

# 國軍軍醫人員出國參加會議報告書

(出國類別：參加學術會議)

## 第21屆國際護理研究大會

服務機關： 國防醫學院護理學系

姓名職稱： 中校助理教授高啓雯

會議國家： 美國奧蘭多

出國期間： 99年7月10日至99年7月18日

報告日期： 中華民國99年8月2日

## 摘要

這次會議是國際護理榮譽學會於 2010 年 7 月 12 日至 16 日在美國佛羅里達奧蘭多市所舉辦的第二十一屆國際護理研究大會，會議主題為：全球多樣性之研究、教育、及實證實務。這次會議的目的主要有三：(一)探究創新的策略，促進及維持全球性護理研究合作；(二)藉由研究、教育、及實物促進知識的轉換以及將研究實證轉換運用於臨床實務照護；(三)討論國際健康照顧關注議題，並研討如何進行相關研究。

這次的會議共計有超過550篇口頭演說及海報展示的專題演講或研究報告，每天不同研討室有不同的論文主題發表，與會人員可擇自己的專業領域參加，在參與五天的正式會議後，聆聽了許多護理專家學者在其專業領域研究與實務工作經驗的分享。從這些精闢的演講與學術討論中，深刻覺得在醫療護理照護的過程中，實證護理運用的必要性，臨床上應加強實證護理的議題，著重分析實證醫療推行的可及性及所受限的因素，以建立國內實證醫療護理的模式。

# 目 錄

	頁 碼
壹、參加目的.....	4
貳、會議過程	
一、第一天會議.....	6
二、第二天會議.....	8
三、第三天會議.....	10
四、第四天會議.....	11
五、第五天會議.....	14
參、會議心得	
一、論文發表內容.....	14
二、學習心得.....	15
肆、建議事項.....	16

## 壹、參加目的

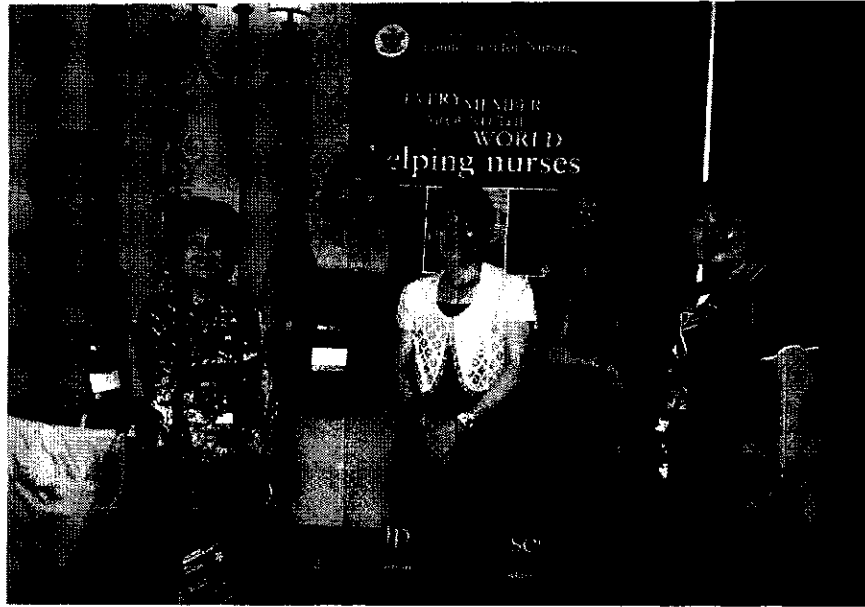
國際護理榮譽學會(Sigma Theta Tau International, Honor Society of Nursing)係國際性護理專業學術團體，於一九二二年首創於美國印地安那大學。會名 Sigma Theta Tau 源於希臘字的「愛、勇氣、榮譽」。主旨為表揚護理人員的傑出表現、鼓勵並促進護理領導人才的發展、促成高度的護理標準、刺激具創造性的工作和強化對護理專業的投注。至今總會已有四三一個分會，活動會員十二萬五千人，為全球第二大之護理組織，國際護理榮譽學會中華民國分會正式成立於民國七十七年八月二十六日。

