

# 行政院衛生署補助計畫申請書

96年07月制定  
97.11第一次修訂  
98.05第二次修訂

年 度： 九十八年度

---

計畫名稱： 二年期護理師（護士）訓練計畫

---

申請醫院： 員山榮民總醫院

---

計畫負責單位： 護理部

---

計畫主持人： 葉靜宜 主任 (請親筆簽名)

---

填報日期： 97年11月

---

# 目 錄

壹、綜合資料	第 2 頁
貳、計畫摘要	第 3 頁
參、計畫內容	第 4 頁
一、訓練目的	第 4 頁
二、師資規定	第 4 頁
三、教學訓練課程、方式及評核標準	第 5 頁
(一) 職前訓練	第 5 頁
(二) 新進人員訓練 (三個月內)	第 6 頁
(三) 臨床專業能力訓練 (第一年)	第 8 頁
(四) 臨床專業能力訓練 (第二年)	第 9 頁
四、受訓者臨床工作量	第 10 頁
附錄一 學員學習護照	

## 壹、綜合資料

計畫名稱	二年期護理師（護士）訓練計畫		
申請醫院	行政院 <small>國軍退除役官兵輔導委員會</small> 員山榮民醫院	醫療機構代碼	
醫院地址	宜蘭縣員山鄉內城村榮光路 386 號		
計畫負責單位	護理部		
計畫主持人	葉靜宜	職稱	護理部主任
聯絡電話	03-9222141#301	傳真號碼	03-9229124
E-mail	ysvh1911@mail.ysvh.gov.tw	現職單位	護理部
協同主持人	譚秀霞	職稱	護理長
聯絡電話	(03) 9222141 轉 228	傳真號碼	
E-mail	ysvh1912@mail.ysvh.gov.tw	現職單位	護理部
計畫聯絡人	林素珠	職稱	護理長
聯絡電話	(03) 9222141 轉 312	傳真號碼	
E-mail	ysvh1951@mail.ysvh.gov.tw	現職單位	護理部十一病房

## 計畫摘要

### 本計畫目的

病人的照護品質取決於優良的護理人員，而優良的護理人員取決於開始時完整與良好的訓練，因此本計畫目的在規劃完整及良好的職前訓練、新進人員訓練及第一、二年的專業能力訓練課程，以培訓養成具備以病人為中心的醫療、跨領域的醫療團隊工作、基於實證醫學的專業執行、醫療品質促進及資訊技術利用等醫療專業核心能力的新進護理人員，以達符合社會需求及達到**留任新進人員**之目的，確保醫療服務品質。

### 實施方法

執行方式乃依據「教學醫院教學品質提升計畫」擬定之「二年期護理師（護士）訓練計畫」訓練課程綱要，訓練階段分為職前訓練、新進人員訓練、第一年及第二年基層護理人員臨床專業能力訓練。

訓練內容包括**專業技能、工作態度、護理品管**等三大領域；訓練方法採多元化方法，包括講授、示教、回復示教、實際操作、自學、評核、報告等；**師資應具有教學醫院 3 年以上專任護理執業經驗之護理師。指導護生的護理臨床教學師資應有護理碩士以上學歷及 1 年以上臨床經驗，或具護理學士學位以上學歷，並有 3 年以上臨床經驗為優先選擇。**訓練後評核包括學員、臨床輔導員、講師三部份。學員評核方法包括知識、態度、技能及情意，以具體測驗成績或評量表或滿意度等方法呈現，並每年定期檢討、改進整體的訓練計劃。

## 貳、計畫內容

### 一、訓練目的

培養護理人員在專業技能、人文素養、自我成長等的能力，以確保對病人照護的完整性、連續性及護理服務品質，另提供完善的訓練機制以達**留任新進人員**之目的。

#### (一)「專業技能」方面

- 1、瞭解以病人為中心之安全照護。
- 2、能整體評估病人身、心、靈及社會問題。
- 3、掌握病房情況接受照顧病人之責任。
- 4、按護理過程獨立解決病人的健康問題。
- 5、按病人的個別需要提供適切的護理指導。
- 6、具備照顧病人必須的醫療知識與護理技能。
- 7、能正確、安全的執行護理技術。
- 8、能書寫完整之護理記錄。

