

# 護理模擬教案

## Nursing Simulation

### ◀教師指引| Instructor Guide▶

主題類別：

基本護理學

教案題目：

口服給藥

撰寫者：黃湘萍

審查者：楊馨怡

## 教案核心

- Learners 學習對象：五專二年級學生
- Student preparation and prerequisite knowledge 使用本教案時，學生應具備的背景知識技能：
  - 1.藥理學概念
  - 2.觀察與溝通技巧
  - 3.護理倫理的規範與原則
- Goal 學習目標：

學生能：

以關懷的態度及適當的溝通技巧與病人互動，正確完成給藥前的評估，並且運用同理心瞭解病人拒絕用藥的原因，正確解釋藥物的作用，並協助病人服藥，完成技術後能向醫師通報病人的狀況。
- Objectives (KAS) 學習重點：
  - 1.正確識別病人，並執行口服給藥前三讀五對之操作步驟(K+S)
  - 2 運用溝通技巧，使病人了解用藥的目的(S)
  - 3.辨識病人不願服用藥物的原因(S)
  - 4.運用同理心，並展現關懷的態度(A)
  - 5.向病人正確解釋藥物的作用(K+S)
  - 6.正確協助病人服用藥物(S)
  - 7.明確向病人表達會將他的問題及感受告訴醫師(A+S)
  - 8.用藥後完成通報工作(S)

## 與系(科)核心能力之對應

- ☐ 運用基礎生物醫學知識於護理實務中
- ☒ 運用護理專業知識及技能滿足服務對象之健康需求
- ☒ 運用邏輯推理與批判性思考於照護專業
- ☒ 展現與個案和照護團隊良善的溝通及合作
- ☒ 展現尊重生命與關懷他人之態度與行為
- ☒ 信守倫理原則與規範
- ☐ 實踐勤樸不倦的精神
- ☒ 認同護理專業並忠於職守
- ☐ 持續自我學習與成長
- ☐ 養成宏觀的國際照護視野

• Scenario 情境故事：

101 床林小姐，兩天前因為急性腹痛到本院急診室求診，經醫師診斷為急性闌尾炎，並立即接受闌尾切除術（appendectomy），手術後轉進外科病房繼續治療。昨晚有體溫升高的情形，傷口疼痛，已排氣，昨晚開始進食。

一、病史及相關資料 (History/Information)

住院日期：102.8.20	今日日期：102.8.22
姓名：林○○	性別：女
年齡：28	宗教信仰：天主教
身高：158	體重：50
過敏史：NKA	過去病史：胃潰瘍（Gastric Ulcer）
初步醫療診斷：急性闌尾炎（Acute Appendicitis）	

二、醫囑及治療 (Healthcare Provider's Orders)

Vital Sign：QID and prn

Diet: on soft diet

Activity: as tolerated

IV: N/S IVF 60 cc/hr

Medication:

Gasgel 1 # QID P.O.

Cefazolin 500mg Q6H I.V.

Acetaminophen 1 # QID P.O.

• Scenario stem 情境題幹（學生一開始所知訊息）：

101 床林小姐，急性闌尾炎，有胃潰瘍病史，接受闌尾切除術（appendectomy）後第二天。昨晚有體溫升高的情形，傷口疼痛，已排氣，昨晚開始進食，主訴有胃部不適。目前要執行 9:00 給藥（MAR 單已完成核對）。

Medication:

Gasgel 1 # QID P.O.

Cefazolin 500mg Q6H I.V.

Acetaminophen 1 # QID P.O.

