

- 一、新型冠狀病毒肺炎 (COVID-19) 引發的疫情迄今已蔓延到世界多個國家，造成照護系統的重大挑戰。面對 COVID-19 快速擴延下，醫療環境產生巨大的變化，第一線醫護人員承受來自不同面向的壓力，包括自身安危、工作、家庭及社會等，最近臺灣也傳出第一線醫護人員因照顧病人導致自己染疫的案例，更增加第一線護理師執行照護工作時的身心壓力。請依您的臨床經驗及觀察，剖析疫情期間護理職場所面臨的衝擊及護理師因應 COVID-19 應有的準備 (25%)
- 二、張女士 70 歲，有糖尿病及高血壓病史，因左側髖部退化性關節炎住院，於三天前接受左側全人工髖關節置換手術，尚未下床活動，今晨突然發生呼吸困難，未用氧氣之血飽和度 SPO_2 92%，動脈血氣體分析如下： pH 7.48， PaCO_2 30 mmHg， PaO_2 55 mmHg， HCO_3^- 22 mEq/L，D-dimer 值明顯上升，體溫 37°C ，心跳 110 次/分鐘，呼吸 26 次/分鐘，血壓 130/70 mmHg。根據以上資料，回答下列問題：
- (1) 張女士的動脈血氣體分析判讀結果為何種酸鹼異常？(5%)
 - (2) 您推論張女士最可能的診斷/問題為何？您還會收集那些資料來確立張女士的問題？(10%)
 - (3) 您對張女士這項問題的立即性及預防性護理措施有那些？(10%)
- 三、臨床上病人常主訴腹痛，請依您工作場域中常見的族群舉例說明此病人腹痛時，您如何進行身體評估資料收集內容，包括說明：(25%)
- (1) 此族群可能導致腹痛的原因？
 - (2) 在(1)所敘述的導因中挑選一項，說明當此導因導致腹痛時的疼痛性質、部位與相關症狀或加重與緩解因素，以及
 - (3) 身體評估會有什麼發現？
 - (4) 並說明此時期之護理介入措施為何？
- 四、個案資料：張先生 49 歲於急診求治的前一晚上 8 點多吃完晚餐後突然感到胸口悶痛，背部也感覺到痛，剛開始難過的冒冷汗，但休息之後有稍改善，所以就沒有理會，之後就一陣一陣的悶痛感，痛的感覺越來越頻繁，不舒服到無法入睡，到早上又開始痛到冒冷汗，於是請太太陪伴至急診就醫。張先生從高中開始抽菸，一天抽半包，直到五年前開始戒菸，現在只有應酬時才會抽，每週約有二次應酬，每次應酬時都會喝約 300ml 威士忌，因為有業績壓力，所以沒有應酬時也都要加班，每天都會加班到晚上七點多。張先生身高 175 公分，85 公斤，平時食慾正常但大部份是外食，一餐可以吃完一個便當及一杯飲料，喜歡吃油脂豐富及重口味的食物。急診監測的生命徵象： 血壓 189/123 mmHg，心跳 92 次/分，呼吸 26 次/分， SpO_2 93%。急診抽血檢驗報告： Hb 16.6gm/dL、 BUN 17mg/dL、 Creatinine 1.2mg/dL、 Na^+ 145mEq/L、 K^+ 3.6mEq/L、 Total cholesterol 227mg/dL、 Triglyceride 103mg/dL、 LDL-C : 171mg/dL、胸部 X 光呈現心臟擴大及肺血管充血狀態，心肌酵素報告為 CPK 757U/L、 CKMB 109U/L、 Troponin-I 2.38 $\mu\text{g/L}$ 。請回答下列問題：(25%)
- (1) 依據張先生的情況敘述，您推論他最可能的診斷是什麼？
 - (2) 根據(1)，導致張先生發生(1)的相關危險因子有哪些？
 - (3) 根據(1)的結果，您擔任他的主責護理師，評估並說明此時張先生可能出現的最重要照護問題是什麼以及說明理由？您將提供那些護理措施改善他的照護問題？