

慈濟學校財團法人慈濟科技大學 104 學年度 二技日間部臨床照護實習－精神衛生護理學實習計劃

104.09.05 修訂 日二技\臨床照護實習\104 精神衛生護理

一、學制及年級：二年制日間部護理系二年級

二、學分：三學分

三、實習總時數：108 小時

四、實習日期：105.01.18-105.02.05

五、實習時間：週一、二、四、五，白班 08：00~16：00，週三，白班 08：00~12：00

(第一週上班時間為 103.02.06-103.02.08)。

六、實習單位：門諾壽豐分院－2A 病房
花蓮國軍總醫院-十一病房

七、實習指導老師與學生人數比：1：7~1：8

八、先修科目：精神衛生護理學

九、先備能力：

(一) 知識：

1. 能具備精神科護理的基本概念與理論基礎(如:Peplau 理論、壓力理論與人際互動論等)。
2. 能說明精神疾病的成因、症狀及其診斷分類。
3. 能了解精神症狀評估的概念與方法。
4. 能了解現代社會議題對心理衛生的影響。
5. 能指出臨床常見的治療方式與護理處置。
6. 能知道精神科護理人員應有的倫理和法律觀。

(二) 技能：

1. 能練習觀察與溝通技巧，建立治療性人際關係。
2. 能運用整體性護理評估與精神狀態檢查 (Mental Status Examination)，收集資料，確立個案護理問題。
3. 能複習並練習操作精神科常見之治療於個案問題的處理。例如：快速安神療法，隔離約束法，自殺與暴力防範、與團體治療技巧等。

(三) 態度：

1. 能體認精神醫療團隊成員中精神科護理人員之角色及功能。
2. 具備對於精神科病人的同理心，敏銳度與觀察力。
3. 具備全人護理概念，並嘗試落實於精神科護理領域的實習。
4. 知道自我人格特質對於人際互動與溝通的影響，且願意分享與討論。

(四) 批判性思考能力：

1. 能對於潛在的問題或正在形成的問題有敏感的察覺
2. 能藉由主動觀察，評估與思考，來促進自己對資源的了解與應用
3. 能夠嘗試去分析與判斷自己對於問題的認知與處理的恰當性

十、實習目標：

1. 能應用精神科理論，並依據倫理原則，克盡職責維護個案權益(倫理素養)。
2. 能具備關愛的特質，主動、傾聽與關愛個案，以治療性態度及會談技巧，有效維持與個案之治療性人際關係(關愛與溝通)。
3. 能評估與分析個案精神症狀與臨床問題，並提供具個別性與整體性之護理處置(一般臨床照護能力、批判性思考)。
4. 能參與臨床常見治療模式，與團隊溝通合作，發揮精神科護理角色功能(基礎生物醫學科學能力、溝通合作)。
5. 能運用團體治療理論及技巧，設計與執行治療性團體活動(一般護理能力)。
6. 能積極主動學習，促進自我的成長與專業的發展(終身學習)。
7. 能評估與分析精神衛生醫護體系現況與發展困境，提出建設性意見與看法(批判性思考)。

十一、實習後須具備之能力：

1. 能妥善運用觀察及治療性溝通，有效建立治療性人際關係；且於實習過程中可完成一份溝通實錄。
2. 能運用整體性護理評估與精神狀態檢查（Mental States Examination）概念，確實掌握個案護理問題；正確執行臨床照護活動，並繳交一份個案護理報告。
3. 能落實精神衛生法與倫理原則，有效與團隊成員溝通協調個案健康照護議題。
4. 能針對病房特色與個案特殊性，實際運用精神科治療模式，安排與設計適當的治療性活動措施，並協助個案配合、參與。如娛樂治療、職能治療，支持性會談，自殺與暴力防範，社交技巧訓練及自我照顧能力訓練、藥物衛教及疾病指導等活動。
5. 能正確執行一次治療性團體活動，並於團體結束後可共同完成一份治療性團體紀錄。
6. 能參與所安排見習與參觀活動，且於評值會議中具體說明個人意見與想法，提供討論與建議，並完成所需之觀察報告。
7. 能依實習目標檢視個人學習成果，於團體中分享與回饋。。