這次會議是國際護理榮譽學會於 2010 年 7 月 12 日至 16 日在美國佛羅里達奧蘭多市所舉行的第二十一屆國際護理研究大會，會議主題為：全球多樣性之研究、教育、及實證實務。

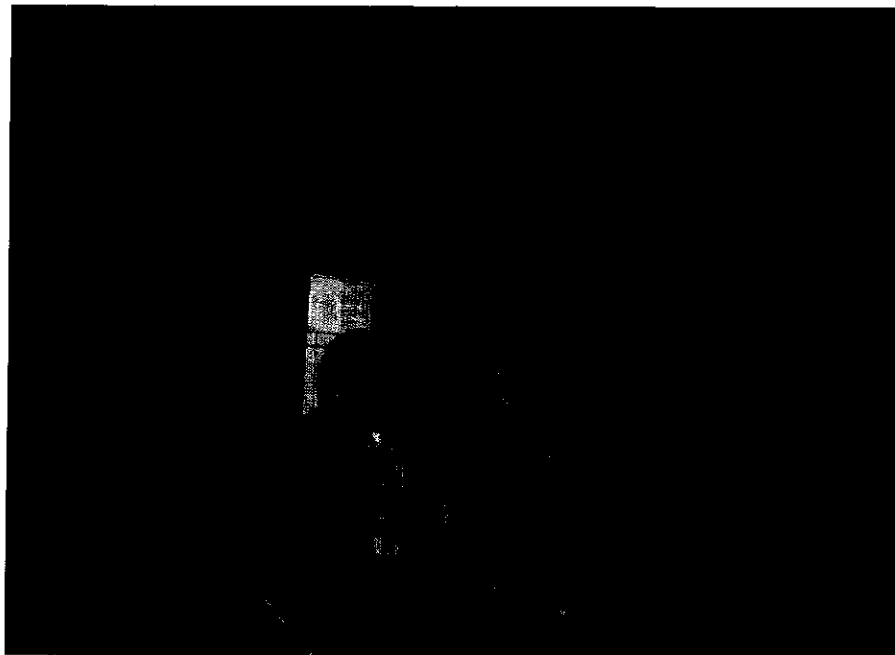
這次會議的目的主要有三：(一)探究創新的策略，促進及維持全球性護理研究合作；(二)藉由研究、教育、及實物促進知識的轉換以及將研究實證轉換運用於臨床實務照護；(三)討論國際健康照顧關注議題，並研討如何進行相關研究。

這次的會議共計有超過550篇口頭演說及海報展示的專題演講或研究報告，職參予此次會議的目的除了瞭解目前國際間護理專業的發展創新趨勢、護理相關議題的探討及尖端研究計畫、護理領導方式的創新發展、以及護理在健康照護政策制訂的角色功能，此外，職所進行的研究，亦獲第二十一屆國際護理研究大會接受進行海報展示的發表，希望能與全球護理界的專業菁英分享所發現的結果，

