

關懷不是口唇服務-- 護理專業中的關懷本質

趙可式

台灣國立成功大學醫學院護理系教授

台灣安寧療護推手

時間：2013 年 6 月 1 日

(本檔案有智慧財產權，若需引用，請引述原作者之著作) 1

今天的演講.....

- 不作概念分析
- 不作學術探討
- 不作理論剖析
- 不是要寫論文：台灣某個研究的結論
- 而是生命經驗分享—身為病人、病人家屬、臨床護理師、護理教授的切身經驗
- 是個人長期的反省結果

緣起

1. 本人即將於2014年8月1日退休，最後一次帶大學部護生實習的「關門弟子」使我感動！
2. 護生在短短15天實習中，進步神速！
3. 使我經驗到「關懷」不能紙上談兵，而必須由護理教師在引導護理臨床實習中落實！

3

TNAC護理教育的八大核心素養-1 (台灣護理教育評鑑委員會)

1. 專業技能方面

- 批判性思考能力(critical thinking)
- 一般臨床護理技能(general clinical skills)
- 基礎生物醫學科學(basic biomedical science)
- 溝通與合作(communication and team work capability)

4

TNAC護理教育的八大核心素養-2 (台灣護理教育評鑑委員會)

2. 專業人文素質方面

- 關愛(caring)
- 倫理素養(ethics)
- 克盡職責性(accountability)

3. 自我成長方面

- 終身學習(life-long learning)

歷年來台灣護理
師國考，基礎醫
學的分數最低

6

50年護理教育的大牛翻身不易

護理學生第一年學解剖.....
 唸生理學時，忘了解剖.....
 唸病理學時，忘了解剖及生理.....
 唸藥理學時，忘了解剖、生理及病理.....
 唸成人護理學(內外科護理時)，忘了解剖、生理、病理及藥理.....
 當做了護理師時，每天只做routine，其他一切全忘光！

7

臨床實證——抽斃命的 某大學護理系畢業生

- 病人食道癌
- 做化療，血小板只有5000
- 白血球只有100，感染肺炎
- 痰咳不出
- 護理師抽痰斃命

8

這是誰的錯

- 護生的錯？
- 教師的錯？
- 醫院的錯？
- 還是病人的錯？

9

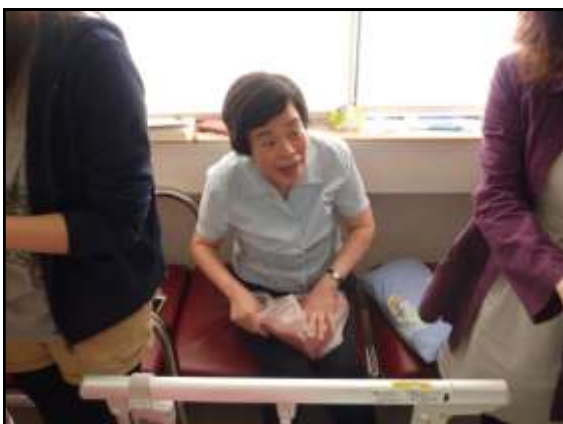
趙可式帶學生實習的原則

1. 每天必須做「床邊帶教」，親身示範如何照顧病人/親屬。
2. 參與團隊會議
3. 仔細批改作業，即時回饋，使學生知道如何改進。
4. 每實習日的「團體討論」拿出每位同學的作業示範如何學習優點，避免缺點。每位同學需思辨自己為何沒有看到其他同學所看到及學習到的。

10









實習作業的設計

1. 「臨床日誌」：必須融入8大核心素養，實際解決病人問題，激發照護熱誠。
2. 「病人問題關聯圖」：培育邏輯思維，以「人的整體」作為護理考量
3. 「讀書報告」：實踐自主學習，培育終生學習的興趣與方法。

「從新手到專家」(From novice to expert)一書作者 Patricia Benner之新書：
教育護理師 (Educating Nurses, 2010)
有極精闢的見解，
以下說明之：

31

From Novice to Expert 從護匠到護理師之路

以直覺不浪費時間迅速掌握問題核心
依照情境之不同而有不同的行事作為
能依照事情輕重緩急決定處理優先次序
表現出最低限度可被接受的工作成效
欠缺彈性，忽略情境因素

臨床情境

專家(>5年)

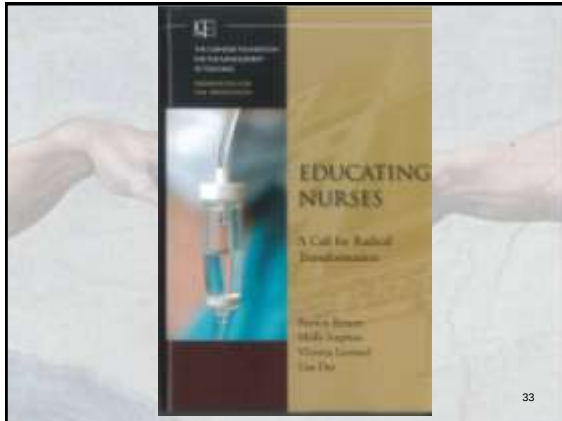
精通(3-5年)

可勝任(2-3年)

進階新手(1年)

新手(無經驗)

32



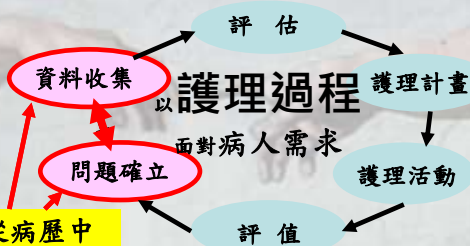
33

需逐漸增長的底盤

經驗

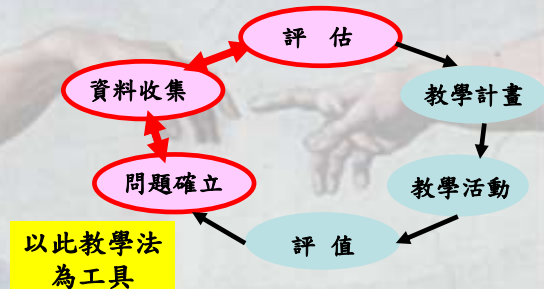
一般臨床護理技能
基礎生物醫學科學

正確找到問題及核心導因，
才可能針對問題及導因，解決問題

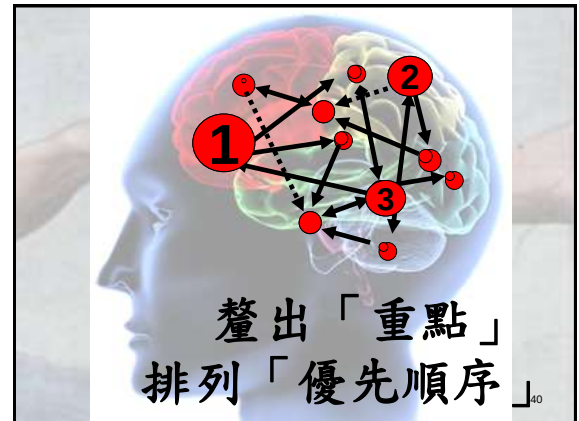
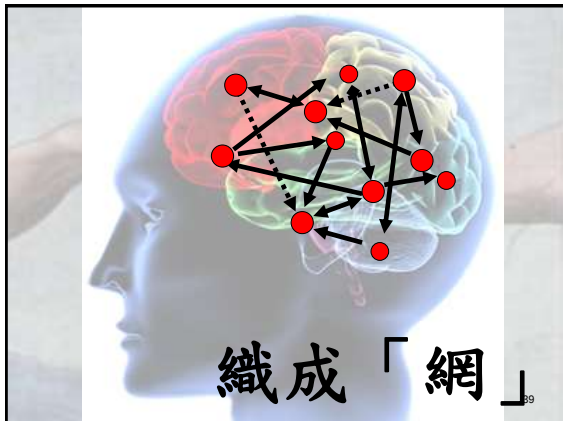
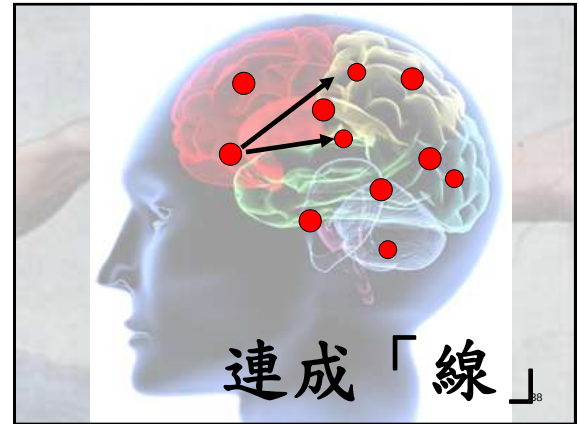
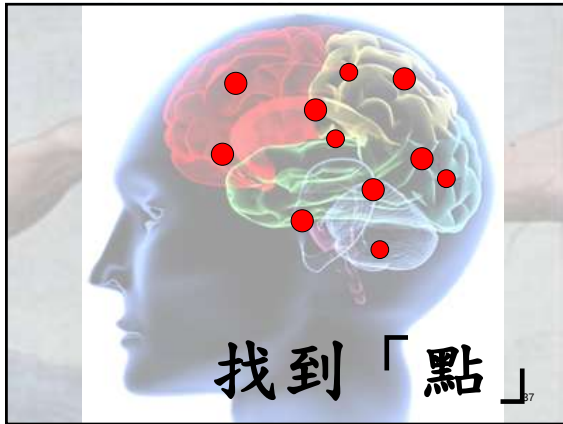