十二、實習方式：以臨床個案照護為主，配合目標，每位學生持續護理一位個案；並視情況安排各項見習活動，見習日間留院及社區職能復健機構

十三、教學活動：

1. 個別指導：包括個案臨床照護問題指導、學習問題輔導與實習評量討論。
2. 團體討論：以臨床情境與個案照護問題為主題，進行小組文獻學理討論與反思，並提出不同照護觀點與回饋於同儕分享與支持。
3. 見習活動：以醫院屬性及其單位特殊性，安排同學參訪日間病房、門診、職能治療、居家治療、護理之家及社區職能復健中心等，心得以口頭分享為主。

十四、實習作業：

1. 溝通實錄一篇 20%：內容格式需包含至少會談 15-20 分鐘，9 頁以上之記錄，請參考注意事項。

2. 個案護理報告一篇 20%：書寫格式與評值方式請參考注意事項。

3. 實習自評表。

※備註：各項作業需以 A4 紙張書寫，12 號字體，1.5 倍行距書寫。遲交作業每日扣 10 分，依天數累進之；遲交三天以上者，該作業不予記分。

十五、成績考核：

臨床表現 60%（臨床評值 40%、單位評值 10%、治療性團體活動 10%）

※備註：請注意此團體屬性須以支持性團體或成長性團體(非活動性團體)為主，請詳閱附件之活動記錄單與評分表。

作業 40%（溝通實錄 20%、個案護理報告 20%）

十六、備註：

（一）相關單位見習目標：

1. 日間病房見習目標：

- 說出日間病房之病人特質
- 討論日間病房活動設計之特質
- 討論團體治療之技巧
- 觀察團體互動

2. 門診見習目標：

- 觀察醫療人員評估病人（精神症狀、藥物副作用）
- 觀察病人與其家屬之互動
- 觀察精神病人家屬之需求
- 討論溝通技巧之應用

3. 職能治療見習目標：

- 說明參與職能治療之病人特質
- 觀察病人參與職能治療之情況
- 說明職能治療之功能
- 討論職能治療活動之設計特質
- 說明職能治療之評估重點

（二）其他注意事項：

- 實習之同學，請著褲裝護士服，並戴護士帽；備妥實習證。第一天實習，請各位同學在 07：30 於實習單位病房外面集合完畢
- 其餘之相關規定，請依照實習手冊作重要參考
- 實習期間請勿配戴任何首飾及擦指甲油
- 實習期間及結束後，請盡到保護病人隱私的責任。

二技日間部精神科溝通實錄 20%

一、個案簡介 20%：

1. 基本資料：如姓名、年齡、性別、婚姻狀況、教育程度、職業、生活習慣、平日嗜好。
2. 家庭史：家庭成員、經濟來源、主要決策者、家人互動情形、家庭圖譜（附圖表）等。
3. 疾病史：含醫學診斷、此次住院原因、現在病史、過去病史，將其求醫過程作一系統簡要的描述(附圖表)。

二、會談情境分析 50%：

1. 會談日期與時間：約十五分至二十分鐘(請擷取最有意義的一段對話)。
2. 會談地點：附位置圖。
3. 情境描述：如擺設、燈光、光線、環境安靜度等。
4. 會談前個案狀況：包括一週內的精神狀態表現評估，如情緒、姿勢、表情、動作、外觀、言語表達等。
5. 護理日期：為第幾天的護理。
6. 會談目的：請說明訂立此次會談目的之源由。護理人員和個案的互動通常都有一個和個案之身、心健康需要相關的特殊目標。例如：收集個案的家庭互動導向、干擾行為契約之訂定等。

7. 會談書寫格式：

個案言行 (語言及非語言)	護生言行 (語言及非語言)	分 析
		<ol style="list-style-type: none">1. 個案在其言行中傳達什麼訊息？可分析方向(1).情感、思緒與行為上的展現(2).對自我的看法、(3).與他人互動關係、(4).精神症狀或藥物的影響、(5).個案言行反應與病史、重大生命事件、臨床觀察、文獻與社會文化觀點互相比較)。2. 護生在其言行中傳達什麼訊息？可分析方向(1).護生自我情感與認知方面覺察為何?(2).對自身及個案照護之影響為何?(3).如何關懷自我照顧他人)。3. 事後分析與自我覺查言行中的優缺點及改進事項。4. 分析護生所運用的溝通技巧、同理心或關懷態度的呈現，並說明原因。