並且獲得他們專業級研究上的建議，以精進未來的研究發展。



報到-與中華民國分會蔣立琦理事長合影



與總會理事長 Dr. Karen H. Morin 合影

## 貳、會議過程

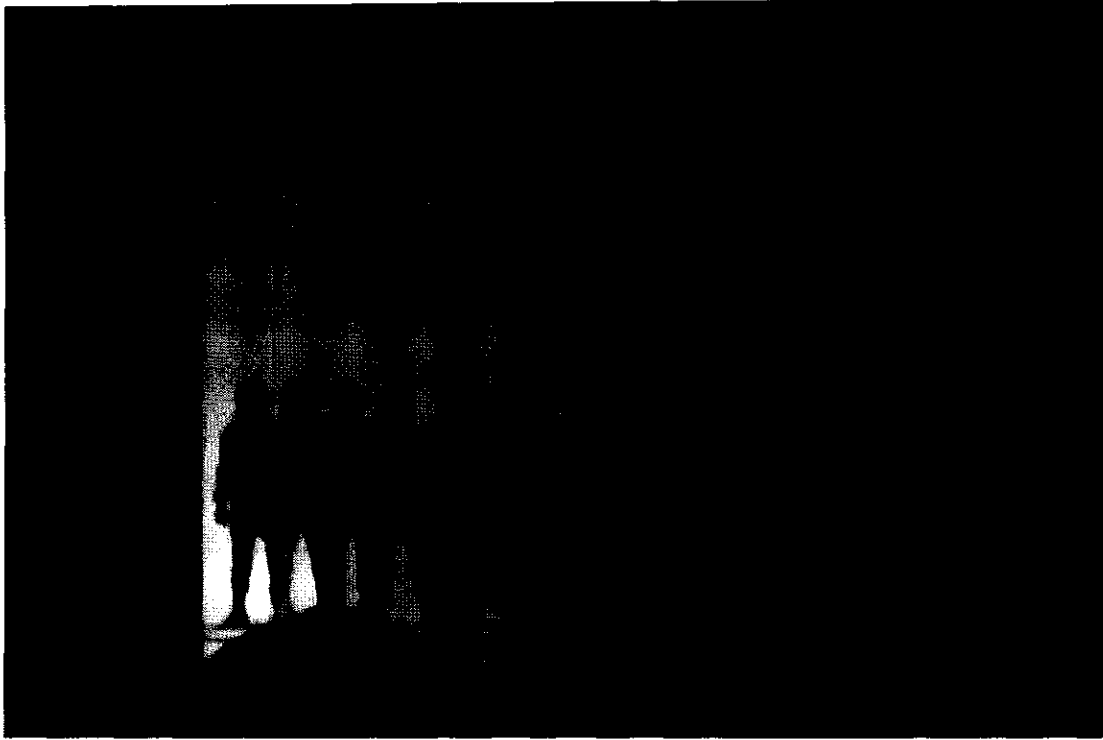
### 一、第一天會議

正式會議為期五天，第一天的開幕式請到健康照顧研究與品質機構

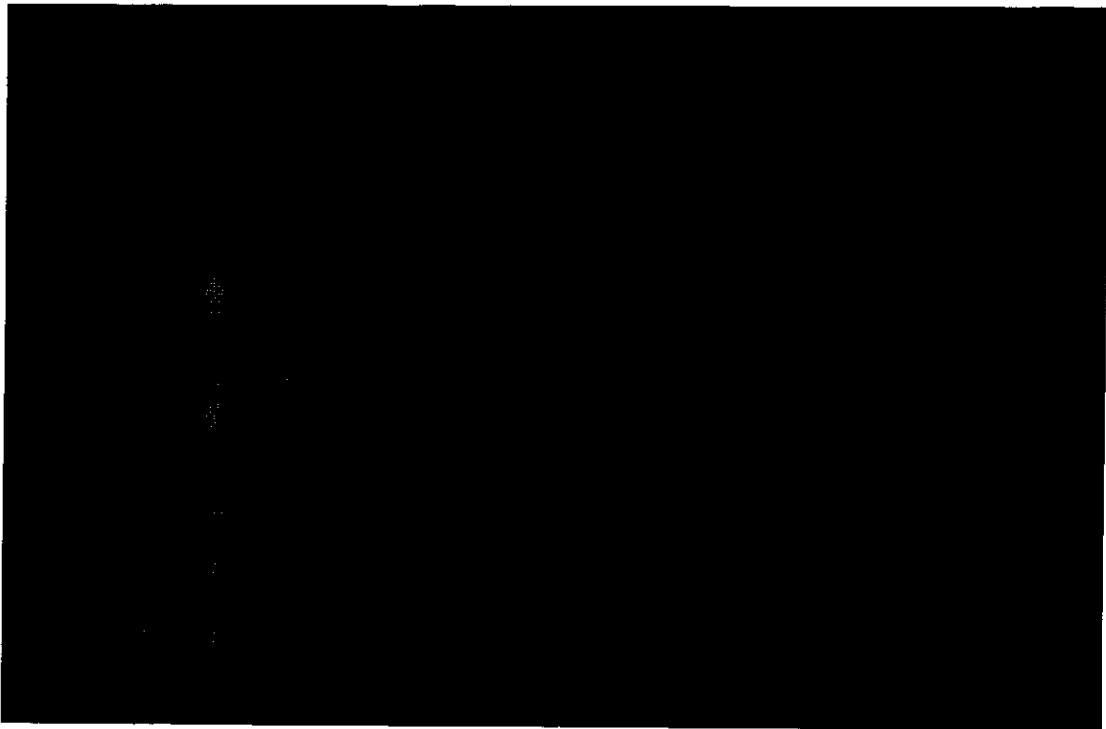
(Agency for Healthcare Research and Quality, AHRQ) 主任 Dr. Carolyn M. Clancy 演講 ” 從病床旁到會議室：在轉換的環境中達到高品質的照顧 (From bedside to boardroom: Achieving high-quality care in a transformational environment)” .

