

出國報告(出國類別：國際會議)

國際學術論文發表報告

ICN 2017 - Congress Barcelona 2017 - SPAIN

服務機關：台大醫院新竹分院/護理部

姓名職稱：謝瑜玲副主任、鄧夢蘭護理長

派赴國家：西班牙

出國期間：2017年5月27至2017年6月1日

報告日期：2017年7月12日

摘要

國際護理協會(International Council of Nurses, ICN)成立於1899年，為全球最大規模之國際護理專業非政府組織，與世界衛生組織關係極為密切，現有135個會員國，代表全球1,600多萬護理人員，台灣護理學會為ICN會員國之一，長期以來，積極參與ICN相關國際活動與事務。

ICN於2017年5月27日至2017年6月1日在西班牙巴塞隆納國際會議中心舉辦第26屆國際會議，共有135個國家，超過8,200名護理師參與盛會。本院今年錄取海報發表2篇，計2人參與此盛會，與會議中與多國護理師進行研討與交流。

會議期間除參與文章發表並參加開幕式及閉幕式。會議議程每天上午有一場全體會議、上午及下午有9場主要會議，另外同時段於9間會議室進行口頭發表，與每天上、下午海報發表。

除了參加會議議程，並於會場中與參展廠商交流，討論醫療臨床用品，最感榮幸是分享國立成功大學護理學系顏妙芬教授榮獲ICN首屆Kim Mo Im政策創新暨影響獎之榮耀，及恭賀台大醫院前護理部黃璉華主任順利當選ICN理事，為台灣護理專業增添歷史新頁。

目次

一、 目的.....	1
(一) 會議說明.....	1
(二) 會議主題.....	2
(三) 會議地點.....	4
(四) 會議議程.....	5
二、 過程.....	7
(一) 論文發表過程.....	10
(二) 會場參展廠商交流.....	15
(三) 台灣護理學會新聞發表.....	17
三、 心得與建議.....	19

附件

一、目的

(一) 會議說明

國際護理協會(International Council of Nurses, ICN)由各國國家護理學會/協會組成。 ICN 成立於1899年，總會設於瑞士日內瓦，為全世界第一個與最具規模之健康專業人員國際組織。其成立宗旨乃確保全民獲得優質的健康照護服務、健全全球衛生政策、提昇護理專業新知、向全世界展現受尊重的護理專業，以及優質與符合民眾需求之護理人力。

ICN 每兩年召開一次國家代表會議 (Council of National Representatives, CNR)，每四年召開一次國際護士大會 (Quadrennial Congress)。 ICN 現有130多個會員國，代表全球1,600萬護理人員， ICN會議及文件所使用之正式語言 (Working Language) 為英語、法語及西班牙語。

此次會議為 ICN 舉辦2017 年「國家代表會議暨國際護理大會」(ICN Council of National Nursing Association Representatives Meeting & Congress)，今年於西班牙巴塞隆納國際會議中心(Centre de Convencions International de

Barcelona, CCIB)舉辦，會議時間為2017年5月27日至2017年6月1日為期6天，與會之國家包括台灣、日本、韓國、中國、馬來西亞、新加坡、西班牙、瑞典、葡萄牙、波蘭、挪威、紐西蘭、俄國、南非...等多個國家，今年台灣護理學會王桂芸理事長率領近 200 名會員出席此次盛會，發表口頭及海報論文167 篇(口頭 19 篇、海報論文 148 篇)。



(二) 會議主題

此次國際護理協會(International Council of Nurses, ICN)舉辦 2017 ICN 第 26 屆「國家代表會議暨國際護理大會」(ICN Council of National Nursing Association Representatives Meeting & Congress)主題為“ Nurses at the Forefront Transforming Care”。從實踐操作、自然科學、專業知識和公平服務患者多種角度共同探討護理師在轉變護理理念最前沿的關鍵作用。此次大會將為全世界的護理人員提供建立聯繫和交流的平臺，同時傳播護理知識，並建立跨領域，跨文化，跨國家的護理領域領導體系，促進全球護理人員大融合，為促進護理人才培養和護理實踐水平提高提供平臺。

大會主要目標是：

1. 展示和推動知情和可持續的衛生政策的護理貢獻；
2. 支持護理領域對實證醫療的貢獻，並鼓勵運用解決問題的方法來處理健康優先需求；
3. 為國際護理界內外的深入交流經驗和專長提供機會。

