

出國報告（出國類別：會議）

# 第21屆國際榮譽護理學會研究論文發表 會議出國報告

服務機關：台北榮民總醫院護理部

姓名職稱：陳玉枝主任、王桂芸副主任

白玉珠督導長、黃朱貝護理長

戴宏達、李秀如副護理長

蔡璧玲、江琳瑩護士

派赴國家：美國 佛羅里達州 奧蘭多市

出國期間：99年7月10日－18日

報告日期：99年8月17日

## 摘要

「有幾分證據，說幾分話」。實證護理已成為世界的主流趨勢。本次由護理部陳玉枝主任率領 7 位護理同仁，出席在美國佛羅里達州奧蘭多市舉辦的第 21 屆國際榮譽護理學會研究論文發表大會，本院共有口頭發表 4 篇及海報發表 6 篇，並與 45 個國家，近 740 位學者專家進行討論與心得交換，對於實證護理有更進一步的瞭解與澄清。除此之外，亦參訪知名的 M.D. Anderson Cancer Center Orlando，體會到多領域共同照護與人文療癒環境對癌症病人照護的重要。本部目前已積極執行實證護理，腫瘤個管師及各癌症相關病房亦正推展癌症病人之多專科團隊照護，本院護理部所執行之目標與策略業已與國際護理接軌。因此擬建議持續推展實證護理及積極執行癌症病人之多專科團隊照護，並發展人文療癒環境。

關鍵字：國際榮譽護理學會，實證護理，多專科團隊照護

### 一. 目的：

第 21 屆國際護理研究會議在美國佛羅里達奧蘭多市舉行，共有超過 740 位來自四十五個國家之護理人員出席，全台灣有 220 人參與此盛會，是除了美國分會外，中華民國分會是第二多出席的國家。在大會開幕時，當大會理事長介紹台灣時，全體站起來受到與會人士熱烈的掌聲時，深深感受與有榮焉。

為瞭解世界護理研究趨勢與現況，比較中外之異同，出席於美國佛羅里達州奧蘭多市由國際榮譽護理學會所舉辦的第 21 屆國際護理研究論文發表會議。護理部陳玉枝主任（2 篇）、王桂芸副主任、白玉珠督導長、黃朱貝護理長、戴宏達（2 篇）、李秀如副護理長、蔡璧玲、江琳瑩護士等 8 位榮幸獲邀請研究論文發表，並與各國頂尖的護理人員交流，行銷台北榮總之優質護理，達成國際一流醫療中心本院願景之目標。



圖一 陳玉枝主任口頭發表



圖二 王桂芸副主任口頭發表



圖三 戴宏達副護理長口頭發表



圖四 江琳瑩護士口頭發表

## 二. 過程：

國際榮譽護理學會今年的主題為” Global Diversity through Research, Education and Evidence-Based Practice”，有超過 550 篇的口頭及海報發表，討論全球護理師在臨床、教育及研究方面的發展及寶貴經驗。本院在護理部陳主任帶領之下，進行 4 篇的口頭發表（表一；圖一至圖四）及六篇的海報發表（表二；圖五至圖十）。

表一 口頭發表

報告人	題目
陳玉枝 主任	Critical analysis of the factors associated with internal feeding in preventing VAP: a systematic review.
王桂芸 副主任	Post-discharge health care needs of patients after lung cancer resection.
戴宏達 副護理長	Translation of the Chinese Version of Work Related Quality of Life Scale.
江琳瑩 護士	Analyze the efficacy of weaning training program for mechanically ventilated patients

表二 海報發表

報告人	題目
陳玉枝 主任	Using chest vibration nursing intervention to improve expectoration of airway secretions and prevent lung collapse in ventilated ICU patients : A randomized controlled trial
白玉珠 督導長	Influencing factors for weaning ventilator in chronic obstruction pulmonary disease patients.





