



內科加護 病房簡介



病房簡介

♥ 總床位數共22床

□ 一般床15床

□ 標準負壓隔離房5床

□ 心臟內科專用床2床

♥ 平均佔床率90%

單位特色

- ◆ 照護重症病人，以心臟科及胸腔科為主
- ◆ 具照護新興傳染病重症病患能力
- ◆ 高品質重症醫療照護能力
- ◆ 急重症安寧照護
- ◆ 持續性及個別性照護

醫護人力素質



醫師

- 本加護病房設置有2位專責主治醫師，假日及夜間24小時皆由醫師值班，且不兼值其他病房及手術。
- 病人均由原主治醫師及專責主治醫師共同診治，並依病情需求會診其他專科醫師共同照護。



護理師

- 每人照顧1-3位病人，平均人床比約為2.6，優於評鑑基準每床有2人。
- ICU年資 \geq 2年且同時領有ACLS及加護訓練證書之比率為61.9%。

以病人為中心的照護

由醫師、護理師、營養師、藥師、呼吸治療師、感染管制護理師、社工師、關懷師等，共同提供以病人為中心的照護。

醫事檢驗科
放射科
生理檢查科



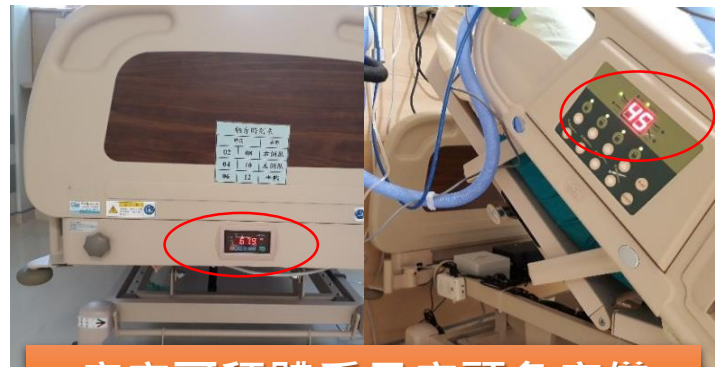
單位設備



病室設施設備



獨立空間，隔離視線之隔廉



病床可秤體重且床頭角度儀



乾、濕洗手及血液透析設備



Portable X-ray及防護鉛板

單位設備



醫療儀器設備



IV Pump



體溫調節系統



CVVH



血液透析設備

單位設備



負壓隔離房設備



病室與前室標準負壓



負壓警報控制盤



全區監視設備

照護品質



以醫學實證為基礎，結合臨床照護

- 以密閉式抽痰取代開放式抽痰，穩定抽痰時病人之生命徵象及降低疼痛。
- 使用抗菌洗澡液chlorhexidine gluconate，減少醫療照護相關感染、多重抗藥性菌種及導管相關感染。



準備用物



CHG洗澡

照護品質

- 針對嚴重度高之病人家屬，舉辦家庭會議降低家屬之憂鬱及焦慮
- 使用結構式皮膚照護，改善失禁性皮膚炎(IAD)

新竹馬偕紀念醫院 緩和醫療家庭諮詢會議紀錄		姓 名：	<input type="checkbox"/> 男
		病歷號碼：	<input type="checkbox"/> 女
		床 號：	年 齡

一、會議日期、時間與地點
(1) 日期：____年____月____日 ____時____分 - ____時____分
(2) 地點： 病房會議室 其它 _____

二、與會成員簽名
(1) 醫療團隊人員簽名：
醫師： _____ 其它人員： _____
(2) 病人/家屬簽名： _____

三、會議召開主要目的(可複選)
 病情告知及預後解說 不施行心肺復甦術 DNR 簽署說明與討論
 促進家屬間溝通及意見整合 確認照護方向，共同擬定適切照護計畫
 協助家屬或病人處理情緒問題 其他： _____

四、本次會議具體結論或目標
 家屬或病人了解何謂安寧緩和醫療：指為減輕病人之痛苦，施予緩解性、支持性之醫療照護，或不施行心肺復甦術。
 後續照護以安寧緩和醫療為主，照會「安寧共同照護團隊」。
 後續照護以積極治療為主，其他 _____