在她的演講中提到護理擔負確保照護品質的重要關鍵角色，她指出 AHRQ 的使命即是在促進健康照顧的品質、安全、效率、以及成效。根據該機構的調查，每年大約有一百五十萬件醫療錯誤發生，而每位醫師的平均看診時間也少於 20 分鐘，目前美國國內各地的醫療照顧品質及可及性仍有很大的差異，即使全國在健康照顧上花費已高於其他許多國家，但醫療品質仍不是最好的。

目前 AHRQ 最主要關注的重點在從臨床醫師照顧中獲取相關訊息，使他們能提供更相關的照顧，不僅只考慮治療是否正確，更進一步考慮是否是正確的人接受了這個正確的處置，而這個決定必需依據臨床成效比較性研究 (Comparative Effectiveness Research, CER) 發現來判斷。



Dr. Carolyn M. Clancy 部分演講內容 (1)



Dr. Carolyn M. Clancy 部分演講內容 (2)

此外，當天亦有新入會會員的引介儀式，共計有二十八位護理專業人員引介為國際護理榮譽學會會員。

## 二、第二天會議

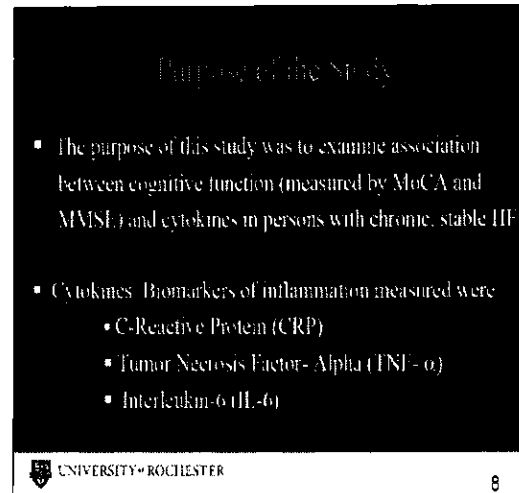
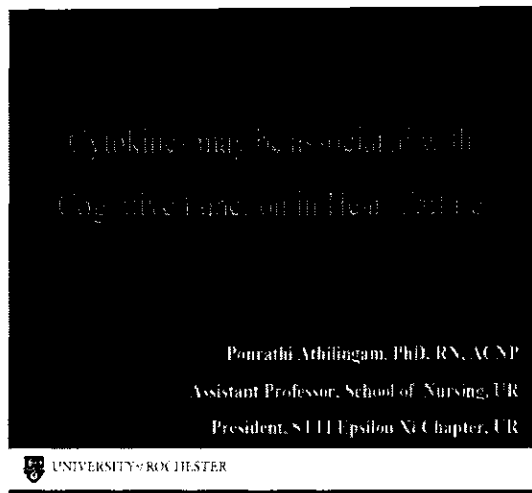
第二天的會議議程中參與與護理教育相關及個人專業研究相關演講，其中 Jackie Lea 及 Helena Sanderson 的研究說明什麼是大學護理臨床有效教學的障礙，以及如何運用臨床單位照護模式促進學生臨床學習，主要運用與學生及臨床單位專業人員的會談及焦點團體方式進行資料的收集。Dr. Hester C. Klopper 的演講中也分享南非護理博士教育評估的結果，並做為改進南非護理博士教育計畫的依據，並且其結果亦將與美國、英國、澳洲、日本、泰國、韓國等國之護理博士教育作比較。

