

小兒呼吸治療臨床實習護照

Clinical Practicum in Neonatal and Pediatric Respiratory Therapy

(台灣呼吸治療學會實習護照公版)

實習醫院：

學年(學期)/學校名稱：

學生姓名：

學 號：

實習期間： 年 月 日至 年 月 日

目錄

項	主題	頁碼
壹	小兒呼吸治療臨床實習計劃	2-3
貳	臨床指導教師注意事項	4
參	實習學生注意事項	5
肆	表一、實習前訓練內容表	6
伍	表二、教學活動紀錄單	7
陸	表三、學生臨床技術評核表	8
柒	表四、學生臨床能力評估表	9
捌	表五、學生實習評值表	10
玖	表六、學生報告評分表	11
拾	表七、學生實習心得	12
拾壹	表八、學生輔導記錄表	13
拾貳	學生請假單	14
附錄	小兒呼吸治療臨床實習-教學檢討與回饋記錄表	16

小兒呼吸治療臨床實習計劃

一、實習目標：

1. 瞭解新生兒及小兒常見呼吸相關疾病之病理生理、臨床表現、診斷和處置。
2. 能執行新生兒與小兒呼吸系統及身體評估。
3. 能執行小兒呼吸照護相關之治療技術與治療結果評值。
4. 能依據評估資料確立病人問題，擬定治療計劃。
5. 熟悉常見疾病：
 - (1) Asthma, Bronchiolitis
 - (2) Prematurity Acute Phase: RDS, surfactant deficiency, apnea...
 - (3) Infectious disease: pneumonia, croup
 - (4) Neonatal pulmonary: meconium aspiration, PPHN,
 - (5) Chronic Lung disease of prematurity
 - (6) CDH
 - (7) Heart disease: CHF, congenital heart disease
 - (8) Neuromuscular disease: spinal muscle atrophy, muscular dystrophy
 - (9) Shock
 - (10) Trauma
 - (11) Pediatric airway problem: tracheomalacia, vocal cord paralysis, vascular ring
 - (12) Neurologic disease: seizure, brain tumors, hydrocephalus

二、實習方式：

實習以觀摩治療技術與回覆示教、實際照護病人、參與醫師巡診、小組討論等方式進行。

觀摩	觀摩各項呼吸相關技術。
技術回覆示教	在臨床實習指導者監督及指導下執行治療技術。
實際病人照護	在臨床實習指導者監督及指導下照顧病人，負責呼吸照護相關工作。
參與醫師巡診	實施床邊教學，討論各病患之疾病與處置。
小組討論	實習常見之呼吸問題或個案病因與處置之探討、分析與報告。

三、相關技術：

1. 新生兒及小兒身體評估
2. 新生兒及小兒氣道照護及維持
3. 新生兒及小兒拔管步驟
4. 選擇適當的非侵襲性呼吸器(NIPPV)
5. 術後之呼吸照護
6. 呼吸器管路裝置、設定及操作

7. 在保溫箱中更換管路
8. 小兒溼氣及噴霧治療
9. 氣道清潔
10. 藥物吸入治療
11. 新生兒病患特殊呼吸照護方式
12. 特殊技術及管路裝置操作：
 - (1) Nasal CPAP/HFNC
 - (2) HFOV
 - (3) Nitric Oxide therapy
 - (4) Surfactant replacement therapy
13. 動脈氣體分析
14. 新生兒暨小兒科呼吸治療紀錄方式