資料來源：趙可式(2005)。台灣本土護理記錄研討會。台南：成大醫院 65

以護理過程面對新手護理人員



資料來源：趙可式(2005)。台灣本土護理記錄研討會。台南：成大醫院 66



「臨床日誌」實習作業⁽¹⁾

1. 病人基本資料：把病人當人
核心素養之培育：關愛、溝通
2. 疾病歷程：Narrative Nursing病人的故事
核心素養之培育：基礎生物醫學科學、關愛、克盡職責性、終生學習。
3. 家系圖，家庭動態變化與重要關係事件：
核心素養之培育：一般臨床護理技能、批判性思考、溝通、關愛

41

「臨床日誌」實習作業⁽²⁾

4. 藥物：藥名及用法；使用原因，藥理作用及藥物動力學；副作用；對此病人護理注意事項。
核心素養之培育：基礎生物醫學科學；一般臨床護理技能、批判性思考、克盡職責性(非by order給藥而已)、關愛

42

「臨床日誌」實習作業⁽³⁾

5. 檢驗數值的判讀：列表判讀
橫軸與縱軸檢驗數字的意義
核心素養之培育：基礎生物
醫學科學；一般臨床護理技
能；批判性思考；終生學習

43

判讀抽血數值需要
理解相關學理知識背景
才能敏感到問題所在

44

血液檢查

項目	參考值	單位	9/26	10/4	10/7	10/11	10/14
WBC	3.2-9.2	$10^3/\mu\text{L}$	14.1 ↑	28.9 ↑	20.6 ↑	12.7 ↑	14.8 ↑
RBC	3.73-4.93	$10^6/\mu\text{L}$	4.24				
Hb	11.6-14.8	g/dL	8.4 ↓	7.7 ↓	10.8 ↓	11 ↓	10.2 ↓
Hct	33.8-43.4	%	32.1				
Plt	151-366	$10^3/\mu\text{L}$	174	185	136	112 ↓	192
Seg	43-64	%	87.5	95.5		94.2	
Mono	3-9	%	7.4	1	1.1	4.2	3.0
Lymph	27-47	%	5.0	2	1.0	1.6	2.1

判讀整體性

如何邏輯性、整體性的
判讀血液檢查數值？

WBC	WBC	BUN	AST
RBC	Seg	CREA	ALT
Hb	Mono	AST	BUN
Hct	Lymph	ALT	CREA
Plt	Hb	NA	NA
Seg	Hct	K	K
Mono	RBC	Ca	Ca
Lymph	Plt	Alb	Alb

以什麼來歸類？

BLOOD CHEMISTRIES	COMPLETE BLOOD COUNT (CBC)	
	Inflammation and Infection	Anemia
BLOOD CHEMISTRIES	• WBC (Total white blood cell count) • Neutrophils • Bands • Lymphocytes	• Monocytes • Eosinophils • Basophils
	• Platelets	
	• RBC (Red blood cells) • PCV (Packed Cell Volume) • Hemoglobin	
	• MCV • MCHC	• MCH • RBC Morphology
	• ALT • AST	• ALP • GGT
	• Total Bilirubin	
	• Total Protein • Albumin	• A/G Ratio • Globulin
	• Creatinine • Phosphorus	• BUN
	• Calcium • Phosphorus	
	• Glucose (Blood sugar)	
URINE	• Urinalysis • Urine	• Urine
	• Urine	• Urine
	• Urine	• Urine
	• Urine	• Urine
	• Urine	• Urine
	• Urine	• Urine
	• Urine	• Urine
	• Urine	• Urine
	• Urine	• Urine
	• Urine	• Urine

COMPLETE BLOOD COUNT (CBC)		
Inflammation and Infection	• WBC (Total white blood cell count) • Neutrophils • Bands • Lymphocytes	• Monocytes • Eosinophils • Basophils
Poor Blood Clotting	• Platelets	
Anemia	• RBC (Red blood cells) • PCV (Packed Cell Volume) • Hemoglobin • MCV • MCHC	• MCH • RBC Morphology
Liver Disease Inflammation of the Pancreas	• ALT • AST	• ALP • GGT
Jaundice	Total Bilirubin	

血液檢查							
項目	參考值	單位	9/26	10/4	10/7	10/11	10/14
WBC	3.2-9.2	$10^9/3/\mu\text{L}$	14.1	28.9	20.6	12.7	14.8
Seg	43-64	%	87.5	95.5		94.2	
Mono	3-9	%	7.4	1	1.1	4.2	3.0
Lymph	27-47	%	5.0	2	1.0	1.6	2.1
RBC	3.73-4.93	$10^6/6/\mu\text{L}$	4.24				
Hb	11.6-14.8	g/dL	8.4	7.7	10.8	11	10.2
Hct	33.8-43.4	%	32.1				
Plt	151-366	$10^9/3/\mu\text{L}$	374	385	336	312	292

判讀連續性

判讀整體性

血液檢查							
項目	參考值	單位	9/26	10/4	10/7	10/11	10/14
RBC	3.73-4.93	$10^6/6/\mu\text{L}$	4.24				
Hb	11.6-14.8	g/dL	8.4	7.7	10.8	11	10.2
Hct	33.8-43.4	%	32.1				
Plt	151-366	$10^9/3/\mu\text{L}$	174	185	136	112	192

判讀連續性

• 判讀什麼？
 • 把一堆數值放在一起，然後呢？
 • 「找問題」並非亂猜、憑直覺或by order 而是以專業學理為基礎，合理懷疑，進一步評估釐清

	RBC (per mm ³)	Hb (g/dL)	Hct (%)	MCV (fL)	MCH (pg)	MCHC (g/dL)	WBC (per mm ³)	Platelet Count (per mm ³)
Acute Hemorrhagic anemia	Initial decrease Latest decrease	Initial decrease Latest decrease	Normal Latest decrease	Increase	Decrease	Normal	Increase	Decrease
Chronic Hemorrhagic Anemia	Decrease	Decrease	Decrease	Slight decrease	Slight decrease	Slight decrease	Normal	Normal
Iron Deficiency	Decrease	Decrease	Decrease	Decrease	Decrease	Decrease	Normal	Normal to Increase
Aplastic anemia	Gross decrease	Gross decrease	Gross decrease	Moderate decrease	Gross decrease	Gross decrease	Gross decrease	Gross decrease
Peniculous anemia	Decrease	Gross decrease	Gross decrease	Increase	Increase	Increase	Slight decrease	Slight decrease
Folate-Deficiency anemia	Decrease	Gross decrease	Gross decrease	Increase	Increase	Increase	Slight decrease	Slight decrease
Sickle cell anemia	Decrease	Decrease	Decrease	Decrease	Normal	Normal	Increase	Normal
Hemolytic anemia	Decrease	Decrease	Decrease	Slight decrease	Normal	Normal	Normal to Increase	Normal to Increase

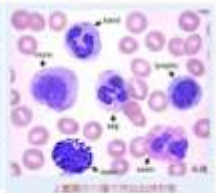
From Frazier MS, Drzymkowski J : Laboratory Procedures for medical office personnel, Philadelphia, 1998, Saunders

血液檢查							
項目	參考值	單位	9/26	10/4	10/7	10/11	10/14
WBC	3.2-9.2	$10^9/3/\mu\text{L}$	14.1	28.9	20.6	12.7	14.8
Seg	43-64	%	87.5	95.5		94.2	
Mono	3-9	%	7.4	1	1.1	4.2	3.0
Lymph	27-47	%	5.0	2	1.0	1.6	2.1

判讀連續性

這些數值放在一起如何判讀？
 Infection? Inflammation? 發炎?
 Pre-dying?

白血球分類(Differential Count), DC		
帶狀中性球 (Neutro band)		
分節中性球 (Neutro segment)		
淋巴球 (Lymphocyte)		
單核球 (Monocyte)		
嗜酸性球 (Eosinophil)		
嗜鹼性球 (Basophil)		



Neutrophils band	0 ~ 5 %	急性感染徵象
Neutrophils segmented	50 ~ 70 %	慢性感染徵象
Lymphocytes	20 ~ 45 %	病毒感染
Monocytes	2 ~ 8 %	慢性感染
Eosinophils	0 ~ 4 %	過敏、寄生蟲感染
Basophils	0 ~ 1 %	過敏反應

WBC classification(1)

- myeloblast (骨髓芽細胞): 急性骨髓性白血病(acute myelogenous leukemia, AML)時出現
- promyelocyte: 嚴重急性感染時出現
- myelocyte: 急性感染時出現
- metamyelocyte: 急性感染時出現
- band neutrophil: (0-3%, 0-5%): "SHIFT TO LEFT" caused by infection, chemotherapeutic agents, leukemia or hemorrhage.
- segmented neutrophil: (45-70%) "SHIFT TO RIGHT" caused by liver disease, megaloblastic anemia (folic acid and vit. B12 deficiency), hemolysis and corticosteroids.
- 以上的neutrophil稱為granulocyte或polymorphonuclear cells, PMN

WBC classification(2)

- 淋巴系統
- (a) lymphoblast (淋巴芽細胞)：急性淋巴球性白血病(acute lymphocytic leukemia, ALL)出現
- (b) atypical lymphocyte: virus infection appears
- (c) lymphocyte (15-45%):
 - lymphocytosis: virus & bacterial infection appears
 - lymphopenia: Hodgkin's disease, SLE, burns and trauma.

