(B)		po	20.Metformin(uformin [®])	
IHA	3.Atrovent(A)		po	21.Methocarbamol(bolaxin [®])	
po	4. Ambroxol		po	22.Metoclopramide(primperan [®])	
po	5. Captopril		po	23.Mgo	
po	6.Bisacodyl(Dulcolax [®])		IM	24.Novamine	
po	7.Valsatan		po	25.Omeprazole(losec)	
IV	8.Cefazolin		po	26.Kalimate	
IVF	9.Cefuroxime(Zinacef [®])		IVF	27.Rocephin	
po	10.Folic acid		IV	28.Tranexamic(Transamin [®])	
po	11. Clopidogrel (Plavix [®])		SC	29. RI、NPH、Mixtard	
po	12.Domperidone		IVF	30.Oxacilline	
po	13.Famotidine(Gaster)		po	31.Tramadol	
po	14.Furosemide(Lasix)		po	32. Warfarin(Coumadin [®])	
po	15. Aspirin(100mg)		po	33.Isordil	
IVF	16.Gentamicin		po	34.Inderal	
po	17. Kcl(Postassium chloride)		po	35.Digoxin	
po	18.Lansoprazole(Takepron)		po	36.Vean	

九、單位常規時間：

QD	9	Q8H	9-17-1
BID	9-18	Q6H	6-12-6-12
TID	9-13-18	QN	9PM
QID	9-1-6-9		

十、每日流程：

0730-	更衣完畢並確認醫囑和藥盒內藥物核對、查閱藥物，將藥盒放置於行動工作車
0745-	看昨日護理紀錄及電腦交班卡及歷史病程
0800-	晨間會報、交班並至單位和個案自我介紹並晨間護理
0900	監測個案生命徵象後給藥、身體評估及管路護理
0930-	監測飯後血糖、傷口換藥、翻閱病歷核對醫囑並書寫草稿護理紀錄
1100-	核對醫囑給予個案飯前藥物
1130-	分兩梯用餐
1230-	核對醫囑給予個案飯後藥物
1300-	完成護理紀錄
1330-	醫囑討論、個案討論及分享(老師開會時間)、核心課程
1430-	監測血糖
1500-	完成紀錄及監測輸出入量
1540-	準備交班

十一、特別注意事項：

(一) 服裝儀容

1. 一律穿著便服至單位，再更換上制服。
2. 服裝著乾淨五專褲裝護士服，白色護士鞋、白色襪（內搭衣服以白色為主）。
3. 請戴**名牌**，名牌別於**左方胸前**。
4. 不戴護士帽；不染髮，綁包頭(不可綁馬尾)，瀏海勿遮住眉毛，留短髮者其髮尾不得碰衣領，頭髮須梳整齊，儀容需端莊、整潔。
5. 指甲剪短並保持清潔，且嚴禁塗指甲油(包含透明指甲油)、禁戴耳環(包含透明耳棒)、禁戴隱形眼鏡瞳孔放大片或美瞳片、濃妝。
6. 手上除戴有計秒手錶外，不得配戴其他飾品，如手環、戒指等。
7. 請勿隨身攜帶**貴重物品**，以免遺失。
8. 實習期間請注意態度良好及力行實習禮儀；**嚴禁**在院內及走廊大聲喧嘩、嬉戲及追逐，遇院內醫護人員時請主動問候。

(二) 時間規定

1. 請重視**守時觀念**，勿遲到、早退，請假則需補班(依照實習手冊所規定)。
2. 務必注意實習期間避免不必要之請假或遲到，以免造成實習單位麻煩。
3. 晨間交班時請紀錄個案之狀況變化，交班完畢後至病人單位巡視個案。
4. **中午用餐時間**為30分鐘，請於11：30至12：30期間，分兩梯用餐(請相互交班)。
5. 上班期間之規範，請依實習管理規章為主(參照實習手冊內容)
6. 每日會議前請繳交當日相關作業，遲交者則扣作業分數。

(三) 病房常規

1. 給藥前請務必與老師或單位學姊核對過，才能執行給藥技術。
2. 早上核對藥物時，若個案有更改藥物，需於給藥前查明其作用及副作用。
3. 給藥前需先check V/S後才可執行給藥，不可延遲發藥(前後一小時為原則)。

4. 給藥時需推治療車至病人單位，核對後當面給藥。
5. 給藥時務必遵守『三讀五對』，並確實執行病人辨識；病人辨識：(1)核對病人手
圈及床頭卡(2)詢問病人基本資料時(至少二項辨識)，能自訴姓名、出生年月日等
(3)若病人意識不清無法回答時，則詢問家屬或看護人員。
6. 給藥時面向病人並稱呼病人全名，簡單告知其藥物之作用、副作用及注意事項。
7. 若有不清楚之治療方式，務必核對kardex或chart，請勿自行猜測執行之。
8. 給完藥物後中午務必記得退藥，退藥時間為14:00(為線上電腦退藥)。
*註：須退藥之項目:(1)針劑一定要退(2)口服藥：(a)無拆封過(b)鋁箔包裝藥可退，
請於電腦藥單上之【退藥確認欄】中key上「退藥量數」，於【差異說明欄】中
key上「數量差異原因」。

