

新生醫護管理專科學校 106 學年度 第 2 學期 護理科 課程教學大綱及進度

	課程單元大綱及進度		教學策略/方法
單元主題	內容綱要	節數	
課程介紹 緒論	說明教學目標及評量方式 教師分享學習經驗 兒科護理人員角色與功能 正常兒童的生長與發展 「智慧財產權及個資保護」宣導	6	講述法、多媒體教學、案例討論
住院兒童的反應及其護理	住院與疾病對兒童的影響 兒童住院對家庭成員的影響 促進兒童因應住院壓力的技巧	2	講述法、多媒體教學、案例討論 治療性團體作業
兒科基本護理技術	監測生命徵象 收集標本 給藥	2	講述法、多媒體教學、案例討論
慢性病童護理	兒童慢病現況 家庭的衝擊與因應	0.5	案例討論
瀕死病童護理	兒童對死亡的概念、 瀕死病童的護理重點	0.5	講述法、多媒體教學、案例討論
兒童、青少年發展及心理健康問題的護理	常見的兒童、青少年發展及心理健康護理，自閉症、憂鬱症、兒童發展遲緩及早期療育	3	講述法、多媒體教學、案例討論、學習單
兒童各系統疾病護理	<b>1. 呼吸：</b> 常見的呼吸治療(氧氣治療、胸腔物理治療)、扁桃腺炎、中耳炎、哮吼、氣喘。 <b>2. 消化：</b> 腸胃炎、腸套疊、巨結腸症。 <b>3. 血液：</b> 鐮刀性貧血、海洋性貧血。 <b>4. 骨骼肌肉：</b> 發展性髖關節發育不良、肌失養症。 <b>5. 循環：</b> 常見檢查及藥物、先天性心臟病、川崎氏症。 <b>6. 內分泌：</b> 第一型糖尿病	4 2 2 2 6 2	講述法、多媒體教學、案例討論
新生兒護理 新生兒篩檢	新生兒特徵、評估及其常見健康護理問題、新生兒篩檢	6	講述法、多媒體教學、案例討論
高危險新生兒	高危險性新生兒的定義及護理、早產兒、呼吸窘迫症候群、高膽紅素血症、壞死性結腸炎、胎便吸入、先天性畸形	6	講述法、多媒體教學、案例討論
分組報告與課程評值	治療性遊戲團體作業成果分享	4	團體作業與分組討論

<p><b>授課方法</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 講述法:</li> <li>2. 問答法：教師提出問題或臨床情境，學生經由分析、整合、推理、歸納過程來思考解答，以使學生能與課文內容或過去學習內容做連結性思考，引起學生學習動機及訓練表達能力。</li> <li>3. 討論法:提出疾病原因或病理變化相關問題，再藉由老師與學生之間的分析與判斷過程中學習；此互動式的問題討論有助於學生對疾病致病問題的發現與判斷。</li> <li>4. 教學影片:透過教學影片讓學生能了解兒科特殊疾病及弱勢族群之照護，運用學習單，協助學生掌握學習要點。</li> <li>5. 治療性遊戲團體作業:以臨床案例之情境，激發學生之創新思考，發揮溝通與合作精神，有助於學生於臨床實習之銜接。</li> </ol>
<p><b>成績評定</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 期中考(25%)：chapter 1.4.5.7.9.10.14.17.19</li> <li>2. 期末考(25%)：chapter 2.3.8.15</li> <li>3. 平時成績(25%)：小考</li> <li>4. 團體作業(10%)：治療性遊戲團體作業</li> <li>5. 個人作業(10%)：學習單(課堂筆試)</li> <li>6. 課堂參與(5%)：課堂參與討論發言由授課老師酌予加分，內容須針對主題且有建設性。</li> <li>7. 所有作業若遲交，每遲交一天扣總分 10 分(不含假日)，以此類推…。遲交第四天作業零分計算</li> <li>8. 學習態度、上課參與討論及出席，曠課(扣總平均 0.5 分/堂)；遲到(扣總平均 0.25 分/堂)；病喪公假(附證明不扣分，無證明則扣總平均 0.5 分/堂)；事假(有具體合理的證明則不扣分，無證明則扣總平均 0.5 分/堂)</li> </ol>

