

出國報告(出國類別：開會)

2013 年第 25 屆國際護士協會 「國際護理研討會」

服務機關：國防醫學院三軍總醫院

姓名職稱：廖如文 副主任

潘雪幸 護理長

派赴國家：澳洲墨爾本

報告日期：102年6月3日

出國時間：102年5月18日至5月23日

摘要

第25屆國際護理大會（ICN 25th Quadrennial Congress）每四年舉行一次會員代表大會，每二年舉行一次小會，此次大會將匯集證據、經驗和創新，強調社區，乃至於個人健康照護的公平性及可近性(Equity and Access to Health Care)的重要性，在此，護理人員扮演重要的角色以確保每個人都能公平的受到有品質的健康照護。大會將提供全球一個平台，透過跨專業、跨文化和國家以傳播護理知識，以及領導各項科學計劃之進行，並且透過研究論文摘要的篩選，挑選出有特色專題的文章與大家共同分享。本次大會的主要目的有三：推展及改善健康照護的公平性及可近性；證明護理對個人、家庭及社區的貢獻；提供全球間護理專業知識經驗交流的機會。

本次我們一行二人，共有一篇口頭論文發表以及一篇壁報展示，並且參訪當地一家癌症中心。本次開會返國報告內容除描述參與會議之過程外，也藉由參與國際研討會議展現本院的相關護理研究成果，在與其他國家之護理同業相互討論之中，腦力激盪獲取更新穎的照護概念。在論文發表部分與同業相互討論，分享研究成果及研究設計的特殊之處，並積極參與相關演講及小組討論，也在大會安排支專業參訪中瞭解其他國家的護理背景及發展。在此豐富的行程安排，與其他同業熱烈的討論及互留通訊方式的情況下，希望能吸收他人之長處，並轉換為己所用，對未來軍陣護理、病人照護，甚至是災難護理的部份能有所助益。

目次

摘要	2
一、目的	4
二、過程	4
(一)口頭論文發表	7
(二)壁報論文展示	9
(三)會議內容摘述	10
1.大會主題演講及研討會	10
2.專業參訪	14
三、心得及建議	18

一、目的

國際護理協會(International Council of Nurses; ICN)是擁有135個會員國的護理協會，代表世界上百萬的護理人員組織，主要目標是對全球民眾提供有品質的護理照護及良好的健康政策，並期望達到更完整、更廣泛的組織結構，平時也透過網際網路，提供會員高品質之服務。ICN每四年舉行一次國際護理大會，每二年舉行一次小會，此次大會將匯集證據、經驗和創新，強調社區，乃至於個人健康照護的公平性及可近性(Equity and Access to Health Care)的重要性，在此，護理人員扮演重要的角色以確保每個人都能公平的受到有品質的健康照護。大會將提供全球一個平台，透過跨專業、跨文化和國家以傳播護理知識，以及領導各項科學計劃之進行，並且透過研究論文摘要的篩選，挑選出有特色專題的文章與大家共同分享。本次大會的主要目的有三：推展及改善健康照護的公平性及可近性；證明護理對個人、家庭及社區的貢獻；提供全球間護理專業知識經驗交流的機會。

二、過程

此次我們參加台灣護理學會赴澳洲墨爾本開會的團體，我們這一隊於5月16日自桃園機場搭機在香港轉機再飛往澳洲墨爾本，歷經近11小時的航程，於當地時間5月17日上午0620抵達，隨即前往會議地點澳洲墨爾本Melbourne

Convention Exhibition Centre辦理報到手續。



報到畫面



報到結束，在會議會場合影留念

墨爾本會展中心毗鄰亞拉河(Yarra River)，擁有無柱式建築面積30000平方米，是南半球最大的無柱式建築，自1990年5月開業以來，已經舉辦了數千會議和公約，設有兩個劇院，宴會空間至2000位客人，展出面積和各種會議室，被評為“澳大利亞最佳會展中心”。我們在5月18日下午5點穿著正式服裝至 Melbourne Convention Exhibition Centre 參加開幕典禮。



台灣護理學會
參與人員合照



國防醫學院護理系
校友合照

在本次會議中，我們共有一篇口頭論文發表以及一篇壁報論文展示，並且參與大會主題演講、研討會以及專業參訪等。分述如下：

(一)口頭論文發表

老年糖尿病病人罹患大血管合併症及髖骨骨折與憂鬱症之發生：八年追蹤研究
(Contributions of diabetic macro-vascular complications and hip fracture
to depression onset in elderly patients with diabetes: An 8-year
population-based follow-up study)

