慈濟學校財團法人慈濟科技大學
112 學年度四年制內外科護理學(一)
實習計畫

112.11 修訂　四技\內外科\111

計劃說明：四年制內外科護理學實習分成二部份，每梯次各三週。第一部份為內外科護理學（一），包括一般內科或外科病房的實習，並依單位性質，盡可能安排相關特殊檢查、復健科等的參觀活動。第二部份為內外科護理學（二），主要加強學理應用及技術熟練，增進學理和臨床相互印證，以及提供個案個別性護理。

一、學制及年級：日間部四技三年級

二、學分：三學分

三、習總時數：120 小時

四、實習日期：113.05.13-113.05.31(4 班)

五、實習時間：每週一至週五 08：00～16：00，每日八小時

※期間如遇國定假日或彈性調整放假(含臨時公告天災假)，將依人事行政局及本校行事曆公告為準

六、實習單位：

花蓮慈濟醫院－合心七病房(泌尿科)、合心八(神內外)、合心十病房（骨科）、合心十一(整外)、六西(內科)、五東(血腫)、二五西(耳鼻喉科)、二六西(心臟內科)

台北慈濟醫院－9B 泌尿外科與耳鼻喉科、13B(心內)

台中慈濟醫院－10C 病房(一般外科)

大林慈濟醫院－7B 病房(整外、神外)

衛福部花蓮醫院－5 中病房(綜合科)

國軍花蓮總醫院－31 病房(內、外科)、51 病房(內、外科)

門諾醫院－5A 病房(一般外科)、6A 病房(內科)

彰化基督教醫院—81 病房(心內、胸內、內泌、整外)

七、實習指導老師與學生人數比 1：7～1：8

八、 先修畢課程：依護理系(科)護理專業科目暨實習擋修規定

九、先備能力：

（一） 知識：

1. 能熟悉基本護理學學理
2. 能描述內外科常見疾病之診斷及縮寫
3. 能了解內外科之常見疾病病因、症狀、檢查、治療、預後及護理措施
4. 能描述 Gordon 十一項健康功能評估項目
5. 能了解護理過程之概念

（二） 技能：

1. 能正確執行基本護理學技術
2. 能適當運用會談溝通技巧
3. 能了解內外科護理技術的操作目的與應用時機
4. 能執行內外科護理學技術
5. 能執行身體評估步驟

（三） 態度：

1. 能描述護生的角色與職責
2. 能表現尊重生命及醫護倫理精神
3. 能積極把握操作護理技術並提供個案護理措施之機會

（四） 批判性思考能力：

能運用批判性思考、綜合學理，了解內外科疾病相關的護理問題

十、實習目標，學生於實習結束能：

1. 能了解個案之診斷，運用批判性思維分析臨床醫療活動
2. 能了解個案使用藥物之目的、藥物機轉及相關副作用
3. 能了解病人各項檢驗、檢查、用藥之目的，藥物機轉及相關副作用
4. 能運用內外科護理學學理，確認個案之生理、心理、社會問題，排定問題的優先次序及提供相關之護理措施，並能執行護理評值，適時修改護理計劃
5. 能運用資料搜尋技巧，統整醫護相關文獻，做為臨床照護之依據
6. 能依個案需求執行正確的護理技術
7. 能正確使用內外科病房常用之醫療儀器並了解使用之目的
8. 使用 Gordon 十一項健康功能評估項目為架構，利用會談及運用身體評估技巧收集資料，分析改善個案現存及潛在危險性問題
9. 能了解護生在醫療團隊中的角色並能與醫療團隊溝通反應個案的護理問題
10. 能理解並遵循醫護倫理精神
11. 能理解並認同護理人員在內外科病房的角色及功能

十一、實習後須具備能力（發現分析問題）：

1. 能完成案例分析中的 Gordon 十一項健康功能評估及確立護理問題
2. 能依護理問題提供適切的護理措施，並執行護理評值，適時修改護理計劃
3. 完成個案檢驗分析一份，符合基礎醫學判讀實習目標
4. 能依「實習評值表」內容之八大核心素養方面能力至少達六成
5. 能依「學生實習護照」執行該單位常見技術至少達八成
6. 內外科護理學學理及技術學理能力測驗能至少達六成