圖九 李秀如副護理長海報發表



圖十 蔡璧玲護士海報發表

本次同仁之研究論文發表與全會之國際人士有相當熱烈的意見交流及討論，有極為豐富的收穫及心得。除此，大會亦邀請知名學者專題演講護理研究相關議題。最後舉辦與護理大師的座談，邀集當代護理大師分享研究經驗並以此激勵護理新血，與會者均獲益良多且深受感動。此次會議中並安排有醫院參訪行程，實際參訪 M.D. Anderson Cancer Center Orlando，習得美國癌症中心照顧癌症病人之長處，俾利返國後實際提供病人優質護理之參考。茲對本次主要議題「健康促進」、「病人教育」、「實證護理」、「醫院參訪」等，逐項報告如下：

#### (一) 健康促進

本次大會在健康促進方面非常的多元化，有青少年議題、肥胖問題、預防老年人跌倒、多種藥物處方的潛在性危險、藉由園藝恢復老年人的希望、移民者的生活安排、文化差異中家屬的調適策略、一般婦女健康促進行為、慢性腎臟病人的健康生活型態及生活品質、心理健康及家屬的照顧負荷及經驗等相關議題，並從新的科技去管理及監測健康促進行為。

以青少年為例，至少超過 20 篇以上的海報在探討與青少年相關的議題，如：不健康行為的狀況、危險行為的測量、青少年對性的觀點、少女懷孕生子及產後憂鬱等，而口頭發表有從中學女生角度去探討其憂鬱的影響因素、問題解決計畫的實施對少女問題解決的成效、自尊及憂鬱狀況的成效，希望能從青少年在生活壓力事件(如：喪母)及課業壓力…等找出社會及環境影響因素。

與家庭相關的議題，在海報展及口頭發表的篇幅更多達 121 篇，從台灣、美國、土耳其等國家的經驗分享，了解在腦傷兒童、心血管疾病、糖尿病、腎臟病及精神疾病等慢性疾病的照護過程中，家庭支持的重要性及家屬支持狀況與就醫決策的角色，並探討家庭的壓力、調適方法及家屬照顧負荷，強調在護理病人的同時也能關注照護者的身心健康，預防整個家庭失能。

#### (二) 病人教育

在重視病人安全的醫療環境中，病人健康教育是另一個重要的議題，在本次大會中有多篇的文章，以質性與量性的方法分享經驗與發表研究結果，例如：改變腫瘤病人的口腔照護方式，運用護唇膏及軟質牙刷可以減少腫瘤科病人做化學治療時的黏膜破損、增加其舒適度，且節省 900 美元(4.4%的

醫療成本)。在探討臨床上教導高血壓病人橫膈膜呼吸及治療性的按摩，在血壓、壓力及焦慮成效之研究中，發現北美婦女確實在介入措施之後對血壓、焦慮及壓力等有影響，顯示，小小的改變就能發揮照護的藝術及護理功能，實值得參考。

在全球性人口快速老化的同時，老年人的安全絕不容忽視，老年病人因手術所造成的認知功能改變及瞻望的研究，提醒須注意高齡病人手術後對瞻望產生的護理評估及預防，醫療團隊的治療策略，在恢復室及加護病房中的照護標準流程的製訂，減少病人發生意外事件。從老人生活輔具探討老年病人在運動動機及障礙之關聯研究中，護理師從旁的鼓勵，可增加老年人的運動動機，不但增加其肌肉的強度，減少跌倒的危險性，也能改善其生活品質。而在菲律賓針對 30 位原住民老人以增加預防對跌倒及減少跌倒危險性的認知作為介入，結果顯示確能有效預防老年病人發生跌倒。

有多篇研究與護理師在職教育訓練對改善病人教育及安全的研究有關，例如：護理師進階制度對病人安全之影響、醫院中持續性的護理教育之相關分析、註冊護理師的教育活動研究…等，結果均顯示護理師不斷的接受在職教育訓練及從病人之照護中學習及教學相長，能增強加護理師的能力、增進護理品質及改善病人的安全。

### (三) 實證護理

許多與會學者都以目前最熱門的實證方法發表研究論文成果，其中有幾項特殊的議題

#### 1. 「輸血的選擇權」議題應被加入教材：

隨著時代的進步，現代的手術比起早年因大量失血需要輸血的機會降低許多，病人有更多選擇「不輸血」的機會和替代方法，例如手術前先儲存自己的血液，待有需要時再輸注。但是一般的學校護理教育沒有將此趨勢納入教材，研究者給予大學三年級護生教學課程介紹，使用真實的案例分析，替代用血漿、減少失血手術技巧與病人權利及倫理議題。結果有 90%的護生贊成將此課程加入護理教育，認為病人有知的權利並為自己的健康管理負責，這是國內較少討論之議題，亦即對病人的權益保護應自學校教育起即應開始紮根，以奠定護理師未來對病人照護更加用心及尊重病人之基礎。