此外，在今天的會議議程中還包含臨床照護議題的討論，例如：心臟健康相關議題，Dr. Ponrathi Athilingam 研究團隊針對 cytokines 與心衰竭病人認知功能的相關性進行研究，他們由過去研究發現，心衰竭病人比癌症病人有較高比率的認知損傷，亦比一般正常人有四倍的高危險機率會出現認知的損傷，而在弗明翰心臟疾病相關研究中發現：cytokines 中的 C-reactive protein (CRP)、interleukin-6(IL-6)、以及 tumor necrosis factor(TNF- $\alpha$ ) 增加與個體記憶力減弱有關。因此，他們運用橫斷式描述式研究設計，探討慢性穩定性心衰竭病人 cytokines 與認知功能的相關性，他們運用 Mini-Mental State Examination (MMSE) 及 Montreal Cognitive Assessment (MoCA) 進行病患認知功能的評估，



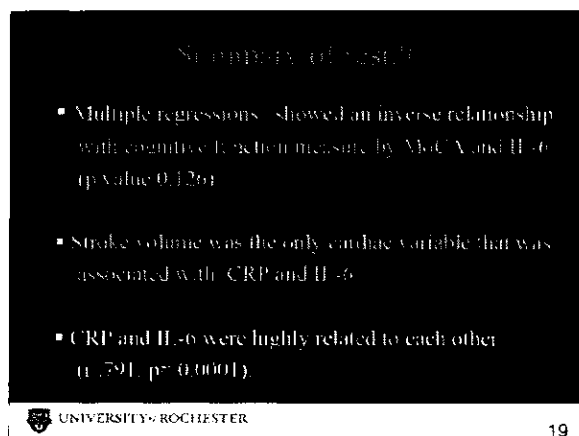
cytokines 的監測主要以 CRP、TNF- $\alpha$ 、IL-6 為主。

研究結果發現 MMSE 與 MoCA 與 CRP、TNF- $\alpha$ 、IL-6 沒有統計上的顯著相關，他們建議未來可以設計一縱貫性研究，長期追蹤也許可以顯現出 cytokines 與認知功能的關係。



Dr.Athilingam 部分演講內容(1)

Dr.Athilingam 部分演講內容(2)

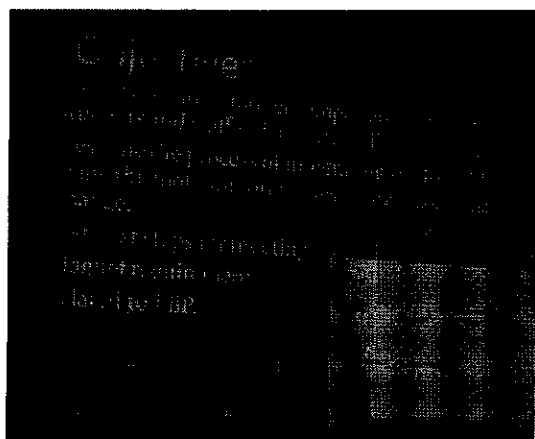


Dr.Athilingam 部分演講內容(3)

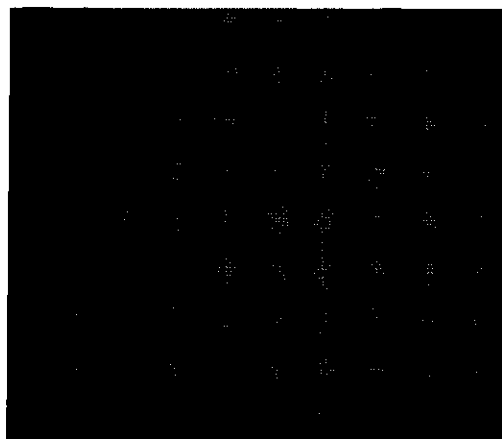
### 三、第三天會議

第三天會議議程仍以論文之發表及海報展示為主，論文發表的內容中有關實證護理實務的主題仍然被廣為討論，Dr. Brenda Marshall 與其醫院團隊分享

他們在醫院中推行實證護理實務的經驗，他們從三個主題做報告：(一)執行實證護理實務模式再社區醫院的第一步、(二)執行實證護理實務課程學習與行為改變、(三)創造一個研究的文化。綜整演講內容：Dr. Marshall 團隊運用愛荷華大學所發展的實證護理實務模式在紐澤西一所 250 床的社區醫院，於臨床照護中推行以正為基礎的護理照護，他們主要運用了五個階段的策略，在醫院中營造實證護理實務文化，(一)主要關鍵管理者的教育、(二)發展支持系統、(三)關鍵護理成員的教育、(四)醫院所有護理人員的教育、(五)實證護理形式的建立與適應。在推行過程中，並且依據行為改變理論，教育及引導護理人員改變固有執業的習慣，於臨床執行實證護理實務。