WBC classification(3)

- eosinophil (0-6%) 早上低，晚上最高
- eosinophilia: 過敏反應(氣喘、hay fever)、寄生蟲感染、惡性腫瘤、digitalis、pilocarpine、sulfonamide
- eosinopenia: Cushing disease、急性發炎
- basophil (0-2%)
- basophilia: allergic reaction and leukemia
- basopenia: acute infection, stress, prolonged steroid therapy

WBC classification(4)

- monocyte (0-11%)
- monocytosis: viral, bacterial and parasitic infection and collagen, vascular and hematological disorders.
- monocytopenia: stress, glucocorticoids, or immunosuppressive drugs.

血小板

- 生命週期約7.5天，1/3在脾臟，其他則在血液中，中午時間最高
- aspirin and NSAIDs: platelet function rather than counts. (手術前約7天停藥)
- valproic acid: decrease platelet count and dose dependent.
- Thrombocytosis: cancer, cirrhosis, leukemia, stress and active RA.
- thrombocytopenia: aplastic and hemolytic anemia, allergic reaction and bone marrow lesion. Heparin, penicillin, gold salts, sulfa drugs, penicillamine.

一個專業護理師
應該懂得多少？

尊重與形象是贏得的！

生化檢查

項目	參考值	單位	9/26	10/4	10/7	10/11	10/14
AST	0-39	U/L	26	23	26	38	45
ALT	0-54	U/L	15	36	58	79	123
BUN	7-21	mg/dl	23	23	23	25	22
CREA	0.6-1.2	mg/dl	0.75	0.82	0.61	0.63	0.48
NA	135-148	mmol/L	132	136	134	137	135
K	3.5-5	mmol/L	3.5	4.0	3.9	3.5	4.4
Ca	8.6-10.1	mmol/L	9.9		10.1		
Alb	3.5-5.5	g/dl	1.6				

腎臟功能如何？
BUN？CREA？
BUN：CREA？
Ca 正常嗎？

評估腎功能的好?壞?

- BUN/Creatinine的比值(ratio)
- 腎臟疾病中BUN通常上升得creatinine快
- 比分開看BUN、creatinine敏感
- 正常→10:1到15:1
- 腎功能不全→大於15:1
- >20:1 in prerenal and postrenal azotemia
- <12:1 in acute tubular necrosis

(Cherency & Berger, 1998)

表 13-4 常見離子及電解質不平衡之症狀及徵象 (續)

病 因	症 狀 及 徵 象
血鉀過高 (hyperkalemia) 血清 K^+ > 5.5 mEq/L	• 噁心、嘔吐、腹瀉、疲勞、心悸不整、EKG改變、麻木、刺痛。 • 嚴重時：弛緩性麻痺 (由腳趾→手臂→臉及呼吸肌)，無感、心臟停止。
血鉀過低 (hypokalemia) 血清 K^+ < 3.5 mEq/L	• 肌肉無力、厭食、噁心、嘔吐、喪失深部腱反射、嗜睡、心悸不整、肌肉無力、麻痺。 • 嚴重時：弛緩性麻痺、腎創傷、心臟停止、呼吸停止。
血鈣過高 (hypercalcemia) 血清 Ca^{2+} > 5.0 mEq/L	• 口渴、多尿、腎結石、深部肌腱反射減低、嗜睡、昏迷、心悸不整、肌肉無力、麻痺。 • 胃腸蠕動減緩、心臟停止。
血鈣過低 (hypocalcemia) 血清 Ca^{2+} < 4.0 mEq/L	• 骨質疏鬆、麻痺性骨折、手足肌肉痙攣、口鼻牙痛及腳趾刺痛感、噁心、嘔吐。 • 腹瀉、心悸不整、心臟停止。

62

為何需要矯正Ca?

$$\text{total Ca} + 0.8 \times (4.0 - \text{Alb.}) = \text{矯正Ca}$$

↓ (Corrected Total Serum Calcium)
檢驗出的數值 血中游離鈣/離子態鈣：
具生理活性

- 50%的血鈣是離子態的
- 40%與白蛋白(Alb.)結合
- Alb↓, 與Alb結合之Ca↓: 血中游離鈣↑

63

如何矯正Ca?

- 矯正公式:

$$\begin{aligned} &\text{total Ca} + 0.8 \times (4.0 - \text{alb.}) \\ &9.9 + 0.8 \times (4.0 - 1.6) \\ &= 11.82 * H \end{aligned}$$

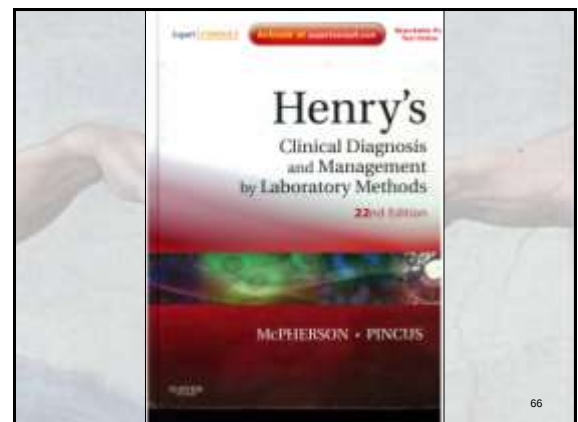
64

生化檢查

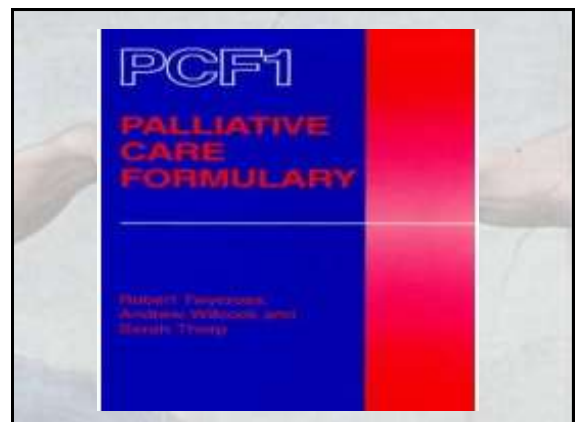
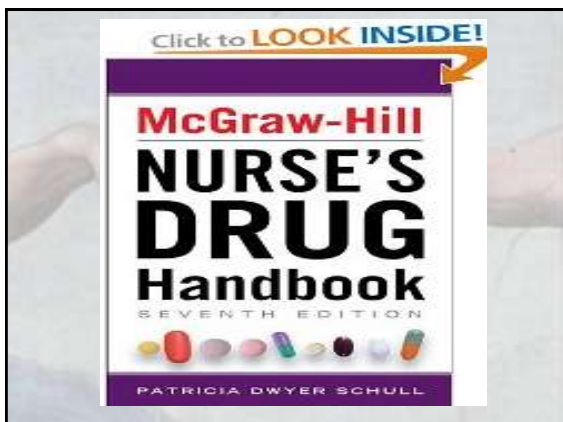
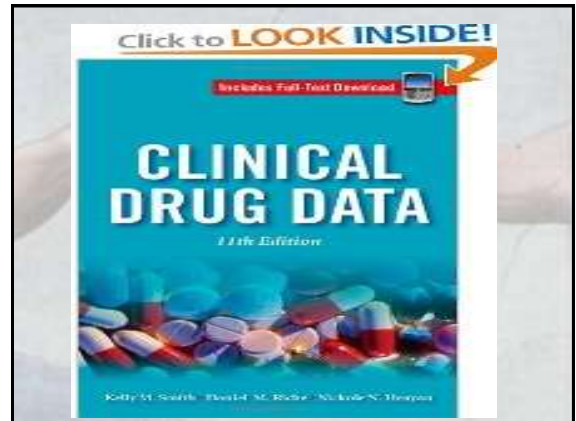
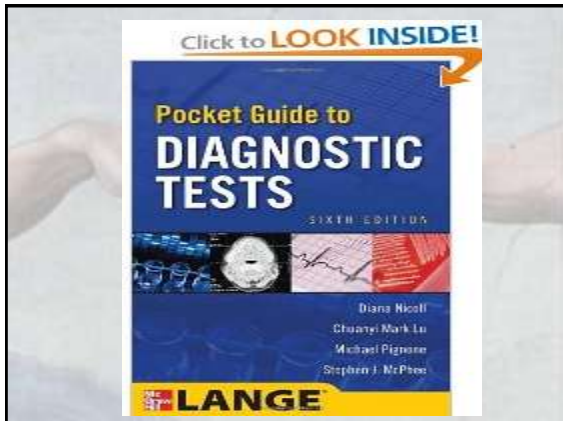
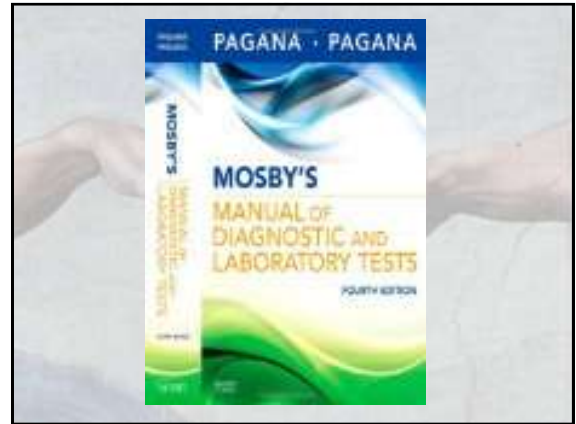
項目	參考值	單位	9/26	10/4	10/7	10/11	10/14
AST	0-39	U/L	26	23	26	38	45
ALT	0-54	U/L	15	36	58	79	123
BUN	7-21	mg/dl	23	23	23	25	22
CREA	0.6-1.2	mg/dl	0.75	0.82	0.61	0.63	0.48
NA	135-148	mmol/L	132	136	134	137	135
K	3.5-5	mmol/L	3.5	4.0	3.9	3.5	4.4
Ca	8.6-10.1	mmol/L	9.9	10.1			
Alb	3.5-5.5	g/dl	1.6				

