

※ 考生請注意：本試題不可使用計算機。請於答案卷(卡)作答，於本試題紙上作答者，不予計分。試題分為三大試題組：1.「共同題」為所有考生必須作答，隨後考生可以根據自己的專長，就「產科題組」或「兒科題組」擇一回答。

申論題 100%

共同題 (40%)

1. 衛福部於 101 年開辦「生育事故救濟試辦計畫」，結果顯示生育之醫療糾紛鑑定數目減少。請就此結果說明此項計畫在這四方面的影響：(1) 提升醫療品質(10%)；(2) 減少醫療糾紛(10%)；(3) 增進醫病關係(10%)；(4) 未來婦女及兒童照護(10%)。

請由以下第 2-3 題中任選一題組作答，請清楚標示題號。

### 兒科題組

2. 小華，13 歲女孩，身高 152 公分，體重 30 公斤，三年前被診斷為 Nasopharyngeal carcinoma，經過幾次開刀與化學治療但效果都不好，目前 Nasopharyngeal carcinoma stage IV (T4N2M1), with liver and bone marrow metastasis, relapsed。小華食慾差、噁心嘔吐很嚴重，同時出現肢體無力、下肢水腫的現象，呼吸喘，疼痛控制不好，經常抱怨很痛無法入睡。醫師表示目前所有積極治療的方式都已經嘗試過了，希望小華跟家屬可以考慮安寧療護。小華從小父母離異，由祖母撫養長大，入院期間皆由祖母陪伴，父親與女友同居，很少回來看小華，母親自與父親離異後就沒有再見到他。當醫師告知小華病情已至末期，父親不願放棄，希望小華要加油、努力活下去。他幫小華房間重新油漆、佈置成她喜歡的卡通人物造型。小華不願放棄，屢次跟主治醫師哀求要救她。小華雖然沒有食慾，但總是強迫自己吃，因為想要活下去，醫師及護理人員覺得很不忍，但對於病情的進展不抱希望。請闡述相較於成人，兒童安寧緩和療護的特色與困境 (5%)，並就此案例分析該疾病之進展對小華及其家庭造成的衝擊、影響 (10%) 及評估兒童與家屬的需求，確立其護理問題及提出具體重要

護理措施 (15%)。

3. 一對年輕的夫妻抱著 3 個月大昏睡的吳小弟從急診入院，主訴吳小弟昨天中午從床上掉下來，「從昨晚開始一直嗜睡，嘔吐了幾次」，吳小弟的大腿及頭皮有淤傷，媽媽說是 3 歲的哥哥跟他玩時打到的，而爸爸在旁一直怪媽媽沒有好好照顧才導致如此。吳小弟身體檢查發現身上有多處瘀傷，但沒有開放性傷口，瞳孔對光反應慢，對疼痛也沒什麼反應。您認為吳小弟的問題為何 (5%)？需要蒐集哪些資料以利判斷 (10%)？請列出吳小弟的護理問題及具體計畫與措施 (15%)

### 產科題組

2. 提供安全的生產是重要的，對於促進正常分娩有六大措施：(1) 自發性產程 (不用催生、引產) (5%)；(2) 待產過程中自由活動 (5%)；(3) 持續性的生產支持 (5%)；(4) 不常規使用醫療介入 (5%)；(5) 採非仰躺 (右側臥、側臥) 姿勢生產 (5%)；(6) 母嬰不分離 (5%)。
- 請就上述各項措施說明臨床對待產婦可提供之護理措施。
3. 林女士，37 歲，G4P10AA2，有一三歲女兒，目前懷孕 31 周，為雙胞胎，因為 PPRM 入院安胎，有婆婆及女兒陪同照護。目前使用 MgSO<sub>4</sub> 及 Yutopar 安胎中。早晨護理師為她測量生命徵象發現體溫 38.2°C、脈搏 103 次、呼吸 23 次，BP:133/76mmHg，SPO<sub>2</sub>85%。查證其檢驗數值，發現 Hb 自 7.5gm/dl 降到 5.6gm/dl，CRP:12，醫囑給予氧氣 3L 鼻導管使用，因無明顯改善，再將鼻導管改

編號：338

國立成功大學 105 學年度碩士班招生考試試題

系 所：護理學系

考試科目：產兒科護理學

考試日期：0228，節次：2

第 3 頁，共 3 頁

為氧氣面罩 6L 使用，之後 SPO<sub>2</sub> 達到 100%。醫師聽診肺部，呼吸音正常。醫師再將氧氣調低至 5L，同時輸血 PRBC 2 單位，再檢測 Hb 升為 7.8gm/dl，生命徵象為 37.8°C、97、20、142/76mmHg。

請問此時護理師的照護重點及護理措施為何(20%)?對於家屬的照護為何(10%)?