本篇由潘雪幸護理長發表，被安排在5月20日下午的14:30-16:00「健康與安適」場次中報告。本篇論文的主要目的是以前瞻性研究方法探討台灣老年糖尿病患者糖尿病大血管合併症及髖骨骨折與憂鬱症發生的關係。由全民健康保險研究資料庫(2000-2007)，確認2000年共有144,216位老年糖尿病患者，無論是門診或住院資料中皆未有憂鬱之診斷。使用人-年的方法估計罹患憂鬱症的風險，採用Cox比例風險回歸模型，我們估算了憂鬱症與糖尿病大血管合併症及髖骨骨折的相對危險性，由上述的醫療條件中也進行了加成效果的評估。經過八年的追蹤研究，結果發現憂鬱症的累計風險為5.08%，發生密度為8.40每1000人-年，老年糖尿病患者有心血管疾病、髖骨骨折及下肢截肢，其發生憂鬱症的危險比(HR)及95%信賴區間(CI)分別為1.13(1.04-1.23)，1.10(0.91-1.34)和1.25(0.95-1.65)。此外，我們也發現老年糖尿病患者有愈多的合併症或髖骨骨折，其發生憂鬱症的風險愈高。因此，罹患老年糖尿病大血管合併症及髖骨骨折數目愈多，其發生憂鬱症的風險愈高。未來的研究應再評估老年糖尿病患罹患大

血管合併症及髖骨骨折進行憂鬱症篩檢計畫的可行性和成本效益。此報告於去年被Journal of Psychosomatic Research接受刊登。



(二)壁報論文展示

The affecting factors and coping strategy on poor sleep quality in female nurses at a medical center of northern TAIWAN

本篇是由廖如文副主任發表，被安排在 5 月 22 日場次中張貼。本篇論文的主要發現為：接受調查之護理人員有68.4%呈現睡眠品質不佳(CPSQI>5)，且睡眠品質不佳的護理人員與生理症狀有顯著相關，其中以骨骼肌肉系統(2.49 ± 0.71 , $p < 0.01$)的症狀影響最大；在心理層面與焦慮(2.42 ± 0.40 , $p < 0.01$)具顯著相關；異性關係、家庭關係、財務和生活方式皆與睡眠品質不佳具有相關性。探討自我處理睡眠品質問題之因應策略以「增加運動量」、「放鬆」與「使用鎮靜安眠藥」有顯著差異($P < 0.05$)。建議女性護理人員睡眠品質狀況除適當放鬆心情，培養運動習慣增加運動量或諮詢專業醫師使用鎮靜安眠藥物皆可以有效改善睡眠品質不佳情形。



(三)會議內容摘述

1.大會主題演講及研討會

(1) 會議第一天---健康照護的公平及可近性(Equity and access to health care)

由 Michel Kazatchkine 主講，由 Rosemary Bryant(ICN president)擔任主持人。內容提到護理人員是改善和促進健康照護公平及可近性的重要關鍵人物。就國民收入來看，以 1980、2000 及 2005 年來看，最富有的國家與最貧窮國家的比值分別為 60、115 及 122，差異甚鉅。常見的傳染性疾病，如後天免疫不全症候群、肺結核、瘧疾，90%發生在發展中國家，然而這些國家的醫療支出卻只占全球的 12%，公平是倫理原則也是人類的權利，因此，資料的再分配及增加健康及教育的機會可以使健康照護較顯公平。2015 年 ICN 的目標即為發展全球性的伙伴關係、達到全面性的初級教育、確保環境的合適性、拯救極端貧窮的國家、促進性別平等、減低新生兒死亡率、改善懷孕婦女的健康、控制傳染疾病。2013 年的新挑戰為國家和國際間經濟危機負面的影響，由於全球經濟變幻莫測，以及世界人口狀況的變化，因此對於人性化的服務領域，產生了變革的必然性。不論護理專業人員是否已經準備好接受這些變化，但如果護理人員能影響政策，將必然會影響將來的臨床實務；或者他們只是簡單地接受他人對於護理角色的決定。阻礙有效參與護理政策制定過程的因素包括：規律、一成不變的思考，因此應改