三、會談之結論 20%：需包含下列

1. 對個案關心之主題及感受的分析
2. 針對會談目的與溝通技巧之有效性評值
3. 計畫下次互動之會談

四、心得 5%

五、參考資料 (APA 最新版) 5%

*附註一：作業需以 A4 紙張書寫或打字，內容格式需包含至少會談 15-20 分鐘，9 頁以上之記錄

精神科個案護理報告 20%

一、個案簡介 20%：

1. 基本資料：如姓名、年齡、性別、婚姻狀況、教育程度、職業、生活習慣、平日嗜好
2. 家庭史：家庭成員、經濟來源、主要決策者、家人互動情形、家庭圖譜（附圖表）等
3. 疾病史：含醫學診斷、此次住院原因、現在病史、過去病史，將其求醫過程作一系統簡要的描述(附圖表)
4. 藥物治療現況（期間、種類、劑量、注意事項）
5. 個案照護概念構圖 (Concept Mapping)

二、Holistic assessment（五大層面護理評估）35%：

範例 1：

情緒層面－情感和心情	
主 觀	客 觀
評估日期：103.9.28~9.30 S1：『有時候我會無法控制自己，所以就會摔東西，但是我知道這是不對的。』 S2：『我覺得很不開心，因為阿嬤不帶我回家。』 S3：『平常我心煩時都會聽音樂或唱歌來發洩情緒。』	評估日期：103.9.28~9.30 01：個案診斷為考慮性情感精神疾病。 02：個案情緒起伏不定，有氣想發洩時會握緊拳頭，難時會流淚。 03：心情不好時可以適時的表達自己內心的感受。 04：個案大部份時間情緒平穩，但若肚子餓或無聊時情緒起伏會比較大。
分析：由主觀資料得知，個案本身情緒起伏很大，有時會無法控制，並且偶爾會流淚或是握緊拳頭，但在引導下可適時表達自己內心的感受，故先下焦慮問題並協助護理。	

範例 2：

社會－角色功能	
主 觀	客 觀
評估日期：103.10.02~103.10.03 S1：『我不喜歡念書,我平時都在家裡。』 S2：『我以前曾經做過木工，也做過鐵工及撿寶特瓶，但是自從我生病之後就沒有再做了。』 S3：『我現在和阿嬤、阿公及爸爸住在一起。』 S4：『爸爸和媽媽離婚了，我覺得很遺憾。』 S5：『姊姊嫁到日本了。』 S6：『我在家是排行老二。』 S7：『我想殺爸爸、我討厭阿嬤。』	評估日期：103.10.2~10.03 01：個案目前的角色有孫子、兒子、弟弟及病人。 02：個案為 19 歲小孩。 03：個案住院期間自我照顧能力佳，能維持基本日常生活功能。 04：平時參與職能治療活動時專注力差，本身較缺乏耐性。
分析：由主觀資料得知，個案本身扮演四種角色，分別為孫子、兒子、弟弟及病人，家中支持系統尚可，但於孫子、兒子的角色扮演偶會失控，對父親及祖父母有攻擊性，應可透過社工協助，續評估個案與家人互動情形與長期照護問題。觀察其在病室環境中之言行表現，目前尚無問題。	

三、護理計劃 30%：

- 1.問題一覽表（依優先順序排序）。
- 2.護理計劃與評值：請詳見(範例一)。
- 3.請寫出個案最重要的三個護理計劃與評值。

範例一：

主、客觀資料	護理診斷	護理目標	護理措施	護理評值
<p>103.9.15~9.18</p> <p>S1:我常常不太能入睡，有時過了 2、3 個小時還沒有睡著，而且入睡後會經常醒來。</p> <p>S2:我可以再吃一顆安眠藥嗎？</p> <p>S3:我覺得好像有人會趁我睡覺時闖進來傷害我…</p> <p>S4:我在家時常常會熬夜、我習慣日夜顛倒的作息…住院這樣很不習慣ㄟ！</p> <p>O1:觀察到有被害妄想的現象，有時會顯現害怕的樣子。</p> <p>O2:大夜觀察記錄：21:30 即躺床，但會反覆直到 2330 求藥後才能短暫入睡。</p>	<p>P(問題):睡眠型態紊亂。</p> <p>E(導因):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.被害妄想的症狀干擾。 2.長期睡眠習慣欠佳。 3.不適當的睡眠問題解決能力。 <p>S(鑑定性特徵):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.持續抱怨失眠。 2.躺床超過 30 分鐘以後才能入睡。 3.過量使用助眠劑傾向(求藥次數頻繁) 	<p>短期：(日期) 個案於一周內睡眠時數能達到 6 小時，且睡眠中斷的次數少於兩次。</p> <p>中期：日期 個案於…可學習…</p> <p>長期：日期 個案於…可嘗試做出…睡眠可…問題改善。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1.了解個案擔心夜眠會有人闖入傷害的想法，協助澄清與安全感之保證。 2.繼續監測干擾睡眠的因素。 3.了解個案作息顛倒的原因，協助逐漸修正與調整。 4.有計畫性地促進其日間活動，以確保有足夠的身體和心智活動。 5.避免於睡前 4 小時進時含咖啡因之飲料。 6.了解…安眠藥… 	<p>約 6 天後睡眠時數已可達到 6 小時，且睡眠中斷次數已減少約 1~2 次。此護理計畫將延續到助眠劑減量或停止為止。</p>