#### (二)「工作態度」方面

- 1、瞭解護理人員的角色及照護病人的應有禮儀、態度。
- 2、能有正確的倫理素養，適當解決倫理議題。。
- 3、能與病人、家屬及醫療團隊維持良好溝通、協調
- 4、能陪伴病患及家屬面對生命課題，維持良好護病關係。。

#### (三)「護理品管」方面

- 1、了解組織願景、核心價值及服務理念，落實執行。
- 2、了解護理行政、護理人員能力進階作業，以配合各項作業之進行。
- 3、能評估及參與品管工作，促進護理品質之提昇。

### 二、師資規定

**院內師資應具有教學醫院3年以上專任護理執業經驗之護理師。指導護生的護理臨床教學師資應有護理碩士以上學歷及1年以上臨床經驗，或具護理學士學位以上學歷，並有3年以上臨床經驗。另需每年參與「指導教師培訓」相關繼續教育課程10小時並擔任在職教育講師教學(授課)積分8點。**

### 三、教學訓練場地、課程、方式及評核標準

#### (一)職前訓練

訓練項目	訓練場地、時間及方式	評核標準 (方法)
<p><b>一、知識方面</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 醫院簡介:沿革、宗旨、願景、組織及環境介紹</li> <li>2. 護理部簡介—護理部宗旨理念、行政、品管、教育及能力進階制度</li> <li>3. 醫院政策及人事法規介紹</li> <li>4. 護理工作相關之作業介紹               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 病人照護模式。</li> <li>(2) 護理記錄書寫及常用表單介紹。</li> <li>(3) 護理品管:指標監測、不良事件防範與通報流程、針扎事件防範(員工安全)。</li> <li>(4) <b>出院準備服務業務(含個案轉介流程)。</b></li> <li>(5) 感染控制:隔離措施及防護標準(含標準、空氣、飛沫、接觸防護措施,穿脫隔離衣(操作之示教及回覆示教)。</li> <li>(6) 病人安全照護—病人辨識、用藥安全、輸血安全、預防跌倒、醫護病交班。</li> <li>(7) CPR 技術及測驗(操作之示教及回覆示教)。</li> <li>(8) 常用儀器操作(Feeding、IVAC、電擊器、急救車)。</li> <li>(9) 常見檢查作業流程。</li> <li>(10) 檢體收集作業(血液、尿、大便)之安全及注意事項。</li> </ol> </li> </ol> <p><b>二、技能方面</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、中央面板介紹及氧療法。</li> <li>2、靜脈注射技術訓練。</li> <li>3、各類標本收集法。</li> <li>4、病房緊急災害應變措施實例。</li> <li>5、針扎及隔離防護措施(含標準、空氣、飛沫、接觸防護措施)、無菌護理用品管理、各項侵入性導管護理措施。</li> <li>6、臨床心肺甦醒術。</li> </ol> <p><b>三、情意方面</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 新進人員的角色調適與工作適應</li> <li>2. 禮儀訓練</li> </ol>	<p><b>訓練場地：</b> 多功能會議室、臨床場所</p> <p><b>訓練時間：</b> 5 天(3 天課程訓練、2 天臨床觀摩學習)</p> <p><b>訓練方式：</b> 講授、示教、回覆示教</p>	<p><b>對學員的評核：</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 技術回覆示教評量：通過</li> <li>2. 課後測驗：達 70 分以上</li> </ol> <p><b>對講員的評核：</b> 課後立即測驗以及課程滿意度問卷(包括教學內容、方法、時間、學習收穫及建議)調查，將課後立即測驗成績回饋給講員知悉，滿意度標準須為 80% 達滿意以上；對不滿意或有建議處，提供給講員及教學計劃者檢討改進。</p>