變民眾的要求和期望，強調護理人員本身的感受與社會對護理專業要求中的落差；經過定義、分析和應用有效的影響，可以使其他專業相關團體積極優化政策；法規的變化，往往需要立法、妥協、時間和承諾 - 所有這些都需要那些參與者的智力和堅持。然而，政策變化的後果可能是突然和殘酷；在臨床，管理和研究的護理人員需明白，政府不但可以，而且經常阻礙變革、創新和影響社會大眾對於護理人員服務的滿意度。雖然變化可能是不可避免的，但並非被動的接受他人所設計好的護理角色；在目前的政策環境中，每個國家和每個實務背景下的護理人員都必須瞭解到，今後的護理實務不會再是如過去般的直線性進展，因此忽視這種護理未來至關重要的程序並不是一種好的選擇。我們的共同目標必須是實現和維持護理的專業、在公共衛生方面貢獻的得到充分肯定，以及支持和進一步發展臨床護理的核心。

(2) 會議第二天---老化的挑戰(Ageing-Exploring the challenges)

由 Ian Needham(Switzerland)、Diane Lee(Hong Kong)及 Keir Philip(UK)三位學者演講，由 Anna Karin Eklund(ICN Boark)擔任主持人。內容主要提到老化是許多國家面臨的問題，影響一個國家的健康狀態、健康照護需求、增加醫療支出，這些人口學的改變會影響護理服務的發展，目的即是因應人口結構的改變。

第一位講者主要提到老人受虐的問題，包含受虐的型式、護理實務的因應。

就英國的統計顯示老人受虐的場所主要發生在家庭中，危險因素在病人方面有記憶問題、身體功能不佳、憂鬱、孤獨、缺乏社會支持、酒精或其他物質濫用等，在照顧者方面則有感覺受壓迫、有酒精或物質濫用的病史、對老人有所求、心理問題、沒有工作等。根據統計老人虐待隨年齡增加，且大部份發生於 70 歲以上的老人。虐待的型式又分為身體虐待、心理虐待及忽略，其中忽略是指未提供身體、情緒或社會等各方面的需求，如沒有足夠的食物、衣服、缺乏社會接觸及支持等。

第二位講者演說的主要內容在強調老化對護理人員在職場的影響。老年人易罹患急性和慢性疾病，因此需要護理人員更密切的評估和處置。

第三位講者主要闡述在照護老年人的注意事項。一般的老人指 60 歲以上，而老人的特性就是虛弱、疾病的高危險群。針對老年人健康政策的目標主要是改善健康、獨立及安適並促進健康的生活，重點則置於 EASY-care 的計畫。EASY-care 的標準為看、聽、溝通、安全、健康、心理健康與安適，著重於跌倒的預防、憂鬱的篩檢、獨立性分數的評量等。

(3) 會議第三天---正向執業環境(Positive Practice Environment, PPE)

PPEs 是由台灣護理學會報告於台大醫院執行正向工作環境的情形，主要的原則是創造有品質的工作環境以提高病人照護的品質，內容包括：確認員工的健康、安全及個人的安適，提升病人照護的品質，改善動機、提高個人和組織的表

現及生產力。目前全球的局勢為衛生行政部門的投資不足，再加上窮人的就業條件和政策不利，導致工作環境的惡化，使得在專業人才的招募產生嚴重負面影響。反之，加強工作環境及支持工作人員對病人照護及組織經濟效益有正向的影響，因此，建立正向工作環境及職業健康安全對病人安全及工作人員的安適是一重要的保證。發展 PPs 的角色包括：正向工作環境及職業健康與安全的發展過程是多面向的，與許多組織層級和各個領域的角色有關；每一個組織都應發展工作人員的職責；提供決策的基礎，就護理人員而言，收集資料並監督護理人力狀況，聯盟為人資政策發聲，讓護理人員回到職場上，平衡護理人力供應與需求，更好的社會認同、薪資與工作環境與獎勵，提倡人力與福利的議題。國際勞工組織 (International Labour Organization, ILO) 在發展 PPE 的任務主要是在自由、平等、安全和人類尊嚴的條件下發展富有成效的工作，目的包括：促進和了解工作的權利、鼓勵合適的就業機會、加強社會保障及加強社會間的溝通對話；其準則包括認知、有競爭力的工作條件、發聲的機會、安全的工作環境等。