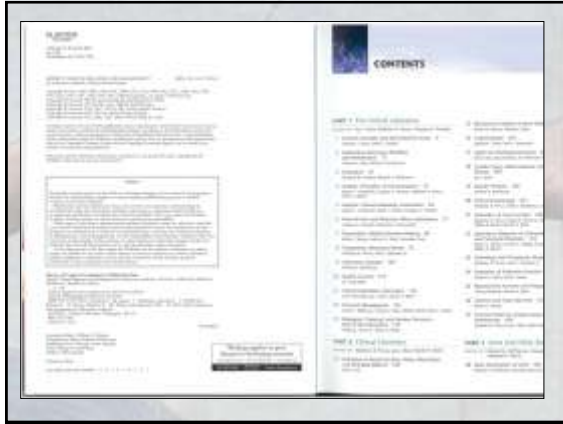
高血鈣? 低血鈣? 或正常? 此數值代表的意涵?
如何矯正鈣? 是否需要Alb數值?

↓: malnutrition, malabsorption, liver disease, other chronic dz.
持續↓: nephrotic syndrome, many GI conditions...



66





藥名	劑型	On set	peak	Half life	duration	代謝/排泄
Duragesic Fentanyl patch 12mcg/h, 2.1mg/patch (Duragesic D- TRANS)	貼狀鴉片止痛	12-24hrs 6h	12-24 hrs	20-25 hrs	72 hrs	肝/腎 尿
MST Morphine SR 60mg/tab	長效鴉片止痛	1h	1-5h	6h	12h Extended release tablet: 8-24h	肝/腎
MXL Morphine Sulfate 60mg/cap (MXL Capules)	長效鴉片止痛	1h	2-6h		24h Extended release capsule: 8- 24h	肝/腎
Morphine 1.10mg/tab 2.10mg/mL/amp 3.20mg/mL/amp 4.Morphine oral sol 120mL/d(2mg/mL)	鴉片鴉片止痛	IV:5-10分 sc:15- 30分 po:30- 60分 PO:~30min (immediate release) IV:5-10min	IV:7分 sc:30-60分 po:50-90分	Sc:2-2.5 hrs Po:1.5-4.5 hrs IV:1.5 hrs 2-4h(immediate release forms)	3-6hrs Immediate release formulations: 4h	肝/腎/ 尿

80

Tramadol 1. Tramadol SR 100mg/tab (Miacetion) 2. 50mg/cap (Tramtor) 3. 100mg/2mL/amp (Tramtor)	弱效鴉片止痛	1h	2h	6-8h	4-6h(9h)	肝/腎
Ultracet 37.5/325 mg/tab (Tramadol/Acetaminoph en)	弱效鴉片止痛	1h	P:1 T:2h	P:2.5h T:6h	6h	肝/腎
Demoral 1. Pethidine 50mg/tab (Meperidine) 2. Pethidine 新劑 50mg/mL/amp (Meperidine)	弱效鴉片止痛	2-3h PO and SC:10- 15min IV:5min	30'	15-20h	1.5-2.5(2.5- 3.5)h PO and SC: 2-4h	肝/腎
Codiline 30mg/tab	弱效鴉片止痛	30'-1h	1-2h	2.5-3.5h	4-8h	肝/腎
Panadol (Acetaminophen) 500mg/tab (Tisten)	解熱鎮痛	<1h	10-60min	2-3h	4-6h	肝/腎
Naproxen (Naproxen) 250mg/tab	NSAID止痛	20-30' 1h	2-4h	12-17h	6-8h	肝/腎

81

Haldol (Haloperidol) 1. 5mg/tab 2. Haloperidol oral drop (2mg/mL, 15mL/btl) 3. 5mg/mL/amp 4. Haldol Decamus (50mg/mL/amp)	鎮靜劑	Po:~1h Sc:10-15' IM, IV:30-60min	PO: 2-6 h IM: 20min Decamate:7d ay	10-37h(20) Decamate: 21day	24h-3w Decamate: 2- 4week	肝/腎/尿 尿 (gluc uroni de conju gated meta bolite s)
Dormicum (Midazolam) 1. 7.5mg/tab 2. 15mg/mL/amp	鎮靜/鎮痛劑	IV: 3-5min IM: ~15min PO:10-20min'	IM: 0.5-1hr	1.5-2.5(5) 2-4h	15'-數小時 IM: up to 6hr (max sc:2h)	肝/腎/尿 Urine (gluc uroni de conju gated meta bolite s)
Valium (Diazepam) 1. Dupa 5mg/tab 2. Dupa 10mg/2mL/amp 3. Diazepam rectal 外用 10mg/tube (Steele)	抗焦慮鎮痛	PO:15-45' IM:20' IV:1-3'	1.5-5h	20-100h	3-4h-3- 4day 20-30min	肝/腎
Ativan 1. Lorazepam 藥 0.5mg/tab (Ativan) 2. Lorazepam 藥 2mg/tab (Lorapam)	抗焦慮鎮痛	1h	2h	12-18h	6-8h	肝/腎

82

Wintamin (Chlorpromazine) 50mg/tab (Wintamin)	止吐打噴嚏後 覺 精神安定劑	PO:30-60min		7-15h 6h		肝/腎
Silnox 6.25mg CR (維 靜劑)	安眠、易醒型失眠	30min (維靜劑)	維靜劑型: 1.6h, 2.2h with food 維靜劑型: 1.5h, 4hrs with food	2.8h (cirrhosis may up to 9.9h rs)	3h 6-8h (維 靜劑 型)	肝/腎/尿、 尿
MgO	鎮靜、透視性鎮靜	2h 0.5-3hr			2-8h	腎/尿/尿
Lactulose	透視性鎮靜	24-48h				腎/尿/尿
Bisacodyl	透視性鎮靜	6-12h Supp:20-(60) Oral: 6-10 hours; Rectal: 0.25-1 hour				大腸、肝/腎 尿、尿
Sennoside	透視性鎮靜	8h-10h 6-12 hr				尿
Caster oil	透視性鎮靜	2h-6h			6h	
Glycerol enema		5-15min 15-30min				
Scopolamine Buscopan	抗乙烷膽鹼 解藥劑	4-5hr-12h Oral, PO: 1-3h, 0.5-1 hour; IV:10min Transdermal:6-8h			72h IM, IV SC 4 hours	肝/腎/尿

83

Tofirial	疼痛鎮靜劑	3-7d Antidepressant : oral 7- 21 days	>2w (antidepress sant effect)	10-25h 6-18hr, 腎性代謝物 可達 30hr	13-93h	肝/尿/尿
Transmine	止血		oral: 2.5-3hr IM: 1 hr IV bolus: 5 min IVD: 0.5-1hr	2-11hr	Fibrinolysis inhibition IV: 17 hours; oral: 24 hours	腎/尿/尿 尿 尿
Laxia	利尿	1h Oral, S.L: 30-60 min LM: 30 min LV: ~5 minutes	Oral, S.L: 1-2 hours	30-120' Normal renal function: 0.5-2 h End-stage renal disease: 9 hours	6h Oral, S.L: 6-8 hours; IV: 12 hours	肝/尿/尿
Galapentin (Neu runtin)	抗癲癇疼痛 鎮靜劑		2-3-2-4hr	General: 5-7 hrs Amalg: 132 hrs, Dialysis 13.8 hrs	5-7	不能代謝直 接由 腎臟 排泄 尿

84

Xanax	抗焦慮止咳	速效劑型：1 hr 緩釋劑型：1 hr	速效劑型：1-2 hr 緩釋劑型：9 hr	11hr (肥胖、老年及肝功能不全患者半衰期會延長)	速效劑型：1-2 hr 緩釋劑型：1-11 hr	肝/腎臟
Nexium	制酸劑	Oral: 1-2hr	Oral: 1.5-2hr	1-1.5hr	17hrs	肝/腎臟
Smecta	止瀉劑					~糞便
Seroquel	精神穩定劑	7-14 days (for Schizophrenia)	速效劑型：1.5 hr 緩釋劑型：6 hrs	速效劑型：6 hrs 緩釋劑型：7 hrs		
Nidipam®/Passage®	非鴉片類解熱鎮痛	30 min	1-2hr	4hr	4-6hrs	~糞便
Tramadol S.L.	鴉片止痛	SL 30-60min	90min	~37hrs	8hrs	肝/腎臟
Handilge D	BPH 治療藥物副作用	2-3hr	7-8hr	9-11.5hrs		

85

「臨床日誌」實習作業⁽⁴⁾

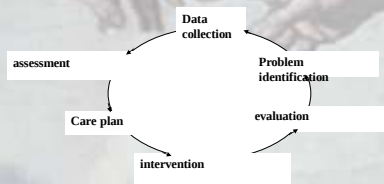
6. 病人問題之優先順序及倫理思辨：從生理、心理、社會、及靈性個層面，並按優先順序指出問題及需要