四、護理心得討論與建議 10%：

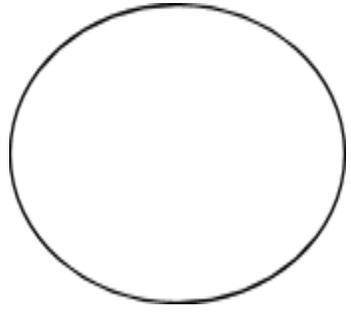
五、參考資料（APA 最新版）5%

治療性團體活動計劃書 10%

- 一、團體名稱：
- 二、團體諮商理論架構：
- 三、團體的依據及目標：
- 四、團體內容與功能：
- 五、團體參加對象：
- 六、團體主辦單位、協辦單位及承辦單位：
- 七、團體結構性質：
- 八、團體進行時間、次數、場所：
- 九、團體費用：
- 十、參加須知及注意事項：
 1. 團體規範：
 2. 病人選擇：
- 十一、團體主題及過程：

團體階段	時間分配	活動流程與內容說明	教具、負責人與注意事項
介紹期			
工作期			
結束期			

二 技 日 間 部 治 療 性 團 體 記 錄 單

團體名稱：		
日期：	時間：	地點：
治療者：	輔助治療者：	紀錄：
> 會前會討論：	參加人員/座位圖：(請註明床號) <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  </div>	
> 團體進行狀況摘記： (含程序、討論議題、結果) 1.場面構成：簡要說明團體構成方式、程序、時間、團體目標及共同契約等。 2.暖身活動： 3.團體過程及討論內容(請列點說明，簡單扼要即可)：		
✧ 會後會討論： 1.團體過程觀察： 團體氣氛 <input type="checkbox"/> 和諧 <input type="checkbox"/> 溫暖 <input type="checkbox"/> 信任 <input type="checkbox"/> 輕鬆 <input type="checkbox"/> 合作 <input type="checkbox"/> 被動 <input type="checkbox"/> 沉悶 <input type="checkbox"/> 煩躁 <input type="checkbox"/> 衝突 <input type="checkbox"/> 攻擊 2.團體成員態度(請填入床號)： <input type="checkbox"/> 主動投入_____ <input type="checkbox"/> 被動參與 _____ <input type="checkbox"/> 合作_____ <input type="checkbox"/> 抗拒_____ <input type="checkbox"/> 順從_____ <input type="checkbox"/> 吵鬧_____ 3.團體成員行為(請填入床號)： <input type="checkbox"/> 給建議_____ <input type="checkbox"/> 批評_____ <input type="checkbox"/> 切題討論_____ <input type="checkbox"/> 打岔離題_____ <input type="checkbox"/> 競爭獨佔_____ <input type="checkbox"/> 冷漠、少回應_____ 4.治療者應用技巧： <input type="checkbox"/> 普遍性 <input type="checkbox"/> 建立凝聚力 <input type="checkbox"/> 提醒團體之社會特性 <input type="checkbox"/> 灌助希望 <input type="checkbox"/> 引導情緒宣洩 <input type="checkbox"/> 提供諮詢 <input type="checkbox"/> 利他行為 <input type="checkbox"/> 引導相互模仿良好行為 <input type="checkbox"/> 發展社交技巧 <input type="checkbox"/> 人際間學習 <input type="checkbox"/> 早期家庭互動 經驗修正 <input type="checkbox"/> 表達關懷他人 <input type="checkbox"/> 強調此時此刻之影響及改變。 5.團體情境分析(含情境描述、成員反應及反思)：		

二 技 日 間 部 治 療 性 團 體 評 分 表

說明：

1. 治療性團體於急性病房實習期間執行，執行時間由實習指導老師與單位協商後訂定。
2. 請於治療性團體進行前一週交計劃書並與指導老師討論施行事宜。
3. 團體進行後請連同團體過程記錄與評值心得於隔週三一併繳交予指導老師。
4. 團體評分表與小組互評表之內容請參閱如下：