## 題目(自訂)

課程名稱：兒科護理學

單元主題：治療性遊戲

修課班級：三年\_\_\_\_班

指導老師：\_\_\_\_\_老師

組 別：第\_\_\_\_組

學號	姓名	工作職責

中華民國 106 年 \_\_\_\_月\_\_\_\_ 日

## 治療性遊戲團體報告

\*活動目的：本活動旨在運用治療性遊戲，使學生能發揮團隊合作之精神，以學習並達成兒科臨床照護技巧之目的及應用。

\*治療性遊戲報告：針對個案所出現的護理問題，利用臨床情境設計一個治療性遊戲計畫，實際執行於照護過程中。

\*活動方式：

(1) 根據以下臨床情境，選訂情緒宣洩性、生理健康促進性或指導性類型之治療性遊戲，設計一份劇情及照護計畫，各組間不可重複劇情。

(2) 依照設計之劇情及計畫，拍成DVD繳交，並撰寫一份治療性遊戲書面報告。

(3) 5-6 人為一組，共分8組，分別以幼兒期x2組，學齡前期x2組，學齡期x2組，青少年期x2組進行。

### 臨床情境：

#### Chief Complaint:

fever up to 38.8°C for 4 days .

#### Summary of History:

This is a 2 years old (5 years old) (8 years old) (14 years old) boy (girl) had history of idiopathic thrombocytopenia purpura s/p IVIG therapy when he was 1-year-11-month-old. According to his mother, he has suffered from fever off and on with the peak body temperature up to 38.8°C for 4 days . In addition, he developed cough with sputum for 2 days, and sore throat recently. Neither vomiting nor diarrhea was noted. Mild decreased appetite and fair activity have also been noted during this period of time. He went to our OPD for treatment where some medications were prescribed, but the symptoms persisted.

Owing to the above problems, he was brought to our OPD again. Then, he was admitted to our ward for further evaluation and management .

**Radiography of Chest P-A View (Standing) show :** Infiltration of left lower lung field

**Diagnosis:** Pneumonia, left lower lobe

#### Order:

1. 24G IV Catheter <IC Needle >
2. Micro-set with IV bag
3. IVF: Taita No.2 run 1200ML/QD, run 50ml/hr
4. On fever Routine: If BT > 38°C ice pillow, If BT > 38.5°C Idefen® 3.5ml po Q6H PRN, If BT > 39°C Voren (12.5mg/supp) 2/3# supp Q6H PRN
5. Bricanyl 1/2 cap. in N/S 2ml INH qid with CPT after each INH
6. 小兒O2 Mask
7. Check SpO<sub>2</sub> Q Shift
8. Medication:
  - a. Cough mixture (120ml/bot) 3.5ml po QID
  - b. Ambroxol –RT (30mg/tab) 1/3# po QID
  - c. Priactin 10mg/tab 1/3# po QID
  - d. Actein 1/2PK po QID
  - e. Unasyn 1.5gm/Vial 500mg IVD Q6H



照片 1	照片 2
活動說明	活動說明
照片 3	照片 4
活動說明	活動說明
照片 5	照片 6
活動說明	活動說明

#### 四、分析與討論

1. 比較活動設計的執行過程中與文獻查證資料之異同。
2. 探討影響活動設計與執行過程之相關因素。
3. 分析此次活動經驗中的成效與建議。
4. 根據此次活動經驗，提出治療性遊戲對兒童照護之意義與重要性。
5. 在完成此次治療性遊戲報告，請依據護理八大核心能力達成情形，進行自我評值?及連結情形，請具體舉例說明。

