

# 出入院病人的護理

## *Admission and Discharge*

鍾明惠 助理教授

護理學研究所

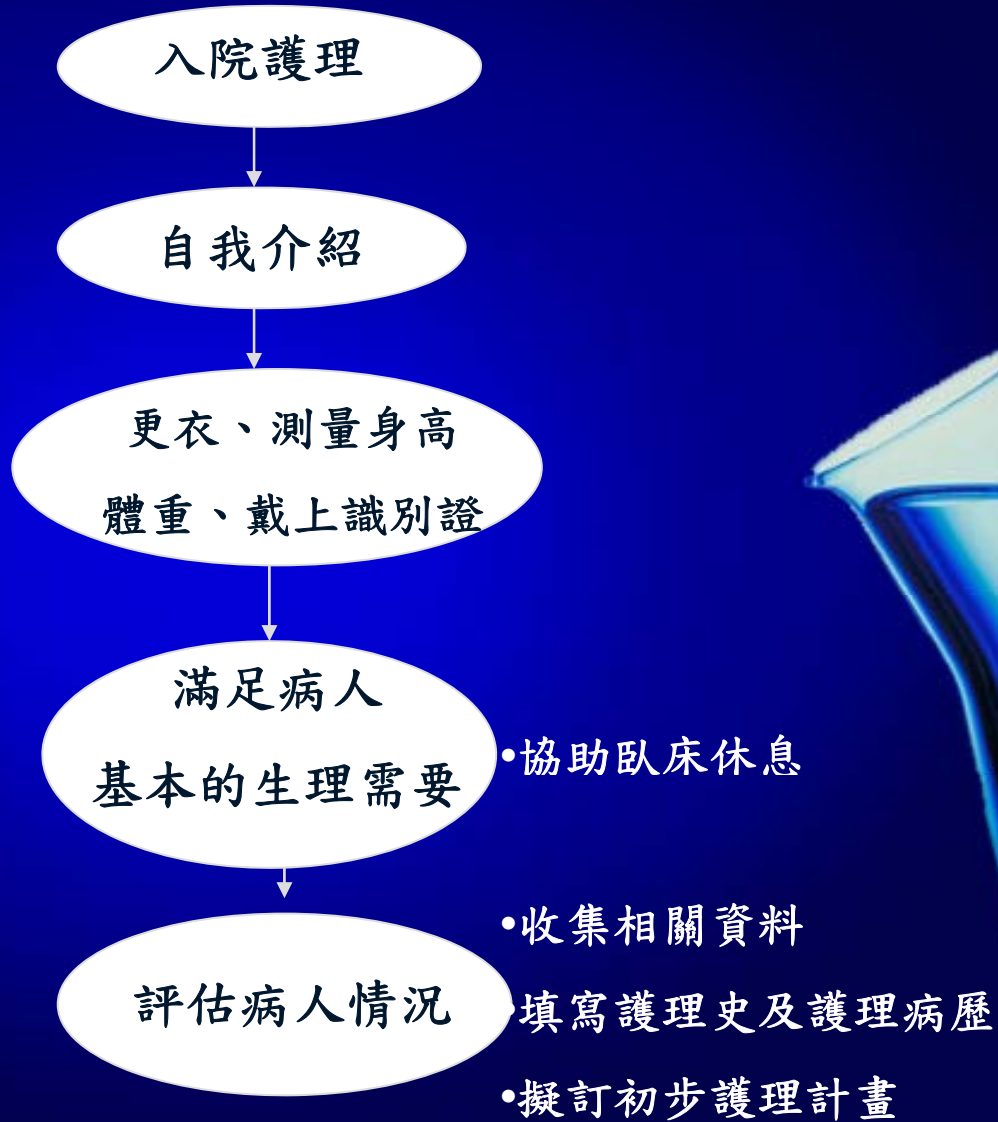
[minhuey300@tmu.edu.tw](mailto:minhuey300@tmu.edu.tw)

聯絡分機:6317

# 學習目標

1. 說出病人入院及出院之護理目標
2. 列舉出常見的病人入院方式
3. 了解病人入院時可能產生的心理狀況
4. 敘述辦理住院手續的程序
5. 認識護理住院病人的基本原則
6. 能適當的提供病人入院護理
7. 能以親切、友善的態度迎接新病人，並與之建立信任的治療性關係
8. 在醫師進行身體檢查時，能適當提供協助
9. 認識出院方式種類
10. 確認病人出院時可能產生的情緒反應
11. 認識在病人出院前、出院當天即出院後，護理人員應盡的職責
12. 能適當提供病人出院護理





