



# 醫院護理人力招募情形 及優化工作條件策略分享

護理部：陳盈穎主任  
日期：114.11.24



# 應屆護理新人每月薪資

病房	薪資 (含績效)	應屆畢業生 就業獎勵金	年資薪	晉階津貼
加護病房	45,900元	24,000元/年	滿年500元/月	N1 : 500元 N2 : 1000元
急性病房	42,900元	24,000元/年	滿年500元/月	N3 : 2000元 N4 : 3000元

不含年終、考績、三節獎金、夜班費、夜班獎勵金、季獎金



# 人才留任措施

## 人才培育

1. 護理能力進階工作坊
2. 專業相關種子教師證照取得
3. 專科護理師培訓課程
4. 基層主管培訓
5. 個管師派訓
6. ACLS/ETTC
7. 基礎急重症訓練
8. 公費公假進修培訓費用

## 正向職場

1. 療癒工作坊
2. 關懷活動
3. 新進人員專屬禮
4. 輔助人力
5. 住院整合照護計畫
6. 護理資訊系統(AI優化)
7. 白班與夜間Angel nurse輔助臨床業務  
(三班護病比達標)

## 薪資改善

1. 薪資調整逐年增加
2. 應屆畢業生就業獎勵金
3. 回娘家方案
4. 休息日加班兩倍計算





# 護理教學理念 多一點關愛

## 循序漸進學習

- 到職訓練課程公假公費，共計5天
- 功能性護理學習
- 訓練期間不作為人力運用

## 立即性與可近性學習方式

- 網路教學資源平台、院內系統、教育系統
- 專屬護理工作車與桌上型電腦

## 多元管道反映問題

- 問卷調查、導師會談、360度評量、座談會...

## 關懷活動

- 聯誼會、座談會、新進人員  群組

## 提供食衣住行

- 醫療、停車、圖書期刊、繼續教育、伙食餐、住宿...



新人訓練課程



-  寶建新人取暖地 🥶 (4)
-  寶建醫院\_臨培學員專區 (42)
-  寶建醫院新鮮人11409 (15)



新進人員Line群組

# 人才培育

教育課程、執照積分不煩惱



護理主管課程



外傷課程



母乳課程



BLSI指導員課程



ACLS研習會



專師OSEC演練

# 正向職場

## 新進人員、臨床教師與主管療癒活動



臨床教師座談會



新進人員座談會



新人專屬禮包



臨床教師精油頭療放鬆



芳療精油舒壓



最佳新人獎



# 正向職場

療癒工作坊，護理人員適時紓壓



頌鉢音樂療法



俄羅斯戳戳繡



冰島毛線包



流體熊吊飾



土耳其燈



擴香石製作



# 寶建醫院 歷年護師節禮品一覽表



# 111年度禮品一覽表

	試用期	0-1年↓	1-5年↓	5-10年↓	10-15年□	15-20年↑
111年度	304不銹鋼 抽拉式餐具 組	史努比小星 球手提保溫 袋	美迪達316 不銹鋼智能 感溫保溫杯	25W充電 式照明露營 燈	卡莉娜晶 鑽不挑鍋 電子爐	小米手環 6
單價	\$113	\$236	\$330	\$467	\$570	\$1,050





# 112年度護師節禮品一覽表

	試用期	0-1年 ↓	1-5年 ↓	5-10年 ↓	10-15年 □	15-20年 ↑	20年 ↑
112年度禮品年資	輕便外出盥洗包 EG08	Bo bonny 多功能行李袋	膠囊行動電源	TESCOM 大風量負離子吹風機 TID292	鋁合金蛋捲桌折疊桌	黃金手鍊 \$900	黃金手鍊 \$1100
單價	\$110	\$244	\$258	\$459	\$652	\$900	\$1,100



# 113年度護師節禮品一覽表

	試用期	0-1年↓	1-5年↓	5-10年↓	10-15年□	15-20年↑	20年↑
113年度	時尚手提玻璃兩用杯	時尚手提玻璃兩用杯+全聯	雙重防燙 珞瑯微壓 燜煮鍋	304不鏽鋼雙層分格保溫飯盒	歌林隨行杯冰沙果汁機	山下電烤箱	絕美經典氣炸鍋
單價	\$92	\$192	\$250	\$406	\$555	\$900	\$1,290



