新生醫護管理專科學校 109學年度 第二學期 護理科 課程教學大綱及進度

109-11-27修訂

課程名稱	精神科護理學實習 110-02-01實施			
授課年級	五專四年級下學期及五年級		授課教師:臨床實習教師	
課程類別	必修	學分及學時	3學分/6學時	
先修課程	本課程欲統合精神護理學及其應用能力之養成，學生需先修畢普通心理學、藥理學、身體評估與實驗、基本護理學、內外科護理學，及精神科護理學等課程。			
課程的橫向統合與縱向銜接	本課程橫向能統合精神科護理學與實習及會談紀錄分析與應用等課程；且縱向銜接藥理學、身體評估與實驗、基本護理學與實習、心理學，及內外科護理學實習。			
課程摘要	本課程旨在應用基礎醫學課程、藥理學、身體評估及精神科護理之所學，期許學生能以身、心、智能、社會及靈性五大層面瞭解臨床精神科個案之健康照護問題，並運用專業評估熟悉精神科臨床常見疾病與診斷，進而加以進行護理評估，及確立健康問題，並進行分析及訂定護理措施及能與個案完成溝通實錄。實習期間能深刻體會護理人員角色及本質，以提升對於急慢性精神健康問題之照護能力，進而肯定護理專業之價值及增進自我成長建對於靈性照護上，懂得以尊重生命與關懷的態度，提供以家庭為中心之照護理念，並期未來能成為敬業、樂群的護理專業人員。			
教學目標	教學週目標	系科核心能力指標	教學策略/方法	評量方法
	1.認識精神科病房環境特色、常規及醫療團隊成員角色與功能。 2.瞭解精神疾病診斷、症狀及護理模式。 3.熟悉病房常見護理技術與常規檢查。 4.能與個案及家屬建立治療性的人際關係	基礎生物醫學科學、一般臨床護理技能、溝通與合作、關愛、倫理素養、克盡職責。	講述法、臨床技術教學、參與團體活動、案例討論、多媒體教學、腦力法激盪法。	小考 反思週記 會談紀錄分析
	1.熟悉精神科藥物治療作用與副作用。 2.認識病房常見治療及檢查及了解單位護理照護模式。 3.引導個案參與各項治療性活動。	基礎生物醫學科學、一般臨床護理技能、溝通與合作、關愛、倫理素養、克盡職責、終身學習、批判性思考能力。	講述法、案例討論、多媒體教學、臨床技術教學、參與團體活動、示範實作法。	小考 反思週記 案例分析 會談紀錄分析 團體衛教
	1.學習熟悉特殊意外事件之預防及其處理方式。 2.學習處理結束期治療性人際關係的過程。 3.處理結束期護生與個	基礎生物醫學科學、一般臨床護理技能、溝通與合作、關	講述法、多媒體教學、案例討論、參與團體活動、舉辦團體治療娛樂活動。	八大核心總評值 惜別會

	案之治療性關係。 4.分享護理專業及自我成長。 5.減輕對精神疾患者的烙印觀感。			懷、倫理素養、克盡職責、終身學習、批判性思考能力。				
	Ⅰ. 基礎生物醫學科學	Ⅱ. 一般臨床護理技能	Ⅲ. 溝通與合作	Ⅳ. 批判性思考能力	Ⅴ. 關愛	Ⅵ. 倫理素養	Ⅶ. 克盡職責	Ⅷ. 終身學習
對應核心能力	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

