

輔英科技大學附設醫院 七樓心臟內科病房

107級學生適用

一、實習老師：曾美智老師

電子信箱：nancy219921@gmail.com

二、醫院簡介：輔英於民國五十九年遷校至高雄大寮後，六十年於現址創立輔英醫院。歷經多次院區擴建工程，總登記床位數規模逾五百床，衛生署署定專科別十七科，為屏東地區唯一的大學附設教學醫院。醫院與學校皆以『人的健康』為核心，醫療、研究和促進社區健康為醫院的發展特色，更以「服務關懷為主體的社區醫院」為辦院理念。本院由四棟主體建築所構成，院區明亮寬廣，可瞭望臺灣海峽與青翠的山脈，怡人的景色，有助於人們在心靈與情緒的緩和。本院以「自主經營管理、重視全面品質、致力社區關懷、強調人本服務」為發展願景。目前十七科為家庭醫學科、內科、外科、婦產科、小兒科、骨科、神經外科、泌尿科、耳鼻喉科、眼科、神經內科、精神科、復健科、麻醉科、放射線診斷科、急診醫學科、感染科署定專科外，並設有牙醫部、心臟血管醫學研究中心、加護中心、急診中心、精神科日間照護中心、社區服務中心、檢驗科、藥劑科、營養科等，臨床專業分工細膩。此外，另設有十三個委員會，以確保病人的安全與有效管理。本院擁有醫學、護理、助產、藥劑、檢驗、營養、放射、復健等多項教學訓練資格，對於見實習生訓練著力甚深。

三、病房簡介：

單位護理長：張瓊分護理長

電話：08-8323146 # 7500, 7510

單位特性：心臟內科、一般內科為主

總床數：30床

位置：東港輔英科技大學附設醫院光復大樓7樓

病房三班時段：白班8-16 小夜班16-24 大夜班24-8

實習生**第1天**報到時間與場所：07:45光復大樓(門診大樓)一樓服務台後方電梯前

學生主要上班時段—8-4，請提早30分前至病房，了解個案及前兩班之狀況。

四、常見設備：

| | | | |
|---------------|-----------|---------------|---------|
| 1.電子血壓計 | 5.12導程心電圖 | 9.生理監視器 | 13.床上磅秤 |
| 2.水銀血壓計 | 6.抽痰設備 | 10.亞培IV Pump | 14.烤燈 |
| 3.耳溫槍 | 7.各式給氧設備 | 11.血糖機 | |
| 4.Oximeter血氧機 | 8.手握式蒸氣吸入 | 12.呼吸器(BiPAP) | |

五、常見護理技術：※實習生請先自行復習各項技術

| | | |
|------------------|---------------|----------------|
| 生命徵象測量及記錄 | 大量點滴(含IV Bag) | 針劑給藥(肌肉、皮下、皮內) |
| 口服給藥(三讀五對) | PCT test | 洗手 |
| 病人辨識 | 體重測量 | 鼻胃管灌食、給藥 |
| 口腔護理 | IV pump操作 | 小量、大量、清潔灌腸 |
| 導尿 | 烤燈使用 | 輪椅使用 |
| 出入院護理 | 血糖測量 | 各種給氧 |
| 護理記錄 | 輸血 | 抽痰 |
| 心導管前、後護理 | 12導程心電圖 | 噴霧療法 |
| 各種鏡檢檢查及護理 | 冰枕使用 | 各式檢體留置. |
| 傷口評估及護理 | 翻身 | 各種引流管護理 |
| I/O | 胸腔護理(拍痰) | 約束帶使用 |
| CPR | | |
| 各項身體評估技能: | | |
| 脈搏強度評估 | 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 | 心臟系統評估 | 消化系統評估 |
| 營養評估 | | |

六、常見檢查：※請查閱各檢查前後之護理、注意事項

| | |
|-----------------------|----------------------|
| X-ray | 心臟超音波檢查 |
| 超音波檢查(胸部、腹部) | 12-導程心電圖 |
| 血管攝影檢查 | 運動心電圖 |
| MRI(核磁共振檢查) | 24hr Holter EKG |
| CT(電腦斷層檢查) | Dobutamin stress EKG |
| double lumen catheter | 心導管檢查 |
| chest tube | 冠狀動脈介入術 |
| on CVP (FVP) | 血管支架植入術 |
| pig-tail | 人工心臟節律器植入術 |
| PES(胃鏡) | 心臟電氣燒灼術(EPS) |
| colonscopy | 心臟整流術 |