# 114年度護師節禮品一覽表

	試用期	0-1年↓	1-5年↓	5-10年↓	10-15年□	15-20年↑	20年↑
114年度	馬克杯組	馬克杯組+ 全聯禮券 100元	陶瓷保溫杯 咖啡杯	低背月亮椅	Xiaomi體 脂計	可登機行李 箱 18吋行 李箱	TECO東元 20L雙層玻 璃烤箱
單價	\$82	\$182	\$259	\$379	\$400	\$899	\$1,412





# 資訊AI優化

## 減少文書作業 改善延遲下班



病歷號: 女 16歲 科別: 乳房外科 床號: 08061  
 照會科別: 照會醫師: 會診別: 一般會診  
 需求日期/時間: // : 指定醫師 狀態: 新增  
 會診說明 片語 主診斷: (N63.0)Unspecified lump in unspecifie

Dear Dr.,  
 The 72-year-old woman has past history of diabetes mellitus, hypertension, single vessel coronary artery disease and heart failure. Admitted due to dyspnea and right foot chronic diabetes mellitus wound with pus discharge. Due to elevated of Troponin I (ng/mL) and bed side cardio echo showed expert evaluation and management thank a

## AI 自動翻譯 對應記錄

翻譯內容

會診原因:  
 因出現呼吸困難及右足糖尿病相關慢性傷口伴膿性分泌物住院。住院期間發現 Troponin I 持續上升 (由 0.637 上升至 2.39 ng/mL), 床邊心臟超音波檢查顯示心臟射出分率低於 30%。為進一步評估是否有急性冠症候群或心衰竭惡化, 請協助心臟專科會診處理。

確定

## 醫師照會系統

住院醫令(IPDP5012) Ver 93.11.01

B | IPDP847 排檢 114/11/04 15:55:23 洪如珀

醫囑: refractory GERD symptoms with recurrent acid regurgitation substernal heart burn sensation prechest pain bloody stool passage. past history of dyslipidemia. he had admission from Dec 24 to 28 2020.

關鍵字檢索: 類別: 滴速 常用片語  
 含 for antibiotic  
 in NS 100ml drip  
 keep 20cc/hr  
 keep 30cc/hr

翻譯內容  
 難治性胃食道逆流症狀, 伴隨反覆胃酸逆流、胸骨後灼熱感、胸前疼痛及血便。有血脂異常病史。曾於2020年12月24日至28日入院治療。

確定

N新增片語 S.確定 C.取消 X.結束

## 醫囑排檢原因

報告 核准人 D206 2025/10/29 下午 03:33

報告 檢查之註釋 (1)

主診斷: M51.26 Other intervertebral disc displacement, lumbar region  
 臨床資訊: Left hip pain and radiated to left thigh for one week taxi driver; left anterior tibial numbness ;  
 報告結果: MRI of lumbar spine performed without IV contrast enhancement showed:  
 > Acceptable alignment of the lumbar spine.  
 > Disc dehydration and decreased disc height at L3/4, L4/5, and L5/S1.  
 > Disc extrusion and sequestration at the L4/5 left paramedian region, encroaching on the left L4/5 neural foramen.  
 > Disc bulging at L4/5 and L5/S1 with anterior indentation on the thecal sac.  
 > Lumbar spondylosis with marginal spur formation.  
 > No abnormal signal intensity in the spinal cord.  
 > Paraspinal soft tissues appear unremarkable.

