

衛生福利部草屯療養院

111.02.28 修

【實習單位一覽表】

| | |
|----------|---------|
| ● 1-3 病房 | ● A3 病房 |
|----------|---------|

【各單位共通注意事項】

教學特色(一):整合醫療模式教學

5

教學特色(二) 社區醫學教學

6

教學特色(三):完整成癮治療模式教學

7

1. 交通：從台中搭往草屯的台汽或全航客運皆可到草屯鎮上，平日星期 1-5 有醫院院車往返鎮上假日(六、日)則因停駛不便，故於草屯下車後，可搭計程車至醫院，為安全起見需結伴。
2. 實習第一天於早上 9:00 在醫院一樓大廳集合。
3. 欲住宿的同學，需於 2 週前先與老師聯絡登記，建議同學白天可先來探路看環境。

4. 要住宿前請先了解：設備老舊(電線老舊有時會停水停電)、宿舍不能開伙，因為電路老舊（包括插電如電鍋、電暖器..）會電線走火導致火災，房間只有一張床及書桌(每人)，有冰箱，無網路，冬天寒冷，住宿學校學生數眾多會較吵雜..無法如家裡便利什麼設施都有 以上種種狀況，且需要安靜空間，為避免住宿困擾著實習及學習，於決定住宿前須先考慮清楚，上下舖木板床(可自行準備墊被)。
5. 實習前一天搬行李至宿舍四樓前，先至大門警衛室拿宿舍大門鑰匙，用完需立即歸還。醫院為公家機關，無人收發，行李請務必自行搬入，勿直接寄至醫院。
6. 宿舍有護理長及上夜班的學姊，切記請勿大聲喧嘩。
7. 下班後有任何住宿問題請先與老師聯繫，禁止先找醫院護理部值班護理長。
8. 住宿 4 週醫院酌收水電費每人 450 元即可，另請病患清掃宿舍廁所由醫院負擔費用，不再收費。冷氣費用另計，一度 3.3 元。
9. 另有草屯鎮上 3500 元之套房出租之訊息:
 - ★ 學生會館 / 館長:洪守平 0919-030405
 - ★ 地址:南投縣富頂路一段 290 巷 68 號 TEL:049-2566274

醫院地址:南投縣草屯鎮玉屏路 161 號

醫院電話: 049-2550800

醫院網址: <https://www.ttpc.mohw.gov.tw/>

1-3 病房

一、【病房性質及注意事項】

1. 單位位置：在慢性病房第一棟的3樓
2. 單位特性：為慢性復健病房
3. 單位簡介：單位分機為3131，3132
4. 實習相關注意事項：
 - (1) 請同學對病房中所有工作人員（護理長、學姊及老師）注意保持禮貌！
 - (2) 接受病人並對病患請予以應有的尊重及禮貌。
 - (3) 同學在大廳與病人互動時、帶病人活動時請勿聚集在一起嘻笑玩鬧。
 - (4) 同學除了寫記錄時間外，勿一直坐在護理站內而不去照顧個案。其餘時間同學們可輪流進護理站看病歷。
 - (5) 請同學勿在護理站內寫功課、看雜誌、看報紙。
 - (6) 醫院請同學勿把病人之照片貼到網路上，及書寫相關病患的內容到網路上，請尊重病人隱私權，觸犯法律後果自行負責。
 - (7) 實習期間若有請假的需要，嚴禁由同學代為請假，勿傳手機簡訊告知，請口頭告知並依照學校規定請假程序。
 - (8) 同學間應彼此提醒病房的活動時間及動態，並且留意在做任何事情前，一定要向學姊交代自己的行蹤與動向。
 - (9) 注意病房鎖匙的保管及門戶是否確實上鎖。（防病患逃跑）
 - (10) 病房會議及中午教學討論開會時，請勿打瞌睡。
 - (11) 請同學務必將名牌掛上。