入院護理

病室環境及  
醫院常規的介紹

病人財物的處理

- 貴重物品由家屬帶回
- 昏迷病人的財物由護理長或值班護士暫時保管，但需有護理人員以外的證人兩人簽名
- 病人期望留用之私人物品，不影響安全者，可鼓勵留用

• 逃生路線的位置、洗衣房的位置及使用方法、叫人鈴或對講機及電話的使用

• 常規治療時間、供餐時間、訪客時間

入院護理

通知並協助醫師  
施行身體檢查

- 通知醫師探望病人

準備病人、  
用物、環境

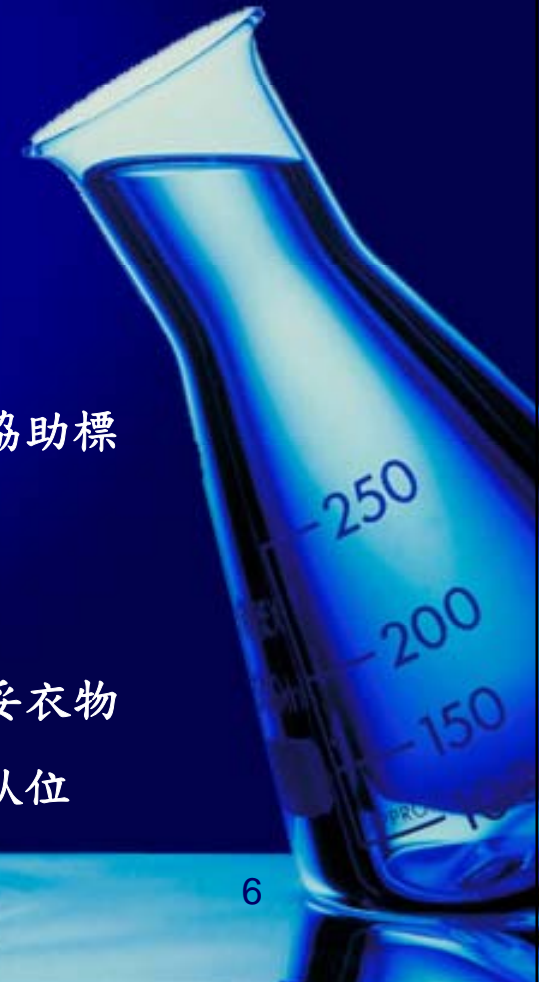
- 解釋檢查目的
- 準備所需用物
- 保持病房安靜

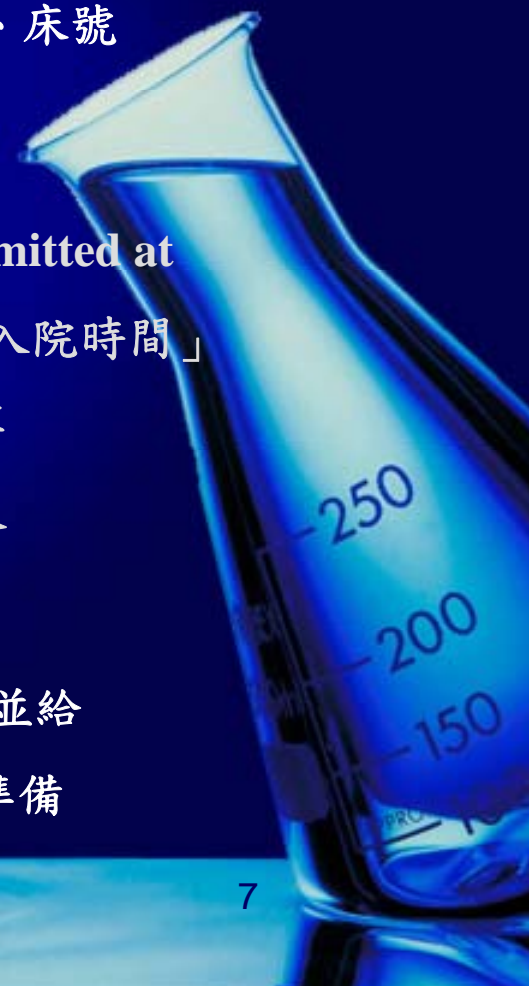
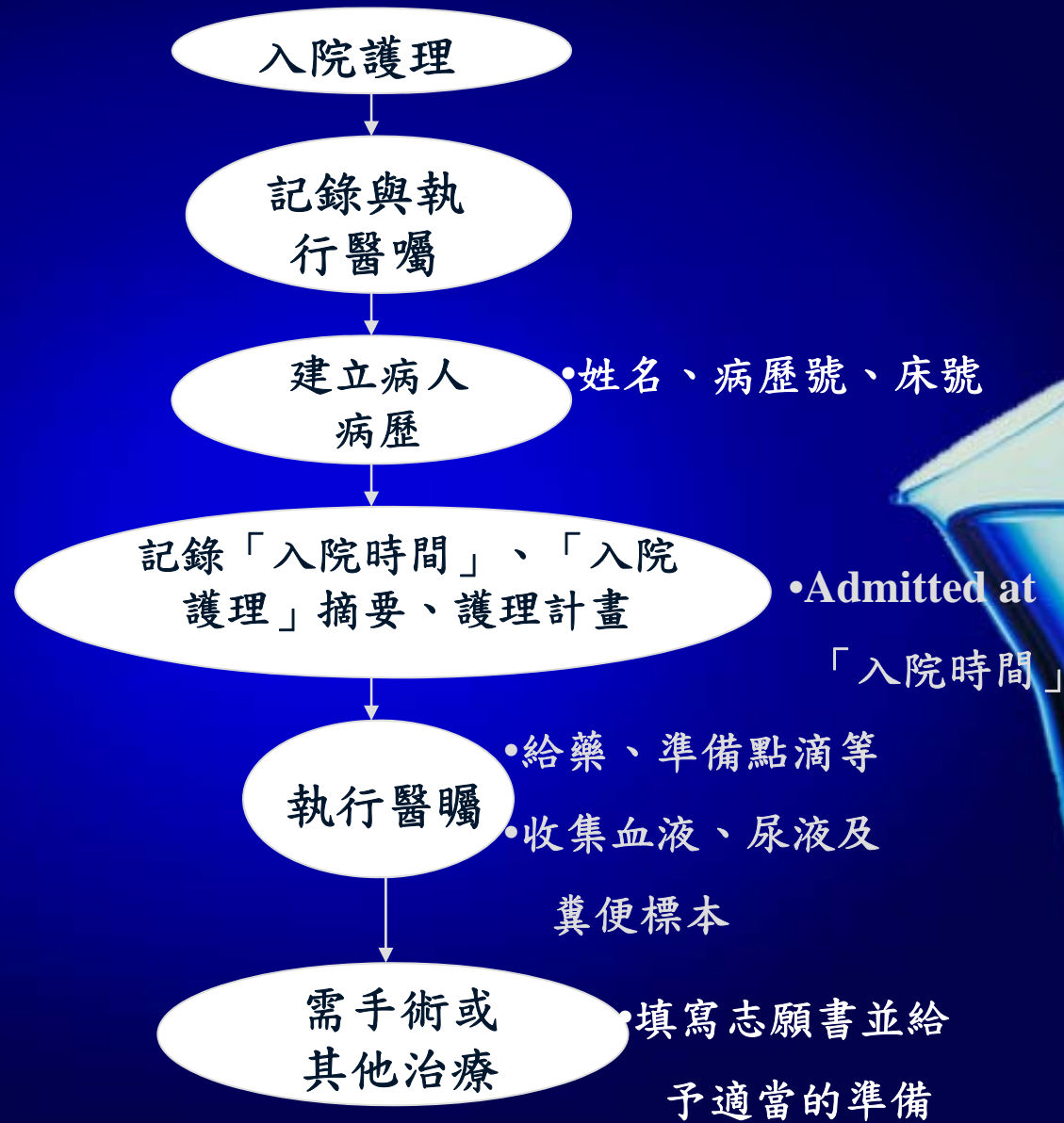
協助醫師  
進行檢查