授課方法	1.**臨床技術教學:** 教導熟悉各類精神疾病不同的照護模式，熟悉單位常見護理技術，如：長效針劑之注射、清潔沐浴、安全檢查等，並說出執行前後之注意事項，依個案需要執行相關護理技術。 2.**講述法:** 教導精神科疾病病理相關假說與神經傳遞物質失衡、生物心理社會文化因素影響等相關學理，將精神科護理學理知識與臨床實務傳授給學生。 3.**參與團體活動:** 瞭解各類精神科治療活動並實際參與（如，生活討論會、團體心理治療、職能治療活動）的理論及目的，並與師長討論臨床情境與學理的差異，適時的引導個案參與各項治療性活動，並全程陪伴個案。舉辦團體治療活動: 於實習第二週，依各病房合宜之時間舉辦團體護理指導活動，護生在教師指導下彼此溝通合作，舉辦適當之衛教主題授予病友，且藉由會前、會後討論，引導護生表達參與過程的成就及改善之處。 於實習即將結束的第三週，依各病房合宜之時間舉辦團體治療娛樂活動，護生在帶領治療性遊戲活動之後，在教師陪同帶領之下，清楚與個案終止護病關係讓個案能減少分離引起的焦慮。護生則於會後與老師討論分離的感受，並將個案進步之處及自我成長相互分享。 4.**案例討論 :** 透過案例分享與討論，由老師與學生經由互動式的討論模式，能將臨床上照護個案溝通時所遇到的困難與疑慮一一釐清，如此有助於學生對於較困難及複雜的精神症狀出現能採取合宜之護理處置。 5.**多媒體教學:** 由教師製作精神病理及臨床常見藥物機轉、作用、副作用，或病房出現暴力行為時之正確約束示範方法，讓學生能充分複習藥理學及了解意外事件處理正確流程相關的議題。 6. **腦力激盪法**: 透過個案討論，確立健康問題與相關原因，運用基礎醫學知識進行問題之批判性思考。 7. **實作示範**: 選取合宜個案，由實習指導教師示範治療性會談技巧後，再由學生進行一對一的治療性會談。

成績評定	1.臨床專業表現(70%)：精神科護理學實習成績評量包含： (1)臨床技能表現 (2)學生核心素養評核 2.作業及測驗：(30%) (1)　案例分析(20 分) (2)　反思週記二篇(5 分) (3)　小考(5 分)

週 次	實 習 目 標	實 習 指 引 大 綱	對應核心能力指標
第一周	1.認識精神科病房環境特色、常規及醫療團隊成員角色與功能。	1-1 熟悉病房特殊空間（如團體室、保護室、觀察室）之使用原則。 1-2 可指出單位常備用物擺放位置，並正確執行單位護理常規。熟悉各類精神疾病不同的照護模式。 1-3 能說出護理人員在精神醫療中的角色及其功能。 1-4 能瞭解病房內各單張之記錄方式及病房常見診斷。	基礎生物醫學科學 溝通與合作 克盡己責 關愛
	2.瞭解精神疾病診斷、症狀及護理模式。	2-1 能應用溝通技巧於各項護理活動中。 2-2 能主動與病人會談，收集所需的資料。 2-3 能主動與老師及醫療團隊成員討論案主之健康問題。 2-4 能見習新病人之出入院護理。 2-5 熟悉各類精神疾病不同的照護模式。	基礎生物醫學科學 一般臨床護理技能 溝通與合作 關愛
	3.熟悉病房常見護理技術與常規檢查。	3-1 熟悉病房常見護理技術與常規檢查。 3-2 能以關懷心為基礎，指導。 3-3 引導下能以病患為中心提供安全、舒適之護理。 3-4 引導下能依病房特色，執行合宜照護。 3-5 護理活動後若有異常發現時能立即通報。 3-6 熟悉單位常見護理技術，如：長效針劑之注射、清潔沐浴、安檢等，並說出執行前後之注意事項	基礎生物醫學科學 一般臨床護理技能 溝通與合作 關愛 克盡職責
	4.能與個案及建立治療性的人際關係。	4-1 能以病人為中心提供安全、舒適之護理。 4-2 能應用溝通技巧於各項護理活動中。 4-3 能主動與病人會談，收集所需的資料。 4-4.瞭解個案語言、非語言訊息，運用治療性溝通技巧與個案及家屬互動。 4-5 能說出和病人溝通時之感受及所遭遇	倫理素養 關愛 一般臨床護理技能 溝通與合作 關懷 克盡職責

