

科目：兒科護理學

系所組：護理學系碩士班乙組

第一題(共30分)

小圓，3歲，女生，就讀幼稚園小班，與父母及弟弟同住，雙薪家庭、經濟小康。弟弟目前9個月大，白天由祿母照顧，母親下班後才接小圓和弟弟回家。小圓咳嗽及發燒已持續3天，到診所就醫後病況仍未改善。今日在校上課時突然失去意識，由急診轉入兒科加護中心救治，醫師診斷為流感重症，現右側肢體偏癱、GCS(E<sub>2</sub>V<sub>T</sub>M<sub>2</sub>)。請依據「以家庭為中心」的照護理念，回答以下兩個問題：

- 1.小圓住院期間，請問她和家人可能遭遇哪些問題？(15%)
- 2.請問如何提供小圓和家人適切的「個別性」、「持續性」照護？(15%)

第二題(共40分)

大雄，男生，小學一年級，最近早上起床時常喊頭暈、想吐，上課時常上廁所而被老師罰站，因此不想上學。媽媽認為這是小一新生的壓力問題，所以沒帶大雄就診。今天大雄下課時因視力模糊，踩空樓梯，自二樓樓梯滾落至一樓，額頭與四肢因而有撕裂傷，被緊急送醫救治。在急診室測得生命徵象為：BP: 130/80mmHg，BT: 36<sup>o</sup>C，HR: 60次/分，RR: 20次/分，SpO<sub>2</sub>: 88%、GCS(E<sub>4</sub>V<sub>3</sub>M<sub>3</sub>)。抽血檢驗結果：Na<sup>+</sup>: 160 mmol/L, K<sup>+</sup>: 4.2 mmol/L，WBC: 9000/cmm，Hgb: 12gm/dL，PLT: 300000/cmm，BUN: 12 mg/dL，creatinine: 0.7 mg/dL。尿液檢查：Specific Gravity, sg(urine): 1.002。

請依據上述內容回答以下三題：

- 1.從大雄的症狀與檢驗值，你認為大雄可能的疾病診斷為何？請寫出理由。(10%)
- 2.請寫出大雄目前所需要的護理措施有哪些？(10%)
- 3.從上述內容中，依據實證護理的步驟一：寫出一個可回答的臨床問題(10%)，並依據您所述的臨床問題，以下表的PICO方式，列出相對應的中英文關鍵字(10%)。

	中文關鍵字	英文關鍵字
P: patient/disease		
I: intervention/ issue of interest		
C: comparison intervention/ issue of interest		
O: outcome		

第三題(共30分)

雯雯，16歲，品學兼優，擔任田徑隊隊長。近兩週其背部腰薦椎處腫脹、劇烈疼痛且造成行動遲緩。入院詳檢後剛確診為橫紋肌肉瘤(Rhabdomyosarcoma)，醫師已告知雯雯及其母親近日需準備做化學治療，目前由母親陪同住院中。

- 1.雯雯在接受化學治療期間，請為她設計具有「個別性」的護理措施？(15%)
- 2.雯雯趁媽媽外出時，單獨問主護護理師：「我從網路得知，這個腫瘤是惡性的，那我還有未來嗎？」您是雯雯的主護護理師，請問您如何回答這問題？(15%)

※ 注意：1.考生須在「彌封答案卷」上作答。

2.本試題紙空白部份可當稿紙使用。

3.考生於作答時可否使用計算機、法典、字典或其他資料或工具，以簡章之規定為準。

科目：精神科護理學

系所組：護理學系碩士班乙組

\*申論題：

請依下列案例回答問題

- 一、 如您是李女士的主護護士，請問入院護理評估，還需要什麼評估，資料才得以完整？(20%)
- 二、 依據現有的資料，您會下的護理診斷是？(10%) 您將會提供的護理措施是？(10%)
- 三、 請論述您所下的護理診斷中，何者對病患最重要？理由是？(20%)
- 四、 請具體寫出您認為醫療團對應該幫李女士安排的治療有那些？理由是？(20%)
- 五、 請用200字內的英文，簡述此個案的英文摘要。(20%)

\*案例：

李女士，52歲，國小畢業，入院診斷為Schizophrenia，慣用語言為國語與台語，已婚但喪夫，有四名子女，目前與婆婆、子女同住，目前子女皆有穩定工作，且為主要經濟來源提供者。

過去病史：

個案本身有高血壓及糖尿病的疾病史，無規則服藥。女方家中有精神疾病史，個案於年輕時，因婆媳相處緊張，再加上產後憂鬱出現精神症狀，當時有幻聽、被害妄想、自傷的行為入院治療，之後陸陸續續十多年內，曾住院治療三次，其餘時間則能規律門診追蹤及服藥控制治療。此次疑似因家中翻修，導致壓力適應不良，開始出現情緒不穩起伏大，有食慾下降、自言自語等症狀入院，目前在院內規律服藥，能被動接受治療。住院期間多坐於床邊，面目淡漠，目光低垂，幻聽、妄想等精神症狀反覆出現，當此情形嚴重時，護理人員會給予現實感澄清與分散注意力的指導或依醫囑給予Haloperidol 1Amp Q6HPRN和Lorazepam 1Amp Q6HPRN後，情況可改善，目前醫療團隊仍針對個案狀況在調整藥物與劑量。