- 傳遞用物、協助標  
本收集等

檢查後病人  
及用物處理

- 協助病人穿妥衣物  
並採取舒適臥位





# 入院之常規檢體收集

## ■ 定義與目的

### ● 檢體 (Speciman)

- 是指將人體的體液、分泌物、排泄物、組織等，以直接收集或用醫療器具侵入人體（如抽血、切片）的方式所得送檢稱之。

### ● 收集檢體的目的

- 為瞭解病人的身體狀況、發現潛在問題，以作為診斷、治療、護理的依據，與追蹤醫護治療後的效果評估。

## ■ 一般入院檢體：Urine、Stool、Sputum、Blood



# 尿液檢查

- 常規尿液檢查 (Urine Routine)
- 尿液培養 (Urine Culture)
- 24小時尿液檢體 (24 Hours Urine Specimen)
- 尿液濃縮試驗 (Urine Concentration)
- 尿液稀釋試驗 (Urine Dilution Test)
- 酚紅試驗 (P.S.P)



# 表1 尿液檢查項目

檢查項目	目的	正常情況	方法	備註
常規尿液檢查 (Urine Routine)	瞭解尿中成分	PH值:4.6~8 比重: 1.010~1.030 顏色:淡黃色到深琥珀色 透明度:澄清 白血球:0~4	1.取中段尿液置於清潔容器中 2.早晨第一次小便最適當	1.解後立即送檢，若會延遲1小時以上，則應置於冰箱冷藏 2.女個案需要清洗會陰部及注意是否正值月經期，若是經期中，應以導尿方式留取
尿液培養 (Urine Culture)	檢查尿液中是否含有細菌、細菌種類為何等	每毫升尿液低於 $10^4$ 個菌數 (CFU/ml)	1.取中段尿置於無菌容器中 2.利用導尿方式取得尿液檢體置於無菌容器中	1.可做為選用抗生素時的指標 2.若30分鐘內無法進行檢查，應冷藏保存

**表1 尿液檢查項目(續)**

檢查項目	目的	正常情況	方法	備註
24小時尿液檢體 (24 Hours Urine Specimen)	檢查: 1.24小時小便量 2.測量尿液肌酸酐、尿素氮、鈉、氯或其他成分 3.測肌酸酐廓清率(Ccr.) 4.測腎小管再吸收功能	1200~1500 ml/天	1.7AM助個案排尿，此次不計 2.開始收集至次晨7AM	1.若個案昏迷，無法自主，可以存留導尿 2.應置於陰暗處 3.若收集期間忘記留取則應重新開始 4.尿液不應被糞便污染
尿液濃縮試驗 (Urine Concentration)	1.測腎小管再吸收能力 2.評估腎功能	比重: 1.025~1.030	1.排空膀胱 2.24小時內不飲水 3.每2小時收集一次 4.共收集3次，檢驗結果至少有一次的尿比重須大於1.024	尿毒症個案忌用

**表1 尿液檢查項目(續)**

檢查項目	目的	正常情況	方法	備註
尿液稀釋試驗 (Urine Dilution Test)	測腎小管再吸收能力	1.排出量為攝入量的80~120% 2.第1小時尿量400ml，比重1.001~1.003，其後比重增高、容積遞減	1.早晨起床後請個案排空膀胱，於45分鐘內飲水1200ml 2.禁食早餐 3.每半小時收集一次尿液，並標明時間 4.共收集6次	1.水腫個案忌用 2.第1小時排出量少於200ml，比重1.010以上則腎功能損壞
酚紅試驗 (P.S.P)	測腎排泄功能	酚紅排出量: 15分-30~50% 30分-45~70% 60分-50%以上 120分-70%以上	1.喝水300~400ml 2.酚紅1ml(6mg)IV注射 3.注射後15、30、60、120分鐘各收集尿液於容器中，並註明時間，每次量在40ml以上	若排出值15分鐘<25%，120分鐘<55%，表其腎排泄功能障礙