五、參考資料：請依 APA 新版正確書寫。

### 治療性遊戲 DVD 製作方式

- 一、題目：
- 二、概念圖 10%：(完整正確有組織性)
- 三、臨床情境設計 20%：(角色扮演及場景之真實性)
  - (一)個案基本資料：
  - (二)病況簡介
  - (三)健康問題確立:(需透過治療性遊戲解決的問題)
  - (四)場景地點
- 四、工具使用 5%：(能符合年齡發展階段)
- 五、角色分配 5%：(分工合作)
- 六、展演 50%：(依活動內容設計，場景、服儀、工具符合臨床情境及角色年齡發展)
- 七、心得(八大核心素養) 10%：

附件一： 治療性遊戲作業學生『組內』自評+互評表

班級\_\_\_\_\_ 組別\_\_\_\_\_ 姓名\_\_\_\_\_ 學號\_\_\_\_\_ 我的組長\_\_\_\_\_

每一項評量標準：10分很好、8分好、6分普通、4分還可以、2分待改進，總分為100分。

姓名	我自己						
評值項目							
1. 熱心參與小組活動							
2. 能帶動小組討論							
3. 耐心聆聽組員的發言							
4. 發言時能有條理的陳述							
5. 所提供的資料正確有依據							
6. 主動指導不會的同學							
7. 對自己分擔的工作負責							
8. 所提的議題具有創意							
9. 整體而言，主動參與有貢獻							
10. 每次討論都有參加並準時							
總分							

治療性遊戲團體作業成果分享『組間』互評表

班級\_\_\_\_\_ 組別\_\_\_\_\_ 姓名\_\_\_\_\_ 學號\_\_\_\_\_ 我的組長\_\_\_\_\_

每一項評量標準：10分很好、8分好、6分普通、4分還可以、2分待改進，總分100分

組別	1	2	3	4	5	6	7	8
評值項目								
報告者姓名								
1. 主題明確與遊戲內容符合								
2. 治療性遊戲內容豐富詳盡								
3. 操作過程表現專業與關懷								
4. 表演具創意及生動								
5. 操作正確及能清楚解釋相關概念								
6. 八大核心素養心得能呼應主題								
7. 善用數位媒體、影像畫面聲音清晰								
8. 時間掌控適當								
9. 團隊有默契互相合作								
10. 能與同學(聽眾)有互動								
總分								

## 「兒科護理學」學習評值表

親愛的同學你好：

此份問卷主要是想了解同學對『兒科護理學』的教學滿意度，以做為提昇教學品質及改善學習成效之參考，本問卷採不計名方式，請同學放心作答，感謝你提供寶貴意見與建議！

兒科組全體老師敬上

### A：教學目標滿意度

本問卷5分計分，極滿意或完全達到為5分、滿意或多數達到為4分、普通或半數達到為3分、不滿意或少數達到為2分、極不滿意或完全未達到為1分。

	教學目標	核心素養	評值 等級	舉例說明
1	能了解並分析兒科各年齡層兒童生長發展特色、行為表現及住院壓力，並給予適切之照護。	關懷		
		批判性思考		
2	能瞭解兒科常見疾病之症狀、病理變化、診斷檢查、治療及護理。	基礎生物醫學科學		
		批判性思考		
3	能以家庭為中心的照護概念，針對兒科常見疾病，進行整體性護理評估，並確立健康護理問題。	批判性思考		
		基礎生物醫學科學		
		關懷		
4	能運用護理過程，擬訂合宜的兒童照護計畫。	基礎生物醫學科學		
		批判性思考		
		關懷		
		倫理素養		
5	能了解發展遲緩兒童與早期療育的內涵。	批判性思考		
		關懷		
6	能體會兒科護理的本質及角色，進而肯定護理專業之價值及增進自我成長。	克盡職責性		
		倫理素養		
		終身學習		
7	透過小組討論及團體作業等方式，能學習互助合作之精神。	溝通與合作		
		克盡職責性		

### B: 其他意見(對課程、授課方式、作業…的建議)

---



---



---