四、評值方式：

1. 實習評值 60%：包含實習評值表、學習前後評估表
2. 臨床技術評核：20%
3. 病例或讀書報告：15%，報告主題由各院自訂範圍
4. 實習心得：5%

五、評值標準：

實習總成績必須達 60 分以上始通過本臨床實習。

小兒呼吸治療臨床實習指導教師注意事項

1. 本實習共____日，實習期間為____年____月____日至____年____月____日。
2. 實習前學校應先完成實習前訓練。
3. 學生至臨床實習請先給予下列介紹：
 - (1) 工作環境
 - (2) 工作常規
 - (3) 感染管制原則
 - (4) 學生實習時之注意事項，並向其他共同工作之醫護人員介紹實習生
 - (5) 實習前測試(筆試或實作測試)
4. 實習期間，實習單位若有與呼吸治療相關之教學活動，請協助安排學生參與。
5. 實習期間，請注意學生是否做好自我健康管理，若有發燒等身體不適狀況，請協助安排請假或就醫。
6. 實習期間學生若因故無法出勤，應事先向臨床實習指導老師請假，未請假者一律以曠課論。
7. 遲到早退者依規定扣分。
8. 實習期間請協助注意學生禮儀、服裝、儀容是否得宜，與實習單位人員是否能保持良性互動。
9. 讀書、個案報告由各院臨床實習指導老師協助批改，繳交期限依指導老師規定。
10. 指導老師安排討論時間，與學生討論病人呼吸治療問題、評估與處置或相關議題。
11. 實習成績上加減：
 - (1) 表現優異，值得鼓勵者加 1-5 分。
 - (2) 曠班者，實習總分以 60 分為計；請假每天扣 5 分。請假者需附證明文件。
 - (3) 請假不補班；請假三天以上或遭逢重大變故需會同學校處理。
 - (4) 發生重大異常事件，蓄意隱瞞者扣 5 分。
12. 本手冊若有任何未盡事宜，請與各校課程負責老師聯絡。

小兒呼吸治療臨床實習學生注意事項

一、臨床禮儀及出勤狀況

1. 因故遲到、早退者或實習期間因故無法出勤，請事先向臨床指導老師請假。
2. 實習期間請注意服裝、儀容、禮儀：服裝著實習服、短白袍、白色鞋子並佩戴名牌，勿披頭散髮；與實習單位人員(包括醫師、護理師及其他臨床人員)、病人、病人家屬保持禮貌及良性互動。
3. 實習期間遵從指導，保持安靜，請勿喧嘩。
4. 請注意病患隱私權，所有侵入性治療須按照標準流程並在臨床教師指導下進行。
5. 實習期間請做好自我健康管理，若有發燒(體溫 $>38^{\circ}\text{C}$)等身體不適狀況，請與臨床指導老師聯絡，安排協助就醫，請假事宜。
6. 由於臨床單位空間有限，至臨床單位時，私人用品應保持精簡，勿攜帶貴重物品，手機請保持關機狀態，若發現不當使用手機者，立即停止實習。
7. 實習期間須配合實習單位作上下班交班，請提早 10 分鐘到達實習單位準備，更換制服並佩戴證件及聽診器，如有臨時狀況無法準時到達，務必以電話通知臨床指導老師。
8. 實習期間如有特殊狀況立即請臨床教師協助。
9. 不得與病人或家屬做疾病相關的解釋及治療的承諾。
10. 離開實習單位前須完成所負責之工作及記錄，離開前須與臨床指導老師作交班。

二、感染控制及其他相關規定

1. 進入臨床實習單位時戴口罩。
2. 請注意洗手、戴口罩、戴手套等相關之感染控制措施。
3. 各臨床單位皆有進行垃圾分類，請注意相關之規定。

三、學習態度及評值作業

1. 請保持積極與主動的學習態度：視、觸、問、聽(請攜帶聽診器)、記(請隨身攜帶筆記本)。
2. 個案報告：準備資料前應先與臨床指導老師或學系指導老師討論；病人相關資料收集過程中亦應先告知臨床指導學老師，並避免個資料外露。
3. 各種報告均不得遲交，遲交與未交者一律以 0 分計。
4. 實習時數因請假造成不足，將影響完成實習學分。
5. 臨床實習依下列表現在實習總分上做加減
 - (1) 表現優異且值得鼓勵者，加 1-5 分。
 - (2) 曠班者，實習總分以 60 分為計；請假每天扣 5 分。請假者需附證明文件。
 - (3) 請假不補班；請假三天以上或遭逢重大變故需會同學校處理。
 - (4) 發生重大異常事件，蓄意隱瞞者扣 5 分。