十二、實習方式：

1. 採個案護理方式進行，提供個別性及連續性的護理
2. 每位護生以每次照顧一位個案為主；實習期間照護不同診斷個案至少二位

十三、教學活動：

1. 教學指導：包含團體及個別指導
2. 每日三十分至一小時之團體討論(由實習指導老師視情況調整，以 1 小時為限)
3. 參訪相關單位(如:心導管室、開刀房、洗腎室…等)
4. 實習總檢討：了解學生實習成效；學生對臨床實習環境、實習方式的想法與建議

十四、實習作業：

1. 案例分析：Gordon 十一項功能性評估、護理問題總表，護理計畫（含主客觀資料、護理目標、護理措施及護理評值）
2. 護理計畫 SOAPIE　1 份
3. 檢驗值分析 1 份
4. 實習總心得一篇(依八大核心素養主軸)、二篇實習反思(反思看到什麼？學到什麼？做些什麼？省思到什麼？) 需 14 字體、每篇達 500 字以上(才可加分)
5. 其他作業由實習指導老師自行決定

十五、成績考核：

1. 專業成長與學習態度　**70%**
   (1) 臨床表現評值　60%
   (2) 單位護理長評值　10%
2. 作業及測驗　**30%**
   (1) Gordon 11 項功能性健康型態評估　1 份　10% (含護理問體總表)
   (2) 護理計畫 SOAPIE　1 份　5%
   (3) 檢驗值和檢查結果分析　5%
   (4) 實習能力測驗　10%
   (5) 每週實習反思及總心得，單次加作業總分 1 分，抄襲者不加分

(含：先備能力、常用醫護術語、藥物與診斷、總複習考，可依實習需求增加次數)

※作業遲繳每一日扣作業總分一分，依天數累進之；含例假日遲繳三天以上者，該作

業不予記分

3. 實習期間因懷孕、分娩或撫育三歲以下子女而缺曠課，則依教育部相關辦法由組內決議其實習方式及作業的彈性補救措施，但補實習之時數仍須符合考選部所訂定的護理師報考最低標準
4. 請假條件與辦法依校規為準，以保留該次實習時數與成績為原則，補實習時間及成績計算則依個案討論處理

十六、備註：

1. 服裝儀容:
   (1) 實習期間需穿著實習服、依單位規定戴護士帽並佩掛實習識別證，髮長觸衣領者須盤夾整齊
   (2) 實習期間注意服裝儀容，請勿配戴任何首飾及擦指甲油
2. 請假規定：實習期間各項請假，請依照本校實習請假規定辦理之
3. 其他規定：
   (1) 各項作業封面紙裝訂，註明實習日期、科別、指導老師、學生姓名、學號
   (2) 實習期間學生有抄襲他人作業、不誠實行為、影響照護對象的安全、影響校譽等情形者，將召開相關會議；情節嚴重者，該科實習成績予以不及格計算，依校規懲處
4. 病房評值：
   (1) 病房評值會會議紀錄交給單位護理長，實習總評值會會議紀錄交回學校實習組
   (2) 實習總檢討會，訂於該梯次實習的最後一天下午在原實習單位舉行
5. 針扎：注意自我及個案安全，熟讀預防針扎事件及了解處理流程