		之困難。 4-6 瞭解精神科治療性人際關係的運用與其他科之差異。	
第二周	1.熟悉精神科藥物治療作用與副作用。	1-1 熟悉精神科常見藥物的作用、副作用。能瞭解個案藥物之名稱、作用、副作用及注意事項。 1-2.評估個案服藥情形，給予疾病與藥物衛教。 1-3 照護過程中能發現病人異常，並在引導下給予適當護理。	終身學習 一般臨床護理技能 溝通與合作 關愛 克盡職責 基礎生物醫學科學
	2.認識病房常見治療及檢查及了解單位護理照護模式。	2-1 參與見習精神科治療，如：隔離、約束、行為治療等。 2-2 根據評估瞭解個案主要健康問題,與師長討論臨床情境與學理的差異。 2-3 能說出病房常見中英文診斷名稱。 2-4 在老師指導下能閱讀醫囑，並依醫囑執行護理活動。 2-5 能說出病房常見檢查、檢驗之目的及注意事項。 2-6 能收集個案現有之健康資料。提供個案合適的護理措施，並評值護理成效 2-7 能運用基本評估技巧發現個案之健康問題。	一般臨床護理技能 溝通與合作 關愛 克盡職責 終身學習
	3.引導個案參與各項治療性活動	3-1 能依個案之健康問題在老師指導下執行護理活動。 3-2 瞭解各類精神科治療活動（如，生活討論會、團體心理治療、職能活動）的理論並與師長討論臨床情境與學理的差異 3-3 能學習參與衛教活動、各項討論會展現克盡己責與溝通合作。	一般臨床護理技能 溝通與合作 關愛 克盡職責 倫理素養 基礎生物醫學科學 批判性思考能力
第三周	1.學習熟悉特殊意外事件之預防及其處理方式 。	1-1 參與見習精神科治療，如：隔離、約束、行為治療等。 1-2 能主動表達出學習上之困難及障礙。 1-3 於各項護理活動中能瞭解及尊重個案的個別差異。 1-4 觀察與辨識個案的緊急狀況，尋求適當的支援。	一般臨床護理技能 溝通與合作 關愛 克盡職責 倫理素養 基礎生物醫學科學 批判性思考能力
	2.學習處理結束期治療性人際關係的過程	2-1 熟悉治療性關係建立的各階段讀報:思覺失調症內容，並分析目前與個案關係建立之時期。 2-2 能虛心接受師長的專業指導，並主動討論個案之相關問題。	一般臨床護理技能 溝通與合作 關愛 克盡職責 倫理素養 基礎生物醫學科學 批判性思考能力

	3. 處理結束期護生與個案之治療性關係。	3-1 透過治療性溝通技巧，與同儕或老師討論分離的感受，並將個案進步之處及自我成長相互分享。 3-2 清楚與個案終止護病關係之合宜時間，必要時與老師討論。	一般臨床護理技能 溝通與合作 關愛 克盡職責 倫理素養 基礎生物醫學科學 批判性思考能力 終生學習
	4. 分享護理專業及自我成長。	4-1 透過治療性溝通技巧，與個案分享彼此的分離感受，可完成結束期的護理並將個案進步之處給予回饋。	一般臨床護理技能 溝通與合作 關愛 克盡職責 倫理素養 批判性思考能力 終生學習
	5. 減輕對精神疾患者的烙印觀感	5-1. 表達實習前、後個人對精神科治療環境及病患之觀感差異。 5-2 藉由實際照護過程，共同探討個人對增進精神病患照護議題之觀點。	關愛 克盡職責 倫理素養 批判性思考能力 終生學習

精神科實習反思週記

實習單位:　　日期:　　姓名:　　學號:

我看到 What/人、時、地
我如何處理 How/護生當下的感受及處理方式
事件對我的啟示 Enlightenment/下次相似的問題我會怎麼做
臨床指導教師回覆:

新生醫護管理專科學校　　第　　版

精神科案例分析

實習單位：　　學生姓名：　　學號：　　實習日期：

項目（不含封面至少 10 頁）	%	得分
一、個案基本資料 床號、姓名、年齡、性別、教育程度、溝通語言、婚姻狀況、職業、診斷(中英文診斷)、入院日期、護理日期、過去病史、治療經過、服藥遵從性、此次入院經過、五大評估、健康問題(至少列出三項，主軸為精神科健康問題)	35%	
二、會談情境 1.時間：每次可否達到 15-30 分鐘(1) 2.地點與情境：能選擇合宜之情境及地點光線、環境安靜度等（1） 3.個案精神狀態描述:如意識、情緒、專注度等（1）	3%	
三、會談目的 1.能說明訂立此次會談目的主因及動機（1）。 2.內容能與個案的健康問題有關（1）	2%	
四、會談內容 1.個案方面： 個案與護生會談時語言與非語言的描述（非語言表達的部分請用括號標示）。 (非語言部分包括能清楚描述雙方面部表情、肢體動作與眼神變化)(10)	10%	
五、內容分析: （1）個案精神症狀評估(可利用 JOMAC、MMSE 等工具評估)、與防衛機轉(15) （2）分析護生運用的溝通技巧及相關學理,並於會談結束時能做綜合整理(15) （3）文字書寫格式(標楷體 14 號字、雙行距、20 行＊30 字)、書寫流暢、敘述清楚，無錯別字、內容完整、段落分明(3) (4)APA 是否連結於分析內容中(2)	35%	
六、會談評值與心得（不含 APA 至少 500 字） (1)評值會談目的是否能達成，分析自我想法及感受（2） (2)會談後心得感想，應包含病人健康問題(5) (3)未達成的可能原因,反思可以改進之處(3) (4)參考 3-5 篇文獻.文獻內容引用正確合宜、切合主題.依第七版 APA 格式正確書寫(5)	15%	
評語	總分	

