

一、張先生 30 歲，已婚，證券行之業務員，87 年 3 月間診斷患有 IDDM，每日早晚注射 RI 及 NPH 混合藥劑控制，88 年 4 月因為感冒併發 DKA 而入院，請敘述您進行出院衛教之步驟及簡要內容。(10 分)

二、簡先生，48 歲，因為 Gastric Cancer 而入院開刀，行 Billroth II 手術，今天剛排氣，醫囑可以進食水分，身為簡先生之護士，妳會進行那些針對飲食方面之相關護理計劃。(5 分)

三、在深部血栓靜脈炎 (DVT) 的護理上，許多教科書上有下列類似措施，例如：

『在受損的部位給予濕熱敷，熱可以緩解靜脈痙攣產生止痛作用，並且也可以消除發炎的現象』
(賴裕和等(1997). 內外科護理學. (Page 1053). 台北：華杏.)

● 請就此敘述探討其原理以及臨床應用的情形，並申述您個人對此措施的看法。(10 分)

四、請敘述護理人員在計畫與執行男性性功能障礙的護理措施時應考慮那些資料？及依據那些原則？(10 分)

五、黃小姐，46 歲，育有一子一女，因 COPD 及心包膜積水入院，使用呼吸器，食慾不佳，身高 165cm，體重 39 Kg，實驗室 Data 如下。其丈夫在旁照顧，家中無人工作賺錢，身為護理人員您會如何與社工師及營養師合作與協助病患？(10 分)

病人值	正常值
Albumin : 2.0 gm/dl	3.5-5.5gm/dl
Hb : 9.2g/dl	12-16g/dl
Hct : 26%	37-45%
MCH : 35pg	27-32pg
MCV : 100fl	80-94fl
MCHC : 36 g/dl	33.8-35.6g/dl

六、88 歲孫先生已行 total hip replacement 一週，自手術後逐漸出現意識混亂，攻擊行為，甚至對護理人員及其女兒有性騷擾的動作，根據家屬焦躁的主訴，個案狀況完全失控（之前一切皆正常）。依您的判斷，此可能為 confusion? delirium? acute onset dementia? 或其他狀況？請問您還需要收集那些資料以支持您的判斷？最後列出您的護理處置與結果評價之重點為何？(20 分)

七、王太太，59歲，Breast Cancer 病患，手術切除右邊患乳已三個月。此次住院已17天，裝置 port-A 後，正在打化療藥物第三天。您是他的主護護士，今天早上去作 morning care 時，王太太抱怨昨晚睡不好，腰酸背痛，噁心嘔吐。切除乳房後的傷口處有一個 1cm x 2 cm 未癒合的傷口，出微量血及黃色膿液。您發現她的 lab data 為：

病人值	正常值
Hb : 10g/dl	12-16g/dl
Hct : 32%	37-45%
WBC : 14000/mm ³	4000-9000/mm ³
Segmented Neutrophils: 80%	50-60%
Band Neutrophils : 15%	3-8%
Lymphocytes : 3%	25-40%
Monocytes : 1%	2-8%
Eosinophils : 1%	1-4%
CRP : 28mg/dl	<0.8mg/dl
Alb : 2.1g/dl	3.5-5.5g/dl
ALT(SGPT) : 30U/L	8-20U/L
AST(SGOP) : 25U/L	8-20U/L
BUN : 26mg/dl	5-20mg/dl
Creatinine : 1.4mg/dl	0.7-1.4mg/dl
CA15-3 : 86U/ml	<30U/ml
CA19-9 : 32U/ml	<37U/ml
AFP : 96ng/ml	<10ng/ml

請問：

- 1、您還需要收集那些資料？
- 2、請將病人的問題按重要性安排一優先處理的順序。
- 3、請寫出一個完整的護理計劃。

(20分)

八、李小姐，18歲，就讀高一下學期，因右耳下長橫紋肌瘤而入院開刀。手術後第七天拆線，拆線後一週就發現左耳後淋巴結已腫大，外科建議應立刻作化學治療。入腫瘤內科病房後護理人員張小姐給了她一份書面化療衛教手冊。在作化療當天，李小姐向醫師及父母吵著要回家，不肯再作化療。您是她的主護護士，您發現李小姐左耳後淋巴結已如乒乓球般大小。李小姐的主訴如下：

- 我不願意嘴巴破，這樣就不能吃東西了。
- 掉頭髮我倒不怕，可以戴帽子。
- 爸媽要我作化學治療，我偏不作。
- 我頭也痛，肚子也痛，住院愈住愈痛。
- 我好羨慕同學能上學。
- 我最喜歡 Hello Kitty

* 請問：

- 1、您還要收集什麼資料
- 2、李小姐可能有的護理問題有那些？
- 3、請擬一份護理計劃。

(15分)