核心素養之培育：一般臨床護理技能、批判性思考；倫理；**關愛**

86

「臨床日誌」實習作業⁽⁵⁾

7. 護理過程：病人問題；資料收集；評估；護理計畫；護理措施；評估



87

護理過程

Nursing problem的證據為data collection，即按主觀及客觀的資料 (Subjective & Objective Data) 才發現病人的問題。而藉著主客觀資料需作出何種評估；由評估所得才能作計畫；按計畫才有具體護理活動；作了護理活動才能評估效果。

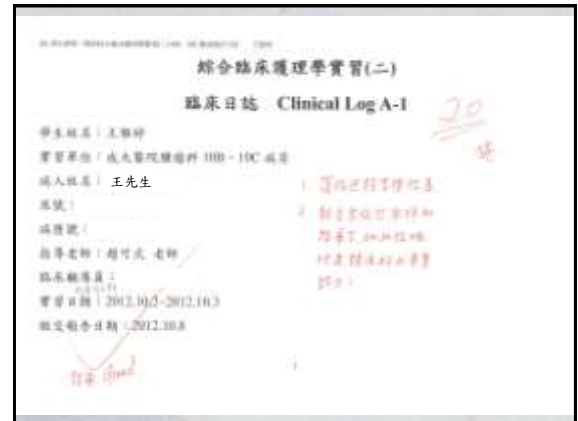
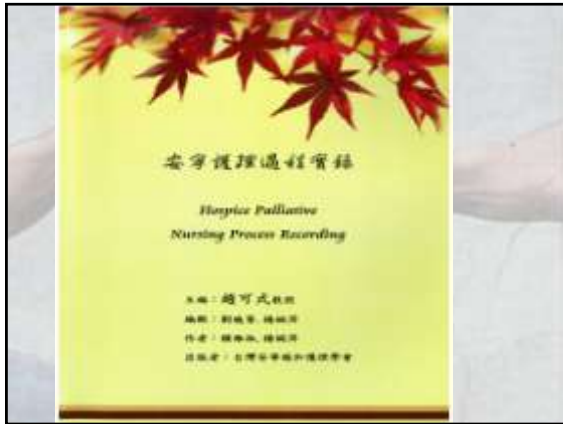
護理過程

核心素養之培育：基礎生物醫學科學；一般臨床護理技能；批判性思考；溝通與合作；**關愛**；倫理；克盡職責；終生學習

「臨床日誌」實習作業⁽⁶⁾

8. 參考文獻：培育終生學習最佳方法

90



[illegible][illegible]

年份	年份	年份	年份	年份	年份	年份	年份
1970	1971	1972	1973	1974	1975	1976	1977
1978	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985
1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993
1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001
2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033
2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041
2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049
2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057
2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065
2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073
2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081
2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089
2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097
2098	2099	2100	2101	2102	2103	2104	2105
2106	2107	2108	2109	2110	2111	2112	2113
2114	2115	2116	2117	2118	2119	2120	2121
2122	2123	2124	2125	2126	2127	2128	2129
2130	2131	2132	2133	2134	2135	2136	2137
2138							

[illegible]

學號姓名：王勝坤
實習單位：成大醫院體感科 10B、10C 病房
臨床主治：王先生
承辦：
病歷號：
指導老師：趙可成 老師
臨床輔導員：
實習日期：2012.10.8-2012.10.9
提交報告日期：2012.10.15

1) 患者護理計畫 77分
2) 病例讨论 60分
3) 教学 40分
4) 查房 40分
5) 病历书写 40分
6) 临床思维 40分
7) 沟通能力 40分
8) 团队合作 40分
9) 自我管理 40分
10) 职业素养 40分
11) 人文关怀 40分
12) 法律法规 40分
13) 伦理道德 40分
14) 社会公德 40分
15) 职业道德 40分
16) 个人修养 40分
17) 心理素质 40分
18) 身体素质 40分
19) 文化素质 40分
20) 综合素质 40分

[illegible]

[illegible][illegible]

學生姓名：王雅婷
實習單位：成大醫院婦科 10B、11C 病房
病人姓名：王先生
床號：
病歷號：
指導老師：趙可式 老師
臨床輔導員：
實習日期：2012.10.17 ~ 2012.10.27
繳交報告日期：2012.10.30

88

護理師

一、護理計畫：

1. 評估病人的病情及生命徵象。
2. 觀察病人的生命徵象及生命徵象。
3. 觀察病人的生命徵象及生命徵象。
4. 觀察病人的生命徵象及生命徵象。

二、護理措施：

1. 評估病人的病情及生命徵象。
2. 觀察病人的生命徵象及生命徵象。
3. 觀察病人的生命徵象及生命徵象。
4. 觀察病人的生命徵象及生命徵象。

三、護理效果：

1. 評估病人的病情及生命徵象。
2. 觀察病人的生命徵象及生命徵象。
3. 觀察病人的生命徵象及生命徵象。
4. 觀察病人的生命徵象及生命徵象。

四、護理心得：

1. 評估病人的病情及生命徵象。
2. 觀察病人的生命徵象及生命徵象。
3. 觀察病人的生命徵象及生命徵象。
4. 觀察病人的生命徵象及生命徵象。

[illegible][illegible][illegible]

2019年10月10日 星期四 10:00:00 AM 10:00:00 AM 10:00:00 AM

【观察】

【分析】

1. 该病为常染色体隐性遗传病

2. 该病为常染色体隐性遗传病，致病基因位于常染色体上

3. 该病为常染色体隐性遗传病，致病基因位于常染色体上

4. 该病为常染色体隐性遗传病，致病基因位于常染色体上

5. 该病为常染色体隐性遗传病，致病基因位于常染色体上

[illegible][illegible][illegible]