翻譯內容  
 腰椎MRI (未注射靜脈造影劑) 顯示: L3/4、L4/5 和 L5/S1 椎間盤脫水, 椎間盤高度降低、L3/5 左側旁正中區椎間盤突出和遊離, 壓迫左側 L3/5 椎間盤、L5/5 和 L5/S1 椎間盤膨出, 向前壓迫硬膜囊、腰椎骨關節炎伴隨邊緣骨刺形成

確定

## 放射報告結果

床號: [ ] 病歷號: [ ] 姓名: [ ] 性別: 男 出生日期: [ ] 年齡: [ ] 主治醫師: 李國忠

班別: 白班 [修改] 病人健康問題一覽表 [ ] 護理紀錄 [ ] 入院診斷: Cellulitis, unspecified 蜂窩組織炎

生成紀錄



病人健康問題一覽  
• 管路照護:Foley

- 當班病人健康問題:
- 尿失禁  多尿  少尿  無尿  尿液顏色混濁  血尿  解尿疼痛  解尿灼灼感  解尿困難  滲尿  滴尿
  - 分泌物量多  尿液檢驗異常
  - 陰莖腫痛  睪丸腫痛  陰莖潰瘍  睪丸潰瘍
  - 其他 [ ]
  - 疼痛評估及處置紀錄單

表單輸入

成人護理過程紀錄單

床號: 07011 病歷號: [ ] 姓名: [ ] 性別: 女 出生日期: [ ] 年齡: 85歲10個月 主治醫師: 李彥弘

輸入者: N王姿玄(N14111) 表單日期: 2025/11/20 10:22

系統: 胃腸系統/營養

內容:

衛教

片語

轉床

EKG

TPR

mmHg °C C.C

Amp Vial mg/dl

meq/l g/dl 10^3/ul

片語

維護

儲存

序號	對應班別	系統	發生時間	內容	輸入人員	修改/刪除
1	114/11/14-小夜	生命徵象	2025/11/14 22:02:00	vital sign為 T:38.5 °C.P:78 次/分.R:20 次/分.BP:156 /78 mmHg.疼痛指數:0 分.SPO2:88 %GCS:E4 V4 M5 =13 .Muscle ...	N顏嘉儀	
2	114/11/14-小夜	生命徵象	2025/11/14 22:05:00	左手靜脈留置針存, 外觀淨無滲液, 給予週邊靜脈導管留置(靜脈注射) 照護原則衛教指導, 衛教勿拉扯及壓折管路, 表了解, 管路順暢固定妥。	N顏嘉儀	
3	114/11/14-小夜	生命徵象	2025/11/14 22:17:00	vital sign為 P:75 次/分.SPO2:95 %.	N顏嘉儀	
4	114/11/14-小夜	呼吸與心臟循環系統	2025/11/14 22:18:00	觀察呼吸尚平順、無費力, 速率約20次/分, 予監測room air血氧濃度為88%, 告知值班醫師, 依醫囑給予N/C 2L/min QD, 予監測血氧濃度為95%; 家屬代訴病人有乾咳情形, 可自咳痰液, 衛教...	N顏嘉儀	
5	114/11/14-小夜	神經肌肉骨骼系統/自我照顧	2025/11/14 22:20:00	病人GCS:E4V4M5, 自我照護能力缺失、全身肢體活動緩慢及無力存, 現臥床休息、雙側床欄使用, 現家屬伴及協助日常照護, 予不定時探視。	N顏嘉儀	

- 前移
- 轉入健康問題
- 管路種類: Foley
- 尺寸: 16Fr.
- 置入日期: 114/1
- 到期/移除日期: 114/1
- 非計畫滑脫原因: --

- 目標
- 1. 泌尿道感染獲得控制
  - 2. 重建一般的排尿功能
  - 3. 沒有泌尿道感染
  - 4. 舒緩疼痛現象
  - 5. 維持管路使用性
  - 無任何感染、滑脫等現象
  - 6. 無產後大出血情形
  - 7. [ ]

