

評分表

■ 測驗項目：

■ 病史詢問

■ 身體檢查

■ 技術

■ 醫病溝通與衛教

■ 病情解釋及臨床處置

其他

■ 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			
	遵守無菌原則			
溝通	能適當稱呼個案			
	於接觸個案一開始時，向其做自我介紹			
告知個案其目前的情形	目前是屬於第幾產程			
	主要任務為何			
	會有想往下用力的原因			
	向產婦說明目前是否為合適用力的時機，及其原因			
目前不是用力的時機	★護理指導下列至少一種方法 (1) 哈氣 (2) 改變姿勢 (3) 吹蠟燭			
評估產程進展	當產婦主訴宮縮加劇或有不自主向下用力時，執行PV			
目前是子宮頸口開全時，個案主訴有想用力合適用力的時機	指導產婦依其喜好使用下列至少一項用力方式			
	<input type="checkbox"/> 可憋氣用力，但不超過6秒			
	<input type="checkbox"/> 隨著子宮收縮的感覺輕輕用力			
	<input type="checkbox"/> 以開聲門低吟方式緩慢哈氣			

新生兒娩出後處置與評估	★保暖，能以毛巾擦乾新生兒身體，以不侵入措施刺激新生兒呼吸			
	★當新生兒娩出時，能將其放置於個案身上執行肌膚接觸			
	向考官口述Apgar Scores 結果(及得分原因)			
	口述斷臍的時機，並進行斷臍			
	檢查產道，並口述是否有出血情形(以手撥開檢查產道)			
	向個案說明胎盤剝離的四個徵象，且不積極拉胎盤			
	胎盤娩出後，檢查娩出的胎盤，並口述胎盤是否剝離完整，及判斷完整剝離理由至少2項(胎盤破裂、出血)			
執行產後評估	生命徵象、血壓			
	子宮底高度、位置、硬軟			
	惡露量、色、味、有無血塊			
	會陰傷口情形(檢查會陰時，須請產婦採辛式臥式)			
	有無會陰傷口，如有會陰傷口，是否有無紅、腫、熱、痛			
共25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：_____