## (二) 新進人員訓練 (三個月內)

訓練項目	訓練場地、時間及方式	評核標準 (方法)
<p><b>一、共通訓練項目</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 靜脈注射訓練</li> <li>2. 介紹病房內各項標準作業手冊及應用               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 護理行政作業手冊</li> <li>(2) 標準照護作業手冊</li> <li>(3) 護理常規(含疾病、檢查)</li> <li>(4) 護理技術手冊 (ISO 文件)</li> <li>(5) 常用藥品手冊 (行政系統)</li> <li>(6) 感染管制手冊</li> <li>(7) 護理專業用書</li> </ol> </li> <li>3. 醫院緊急災害應變措施</li> <li>4. 示教與回覆練習護理技術               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 體溫、脈搏、呼吸及血壓之測量</li> <li>(2) 口服給藥。</li> <li>(3) 藥物與治療記錄。</li> <li>(4) 靜脈點滴加藥。</li> <li>(5) 靜脈注射法。</li> <li>(6) 肌肉、皮下、皮內注射法。</li> <li>(7) 各類標本的收集。</li> <li>(8) 輸出入量記錄。</li> <li>(9) 冷、熱敷應用。</li> <li>(10) 口腔護理。</li> <li>(11) 護理病歷之書寫。</li> <li>(12) 洗手。</li> <li>(13) 換藥。</li> <li>(14) 輸血術。</li> <li>(15) 急救車應用。</li> <li>(16) 心肺復甦術之操作。</li> <li>(17) 麻醉藥物的管理與使用。</li> <li>(18) 中央面板的使用及維護。</li> </ol> </li> <li>5. 病室常用之各種消毒法。示教與回覆練習                白班各項護理作業與個案護理 (含評估、                診斷、計劃、措施等)。</li> <li>6. 利用簡易身體評估病人。</li> <li>7. 書寫護理紀錄。</li> <li>8. 獨立擔任各項護理作業。</li> <li>9. 嘗試獨立白班作業。</li> <li>10. 晚夜班護理。</li> </ol>	<p><b>訓練場地：</b>各單位</p> <p><b>訓練時間：</b>3 個月</p> <p><b>訓練方式：</b>由臨床輔導員 1 對 1 或 1 對 2、以講授、示教、回復示教、實際操作、評核等方式帶領新進人員。</p>	<p><b>對學員的評核：</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 由輔導員針對『新進人員訓練評核表』中之各項內容進行實地評值。</li> <li>2. 由學員三個月訓練期滿填寫<b>學員學習心得記錄表</b>。</li> <li>3. 新進人員訓練手冊完成後，<b>陳教學組及護理部核閱</b>後病房自存。</li> </ol> <p><b>對臨床輔導員的評核：</b></p> <p>由學員於教師整體表現評核表中，填寫學員評語，回饋給病房護理長及臨床輔導員在帶領上的建議，完成後陳教學組及護理部核閱後病房自存。</p>

## 二、依內、外、精神病房訓練項目：

### 1. 臨床作業說明：

- (1) 環境、設備介紹
- (2) 病室組織、活動及作業簡介
- (3) 病人住院規則說明
- (4) 相關單位作業簡介
- (5) 病歷介紹
- (6) 護理記錄書寫說明
- (7) 護理站電腦作業
- (8) 各班職責及流程
- (9) 夜班事項
- (10) 特殊情況處理及記錄

### 2. 專科護理訓練：依照學習護照規範項目執行，內容包括：

- (1) 內、外、精神專科檢查常規，含獨立完成入(出)院、轉入(出)病人之護理、正確書寫護理記錄、處理醫囑、檢驗單及檢體的處理。
- (2) 內、外、精神專科常見特殊醫療儀器含 Infusion Pump、Suction、O<sub>2</sub>、Steam Inhalation、EKG monitor、Emerson's Suction、烤燈、紫外線燈等。
- (3) 內、外、精神專科常見特殊檢查，含超音波 (Sono)、胃鏡 (Endoscopy)、電腦斷層攝影 (CT Scan)、鋇劑灌腸檢查 (Barium enema)、靜脈注射腎盂攝影術 (I. V. P)
- (4) 內、外、精神專科特殊治療，含膀胱鏡檢、TURP、輸血、ECT、約束法應用、團體治療、行為治療。
- (5) 內、外、精神專科常見護理技術，含傷口照護、留置導尿管病人之護理、壓瘡病人皮膚評估及護理、病人意識程度評估、周邊靜脈管路之護理、中心靜脈管路之護理、病人約束護理、屍體護理等。