- 白班
- 無異狀  有異狀
  - 無管路
  - 管路無異狀
  - 管路有異狀
  - 護理紀錄



床號: [ ] 病歷號: [ ] 姓名: [ ] 性別: 男 出生日期: [ ] 年齡: [ ] 主治醫師: 李國忠

班別: 白班 修改 病人健康問題一覽表 護理紀錄 入院診斷: Cellulitis, unspecified 蜂窝組織炎

生命徵象 呼吸與心臟循環系統 胃腸系統/營養 內分泌系統 泌尿及生殖系統 神經肌肉骨骼系統/自我照顧 眼耳鼻喉及皮膚系統 其他

當班病人健康問題:  
 尿失禁  多尿  少尿  無尿  尿液顏色混濁  血尿  解尿疼痛  解尿燒灼感  解尿困難  滲尿  滴尿  
 分泌物量多  尿液檢驗異常  
 陰莖腫痛  睪丸腫痛  陰莖潰瘍  睪丸潰瘍  
 其他 [ ]  
 疼痛評估及處置紀錄單

◆ 管路 (包含Foley、PCN、A-Vshunt、Double-lumen、PD等)

前移	清除	清除	清除	清除	清除	清除
轉入健康問題	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
管路種類	Foley	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
尺寸	16Fr.	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
置入日期	114/11/13	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
到期/移除日期	114/11/27	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
非計畫澀脫原因	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

- 目標
- 1. 泌尿道感染獲得改善
  - 2. 重建一般的排尿型態
  - 3. 沒有泌尿道感染產生
  - 4. 舒緩疼痛現象
  - 5. 維持管路使用性，無任何感染、澀脫等現象
  - 6. 無產後大出血情形
  - 7. [ ]
- 護理措施
- 1. 執行導尿管組合式照護指引
  - 2. 監測及教導攝取足夠的液體量及排尿次數
  - 3. 監測體溫及檢驗報告
  - 4. 執行排尿型態改變照護指引
  - 5. 執行疼痛治療照護指引
  - 6. 執行引流管照護指引
  - 7. 觀察惡露量變化
  - 8. 觀察陰道出血量變化
  - 9. 執行產後照護指引
  - 10. 執行植入性胎盤照護指引
  - 11. [ ]

病人健康問題一覽

**今日時序**

08:07 因右側肋膜積水放置Pigtail後，執行CXR

09:30 會診心臟科

會診原因:  
 因出現呼吸困難及右足糖尿病相關慢性傷口伴膿性分泌物住院。住院期間發現 Troponin I 持續上升（由 0.637 上升至 2.39 ng/mL），床邊心臟超音波檢查顯示心臟射出分率低於 30%。為進一步評估是否有急性冠症候群或心衰竭惡化，請協助心臟專科會診處理。

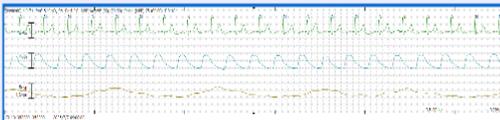
會診建議:  
 建議持續使用 Plavix 及 Cilostazol，若無禁忌症，可加用 Bokey 一日一次。心導管檢查及經皮冠狀動脈介入治療為適應症，惟因病人有慢性腎病，需與家屬進一步討論共識決策，評估急性腎損傷風險後再行處置。

