

慈濟技術學院護理系（科）臨床實習意外事件報告表

學生姓名： 學號： 時間：

實習類別： 產科 實習場所： 單位：

學生問題：

事件①--醫囑：Vit K1 1 mg IM st（於執行新生兒即刻護理時由老師 cover 下執行）；實習期間未經過老師或學姐 COVER，私自備藥及抽藥，當場糾正，沒有承認錯誤（08/30）。

事件②--在沒有告知老師及學姐的狀況下，私自關掉胎兒監視器之音量，導致產婦因沒有聽到胎心音而開口表示擔心及焦慮。

處理過程：

①當下拒絕學生執行相關技術，並引導該生說出備藥抽藥之經過及想法，該生回答：「這不是常規要做的嗎？」，只覺得實習指引上有說要抽藥……反問學生，以學校實習規定而言，學生執行給藥（不論針劑或口服藥）皆須經過老師及學姐的 COVER 下，學生才能執行，該生淡漠沒反應，再反問三讀五對之注意事項，Order 在哪？有沒有核對醫囑的動作？該生答：「沒有」，老師當下表明立場，不讓該生執行的原因，並與該生一同呈報護長當下之過程及處理狀況，護長當下也表明學生實習原則及重要性，該遵守一定得遵守，該生才在此時回應：「對不起」。

②帶學生處理及向產婦解釋及安撫後離開 bedside，詢問該生發生經過，該生卻表示：「當實小孩子及訪客太多，很吵，就把胎心音關靜音。」老師反問，為何要讓胎心音的音量調整到產婦及護理人員都可以聽得到？該生不回應，老師補充「可以提供第一線胎兒健康狀況的評估，可以藉由頻率快慢做出適當的處置，再來產婦最擔心的是整個生產過程中寶寶是不是 OK 的！所以一定要讓產婦聽得到。」，且在環熟及教學的當下，教導學生開到適當的音量（以聽得到為原則），當下一同告戒同組學生其重要性及安全性，並以此事件以意外事件處理，並告知會影響實習成績之表現。

處理結果：

①丟棄已抽取之藥物及藥瓶，由護長私下多補一支藥物使用。

②列入教學借鏡。

問題分析：

1. 學生實習態度：2 週下來該生學習態度較為自我中心及過度自信，且不發問不澄清，在執行度上不拖延，會認為該做的事情就早點完成，對時間掌控及管理上有自我的主張及作法；但若老師發現不妥之處，予以糾正或引導時，會以懷疑不以為然的態度出現，或回應「從以前就是這樣做的」，包括在作業方面的引導及講解也是如此。

2. 觀念須再度澄清：該生在抽藥的當下有 2 位學生（ ）在旁邊親眼看著該生抽藥，但未開口制止，理由是只覺得奇怪，但不知該不該阻止？？

改善方案：

1. 加強實習態度與護理倫理的教化。
2. 加強基本護理學之理念及技術概念。
3. 當做每一梯實習之借鏡，加強提醒。

實習指導老師：

實習組長：

護理系 吳曼昇
實習組組長

系主任：

護理系 羅淑芬

100.9.13.

2011.9.21

請實習組彙整相關意外事件
掛在教師網路平台，或是其他教
理相關會議
供其他教師
參考。