實驗室檢驗：※檢驗值由實習生自行尋找解答

| | | | |
|---------|--------|-----|------|
| 血液常規 | CBC/DC | | |
| 凝血功能檢驗 | BT | PT | APTT |
| | PLT | INR | |
| 血清電解質檢查 | NA | K | CL |
| | CA | P | MG |

| | | | |
|---------|-------------------|-----------|---------------|
| 心血管功能檢查 | CK | CK-MB | LDH |
| | AST | troponin | BNP |
| | d-derm | | |
| 生化血清 | Total cholesterol | TG | HDL |
| | LDL | Albumin | Total protein |
| | amylase | lipase | BUN |
| | Creatinine | Uric acid | 24 Hrs CCR |
| | T3 | T4 | TSH |
| | CRP | ESR | 肝功能標記 |
| | Sugar | HbA1C | |
| 痰液檢驗 | 尿液檢驗 | 糞便檢驗 | 細菌學檢驗 |

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 |
|-----|-----------------------------|----|------|--|----|
| ACS | Acute Coronary Syndrome | | | Insomnia | |
| AMI | Acute Myocardial Infarction | | IHD | Ischemic Heart Disease | |
| | Acute pulmonary edema | | KUB | Kidney Ureter and Bladder | |
| AE | Acute exacerbation | | LAD | Left Anterior Descending Coronary Artery | |
| | Anemia | | LBDD | Left Bundle Branch Block | |
| | Angina pectoris | | LCX | Left Circumflex Coronary Artery | |
| | Arrhythmia | | LC | Liver Cirrhosis | |
| | Asthma | | MRI | Magnetic Resonance Imaging | |
| Af | Atrial Fibrillation | | | Nausea and vomiting | |
| AF | Atrial flutter | | NSR | Normal Sinus Rhythm | |
| | Bradycardia | | | Orthopnea | |
| BS | Breathing sounds | | | Pacemaker | |
| | Cardiac Catheterization | | | Palpitation | |
| | Chest tightness | | | Panendoscopy | |

| 縮寫 | 全英文 | 中文 | 縮寫 | 全英文 | 中文 |
|-------------|---|----|---------|---|----|
| | Chest pain | | PSVT | Paroxysmal supraventricular tachycardia | |
| COPD | Chronic Obstructive Pulmonary Disease | | | Pleural effusion | |
| CVA | Cerebrovascular accident | | | Pneumonia | |
| CAD | Coronary artery disease | | PVC/VPC | Premature ventricular contraction | |
| CHF | Congestive heart failure | | | Pressure sore | |
| ESRD | End-stage renal disease | | | Rales | |
| GU | Gastric Ulcer | | RCA | Right Coronary Artery | |
| GI bleeding | Gastrointestinal bleeding | | RBBB | Right Bundle Branch Block | |
| | Gout | | SOB | Short of breath | |
| | Headache | | SSS | Sick Sinus Syndrom | |
| | Heart Murmur | | | Stroke | |
| H/D | Hemodialysis | | | Syncope | |
| | Holter`s EKG | | T.I.A | Transient Ischemic Attack | |
| | Hyperkalemia | | | Unstable Angina | |
| | Hypernatremia | | UTI | Urinary Tract Infection | |
| HASHD | Hypertensive Arteriolosclerotic Heart Disease | | | Vertigo | |

八、病房常見藥物： ※請實習生請先查明藥物之作用、適應症、副作用、使用注意事項

| 藥物名 | 作用 | 副作用 | 注意事項 |
|-------------|----------|------------------|--|
| Allopurinol | 痛風、高尿酸血症 | 腹瀉、頭痛、噁心嘔吐、皮疹 | 1.使用本藥物期間請避免飲酒。 2.如果皮膚出現疹子、搔癢、脫屑等，請儘速就醫。 |
| Asverin | 祛痰、鎮咳 | 頭昏、食慾不振、口渴、便秘、腹痛 | 有時會出現色尿。 |
| Aldactone | 心臟衰竭 | 男性女乳症、胸部擴大、胃腸不適 | 1.避免服用鉀質的補充劑，而且不要攝取過多的含鉀質的食物。 |

