

中華醫事科技大學護理系學生實習輔導實施準則

104年12月14日校外實習委員會通過

104學度第1學期系務會議公布實施

第一條 制定：係依據中華醫事科技大學護理系（以下簡稱本系）「校外實習辦法」設置中華醫事科技大學護理系學生實習輔導實施準則（以下簡稱本準則）。

第二條 目的：本規範旨在協助學生實習期間，能達到實習目標順利完成實習課程，協助學生核心素養及護理專業能力之養成。

第三條 針對各年級學生實習需求，訂定之具體輔導措施，措施如下：

一、各實習課程負責人在實習開始前一個月召開實習前說明會，宣導針扎預防及病人安全的觀念，參與人員包括參與該科實習指導老師、實習組人員，以供學生在實習期間所需之資訊及協助。

二、實習期間發生問題學生之輔導及流程，有關輔導措施如下：

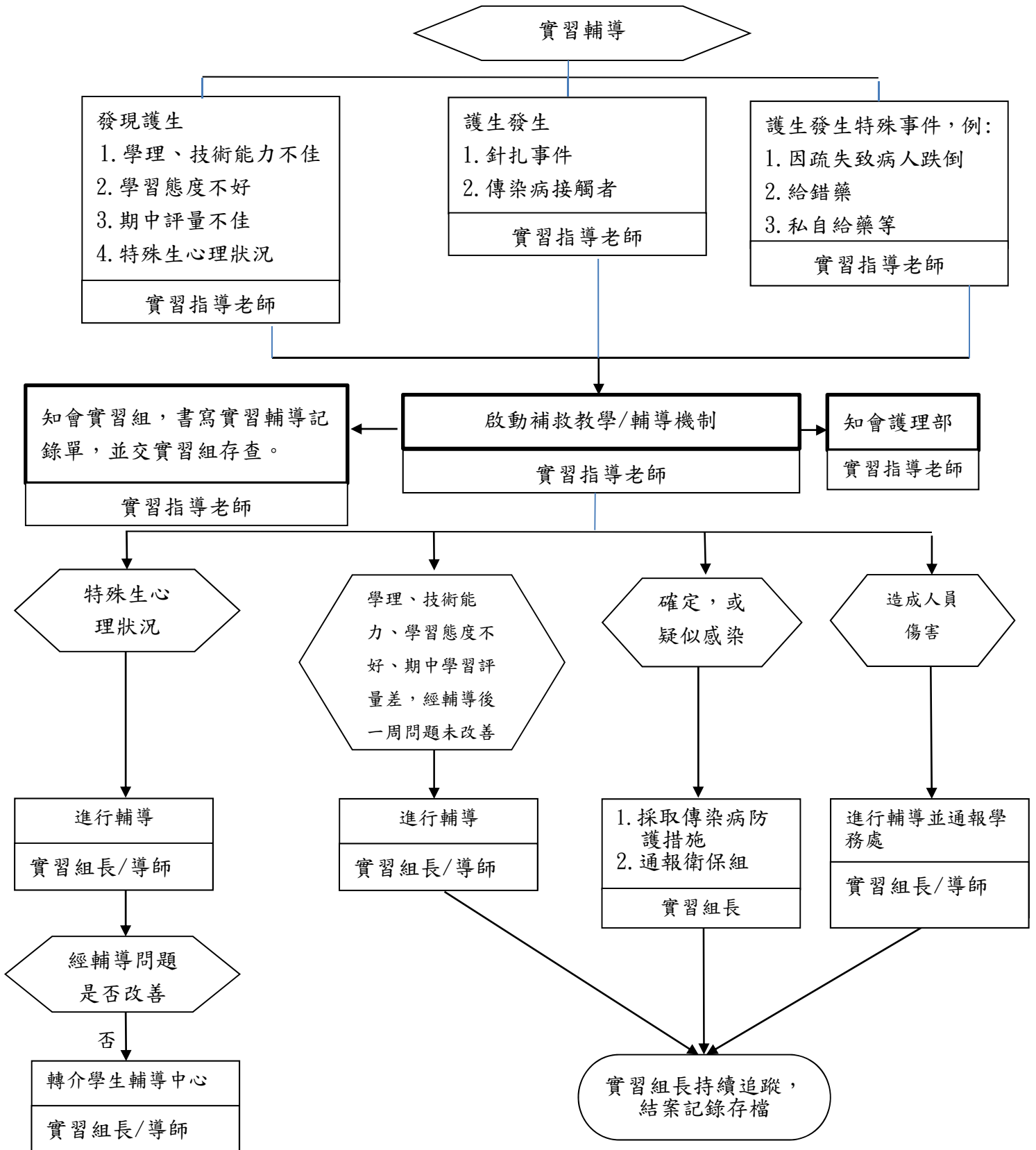
（一）學生如有實習問題，鼓勵學生主動尋求臨床實習指導教師及班級導師輔導或實習組老師協助。

