

臺南市光華高級中學教師參加校外各項研習會心得報告

報告人：陳貞曄

會議名稱	106 年度學校護理人員繼續教育研習	主辦單位	臺南市政府教育局 中華民國學校護理人員協進會		
日期	106 年 1 月 20 日 8:30~16:30	承辦單位	學校護理人員協進會臺南市分會	地點	臺南大灣國小

一、會議目的：

- 1、增進學校護理人員之身體評估，專業思考判斷及獨立處理能力。
- 2、讓學員以基本護理診斷技術，正確評估傷病個案身心狀態並採取正確的處置。

二、研習議題及內容：

(一~三)、身體評估-慈濟大學護理系助理教授/謝美玲

- 1、病史詢問：採 P-因素、Q-性質及程度、R-部位、S-嚴重性、T-時間、U-自我認知
- 2、評估技巧：視診、觸診、叩診、聽診
- 3、腦神經系統：
 - 主觀資料-如頭痛、頭部外傷、腦震盪、腦挫傷、癲癇、頭暈/暈眩等
 - 系統回顧- 頭部：是否頭痛、頸僵硬、發燒，眼睛：視野有無缺損或視乳突水腫，呼吸：是否有顱內壓升高至呼吸型態改變
 - 身體檢查與評估：意識程度、格拉斯氏昏迷量表 GCS，運動反應、腦膜炎徵象，腦動眼反射、肌肉強度、反射之評估
- 4、腹部系統：腹部表面標誌、腹部定位標誌、輻射痛、檢查技巧：視、聽、叩、觸
闌尾炎徵象檢查方法：麥氏徵象、羅氏徵象、腰大肌徵象、閉孔肌徵象。
- 5、心臟血管系統：解剖與生理、身體評估：視、叩、觸、聽
舒張壓：心室舒張，心房瓣打開。
收縮壓：血液填充於心室，心室壓高於心房壓。心室血液射盡，主動脈及動脈壓大於心室壓。
- 6、呼吸系統：解剖與生理、檢查物品、病人資料收集(現在病史和過去病史)、身體評估：視、觸、叩、聽
- 7、整體性評估：除上面之系統外，還要觀察頭臉眼耳鼻、泌尿生殖系統、周邊血管系統等

(四)、個案分享：校園食物中毒處理-台南分會會長/蔡例玟

學校舉行運動會時，有班級學生家長外訂飲料送給全班，不到一小時有部分學生出現腹痛、嘔吐等現象，陸續至健康中心。

校護評估疑似食物中毒，向學務處與校長報備，校長立即啟動校內危機處理機制。由校方分送至不同醫院，並一一聯絡送醫學生家長至醫院。

全體教職員工一校園大批傷病處理流程依序就位，各司其職。

三、感想：

這次研習有很大收穫，身體評估是一門我很想學卻不易懂的科目，今天藉謝教授的講解，有一絲絲的認識，雖還不是很清楚，但有她給的資料，我可以慢慢學習，希望對臨床基本上有所幫助，增強思考判斷及獨立處理的能力。

而校園食物中毒問題，讓我想到之前二次疑似食物中毒事件，雖平順落幕，但其中也感受到無力感，若有校內危機處理機制應會好些。

學務主任：學務主任黃美紅

教務主任：教務主任張樹仁

校長：光華高中校長張淑霞