表一、小兒呼吸治療臨床實習-實習前訓練內容表

學校：		學生姓名：
項次	項目	執行方式 / 日期
1	新生兒與小兒身體檢查評估	<input type="checkbox"/> 複習課程_____ <input type="checkbox"/> 回覆示教_____
2	新生兒與小兒常見疾病診斷及特徵	<input type="checkbox"/> 複習課程_____ <input type="checkbox"/> 回覆示教_____
3	小兒呼吸器管路裝置、功能測試	<input type="checkbox"/> 複習課程_____ <input type="checkbox"/> 回覆示教_____
4	手壓式甦醒器的使用 (新生兒、小兒)	<input type="checkbox"/> 複習課程_____ <input type="checkbox"/> 回覆示教_____
5	Nasal CPAP 管路裝置及操作	<input type="checkbox"/> 複習課程_____ <input type="checkbox"/> 回覆示教_____
6	小兒呼吸功能改善治療	<input type="checkbox"/> 複習課程_____ <input type="checkbox"/> 回覆示教_____
7	抽痰 (新生兒、小兒)	<input type="checkbox"/> 複習課程_____ <input type="checkbox"/> 回覆示教_____
8	人工氣管插管/拔管之步驟與注意事項	<input type="checkbox"/> 複習課程_____ <input type="checkbox"/> 回覆示教_____
9	新病人評估、接案與呼吸器設定	<input type="checkbox"/> 複習課程_____ <input type="checkbox"/> 回覆示教_____
10	擬定呼吸問題與照護計劃	<input type="checkbox"/> 複習課程_____ <input type="checkbox"/> 回覆示教_____
11	新生兒及小兒之相關生理監測	<input type="checkbox"/> 複習課程_____ <input type="checkbox"/> 回覆示教_____
12	呼吸治療相關記錄方式	<input type="checkbox"/> 複習課程_____ <input type="checkbox"/> 回覆示教_____
13	ECMO 臨床使用及呼吸器設定	<input type="checkbox"/> 複習課程_____ <input type="checkbox"/> 回覆示教_____
14	HFOV 呼吸器管路裝置、設定及操作	<input type="checkbox"/> 複習課程_____ <input type="checkbox"/> 回覆示教_____
15	NO 儀器裝置、設定與注意事項	<input type="checkbox"/> 複習課程_____ <input type="checkbox"/> 回覆示教_____
16	Surfactant replacement therapy	<input type="checkbox"/> 複習課程_____ <input type="checkbox"/> 回覆示教_____

負責教師： _____

表二、小兒呼吸治療臨床實習-教學活動紀錄表

學校：		學生姓名：		
日期	時間	主題與內容摘要	活動項目	指導老師
			<input type="checkbox"/> 讀書/專題報告 <input type="checkbox"/> 個案討論 <input type="checkbox"/> 醫院在職教育 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
			<input type="checkbox"/> 讀書/專題報告 <input type="checkbox"/> 個案討論 <input type="checkbox"/> 醫院在職教育 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
			<input type="checkbox"/> 讀書/專題報告 <input type="checkbox"/> 個案討論 <input type="checkbox"/> 醫院在職教育 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
			<input type="checkbox"/> 讀書/專題報告 <input type="checkbox"/> 個案討論 <input type="checkbox"/> 醫院在職教育 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
			<input type="checkbox"/> 讀書/專題報告 <input type="checkbox"/> 個案討論 <input type="checkbox"/> 醫院在職教育 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
			<input type="checkbox"/> 讀書/專題報告 <input type="checkbox"/> 個案討論 <input type="checkbox"/> 醫院在職教育 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
			<input type="checkbox"/> 讀書/專題報告 <input type="checkbox"/> 個案討論 <input type="checkbox"/> 醫院在職教育 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
			<input type="checkbox"/> 讀書/專題報告 <input type="checkbox"/> 個案討論 <input type="checkbox"/> 醫院在職教育 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
			<input type="checkbox"/> 讀書/專題報告 <input type="checkbox"/> 個案討論 <input type="checkbox"/> 醫院在職教育 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
			<input type="checkbox"/> 讀書/專題報告 <input type="checkbox"/> 個案討論 <input type="checkbox"/> 醫院在職教育 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
			<input type="checkbox"/> 讀書/專題報告 <input type="checkbox"/> 個案討論 <input type="checkbox"/> 醫院在職教育 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
			<input type="checkbox"/> 讀書/專題報告 <input type="checkbox"/> 個案討論 <input type="checkbox"/> 醫院在職教育 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
			<input type="checkbox"/> 讀書/專題報告 <input type="checkbox"/> 個案討論 <input type="checkbox"/> 醫院在職教育 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
			<input type="checkbox"/> 讀書/專題報告 <input type="checkbox"/> 個案討論 <input type="checkbox"/> 醫院在職教育 <input type="checkbox"/> 其他：_____	