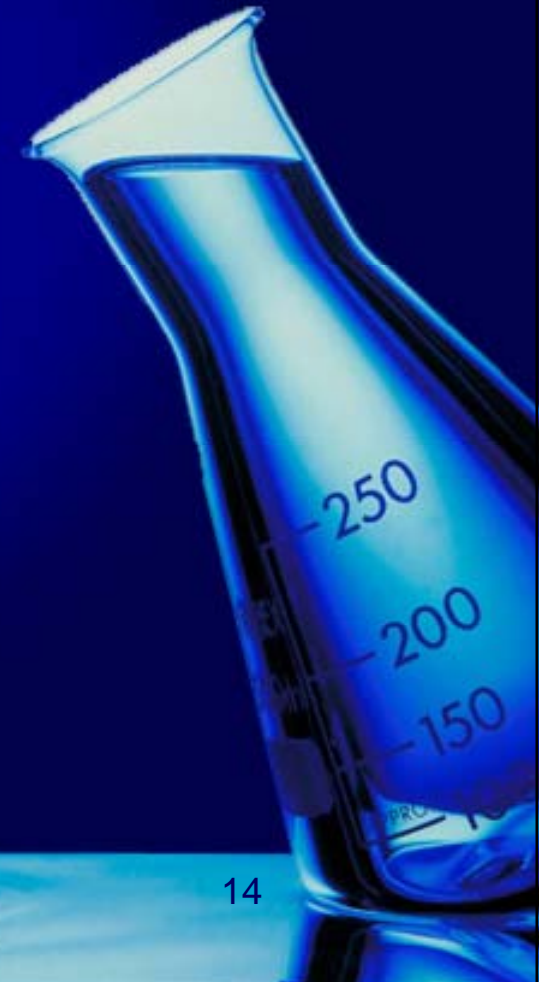
# 使用存留導尿管者

- 以管夾或止血鉗夾緊導尿管15-30分鐘
  - 分別取沾優碘及75%酒精溶液的棉籤各一支，環狀消毒導尿管接蓄尿帶的橡皮端
  - 以10c.c.空針自橡皮端抽取8-10c.c.尿液後，鬆開管夾或止血鉗
  - 將空針中的尿液注入試管，將檢體及檢體單置於檢體盒內，盡速於30分鐘內送檢。



# 糞便檢查

- 糞便常規檢查(stool routine)
- 糞便培養(stool culture)
- 潛血試檢(occult blood ; O.B.)

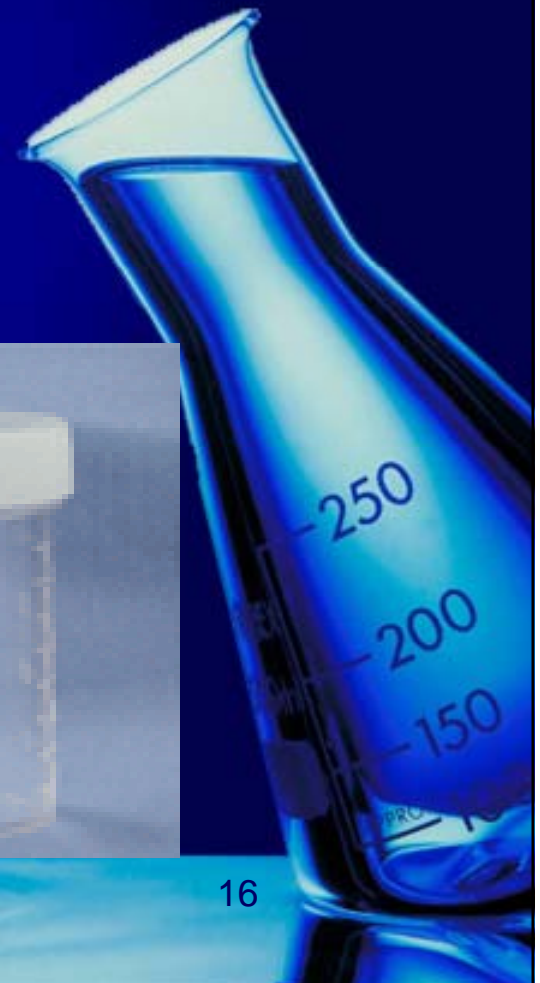
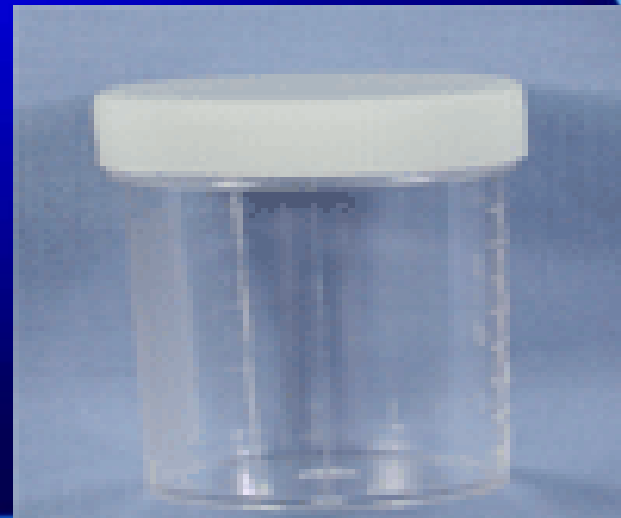


