

仁德醫護管理專科學校 108 年度高等教育深耕計畫-主冊
分項計畫：分項 5 教師開發或改進教材或教法

108 學年度第 一 學期 第 1 次

基本護理學 I 護理情境模擬教案 會議紀錄

一、開會時間： 108 年 11 月 15 日(五)

二、開會地點： 行政大樓三樓護理科科討論室

三、主席：洪慧真

紀錄： 諸葛

芬

四、出席人員：詳如簽到單

五、開會內容:(至少兩百~五百個字)

(一)、整體建議:見附件一。

(二)、藥物問題情境的處理:考慮活動與運動屬於二上單元，但學生藥物概念尚未完整建構，故情境布置時，以大張紙紅字標註 Plavix 會導致暈眩現象，考驗學生在見到訊息後，是否能意識到下床需防跌。

(三)、點滴問題，因二下才學點滴，學生操作過程可能受限未學而增加認知負荷，故修正情境為點滴今日到期已先拔除，環境當中仍然可備點滴架及 IV Set.

(四)、評分表問題：可設關鍵項目，包含:敏感 Plavix 的頭暈副作用、觀察個案臉色、頭暈、脈搏、呼吸是否穩定、運用身體力學移動個案坐入輪椅

(五)、教案縱貫性發展:此教育可發展為低年級和高年級使用的兩份教案，分設不同指標，低年級強調移位和坐入輪椅，高年級加入藥物和點滴，可檢核綜合能力，也能看見學生不同學習階段的成長。

(二)決議：最終修訂版:見附件二。

六、臨時動議

七、散會

仁德醫護管理專科學校 108 年度高等教育深耕計畫-主冊
分項計畫：分項 5 教師開發或改進教材或教法

108 學年度 第一學期 第 1 次

基本護理學 I 護理情境模擬教案會議

時間： 108 年 11 月 15 日(五) 時間 16:00-17:00。

地點：行政大樓三樓護理科 科討論室

活動相片



仁德醫護管理專科學校 108 年度高等教育深耕計畫-主冊
分項計畫：5 教師開發或改進教材或教法

108 學年度第 一 學期 第 一 次

情境教案-氣切造口抽痰法討論 會議紀錄

一、開會時間：108 年 11 月 15 日(W5)

二、開會地點：行政大樓三樓護理科第二會議室

三、主席：魏慧玲

紀錄：呂如分

四、出席人員：詳如簽到單

五、開會內容:(至少兩百~五百個字)

決議：1. 應該增加另外一張評分表，教案所呈現的只有考官共識的評分表。

2. 建議讓標準病人穿著病人服，躺在病床上，旁邊以推車放置抽痰模型，這樣比較符合臨床情境。

3. 評分項目中沒有設關鍵項目，應該要加以註記。

4. 為預防標準病人呈現呼吸急促的樣子而導致換氣過度，建議考慮標準病人上下午常交換不同人扮演。

5. 課後檢視建議以小組討論的方式進行較好。

六、臨時動議

七、散會

仁德醫護管理專科學校 108 年度高等教育深耕計畫-主冊
分項計畫：分項 5 教師開發或改進教材或教法
108 學年度 第一學期 第 1 次

開會時間：108 年 11 月 15 日(W5)

開會地點：行政大樓三樓護理科第二會議室

活動照片



仁德醫護管理專科學校 108 年度高等教育深耕計畫-主冊
分項計畫：分項 5 教師開發或改進教材或教法
108 學年度第 1 學期 第一 次
產科組專家教案審查 會議紀錄

一、開會時間：108 年 11 月 08 日(星期五) 16 時-17 時

二、開會地點：行政大樓三樓研究室二

三、主席：王慧蘭

紀錄：王慧蘭

四、出席人員：詳如簽到單

五、開會內容：

針對 108-1 學期產科組之產前運動情境教案內容，送審產科業界專家後，針對專家之意見進行教案內容修改，專家審查意見表見附件，統整專家意見後修改之項目內容，如下：