(4) 會議第四天---肥胖問題(Obesity : Personal or social responsibility)

由 Richard Visser (Aruba) 主講，由 Rudolph Cini (ICN Board) 擔任主持人。內容提到肥胖是護理人員、健康專業人員與政府須日漸關心已威脅健康的議題，很多國家嘗試提升個人飲食與運動選擇與肥胖連結的責任，鼓勵人民進行健康飲食的選擇、增加運動以達到健康的生活型態。

然而改變生活型態的過程會出現很多限制，就一些區域而言，很多民眾無法遵從健康型態的改變，造成多年努力下來，民眾肥胖的比率依然增加；針對體重增加部分，社會應負責任一直是被質疑的，在我們飲食的選擇上，我們是否真的如此自由？社會是否持續容許我們如此懶散？護理人員在持續增加的肥胖率中的角色扮演應是如何展現。

重點是護理人員需對於肥胖所引起威脅健康的部分增加警覺性，且針對肥胖問題不僅是個人的問題更是整個社會的責任，並加強改善肥胖問題的各項處置措施與對策。

2. 專業參訪

5月23日大會幫我們安排參觀當地的醫療機構，並了解當地護理臨床實務及和健康照護。我們參觀的醫院是Olivia Newton John Cancer & Wellness Centre。



Olivia Newton John Cancer & Wellness Centre奧利維亞牛頓約翰癌症和健康中心坐落在海德堡。醫院的願景是一個世界級的癌症及健康中心，致力於提供最好的醫療保健和治療相結合的新的治療，以幫助阻止癌細胞摧毀這麼多的人的生活的研究。此健康中心在2012年7月開幕，採癌症專科、健康中心，

住院服務將於2013年8月啟用。強調與癌症病人表達關心與醫療方面的心理和情感方面，以利應對疾病的影響；且鼓勵患者參與健康計劃，學習新的技能，幫助他們重新控制自己的生活，減少孤獨感，並恢復希望。其主要治療工作在癌症，肝臟移植，脊髓損傷，神經內科，內分泌科，心理健康等，全院包含560張急性病床、20床重症病房、42個成人急診含6個兒童專科床位，及心理健康中心與55名成年精神健康床位。

當日我們主要參訪的地點包括門診化療區、健康中心及正在整建中的住院病房區。

(一)門診化療區

具有可調整的治療椅或床位設施，提供如iPad和可攜式DVD播放器的選擇，提供患者在接受化學治療時的舒適度。工作人員在一旁可以協助病人及照顧者的理解和配合治療和任何潛在的副作用。

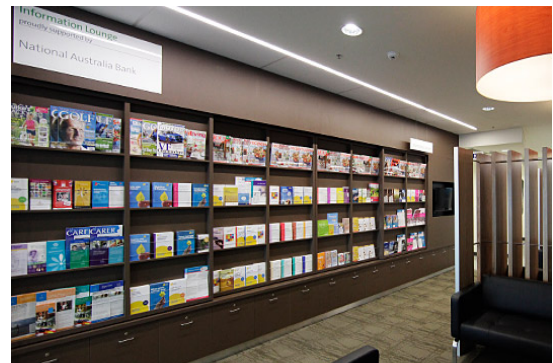


(二)The wellness centre

1. 中庭：由志工擔任服務，協助患者了解環境，並回答一些簡單的查詢。



2. 訊息休息室：提供一個病人及照顧者放鬆、閱讀和研究的區域，除提供專業志工可討論癌症治療的問題外，休息室採用資訊支持互聯網瀏覽、書籍、雜誌及衛教冊子。



3. 健康中心：設置在風景優美的花園中，有家一樣的感覺，而不是一個典型的醫院環境，治療室提供按摩理療且可俯瞰園景的寧靜空間。



4. 廚房和休息室：健康中心的訪客可以利用廚房加溫午餐，咖啡，放鬆心情，使自己像在家裡一樣。此外，空間靈活運用，可以在休息室裡舉行小組會議。也可以使用空間作為私人的庇護所，或從訓練有素的志工獲得情感支持和信息。