#### 2. 運用吞嚥測試評估病人，降低吸入性肺炎

吞嚥困難常是造成高齡病人吸入性肺炎的高危險因子，住院期間因吸入性肺炎造成 45%的致死率。研究者發現醫療人員對吞嚥困難的判斷有知識不足的傾向。經由教育訓練後，透過吞嚥測試篩選出有吞嚥困難的病人，有助於以正確的方式照護病人，如正確的操作鼻胃管灌食方式等，進而減少發生吸入性肺炎的機會。

#### 3. 間歇性導尿的排空速度與導尿管管徑和長度之關係

有些病人需要使用間接導尿排空膀胱，排空的速度影響病人的生活品質及滿意度。目前只有極少數的研究提到有關間接導尿管路及排空膀胱的速

度。經實證研究發現，導尿管的管徑及長度與排空的速度相關。

#### 4. 手術後病人的健康護理需求

研究目的在於評量接受肺癌切除手術，手術後的健康護理需求。研究結果發現與呼吸功能、自我預期症狀困擾、症狀嚴重程度、疼痛、照護資訊需求、精神及社會相關的護理有顯著相關。

#### 5. 人工髖關節置換術手術後病人復原的影響因子

研究結果發現 50%的病人分別在 6.6 天及 9.2 天抬高大腿 15 到 30 度。多數的病人都可以在一週內達到正常的活動。護理師應協助病人執行床上腿部肌肉運動。

6. 在一場 special session 中，Dr. Robin Newhouse 主講：有力的方法，有利的科學：以方法學從系統性文獻回顧十年進階護理師的品質、安全及效能，能確保病人安全，對照護品質是有效益的 (Strong Methods, Strong Science: Methodological Lessons from a Systematic Review of the Quality, Safety and Effectiveness of Advanced Practice Nurses)。其內容中介紹各種研究方法，其可能造成的偏差(bias)及控制方式，對研究方法學作精闢的整理與批判，使聽眾茅塞頓開，實有助研究能力的提昇。另外也提到 evidence-based practice，包括研究主題的構思、證據等級的判斷等，亦為聽眾打開一條清晰的思考方向。

整體來說，臨床實務的問題必須藉由嚴謹的研究方法來加以確認。早期的護理工作容易忽略的細節，或是經由口耳相傳的經驗法則，皆須藉由實證加以深入的探討，方可真正促進護理品質及病人安全，本院現行推展的進階護理師包括專科護理師、腫瘤、肺結核、慢性腎病、腦中風等個管師及資訊護理師均深獲病人家屬及醫護團隊人員許多的稱讚。而實證方法目前更進展到以「廣搜」、「嚴選」來統合最佳的證據，再結合醫護專業人員的經驗與病人價值觀，以作出最佳的照護決策。

### (四) 醫院參訪

Orlando Health System 是佛羅里達州最完整的私立的醫療保健網絡，由 Orlando Regional Medical Center, Arnold Palmer Hospital for Children, Winnie Palmer Hospital for Women & Babies, Dr. P. Phillips Hospital, South Seminole Hospital, South Lake Hospital, St. Cloud Regional Medical Center (20 percent partnership) and M.D. Anderson Cancer Center Orlando 等醫院所組成，總共有 1,882 床，高達 13,552 位員工，護理師三班均一樣照顧 3~4 位病人(本院晚夜班須照護 15~20 位病人，白班 6~10 位病人)。醫院成立於 1918 年，已有 92 年之歷史，其宗旨在促進民眾及社區的健康和生活品質。其中，最著名的，就是 M.D. Anderson Cancer Center Orlando，它是德州大學 M. D. Anderson Cancer Center Houston 的分支，承襲優良傳統與研究累積的成果，並以遠距醫療與休士頓院區連結，提供全方位、跨領域及多面向的癌症治療。此次因為其護理部主