決議：

1. 教案題目：無修改必要。
2. 學習對象：無修改必要。
3. 學生應具備的背景知識技能：無修改必要。
4. 學習目的：無修改必要。
5. 學習目標：無修改必要。
6. 對應之核心能力：無修改必要。
7. 情境故事

a- 1 健康史及相關資料：依臨床專家建議，增加孕前體重、BMI、開刀史、臨床診斷建議，可寫為 16 週又 1 天。胎心音正常範圍 120 到 160 bpm，16 週胎心音會用杜普勒方法偵測，臨床會每五秒三次紀錄呈現，臨床專家建議為臨床使用，但學生至臨床仍需瞭解確實測試時間，故維持 1 分鐘。另本情境驗練孕婦週數改為 16 週，對本文情境技術執行並無影響。

b- 2 情境題：體重 59 公斤，前次是 58 公斤，已修改體重值為本次 50 公斤與前次是 49 公斤，而對孕前體重及 BMI 未顯示，均已補上孕前體重 49 公斤，BMI:19.1 正常。

8. 評分表：無修改必要。

9. 教案附錄：a、環境佈置：建議劇情所需之用物可增添有產前運動圖片簡潔易懂，由於情境考試時會給予含圖片的衛教單張。錯字已修正。

b、劇本：劇本第一幕，評估的地方，胎心音是杜普勒的方法呈現，請下肢浮腫列入評估；第四幕，如果案夫旁邊陪伴，加入回覆示教過程，回家後個案忘記，至少還能夠了解，還能增加夫妻的情感。第8與13頁敘述不相同，可統一說法。依臨床專家建議，已加入與修正。

10. 課後檢視：綜合意見欄，可增加產前運動圖片衛教。於情境考試時會給予含圖片的衛教單張。

11. 整體建議：依臨床專家表示，流暢度可，內容容易理解且仔細。提供臨床上意見建議，希望對護理教學上有完善幫助。

六、臨時動議：無

七、散會

八、開會照片



仁德醫護管理專科學校 108 年度高等教育深耕計畫-主冊
分項計畫：分項 5 教師開發或改進教材或教法
108 學年度 第 1 學期 第 1 次
兒科組專家教案審查 會議紀錄

一、開會時間：108 年 11 月 25 日(星期一)下午 16:00-17:00

二、開會地點：導師研究室十二

三、主席：莊安慧

紀錄：莊安慧

慧

四、出席人員：詳如簽到單

五、開會內容：情境模擬教學是護理教育重要的創新教學策略，不管是護理的正規教育或是在職持續教育，模擬教學已成為培育學生具備未來臨床執業能力的重要教學和評值策略。期望藉由科內對於各組情境教學的規劃及推動，能提升本組兒科護理學實作課程之教學品質。

兒科組本學期完成-新生兒黃疸評估及照光治療護理情境指導模擬教案之課程內容規畫(詳見附件一 新生兒黃疸評估及照光治療護理情境指導)，並邀請元培科大-陳貞如助理教授擔任外部專家審查委員，感謝其寶貴的意見及建議(詳見附件二 專家審查意見表)，本組依據審查委員給予的意見及建議進行討論並修改教案(詳見附件三新生兒黃疸評估及照光治療護理情境指導-審查後)，整理如下：

新生兒黃疸評估及照光治療護理情境指導-專家審查前後修訂一覽表

審查前內文	修改或刪除緣由	審查後內文
P.2.5.6.7.8. 家屬…案母… 11.12.13.14	角色稱謂一全文一致	統一修正為母親 統一修正為新生兒
P.4 病嬰、病童…		
P.5 無	因目標清楚表示為「運用同理心」，針對母親提問可有具體回應行為。	5. 護生同理母親「您擔心黃疸指數高，會造成新生兒腦部的傷害」。
P.7 無	因目標清楚表示為「運用同理心」，針對母親提問可有具體回應行	6. 護生同理母親「您擔心照光會有燙傷的危險」。

		為。	
P.7	(3) 執行照光治療時需脫去外衣，僅剩乾淨尿布 (4) 執行照光治療時需戴眼罩 (5) 執行照光治療時每2小時翻身均勻照射	描述語法非問題，宜修正。	(3) 照光時的衣著需如何調整 (4) 照光時需要戴眼罩嗎 (5) 執行照光治療時需多久進行翻身
P.8	詳見附件一 P. 8	單一計分欄內(2分)，分別有2、3、5等項目需通過，不易使用，應力求一致。 評分表的計分可再調整。	詳見附件三 P. 8
P.6.10.11.14	1.可持續哺餵母乳，若膽紅素 ≥ 20 mg/dl 再停餵 2. 嬰兒模型1個(穿1件上衣及尿布，外有大浴巾包裹)	內文前後不一致處請統一。	1. 統一為…可持續哺餵母乳，若膽紅素 ≥ 18 mg/dl 再停餵。 2. 嬰兒模型1個(穿2件上衣及尿布，外有大浴巾包裹)