Dr. Marshall 演講部份內容(1)



Dr. Marshall 演講部份內容(2)

此外，Dr. Elaine Becker 帶領其 UCLA 一所醫學中心之醫療團隊分享他們執行實證護理實務之經驗，主要演講主題為：從傳統護理政策及計劃委員會轉換為實證護理實務議會，提出相關策略減少研究與實務執行間的鴻溝，以轉換研究發現於臨床照護實務之運用。

今天的大會活動中還安排佛羅里達奧蘭多市醫學中心的參訪，其中參訪一所

奧蘭多區域醫學中心 (Orlando Regional Medical Center)，唯一一所 808 床的醫院，這次參訪主要讓我們參觀它的心血管疾病重症單位及第一級創傷照護中心，有規劃完善的空中醫療救護系統，重症照護的護病比約 1:2，病患可以直接由重症單位治療後直接出院，或轉入病況穩定照護單位觀察後在出院，是一項與國內醫療處置不同之處。

#### 四、第四天會議


第四天會議中，其中有一場演講讓我印象深刻，演講者為 Linda K. Norlander，演講的主題為：臨終之護理照護：護理的角色與當時護理存在的藝術，Linda 從他予臨終病患及其家屬的互動中，闡述護理人員在病患的直接照護、疼痛及症狀管理處置、以及病患及家屬的痛苦及衝突處理與安慰所應扮演的角色，其內容中有幾張 powerpoint 是護理人員、病人、及家屬的陳述，頗發人深省，深深反思過去在照顧臨終病患時的方式及態度是否可以讓病或及家屬獲的安適，未來在照顧臨終病患及其家屬時，又應該如何扮演護理的角色，其中一位安寧護理人員陳述”當我要走進臨終病人病房時，我會閉起眼睛，深呼吸，讓我的思慮空白”，病患描述他所經歷的痛苦時表示”我很害怕當我再次醒來時我已不能自己進食”，家屬面臨喪失親人時陳述”世界最長的距離就是從親人去世的那個房間到去開車回到空蕩蕩的家的那一段路”。在他的演說及 powerpoint 呈現中，深深觸動每一位與會者的心，也引發了許多的討論。

---

# End-of-Life Nursing Care

Being Present and the Role of the  
Nurse


Linda Norlander RN, BSN, MS



---

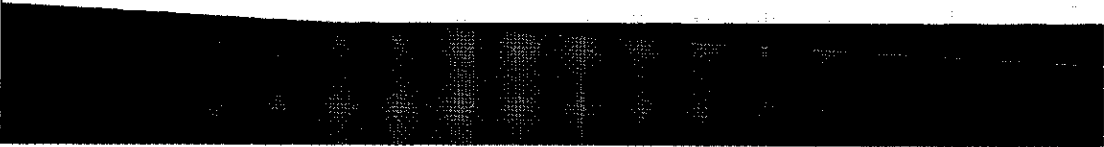
## Take time to center yourself

*Before I go into a room, I close my  
eyes, take a deep breath and let my  
mind go blank.  
~Hospice nurse*



## Be comfortable with silence

*I sat with him in the quiet of his  
room. When he finally spoke he said,  
"I'm not afraid, you know."*



## Roles of Nursing

- **Skilled clinician**—pain and symptom management, assessment skills, communication skills, body of knowledge
- **Advocate**—promoting what's best for the patient
- **Guide**—walking beside the patient

## Suffering

*I am afraid that I will wake up and not be able to feed myself anymore.*

*~ALS patient*

## Loss and Bereavement

*The longest walk in the world is from the room where you have left your loved one to the car that is now taking you to an emptier house.*

*~Rev. Chuck Meyer*

## 五、第五天會議

最後一天的會議，與會人數也隨著會議的結束而減少，但每位參與者還是興致勃勃的參與學術論文的發表與討論。經過數天的腦力激盪後，與會人員都可以感受到會議中之收穫。在大會精心安排的閉幕中，其中有一段介紹榮登 2010 年傑出護理研究學者名人榜的護理專家學者，她們在研究的路程中，遇挫折不放棄的精神，成為我們追隨的楷模，也給予後進的我們一個人生寶貴的啟發，在滿滿的收穫中，結束了為期五天的會議行程。