| 藥物名 | 作用 | 副作用 | 注意事項 |
|---------------|-------------------------------|--------------------|--|
| Acetylcystein | 祛痰 | 噁心、嘔吐、食慾不振、發熱 | 易吸濕，請置於乾燥處所，於 15-30°C 下存放。 |
| Aminophyllin | 心因性、支氣管氣喘及支氣管痙攣 | 腹瀉、噁心、嘔吐、暈眩、頭痛 | 室溫保存，避免陽光直射。 |
| Bio-three | 腹痛、腹瀉、便秘、整腸、軟便 | | |
| Cephadol | 治療暈眩、噁心嘔吐 | 嗜睡、口乾、消化不良、心悸 | 服用本藥品期間，請避免開車、操作機械或從事需要高度注意力的事務。 |
| Combivent | 支氣管擴張劑 | 頭痛、噁心、嘔吐、皮疹 | Atropine過敏症、青光眼、前列腺肥大。 |
| Cefazoline | 廣效性抗生素，尤其是抗大腸菌、肺炎桿菌 | | |
| Concor | 狹心症、高血壓、中至重度心衰竭 | 心跳過慢、BP過低 | 欲停止使用本藥，應採漸減的方式減少劑量，不宜突然停止本藥。 |
| Cravit | URI、皮膚感染、急性腎盂腎炎 | 休克、呼吸困難、嘔吐、食慾不振、倦怠 | 孕婦或可能懷孕的婦人禁用。 |
| Capoten | 高血壓，心臟衰竭，心肌梗塞後左心室功能不全，糖尿病腎病變。 | 乾咳、暈眩、皮疹、噁心嘔吐。 | 1.服用本藥品之前，女性病患請確認在使用期間無懷孕的可能性。 2.剛開始使用本藥物治療時，可能容易發生頭暈的情況，請注意避免跌倒。 |
| Castor oil | 瀉劑 | 腹部絞痛、腹瀉、噁心感 | |
| Demerol | 可解除生產疼痛、手術後疼痛、內臟絞痛。 | 噁心、暈眩、便秘、嗜睡 | 1.心跳突然加快者，應小心使用。 2.長期服用會形成成癮現象。 3.靜脈注射會引起血管擴張，造成血壓下降，過量注射容易發生痙攣情形。 |
| Dilatrend | 高血壓、鬱血性心臟衰竭 | 發疹、搔癢感、眩暈、心跳減緩 | 1.使用本劑治療前應先停止服用利尿劑。 2.不得突然停藥，應逐漸減量，尤其是對患冠狀動脈疾患者。 3.治療期間每六個月需做一般視力檢查。 |
| Erispan | 焦慮症 | 頭暈、嗜睡 | 1.使用期間勿飲酒。 |
| Enoxaparin | 預防手術後靜脈血栓症、治療深部靜脈栓塞、肺栓塞 | 出血、血小板減少 | 1.不可肌肉注射。 2.不建議授乳婦使用。 5.應定期檢查血小板數目，建議在治療前檢查一次，並在治療期間定期檢查，若發現血小板數目降低30~50%，應立即停止給藥。 |