(三)住院病房區

當日參觀的住院病房區屬於上在整建的安寧病房，每一間房間都是單人房的設計，有24間病房，每個房間皆有其陽台可以看見外面明媚的風景，房間內除設有衛浴設備，更具有呼叫及提示系統，以利醫護人員溝通運用；其中一間病房更設有負壓系統，提供有需要的病人進住。





三、心得及建議

(一)心得

充實的會議僅短短的六天，我們在5月23日晚上帶著意猶未盡的心情，由飯店出發搭車前往機場，經過共14小時的轉機及飛行，終於在5月24日早上11點降落桃園國際機場，結束這次短暫、充實與難忘的國際會議之旅。雖然已回國，但對於會議中許多精彩的演講和友善的人們，都難以忘懷，讓大家在心中暗自的下了一個決定，下次一定要再來！

參加國際會議是拓展國際視野、訓練英文聽說能力、認識不同國籍的護理人員、了解不同國家的護理照護現況，以及了解各國間護理相關研究的好時機；透過這次的會議和交流，做到看到學術研究與臨床實務間的連結，過去有人可能會認為，在繁忙的臨床護理實務，照護病人重要，臨床研究先暫緩；然而在這次的研討會中，看到許多的口頭報告以及壁報張貼，研究題目均與現今護理環境、臨床照護有關，讓我們想到，學術研究的目的正是提升護理品質及促進病人的健康，

若一個專業若無研究發展，不寫作、不出版、不發表，其貢獻是非常有限的，臨床正是進行研究資料收集的適當場所；然而在護理人力短缺的現況下，如何兼顧臨床照護實務與學術研究發展，正是一個需要大家共同思考解決的議題。

在這次的會議中，許多場的演講均提到了護理人員角色的定義，有部分的學者是用理論，來澄清護理人員的每天例行工作、臨床實務與工作流程；有的學者是由以國家政策的角度，來定義護理人員對於社會公眾的意義與角色；不論由甚麼角度來看護理，這讓我們深深的體會到護理人員角色混淆的問題，以及意識到此問題的重要性。

在台灣，護理人員遭到家屬謾罵的新聞層出不窮，甚至發生病人家屬認為護理人員不夠積極而毆打護理人員的事件；本院的意外事件亦曾看到，病人住院後，家屬就不聞不問的離開，把病人照護責任全推給護理人員；此外，醫師人員對護理人員的詢問或建議，態度差甚至口角衝突也時而可見；這讓我們深刻的思考，台灣護理人員的角色到底是甚麼？在社會大眾的心中，護理人員是否就應該安靜的任勞任怨，不應該吶喊工時長、福利差、不受到尊重？在家屬的想法中，護理人員的角色是否像是看護或是服務業，不滿意就謾罵？在醫師的認知中，護理人員的角色是否只是一個醫囑執行者，不具有專業和判斷力？然而，護理人員又是怎麼看待自己的工作或角色？就如同在特別會議 CIRC: Clarity of Role中提到的，護理人員是看守者、引導者、照護提供者、教育者、合作者以及領導者等，然而除了護理人員以外的人，也是這麼認為的嗎？我想，答案應該是否定的！

環境在改變，不論我們準備好或接受與否，社會環境在變是無法抗拒的事實，護理人員不能夠只是被動的接受別人對我們的角色訂定，我們必須自己創造自己護理的角色，護理人員必須來創造一場革命，而且必須透過政策制定的方法，來讓社會大眾與國家認同我們的角色；若是我們忽視現在護理角色混淆，以及護理人員不受到社會大眾尊重的問題，我們將無法提升護理人員就業的意願，亦無法改善目前護理人力短缺的窘境，進而無法提供病人完善的照護，也無法達到促進病人健康的最終目的，由此可見此問題牽涉不但僅影響護理人員本身，亦影響到社會大眾；因此，定義護理角色以及維持護理的專業，得到社會大眾的認同和肯定，是目前我國護理界中，迫切需要的革命。

(二)建議

在這次的會議過程中，包含了癌症中心專業參訪，感到ICN的用心，但時由於參訪的時間僅二個小時，在聽完簡報及簡介後，較缺乏時間詳細了解該中心的化學治療作業流程…等等；若是將來有機會可以再參訪，希望可以延長參訪時間，並能夠實地的了解各項作業流程，如此一來，一定能夠有更多的收穫和更深刻的印象。