## 表2 糞便檢查項目

檢查項目	目的	方法
糞便常規檢查 (stool routine)	1.檢查細菌、病毒、 血、寄生蟲等 2.檢查大便一般性 狀	1.自便盆中沾少許糞便 置容器中 2.若檢查阿米巴原蟲， 需以溫熱便盆收集後立 刻送檢
糞便培養 (stool culture)	1.檢查特別細菌， 如痢疾 2.培養用	用無菌棒取中央之糞便 入無菌標本容器中
潛血試檢 (occult blood ; O.B.)	檢查糞便中是否有 潛血現象	1.前三日禁止攝取大量 肉類、內臟等食物 2.忌用鐵質藥物、食物 3.容器勿受尿液污染 4.女性個案生理期時， 可能呈現偽陽性 <sup>1</sup> 反應

# 痰液檢查

- 常規痰液檢查 (Sputum Routine)
- 痰液培養 (Sputum Culture)
- 24小時痰液檢體 (Collection Sputum Amount of Hours)





### 表3 痰液檢查項目

檢查項目	目的	正常情況	方法
常規痰液檢查 (Sputum Routine)	檢查一般性狀或有其他不正常成分存在	無色、無臭味	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.收集清晨第一口痰(未刷牙、未進食前的第一口痰)</li> <li>2.選擇防水容器</li> </ol>
痰液培養 (Sputum Culture)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.培養並協助診斷</li> <li>2.評估治療的效果</li> </ol>	陰性	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.以清水漱口</li> <li>2.將痰液咳進無菌標本收集器，或以無菌棉棒沾咽喉處</li> <li>3.置入無菌容器內</li> </ol>
24小時痰液檢體(Collection Sputum Amount of Hours)	測痰總量	無痰或極少	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.以玻璃容器內置定量清水</li> <li>2.自7AM至隔日7AM，第一口痰及最後一口痰皆收集</li> </ol>

# 血液檢查

- 全血球計數(Complete Blood Count ; C.B.C)
- 血比容 (Hematocrit ; Hct.)
- 紅血球沈降率 (Erythrocyte Sedimentation Rate ; ESR)
- 出血時間 (Bleeding Time ; BT)
- 凝血時間 (Coagulation Time ; CT)
- 血液培養 (Blood Culture)



### 表4 血液檢查項目

檢查項目	目的	正常情況			方法
全血球計數 (Complete Blood Count ; C.B.C)	瞭解血 液中成 份	RBC	男	4~6.2x10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	以空針抽血 液3~5ml做 為檢體
			女	4.2~5.4x 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	
		WBC	5000~ 10000/mm <sup>3</sup>		
		血紅 素(Hb)	男	14.5~16gm%	
			女	13~15.5gm%	
血小板	15~40x10 <sup>4</sup> /mm <sup>3</sup>				
血比容 (Hematocrit ; Hct.)	測定紅 血球佔 全血的 體積	男性	42~53%		以空針抽血 液3~5ml做 為檢體
		女性	38~46%		

表4 血液檢查項目(續)

檢查項目	目的	正常情況	方法	備註
紅血球沈降率 (Erythrocyte Sedimentation Rate ; ESR)	測紅血球沈降速率以協助診斷(是體內發炎的指標)	<p>男性: 0~9 mmH<sub>2</sub>O/hr</p> <p>女性: 0~15 mmH<sub>2</sub>O/hr</p> <p>兒童: 0~20 mmH<sub>2</sub>O/hr</p> <p>65歲以上老年人: 0~20 mmH<sub>2</sub>O/hr</p>	<p>1.NPO</p> <p>2.空針或試管內有抗凝血劑</p> <p>3.血置入特製試管中</p> <p>4.記錄1小時及2小時沈降數值</p>	<p><math>ESR = \frac{A+B}{2}</math></p> <p>A:第1小時值 B:第2小時值</p> <p>●沈降慢的因素:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.血球數量多</li> <li>2.血球較大,形狀不正常</li> <li>3.血球中蛋白質含量高</li> <li>4.血液黏度大</li> <li>5.疾病:過敏性疾病、鬱血性心臟病、紅血球增多症、溶血性黃疸</li> </ol> <p>●沈降快的因素:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.組織破壞增加,如炎症反應</li> <li>2.休克</li> <li>3.妊娠12週後流產、產後五天、月經來朝前</li> <li>4.疾病:急性傳染病、風濕性心臟病、癌症、肺結核</li> </ol>

表4 血液檢查項目(續)

檢查項目	目的	正常情況	方法	備註
出血時間 (Bleeding Time ; BT)	瞭解其凝血機轉是否正常	1~3分	皮膚穿刺出血後開始計液停止流出	1.血小板減少，凝血酶不足，可導致出血時間延長 2.輕度出血時間延長，常見於嚴重貧血
凝血時間 (Coagulation Time ; CT)	瞭解其凝血機轉是否正常	5~10分	測血液抽出至凝固所需時間	1.血友病、貧血症、白血症等疾病、時間延長 2.服用毛地黃藥物時，可使時間縮短
血液培養 (Blood Culture)	檢查血液中是否有細菌，並確認細菌種類	無菌狀態	靜脈取血後之收無菌本 置入液器中	可做為選用抗生素時的指標