9. 藥單上呈現

(1)IV表示可IV push；呈現IVF表示為IV drip。

(2)Insulin:請於飯前30分鐘給藥

qd → 7

Bid → 7-17

Tid → 7-11-17

※ 注射Insulin請於飯前半小時注射完畢；注射前務必需確定病人已備妥膳食準備
用餐 → 確定注射部位 → 注射完畢後勿按揉注射部位。

(3)血糖測試

四段 : AC → 7AM

PC → 10AM

下午 3PM

小夜 9PM

※ 測PC → 10AM及3PM血糖可提前半小時測，但一定要問吃飯的時間，確定吃完
飯2小時才可執行血糖測試。

10. 管路更換:

(1)IV Set(含micro、IV bag、pump set) → 3天

(2)靜脈留置針 → 3天

(3)Port-A → 7天

(4)Foley tube + bag → 7天

(5)Suction bottle → 7天

(6)N-G tube → 14天

(7)Silicon N-G tube → 一個月

(四) 技術

1. 執行技術前要確實核對醫囑及核對病人(確實執行病人辨識，至少兩項辨識)。
2. 執行技術前需先見習及口述給老師聽過後，再到病人單位(凡侵入性相關治療需老
師在旁才能執行)。
3. 執行技術完畢，需報告單位護理人員所觀察到之情形。
4. 實習生可核對醫囑但不處理醫囑、不接受口頭及電話醫囑、不可執行on IV技(在
老師或單位護理人員指導下可執行各類注射技術、抽痰、及病人導尿等技術)。

(五) 作業書寫

1. 作業遲交一天扣10分至繳交為止。
2. 作業繳交日期以實習進度為主。
3. 作業格式請依學校規定為主。
4. 請同學自備隨身攜帶小記事簿(口袋可放入)、16K或A4大小筆記簿(一本)、小剪刀、紅色原子筆、黑色原子筆、黑色油性筆。
5. 請於實習前務必複習相關基本護理學學理及技術、身體評估四大系統(胸腔、腹部、四肢循環、心肺血管)等。
6. 高雄長庚圖書館(位於醫學大樓6樓)週一~週四:9AM~8PM開放;週五:8:30~5PM開放;週六、週日及例假日:皆休館;館內可影印資料,一張一元。
7. 實習結束前之總檢討會議中,請口頭呈述出照顧過哪些病患、其狀況如何、從個案身上學到什麼、此次實習心得、期間感謝的學姊、事及建議病房之相關事項。

(六) 其他

1. 請勿集群於護理站,嚴禁於單位和同學嬉戲、大聲喧嘩及聊天。
2. 除寫紀錄或看chart(以30分鐘為限),否則請勿在護理站久留,儘量選擇護理站週邊的桌子進行,亦勿佔住單位病歷桌。
3. 嚴禁利用上班時間書寫作業,隨時注意個案之病況及相關衛教準備。
4. 初次照護個案時,需先向個案自我介紹(如阿姨你好,我是慈惠護專的實習生,您住院期間將由我來照顧您,我上班的時間為上午8點到下午4點,如果有任何問題的話都可以找我,感謝您等)。
5. 每日下班前需將病人kardex、藥物、病程相關之紀錄,書寫下來並於下班後逐一查閱,個案藥物外觀需簡易畫出來辨識,於隔日向老師報告。
6. 隨時翻閱病歷,注意是否有新醫囑,並立刻查清楚,儘量30分鐘內傳達給老師。
7. 需注意自己個案點滴滴完的時間,勿讓個案按紅燈;中午用餐前需和同學交班。
8. 當病房叫人鈴響時,請主動接聽,並說「護理站您好,請問有甚麼事嗎」。
9. 請協助單位電話接聽,並說「8B您好,我是實習護生,請問有什麼事嗎」。
10. F/S測完後,請紀錄於紙上並速交至老師或單位學姊,且報告異常病患之狀況。
11. 當照護之個案的V/S、F/S、檢驗值、病情有變化或異常時,請立刻報告老師及單位學姊,以避免危及病人生命。
12. 相關之衛教內容需與老師討論過才可向病患衛教,執行衛教時須由老師隨同前往。

*備註:

- (一)有相關問題可連絡臨床實習指導教師:**羅百真 老師**,聯絡電話:**0935-663593**。
- (二)高雄長庚醫院**8B病房(醫學大樓)**,單位聯絡電話:**(07)7317123** 轉分機3322、3321。