任為國際榮譽護理學會佛羅里達州分會的理事長，因此提供與會者參訪該院，近距離體驗這國際知名的癌症治療中心（圖十一、圖十二）。以下茲就幾點印象深刻之處進行報告：



圖十一 醫院參訪



圖十二 醫院參訪

### 1. 跨領域且數量足夠的健康照護人員

M.D. Anderson Cancer Center Orlando 的多專科（跨領域專業）團隊包括癌症內科、放射線科、病理科、核子醫學科及相當高比例的進階專科護理師（Advanced Nurse Practitioner），加上支援性的團隊如社工師、諮商師、營養師和藥師。專業團隊的分工精細與合作，確保病人可以接受到依其診斷與特殊需求的個別化照顧。

### 2. 發揮巧思的治療輔助工具

在門診放射線治療區，該院獨具巧思的將原有的醫療輔助器材改作為定位或固定的用途。例如，設計網狀面罩，使得年紀小的病人能在快速、準確、舒適的情況下接受治療。為去除小朋友的恐懼，放射科醫師甚至將面罩塗上藍、紅色，告訴病童這是「蜘蛛人面罩」，是運用遊戲於治療當中的絕佳例證。

### 3. 優雅的人文療癒空間

院內的空間設計明亮寬敞，亦有許多兼具療癒功能的設計。如在牆上設立手敲鐘，當病人完成一個療程，就可以敲鐘宣告通過一關，讓大家為病人祝福，巧妙的將心理目標的設定轉化為與癌症搏鬥的動力。此外，處處都有休憩，聆賞藝術作品的角落，以藝術來激發反思，或安定情緒，這些都值得借鏡。

中西文化雖有差異，但是多領域、人文療癒的原則，卻是放諸四海皆準。本院或許可以嘗試運用東方的內涵，例如風水等，來提升癌症病人心理及社會層次的照護品質。

## 三、心得

感謝 院長支持護理部的研究及發展，雖然此次只提供口頭發表者有經費補



助，但是能出席國際會議使每位同仁都學習很多，更增廣專業視野及知識。本部已積極執行實證護理及腫瘤個管師，各癌症相關病房亦正推展癌症病人之多專科團隊照護，本院護理部所執行的實證護理，業已與國際護理接軌。另外，本次八位同仁除能夠出席國際會議，並發表十篇研究論文，同時學習很多新知，豐富能力，獲益匪淺。在海報上及口頭報告資料上，均有呈現台北榮總之照片、輔導會之徽章及國旗，讓國際人士更加認識中華民國台灣及台北榮民總醫院，也成功的做了一次國民外交。

#### 四、建議：僅就所見所聞提出下列幾點建議：

##### （一）持續推展實證護理

實證研究方法學已成為世界之潮流，護理部在去年即已開始積極推展以實證為基礎的護理，舉凡讀書報告、案例分析甚至研究方向，均以實證方法為導向。並密切與陽明大學及台灣護理學會合作，積極辦理各項實證護理之在職教育，未來仍需繼續努力，方能維持躋身於領先國內之醫學中心。期望院方能持續提供資源，例如，經費資助實證課程、參與國內實證護理比賽與實證學術機構聯盟或邀請國外知名學者至本院演說指導，俾使護理部運用實證方法為病人做出最佳的實證護理決策，提供優質的護理照護。

##### （二）積極提供癌症病人之多專科（領域）團隊照護

隨著消費意識的抬頭與醫療的進步，癌症的治療照護應更加深入，需要更多元的健康照護人員及團隊共同參與。本院在癌症病人的照護，經由腫瘤個管師之溝通協調，於97年起即開始執行癌症照護之多專科團隊會議，本院目前有三分之一為癌症病人，但並非每個癌症均有個管師，故建議增加個案管理人力，以利多專科（領域）溝通協調。相關支援單位的配合亦為「以病人為中心的照護模式」所不可或缺的重要因素之一。

##### （三）發展人文療癒環境

在照護的內涵方面，東西方文化確有不同。建議應思考以我國傳統，風水、園林、文物、傳統藝術等人文療癒的素材於未來病房整建之牆面佈置，聘用美術師指導癌症病人以繪畫舒解內心之壓力及痛苦，提供符合國情文化的癌症病人照護（圖十三、圖十四）。



圖十三 病人床位上天花板之風景畫



圖十四 溫馨如家庭之休閒室