二、【常見診斷及縮寫】

| | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| 1.Schizophrenia 思覺失調症 | |
| 2.Delusional disorder 妄想症 | |
| 3.Mood disorder (Affective order)情感障礙 | Bipolar disorder 雙極性疾患 |
| | MDP : manic depressive psychosis 躁鬱症 |
| | Depression 憂鬱症 |
| | Mania 躁症 |
| | Major depression 重鬱症 |
| 4.焦慮症疾患 | Anxiety disorder 焦慮症 |
| | Panic disorder 恐慌症 |

| | |
|--|--|
| | GAD : generalized anxiety disorder 廣泛性焦慮疾患 |
| | PTSD : post-traumatic stress disorder 創傷後壓力疾患 |
| | Phobic disorder 畏懼症 |
| | OCD : obsessive compulsive disorder 強迫症 |
| 5.Developmental disorder 發展障礙 | |
| 6.mental retardation 智能發展障礙 | ADHD attention deficit hyperactivity disorder 注意力不足過動疾患 |
| | Autism 自閉症 |
| | Asperger syndrome 亞斯伯格症候群 |
| 7.Substance abuse 物質濫用 | Alcoholism 酒癮 (Amphetamines、Heroin、Alcohol dependence) |
| 8.Personality disorder 人格 障礙 | Borderline personality disorder 邊緣型人格障礙 |
| | Paranoid personality disorder 妄想型人格障礙 |
| | Histrionic personality disorder 戲劇型人格障礙 |
| | Antisocial personality disorder 反社會型人格障礙 |
| 9.Dementia 失智症 | Alzheimer's disease 阿茲海默氏症 |
| | Vascular dementia 血管型失智症 |
| | Dementia with Lewy bodies (DLB) 路易氏體失智症 |
| 10.OBS : Organic brain syndrome 器質性腦症候群 | |
| 11.OMD : Organic mental disorder 器質性精神疾患 | |
| 12.Delirium 譫妄 | |
| 13 neurosis 精神官能症 | |
| 14 psychosis 精神疾病 | |

三、【宜複習技術】

基本護理技術(IM 及 V/S)、溝通會談技巧、保護約束隔離、密切觀察護理、E C T護理、藥物治療(肌體護理)、攻擊暴力護理、整體性評估(五大層面評估)

四、【宜複習學理】

精神疾病的臨床症狀、治療性溝通技巧、整體性護理評估、治療性人際關係、行為治療、思考障礙病人之護理、團體治療

A 3 病房

一、【病房性質及注意事項】

1. 單位位置：在急性大樓的 3 樓
2. 單位特性：急性病房
3. 單位簡介：單位分機為 3031，3032
4. 實習相關注意事項：
 - (1) 在團隊所開的會議內容或病情都不能告訴病患，須主動學習，護理長、學姊或老師交待回去查閱的，隔天須主動回報。
 - (2) 注意自身安全,保持警覺,勿單獨在病室與個案會談,可引導至大廳。
 - (3) 和病患下棋/打牌(不包括麻將)，以自己個案優先並避免大聲喧嘩，與病患互動勿 2.3 個同學聚集聊天。
 - (4) 做任何治療或病房活動，請勿逗留在護理站或在一旁聊天及找病患會談，須引導病患參加活動並觀察活動情形，必要時予協助。
 - (5) 精神科與別科不同，非等下班再交班，臨床上遇任何問題，須立即與學姐或老師告知。
 - (6) 精神科與別科不同，精神科之技術為--建立治療性人際關係/會談技巧/熟練洗手/長效針之肌肉注射及扎傷處理/給藥三讀五對等等。
 - (7) 根據精神衛生法—須維護個案隱私及人權，勿帶相機至病房拍攝及與病患合照偷拍，並散播個案姓名病情及醫院名稱於網路部落格或私自對外或對個案告知病況，請勿以身試法一經查到校規處分。基於倫理素養：勿嘲笑及模仿病人。
 - (8) 作業請準時交，遲交依校規處理。
 - (9) 須有愛心耐心並秉持專業知識及態度與病患互動維持正確之護病關係如勿愧贈及收受病患物品，勿告知私領域之事，及留下任何聯絡方式或下站實習地方...等等。

