

慈濟技術學院 101 學年度

五專基本護理學實習計劃

101.04.09 修訂 基護\101 基護

一、學制及年級：五專三年級

二、學 分：四學分

三、實習總時數：144 小時

四、實習日期：第一梯次：101.09.10~101.10.05

第二梯次：101.10.08~101.11.02

第三梯次：101.11.05~101.11.30

第四梯次：101.12.10~102.01.04

五、實習時間：慈濟醫學中心—每週一至週五 08：00~16：00，每日八小時

門諾醫院—每週一至週五 07：30~15：30，每日八小時

※每週三下午返校查詢與彙整資料

六、實習單位：慈濟醫學中心—合心七(神外)、合心八(神內)、合心十(骨科)、
合心十一(整外)、二八西(內科)、二七西(泌尿科)
門諾醫院—5B(外科)、6A(內科)

七、實習指導老師與學生人數比：1：7~1：8

八、先修科目：基本護理學、基本護理學實驗

九、先備能力：

(一) 知識：

1. 知道基本護理學的概念
2. 理解基本護理技術的操作原則
3. 知道人體解剖生理結構
4. 知道常見藥物作用、副作用及護理注意事項
5. 熟悉常見之醫護英文術語

(二) 技能：

1. 正確示範基本護理技術
2. 運用觀察、溝通技巧，與個案建立治療性人際關係
3. 運用護理過程的基本概念確立健康問題，進行合宜護理活動
4. 正確記錄常見之護理相關單張

(三) 態度：

1. 遵循護理倫理，視病如親

2. 重視個案隱私及權益

3. 展現合群與向心力

(四) 批判性思考能力：運用學理及技術於臨床照護上，提供個案基本護理及維護其安全

十、實習目標：

1. 了解醫院、病房之組織及功能
2. 認識該專科病房醫學常用縮寫字、藥物及診斷名稱
3. 運用觀察、溝通技巧，與個案及家屬建立基本的治療性人際關係
4. 依據學理評估個案明顯之基本需求，運用現有環境設備給予正確安全之基本護理技術
5. 初步運用護理過程的概念於護理臨床實務中
6. 具體、簡明而確實地書寫護理相關記錄單張
7. 培養良好專業態度及遵行護理倫理與道德
8. 認識護理人員之角色與功能
9. 認識護生之角色與功能

十一、實習後須具備之能力：

1. 能統整相關學理及技能，以提供個案個別性之基本需求照護
2. 能正確執行該實習單位基本護理技術，至少達該病房六成主要常見技術
3. 能統整臨床照護經驗，完成焦點記錄及護理過程報告各二份
4. 能主動學習並尋求資源，提供建設性看法及建議
5. 能示範遵循護理倫理之態度
6. 能分享個人對自我的評價及對專業的體認
7. 能因應臨床情境，思考學理及臨床的差異處
8. 提昇個人對問題的思考、判斷及護理能力

十二、實習方式：

1. 以個案護理方式進行，提供個別性及連續性的護理
2. 每位學生以照顧一位個案為主，視學生情況，增加至兩位個案。

十三、教學活動：

1. 個別指導
2. 團體指導
3. 全組團體討論（每日一小時）
4. 作業指導

十四、作業：

1. 焦點記錄法（DART），至少二篇 10%
2. 藥卡至少十張 10%
3. 實習週心得三篇
4. 護理過程報告二份（SOAPIE） 10%
5. 實習總評值表、實習照護經驗記錄單、總心得 1 篇

十五、成績考核：作業 30%（焦點記錄法 10%、藥卡 10%、護理過程報告 10%）
臨床表現 50%

測驗 10%(包含 1.先備能力考試 2.藥物 3.診斷 4.總複習)

單位評值 10%

※學生成績於實習結束一週內送達護理系；但逢學期結束務必於三天內送達護理系。

十六、備註：

1. 實習內容及進度建議依實習計畫進行，但指導老師可因應單位別及學生情況做適當的調整
2. 實習第一天請由實習醫院或老師安排「針扎預防」課程
3. 實習期間各項請假辦法遵照本校實習請假規定辦理，不得擅自離開病房單位
4. 實習期間穿著實習服、護士鞋、戴實習帽並佩掛實習識別證，髮長觸衣領者需盤夾整齊
5. 實習期間的服裝儀容請遵守本校規定，例如：不可染髮、請勿配戴任何首飾及擦指甲油
6. 實習第一天慈院上午八點，門諾上午七點三十分集合於實習的病房，由單位帶實習老師個別做環境介紹
7. 實習總檢討會訂於該梯次實習的最後一天下午在學校舉行（地點擇日公佈）
8. 實習器材的借用每週一、二、五，時間：下午四點至五點
9. 校車發車地點及時間：
慈濟醫學中心：去程－校門口 07：10；回程－慈院大廳 16：40，每週三 12：20
門諾醫院：去程－校門口 06：30；回程－門諾醫院大廳 15：50，每週三 11：50
※最後一天返校開評值會時間：慈濟 13：40；門諾 13：10