慈濟學校財團法人慈濟科技大學
四技內外科護理學（一）實習目標與活動內容

週次	核心素養	目　　標	教學及護生活動內容
第一週	2 2 2 3 3 2 6 8 7	1. 認識醫院與病房環境 2. 了解病房常規與護理活動 3. 能操作病房中常用儀器及位置 4. 了解病房的常見疾病診斷、能正確給藥及能了解檢查項目 5. 了解個案的疾病與學理，見習與複習護理技術、能執行身體評估 6. 能區別焦點問題與護理過程的書寫 7. 能遵守護理倫理 8. 能適時提出建設意見 9. 能表達自己的護理成長	1. 實習指導老師簡介醫院大環境 2. 參閱病房常規手冊 3. 妥善應用單位醫療耗材、治療儀器、醫療設備 4. 實習測驗先備能力、醫護術語、診斷藥物等 5. 說出與執行常見內外科護理技術之原理與步驟 6. 藉由臨床個案複習身體評估之技巧，能學習以尊重生命的態度照護個案。 7. 書寫個案焦點問題(DART)並上護理紀錄 8. 複習護理過程（SOAPIE） 9. 在討論會中提出自己對環境適應及自我成長之感受，加以澄清與協助，亦可提出具體意見。
第二週	上述 2.3 4.5 1.2 1 1 1 1 2.3 2.7 4	1. 延續前週之實習目標，繼續其進度 2. 能正確執行醫囑及常規之護理業務 3. 能運用會談溝通技巧與個案及其親屬互動 4. 應用 Gordon 11 項功能性健康型態評估作為架構，並使用身體評估技巧收集主客觀資料 5. 歸納個案護理問題 6. 能判斷個案不適應行為之影響因素 7. 擬定與護理相關或健康問題 8. 擬定具體護理目標 9. 擬定適當的護理措施並執行 10. 能正確執行安全的護理技術 11. 參與醫療團隊合作	1. 選定一位個案，進行全責護理並書寫護理記錄 2. 能建立工作期良好護病關係 3. 練習個案檢驗相關的分析 4. 複習與書寫 Gordon 11 項功能性健康型態評估 5. 書寫個案護理計畫 6. 持續教學活動，視單位需要，邀請相關醫護人員介紹特殊疾病、檢查或護理照護 7. 練習說明個案現況、病理機轉和護理原則 8. 能主動閱讀照護個案相關的中(英)文醫護文獻，藉由資料了解健康問題並擬定照護計劃 9. 進行實習能力測驗 10. 依「學生實習護照」了解護生進度，協助專業成長與自信 11. 團隊合作並協助專業成長，運用輔導機制協助學生達成實習目標
第三週	上述 1 1 2 4 6 8	1. 延續前週之實習目標，繼續其進度 2. 執行具個別性之護理活動 3. 依評值結果，能適時修改護理過程 4. 依需要給予個案或相關親屬適當衛教 5. 學習與醫療團隊之組員的溝通與連繫 6. 能遵循護理倫理原則 7. 能表達自己的護理成長及提出建設性意見或創新能力	1. 護生進行個案全責護理，能與指導老師和學姊交班以及完成電子護理紀錄 2. 持續定期的教學活動，指導老師與學生進行評值，完成內外(一)實習後須具備能力 3. 認同護理專業，樂於分享照護個案具體經驗 4. 認識並參與醫療團隊合作與共同照護模式 5. 召開病房實習檢討會，評值單位與目標達成率 6.召開實習總檢討會，評值實習後具備照護能力

※四技八大核心素養：

1. 批判性思考能力－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

慈 濟 學 校 財 團 法 人 慈 濟 科 技 大 學
四技內外科護理學(一)實習檢驗報告格式(5%)

學生姓名：_____學號：_____班級：_____實習單位：_____

實習期間：____年____月____日起至____年____月____日止　　指導老師：_____

表三 CBC/DC

項目/日期	正常值	單位	9/7	9/8	9/11
WBC	3.50~11.00	*10^3/uL	9.35	**15.95**	8.94
RBC	4.00~5.20	*10^6/uL	**3.71**	**3.04**	**2.50**
HB	女 12-16	g/dL	**11.1**	**9.0**	**7.4**
HT	36.0~46.0	%	**34.7**	**28.0**	**22.7**
PLT	180~400	*10^3/uL	**95**	**65**	**27**
Lymphocyte	20~45	%	**12.5**	**5.0**	**9.0**
Eosinophil	1~6	%	**0.5**	**0.0**	3.0
Monocyte	2~10	%	5.5	2.0	3.0
MCV	80.0~100.0	fL	93.5	92.1	90.8
MCH	26.0~34.0	pg	29.9	29.6	29.6
MCHC	31.0~37.0	%	32	32.1	32.6
RDW-CV	11.5~14.5	%	**17**	**17.2**	**15.9**
Basophil	2~1	%	**0.5**	**0**	**0**

