

兒科護理學

1. 下列是小寶健兒門診健康檢查的結果：

年齡12個月，身長74.5公分，體重10.8公斤，前臼門可摸到，後臼門已關閉，有兩顆下門牙，會拍手，自己扶著傢俱走動，每日飲食是以奶瓶喝牛奶加麥粉五次，每次200ml，已有過三劑DPT、小兒麻痺疫苗及肝炎疫苗，今天注射麻疹疫苗。

依據上述健康檢查的結果，請問今天門診護理人員應對小寶的母親做那些衛教？(15%)

2. 請說明嬰兒、幼兒、學齡前兒童、學齡兒童及青春期等各階段兒童遊戲的特色及各階段玩具選擇的注意事項。(20%)
3. 兒童輸血(包括各種血液製品，如packed RBC、血小板等)時可能引起那些反應？請敘述各種反應可觀察的現象及處理方式。(20%)
4. 請以認知理論說明兒科護理學的特性。(25%)
5. 下面是一項生理研究的結果：

Since up to 33% of basal heat production in infants may be required to heat and humidify dry inspired gases, loss of this heat may result in a considerable drop in core body temperature and is associated with a large respiratory water loss. The mean rectal temperature of neonates fell by 1.4 °C during the first hour of ventilation with dry gas. A weight loss equivalent to 2% body weight has been reported in rabbits following 6h of dry gas ventilation. Dehydration of the respiratory tract causes epithelial damage, particularly in the trachea and upper bronchi. A study showed that humidification of inspired gases decreases the incidence of postoperative pulmonary complication and increases postoperative arterial oxygen tensions.

請問此研究的結果為何？如何用於護理實務中？(20%)

內外科護理學

1. 以問卷調查腸造瘻個案困擾的發生率，得到下列研究結果：

腸造瘻個案的困擾	出院初期	出院一年後
體力變差易疲倦	53.8%	76.5%
無法自由出門旅遊	49.2%	52.9%
造瘻口排出氣味	47.7%	29.4%
害怕疾病復發	44.6%	49.9%
做事力不從心	43.1%	50.0%

請問於臨床護理中如何應用此結果？(15%)

2. 個案原有糖尿病及充血性心衰竭，昨日開始出現解血便，全身軟弱無力而至急診求診，診斷為GI bleeding，於急診抽血檢查，血紅素6.5 on NG tube，NG decompression show coffee ground，解尿困難，呼吸喘、費力，懷疑低血容量性休克，於急診on foley，且因血壓低(90/50 mmHg)、血管難找，醫師於右邊腹股on CVP 作為靜脈輸液管路，個案無法平躺，於急診開始輸血，共輸PRBC 2u、FFP 2u，給予氧氣使用後轉入病房治療。請根據以上資料做護理計劃。(25%)
3. 抗癌化學藥物對病人及護理人員都可能造成傷害，請詳述護理人員要如何安全的使用抗癌化學藥物。(20%)
4. 請以臨床案例解釋人、環境、健康與護理的關係。(20%)
5. 下面是一項研究的摘要：

Alternative methods of pain management are advantageous in part because they can enhance the effect of pain-relieving medications. In addition, these techniques can help patients achieve a sense of control over pain. Patients were asked about their use of 12 alternative methods of pain relief. Massage and deep breathing were the most commonly reported. Distraction and repositioning also were used frequently. In contrast, reading, cold packs, relaxation exercises, and listening to music were rarely mentioned. Patients were asked whether the alternative intervention helped to decrease the pain they were feeling at the time of the interview. The majority of patients (78%) said that the alternative methods helped decrease both the perception of pain and the sensation of pain more than pain medication alone.

請問此研究的結果為何？如何用於護理實務中？(20%)

1. 婦女懷孕後胎盤取代黃體也成為內分泌器官，請問胎盤分泌那些荷爾蒙？那些孕期不適症狀與這些荷爾蒙之改變有關？（20分）
2. 王太太，G₁P₀，現在子宮頸擴張 5 公分，子宮頸變薄（effacement）65%，子宮收縮間隔時間（interval）約為 2 至 4 分鐘，宮縮持續時間（duration）約為 30 至 40 秒，無產程合併症。依據 Davis 和 Rubin 的劃分，王太太是處於第一產程的那一期？她可能有那些行為表現？護理措施為何？（15分）
3. 王太太，G₂P₁，昨天 7：20AM 自娩出壹女孩，餵母乳。請依據王太太的情形，說明（A）產後評估的重點，以及（B）餵母乳的護理重點。（15分）
4. 正常新生兒的頭部及身體軀幹有下列之特徵：（A）生理性體重喪失，（B）頭骨重疊（molding），（C）產瘤（caput succedaneum），（D）頭血腫（cephalhematoma）。請分別說明上述現象及其護理注意事項。（20分）
5. 請說明後天免疫缺乏症候群（AIDS）的病理機轉、母子傳染途徑、對胎兒及新生兒的影響，以及週產期患者之護理重點。（20分）
6. 以下為一篇護理研究論文「接受生殖科技治療婦女所曾尋求受孕之醫療及民俗療法的型態與歷程」的摘要，請於閱讀後評論之。（10分）