1、 **基本資料個案簡介（基本資料）:**

姓名：林Ｏ哲	床號:
教育程度：大學	年齡：
溝通語言：中文	性別：_____
入院診斷(中、英文)：	
職業：學生	入院日期:
婚姻狀況：_____	護理期間日期：5/8~5/16

二、過去病史:首次發病經過 、精神症狀、治療情形(中、西醫及民俗治療)、服藥遵從性

三、現在病史:（包括此次入院原因):

四、五大評估表

五大評估表	
支持系統 主要照顧者 ：_____關係： 對治療的態度 :□積極配合□ 被動配合 □ 不配合 □ 干擾□ 其他	
生理層面	外觀 ：□ 適切□ 異味 □ 髒亂 □ 過度裝扮□ 其他 意識 ：□清醒 □ 嗜睡 □ 混亂 □ 瞻妄 □ 僵呆 □ 昏迷 飲食 ：□正常 □ 偏食 □ 進食過量少 □ 進食過量多 □ 特殊飲食 液體攝入量 ：□正常 □ 過多 □ 過少 體溫 （耳溫、腋溫)脈搏、呼吸 、血壓: 身高、 體重、 ＢＭＩ: □正常□ 過輕、□ 過重 睡眠：□正常□早醒□易中□斷□入睡困難□輔助藥物、□其他 排尿： 正常 困難（是否需要藥物輔助? 是，藥名: ，否）□失禁□其他 排便： （是否需要藥物補足? 是，藥名 ，否） 其他 性生活型態:性生活需求如何滿足___性關係的滿意度____、 有無障礙 自我照顧能力：請填１２３４（１.可自理２.提醒下完成３.需協助或督促４.完全依賴他人５.不適用） 進食_、 穿著_、 如廁_、 刷牙_ 、漱洗_ 、整理個人單位_、 沐浴_、 洗衣_、 更換衛生棉_、 儀容修飾 肢體活動： 行動自如 步態欠穩（跌倒危險評估 分） 輔助器使用（名稱 ） 其他 藥物副作用：無 姿位性低血壓 頭暈 暈眩 嗜睡 流涎 眼球上吊 靜坐不能 手抖 口乾 遲發性不自主運動 其他 皮膚外觀： 正常 紅腫 瘀青 外傷（部位 大小： Ｘ 公分） 其他 皮膚病:_____ 其他、_____處理方式 身體疾病：無、有（病名：_____ ）
心理層面	情感： 適當 憂鬱 緊張 焦慮 害怕 生氣 激動 過分高興 冷漠 漠不關心 其他 情緒： 平穩 高昂 欣快 激動 低落 焦慮 恐慌 其它 半年內重大生活事件： 無 有 因應壓力能力： 適切 否認 逃避 壓抑 過度要求 操縱 衝動 其他