---

• Roles (faculty and participants) 角色需求：

1. 闌尾炎手術後病人 一名
2. 外科住院醫師 一名
3. 觀察員 五名

• Critical event and Targeted Response 關鍵事件與標的反應：

Objectives (KAS : Knowledge / Attitude / Skills)	
1.正確識別病人，並執行口服給藥前三讀五對之操作步驟(K+S) 2.運用溝通技巧，使病人了解用藥的目的(S) 3.辨識病人不願服用藥物的原因(S) 4.運用同理心，並展現關懷的態度(A) 5.向病人正確解釋藥物的作用(K+S) 6.正確協助病人服用藥物(S) 7.明確向病人表達會將他的問題及感受告訴醫師(A+S) 8.用藥後完成通報工作(S)	
Critical Events (含預計事件時間長度)	Targeted Responses
<b>(0-5 分鐘) 給藥前的評估</b> 林小姐臥床休息(半坐臥)，呈現虛弱不舒服的表情，表達疼痛，覺得止痛藥物似乎沒有效果，不想吃藥。心情不好，表示早餐只吃一點點。詢問即將服用的是什麼藥物？因為有胃潰瘍病史，對藥物是否能緩解目前的胃部不適表示質疑。解釋之後，林小姐願意服藥，若護生解釋不清楚，林小姐會重複提出問題(提醒)。	1. 護生能以 MAR 單識別病人 <sub>1</sub> 。 2. 護生能解釋即將進行口服給藥，並執行給藥前的評估工作(包括是否用餐完畢，是否需要磨粉，有無藥物過敏情形) <sub>2</sub> 。 3. 護生能展現同理心接受病人的感受 <sub>4</sub> 。 4. 護生能評估病人不願服用藥物的原因 <sub>3</sub> 。 5. 護生能適當解釋使病人瞭解藥物的作用 <sub>5</sub> 。 6. 可以利用溝通技巧適當處理病人用藥的疑問，若有困難也可聯絡醫師 <sub>8</sub> 。
<b>(6-9 分鐘) 備藥</b> 護生準備藥物，林小姐在等待過程中仍有輕輕的呻吟、皺眉，緩慢挪動身體，手扶住傷口，呈現不舒服的狀態。	1. 護生能遵守三讀五對的原則正確完成備藥程序 <sub>1</sub> 。 2. 護生在能辨識病人的不舒服，給與適當的問候。 <sub>4</sub>
<b>(10-11 分鐘) 協助服藥</b> 協助林小姐服用藥物。林小姐表達維持目前姿勢，要兩顆藥一起吞。	1. 護生能執行病人服藥前的準備，協助採取適當的姿勢，準備水杯與吸管。 <sub>6</sub> 2. 護生能協助病人服用藥物，過程中能重視病人的感受。 <sub>4</sub>
<b>(12-15 分鐘) 服藥後會談總結，完成通報</b> 林小姐服藥後仍然表示目前的不適，很擔心傷口痛與胃痛的問題。 與醫師的互動，醫師仔細傾聽護生的表達，對於護生表達不具體的部分，會適時和藹的詢問，鼓勵護生表達。	1. 護生能表達會在 30 分鐘後來探視評估藥物的效果，並告訴病人將把病人的情況告訴醫生。 <sub>7</sub> 2. 護生回護理站能正確完整將病人的症狀與困擾告訴醫師。 <sub>8</sub>

## 教案附錄

環境佈置	
病房情境佈置	病房－ 病床及床旁桌 給藥治療單(註明已核對醫囑無誤) 水罐、空水杯、101 床藥盒(內含口服藥) 護理站－ 一張桌子、兩把椅子
劇情所需之用物	儀器：無 器材：IV 輸液管，紙膠，N/S 500C.C. IVF 60 cc/hr 藥物：Gasgel 2 # , Acetaminophen 2 #
扮演腳色裝扮 (非模擬人)	病人穿著病患服裝(衣褲) 醫師穿著醫師服
模擬人裝扮	無

情境流程			
Critical Event (關鍵事件)	Learner response (學習者可能反應)	Manikin response (假人需進行反應)	SP response (演員需進行反應)
(0-5 分鐘) <u>給藥前的評估</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 識別病人。</li> <li>• 解釋用藥目的。</li> <li>• 執行給藥前的評估工作(包括是否用餐完畢，是否需要磨粉，有無藥物過敏情形)。</li> <li>• 詢問病人為何不想吃藥。</li> <li>• 如果覺得無法解釋，可能回護理站告訴醫師。</li> </ul>	無	<p>臥床休息（半坐臥），呈現虛弱不舒服的表情。</p> <p>表達疼痛，覺得止痛藥物似乎沒有效果所以不想吃藥。</p> <p>心情不好，早餐只吃一點點。</p> <p>詢問即將服用的是什麼藥物？</p> <p>對藥物是否能緩解目前的胃部不適表示疑問。</p> <p>若護生解釋不清楚，林小姐會重複提出問題(提醒)。</p> <p>如果護生回護理站告訴醫師，醫師將告訴護生兩種藥物的目的與詳細作用做為提醒，也建議互生表達的方式。</p>
(6-9 分鐘) <u>備藥</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 準備藥物</li> <li>• 詢問病人的感受</li> </ul>	無	<p>在等待過程中仍有輕輕的呻吟、皺眉，緩慢挪動身體，手扶住傷口，呈現不舒服的狀態。</p>
(10-12 分鐘) <u>協助服藥</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 協助林小姐服用藥物。</li> </ul>	無	<p>服藥後仍然表示目前的不適，很擔心傷口痛與胃痛的問題。</p>
(13-15 分鐘) <u>服藥後會談總結與通報</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 總結林小姐的問題，結束會談。</li> <li>• 與醫師的互動，傳達給藥過程病人的反應與困擾。</li> </ul>	無	<p>如果護生沒有明確表達將告知醫生，SP 將強調不適症狀以給予提醒。</p> <p>醫師仔細傾聽護生的表達，對於不具體的部分，會適時和藹的詢問，鼓勵護生表達。</p>



- 課後檢視 (De-briefing)的重點
  1. 引導觀察員說出，覺得口服給藥的過程中，哪些部分是優點?
  2. 引導觀察員說出，護生執行口服給藥的過程有哪些行為不適宜? 如何調整會更好?
  3. 引導觀察員說出，護生是否完整執行口服給藥的護理重點?
  4. 引導觀察員說出，護生執行口服給藥的過程，哪些行為是運用同理心? 是否有其他建議?
  5. 引導觀察員說出，護生與病人互動溝通過程是否合宜? 如何做會更好?