分析：
1. WBC 高，因右邊肺炎感染(*詳見表四*)。以 Tapimycin 治療(*詳見表六*)。
2.個案 RBC、HB、HT、PLT、Basophil 低及 RDW-CV 偏高，可能是因為 SDH、SAH，加上住院期間腎臟及肝臟功能變差的原因導致。

表四 檢體檢驗

檢體名稱	結果
9/7 Sputum Culture 痰液細菌培養	Klebsiella pneumonia 肺炎克雷伯氏菌

表六 藥物治療

 目的：治療右邊肺炎感染 策略:經驗性用藥	時間：9/7~9/13 藥物：Tapimycin 4g&0.5g/vial(Piperacillin & Tazobactam)Q8H 2250MG 機轉：Piperacillin Sodium 展現其殺菌力是靠抑制細菌之中隔形成以及細胞壁合成，Tazobactam Sodium 為 β-Lactamase 抑制劑。體外實驗中，Piperacillin 可對抗多種革蘭氏陽性及陰性需氧菌及厭氧菌。 作用：治療細菌感染 副作用：腹瀉、失眠、頭痛、便秘、噁心 使用情形：9/7~9/13 每日服用 3 次 2250mg/vial

實習個案評估、焦點記錄與護理過程格式與指引

1．焦點記錄法書寫格式

日期／時間	焦　　點	D.A.R.T

2.．Gordon 十一項功能性健康型態評估 (8%)

收集日期	主觀資料	收集日期	客觀資料	資料整合分析
				說明： 完成所有評估項目→整合各項目內相關連的主客觀資料→確立護理問題

3.．護理問題總表 (2%)

序位	健康護理問題	導因
範例 1.	疼痛	開放性骨折傷口

4..護理計畫（依護理問題優先順序**寫第一個護理問題**，請用 A４紙橫式書寫，書寫格式請參看“護理過程”作業格式）(5%)

範例: 疼痛（問題 Problem） /與開放性骨折傷口有關（導因 Etiology）6/1-6/3（照護日期範圍）									
護理評估 Assessment				預達成日期	護理目標 Goal	開始日期	護理措施 Intervention	評值日期	護理評值 Evaluation
收集日期	主觀資料 Subject	收集日期	客觀資料 Object						
6/1 我車禍受傷的小腿好痛，動一下就受不了，我不敢動。		6/1 左小腿開放性傷口 5*5 平方公分，外觀紅腫紗布覆蓋。 6/1 臉譜疼痛評估(VAS)得分 7 分。		**止痛劑使用後**:傷口疼痛能降至輕度疼痛 2 分。 **手術後下床活動**:傷口疼動能控制在中度疼痛 4 分以下。		6/1 每班及需要時以 PQRST 方式評估疼痛情形。 6/1 運用 VAS 快速評估，下床活動時的疼動情形。		6/3 傷口在換藥、下床及睡覺時比較刺痛或抽痛，疼痛指數為 4 分。 6/3 僅使用口服止痛劑，下床上廁所時，VAS 呈現 3 分下肢充血腫脹。	

健康認知與健康處理型態(範例)