針對心衰竭與冠心病，建議加用 Hydralazine 一日三次、Isordil 一日三次及 Carvedilol 6.25 mg 一日兩次。

**帶入記錄**



## 點選帶入記錄，即對應護理記錄八大系統

8	114/07/07 - 大夜	胃腸系統/營養	2025/07/07 05:30:00	病人16號鼻胃管存，確認管路位置正確，予以反抽消化佳，觸診腹部柔軟，給予灌食牛奶益力壯1pk+水200ml，灌食過程中無噎咳、嘔吐情形，續觀病人消化狀況。	N2鄭秀玲
9	114/07/07 - 大夜	泌尿及生殖系統	2025/07/07 06:00:00	病人尿液自解暢，尿液量中呈黃色，觸診下腹部柔軟、無脹尿情形，現尿布使用中，予加強探視以協助及時更換，並保持尿布乾燥，維持皮膚清潔舒適，續觀尿液自解情形及輸出入量變化。	N2鄭秀玲
10	114/07/07 - 白班	呼吸與心臟循環系統	2025/07/07 08:07:00	因右側肋膜積水放置Pigtail後，執行CXR	N2鄭秀玲
11	114/07/07 - 白班	眼耳鼻喉及皮膚系統	2025/07/07 08:25:00	檢視病人全身皮膚完整性，外帶雙腕、腰部癬，其餘皮膚完整無破皮及壓傷之情形，因肢體受限及乏力無法自行翻身，班內每兩小時協助翻身拍背、改變臥位，將枕頭置放於骨突處預防壓傷，維持衣服床單整齊，保持尿布乾燥，...  vital sign為 T:36.4 °C.P:77 次/分.R:16 次/分.BP:149 /56 mmHg.疼痛指數:0 分.SPO2:95 %.GCS:E2 V2 M5 =9 分.pupil si...	N1陳怡璇
12	114/07/07 - 白班	生命徵象	2025/07/07 09:00:00		N1陳怡璇
13	114/07/07 - 白班	其他	2025/07/07 09:22:00	加護病房醫師盧建宏查房，告知入院經過、過去病史、生命徵象、意識狀況、I/O及呼吸狀況等，醫師診視後囑評估年 紀及胸部影像報告DC Amoclav Inj(1.2g/Vial) 1 Vial Q8H I...	N1陳怡璇
14	114/07/07 - 白班	呼吸與心臟循環系統	2025/07/07 09:30:00	會診心臟科，會診原因:因出現呼吸困難及右足糖尿病相關慢性傷口伴膿性分泌物住院。住院期間發現 Troponin I 持續上升 (由 0.637 上升至 2.39 ng/mL)，床邊心臟超音波檢查顯示心臟射出分率低於 30%。為進一步評估是否有急性冠症候群或心衰竭惡化，請協助心臟專科會診處理。會診建議:建議持續使用 Plavix 及 Cilostazol，若無禁忌症，可加用 Bokey 一日一次。心導管檢查及經皮冠狀動脈介入治療為適應症，惟因病人有慢性腎病，需與家屬進一步討論共識決策，評估急性腎損傷風險後再行處置。	N1陳怡璇
15	114/07/07 - 白班	其他	2025/07/07 10:49:00	針對心衰竭與冠心病，建議加用 Hydralazine 一日三次、Isordil 一日三次及 Carvedilol 6.25 mg 一日兩次。	N1陳怡璇
16	114/07/07 - 白班	胃腸系統/營養	2025/07/07 11:31:00	針對心衰竭與冠心病，建議加用 Hydralazine 一日三次、Isordil 一日三次及 Carvedilol 6.25 mg 一日兩次。	N1陳怡璇
17	114/07/07 - 白班	其他	2025/07/07 12:00:00	家屬(女兒)前來會客，告知生命徵象、意識狀況、班內護理活動及醫師查房處置等，家屬了解可接受，家屬表示病人信仰天主教，予留置一條聖母項鍊於床頭；正壓供氧氣面罩使用中，詢問家屬是否同意自費使用減壓墊，一個...	N1陳怡璇

B	床號 ICU01	病歷號	姓名	性別	甲	出生日期	年齡	主治醫師	李國忠	科別	消化系-乳房-一	血型	A+
C	主要診斷	Cellulitis, unspecified		蜂窝組織炎		身高	167	住院日期	114/11/13	過去病史	DNR	傳3	107/05/13
H	入院原因	病人由家屬陪同坐輪椅入急診，此次因5-6個月前，左腳踝有轉床原因											
V	手術日期	114/11/14 術式:fasciotomy											