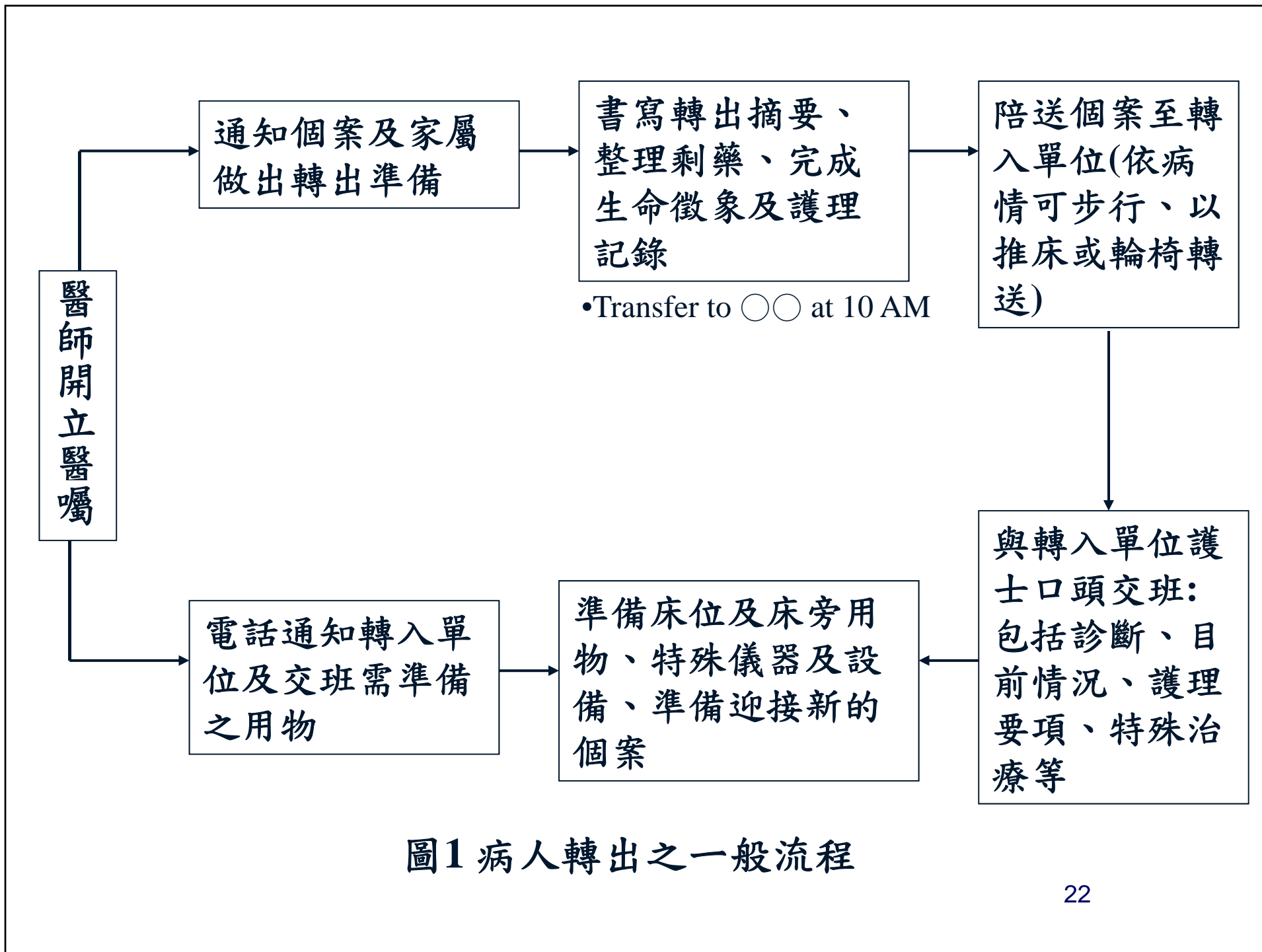


圖1 病人轉出之一般流程

# 出院方式

## ■ 同意出院

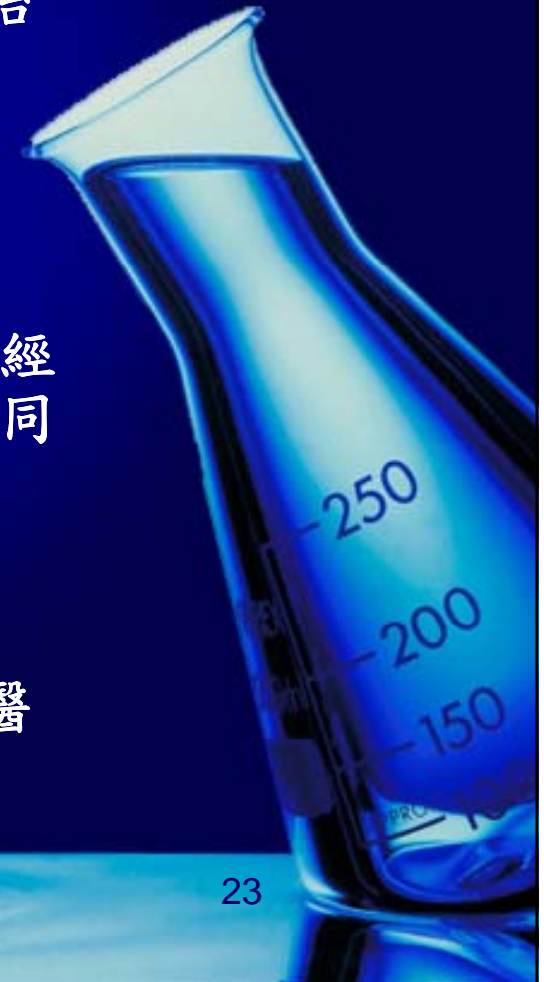
- **May Be Discharge ; MBD**
- 病人病情已穩定或痊癒，在門診繼續追蹤治療即可