## 參、會議心得

### 一、論文發表內容

這次會議地點為美國佛羅里達奧蘭多市希爾頓飯店的國際會議中心，每天不同研討室有不同的論文主題發表，與會人員可擇自己的專業領域參加，而製作精美的論文海報展示，更是各國護理專家的心血結晶，吸引許多人的目光。

職此次所採行的是論文海報展示發表，題目是「心衰竭病人憂鬱的預測因子」(Predictors of Depression among Patients with Heart Failure)，中文摘要：本研究的目的主要在評估心衰竭病人憂鬱的預測因子。本研究運用橫斷式研究方法，運用米雪爾疾病不確定感量表、貝氏憂鬱量表、社會支持量表、明尼蘇達心衰竭病人問卷收集資料，共計 147 位心衰竭病人參予研究，研究個案大多是男性、平均年齡 71.04 歲，平均左心室射出分率(ejection fraction) 為 46.42%。

研究結果顯示：65.3%研究個案有憂鬱傾向，就所有心衰竭病患之研究個案，職業狀

態、左心室射出分率、米雪爾疾病不確定感量表分數、以及明尼蘇達心衰竭病人問卷分數為憂鬱的預測因子，達統計上顯著意義；就女性個案，是否使用利尿劑、米雪爾疾病不確定感量表分數、以及明尼蘇達心衰竭病人問卷分數為憂鬱的預測因子，達統計上顯著意義；男性個案，職業狀態、以及明尼蘇達心衰竭病人問卷分數為憂鬱的預測因子，達統計上顯著意義。憂鬱的預測因子在性別上是有差異的，而生活品質心衰竭病患憂鬱的重要預測因子。

## 二、學習心得

在參與五天的正式會議後，聆聽了許多護理專家學者在其專業領域研究與實務工作經驗的分享。從這些精闢的演講與學術討論中，深刻覺得在醫療護理照護的過程中，實證護理運用的必要性及對提升病患照護品質的成果，臨床上推行實證護理，可能會是一項極具挑戰的工作，可能會受限於管理階層的不支持、護理人員的反彈、以及護理人員準備度是否充足等狀況，但它已是國際醫療專業發展的趨勢，從這次的會議中，成功實行實證護理的醫療機構分享它們的經驗，可以發現機構中實證醫療文化的創造是關鍵所在，尤其由管理階層來鼓勵創造此文化，將使實證醫療的推行更可能達成。

此外，臨終病患及其家屬的照護，也是護理專業應該重視的課題，應該規劃相關照護模式以維護病患及其家屬的福祉。

職在論文展示當中，也接受了一些學者的提問，藉由與這些學者的討論中，提供職更多不同的研究觀點與方向，其中也有學者非常鼓勵職將此研究成果

發表於專業期刊中，她們認為此議題十分重要，而目前並沒有足夠的研究發現可以提供臨床實證照護運用。

非常榮幸能參與此次盛會，與來自其他國家的學者專家交換了許多研究心得。看到許多研究者的努力不懈的研究精神，另我十分敬佩。

#### **肆、建議事項**

本次出國衷心感謝學校的支持與國防部的贊助，護理專業研究、實務、及教學必須能與國際間相互交流，方可精進專業的能力與國際觀，國際性會議是提供新知與學術交流的最佳場所，有助個人在教學、研究及臨床指導技巧上有所精進。因為經費有限，可能無法讓單位中所有成員都參加相同的會議，可以由參與會議的同仁於會議中邀請國外知名專家學者來院發表演講或提供短期課程，俾使同仁能持續保有最佳的國際世界觀，且提供同仁獲取新知的機會。在教學及實務工作中，應加強實證護理的議題，以及注意臨終病患及其家屬的安適情形，以提供更適切有效的護理照顧，而研究的重點可以著重分析實證醫療推行的可及性及所受限的因素，以建立國內實證醫療護理的模式，以及臨終病患及其家屬所需照顧等相關議題。