本研究為調查法，採立意取樣，共收集七十九名於某教學醫院接受生殖科技治療的婦女為個案。以自擬之結構式及半結構式問卷收集資料。結構式問卷之資料，以百分比求得描述性統計分析；半結構式問卷所收集之資料，則採內容分析法，以解釋量性之資料。本研究主要探討接受生殖科技治療婦女其求治「中、西醫療及民俗療法」之內容、及其在此歷程的經驗。結果顯示，接受生殖科技治療婦女曾尋求西醫療法、中醫療法及民俗療法的個案百分比分別為 100%、72.2%、54.4%。其所採用西醫之醫療型態，分成非侵入性醫療（100%）、陰道部位之侵入性醫療（97.5%）、及手術性醫療（69.6%）三類；中醫療法之型態中，曾採用正規中醫療法者佔 60.8%，曾採用非正規中醫療法者佔 48.1%；至於接受民俗療法之型態包括：獲知天命（39.1%）、改變天命（26.6%）、及增添福祉（35.4%）三種。這些方式的採用是因為她們希望以西醫科學突破命運；以中醫中藥維護隱私；以民俗獲知與調整命運。根據本研究結果對不孕症醫療之建議包括「將中醫醫療納入專業醫療」、「導正非專業醫療的行為」、及「建立本土化的醫療模式」三方面。

- 一、請你以個人觀點為社區衛生護理下個定義，並說明社區衛生護理的特性？（10%）
- 二、試述台灣地區長期照護服務種類及社區護士在長期照護所扮演的角色與職責？（15%）
- 三、試述社區健康評估的目的？並舉例說明如何進行社區健康評估？（20%）
- 四、某工廠有 A、B、C 三個部門，其中 A 部門為行政部門，B 部門為成品包裝部門，C 部門為現場操作部門，員工在工作流程中會接觸到氯乙烯的化學物質。最近一次的健康檢查結果發現 A、B、C 三個部門員工肝功能異常率分別為 4%、4.2% 及 8%，針對此資料你會如何進行調查，以了解 C 部門是否有員工已遭受到職業傷害？（15%）
- 五、陳老太太是一位已有 15 年病史的糖尿病患，上個月才因高血糖休克而入院治療，本週因血糖已控制穩定而出院，醫囑為 Euglucon 1# Bid 及 NPH 0.8 C.C AC 1/2 hr。陳老太太與 78 歲的陳老先生共同居住，子女皆居於外縣市，家中無其他人口。若你是一位公共衛生護士，針對此家庭在家訪時你會評估那些資料，以作為此家庭未來在中老年病防治的依據？（20%）
- 六、請列舉一個你認為台灣地區現階段重要的公共衛生問題，並請你由三段五級的預防觀念提出你認為解決此問題可運用的策略？（20%）

共四題均答題。各題廿五分 共一百分。

- 一. 如何在病房管理上,促使有效的人員發展,請舉例說明其步驟。
- 二. 請簡述目標管理的定義及藉著目標管理應用於病房管理時希望達到的目的,其對員工及經營的影響。
- 三. 簡述護理管理者收集資料前宜遵循之三大原則。
- 四. 護理管理者在處理衝突時必須依情況不同而持以不同處理對請提出比較有效,實用且常見方法並舉例說明其各方法之內容。

Health assessment

1. Describe the importance of culture values in health assessment.
2. Describe the nurse's changing role in health care and the importance of health assessment.
3. Explain what is the difference between direct and indirect auscultation ?
4. A 50 y/o female suffered from exertional dyspnea and orthopnea, describe how to perform a systematic assessment of her lungs?
5. Describe the cognitive, affective and psychomotor skills necessary to conduct a comprehensive nursing assessment.

- 1.請您就附件一之資料提出以家庭為中心的照護(family-centered care)的藍圖。包括:(1).護理評估、(2).護理問題、及(3).護理措施 (共 30%)。
- 2.請就您的看法規劃「精神科專科護理師」未來發展的藍圖，請強調如何與現有教育及臨床體系融合 (15%)。
- 3.請就您的看法提出「兩性平等工作法」對護理的可能衝擊及影響 (15%)。
- 3.請您以精神及心理衛生護理的觀點就陳淑溫等人(附件二)及曾櫻花等人(附件三)兩篇不孕及人工生殖相關研究報告進行評論，評論點需包括(1).從婦女自身經驗切入，您覺得這些婦女在不孕的場景中的處境為何？(2).由倫理的角度切入，您看見什麼？(3).根據研究結果進行評論並提出心理衛生護理方案 (大方向即可) (40%)。

附件一：

陳中興今年 29 歲未婚男性，十年前第一次發病，經醫師診斷為精神分裂症。十年來因為急性症狀（包括：懷疑母親於食物中下毒、聽見女性聲音要他到文化中心做愛、覺得路人都在監視他、因症狀影響對家人暴力等）進出住院數十次。出院後最近六個月來症狀改善，仍有幻聽但因轉移注意力而改善，病人也可以分辨是真實或幻聽。目前每日上午幫母親到菜市場賣素食，下午則在醫院日間病房參加復健方案。