五專基本護理學實習內容及進度表

週次	日次	核心素養	目 標	教師教學活動	護生活動（完成期限）
壹	一	2 3 6 7	1. 了解醫院、病房之組織及功能 2. 認識醫學常用縮寫字及診斷 3. 體認護生角色功能 4. 了解主動學習及虛心受教的重要性	1. 介紹醫院護理組織與理念 2. 介紹病房硬體環境、醫療工作人員職責與態度及病房常規 3. 說明病房疾病種類及診斷 4. 實習過程及活動簡介 5. 說明實習評估標準	1. 收集病房常見診斷名稱 2. 翻閱病房常規手冊 3. 熟悉病房設備擺放
	二 — 三	2 2 3 2	1. 認識病房一日護理作業流程 2. 了解護士如何進行 morning care、測量 vital signs 3. 認識病房常見藥物及縮寫字 4. 熟悉口服給藥執行過程	1. 引導護生見習 Morning meeting、交接班、Morning care、治療措施、記錄活動 2. 將護生分組並個別跟隨護士進行護理活動 3. 介紹治療室中陳列之常用藥物 4. 團體教學活動	1. 複習 morning care 之內容、各類護理單張記錄法 2. 細心觀察、記錄護理人員一日工作流程 3. 主動提出疑問請教老師或其他人員 4. 複習 vital signs 測量法 5. 每日查寫藥卡
	四 — 五	2 4 2 2 8	1. 各選擇一個案認識病歷內容 2. 運用觀察、溝通技巧，與個案建立基本的治療性人際關係 3. 明白出入院護理程序 4. 熟悉注射劑給藥執行過程 5. 隨機見習灌腸、導尿、灌食、冷熱運用等技術	1. 介紹病歷內含之單張並說明閱讀要點 2. 指導治療性溝通技巧之運用 3. 說明出入院、轉入、出之過程 4. 彈性安排學生執行技術 5. 將護生分組並個別跟隨護士進行護理活動	1. 詳細閱讀病歷並發問 2. 複習針劑給藥法 3. 見習護士辦理病人出入院之護理程序 4. 選個案 5. 練習向病人自我介紹 6. 測量所選個案的生命徵象 7. 複習舒適、冷熱、生命徵象
貳	一 — 三	5 8 1	1. 初步討論個案需求之優先性 2. 隨機見習技術，教師彈性安排學生執行技術 3. 熟悉 DART (Focus Charting)	1. 協助學生選擇個案 2. 教師引導學生建立病人需求之優先性 3. 複習及教導焦點記錄法 (DART)	1. 選個案 2. 閱讀個案病歷瞭解基本資料 3. 與個案相互介紹，建立工作前期之治療關係 4. 與教師討論病人需求優先性 5. 個案治療藥物及相關醫療措施 6. 練習書寫焦點記錄法 (DART)
	四 — 五	2 2 1 4 4	1. 運用現有環境設備施予正確安全之基本護理技術 2. 具體、簡要而確實地書寫各類記錄單張 3. 練習護理過程 4. 與專業護理人員建立良好人際關係，討論個案之護理，分享其護理經驗 5. 熟悉以問題為導向的護理記錄法 (SOAPIE)	1. 督導護生進行個案基本護理技術之執行 2. 隨時與護生進行個案問題之討論 3. 審閱護生各項記錄之正確 4. 指導學生評估病人 5. 複習及教以問題為導向的護理記錄法 (SOAPIE)	1. 執行個案 Vital signs、口服給藥、morning care 2. 進行溝通與觀察以深入瞭解病人，收集資料 3. 記錄 T.P.R 單、護理記錄(作業本)、給藥記錄單 4. 見習護士對個案之交接班內容要點 5. 練習至少二份 SOAP 6. 隨時掌握機會學習，主動發問，並澄清錯誤觀念 7. 建立工作期良好之護病關係
參	一 — 五	同上週	1. 學理評估個案明之基本需求，指導完成護理 2. 初步運用護理過程的觀念護理實中	1. 引導護生主動發現個案問題，並澄清其理 2. 協助護生以護理過程念解個案問題	1. 理主、觀資料，確立個案明之問題 2. 練習個案之交班 3. 複習護理過程之學理 4. 練習以 S.O.A.P.I.E 書寫個案護理，護理記錄單，完成一份 5. 討論會中提出所收集之資料、解法 6. 執行注射法
	一 — 五	8 7 6	1. 個案護理過程，給予個案個別性之指導 2. 接受護理，進自我認識與自我成長 3. 發護理理與之 4. 護生的角色與功能	1. 了解護生個別，予以正向與 2. 核護生實習成 3. 確認護生護理技術經驗之完性 4. 實習 評估會	1. 需要執行學過之各項基本護理技術 2. 進行個別性之生教 3. 完成治療性關係之期 4. 完成個案之護理 5. 自我評估實習成 6. 實習 評估會中提出個人之建設性見 7. 組成員分享及互相