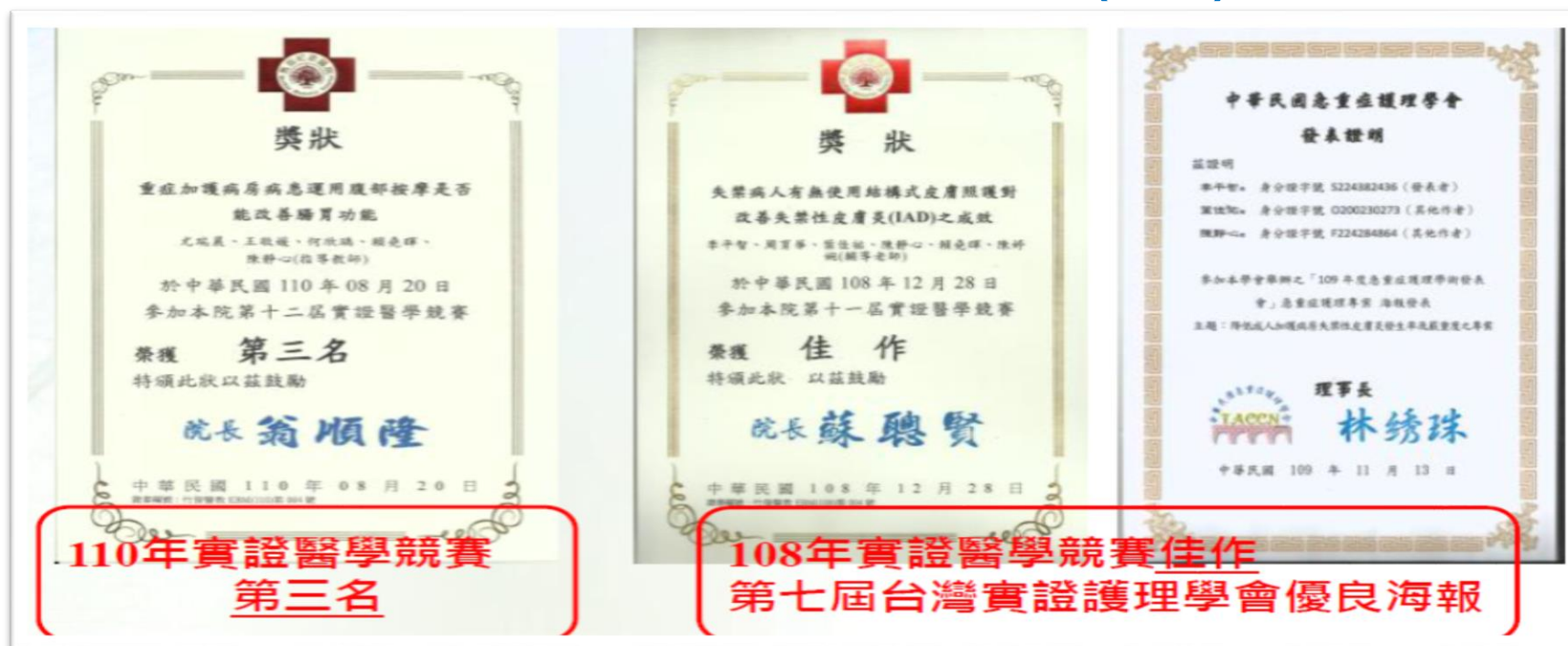
五、結論與共識： _____



照護品質

□ 重症加護病房病患運用腹部按摩是否能改善腸胃功能?

□ 失禁病人有無使用結構式皮膚照護對改善失禁性皮膚炎(IAD)之成效



照護特色

💖 以品管圈手法，改善臨床病人問題

- 降低內科加護病房壓力性損傷發生率
- 榮獲環台醫策略聯盟第17屆金獎



教育訓練

- ◆ 安排醫護人員接受高級心臟救命術(ACLS)及基礎急重症訓練。
- ◆ 護理師每年至少接受12小時以上之重症教育訓練。
- ◆ 定期舉辦跨領域討論會，不同專業領域人員共同討論病人照護需求，以相互學習，提升照護品質。
- ◆ 每年舉辦急救、防火、新型傳染病演練，提升團隊之緊急應變能力。

護理服務理念

- ◆ 提供住院病人優質的醫療環境。
- ◆ 親切、微笑、用心的優質服務。
- ◆ 提供個別性的護理指導與照護經驗，以提升醫療照護品質。



未來展望

- ◆ 以病人為中心，持續提供優質跨團隊服務品質。
- ◆ 提供選習生及新進人員優質學習環境及作業流程
- ◆ 鼓勵單位同仁參與品質改善相關競賽，如QCC，護理實證並應用到臨床，提升病人照護品質。
- ◆ 協助單位同仁進行護理個案，專案及實證書寫，並鼓勵專業期刊投稿或海報發表。