在護理人員第一次進行家庭訪問時，母親滔滔不絕的說丈夫騙她假離婚以節稅，結果假戲真作，害她自己一個人辛苦養育這兩個小孩。媽媽說：「這個孩子（指病人）很可憐，十年前因為父親離開所以發病...。他（指病人）脾氣大，一天到晚跟弟弟吵架，弟弟看他對我大小聲常不是很高興，兩兄弟見面就吵。擔心以後我走了弟弟不肯照顧他，希望他趕快自立自強，也希望你們多幫幫他。我有一個男朋友，也因為中興不同意且跑到人家家裡鬧，所以跟那男人說好不往來。誰叫我有這樣的孩子呢。擔心他在家沒事做會生病胡思亂想，要他一起幫忙賣素食，可是中興常把客人嚇跑，對我勸他也祖聲祖氣，怪我東念西念。媽媽是為他好，希望他能夠自己照顧自己就好了。」病人說：「媽媽把我當小孩子一樣東管西管，別人像我的年齡都娶老婆也有孩子了，一下叫我要長大自己照顧自己，一下子又什麼事都幫我做好，邊做邊怪我不做，像我幫忙賣素食，別人問我一斤多少，我說一斤五十二元，媽媽又要跟對方說一遍，那她自己去賣就好了，叫我去幹嘛。」

第二次訪問時，媽媽要護理人員跟中興說叫他剪頭髮，因為頭髮太長像流氓。中興在場聽了非常不高興，要護理人員評評理，到底哪裡不好看。媽媽臉對著護理人員說：「我說他比較聽你們的話，小姐您就勸勸他，好心剪剪頭髮，那副德行把鄰居嚇壞了，他吃藥又呆呆的，我們才搬來兩個月，人家都覺得我們怪怪的，不像以前一樣來打招呼了。他病好了，卻有這樣的怪癖。也難怪啦，二十九歲還沒結婚，我們那時候都生完老二了，他老是說有個小姐叫他去文化中心做愛，問他是誰又說沒有，只是耳朵聽到的，沒有看到人，他說想去文化中心看看是不是有小姐用念力在叫他，我說哪有這回事，他就大吼大叫。對了，他還會幫忙掃地擦桌子，只是老是拿擦完地的抹布擦飯桌，很髒，您跟他說好了，他都不聽我說。養這種小孩真是作孽，前世欠他的，他姓他爸爸的姓，我不是他陳家的，卻要犧牲一生來照顧陳家的孽種，真是不幸...。」病人很生氣打斷媽媽的話：「您跟別的男人（母親的男友）出去，才是不要臉，才是家門不幸...我留頭髮是因為文化中心用念力跟我說話那個女孩子說她喜歡，她說很帥，你退流行了還說，掃地的抹布我怎麼不能用，我又不是呆子，你跟弟弟都覺得我神經病，很丟臉，別的林媽媽還會稱讚我...」媽媽打斷中興的話：「稱讚？我看人家是怕被你揍吧...」中興氣的站起來，滿臉脹紅，手握拳頭。護理人員說：「中興，坐下來...」媽媽打斷護士的話：「你看喔，大家看喔，中興要打母親，大家來看喔，不孝子打母

親...。」回家正在騎接走廊停車的弟弟衝進來揪住中興的胸口：「你敢對媽媽怎樣？你一個人生病，全家受苦受難，生這種不會死的...癌症...怎麼不去死一死...只會苦毒家人。」媽媽也站起來：「你們是兄弟不可以打架，一個瘋了也就算了，別讓林小姐見笑了。東西收拾一下，林小姐恐怕會嫌棄我們，以後不給中興住院了。」兩兄弟互瞪一眼，各自回房。媽媽：「林小姐，很不好意思讓您看到家醜，中興就是脾氣暴躁，我們都想幫他，這麼多年來的努力好像沒有成果，去了您們日間病房如果可以的話，改改他的脾氣。你看他弟弟也受不了，以後我老了，誰來照顧他。」

第三次家庭訪視，只有中興在家。中興：「媽媽住到那個男人家了，弟弟也不回來住，偶而回來也不跟我說話。媽媽還跟別人說，說把我當家具就不會生氣了，我打電話去那個男人那裡，媽媽不肯接電話，我聽到她說她受夠了，不要再與陳家有任何瓜葛，她說她的債也應該還夠了，叫那個男人掛斷電話，不要再跟我囉唆。」林護士：「那你現在生活上...」中興：「我住左營的爺爺知道了媽媽不回來，就常常來看我，給我錢，我舅舅上班路過也會來看我，你看我媽媽是不是不要我了，我是不是像弟弟說的，只是個吸血的人渣，活著或死了都一樣...我不知道你們給的藥是不是別人說的鎮靜劑？是不是吃了就不會有感覺，就不會有痛苦？...你可以不可以叫媽媽回來？我不會再對她生氣了。」