項目	單位	2013年	2012年	2011年	2010年	2009年	2008年	2007年	2006年	2005年	2004年	2003年	2002年	2001年	2000年	1999年	1998年	1997年	1996年	1995年	1994年	1993年	1992年	1991年	1990年	1989年	1988年	1987年	1986年	1985年	1984年	1983年	1982年	1981年	1980年	1979年	1978年	1977年	1976年	1975年	1974年	1973年	1972年	1971年	1970年	1969年	1968年	1967年	1966年	1965年	1964年	1963年	1962年	1961年	1960年	1959年	1958年	1957年	1956年	1955年	1954年	1953年	1952年	1951年	1950年	1949年	1948年	1947年	1946年	1945年	1944年	1943年	1942年	1941年	1940年	1939年	1938年	1937年	1936年	1935年	1934年	1933年	1932年	1931年	1930年	1929年	1928年	1927年	1926年	1925年	1924年	1923年	1922年	1921年	1920年	1919年	1918年	1917年	1916年	1915年	1914年	1913年	1912年	1911年	1910年	1909年	1908年	1907年	1906年	1905年	1904年	1903年	1902年	1901年	1900年	1899年	1898年	1897年	1896年	1895年	1894年	1893年	1892年	1891年	1890年	1889年	1888年	1887年	1886年	1885年	1884年	1883年	1882年	1881年	1880年	1879年	1878年	1877年	1876年	1875年	1874年	1873年	1872年	1871年	1870年	1869年	1868年	1867年	1866年	1865年	1864年	1863年	1862年	1861年	1860年	1859年	1858年	1857年	1856年	1855年	1854年	1853年	1852年	1851年	1850年	1849年	1848年	1847年	1846年	1845年	1844年	1843年	1842年	1841年	1840年	1839年	1838年	1837年	1836年	1835年	1834年	1833年	1832年	1831年	1830年	1829年	1828年	1827年	1826年	1825年	1824年	1823年	1822年	1821年	1820年	1819年	1818年	1817年	1816年	1815年	1814年	1813年	1812年	1811年	1810年	1809年	1808年	1807年	1806年	1805年	1804年	1803年	1802年	1801年	1800年	1799年	1798年	1797年	1796年	1795年	1794年	1793年	1792年	1791年	1790年	1789年	1788年	1787年	1786年	1785年	1784年	1783年	1782年	1781年	1780年	1779年	1778年	1777年	1776年	1775年	1774年	1773年	1772年	1771年	1770年	1769年	1768年	1767年	1766年	1765年	1764年	1763年	1762年	1761年	1760年	1759年	1758年	1757年	1756年	1755年	1754年	1753年	1752年	1751年	1750年	1749年	1748年	1747年	1746年	1745年	1744年	1743年	1742年	1741年	1740年	1739年	1738年	1737年	1736年	1735年	1734年	1733年	1732年	1731年	1730年	1729年	1728年	1727年	1726年	1725年	1724年	1723年	1722年	1721年	1720年	1719年	1718年	1717年	1716年	1715年	1714年	1713年	1712年	1711年	1710年	1709年	1708年	1707年	1706年	1705年	1704年	1703年	1702年	1701年	1700年	1699年	1698年	1697年	1696年	1695年	1694年	1693年	1692年	1691年	1690年	1689年	1688年	1687年	1686年	1685年	1684年	1683年	1682年	1681年	1680年	1679年	1678年	1677年	1676年	1675年	1674年	1673年	1672年	1671年	1670年	1669年	1668年	1667年	1666年	1665年	1664年	1663年	1662年	1661年	1660年	1659年	1658年	1657年	1656年	1655年	1654年	1653年	1652年	1651年	1650年	1649年	1648年	1647年	1646年	1645年	1644年	1643年	1642年	1641年	1640年	1639年	1638年	1637年	1636年	1635年	1634年	1633年	1632年	1631年	1630年	1629年	1628年	1627年	1626年	1625年	1624年	1623年	1622年	1621年	1620年	1619年	1618年	1617年	1616年	1615年	1614年	1613年	1612年	1611年	1610年	1609年	1608年	1607年	1606年	1605年	1604年	1603年	1602年	1601年	1600年	1599年	1598年	1597年	1596年	1595年	1594年	1593年	1592年	1591年	1590年	1589年	1588年	1587年	1586年	1585年	1584年	1583年	1582年	1581年	1580年	1579年	1578年	1577年	1576年	1575年	1574年	1573年	1572年	1571年	1570年	1569年	1568年	1567年	1566年	1565年	1564年	1563年	1562年	1561年	1560年	1559年	1558年	1557年	1556年	1555年	1554年	1553年	1552年	1551年	1550年	1549年	1548年	1547年	1546年	1545年	1544年	1543年	1542年	1541年	1540年	1539年	1538年	1537年	1536年	1535年	1534年	1533年	1532年	1531年	1530年	1529年	1528年	1527年	1526年	1525年	1524年	1523年	1522年	1521年	1520年	1519年	1518年	1517年	1516年	1515年	1514年	1513年	1512年	1511年	1510年	1509年	1508年	1507年	1506年	1505年	1504年	1503年	1502年	1501年	1500年	1499年	1498年	1497年	1496年	1495年	1494年	1493年	1492年	1491年	1490年	1489年	1488年	1487年	1486年	1485年	1484年	1483年	1482年	1481年	1480年	1479年	1478年	1477年	1476年	1475年	1474年	1473年	1472年	1471年	1470年	1469年	1468年	1467年	1466年	1465年	1464年	1463年	1462年	1461年	1460年	1459年	1458年	1457年	1456年	1455年	1454年	1453年	1452年	1451年	1450年	1449年	1448年	1447年	1446年	1445年	1444年	1443年	1442年	1441年	1440年	1439年	1438年	1437年	1436年	1435年	1434年	1433年	1432年	1431年	1430年	1429年	1428年	1427年	1426年	1425年	1424年	1423年	1422年	1421年	1420年	1419年	1418年	1417年	1416年	1415年	1414年	1413年	1412年	1411年	1410年	1409年	1408年	1407年	1406年	1405年	1404年	1403年	1402年	1401年	1400年	1399年	1398年	1397年	1396年	1395年	1394年	1393年	1392年	1391年	1390年	1389年	1388年	1387年	1386年	1385年	1384年	1383年	1382年	1381年	1380年	1379年	1378年	1377年	1376年	1375年	1374年	1373年	1372年	1371年	1370年	1369年	1368年	1367年	1366年	1365年	1364年	1363年	1362年	1361年	1360年	1359年	1358年	1357年	1356年	1355年	1354年	1353年	1352年	1351年	1350年	1349年	1348年	1347年	1346年	1345年	1344年	1343年	1342年	1341年	1340年	1339年	1338年	1337年	1336年	1335年	1334年	1333年	1332年	1331年	1330年	1329年	1328年	1327年	1326年	1325年	1324年	1323年	1322年	1321年	1320年	1319年	1318年	1317年	1316年	1315年	1314年	1313年	1312年	1311年	1310年	1309年	1308年	1307年	1306年	1305年	1304年	1303年	1302年	1301年	1300年	1299年	1298年	1297年	1296年	1295年	1294年	1293年	1292年	1291年	1290年	1289年	1288年	1287年	1286年	1285年	1284年	1283年	1282年	1281年	1280年	1279年	1278年	1277年	1276年	1275年	1274年	1273年	1272年	1271年	1270年	1269年	1268年	1267年	1266年	1265年	1264年	1263年	1262年	1261年	1260年	1259年	1258年	1257年	1256年	1255年	1254年	1253年	1252年	1251年	1250年	1249年	1248年	1247年	1246年	1245年	1244年	1243年	1242年	1241年	1240年	1239年	1238年	1237年	1236年	1235年	1234年	1233年	1232年	1231年	1230年	1229年	1228年	1227年	1226年	1225年	1224年	1223年	1222年	1221年	1220年	1219年	1218年	1217年	1216年	1215年	1214年	1213年	1212年	1211年	1210年	1209年	1208年	1207年	1206年	1205年	1204年	1203年	1202年	1201年	1200年	1199年	1198年	1197年	1196年	1195年	1194年	1193年	1192年	1191年	1190年	1189年	1188年	1187年	1186年	1185年	1184年	1183年	1182年	1181年	1180年	1179年	1178年	1177年	1176年	1175年	1174年	1173年	1172年	1171年	1170年	1169年	1168年	1167年	1166年	1165年	1164年	1163年	1162年	1161年	1160年	1159年	1158年	1157年	1156年	1155年	1154年	1153年	1152年	1151年	1150年	1149年	1148年	1147年	1146年	1145年	1144年	1143年	1142年	1141年	1140年	1139年	1138年	1137年	1136年	1135年	1134年	1133年	1132年	1131年	1130年	1129年	1128年	1127年	1126年	1125年	1124年	1123年	1122年	1121年	1120年	1119年	1118年	1117年	1116年	1115年	1114年	1113年	1112年	1111年	1110年	1109年	1108年	1107年	1106年	1105年	1104年	1103年	1102年	1101年	1100年	1099年	1098年	1097年	1096年	1095年	1094年	1093年	1092年	1091年	1090年	1089年	1088年	1087年	1086年	1085年	1084年	1083年	1082年	1081年	1080年	1079年	1078年	1077年	1076年	1075年	1074年	1073年	1072年	1071年	1070年	1069年	1068年	1067年	1066年	1065年	1064年	1063年	1062年	1061年	1060年	1059年	1058年	1057年	1056年	1055年	1054年	1053年	1052年	1051年	1050年	1049年	1048年	1047年	1046年	1045年	1044年	1043年	1042年	1041年	1040年	1039年	1038年	1037年	1036年	1035年	1034年	1033年	1032年	1031年	1030年	1029年	1028年	1027年	1026年	1025年	1024年	1023年	1022年	1021年	1020年	1019年	1018年	1017年	1016年	1015年	1014年	1013年	1012年	1011年	1010年	1009年	1008年	1007年	1006年	1005年	1004年	1003年	1002年	1001年	1000年	999年	998年	997年	996年	995年	994年	993年	992年	991年	990年	989年	988年	987年	986年	985年	984年	983年	982年	981年	980年	979年	978年	977年	976年	975年	974年	973年	972年	971年	970年	969年	968年	967年	966年	965年	964年	963年	962年	961年	960年	959年	958年	957年	956年	955年	954年	953年	952年	951年	950年	949年	948年	947年	946年	945年	944年	943年	942年	941年	940年	939年	938年	937年	936年	935年	934年	933年	932年	931年	930年	929年	928年	927年	926年	925年	924年	923年	922年	921年	920年	919年	918年	917年	916年	915年	914年	913年	912年	911年	910年	909年	908年	907年	906年	905年	904年	903年	902年	901年	900年	899年	898年	897年	896年	895年	894年	893年	892年	891年	890年	889年	888年	887年	886年	885年	884年	883年	882年	881年	880年	87
----	----	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	----

[illegible]

[illegible][illegible]

19. 李國華, 1999, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200
 20. 李國華, 2000, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200
 21. 李國華, 2001, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200
 22. 李國華, 2002, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200
 23. 李國華, 2003, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200
 24. 李國華, 2004, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200
 25. 李國華, 2005, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200
 26. 李國華, 2006, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200
 27. 李國華, 2007, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200
 28. 李國華, 2008, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200
 29. 李國華, 2009, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200
 30. 李國華, 2010, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200
 31. 李國華, 2011, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200
 32. 李國華, 2012, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200
 33. 李國華, 2013, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200
 34. 李國華, 2014, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200
 35. 李國華, 2015, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200
 36. 李國華, 2016, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200
 37. 李國華, 2017, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200
 38. 李國華, 2018, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200
 39. 李國華, 2019, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200
 40. 李國華, 2020, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200
 41. 李國華, 2021, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200
 42. 李國華, 2022, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200
 43. 李國華, 2023, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200
 44. 李國華, 2024, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200
 45. 李國華, 2025, 中國經濟昆蟲學, 中國農業出版社, 1-200

[illegible]

綜合臨床護理學實習(二)

臨床日誌 Clinical Log B-1

學生姓名: 王靜婷 08550305

實習單位: 成大醫院護理科 10B、10C 病房

病人姓名: 王小姐

病歷: _____

病歷號: _____

指導老師: 趙可凡 老師

臨床輔導員: _____

實習日期: 2012.11.7 ~ 11.13 ~ 11.14

提交報告日期: 2012.11.23

1. 王小姐因手術後，
系統性疼痛加重，且
因疼痛產生不安，因痛
苦難以入睡，人員已處理，
給予止痛劑，觀察其反應。

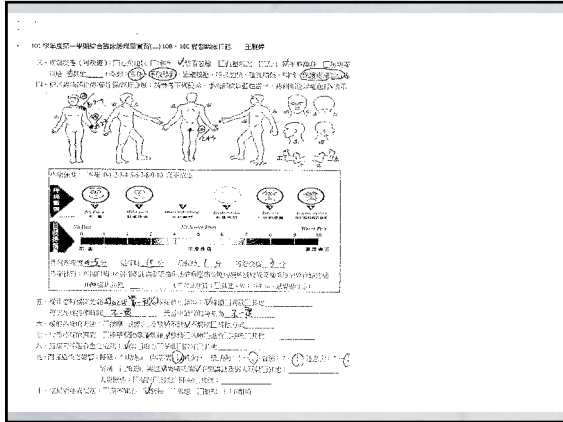
2. 醫師已將藥物減至半量，
之後，以減量一週，讓其身體
適應，目前，已能入睡，
藥物，已停止使用。