表三、小兒呼吸治療臨床實習-學生技術評核表

學校：		學生姓名：		
項次	項目	日期	評分 1 極差、2 差、3 尚可、4 良、5 優	評核老師 簽名
1	瞭解新生兒與小兒身體檢查評估		1 2 3 4 5	
2	瞭解新生兒常見診斷及特徵		1 2 3 4 5	
3	瞭解小兒呼吸器管路裝置		1 2 3 4 5	
4	小兒呼吸器管路裝置功能測試		1 2 3 4 5	
5	手壓式甦醒器的使用		1 2 3 4 5	
6	瞭解 Nasal CPAP 管路裝置		1 2 3 4 5	
7	Nasal CPAP 管路裝置操作		1 2 3 4 5	
8	熟悉在保溫箱中更換管路		1 2 3 4 5	
9	痰液清除治療		1 2 3 4 5	
10	抽痰技術		1 2 3 4 5	
11	瞭解人工氣管插管之步驟與注意事項		1 2 3 4 5	
12	瞭解拔管的程序		1 2 3 4 5	
13	完成新病人評估與呼吸器設定		1 2 3 4 5	
14	確實填寫呼吸治療相關記錄單		1 2 3 4 5	
15	瞭解 ECMO 臨床使用及呼吸器設定		1 2 3 4 5	
16	瞭解 HFOV 呼吸器管路裝置、設定及操作		1 2 3 4 5	
17	瞭解 NO 儀器裝置、設定與注意事項		1 2 3 4 5	
18	瞭解 Surfactant replacement therapy		1 2 3 4 5	
19	擬定呼吸照護計劃		1 2 3 4 5	
20	確實交班		1 2 3 4 5	
教師回饋：		總分 (請參考總分評量標準)：		
學生/教師簽名： /				

*總分評量標準：

< 69 分：整體表現低於一般受訓完成學生的能力。70-75 分：整體表現達到一般受訓學生的能力 50%。

76-80 分：整體表現達到一般受訓學生的能力 60%。81-85 分：整體表現達到一般受訓學生的能力 70%。

86-89 分：整體表現達到一般受訓學生的能力 90%。> 90 分：超過一般受訓學員的能力。

※完成期限：實習結束前 2 天

表四、小兒呼吸治療臨床實習-學生臨床能力評估表

(一) 學前評估

目的：瞭解實習學生知識面向，以配合臨床教學

執行時機：實習第1天

執行方式：筆試或實作測試

學 校		學生姓名		學 號	
實習期間	年 月 日至 年 月 日				
學前測試：	分				
表現面向	優良		適當		待努力
知識：	9 8 7		6 5 4		3 2 1

(二) 學後評估

目的：評估實習學生學習成效

執行時機：實習結束前，日期： 年 月 日

1. 學生自評					
學 校		學生姓名		學 號	
學後測試：	分				
表現面向	優良	適當	待努力	說明	
知識：	9 8 7	6 5 4	3 2 1	自我評估滿意度： <input type="checkbox"/> 非常滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 非常不滿意	
技能：	9 8 7	6 5 4	3 2 1	實習環境滿意度： <input type="checkbox"/> 非常滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 非常不滿意	
態度：	9 8 7	6 5 4	3 2 1	教師教學滿意度： <input type="checkbox"/> 非常滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 非常不滿意	
整體能力	9 8 7	6 5 4	3 2 1		
其他意見：					
2. 臨床指導教師評估					
表現面向	優良	適當	待努力	教師回饋意見：	
知識：	9 8 7	6 5 4	3 2 1		
技能：	9 8 7	6 5 4	3 2 1		
態度：	9 8 7	6 5 4	3 2 1		
整體能力	9 8 7	6 5 4	3 2 1		
學生簽名：			臨床教師簽名：		

表五、小兒呼吸治療臨床實習-學生專業評值表

學校：	學生姓名：	評分標準 5優,4良,3普,2差,1劣	
學習態度 30%		配分	學生自評 臨床老師 評分
能確立個人學習目標		5	
能主動參與所有教學活動、尋求學習機會		5	
能遵守臨床實習規則		5	
能適切表達意見、提出問題或尋求協助		5	
能誠懇接受指導者之教導及建議		5	
負責盡職		5	
專業知識與技能 50%			
能利用適當工具及技巧執行病人評估		5	
能整合評估結果,確立病人問題		5	
能擬定適當治療項目		5	
能獨立執行各項治療技術		5	
能評值治療結果,作後續之建議		5	
能正確執行呼吸照護紀錄		5	
能正確操作實習單位相關設備		5	
能正確設定與調整呼吸器,並評估病人的反應		5	
具備病人照護基本知識與技能		5	
能整合專業知識,解釋及分析病人病因、醫療問題及治療		5	
溝通與專業態度 20%			
能尊重與溝通實習單位其他醫療人員		5	
能運用適當溝通技巧,與病人及家屬溝通		5	
在提供治療時,能顧及病人安全、舒適及隱私		5	
能維持適當的專業角色		5	
請假:公假____天,病假____天,事假____天,其他:____天。遲到:____次		總分	
學生自我評語與建議			
學生簽名：			
師生檢討與回饋：			
臨床老師/ 學生簽名： /			