核心素養

1. 性 能發現與分 問題，並提出 理 案	5. 關 能自 ，並能提 他人心理或 的 與協助
2. 一 護理能 能提 安全舒適的護理 護	6. 理素養 能 現 專業規 的行爲
3. 基 生物醫學 學 能運用基 醫學 識評估個案 心	7. 職責 能 現自我 責的行爲
4. 溝通與 作 能運用 說讀寫能 與團 作	8. 學習 能學習生活技能與發 專業學習

五專基本護理學實習作業指引

壹、藥卡記載方示

一、以資料卡書寫（一張一種藥物）

二、內容包括：

藥名：	種類：	頁碼：
一、藥物機轉：		
二、醫療用途：		
三、副作用：		
四、禁忌症：		
五、使用劑量：		
六、護理措施：		

貳、護理過程記錄格式（SOAPIE）：學習列出首要必需的護理問題，以優先秩序排列“#”，作業只需交二篇完整的。

評估日期	Assessment 護理評估			Goal 護理	開始日期	Intervention 護理措施	停止日期	評估日期	Evaluation 護理評
	Subject 資料	Object 資料	Problem/Etiology 問題						

、記錄 書寫格式：

		D.A.R.T

慈濟技術學院

五專基本護理學實習學生評值表

學生姓名：_____ 學號：_____ 班級：_____ 指導教師：_____

實習科目： 五專基本護理 實習單位：_____ 實習期間：_____ ~ _____

項目	評 值 項 目	配分比	教師評值	自 評	實際表現例子 (由學生填寫)
認 知 18%	1.熟悉病房設備與環境	4			
	2.明白病房常規	3			
	3.能說出病房常見醫學名詞	3			
	4.瞭解常用藥物之醫療用途及護理注意事項	3			
	5.應用基本護理知識於護理活動	5			
技 能 62%	1.與個案建立良好之治療性關係	8			
	2.運用觀察、溝通技巧評估個案	8			
	3.能確立個案明顯之健康問題	7			
	4.能正確地執行各項基本護理技術	20			
	5.給予個案個別性之基本衛生教育	7			
	6.簡單具體地評值護理活動的成效	7			
	7.正確、具體書寫各項記錄單張	5			
情 意 20%	1.與病人和護理人員建立良好專業關係	3			
	2.準時上下班	2			
	3.服裝儀容整潔及行為符合專業護理形像	3			
	4.主動學習、虛心受教，接受新知，增進自我成長	5			
	5.討論會中提出建設性建議	2			
	6.與小組同學相互切磋砥礪	3			
	7.注意個案隱私（保密）	2			
總 分		100			

※八大核心素養：

1. 批判性思考－能發現與分析問題，並提出處理方案
2. 一般臨床護理能力－能提供安全舒適的護理照護
3. 基礎生物醫學科學－能運用基礎醫學知識評估個案身心狀況
4. 溝通與合作－能運用聽說讀寫能力與團隊合作
5. 關愛－能自愛，並能提供他人心理或情緒的支持與協助
6. 倫理素養－能表現符合專業規範的行為
7. 克盡職責－能表現自我負責的行為
8. 終身學習－能學習生活技能與發展專業學習計畫

教師評語：

慈濟技術學院

醫院護生臨床實習評值表（護理長）

學生姓名：_____ 學號：_____ 班級：_____ 指導教師：_____

實習科目： 五專基本護理學 實習單位：_____ 實習期間：_____ ~ _____

評 值 項 目	分數	評分	備 註
1. 服裝儀容整潔，不遲到早退	8		
2. 態度謙虛有禮	8		
3. 主動積極學習態度誠懇誠實	10		
4. 熟悉病房單位環境及常規	7		
5. 正確執行基本護理技術	10		
6. 能瞭解個案病程進度，擬定護理計畫，並提供整體性護理	7		
7. 能依個案之需要給予個案或相關家屬適合之衛教	7		
8. 能執行正確紀錄及交班	10		
9. 能與相關團隊有效溝通維持良好之人際關係	8		
10. 能遵守護理倫理重視個案隱私及權益	10		
11. 能適時提出建設性意見	8		
12. 能表達自己的護理成長	7		
總 分	100		

評語：

備註：評分總分參考標準建議在 80~90 分之間。

單位護理長	單位督導	教學督導	護理部主任