入院護理評估如下：

1. 身體層面

外觀乾淨，有些許白髮，無異味，日常生活功能會因精神症狀干擾，僅能部份自理。身高155.8公分，體重57.2公斤。此次住院期間體重已下降5公斤。本身有糖尿病與高血壓的疾病史，目前規律服用降血壓藥物控制，血壓值穩定。無喝酒、吃檳榔習慣，但抽菸已35年，未住院前平均一天一包，住院期間未曾吸菸。飲食方面可三餐固定，常因症狀干擾，容易吃一半便離開座位，須護理人員在一旁督促下，才能將整份餐點吃完。每日液體攝取量約1000毫升，其餘時間很少有吃零食情形。排尿順暢，色黃，住院期間有出現便秘情形，約4天解便一次。住院期間，平均睡眠6到7小時，但需使用助眠藥物協助，偶有午睡的習慣。空閒時間多採靜態活動，於床邊念經。

※ 注意：1.考生須在「彌封答案卷」上作答。

2.本試題紙空白部份可當稿紙使用。

3.考生於作答時可否使用計算機、法典、字典或其他資料或工具，以簡章之規定為準。

科目：精神科護理學

系所組：護理學系碩士班乙組

2. 情緒層面

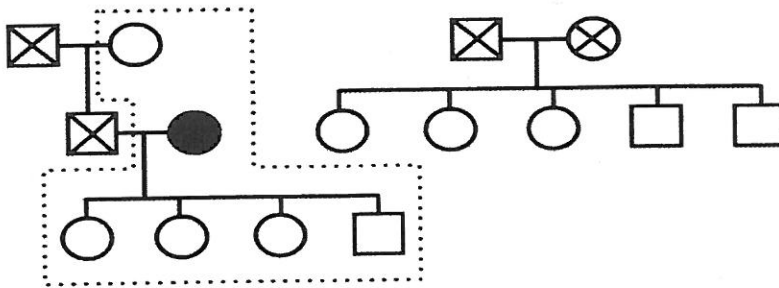
平時多獨自於病室或走廊，面目淡漠，眼神交流少，情緒易焦慮、不安，言談被動且簡短，偶會出現自言自語的情形，多沉浸自我世界，並主訴「我的腸子掉下來了」、「我的小孩都死掉了」，情緒易激動，易受症狀影響，無法分辨其現實感。訪談過程中如談論到子女與家人，面目出現愁容，偶有哭泣的情形，且不願多說。

3. 智能層面

意識清楚，訪談過程思考較緩慢，表達多以單詞回應，也有嚴重的幻聽與妄想等精神症狀，主訴「我聽到我的女兒要死掉了」、「有靈從我的胸口進來」、「我的腸子掉下來了」、「我的小孩都死掉了」。定向力評估部分，個案於入院時，無法正確說出時間與人。記憶力部分，可記得遠期記憶，但對於立即記憶與短期記憶弱，無法重述答案。計算能力 20-3 可回答至 14-3。判斷力部分，因個案的邏輯性低，故判斷力也待加強。病識感部分，可回答是「不舒服所以至醫院就醫」，但無法明確說明不舒服的症狀，住院期間多採被動配合治療，對於服藥偶會猶豫，但經護理人員說明後，仍可配合服用。

4. 社會層面

個案有四名子女，夫於個案 40 歲時過世，目前與子女和婆婆同住，與子女關係和諧，經濟提供者為四名子女，主要決策者為婆婆與子女，平日會規律服藥與定期至門診追蹤。此次因家中翻修，適應不良，精神症狀出現，所以至本院就醫，於住院期間少與病友互動，只與同住的病友和看護聊天，病室活動與職能治療皆未參加，子女於休假期間會至病室探訪個案。個案目前的角色為媳婦、媽媽與病人，平時是家庭主婦，可勝任此角色，但因婆婆給予的壓力大，故媳婦這角色是個案的壓力源。從照護期間發現個案對於自我的自信心弱，當別人否定時也不會給予澄清，會直接退縮，但會因想出院及不想讓子女擔心，還是會配合治療。



5. 靈性層面

個案住院期間多於床邊唸佛經，主訴「唸佛經心情會比較平穩，也比較不會被幻聽影響」。對於人生的想法無法明確回答。

※ 注意：1. 考生須在「彌封答案卷」上作答。

2. 本試題紙空白部份可當稿紙使用。

3. 考生於作答時可否使用計算機、法典、字典或其他資料或工具，以簡章之規定為準。

科目：

系所組：

社區衛生護理學

護理系碩乙組

1. 請運用任何一社區相關的理論模式說明社區護理的實務運用(40%)
2. 請分別闡述 Active aging 以及 Age-Friendly City 的重點，並說明社區護理在其中能如何發揮功能 (50%)
3. 說明您的研究將選定的社區護理對象族群暨選擇之緣由 (10%)

※ 注意：1.考生須在「彌封答案卷」上作答。

2.本試題紙空白部份可當稿紙使用。

3.考生於作答時可否使用計算機、法典、字典或其他資料或工具，以簡章之規定為準。