流程：實習結束前→前5天學生完成自評→前3天臨床實習指導老師評分→前1天師生檢討→學校課程負責老師

表六、小兒呼吸治療臨床實習-學生報告評分表

學校：		學生姓名：	
實習醫院：		指導老師：	
<input type="checkbox"/> 讀書、 <input type="checkbox"/> 個案報告 / 題目：			
評分項目	報告評分內容	配分	評分
報告技巧	口語表達清晰流暢	5	
	台風穩健	5	
	熟悉報告主題及內容	10	
	時間掌握良好(40-45 分鐘)	5	
內容	前言與入院經過	10	
	身體評估	10	
	疾病流程圖與呼吸照護主要問題	10	
	呼吸照護計劃	10	
	討論與文獻回顧	15	
	回答問題	10	
期刊選擇	內容完整度	5	
與老師討論	準時、認真	5	
報告總分			
教師回饋	簽名：		
學生回饋	簽名：		

- 說明：1. 本評分表報告時交給評分老師。
 2. 書面報告繳交，依實習醫院規定辦理。
 3. 完成期限：實習結束前。

表七、小兒呼吸治療臨床實習-學生實習心得報告

學校：	學生姓名：
實習醫院：	
實習期間： 年 月 日至 年 月 日	
教師回饋	簽名：

說明：作業完成期限：實習結束前3天

表八、小兒呼吸治療臨床實習-學生輔導記錄表

實習醫院：	學校：	學生姓名：
時間： 年 月 日	輔導老師：	
<p>實習教師輔導之問題：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <input type="checkbox"/>專業知能：欠缺專業之基本相關知識 2. <input type="checkbox"/>專業技術(可複選) <input type="checkbox"/>定期技術或儀器操作評核未完成。<input type="checkbox"/>臨床評估或處置病患能力不佳。 3. <input type="checkbox"/>學習態度(可複選) <input type="checkbox"/>學習意願低落。<input type="checkbox"/>學習配合態度不佳。<input type="checkbox"/>工作缺乏熱忱。 <input type="checkbox"/>未能展現正確專業工作態度。<input type="checkbox"/>與工作團隊互動不佳。 4. <input type="checkbox"/>未依規定繳交作業 5. <input type="checkbox"/>其他 		
擬處理對策：		
追蹤與檢討：		
課程負責老師簽名：	實習指導老師：	
日期	日期	

小兒呼吸治療臨床實習-學生請假單

請假學生			實習醫院及單位	
學校	姓名	學號	實習醫院	實習單位
請假事由				假別
				<input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 公假
請假時間				
起：	年 月 日 時	總計： 天 時		
迄：	年 月 日 時			
已累積	<input type="checkbox"/> 事假 天 <input type="checkbox"/> 病假 天 <input type="checkbox"/> 公假 天			
簽名	臨床實習指導老師	單位實習計畫負責人	學校負責老師	

一式二聯 *此聯核准後由實習單位存查

小兒呼吸治療臨床實習-學生請假單

請假學生			實習醫院及單位	
學校	姓名	學號	實習醫院	實習單位
請假事由				假別
				<input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 公假
請假時間				
起：	年 月 日 時	總計： 天 時		
迄：	年 月 日 時			
已累積	<input type="checkbox"/> 事假 天 <input type="checkbox"/> 病假 天 <input type="checkbox"/> 公假 天			
簽名	臨床實習指導老師	單位實習計畫負責人	學校負責老師	

一式二聯 *此聯核准後由學校存查



台灣呼吸治療學會
Taiwan Society for Respiratory Therapy

2018.11

附錄、小兒呼吸治療臨床實習-教學檢討與回饋記錄表

目的：提供實習期間課程負責人與實習單位記錄相關實習教學問題與困難，以供實習檢討使用。

時機：實習結束後一週內完成，並掃描成 PDF 檔，以 E-mail 寄回學校主授教師。(註：每梯次彙總一張即可)

學校：	課程老師：
實習醫院：	實習指導老師：
實習單位對學生實習意見調查：	非常同意 同意 普通 不同意 非常不同意
(一) 學生實習前有充份準備。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(二) 學生學習態度積極。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(三) 學生能主動求知。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(四) 學生能主動協助單位工作人員。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(五) 學生能接受建議性批評並改進。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(六) 學生能主動安排學習活動尋求指導。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(七) 學生能主動自我完成指定報告。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(八) 其他意見:	
教學問題與困難:	
<input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 有	
擬處理對策:	
追蹤與檢討:	
學校課程負責人簽名：	實習單位指導老師：

註：實習單位對同一梯次實習學生評估一張