

一位嚴重頭部外傷昏迷病人之出院準備服務

1. 標題統一使用「病人」，除了青少年或兒童外。
2. 文中和個案有相關的內容，皆使用「個案」，其餘用「病人」。

摘要

本文係描述一位 35 歲男性，工作時從高處跌落致嚴重頭部外傷合併意識昏迷，主要照顧者無法面對先生昏迷，對出院準備更是惶恐不安、甚至拒絕出院之護理過程。筆者於 2015/3/16 至 4/12，經由直接照護、觀察、病歷紀錄瀏覽、家庭會議及出院準備服務等過程，進行整體性護理評估，確認主要的健康問題：…。護理過程為…。建議…，藉由引導、找出因應措施、提供及轉介長照資源和社會福利資源，使病人出院後能得到較佳的持續性照護。

摘要：1. 摘要：不可有筆者。

2. 個案的健康問題，非護理問題。

3. 需寫建議。

關鍵詞：出院準備、頭部外傷、照顧者角色緊張

均以關鍵詞呈現，非關鍵字（粗體字）。

前言

2014 年事故傷害為國人主要死因之第六名，為青壯年死因之前 3 名（衛生福利部，2015）。嚴重頭部外傷是指昏迷指數（Glasgow Coma Scale, GCS）...。

文獻查證

一、嚴重頭部外傷合併意識昏迷病人之護理

嚴重頭部外傷是指外力壓迫推擠導致顱骨及腦組織損傷。頭部外傷後基本目標是維持腦灌注壓及降低顱內壓，並給予滲透性利尿劑、手術清除顱內血腫、放置顱內監測器等，減少次發性的腦損傷（Haddad & Arabi, 2012）。...。

二、意識昏迷病人對主要照顧者之影響

家屬往往因沒有足夠的技能和資源，在照護意識昏迷病人，及對長期照護的準備上感到不安...。

三、意識昏迷病人之出院準備服務

「出院準備服務」是一種醫療資源整合計畫，其過程包含：儘早篩選高危險群；...。

1. 參考文獻出處之 ()，不論中文或英文，均為全形。

2. 專有名詞的寫法：

(1) 內文若有英文，除專有名詞外，開頭一律小寫。

(2) 若有英文之專有名詞或縮寫時，第一次提及時於括弧內加註英文全名及中文譯名。

(3) 文內之標號區分，請依一、(一)、1、(1)...分層方式書寫，其中 () 為半形。

舉例：

若是機構或國家，英文是大寫，如下：

聯合國愛滋病署 (Joint United Nations Programme on HIV/AIDS, 2010)

美國重症護理學會 (American Association of Critical-Care Nurses, AACN)
若是疾病或檢驗，英文均小寫，如下： 第二型糖尿病 (type 2 diabetes mellitus, T2DM) 糖化血色素 (glycated hemoglobin, HbA1c)
單位簡寫，英文均小寫，如下： 急重症單位 (intensive care unit, ICU)
翻譯字義，英文均小寫，如下： 存在安適 (existential well-being) 護理資訊教育改革計畫 (technology informatics guiding education reform, TIGER)
疾病簡寫，英文均大寫。
Glasgow Coma Scale, GCS

個案簡介

一、基本資料

個案 35 歲，高中畢業，主要語言為國語，...

二、入院及住院治療經過

2015/2/15 個案在自家麵包店粉刷牆面油漆時，從約兩公尺高處跌落、後頭著地。緊急送至某區域醫院急診，至急診時 GCS: E₁M₁V₁，頭部電腦斷層顯示左側硬腦膜下腔出血，轉送某醫學中心。到某醫學中心時 GCS: E₁M₃V_T，雙眼瞳孔放大約 5 mm，對光無反應。...用 O₂ collar。...