<table>
<tr><th>主觀資料</th><th>客觀資料</th><th>資料分析</th></tr>
<tr>
<td>
10/23
S1：我從 7 歲就得到這種病開過平常倒還好啦
，我算過，平均 10 年要開一次刀，每次醫生都跟我說是大腸瘜肉癌，
後來都是良性。
S2：平時身體還好，不舒服才會看醫生。
S3：這次腹脹太厲害了，所以我根本都吃不下。
S4：貧血很久了，平常很容易頭暈
S5：我這次怎麼會黃成這樣，爲什麼會吐呢?之前都不會，這次會不會變惡性呢?
S6：爲什麼會一直長瘜肉呢?
S7：好幾天沒吃飯了，打了很多白蛋白，可是都沒有效，唉！
</td>
<td>
10/23
O1：外院住院病歷摘要
O2：檢驗室異常報告可以敘述或表格呈現
<table>
<tr><th>項目</th><th>數值</th></tr>
<tr><td>TBI/DBI(ng/dL)</td><td>22.1/13.5</td></tr>
<tr><td>ALB (g/dL)</td><td>2.2</td></tr>
<tr><td>ALP (IU/L)</td><td>798</td></tr>
<tr><td>WBC(＊ 10^3/Ul)</td><td>11.5</td></tr>
<tr><td>RBC(＊ 10^6/uL)</td><td>3.03</td></tr>
<tr><td>Hb (g/dL)</td><td>8.8</td></tr>
<tr><td>CEA (ng/ml)</td><td>8.3</td></tr>
<tr><td>CA19-9 (IU/ml)</td><td>2646.14</td></tr>
</table>
10/25
O3：右上腹放置膽道導管引流膽汁。
O4：內視鏡報告為胃及十二指腸瘜肉，大腸鏡報告為大腸多處瘜肉。
O5：嘴唇、手指、腳趾及腳掌有多處點狀色素沉著
O6：腹部正中有手術疤痕約 25 公分。
10/29
O7：手術後腹部正中傷口約為 20cm，右肝下及右後腹腔各放置一條引流管。
O8：右頸部中心靜脈導管留置。
O9：術後導尿管及鼻胃管留置。
</td>
<td>
1.無效性健康維護能力:
S1.S2.S3.S4.S5.
S6.S7.O1.O2.O3
2.潛在危險性損傷：
S4.S6.S7.O3.O7.
O8
3.潛在危險性感染：
S7.O2.O3.O7.O8.O9.
4.無效性保護能力：
O4.O5.O6
</td>
</tr>
</table>

營養代謝型態(範例)

<table>
<tr><th>主觀資料</th><th>客觀資料</th><th>資料分析</th></tr>
<tr>
<td>
10/23
S1：我以前體重大概都維持在 52 公斤左右，現在瘦了啦，剩不到 50 公斤。
S2：生病前一天都吃三餐，此次生病後都吃不下，我已經兩個星期沒吃了，都打點滴。
11/3
S3：我什麼時候才可以進食呢？
S4：頭很暈，全身都無力。
11/4
S5：我感覺全身熱的發燙，很不舒服。
S6：傷口有湯流出來，是不是感染啦?
S7：我發燒了，會不會是發炎了?
S8：又發燒了，爲什麼都不退燒，到底要有沒有效啦
11/12
S9：每次發燒後就不想吃，吃不下，口都很乾
</td>
<td>
10/23
O1：住院時身高 164 公分，體重 47 公斤。
O2：理想體重 IBW 為 59.1 公斤(身高㎡ x 22) 。
O3：體質塊指數(BMI)為 17.2 ，BEE 為 1227.5。
O4：每日應攝取熱量為：1767 仟卡/每天。 (BEEx 壓力因子 x 活動因子)
O5：頭髮髮質乾燥無光澤，皮膚乾燥並有脫屑。
O6：外觀呈現虛弱疲憊狀態狀態
O7：給予濃縮紅血球輸液 2U
10/24
O8：於右上腹放置膽道引流管
10/30
O9：術後於右頸放置中心靜脈導管
O10：腹部正中部位有長約 20 公分術後傷口
O11：腹內右肝下及後腹腔各擺置引流管一條
11/2 手術後第四天
O12：開始從中心靜脈導管使用腸道外營養補充。
O13：尚無法由口進食，每天點滴注射量為 2750c.c。
11/4
O14：CRP-h.s：11.7mg/dl
O15：腹部正中傷口發紅並化膿，細菌培養為:
Pseudomonas aeruginosa(++)
11/6
O16：血液及導管細菌培養皆為：Candida albicans
11/8
O17：鼻胃管拔除，開始腸道進食。
11/4~11/19
O18：11/8,11/9 給予濃縮紅血球輸液 2U
O19：體溫異常偏高，體溫維持 38℃~39.9℃，脈搏維持 90~120 次/每分鐘，呼吸次數維持 24~30 次/每分鐘
O20：每次發燒時臉色呈現潮紅狀
11/20
O21：住院期間體重情形
</td>
<td>
1.營養不均衡-少於身體需要
S1.S2.S3.S4.O1
.O2.O3.O5.O6.O7.O8.O11.
O12.O13.O17.O21
2.組織完整性受損：
S6.O8.O9.O10.
O11.O15
3.體溫過高：
S5.S6.S7.S8.S9.O5.O6.O14
.O15.
O16.O19.
O20
4.體液容積缺失
S2.S3.S9.O5.
O6.O7.O8.O11.O12.O13.O
18.O19
</td>
</tr>
</table>