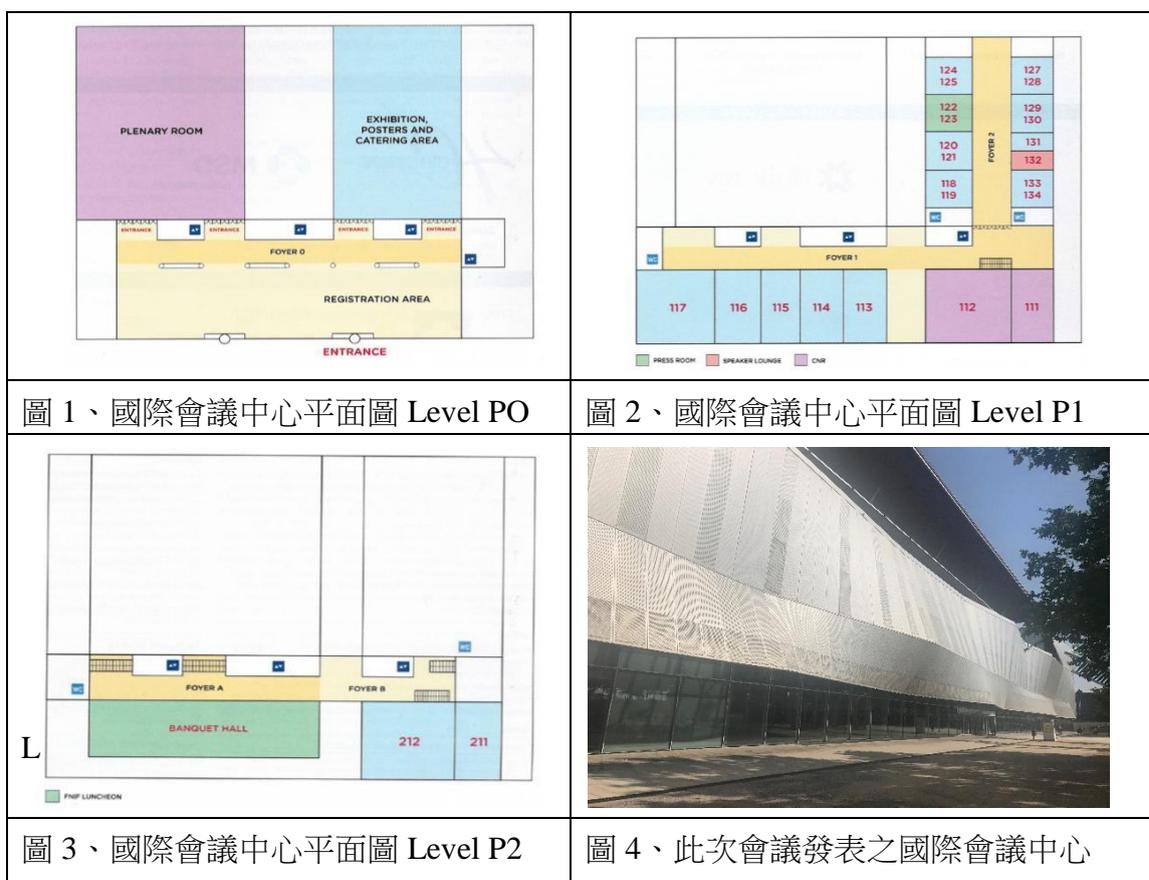
大會相關論文包含下列11項領域：

- (1) 健康照護體系、經濟與全民健康覆蓋
- (2) 直接照護與病人安全
- (3) 公平、倫理與人權
- (4) 健康促進與疾病預防
- (5) 運用資通訊技術支援第一線護理師與提升照護品質
- (6) 領導與管理
- (7) 護理教育與學習
- (8) 護理人力、職場與形象
- (9) 災難、衝突與流行病學
- (10) 法規
- (11) 歷史