## ■ 自動出院

- **Discharge Against the Advice of His Physician ; AAD**
- 病人病情仍須住院治療，但因某些因素(如經濟)而堅持出院，病人必須填寫「自動出院同意書」，以示離院後一切病情自行負責。

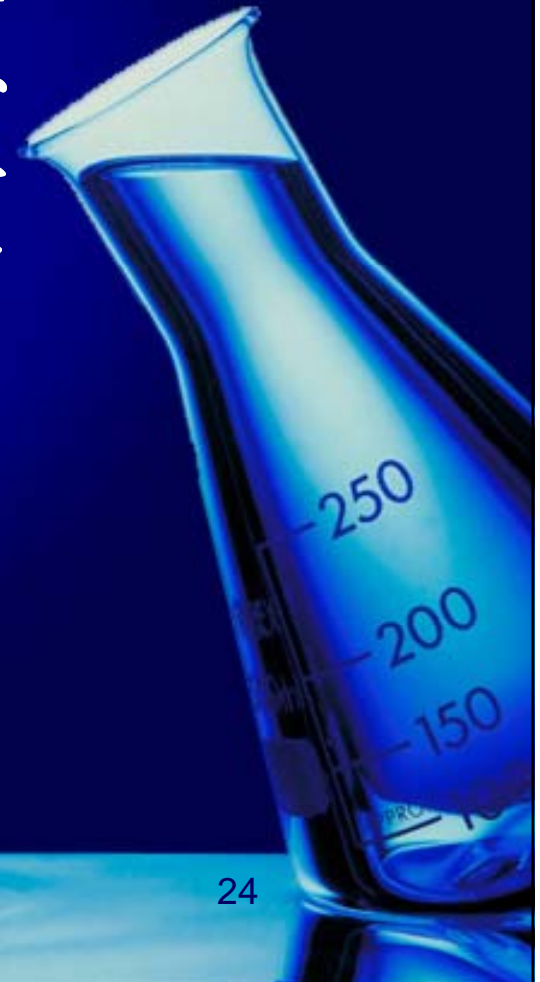
## ■ 死亡出院

- **Discharge by Death**
- 病人住院期間死亡，由醫師開立「死亡」醫囑與證明書，辦理出院。

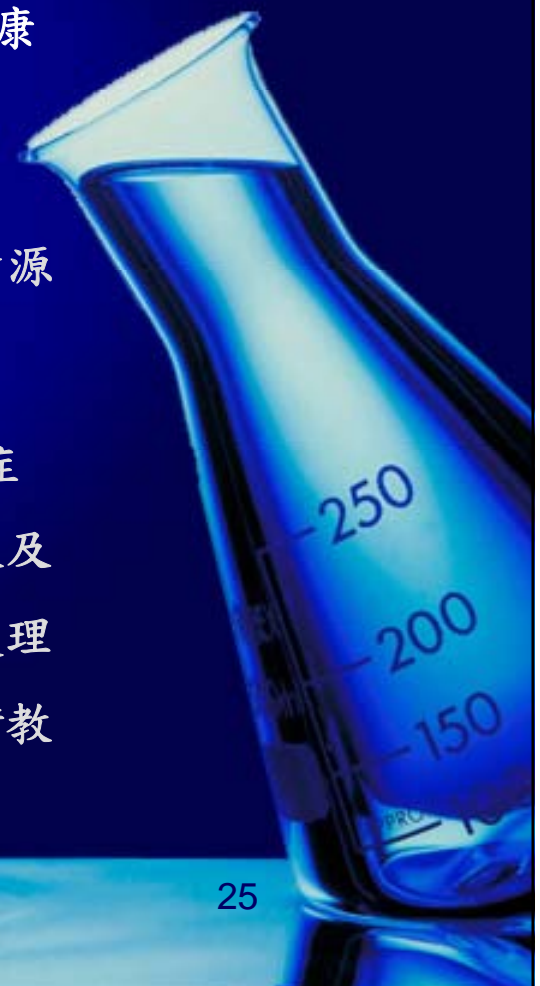
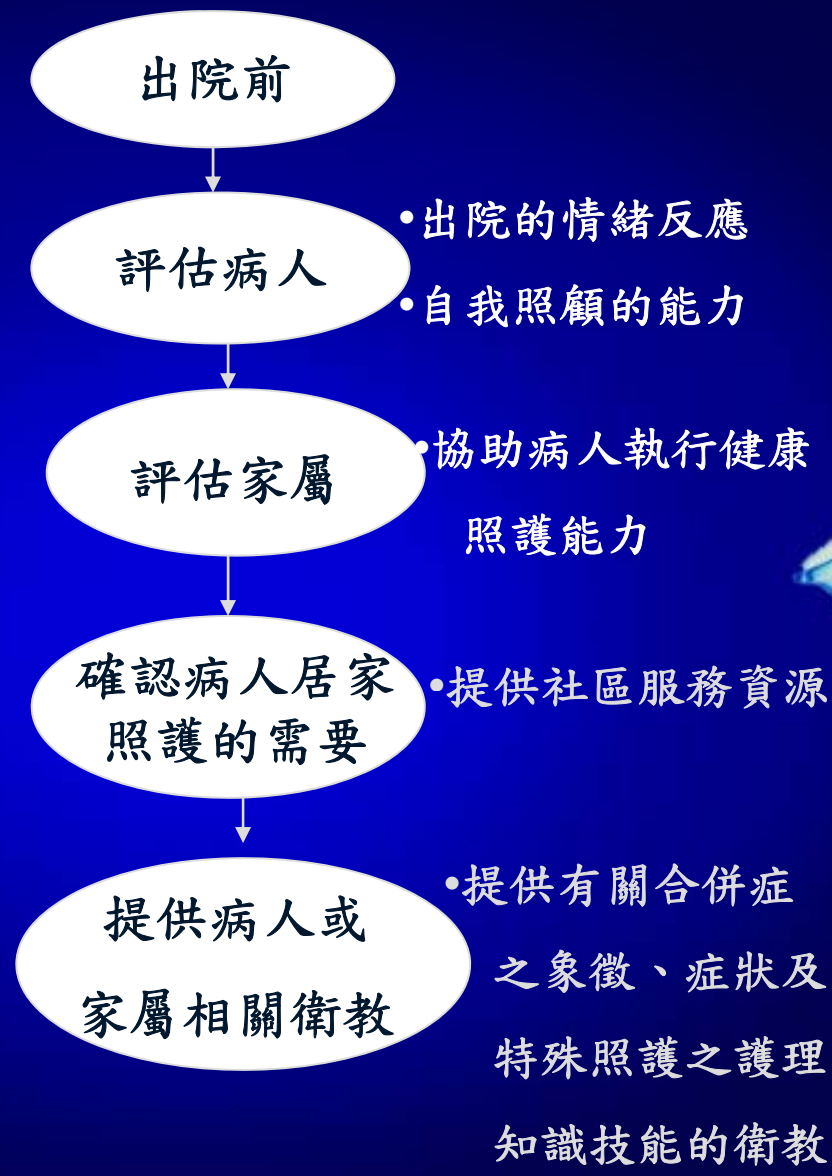