團體內容	分數	評分項目	得分
1 · 團體準備期	35%	<ul style="list-style-type: none"> ● 能依個案特性設計適合之團體活動 (5%) ● 能訂出具體的團體目標 (5%) ● 能訂出具體團體活動計劃表 (5%) ● 團體計劃書準時交並與老師討論 (5%) ● 能與臨床相關人員討論計劃可行性 (5%) ● 團體的設計有文獻支持依據 (5%) ● 能妥善人力分工 (5%) 	
2 · 團體進行	35%	<ul style="list-style-type: none"> ● 能引導團體氣氛的進行 (10%) ● 對團體成員的反應能作適當應對 (15%) <li style="padding-left: 20px;">主治療者及副治療者彼此能有默契配合(10%) 	
3 · 團體評值	20%	<ul style="list-style-type: none"> ● 能列出團體進行的優缺點 (4%) ● 能針對缺點作一適當建議 (4%) ● 能提供他組未帶領團體時的建議 (4%) ● 經驗分享 (4%) ● 準時繳交團體報告 (4%) 	
4 · 小組自評	10%		
5 · 總分	100%		

二 技 日 間 部 治 療 性 團 體 小 組 組 員 互 評 表

實習單位： _____

姓名： _____

學 號							
姓 名【工作】							
項 目							
1.能掌握團體治療的目標及重點，並熟悉自己所分配的工作項目。	20						
2.能準時配合小組工作討論，依團體進度確實完成份內工作。	30						
3.能積極參與及分享，主動提出建設性意見或討論；貢獻一份心力。	25						
4.能主動運用相關資源，並將學理運用於治療活動當中。	15						
5.能與組員互相合作、並提供適當的支持，共同完成團體治療活動。	10						
總 分	100						
評語 或 心得							

慈濟學校財團法人慈濟科技大學

二技日間部臨床照護實習（精神衛生）－實習臨床評值表 40%

姓名：_____ 班級：_____ 學號：_____ 指導老師：_____

實習醫院：_____ 病房：_____ 實習期間：_____ ~ _____

評 值 項 目	百分比	自 評	實 際 表 現
A、專業知識	36		
1.能依個案特性認識精神衛生護理常見理論基礎（生物、心理、社會理論、家庭互動、壓力弱質模式）。	6		
2.能說出病房常見的疾病（包括病因、急性慢性病人或精神症狀、治療方式、護理重點等），並可呈現於作業書寫中。	6		
3.運用學理解釋個案的病程與症狀，正確具個別性。	6		
4.能說出病房常見診斷，藥物作用、副作用及護理注意事項。	6		
5.能認識病房相關治療模式之目的，操作過程及護理。	6		
6.認識精神科護理人員與其他醫療人員的角色與功能。	6		
B、護理過程	20		
1.能運用有效的方法(會談、觀察...)收集正確資料。	4		
2.能評估並確立個案護理問題之優先次序。	4		
3.視個案病況之變化，執行合宜的護理措施。	4		
4.能確實執行個案所須之護理技術，並視情況協助個案參考相關之治療活動。	4		
5.能主動評值所給予之護理措施。	4		
C、治療性溝通與關係的建立	20		
1.溝通前能安排有利於溝通的環境。	4		
2.溝通時能察覺雙方語言及非語言之訊息並分析之。	4		
3.洞察並坦承面對自己在溝通過程中之正向及負向感覺與想法。	4		
4.能主動審查並建立與個案之治療性關係。	4		
5.能主動與個案有關之醫療小組人員討論個案問題。	4		
D、自我角色成長	18		
1.主動學習、尋求資源、解決問題。	3		
2.能在小組中分享學習經驗，體驗終身學習的精神	3		
3.對實習期間產生的情緒能控制或疏導。	3		
4.與小組同學相互切磋砥礪。	3		
5.注意個案隱私並保密，能表現符合倫理規範的專業行為	3		
6.準時上下班，並注意護理專業態度與服裝儀容。	3		
	3		
E、見習	6		
1. 見習過程中與討論時，能發表適當的意見或建議。	3		
2. 見習後能依指示完成報告。	3		
總 分	100		

慈濟學校財團法人慈濟科技大學

醫院護生臨床實習評值表(單位) 10%

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

實習科目: _____ 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. 能表達自我及專業成長	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