決議：本教案完成後依護理科執行計畫日程，讓學生參與預演及試課，並由教師、標準病人、模擬學習者及觀察學習者之學習成效，回饋至兒科護理學實作課程及教案教學規劃，進以調整本組未來教學及課程內容。

六、臨時動議：無

七、散會：17:00

會議活動相片



專家給予審查意見建議



討論內容如何修改

仁德醫護管理專科學校 108 年度高等教育深耕計畫-主冊
分項計畫：分項 5 教師開發或改進教材或教法

會議紀錄

開會時間：108 年 10 月 21 日(星期一) 12 時-13 時

開會地點：第二會議室

主席：劉菁菁

紀錄：戴秀津

出席人員：杜佳鳳、劉菁菁、戴秀津

開會內容：

1. 討論 108(1) 情境模擬教案 - 自殺評估
2. 討論可增加量表評估及增加自殺評估準則。
3. 病史及相關資料 (History/Information) 建議增加婚姻項目
4. 醫囑及治療 (Healthcare Provider's Orders)建議增加多次重複(住院原因)說明
5. 關鍵事件與標的反應：增加：2. 能於評估過程對於有自殺行為者展現同理心
 - (1) 第一幕 1-4 分鐘 Targeted Responses 能與個案建立良好的治療性人際關係。
 - (2) 第一幕 1-4 分鐘 Technologic support 可增加能了解自殺等級(一~四級)之評估準則，第一級無言語行為上表露可能自殺的想法、第二級低自殺危險性有自殺的想法，但採取行動的可能性小、第三級中度自殺危險性有自殺的想法，經評估後臨床症狀顯示採取自殺行為的可能性高、第四級高度自殺危險性有自殺的想法或自殺的妄想。
 - (3) 第一幕 5-10 分鐘 Technologic support 可增加：能運用心情溫度計量表(BSRS-5)進行住院病人心情及自殺意念風險評估評估自殺計畫，或其他自殺評估量表。
 - (4) 第一幕 11-15 分鐘 Critical Events 增加：出院後資源連結
 - (5) 第一幕 11-15 分鐘 Targeted Responses 增加：針對對方的問題，給予適當資源協助與持續關懷

臨時動議：

散會

活動相片



說明：與專家討論情境教案



說明：針對內容作討論

仁德醫護管理專科學校 108 年度高等教育深耕計畫-主冊
分項計畫：分項 5 教師開發或改進教材或教法
會議紀錄

開會時間：108 年 11 月 06 日(星期三) 16 時-17 時

開會地點：第二會議室

主席：賴文儀

紀錄：梁素華

出席人員：賴文儀、梁素華、殷蘊雯、廖瑞華

開會內容：

決議：

(一) 情境模擬教案之專家審查意見，如附件一。

(二) 專家審查後建議內容如下：

1. 學生應具備的背景知識技能：增加「基礎藥理學」。

2. 參、學習目的 Goal：增加「長照相關資源」。

3. 陸、情境故事：可將 Lasix 1/2# PO/QD/PC、Ativan 1# PO/QD/HS 加入故事內容。

• 醫囑及治療 (Healthcare Provider' s Orders)：

(1) 建議將短效型 Adalat 改為長效型 Amlodipine 5mg 1# PO/QD/PC。

• 關鍵事件與標的反應：

(1) 第二幕，個案本身增加「疾病因素(高血壓頭暈)」。

(2) 第二幕，居家環境因素增加「門檻」。

(3) 第三幕，增加「輔具的使用(四腳拐備用)」。

(4) 第三幕，增加「長照的介入」。

(5) 第三幕，「穿著合適的鞋子」改為「穿著合適防滑的鞋子」。

(6) 第三幕，「運動」改為「運動維持肌肉力量」。

4. 捌、教案附錄

• 二、劇本：

- (1) 第三幕：預防跌倒的注意事項，增加「夜間減少水分的攝取」、「變更姿勢方式衛教(預防姿位性低血壓)」。
- (2) 衛教語言宜白話，如：動線淨空(平常活動的路線，不要擺放雜物)。

5. 整體審查評論及建議：

- (1) 是否需增加生命徵象測量，如：「血壓(個案有高血壓病史)」加入劇本。
- (2) 身體評估。

臨時動議：

散會

活動相片



說明：社區組員與專家討論



說明：社區組員與專家討論