智能層面	知覺： 適切 視幻覺 聽幻覺 觸幻覺 嗅幻覺 其他 幻覺內容 思考： 適切 被害 被控制 誇大 關係 傳播 意念飛躍 強迫意念 宗教 色情 貧乏 其他妄想內容： 定向感： 正常 時間障礙 人物障礙 地點障礙 記憶： 正常 立即障礙 近期障礙 遠期障礙 記憶喪失 其他 言談： 適切 話多 話少或不語 語無倫次 答非所問 其他 行為： 適切 混亂 退化 暴力 強迫 作態 自傷 其他 自殺傾向：無（危險評估等級：一級 二級 三級 四級） 最近一次日期 病識感： 無 部分： 理智或 情感性 真實 治療性遵從度： 合作 被動配合 不合作（□藏藥□拒藥） 其他
社會層面	社交能力： 合宜 不足 過多、 不適當、 其他 學習能力： 口頭指導可以學會 示範指導可以學會 多次示範可以學會才能完成學習困難 目前參與活動： 未參與、 有，項目： 卡拉 繪畫 律動 球類 書法 外出訓練 社交技巧訓練 個人衛生訓練 個人單位清潔訓練 病房環境清潔訓練 工作動機： 強 鼓勵可增強 被動（需多次且持續予以鼓勵） 拒絕 工作持續力: 佳 可 差 其他 挫折忍受力: 佳 可 差 其他 婚姻狀態: 未婚 已婚 離婚 同居 分居 獨居 其他 與家人互動關係: 親密 普通 疏離 緊張 其他 家人照顧病患之意願: 支持 被動 差 其他 家人探訪情形: 經常 偶爾: 很少 從來沒有 其他 家庭經濟: 無虞、 困難、 目前有領社會救助金 其他
靈性層面	宗教信仰: 無 有:(佛教 基督教 天主教 回教 道教 其他) 信仰對個人的幫助: 無、□有 對生病的感受: 對人生的看法: 生命中有意義的事情: 未來人生之目標:
評估結語	護理問題（請列出每一層面之健康問題，若無則標示無）

五、護理問題

焦慮／與情緒起伏大有關(5/8~5/16)

六、會談紀錄分析

1. 會談日期：
2. 會談時間： ~ ，共 分鐘
3. 會談地點與情境：

4. 個案描述：(包括個案外觀、精神症狀、情緒狀態與態度…等)
5. 計畫會談主題與目的：
6. 會談行為過程內容：

個案、護生（語言或非語言行為）	分析（請依照順序書寫）
1. 外觀 2. 行為 3. 語言及非語言溝通內容 4. 反應	1.分析治療性溝通技巧之運用 2.分析病人精神症狀及所使用的防衛機轉 3.請描述SN自己的動機、內心想法與感受

.

七、結論

感想：(評值會談目的是否達成? 未達成的可能原因? 可以改進之處?達成的可能原因?對於會談過程中，自己的整體表現與對自己、對病人的感受?分析自己對於過程中所產生的各項感受與過去經驗的影響?)

八、參考文獻(依APA格式正確書寫)

新生醫護管理專科學校　學生實習總評值總心得

學生姓名:　　班級:　　實習科別:精神科

實習日期:　　年　月　日至　　年　月　日

評值項目	一、基礎生物醫學科學（basic biomedical science）: 能具備生命科學及基礎醫學的知識，將健康與疾病概念融入護理專業領域中
□達成 □部份達成 □未達成	自我評值:
評值項目	二、溝通與合作（communication and teamwork capability）: 能運用溝通技巧與他人建立良好的信任及合作關係
□達成 □部份達成 □未達成	自我評值:
評值項目	三、一般臨床護理技能（general clinical skills）: 能以個案為中心，運用護理過程提供安全、舒適、清潔的整體性照護
□達成 □部份達成 □未達成	自我評值:
評值項目	四、關愛（caring）: 能體認生命的意義及價值，進而主動關懷、感恩、服務他人及社會
□達成 □部份達成 □未達成	自我評值:
評值項目	五、倫理素養（ethics）: 能具備並運用倫理概念及原則，尊重生命，並展現良善、負責的行為
□達成 □部份達成 □未達成	自我評值:

評值項目	六、克盡職責（accountability）: 能夠主動、認真、負責、快樂，忠於職守並完成任務
□達成 □部份達成 □未達成	自我評值:
評值項目	七、終身學習（Lifelong learning）: 能自主學習，達到自我成長
□達成 □部份達成 □未達成	自我評值:
評值項目	八、批判性思考能力（Critical-Thinking abilities）: 能運用相關知識與技能，經由反思過程探索問題，進而解決或改善問題
□達成 □部份達成 □未達成	自我評值:
總心得與建議	