二、【常見診斷及縮寫】

| | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| 1.Schizophrenia 思覺失調症 | |
| 2.Delusional disorder 妄想症 | |
| 3.Mood disorder (Affective order)情感障礙 | Bipolar disorder 雙極性疾患 |
| | MDP : manic depressive psychosis 躁鬱症 |
| | Depression 憂鬱症 |
| | Mania 躁症 |
| | Major depression 重鬱症 |
| 4.焦慮症疾患 | Anxiety disorder 焦慮症 |

| | |
|--|--|
| | Panic disorder 恐慌症 |
| | GAD : generalized anxiety disorder 廣泛性焦慮疾患 |
| | PTSD : post-traumatic stress disorder 創傷後壓力疾患 |
| | Phobic disorder 畏懼症 |
| | OCD : obsessive compulsive disorder 強迫症 |
| 5.Developmental disorder 發展障礙 | |
| 6.mental retardation 智能發展障礙 | ADHD attention deficit hyperactivity disorder 注意力不足過動疾患 |
| | Autism 自閉症 |
| | Asperger syndrome 亞斯伯格症候群 |
| 7.Substance abuse 物質濫用 | Alcoholism 酒癮 (Amphetamines、Heroin、Alcohol dependence) |
| 8.Personality disorder 人格障礙 | Borderline personality disorder 邊緣型人格障礙 |
| | Paranoid personality disorder 妄想型人格障礙 |
| | Histrionic personality disorder 戲劇型人格障礙 |
| | Antisocial personality disorder 反社會型人格障礙 |
| 9.Dementia 失智症 | Alzheimer's disease 阿茲海默氏症 |
| | Vascular dementia 血管型失智症 |
| | Dementia with Lewy bodies (DLB) 路易氏體失智症 |
| 10.OBS : Organic brain syndrome 器質性腦症候群 | |
| 11.OMD : Organic mental disorder 器質性精神疾患 | |
| 12.Delirium 譫妄 | |
| 13 neurosis 精神官能症 | |
| 14 psychosis 精神疾病 | |
| 15 eating disorder 飲食疾患: | 厭食症(Anorexia Nervosa) |
| | 暴食症(Bulimia Nervosa) |

常見症狀

| | |
|------------------|------------------------------------|
| Hallucination 幻覺 | AH auditory hallucination 聽幻覺 |
| | VH visual hallucination 視幻覺 |
| Delusion 妄想 | delusion of persecution 被害妄想 |
| | delusion of reference 關係妄想 |
| | delusion of grandeur 誇大妄想 |
| | delusion of being controlled 被控制妄想 |
| | Somatic delusion 身體妄想 |
| | Religious delusion 宗教妄想 |
| Thought 思想 | flight of ideas 意念飛躍 |
| | thought insertion 思想插入 |

| | |
|--------------------------------------|---------------------------------|
| | thought broadcasting 思想傳播 |
| | looseness of association 思考聯結鬆散 |
| | Hypochondriacal idea 慮病意念 |
| Affect 情感 | apathy 淡漠 |
| | irritable 激動 |
| | euphoria 欣快感 |
| | ambivalence 矛盾情感 |
| | anxiety 焦慮 |
| | depression 憂鬱 |
| Speech 言語 | word salad 字句拼湊 |
| | irrelevance 答非所問 |
| | mutistic 不語 |
| | blocking 中斷現象 |
| | hypertalktive 多語 |
| | hypotalktive 少語 |
| | neologism 自創新語 |
| Behavior 行為 | agitation 激動不安 |
| | aggression 攻擊 |
| | withdrawal 退縮 |
| | catatonia 僵直 |
| | bizarre behavior 怪異行為 |
| | self-laughing 自笑 |
| | self-talking 自言自語 |
| EPS：extrapyramidal syndrome 錐體外徑症候群： | acute dystonia 急性肌肉緊張異常 |
| | akathisia 靜坐不能 |
| | pseudoparkinsonism 類巴金森氏病 |
| | tardive dyskinesia(TD)遲發性不自主運動 |

三、【宜複習技術】

基本護理技術(IM 及 V/S)、溝通會談技巧、保護約束隔離、密切觀察護理、E C T 護理、藥物治療(肌體護理)、攻擊暴力護理、整體性評估(五大層面評估)

四、【宜複習學理】

實習前需複習課本學理之部分，如疾病之病因、疾病之護理、藥物、症狀、溝通理論及技巧、治療性人際關係之建立等。