（二）實習指導教師如發現學生有實習困擾，應先行輔導同時通報實習組並填寫輔導紀錄，由實習組長知會班級導師並評估是否須進一步介入輔導。再依需要轉介學生至學生輔導中心，進行輔導。

（三）若發生針扎、傳染病或給錯藥等異常事件，實習指導老師立即依各意外事件處理流程協助後續處理，以減低傷害（見實習手冊），並於24小時內通報實習組。

第四條 本準則經校外實習委員會通過後施行，修正時亦同。

中華醫事科技大學護理系實習輔導機制流程圖



中華醫事科技大學護理系實習學生尖銳物品扎傷處理單(速件)

一、被扎人員與患者基本資料(方格內請填寫完整)

實習日期： 年 月 日~ 年 月 日

姓名：	班級：	學號：	實習科目：	發生時間：	年 月 日
醫院：	單位：	發生地點：		病人姓名：	病歷號碼：
病歷號碼：	生日：	年 月 日	手機：	床號：	門診：
<p>1. 刺傷傷口深度： <input type="checkbox"/>表淺(無或些微出血) <input type="checkbox"/>中度(穿刺皮膚見出血) <input type="checkbox"/>深度(深度傷口見出血、量多)</p> <p>2. 是否知 source pt：</p> <p>3. 刺傷經過(含扎傷物品種類、扎傷日期、時間、部位、扎傷時情況)及處理過程：</p>					

二、扎傷人員通報資料

學生目前抗原抗體情形	陽性	陰性	不知	病患目前抗原抗體情形	陽性	陰性	不知
HBsAg				HBsAg			
Anti-HBs				Anti-HBs			
Anti-HCV				Anti-HCV			
VDRL				VDRL			
Anti-HIV				Anti-HIV			
其他				其他			
曾接受 B 型肝炎疫苗注射： <input type="checkbox"/> 是 (<input type="checkbox"/> 第一劑日期 <input type="checkbox"/> 第二劑日期 <input type="checkbox"/> 第三劑日期) <input type="checkbox"/> 否							
扎傷物曾接觸血液： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 體液： <input type="checkbox"/> 是 (註明種類) <input type="checkbox"/> 否							
門診醫師意見：							
實習指導老師處理過程及結果：							

三、扎傷原因分析與改善對策：

--

本人簽章：_____ 實習指導老師：_____ 護理長：_____

導師：_____ 實習組主管：_____ 系主任：_____

四、後續追蹤

追蹤時間	項目	結果	追蹤老師
			行政老師
			導師
			導師

導師：_____ 實習組主管：_____ 系主任：_____

中華醫事科技大學護理系實習學生特殊事件報告表

實習日期： 年 月 日 ~ 年 月 日

學生姓名		班級		學號	
實習科目		生日	年 月 日	手機	
發生時間	年 月 日	醫院		單位	
發生經過					
受傷部位或目前情形					
事件	1. 意外 <input type="checkbox"/> 跌倒 <input type="checkbox"/> 物體砸傷 <input type="checkbox"/> 與他人衝撞 <input type="checkbox"/> 夾傷 <input type="checkbox"/> 與化學物、毒物之接觸 <input type="checkbox"/> 接觸高、低溫 <input type="checkbox"/> 病患接觸感染 <input type="checkbox"/> 病人毆傷 <input type="checkbox"/> 交通事故 <input type="checkbox"/> 其他 _____				
	2. 情感 <input type="checkbox"/> 交友問題(如失戀)騷擾 <input type="checkbox"/> 與同儕(護士)互動不佳 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 3. 家庭 <input type="checkbox"/> 親友生病 <input type="checkbox"/> 親友死亡 <input type="checkbox"/> 親子關係不良 <input type="checkbox"/> 經濟問題 <input type="checkbox"/> 其他 _____				
處理輔導經過(含日期):					
結案(含日期):					
實習指導老師	病房護理長	導師	實習組主管	護理系主任	

註:表單完成後將影印一份至學務處存查。

中華醫事科技大學護理系實習學生學習問題輔導紀錄單

實習日期： 年 月 日~ 年 月 日

學生姓名		班級		學號	
實習科目		生日	年 月 日	手機	
發生時間	年 月 日	醫院		單位	
事 由					
輔導 過 程	日期	輔導內容摘要			
輔導成效 年 月 日					
實習指導老師	病房護理長	導師	實習組主管	護理系主任	