| 藥物名 | 作用 | 副作用 | 注意事項 |
|------------|-----------------------|-------------------------|---|
| Gentamycin | 第一線抗生素 | 耳、腎毒性 | |
| Gascon | 緩解腹部脹氣 | 噁心、嘔吐、腹瀉 | |
| Hebesser | 狹心症、輕度至中度之本態性高血壓 | 頭暈、頭痛，胸口燒灼感、皮膚搔癢 | 1.本品有致腦畸形及胎死作用，故對孕婦或可能懷孕婦女，應禁忌使用。 2.偶有GOT，GPT增高，黃疸、肝腫大，如出現這些症狀，馬上停藥。 |
| Harnalidge | 攝護腺肥大症、改善排尿障礙 | 眩暈、低血壓、發疹、噁心、嘔吐 | 以水吞服，勿咬碎服用。 |
| Hyzaar | 降壓、合併治療高血壓適用 | 頭暈、腹痛、咳嗽 | 1.曾對本藥任一成分或磺胺類藥品過敏者不可服用本藥。 2.懷孕或授乳者不可使用本藥。 3.避免食用含鉀補充劑或代鹽，。 |
| Imdur | 預防狹心症發作 | 暈眩、心悸、臉部潮紅、頭痛 | 1.可以整顆或剝半吞服，但不可咬碎。 2.容易出現頭暈的情況，請注意避免跌倒。 3.應儲存於陰涼乾燥處，避免高溫與光照。 |
| Isoket | 急性心絞痛發作 | 狹心症之發作 | 青光眼禁用。 |
| Isordil | 治療及預防狹心症之發作 | 胃腸不適、噁心、心跳加快、皮膚潮紅、昏厥 | 1.青光眼的患者，需小心使用。 2.使用治療劑量會引起些微的平均血壓下降。 |
| Inderal | 狹心症、高血壓、焦慮症、甲狀腺毒症的輔助劑 | 疲倦、心跳減緩 | 請勿任意自行停藥，以免發生危險。 |
| Lipitor | 高脂血症 | 頭痛、腹痛、便秘或腹瀉、肌肉痛 | 1.請勿與葡萄柚汁併服，以免發生危險。 2.極少數病人可能會出現有肌肉疼痛、僵硬，伴隨著發燒等情況，應儘速就醫。 |
| Lasix | 利尿、高血壓 | 電解質不平衡、便秘、胃腸不適 | 不可在就寢前或外出散步時服用，有低鉀血症者服用本藥，宜多攝取含鉀的食物如：馬鈴薯、香蕉、菠菜。 |
| Mgo | 一顆是制酸，兩顆是緩瀉 | 可能會有下痢、脫水，長期使用會造成電解質不平衡 | 嚴重腹瀉、電解質不平衡，腎功能不足禁用，嚴禁長期使用。 |
| Norvasc | 高血壓、心絞痛 | 四肢水腫、頭痛疲倦、噁心、便秘 | 避免與葡萄柚汁併用。不可任意停藥，肝機能受損的病人，本藥的半衰期會延長，須謹慎使用。 |
| Oxacillin | 葡萄球菌、肺炎雙菌鏈球菌感染症 | 皮膚疹、蕁麻疹、血清病及過敏反應 | 1.過敏及氣喘病要小心使用。 2.長期使用時，需定期做器官功能檢查。 |

| 藥物名 | 作用 | 副作用 | 注意事項 |
|--------------------------|------------------------|--|--|
| Panadol | 治療輕、中度的疼痛和發燒 | 發疹、發紅、噁心、嘔吐、食慾不振、頭暈、耳鳴、喉嚨疼痛、心跳加速、排尿困難、視覺模糊等症 | 1.持續發燒不可使用。 2.G-6-PD缺乏症禁用。 3.成人超過10天或小孩超過5天的疼痛不可使用。 |
| Perdnisolone | 風濕關節炎、皮膚炎、紅斑性狼瘡、痛風、氣喘 | 腸胃不適、食慾增加、水腫、肌肉痛、視力模糊 | 戒斷症候群：突然停藥會產生腎上腺功能不足，甚至有生命危險。 |
| Plavix 75mg、 300mg | 預防血栓形成，預防心肌梗塞、短暫性缺血性發作 | 腹痛、肌肉痛、頭痛 | 1.如果出現受傷出血難以止血，或皮膚出現小出血點情況時，應儘速就醫。2.停用後一週內仍應避免受傷、拔牙、或接受手術。 |
| Penicillin | 鏈球菌、葡萄球菌、肺炎雙球菌等所感染的病症 | 皮疹、發熱、水腫 | 1.氣喘患者及嚴重過敏者不適合使用本藥。 2.長期高劑量使用本藥，應定期評估腎臟及造血功能。 |
| RI | 短效胰島素 | 全身性過敏、血脂萎縮、視力模糊 | 主要用於糖尿病，特別是胰島素依賴型糖尿病 |
| Rosuvastatin | 高膽固醇血症、高三酸甘油酯血症 | 頭暈、腹痛、便秘、搔癢、皮疹、肌肉痛 | |
| sennapur | 緩解便秘 | 腹瀉、噁心 | |
| sinemet | 治帕金森氏症 | 暈眩、睡眠障礙、疲倦 | 服用本藥物期間容易頭暈、注意跌倒傾向。 |
| Tazocin | 革蘭氏陽、陰性厭氧菌、局部性感染 | 過敏反應、腸胃症狀 | |
| Tapal | 預防血栓形成、預防心肌梗塞、短暫性缺血性發作 | 腹痛、噁心嘔吐、消化不良 | 1.治療期間與結束後一週之內，如果需要拔牙或接受手術，務必告知醫師正在使用本藥品。2.避免與制酸劑（胃藥）併用，而降低療效。 |
| takepron | 制酸劑 | 紅疹、黃疸、貧血、白血球減少 | 會發生視力障礙。 |
| Unasyn | 治療由鏈球菌、葡萄球菌、大腸桿菌 | 噁心、嘔吐、腹瀉、貧血、靜脈炎 | 1. 在使用本劑前需詢問病人先前是否曾對青黴素、頭孢子菌素產生過敏反應。 2.如以靜脈注射，本品應以無菌蒸餾水或其他可配合之液體配製，並靜置使泡沫消散以確定是否完全溶解。 |
| Valsartam | 降壓劑 | 頭痛、腹瀉、嗜睡、咳嗽、疲勞 | |