3. 病人已能正常飲食，因
有營養師協助，提供其適當
飲食，並鼓勵其多活動，以促進康復。

[illegible]

2012年12月21日星期三 大雪 晴 北风 4级 最高温度:10℃ 最低温度:-10℃ 2013年12月21日 星期六 大雪 晴 北风 4级 最高温度:10℃ 最低温度:-10℃ 2013年12月22日 星期日 大雪 晴 北风 4级 最高温度:10℃ 最低温度:-10℃ 2013年12月23日 星期一 大雪 晴 北风 4级 最高温度:10℃ 最低温度:-10℃ 2013年12月24日 星期二 大雪 晴 北风 4级 最高温度:10℃ 最低温度:-10℃ 2013年12月25日 星期三 大雪 晴 北风 4级 最高温度:10℃ 最低温度:-10℃ 2013年12月26日 星期四 大雪 晴 北风 4级 最高温度:10℃ 最低温度:-10℃ 2013年12月27日 星期五 大雪 晴 北风 4级 最高温度:10℃ 最低温度:-10℃ 2013年12月28日 星期六 大雪 晴 北风 4级 最高温度:10℃ 最低温度:-10℃ 2013年12月29日 星期日 大雪 晴 北风 4级 最高温度:10℃ 最低温度:-10℃ 2013年12月30日 星期一 大雪 晴 北风 4级 最高温度:10℃ 最低温度:-10℃ 2013年12月31日 星期二 大雪 晴 北风 4级 最高温度:10℃ 最低温度:-10℃	2013年12月21日 星期三 大雪 晴 北风 4级 最高温度:10℃ 最低温度:-10℃ 2013年12月22日 星期四 大雪 晴 北风 4级 最高温度:10℃ 最低温度:-10℃ 2013年12月23日 星期五 大雪 晴 北风 4级 最高温度:10℃ 最低温度:-10℃ 2013年12月24日 星期六 大雪 晴 北风 4级 最高温度:10℃ 最低温度:-10℃ 2013年12月25日 星期日 大雪 晴 北风 4级 最高温度:10℃ 最低温度:-10℃ 2013年12月26日 星期一 大雪 晴 北风 4级 最高温度:10℃ 最低温度:-10℃ 2013年12月27日 星期二 大雪 晴 北风 4级 最高温度:10℃ 最低温度:-10℃ 2013年12月28日 星期三 大雪 晴 北风 4级 最高温度:10℃ 最低温度:-10℃ 2013年12月29日 星期四 大雪 晴 北风 4级 最高温度:10℃ 最低温度:-10℃ 2013年12月30日 星期五 大雪 晴 北风 4级 最高温度:10℃ 最低温度:-10℃ 2013年12月31日 星期六 大雪 晴 北风 4级 最高温度:10℃ 最低温度:-10℃
--	--

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]



「病人問題關聯圖」實習作業⁽¹⁾

設計原委：

1. 北美護理診斷 (NANDA) 的「線型思考方式」，缺少臨床推理與邏輯思考，無法真正答覆病人的需要，解決病人問題，結果造成失去對護理的熱情，並缺乏職業滿足感！

140

以李先生的 臨床護理 推理為例

李先生的護理問題為何？

- 喘 (dyspnea)
- 醫師處方 Dexta 4mg IV drip q8h
- 病房常規 9AM—5PM—1AM
- 病人每天 11PM 開始喘
- 非常擔心其大女兒

臨床推理-藥物動力學

- Onset
- Peak concentration
- Half-life
- duration

NANDA 與 Gordon

從李先生案例中，可以
列出那些NANDA的護理
診斷？如何教導「護理」？



無趣且無意義的護理－護理診斷-1

1. 不遵從(不合作?)

2. 知識缺失
3. 調適障礙
4. 身體心像紊亂
5. 預期性哀傷
6. 高危險性感染
7. 營養狀況改變
8. 舒適改變

無趣且無意義的護理－護理診斷-2

9. 自我照顧能力缺失
10. 皮膚完整性受損
11. 睡眠型態紊亂
12. 高危險性創傷-跌倒
13. 組織完整性受損
14. 組織灌注改變
15. 排泄型態改變
16. 低效性呼吸型態

無趣且無意義的護理－護理診斷-3

★不遵從

『荒謬的』預期成果

1. 病人能接受他罹患肺癌
2. 病人能解決存在於個人與醫師之間的衝突
3. 病人能接受他目前的狀況，且接受醫師的治療意見

護理計畫書		姓名:	床號:	病室:
MOI: 護理診斷: 低效性呼吸型態				
原因	☐ 有肺部內分泌障礙 ☐ 肺動脈充血或肺靜脈 ☐ 肺萎縮或肺動脈狹窄 ☐ 肺病 ☐ 焦慮 ☐ 體力降低 ☐ 肺病			
定義性特徵	☐ 呼吸困難 ☐ 呼吸類型 ☐ 呼吸速率 ☐ 呼吸深度改變 ☐ 呼吸輔助器使用 ☐ 肺動脈充血 ☐ 肺萎縮			
護理目標	期望達成	護理措施	評估標準	
1. 病人能接受他罹患肺癌	1. 病人能接受他罹患肺癌，可接受醫師治療。	1. 病人能接受他罹患肺癌，可接受醫師治療。	1. 病人能接受他罹患肺癌，可接受醫師治療。	
2. 病人能解決存在於個人與醫師之間的衝突	2. 病人能解決存在於個人與醫師之間的衝突，必要時予以協助。	2. 病人能解決存在於個人與醫師之間的衝突，必要時予以協助。	2. 病人能解決存在於個人與醫師之間的衝突，必要時予以協助。	
3. 病人能接受他目前的狀況，且接受醫師的治療意見	3. 病人能接受他目前的狀況，且接受醫師的治療意見。	3. 病人能接受他目前的狀況，且接受醫師的治療意見。	3. 病人能接受他目前的狀況，且接受醫師的治療意見。	

護理計畫書		姓名:	床號:	病室:
MOI: 護理診斷: 潛在危險性損傷-跌倒				
原因	☐ 年齡 ☐ 4歲以上 ☐ 衰弱 ☐ 平衡感差 ☐ 視力障礙 ☐ 藥物副作用 ☐ 酒精或藥物使用 ☐ 睡眠障礙 ☐ 認知功能障礙 ☐ 溝通障礙 ☐ 情緒障礙 ☐ 社會支持不足 ☐ 環境因素 ☐ 安全意識不足 ☐ 跌倒預防措施不足			
定義性特徵	☐ 跌倒 ☐ 跌倒前兆 ☐ 跌倒後處理 ☐ 跌倒預防措施			
護理目標	期望達成	護理措施	評估標準	
1. 病人能接受他罹患肺癌	1. 病人能接受他罹患肺癌，可接受醫師治療。	1. 病人能接受他罹患肺癌，可接受醫師治療。	1. 病人能接受他罹患肺癌，可接受醫師治療。	
2. 病人能解決存在於個人與醫師之間的衝突	2. 病人能解決存在於個人與醫師之間的衝突，必要時予以協助。	2. 病人能解決存在於個人與醫師之間的衝突，必要時予以協助。	2. 病人能解決存在於個人與醫師之間的衝突，必要時予以協助。	
3. 病人能接受他目前的狀況，且接受醫師的治療意見	3. 病人能接受他目前的狀況，且接受醫師的治療意見。	3. 病人能接受他目前的狀況，且接受醫師的治療意見。	3. 病人能接受他目前的狀況，且接受醫師的治療意見。	

TNAC批判NANDA之後

- 學校及醫院雖換了名字，但仍「換湯不換藥」，內容及名銜仍如出一轍。如「知識不足」、「潛在性感染」等。
- 不用這些術語，就「不知如何找出病人問題」???