### 3. 各專科臨床實務暨專業能力培訓重點

- (1) 內、外科：
  - A. 內、外科疾病症狀的認識與評估
- (2) 精神科：
  - A. 精神科護理人員角色與功能
  - B. 形象塑造及禮儀認識
  - C. 人際溝通技巧
  - D. 溝通實錄撰寫指導



### (三) 臨床專業能力訓練 (第一年)

訓練項目	訓練場地、時間及方式	評核標準 (方法)
<p><b>1. N1 訓練課程—課室課程 (9 小時)</b></p> <p>(1) 問題分析與處理 (I) : 健康問題評估、護理過程應用 (1 小時)。</p> <p>(2) 品質保證 (I) : 護理品質概念、新制醫院評鑑 (1 小時)。</p> <p>(3) 感染管制基礎訓練 (1 小時)。</p> <p>(4) 病患安全促進與案例分析 (1 小時)。</p> <p>(5) 自殺防範與處置 (1 小時)。</p> <p>(6) 法律倫理與護理: 醫療法、護理人員法介紹及護理病人之倫理困境 (1 小時)。</p> <p>(7) 基本素養: 生涯規劃、壓力調適與管理、傾聽技巧 (1 小時)。</p> <p>(8) 安寧療護概念: 安寧緩和條例介紹及安寧護理概念 (1 小時)。</p> <p>(9) 出院準備服務 (1 小時)。</p> <p><b>2. N1 訓練課程—自學課程:</b></p> <p>(1) 常見疾病護理</p> <p>(2) 常見檢查及治療</p> <p>(3) 常用護理技術</p> <p>(4) 病房常用藥物: 抗生素、麻醉藥、止痛劑、制酸劑、急救藥、精神鎮靜藥物</p> <p>(5) 儀器操作及維護</p> <p>(6) 病房感染管制</p> <p>(7) 圖書資料檢索</p> <p>(8) 緊急災害應變處理</p> <p><b>3. N1 護理人員護理技術評核</b></p> <p>(1) 鼻灌食</p> <p>(2) 靜脈點滴加藥</p> <p>(3) 靜脈注射法</p> <p>(4) 口服給藥</p> <p>(5) 急救車應用</p> <p>(6) 抽痰術</p> <p>(7) 病患導尿術</p> <p>(8) 胰島素注射法</p> <p>(9) 輸血術</p> <p><b>4. 各專科臨床實務暨專業能力培訓重點</b></p> <p>(1) <u>內、外科</u></p> <p>A. 急性內、外科病患症狀的認識與評估</p> <p>B. 護理評估與護理計畫書寫</p> <p>(2) <u>精神科</u></p> <p>A. 精神症狀的認識與評估</p> <p>B. 治療性人際關係於精神科的運用</p> <p>C. 精神科常見病人護理問題</p> <p>D. 溝通技巧於精神科護理的運用</p> <p>E. 暴力及自殺防治</p> <p>F. 精神衛生護理評估與護理計畫書寫</p> <p>G. 環境治療</p> <p>H. 經驗性團體實務訓練 (觀察者、紀錄、輔助治療者)</p> <p>(3) <u>聯合訓練機制</u></p> <p>A. 配合交叉訓練計劃執行院內聯合訓練。</p> <p>B. 針對本院所缺乏的專業項目安排:</p> <p>a. 安寧療護訓練: 安排縣內安寧機構 0.5-1 天的標竿學習。</p> <p><b>5. N1 護理人員讀書報告</b></p>	<p>訓練場地: 各單位</p> <p>訓練時間: 9 個月</p> <p>訓練方式: 講授、示教、回復示教、實際操作、自學、評核、報告。</p>	<p>對學員的評核:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 完成 N1 護理人員培訓課程記錄 (在職教育時數登記)</li> <li>2. 由學員九個月訓練期滿填寫<b>學員學習心得記錄表</b>。</li> <li>3. 由輔導員負責 N1 護理人員技術操作評值, 各項成績評核需達 90 分。</li> <li>4. N1 護理人員讀書報告評分表: 達 70 分以上</li> <li>5. N1 平時考核需達 70 分。</li> <li>6. N1 進階測驗及格, 達 80 分以上。</li> </ol> <p>對講員的評核:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 課後立即測驗以及課程滿意度問卷 (包括教學內容、方法、時間、學習收穫及建議) 調查, 將課後測驗成績回饋給講員知悉, 滿意度標準須為 80% 達滿意以上; 對不滿意或有建議處, 提供給講員及教學計劃者檢討改進。</li> <li>2. 臨床輔導員評量由學員於教師整體表現評核表中, 填寫學員評語, 回饋給病房護理長及臨床輔導員在帶領上的建議, 完成後陳教學組及護理部核閱後病房自存。</li> </ol>