實習指導教師:　　護理長：

參考資料：

方妙君、楊雅淑、孫肇玢、邱秀環（2007)‧護理過程（三版)‧台北：匯華。
孔繁鐘、孔繁錦（2014)‧DSM-V 精神疾病診斷準則手冊‧台北：合記出版社。
沈武典(2003) ‧21 世紀臨床精神藥物學‧台北：合記出版社。
林明珍（2002)‧護理報告之撰寫與應用‧台北：偉華。
成和玲（1998)‧精神科個案護理‧台北：偉華。
李明濱（1999)‧實用精神醫學‧台北：國立台大醫學院。
李選（2000)‧實用精神科護理學‧台北：南山堂。
黃宣宜（2011)‧最新精神科護理學（七版)‧台北：永大書局。
蕭淑貞（2011)‧精神科護理概論（八版二刷)‧台北：華杏出版。
Gertrude, K. M., & Elizabeth, A. M.（2009)‧新護理診斷（周幸生等合譯)‧台北：華杏。(原著出版於 1997)
Sheila, S. R., & Cynthia, M. T. （2010)‧最新護理診斷手冊：護理計畫與措施（黃靜微等譯)‧台北：華杏（原著出版於 2009)。

相關網站

1. 社團法人中華民國精神衛生護理學會
http://www.psynurse.org.tw/Publication/Index.aspx?Menu=2
2. 台灣護理學會 http://www.twna.org.tw/frontend/un10_open/welcome.asp
3. 台灣精神醫學會 http://www.sop.org.tw
4. 中華民國護理師護士公會全國聯合會 http://www.nurse.org.tw/
5. 中華團體心理治療學會 http://www.cagp.org.tw/
6. 中華心理衛生協會 http://www.mhat.org.tw/
7. 台灣心靈健康資訊協會 http://www.tamhi.org.tw/news.php
8. 衛生福利部 http://www.psynurse.org.tw/Html/Show.aspx?Page=12_links.htm
9. 財團法人精神健康基金會 http://www.mhf.org.tw/
10. 財團法人董事基金會-心理衛生組 http://www.jtf.org.tw/psyche/

新生醫護管理專科學校護理科精神科護理學實習成績評核

實習醫院：_____實習日期：___年___月____日至___年____月___日　　109-11-27 修訂
110-02-01 實施

時　　數：_____班　級 ：_____學號：_____姓名：

項　目	百分比	評分項目	配分	學生自評	教師評分 35%	實習單位 35%
溝通與合作	20%	1.認識醫療團隊人員角色功能並與之建立合作之互動	5			
		2.能有效應用治療性溝通技巧與個案建立治療性人際關係	5			
		3.能認識治療性人際關係各期之護理措施	5			
		4.能積極參與並有效執行團體治療、團康活動或團體衛教	5			
基礎生物醫學科學	10%	1.熟悉常見疾病種類與其病理機轉	3			
		2.熟悉常見疾病之生理、心理與其他相關治療	3			
		3.應用精神科專業知識執行精神疾病照護	4			
一般臨床照護能力	20%	1.熟悉個案的基本資料並提供個案個別性照護	4			
		2.熟悉並執行個案藥物相關護理措施	4			
		3.熟悉病房病人辨識、查房、安全檢查、防異物哽噎等護理技術	6			
		4.熟悉暴力防制、自殺處置、保護性約束、隔離、跌倒預防、長效針劑注射法等護理措施	6			
批判性思考能力	15%	1.能運用精神科五大層面護理評估模式，並發現個案護理問題	3			
		2.能以個案為中心設計並提供相關照護活動	3			
		3.根據個案個別狀況與護病關係關係發展階段，擬定符合主個案的護理問題與目標	3			
		4.能主動思考並處理護理過程中所遇到的困難	3			
		5.認識精神科之治療模式與轉介流程並瞭解個案出院準備計畫	3			
終身學習	9%	1.能自我察覺自己的認知、情緒、行為對所照顧個案的影響	4			
		2.能積極、主動學習努力促進自我成長	5			
關愛	10%	1.能展現尊重生命的態度與行為	5			
		2.尊重、關懷、接納對象包含主個案、其他弱勢個案與家屬等	5			
克盡職責性	10%	1.認識並熟悉實習醫院與所實習單位之醫護作業流程	3			
		2.能如期完成護理工作	3			
		3. 準時上下班、服裝儀容符合實習規定	4			
倫理素養	6%	能尊重個案之隱私，並依倫理之不傷害、自主、公平、守信、行善原則提供個案與家屬照護	6			
		得　分	100			

記載特殊	1. 考試與作業佔總分 30% （請登記加權後分數） 得分：	總　分
	2. 請假登錄含假別、時數及補班情形（請先扣分後再打總分）	

總評語	教師評語	醫院評語
	優點： 缺點：	優點： 缺點：

學生：　　實習指導教師：　　實習單位護理長：