慈 濟 學 校 財 團 法 人 慈 濟 科 技 大 學

四技內外科護理學實習（一）臨床評值表 (60 %)

學生姓名：_____ 學號：_____ 班級：_____ 實習單位：_____

實習期間：____年____月____日起至____年____月____日止 指導老師：_____

實習總目標	具 體 目 標	評分	學生評分		老師評分
			第二週	第三週	
（一）學生能具備「批判性思考」的能力	1. 能辨別導致個案無法滿足需求的健康改變	3			
	2. 能經由分析及解釋，建立合適的護理診斷（辨識個案明顯的及潛在的健康照顧需求）	3			
	3. 能適當安排個案健康問題之優先性	3			
	4. 能與個案、家屬、重要人物、醫療小組共同建立以個案為中心之護理目標	3			
	5. 能檢討護理措施對個案的影響	2			
	6. 能綜合個案、家屬、重要人物、醫療小組之意見，了解個案是否改善	2			
（二）學生能具備「一般臨床護理能力」	1. 能說出常用儀器醫材之放置位置?	3			
	2. 能說出病房常規	3			
	3. 能經由身體評估得到個案資料	3			
	4. 能透過個案家屬、重要他人、病歷資料、醫療小組等蒐集個案資料	3			
	5. 發展護理計劃時，能綜合個案資料，包括生理功能知識、文化、信仰及發展期的心理需求	2			
	6. 護理措施能配合個案需求	3			
	7. 執行護理措施能依其優先性實施	3			
	8. 能執行安全的護理技術	5			
	9. 能安排及協助醫囑的檢查及治療過程	3			
（三）學生能具備「基礎生物醫學科學」的知識	1. 能說出常見內外科護理技術之原理與步驟	5			
	2. 能說出常見檢驗之目的及護理	3			
	3. 能說出常見之診斷	3			
	4. 能說出常用藥物之作用及護理	5			
（四）學生能具備「溝通與合作」的素養	1. 能協助個案、家屬、重要人物適應或解決問題	3			
	2. 能以文字或語言描述個案對護理措施之反應，使其工作人員了解	2			
	3. 能與醫療小組建立合宜溝通管道，完成個案護理照顧目標	3			
	4. 能對護理品質問題提出建設性意見	3			
（五）學生能具備「關愛」的素養	1. 能適時提供個案情緒支持	4			
	2. 能協助同學因應學習的壓力	4			
（六）學生能具備「倫理素養」	1. 能與個案建立治療性關係	4			
	2. 能遵循護理倫理原則	3			
（七）學生能具備「克盡職責」的能力	1. 能維持服裝儀容整齊清潔	3			
	2. 能遵守護生角色及行為，對自己的工作及言行負責	4			
（八）學生能「終身學習」	1. 能維持認真學習態度	4			
	2. 能運用資源持續自我學習	3			
總分		**100**			