**(四) 臨床專業能力訓練 (第二年)**

訓練項目	訓練場地、時間及方式	評核標準 (方法)
<p><b>1. N2 培訓訓練課程—課室課程 (10 小時)</b></p> <p>(1) 進階護理評估 (II) : 含心電圖、異常檢驗值、ABG 採檢及判讀、疼痛評估 (1小時)。</p> <p>(2) 品質保證 (II) : 參與標準制定、監測與持續性品質改善對策 (3小時)。</p> <p>(3) 感染管制進階訓練 (1小時)。</p> <p>(4) 護理法律與倫理: 倫理困境 (自主權、告知同意、隱私權、保密)、醫療糾紛等案例討論 (1小時)。</p> <p>(5) 基本素養: 衛生教育策略與應用、專科護理師之角色 (1小時)。</p> <p>(6) 壓力調適方法與實務應用 (1小時)。</p> <p>(7) 教與學 (1小時)。</p> <p>(8) 問題分析與處理 (II) : 案例分析 (1小時)。</p> <p><b>2. N2 培訓訓練課程—自學課程</b></p> <p>(1) 專科疾病護理</p> <p>(2) 常見檢驗值的判讀</p> <p>(3) 護理技術</p> <p>A. 盤尼西林皮膚試驗</p> <p>B. 胸腔引流術</p> <p>C. 協助中心靜脈導管插入及測壓</p> <p>D. 各類插管固定法</p> <p>E. 灌腸術</p> <p>F. 病患意識程度測量法</p> <p>G. 臥床患者翻身法</p> <p>H. 氧療法</p> <p>I. 各式隔離法</p> <p>J. 靜脈注射閘 (IV Lock)</p> <p>K. 病室內之終期清潔處理</p> <p>(4) 臨床常見藥物</p> <p>A. 心臟病用藥</p> <p>B. 糖尿病用藥</p> <p>C. 呼吸系統用藥</p> <p>D. 急救用藥</p> <p>E. 精神鎮靜藥物</p> <p>(5) 壓瘡護理</p> <p>(6) 病房安全維護與意外事件防範</p> <p><b>3. N2 護理人員團體護理指導</b></p> <p><b>4. N2 各專科臨床實務暨專業能力培訓重點</b></p> <p>(1) 內、外科</p> <p>A. 重症病人症狀的認識與評估</p> <p>B. 整體性護理評估與護理計畫書寫</p> <p>(2) 精神科</p> <p>A. 壓力處置與情緒管</p> <p>B. 危機處理</p> <p>C. 團體治療實務訓練 (治療者)</p> <p>D. 社交技巧實務訓練</p> <p>E. 會談技巧實務訓練</p> <p>F. 行為治療</p> <p>G. 鬆弛技巧訓練</p> <p>H. 同理心運用</p> <p>(3) 聯合訓練機制</p> <p>A. 配合交叉訓練計劃執行院內聯合訓練。</p> <p>B. 針對本院所缺乏的專業項目安排:</p> <p>a. 急重症加護訓練: 安排前往北榮加護病房訓練, 為期 3 個月。</p> <p><b>5. N2 護理人員案例分析</b></p>	<p>訓練場地: 各單位</p> <p>訓練時間: 1 年</p> <p>訓練方式: 講授、示教、回復示教、實際操作、自學、評核、報告</p>	<p><b>對學員的評核:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 完成 N2 護理人員培訓課程記錄</li> <li>2. 由學員每季填寫學員學習心得記錄表</li> <li>3. 通過 N2 團體護理指導二次。</li> <li>4. N2 案例分析</li> <li>5. N2 平時考核需達 70 分。</li> <li>6. N2 培訓測驗需達 70 分。</li> </ol> <p><b>對講員的評核:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. 課後立即測驗以及課程滿意度問卷 (包括教學內容、方法、時間、學習收穫及建議) 調查, 將課後測驗成績回饋給講員知悉, 滿意度標準須為 80% 達滿意以上; 對不滿意或有建議處, 提供給講員及教學計劃者檢討改進。</li> <li>3. 臨床指導教師評量表由學員於教師整體表現評核表中, 填寫學員評語, 回饋給病房護理長及臨床輔導員在帶領上的建議, 完成後繳交教學組。</li> </ol>