| 藥物名 | 作用 | 副作用 | 注意事項 |
|-------|-----|-------|--|
| Xanax | 焦慮症 | 頭暈、嗜睡 | 1.使用期間勿飲酒。 2.服用本藥品期間，請避免開車、操作機械或從事需要高度注意力的事務。 |

九、單位常規時間：

| | | | |
|--------|---------|--------|-------------|
| QD/AC | 7 | QID | 9-1-5-9 |
| QD | 9 | QID/AC | 7-11-17-21 |
| BID | 9-5 | Q4H | 9-1-5-9-1-5 |
| BID/AC | 7-5 | Q6H | 6-12-6-12 |
| TID | 9-1-5 | Q8H | 9-5-1 |
| TID/AC | 7-11-17 | Q12H | 9-9 |
| | | QN | 21 |

十、每日流程：

| | |
|-----------|--|
| 0745-0800 | 整理服裝儀容、繳交作業 確認分組及主個案(向學姊及個案自我介紹) |
| 0800-0830 | 交班、參與morning meeting、醫師查房、晨間護理、 生命徵象測量(對所測得之數據須能做判讀及異常狀況之處理或報告) |
| 0830-0930 | 執行給藥、治療及個案完整之身體評估 (異常狀況或個案問題須做適當處理或報告) |
| 0930-1030 | 追蹤異常之生命徵象及個案問題處理結果、記錄生命徵象、出院個案衛教 完成護理記錄(敘述性)、個案資料收集 值日生訂餐 |
| 1030-1100 | 個案管路、傷口護理，協助翻身、拍痰 陪同個案檢查、執行醫囑之給藥、治療、衛教 |
| 1100-1200 | 監測飯前血糖、執行飯前藥物給藥、協助鼻胃管餵食 了解個案用餐狀況(異常狀況或個案問題須做適當處理或報告) |
| 1200-1230 | 執行治療、給藥，整理工作車及UD車、 |
| 1230-1300 | 午餐 整理服裝儀容 |
| 1300-1400 | 討論會 |
| 1400-1520 | 追蹤異常之生命徵象及個案問題處理結果 協助翻身、拍痰、陪同個案下床活動 接新病人、執行醫囑之給藥、治療、衛教 個案資料收集 |
| 1550-1600 | 與小夜班交接班、巡視病房 確認各組交完班、確認隔日行程或工作分配、作業內容後才可以離開病房 |

十一、特別注意事項：

1. 實習前，務必熟讀實習規章內容及複習心臟系統解剖、照護、身體評估、常見檢驗及檢查。
2. 服裝儀容按實習規章規定，注意態度良好。進入醫院務必確實戴好口罩，並遵守各項安全措施保護自身安全。
3. 實習單位備有更衣區及獨立有鎖之置物櫃，貴重物品請自行保管妥當。實習同學一律穿便服到病房，爾後換上制服；下班前換回便服才可以離開病房。
5. 自備文具：記事簿、紅、藍、黑筆(油性)、鉛筆、橡皮擦、3 M切台及實習手冊。
自備個人衛生用品、水杯、環保餐具。
· 攜帶健保卡以利就醫時使用。
6. 騎乘摩托車者需注意交通安全，需戴安全帽及駕照。
7. 上班期間不得使用手機，統一交由實習老師保管。
8. 有問題連絡老師:曾美智老師 TEL: 0918-304263