# 交班

簽署DNR:  要插管  要給藥  要電擊  要心臟按摩  要留一口氣返家  要在院內宣Expired 傳染註記 無 壓 跌 出 營 傷 造 約 骨

醫囑查閱	長期處置	醫囑核對	檢查/手術(已做)	備註	檢驗異常	24H	3天	等	全	表	備註	管路照護			
On ICU routine QD			項目	檢查日期 時間	開立日期 時間	檢驗項目	結果	報告日期 時間	檢驗			管路種類	尺寸	置入日期	到期/移除日期
ON O2(天) QD			Chest Supine AP	114/11/13 11:15	114/11/13 10:44	指尖飯前血糖	187	11/19 05:00	血液			Foley	16Fr.	114/11/13 114/11/27	
ON N/C 2-3L/min QD			EKG(急診,ICU專用)	114/11/13 10:44	114/11/13 10:44	指尖飯前血糖	130	11/18 17:00	血液			CVP	右臍	114/11/15 114/11/29	
指尖飯前血糖 Q6H			Doppler color flow mapp	114/11/14 14:30	114/11/13 14:59	指尖飯前血糖	210	11/18 11:00	血液						
Soaking BID			Echocardiography(M-mor)	114/11/14 14:30	114/11/13 14:59	指尖飯前血糖	254	11/18 05:00	血液						
【指示】betadine :NS 1:50cc			fasciotomy	114/11/14 09:00	114/11/13 14:13										
FOLEY CARE QD			Debridement	114/11/17 10:00	114/11/15 10:00										

24H STAT	排序	檢驗/檢查/手術(未做)	醫師會診	備註	抗生素	護理照會	高警訊用藥/變異記錄	MAR					
CBC-I(WBC,Hb,Platelet,MCV,MCH,MCHC) at 11/20		項目	檢查日期	時間	NPO時	照會日期	時間	會診別	照會科別	照會醫師	完成日期	時間	(警)RI (單位計價Humulin R)(100 IU/mL) 8 Unit TID SC
06:00		BUN	114/11/20	06:00									0.9% 南光 250mL Saline(250mL/Bag) 1 Bag STAT IVD
DC(WBC Differential Count) at 11/20 06:00		CBC -I(WBC RBC Hb Hct plat)	114/11/20	06:00									
BUN(Blood Urea Nitrogen) at 11/20 06:00		debridement	114/11/20	PM									
Blood Creatinine at 11/20 06:00		Differential Count	114/11/20	06:00									
Na(Sodium) at 11/20 06:00		K (Potassium)	114/11/20	06:00									
K(Potassium) at 11/20 06:00		Na (Sodium)	114/11/20	06:00									

血糖值 7天內 全部 備輸血 備註 今日提提 安寧 復健 營養 病程 護紀 問題 衛教 傷口 TPR

日期時間	結果	輸血	日期	備註	醫師交代	護理	其他
114/11/19 05:00	187	輸血	11/13	減除白血球之紅 4 U			
114/11/18 23:00	99	輸血	11/14	新鮮冷凍血漿 4 U			
114/11/18 17:00	130	輸血	11/14	減除白血球之紅 4 U			
114/11/18 11:00	210	輸血	11/19	新鮮冷凍血漿 4 U			
114/11/18 05:00	254						
114/11/17 23:00	244						
114/11/17 17:00	319						

醫師交代	護理	其他
	<p>94)</p> <p>11/17(D)因L't cellulitis入OR行debridment，採 IVGA，wound:9x8x3cm,wet 4x4紗布2塊,blood loss mini,留 culture x1回ICU</p> <p>可轉出-請1:8 1天(佑東ok) 明天再問家屬要不要請看護</p>	<p>1001219 fistulectomy +d drainage;;肛門廣管、肛門及直腸膿瘍</p> <p>1070220 fistulotomy;(肛門樓管);;</p> <p>病理報告: Necrosis with abscesses.</p> <p>11/17(D)足踝9x6x4cm,4x4cm+2x1cm小腿</p>



# 交班彙整

床號	ICU01	病歷號		姓名		性別	女	出生日期		年齡	81歲
主要診斷	Unspecified kidney failure 腎衰竭					過敏史	STEROID ; fainting				
入院原因	病人由家屬陪同扶行步入急診，此次因呼吸喘厲害呼吸費力至急診就醫治療，因CXR：肋膜積水，腎功能差，聯絡腎臟內科張正宗醫師，醫師需緊急洗腎，入ICU急洗腎。										
轉床原因											
過去病史	高血壓、糖尿病				自備藥	Bokey 100mg 1# PO QD					

評估

入院經過

病患狀態

護理紀錄

生命徵象

檢驗異常



團隊齊努力  
留任更有力



# Thanks