指導老師評語:

四年制內外科護理學（一）實習-評核表

實際表現請舉例說明（由學生填寫）

第二週

第三週

實習評量一致性:

註：學生請於第二週及第三週根據學習狀況進行評分，評分方式為某項技術總分 2 分，若學生精熟達 7 成，計分則是 2×0.7=1.4 分 個分項評核參考標準：(依照百分比計算)

5 =獨立且正確操作能完成目標，100%。
4 =指導下正確操作能完成目標，80%。
3 =指導下大致正確操作能完成目標，60%。
2 =指導下多有錯誤，僅能完成部分目標，40%。
1 =指導下未能達成目標，20%。

範例：學生臨床表現都達到 9 成者，則成績計算為(評分 3*9 成=2.7)

實習總目標	具體目標	評分	第二週	第三週	老師評值
(五) 學生能具備「關愛」的素養 (6 分)	主動發現個案的照護需求、注意個案心理、社會及靈性層面的問題，相信每個人的獨特價值	3			2.7
	提供個案舒適及安靜的照護環境，適時的給予情緒支持，鼓勵個案表達及接受個案正向及負向感受	3			2.7

慈濟學校財團法人慈濟科技大學
四技內外(一)護生臨床實習護理長評值表(10%)

學生姓名：_____ 學號：_____ 班級：_____ 實習單位：_____

實習期間：____年____月____日起至____年____月____日止 指導老師：_____

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. 安全且合宜的執行護理技術	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，視情況與低於 70 分寫輔導紀錄單。

單位護理長	單位督導	教學督導	護理部主任

慈濟學校財團法人慈濟科技大學

____學年度第____學期慈濟科技大學護理系_____科學生個別實習計畫

一、基本資料	實習期間/實習時數： __年__月__日~__年__月__日 / 120 小時	
實習學制：日四技	實習課目：內外(一)護理學實習	實習單位：
姓名：		學號：
單位主管：		單位電話：
指導老師：		指導老師電話：
班級導師：		班級導師電話：

二、實習學習內容

實習課程目標	1. 能了解個案之診斷，運用批判性思維分析臨床醫療活動 2. 能了解個案使用藥物之目的、藥物機轉及相關副作用 3. 能運用內外科護理學學理，確認個案之生理、心理、社會問題，排定問題的優先次序及提供相關之護理措施，並能檢視護理過程的評值結果，適時修改護理計劃 4. 能運用資料搜尋技巧，統整醫護相關文獻，做為臨床照護之依據 5. 能依個案需求執行正確的護理技術 6. 能正確使用內外科病房常用之醫療儀器並了解使用之目的 7. 使用 Gordon 十一項健康功能評估項目為架構，利用會談及運用身體評估技巧收集資料，分析改善個案現存及潛在危險性問題 8. 能了解護生在醫療團隊中的角色並能與醫療團隊溝通反應個案的護理問題 9. 能理解並認同護理人員在內外科病房的角色及功能 10. 能理解並遵循醫護倫理精神
實習課程內涵	融入八大核心素養(一)一般臨床護理技能(二)基礎生物醫學科學(三)溝通與合作(四)批判性思考(五)關愛(六)倫理素養(七)克盡職責(八)終身學習，以達到實習課程目標。

三、各階段實習內容具體規劃及時程分配

期程規劃	實習內容
年 月 日 至 年 月 日	1-1 認識病房環境
	1-2 了解病房常規與護理活動
	1-3 能操作病房中常用儀器及種類
	1-4 了解病房的常見疾病診斷、能正確給藥及能了解檢查項目
	1-5 了解個案的疾病與學理，見習與複習護理技術、能執行身體評估
	1-6 與個案建立治療性關係
	1-7 能遵守護理倫理
	1-8 能表達自己的護理成長並提出適當建設
年 月 日 至 年 月 日	2-1 延續前週之實習目標，繼續其進度
	2-2 能正確執行醫囑及常規之護理業務
	2-3 能運用溝通技巧與個案及其親屬互動
	2-4 應用護理評估(可含五大層面整體性護理評估、Gordon11 項功能性健康型態評估等)架構，含身體評估技巧收集主客觀資料
	2-5 歸納個案護理問題與能判斷個案不適應行為之影響因素
	2-6 擬定與護理相關之健康問題，具體可行護理目標
	2-7 擬定適當的護理措施並執行之
	2-8 能正確執行安全的護理技術
	2-9 參與醫療團隊合作