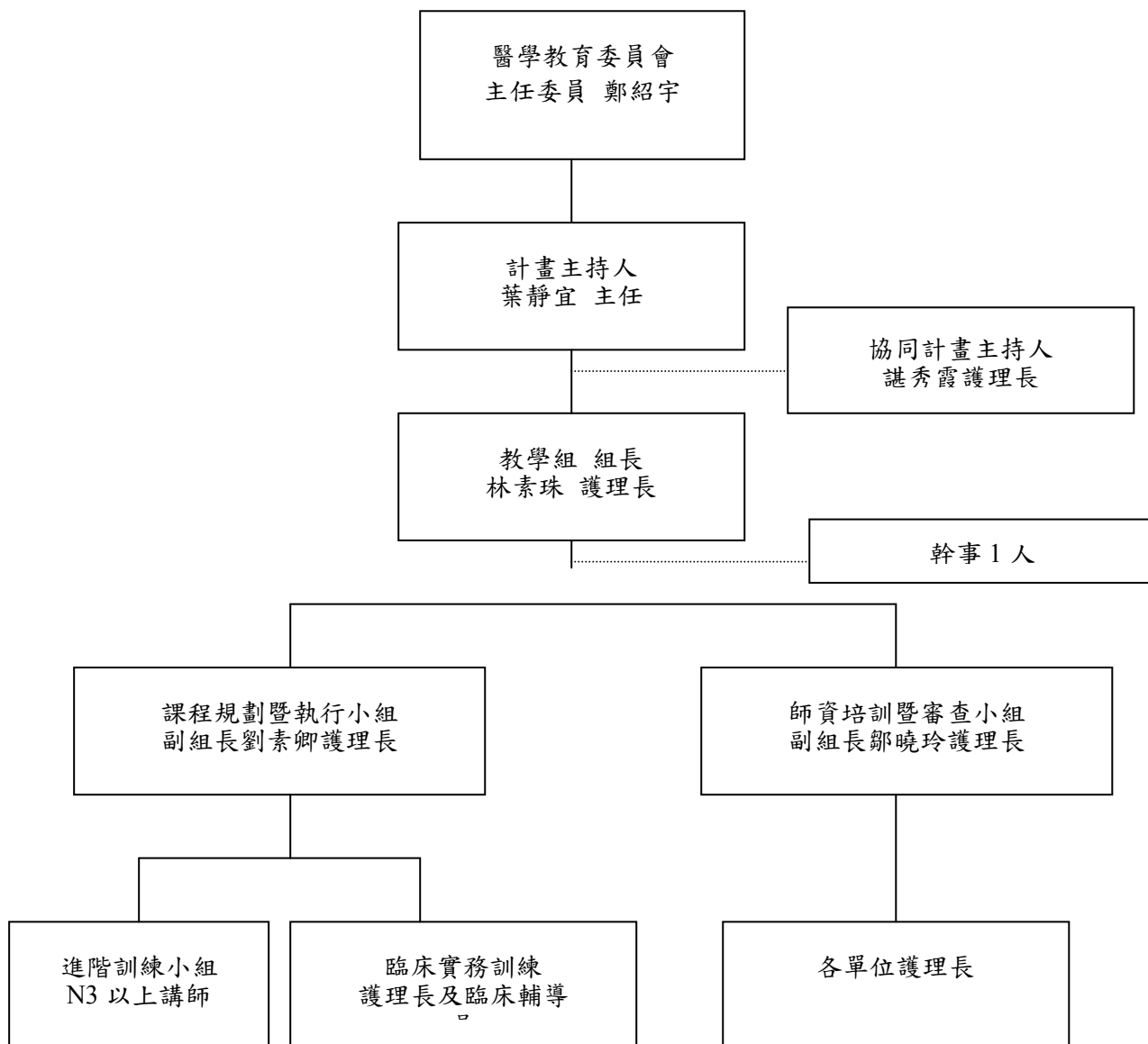
#### 四、受訓者臨床工作量：

新進人員到職3個月內依據適應狀況漸進式調整護理病人數由1至8人；第一、二年護理人員依病房工作分配表調派。

時間	一般病房	加護病房	急診	精神病房
第1週	環境、病房常規	環境、病房常規，	環境、病房常規	單位環境介紹及常規熟悉
第2週	常規技術、檢查與臨床輔導員共同照護1-4人。	常規技術、檢查與臨床輔導員共同照護1人。	急診常規介紹	各項紀錄單、特殊治療及護理，與臨床輔導員共同照護1-4人
第3週	常規檢查在輔導員指導下，依病人病情獨立照顧4-6人（依病人病情嚴重程度進行調整）。	常規檢查在輔導員指導下，依病人病情獨立照顧1-2人（依病人病情嚴重程度進行調整）。	急診常見技術臨床輔導員共同照護1-2人。	各項紀錄單、特殊治療及護理，與臨床輔導員共同照護6-8人。
第4週	在輔導員指導下，依病人病情獨立照顧6-8人（依病人病情嚴重程度進行調整）。	在輔導員指導下，依病人病情獨立照顧1-2名病人（依病人病情嚴重程度進行調整）。	在輔導員指導下，依病人病情獨立照顧2-3名病人（依病人病情嚴重程度進行調整）。	在輔導員指導下，依病人病情獨立照顧8-10人（依病人病情嚴重程度進行調整）。
