新生兒評估評分表

■**測驗項目：**

□ 病史詢問	□ 資料判讀
■ 身體檢查	■ 臨床處置
□ 溝通技巧	□ 護理指導
■ 技術操作	□護理紀錄

■**測驗時間:8 分鐘**

■**測驗考生：** **考生編號：**

評核內容		評核結果		備註
		完全做到	未做到	
1. ★無菌	1-1考試開始前必須在考試老師面前洗手			
	1-2核對手腳圈			
2. 技術	2-1皮膚：有無任何破損傷口、發炎			
	2-2頭顱：囟門的形狀和閉合時間、是否有囟門凹陷或彭出、頭血腫、產瘤			
	2-3眼睛：結合膜下出血及分泌物			
	2-4耳朵：耳朵上緣低於眼外			
	2-5鼻子：鼻翼搧動			
	2-6口腔：唇、顎裂			
	2-7胸部：肋間凹陷、劍骨凸出及呼吸時胸腹部起伏不一			
	2-8腹部：臍根部分泌物(必須使用棉棒實際操作)			
	2-9背部：脊柱完整性(有無脊裂)			
	2-10臀部：臀部皺褶對稱(需拉腳檢視)、蒙古斑			
	2-11生殖器：			

	女嬰：大陰唇覆蓋小陰唇、陰道分泌物、處女膜懸垂物、假性月經 男嬰：睪丸下降(需適當固定)			
	2-12肢體：左右腳趾或手指獨立分開各五			
	2-13反射：搜尋反射、吸吮反射、驚嚇反射、抓握反射(手腳皆須測)、巴賓氏反射			
	2-14髖關節：歐式徵象、巴氏徵象、雙腿長短是否一致、有無脫臼			
共18項 (總分)				

考試結果：□通過　□不通過，不通過之關鍵行為描述：_____

_____

學生簽名：_____，對考試結果意見：□同意，□不同意，

不同意原因：_____

考試老師簽名：_____　　協調老師簽名：_____