待產評估評分表

■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：18 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	
*無菌	考試開始前，必須在考試老師面前洗手(立即)			
溝通技巧 人際關係	能適當稱呼個案，並於接觸個案一開始時，向其做自我介紹			
病史詢問	1.執行問診，收集以下資料 此次入院的原因、子宮規則收縮開始的時間、目前宮縮時不適的位置、是否破水、破水者羊水的顏色、有誰陪伴口頭資料的收集			
資料判讀	2.查閱病歷並向個案解釋結果： (1)血液檢查結果:孕婦的血型、Rh 型、HbsAg (B 型肝炎表面抗原)、HbeAg (B 型肝炎核心抗原)、VDRL (2)其他檢查結果:GBS、孕期體重共增加的體重數、超音波結果是否正常。			
身體檢查 技術操作	3.執行身體檢查 做各種檢查前須向個案說明將進行檢查的目的、過程及注意事項。 (1)測量 TPR, BP *(2)排空膀胱 (3)使用胎兒監測器監測胎心音及宮縮，於紀錄上呈現胎心音：FHB:___bpm/分鐘、胎心率基準線：___bpm/分鐘、胎心率變異性：___bpm、有無週期性變化？如有，是哪一種週期性變化？ (4)宮縮情形(由 Fetal Monitor 圖型向個案說明):Frequency、Duration *(5)PV 檢查結果:OS 為___公分 、Effacement 為____%			

評核內容		評核結果		備註
		完全做到	未做到	
資料判讀 臨床決策	4.將下列檢查結果告知孕婦，包括： ＊（1）個案為低風險孕婦或高風險孕婦 （2）目前子宮頸開幾公分及子宮頸變薄程度 （3）子宮收縮情形：頻率、持續時間） ＊（4）目前產程是屬於哪一期？			
護理指導 教學	5.向待產婦說明現在住院及回家的優缺點各一項 • 如現在住院的優點及缺點為何 優點：周圍都是醫護人員有人會覺得有安全感、不用再移動省時間等 缺點：空間受限無法隨意換姿勢、缺乏隱私、支拖枕頭等用物受限、環境吵雜 • 如決定回家，不住院，優點及缺點為何 優點：回到自己熟悉的家中，可以採取任何自己舒服的姿勢。會讓自己比較舒適、自然等待產程的進展 缺點：有的人會擔心無專業人員在旁協助判斷產程進展，要隨時注意產程進展，在合適的時間到醫院			
	6.鼓勵待產婦做決定，並依照其決定說明注意事項 • 如果決定回家，需向個案說明回家須注意事項 （1）危險徵象至少 3 項：陰道出血、胎動減少、破水、視力模糊、頭痛、無間歇性的子宮收縮等 （2）活動期徵兆至少 1 項(A 或 B) A.宮縮狀況變密變強，約每 3 分鐘宮縮一次，每次宮縮持續時間為 60”，這種情形持續一小時以上(考量醫院與住家的距離,30 分鐘內路程)； B.主觀覺得胎兒下降，有不自主想向下解大便的感覺。 （3）何時須返院：當出現危險徵象及活動期徵兆時，須返院 • 如決定住院，向個案說明產程應注意事項 （1）可下床活動 （2）如覺得有破水情形(有水自陰道流出，無法控制，需馬上告知助產人員。 （3）如有陰道出血、胎動減少、視力模糊、頭痛的症狀出現時，需馬上告知助產人員。			

評核內容		評核結果		備註
		完全做到	未做到	
護理指導教學	7. 向待產婦及其家屬說明目前適合待產婦的環境布置內容至少二項，及此環境佈置對產程的影響 • 昏暗燈光 • 安靜環境			
護理指導教學 技術操作	8. 護理指導(除口述指導外，需示教與回示教)以下放鬆及促進休息技巧 • 按摩 • 臥床休息(可採側臥，盡量不平躺) • 呼吸技巧			
溝通技巧 人際關係	9. 針對個案的反應，澄清個案所關切的問題內容			
臨床決策 資料判讀 護理指導教學 人際關係	10. 針對個案所關注的問題予以正確的資訊回應			
人際關係 避免情緒傷害	11. 過程要展現關懷行為，需有適當的身體接觸			

*為立即找仲裁的關鍵行為

考試結果：□通過　□不通過，不通過之關鍵行為描述：_____

_____

_____

考試老師簽名：_____　　協調老師簽名：_____

學生簽名：_____，對考試結果意見：□同意，□不同意，不同意原因：_____

_____

_____