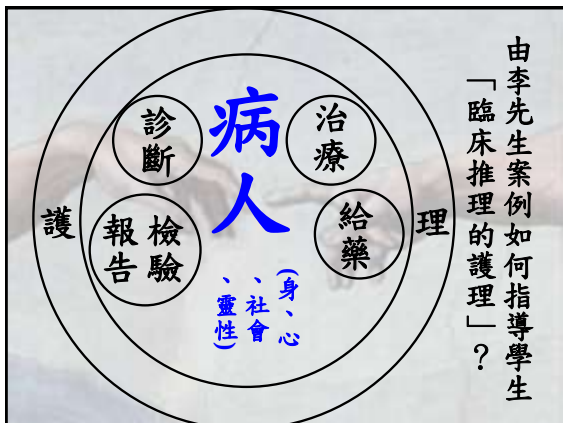
151



「病人問題關聯圖」實習作業⁽²⁾

2. Gordon 11項功能，如：大海撈針，「小心火車」症候群！

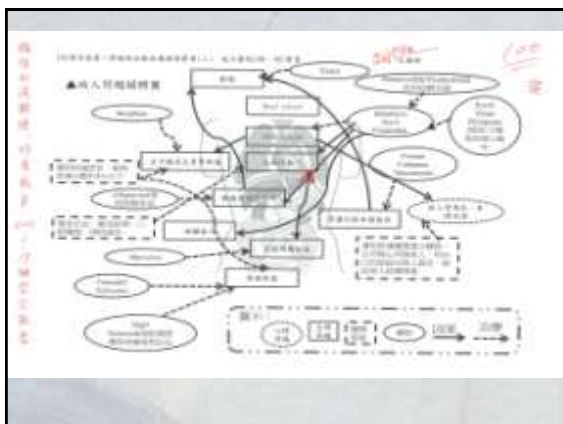
156



「病人問題關聯圖」實習作業⁽³⁾

3. 用「病人問題關聯圖」可以一目了然，將此獨特病人的獨特問題及需要，在一張圖表上看得清清楚楚。

160



「病人問題關聯圖」實習作業⁽⁴⁾

「病人問題關聯圖」的核心素養之培育：倫理、克盡職責、批判性思考、邏輯思維、基礎生物醫學科學、關愛

162

「讀書報告」的實習作業⁽¹⁾

學生告訴我的事實：

1. 寫報告很無趣，很煩，是「為了報告及交作業」而寫，沒有意義。
2. 寫完報告後，「報告是報告，我是我」，二者未能連結，寫過就忘，「船過水無痕」。

163

「讀書報告」的實習作業⁽²⁾

3. 常在報告中故意打錯別字或錯誤，試探老師有無仔細批閱，一旦試探老師也是馬忽略過，則報告就變成「剪貼簿」，上網找資料-copy & paste剪貼成厚厚一本，再加上彩色封面，封面上加幾朵玫瑰花，就可以得高分了！

164

趙可式設計的「讀書報告」⁽¹⁾

1. 老師不規定題目，學生自己找題目，但必須與自己所照顧的病人連結，且一定要對病人有貢獻，自己才會記得，也才有意義。
2. 盡量用英文的文獻，除了開拓國際視野，練習閱讀英文之外，更能跟上時代，日後能「以書老師」伴終身，養成終生學習的方法。

165

趙可式設計的「讀書報告」⁽²⁾

3. 示範如何閱讀書籍：
從作者、出版社、索引(index)、目錄等來找出「非垃圾資料」

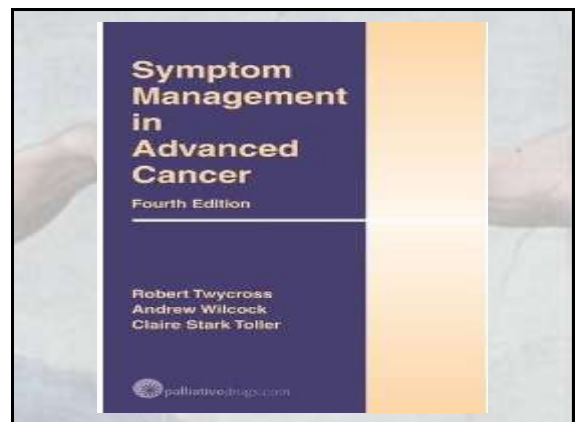
166

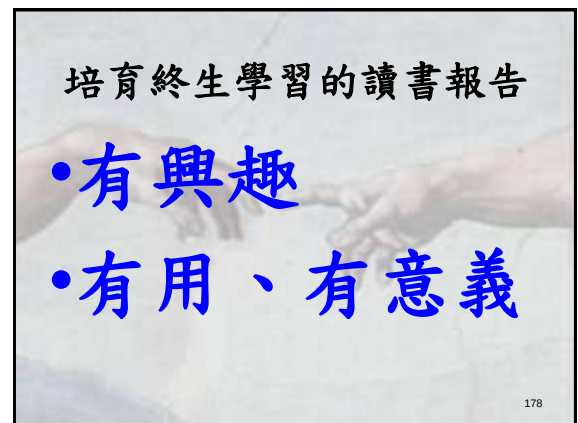
教導學生如何找資料，如何讀書

以「便秘」為例

- 便秘的定義
- 便秘的原因
- 便秘的藥物
- 便秘的護理

167





培育終生學習的讀書報告

- 有興趣
- 有用、有意義

178

[illegible]

個人認為護理人員短缺的原因⁽³⁾

5. 格言：成功的人締造環境；
失敗的人抱怨環境！

環境固然有缺陷，但我們
教育出一群只會抱怨，卻無
法改造環境的護理師，護理
專業的前途會如何呢？

187

Educating Nurses

*A call for Radical
Transformation*

2010

Patricia Benner

Molly Sutphen

Victoria Leonard

Lisa Day

Developing Clinical Reasoning and Judgment

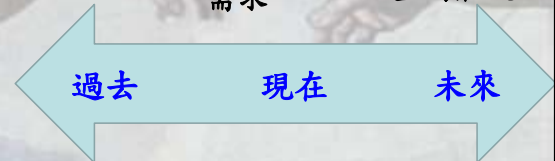
Clinical reasoning is the ability to reason about a clinical situation as it unfolds, as well as about patient and family concerns and context. **It always calls for understanding the temporal nature of a case. Good nursing judgments can also never ignore the concerns and “lifeworld” of the injured or ill patient.**

時空定位：護理人員與病人的時間

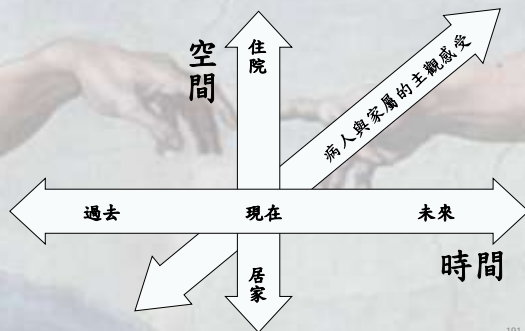
評估
過去

處理現在
的問題與
需求

預測及預
防可能發
生的狀況



時空定位：病人需要/問題的三度空間



191

1. Pedagogies of **Contextualization**
2. **Setting Priorities**
3. **Developing a Rationale**
4. **Learning How to Act in Situation**
5. **Clinical Reasoning-in-Transition**
6. **Learning to Respond to Changes in the Patient's Condition**

Paradigm case

用案例說明是最吸引人的方法，也可供民眾、學生、家長閱讀，倒過來要求教師

Being a Nurse

Doing, Knowing, Being

Strategies for Teaching skills of Perception and Involvement

**1.Coaching—
bedside teaching**

**1.Taking
Responsibility**

1. Learning in Context

從脈絡中學習

「去脈絡化的護理」實例
—護理診斷

實例：AML的21歲女孩

圖表 25		圖 表 計 畫 單		姓 名： 床 號： 病歷號：	
NO. 1		護理診斷：便秘			
原 因		因攝食量和於生物化學科生理性的關係			
定義性特徵		1. 腹部膨脹 2. 腹中陣痛發洩 3. 痔瘡的區區亦常起於便秘，便秘于解，便秘難解。 4. 直立不安 5. 腸鳴聲 6. 精神困倦及胃口，正氣，性急，是轉變化，極大難耐。			
項 目		評 估 價 值		評 估 價 值	
便秘程度 的類別：		1. 評估便秘程度類別。 2. 說明便秘程度與生活起居的適應程度。 3. 給予便秘評估的護理。 4. 立製護理于上述護理使用。 5. 向護理師護理便秘時是記錄。		1. 觀察病人生活適應 2. 便秘緩解。 3. 滿意。 4. 2次護理便秘。 5. 滿意。	
護理目標		1. 護理師護理便秘的方法及控制便秘。如：1. 注意力方法。2. 體式或藥物。 3. 技巧。體式或藥物。4. 護理便秘應給予記錄。 5. 護理人員負責加藥。可管理及協助正藥。對護理的需要給予記錄。			
NPM-001		02.08.96 臺灣師範大學長庚醫院			

2. Planning and Feedback ⁽¹⁾

新手/護生在來實習之前及前一天，必須要有所準備，如果腦空空，手空空，心空空地來實習，那麼也一定「空空地回去」。

2. Planning and Feedback (2)

教師要清楚指示之前要做哪些準備(home work)，對所派定照顧的病人，要有哪些瞭解?如病歷的閱讀、診斷、檢驗報告、所用的藥物、治療、病人/家屬的基本資料、病史等。

199

2. Planning and Feedback (3)

當天實習結束，要給新手/護生機會反省當天所言所行，畢竟 Self-reflection 及 Self-awareness 是個人成長的必備條件。

200

「以過去的知識，教導現在的新手，去面對未來的問題」



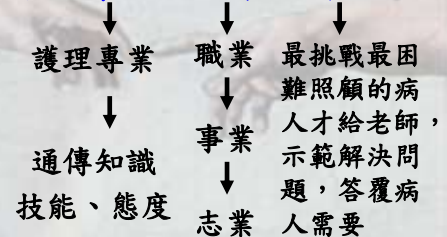
「以未來的眼光，教導現在的新手，去避免過去的錯誤」



「以現代的知識教育新手，以應付未來的時代，且能成功的適應」

201

師者：傳道、授業、解惑



• 病人一入院盡速的症狀控制舒適護理，可以建立與醫(護)的信任關係，並可促進其他社會心理靈性重要問題的解決。

203



安寧療護的創始者，英國桑德絲醫師
(Dame Cicely Saunders, 1918-2005)

你是重要的，因為你是你！
即使活到最後一刻，
你仍然是那麼重要！
我們會盡一切努力，
照護你安然逝去；
但也會盡一切努力，
讓你好好活到最後一刻！

205

影片欣賞

WWW.aftercicely.com