年　月　日 至 年　月　日	3-1延續前週之實習目標，繼續其進度
	3-2 實行個別性的護理活動
	3-3 依評值結果，能適時修改護理過程
	3-4 依需要給予個案或相關親屬適當衛教
	3-5 能運用交班技巧與醫療團隊溝通與連繫
	3-6 具備護理專業之精神及責任感
	3-7 能表達自己的護理成長及提出建設性意見或創新能力
實習機構參與實習說明	1.實習課程指導與資源：實習教師與單位主管能配合完成學生實習計畫，配合學生學習需求進行檢討修正，並可提供臨床技能中心、工具書、圖書設備館藏、電子期刊等及開會場所，醫院備有充足口罩、手套、隔離衣、安全針具等防護設備，提供實習學生實務操作需求使用。 2.主要的實習活動及實習方式：依「各科實習計畫書」，實習指導教師與實習單位主管或臨床實習指導老師共同擬定教學課程與教學活動。透過「實習訓練手冊」「實習評值表」確認學習進度。在實習前安排基礎教育訓練，加強護理實習生對於個案安全的認知，學校實驗課程時，於 OSCE 教室進行照顧個案前擬真考核訓練。配合各實習機構評量方式，依實習學生教學計畫安排各項臨床教學活動，在實習指導老師或護理臨床教師帶領下，執行床邊教學、個案討論會(案例及倫理案例)、團體衛教及個別衛教教學、單位或全院學術討論會等。
業界專家輔導實習課程規劃	實習單位按照教學訓練計畫安排臨床教學活動，且符合訓練目標，並兼顧其學習及個案安全。實習期間之教學課程與教學活動，應依學生能力作適當調整。教師對於教學訓練計畫之建議有管道可以反映，並參與修訂計畫。對於實習學生應有安全防護訓練，使其瞭解實習單位工作環境及安全防護，提供相關防護設備供其使用。
學校教師輔導實習課程規劃	實習指導老師依實習科別之護理實習訓練計畫擬定教學活動，各單位護理主管於實習第一週內與學校指導教師依該梯學生學前測驗結果修訂教學活動。 護理實習生依教學訓練計畫安排教學課程與教學活動，執行臨床活動會有實習指導老師或臨床護理師帶領學習，透過「實習訓練手冊」或「個別式實習評值表」每週檢視進度及學習成效。實習教師依實習教學計畫，安排實習前基礎教育訓練及臨床教學活動加強護理實習生對於個案照護的認知，並有課後測驗確認護理實習生對個案照護的理解程度。
四、實習成效考核與回饋	
實習成效考核指標或項目	各科別實習學生教學計畫以八核心素養為基礎，訂有訓練目標、教學活動、評值方式及多元回饋，依教學計畫擬定「實習訓練手冊」、「實習評值表」(包含單位評值表)評值學習成效，確認學習成果符合訓練目標要求及定期分析成效。
實習成效與教學評核方式	實習指導老師以多元的評核方式(如：筆試、口試、技能考核、出缺席率等)評估實習學生學習成果。
實習課後回饋規劃	透過每梯次實習檢討會，由單位護理長討論與當梯實習生分享學習經驗；實習單位及指導教師定期於教學檢討會檢討實習成果；實習生藉由繳交個人實習總心得及線上評量反思自自己於學習上之護理專業成長。

學生簽章	實習指導老師簽章	實習機構主管/護理長簽章