# 出院計畫

- 「出院計畫(Discharge Planning)」始於病人入院時，是指由病人、家屬、醫師、護理人員、社會工作人員、營養師及其他醫療專業人員以病人為中心，共同制訂計畫內容。









出院後

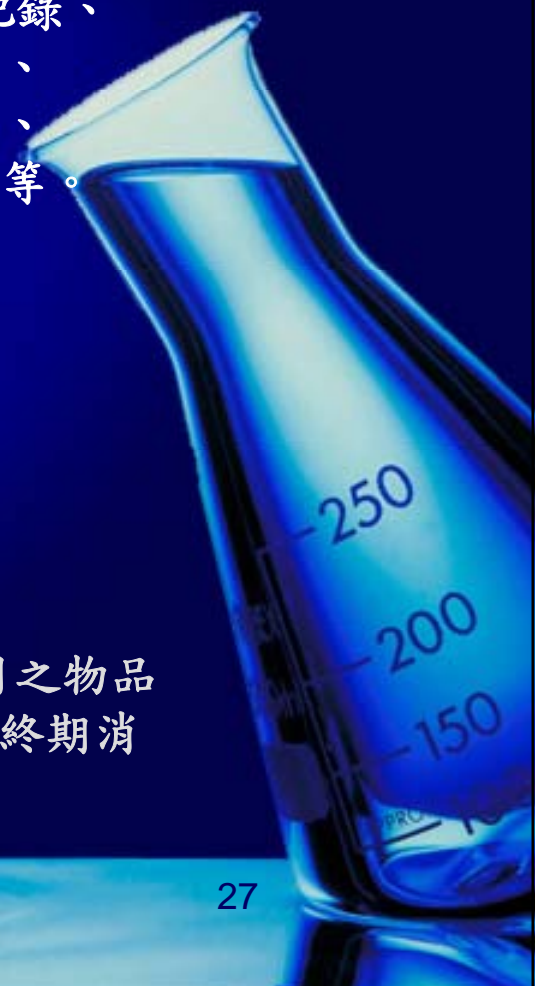
書寫「出院護理」摘要

•完成各項紀錄、給藥記錄單、護理問題表、護理計畫表等。

整理病歷

病室處理

•病人使用之物品需進行「終期消毒」



# 一般病房處理法

處理項目	處理方法
各層被單、布單類	拆除後至污衣袋送洗
橡皮中單	由護佐或工友以肥皂水及清水清洗後晾乾
毛毯、枕心、棉被	以紫外線照射30分鐘或置陽光下曝曬6~8小時後，收回庫房
床墊	以紫外線照射或置陽光下曝曬6~8小時
桌椅、病床 、牆壁、地板	請清潔人員以消毒液(如1~5% Lysol)擦拭後吹晾12~24小時
茶壺、茶盤	煮沸法處理
個案未攜回之個人清潔用物	丟棄

- 單位清潔或消毒後，翻轉床墊，鋪妥「密蓋床」。

# 傳染病房處理法

處理項目	處理方法
病室及用物	處理前先以紫外線照射30分鐘後，再拆除各層被單、布單、橡皮中單等。
	送洗布單應裝入有特別標示之污衣袋（污物袋），並註明病房、床號、傳染類別。
病床、床旁桌	以消毒液(1~5% Lysol)擦拭
沾有體液、血跡、糞便之牆壁或地板	以漂白水(0.6%次氯酸鈉)清洗
耐高溫之用物(如布單、茶壺)	高壓蒸氣滅菌後再清洗，不耐高溫之用物浸泡化學消毒液後再清洗
個案未攜回之個人用物、傳染性垃圾	依感染性垃圾處理並標示

- 清理病房後應吹晾（空置）24小時再鋪床。
- 整理時，應以隔離技術來執行(如穿隔離衣、戴口罩及手套)，以保護自己。

**Thank you!!**