1. GCS 呈現方式：GCS: E₁M₁V₁、E₁M₃V_T。
2. 數字與單位需空一格，如 5 mm。
3. O₂ collar、SpO₂: 95%。

護理評估

筆者於 2015/3/16 至 4/12 經由直接照護、觀察、病歷紀錄瀏覽、家庭會議、出院準備服務等過程收集資料，針對個案、主要照顧者、

家庭系統及社會資源等進行整體性護理評估。

一、 個案評估

以心血管及呼吸系統評估，個案心律約 100-120 次/分鐘，規則無雜音，足背動脈搏動清楚。於 2/25 行氣管切開術，2/27 脫離呼吸器。3/9 耳溫約 36.5-37.2°C，呼吸約 30-36 次/分鐘，SpO₂: 90-95%，胸部 X 光顯示，…抽血檢驗 WBC: 11.73 K/ μ L、CRP: 5.67 mg/dL，…。

以消化系統、泌尿及生殖系統進行評估，個案身高 175 公分，體重 57 公斤，BMI 為 18.6 kg/m²。因無法由口進食，自 2/16 起留置鼻胃管，灌食葡勝納 2,000 大卡/天，攝取水分約 3,000 mL/day。無嘔吐情形。…每天尿量。

1. 護理評估需有日期。
2. Gordon 11 項功能性健康型態評估工具。非 Gordon 十一項。
3. 心律約 100-120 次/分鐘或呼吸次數：次/分鐘。腸蠕動為 5-12 次/分鐘。
4. 入院時身高 153 cm、體重 59 kg。
5. 身體質量指數 (body mass index, BMI) 為 17.8 kg/m²。
6. 熱量：大卡/天。
7. 傷口是 3 X 3 cm²，其「X」全形且前後不需空格。
8. 尿量約 2,500-3,000 mL。
9. (T2N1M0 stage III)。
10. 化學治療療程呈現方式：療程採 TPOG OS 2009。
11. 單位寫法：mL、mg/dL、kg、收縮壓為 80-86 mmHg、Morphine solution (20 mg) Q4H PRN、Tramadol 37.5 mg、5-10%、鼻導管予 3 L/min 氧氣、PaCO₂: 35-40 mmHg、
12. 評估 ADL 5 分；巴氏量表評分 5 分為完全依賴。
13. 疼痛指數為 1-2 分。

14. 抽血相關檢驗值：WBC: 11.73 K/ μ L、Hb: 5.5 g/dL、BUN: 119.9 mg/dL、Creatinine: 13.9 mg/dL、K: 7.5 mg/dL、CRP: 5.67 mg/dL。2012)。
尿素氮大於 100 mg/dL 或肌酸酐大於 7-8 mg/dL。
白血球數值 9,000/ mm^3 。
15. 下肢水腫呈現方式：左下肢水腫 (約 3+-4+)。
16. 管接低壓力抽吸器設定壓力為 10 cmH_2O 。
17. 6/22-6/24 每日靜脈給予 Plasbumin-25 25% 50 mL/btl 2 瓶。
18. 個案之家屬呈現方式：案父、案母、案夫、案妻、案子、案女...等。

問題確立

綜合以上評估與出院準備服務過程，確立主要的**健康問題(請勿用護理問題的用字)**：…等。

護理措施

健康問題一：呼吸道清除功能失效／與意識不清、潛在性肺吸入、無效性咳嗽有關（2015/3/16-4/12）

1. 健康問題之寫法如上所示。
2. 護理目標需寫日期或期間。

討論與結論

本文描述因嚴重頭部外傷致昏迷的個案，其案妻（案子或案母等）面對個案突然意識昏迷，呈現緊張、無法接受護理指導、拒絕出院等情形，經由團隊合作介入下，讓案妻能接受且參與出院準備，於 4/12 順利出院。

參考文獻

1. APA 格式第七版，依照台大醫院「台大護理雜誌」投稿簡則 2021.03.17 修訂版。
2. 「台大醫院」統一寫為「臺大醫院」。

英文摘要方面：

1. 標題：粗體字。
2. 不用寫出 Abstract。
3. Key Words: discharge plan, ... 粗體字。