

附件一

亞洲大學 學士後護理學系

實習異常事件報告表

填表日期：____年____月____日

學生姓名		班 級		學 號	
實習科目		實習單位		實習醫院	
事發時間		事發地點		實習指導老師	
主要事由： <input type="checkbox"/> 針扎 <input type="checkbox"/> 護理處置錯誤 <input type="checkbox"/> 其它：					
事件經過(學生填寫)					
處理經過(實習指導老師填寫)					
結果與追蹤事件(實習指導老師填寫)			針扎追蹤結果：(班導師填寫) 三個月： 六個月： 十二個月：		
如是針扎事件，請續填右欄「針扎追蹤結果」					
事件分析(實習指導老師填寫)					
實習指導老師 簽章	開課教師簽章	班導師簽章	實習組簽章	系主任簽章	

亞洲大學 學士後護理學系

實習異常事件檢討報告書

(由實習指導老師填寫)

填表日期：____年____月____日

學生姓名		班 級		學 號	
實習科目		實習單位		實習醫院	
事發時間		事發地點		實習指導老師	
主要事由： <input type="checkbox"/> 針扎 <input type="checkbox"/> 護理處置錯誤 <input type="checkbox"/> 其它：					
異常現象	請經由 實習異常事件報告表 之事件分析歸納其異常現象：				
處理對策	請依其異常現象擬定處理對策：				
改善對策	請依其異常現象擬定改善對策：				
實習指導老師 簽章	開課教師簽章	班導師簽章	實習組簽章	系主任簽章	