第2個月	獨立照顧病人8-12人（依病人病情嚴重程度進行調整），臨床輔導員為諮詢者。	獨立照顧2-3名病人（依病人病情嚴重程度進行調整），臨床輔導員為諮詢者。	獨立照顧2-3名病人（依病人病情嚴重程度進行調整），臨床輔導員為諮詢者。	獨立照顧8-12名病人（依病人病情嚴重程度進行調整），臨床輔導員為諮詢者。
第3-24個月	獨立照顧病人8-12人，護理長、小組長或臨床輔導員為諮詢者。	獨立照顧全區病人，護理長、小組長或臨床輔導員為諮詢者。	獨立照顧全區病人，護理長、小組長或臨床輔導員為諮詢者。	獨立照顧全區病人，護理長、小組長或臨床輔導員為諮詢者。

## 五、計畫執行組織架構與工作職責：

### (一)組織架構



圖一 二年期護理師（護士）訓練計畫組織架構圖

## (二)任務分工及職責

任務項目	負責人	工作職責
計畫主持人	葉靜宜主任	1. 負責規劃及督導計畫的管理與執行 2. 召集會議。
協同計畫主持人	譚秀霞 護理長	1. 協助計畫執行及行政業務的推動。
教學組組長	林素珠 護理長	1. 負責統籌及督導計畫的教學訓練活動。
課程規劃暨執行小組	劉素卿護理長	1. 負責計畫的教學課程的規劃及執行。 2. 規劃進階訓練課程。
師資培訓暨審查小組	鄒曉玲 護理長	1. 負責計畫的師資課程規劃。 2. 師資資格審查。
進階訓練小組	N3 層級以上講師	1. 擔任進階輔導員。 2. 擔任進階訓練課程講師。
臨床實務訓練	單位護理長及臨床輔導員	1. 負責新進人員的臨床實務訓練。 2. 協助新進人員適應臨床。