



# 實習生單位簡介共識 9B病房





# 單位簡介

## 單位屬性

一般外科  
(含減重及移植)

大腸直腸外科

心胸外科

### 醫療

病房主任1名  
一般外科醫師5名  
大腸直腸外科醫師2名  
心胸外科醫師3名

## 單位結構

### 護理

護理長1名  
護理師18名  
資深護理師8名



# 單位特色

## 移植手術專區



## 減重手術專區

標準化臨床照護路徑與臨床指引

減重手術 病房臨床照護

| N  | 護理重點 / 日期                                                            | / | / |
|----|----------------------------------------------------------------------|---|---|
| 1  | 每日觀察生命徵象                                                             |   |   |
| 2  | 每日觀察意識狀態、血氧及呼吸情形                                                     |   |   |
| 3  | 每日觀察尿量及尿色                                                            |   |   |
| 4  | 每日觀察傷口敷料情形                                                           |   |   |
| 5  | 每日評估疼痛程度及疼痛部位，並根據疼痛程度，給予適當之止痛劑（如：嗎啡、芬太尼、布洛芬等），並觀察副作用（如：呼吸抑制、便秘、低血壓等） |   |   |
| 6  | 入住ICU期間，於術後1天開始評估生命徵象及意識狀態，並根據評估結果，給予適當之護理措施                         |   |   |
| 7  | 術後第1天，開始進行翻身及肢體活動                                                    |   |   |
| 8  | 術後1天，開始進行翻身及肢體活動                                                     |   |   |
| 9  | 術後1天，開始進行翻身及肢體活動，才可下床活動                                              |   |   |
| 10 | 術後1天，開始進行翻身及肢體活動，可下床活動                                               |   |   |
| 11 | 術後1-2天，開始進食                                                          |   |   |
| 12 | 出院前應評估生命徵象，術後3-7天開始出院                                                |   |   |

※當日已執行之項目請「✓」，未執行之項目請「/」，記錄。  
※護理重點S111 / 住院評估S663

## 專屬病房區(9B)

依據臨床照護規範

照顧減重患者



## 腸造口專區





# 一般外科



1. 雲嘉區唯一可執行活體腎臟與活體肝臟移植的一般外科
2. 除一般剖腹手術外，純熟腹腔鏡微創手術
3. 除一般日常手術外，每年有固定時間會至花蓮進行大體模擬手術，以增進病人安全，並求技術升級！

肝膽胰臟疾病傳統及腹腔鏡微創手術治療

消化道（食道，胃，小腸，大腸）疾病傳統及腹腔鏡手術及治療

乳癌篩檢及診斷、乳房超音波檢查及乳房手術

疝氣診斷，傳統及腹腔鏡修補手術

甲狀腺與其他內分泌疾病傳統及微創手術治療

腹腔鏡減重手術治療

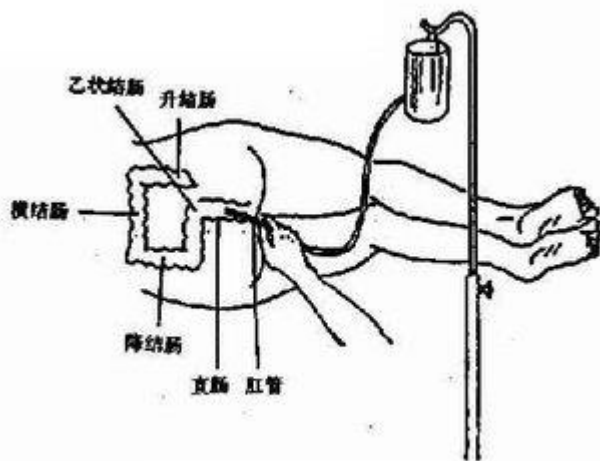
其他一般腫瘤手術： 脂肪瘤，皮脂囊腫，腱鞘囊腫

## 4





# 單位常見技術



清潔灌腸

大林慈濟醫院社區醫療新視窗

皮膚具有保暖及保護的功能，一旦受傷，人體就無法受到很好的保護，良好傷口照護，可增進傷口的癒合並減少傷口感染的機會。

### 一. 準備用物

無菌生理食鹽水、無菌不含酒精性優碘、無菌紗布、無菌棉花棒、透氣膠布、藥膏或藥布。

### 二. 換藥步驟

- 1 洗淨雙手。
- 2 取下舊的敷料（若有沾黏時，先用生理食鹽水濕潤紗布，緩慢撕下）（如圖一）



- 3 取出棉棒沾上優碘，由內到外環狀消毒至傷口周圍外6公分（如分泌物多時應先用生理食鹽水棉棒擦拭乾淨，再用優碘消毒如圖二）。

### 三. 如何預防傷口感染

- 1 換藥前務必洗手，勿以腳手觸摸傷口。
- 2 保持傷口乾燥，傷口或紗布修護儘快換藥。
- 3 多吃含維他命C及蛋白質的食物（如：蔬菜、水果、豆類、魚、蛋等）。
- 4 按時服藥。
- 5 傷口未癒合前請按門診定期回院治療。
- 6 若有下列異常情形或不適時應迅速就醫：
  - a. 傷口處有持續疼痛或突然發生劇烈疼痛。
  - b. 發燒或寒顫。
  - c. 傷口有異常現象，如流血不止、分泌物增多或有臭味等。
  - d. 傷口周圍發紅腫發熱疼痛。
  - e. 手指或足趾出現麻木或刺痛。
  - f. 傷口裂開或縫線脫落。



- 6 若醫師有開立藥膏，將藥膏塗抹於患處。
- 7 以白紗覆蓋，透氣紙膠固定（如圖三）。
- 8 傷口處理後確實洗手。

傷口護理



# 感恩