本院今年共錄取 2 篇論文海報發表，分別為「護理人力、職場與形象」領域錄取1篇及「健康促進與疾病預防」領域錄取1篇。

(三) 會議地點

國際護理協會(International Council of Nurses, ICN)已舉辦第26屆「國家代表會議暨國際護理大會」(ICN Council of National Nursing Association Representatives Meeting & Congress)，ICN 每四年舉辦一次會員大會，每二年舉辦一次小會，2013 年於澳洲墨爾本、2015 年於韓國首爾舉辦，今年於西班牙巴塞隆納國際會議中心(Centre de Convencions Internacional de Barcelona, CCIB)舉辦，此國際會議中心坐落於巴塞隆納的 Forum 地區，是歐洲最大的會議中心之一，場地可容納 15000 名人員，會議中心位於綿長海灘盡頭的 Diagonal Mar 地區，可盡情領略大海的壯美風光，該會議中心由建築師 Mateo Arquitectura 設計，擁有45個景觀大廳，地上 3 層、2 層夾層和地下室 (圖1、2、3、4)。



護理大會開幕式安排於5月27日在聖喬治宮體育館(Palau Sant Jordi)舉辦(圖5)，此處是一座位於加泰羅尼亞巴塞隆納的室內綜合體育館，為巴塞隆納最重要的體育場之一，聖喬治宮體育館建造於1990年，為1992年夏季奧林匹克運動會的主要場館之一，用於舉辦競技體操、手球決賽和排球決賽。除了作為奧林匹克場主場館外，這個多功能的體育館也曾舉辦1995年世界室內田徑錦標賽、1997年歐洲籃球錦標賽、2003年世界游泳錦標賽，在今後還將用於各種比賽，如2013年世界游泳錦標賽、2013年世界男子手球錦標賽和2014年男籃世界杯。在不同的比賽，聖喬治宮體育館所容納的人數也不盡相同，手球可容納16,500人，籃球可容納17,000人，演唱可容納24,000人。另外，聖喬治宮體育館也成為音樂會和眾多文化活動的舉辦地，眾多影星和歌星曾在此舉辦個人演唱會，如保羅西蒙、U2樂團、金屬樂隊等。



圖 5、此次會議開幕式地點

(四) 會議議程

2017 ICN 護理大會自 5 月 27 日至 6 月 1 日為期 6 天舉行，於 5 月 27 日進行大會之開幕式，當日開幕式於 17:00 開放，儀式於 18:00 開始。開幕式活動包括傳統的 ICN 會員遊行、介紹克里斯汀·萊曼獎(Christiane Reimann Prize)、健康與人權獎(Health and Human Rights Award)、合作夥伴發展獎和金莫仁獎(Partners in Development Award and the Kim Mo-Im Award)及主辦單位特別安排的表演。

會議期間每天有不同主題進行發表，5月28日為健康照護相關議題(Health Care Systems)，5月29日為醫療保健，災害與衝突相關議題(Sustainable health care, disasters & conflicts)、5月30日為品質與安全：工作人員與場所相關議題(Quality and safety: workforce and workplace)、5月31日為專業實踐與政策創新相關議題(Professional practice & policy innovations)、6月1日為專業參訪(Professional visits)。

會議期間共舉辦 4 場全體會議，於 5 月 28 日至 5 月 31 日上午 9 點至 10 點舉行，邀請專家進行專題演講；於 5 月 28 日至 5 月 31 日上午 10 點至 11 點及下午 2 點至 3 點、5 月 31 日下午 3 點 30 分至 5 點共舉辦 9 場主要會議，進行相關議題演講；另外，每天上午、下午同時段有 9 間會議室進行口頭發表，海報發表於 5 月 28 日至 5 月 30 日上午 10 點至 6 點 30 分及 5 月 31 日上午 10 點至下午 3 點 30 分展覽。

大會資料清楚的使用顏色做區分，並將每天的議程清楚列出，讓參與者可依自己有興趣之主題安排時間參加(圖 6、7)。

Congress week at a glance

	SATURDAY 27 MAY	SUNDAY 28 MAY Theme: Health Care Systems	MONDAY 29 MAY Theme: Sustainable health care, disasters & conflicts	TUESDAY 30 MAY Theme: Quality and safety, workforce and workplace	WEDNESDAY 31 MAY Theme: Professional practice & policy innovations	THURSDAY 1 JUNE
08:00-10:00		Welcome	Welcome	Welcome	Welcome	
		Plenary 1: Nurses at the forefront transforming care Mary Wakefield	Plenary 2: Delivering on Sustainable Development: Empowering Women Julia Duncan Case	Plenary 3: Safe Staffing to Transform Care Linda Allen	Plenary 4: Virginia Henderson Lecture Leslie Mancuso	
10:00-11:00	Nursing Student Assembly	Main 1 Innovative primary care models	Main 3 Climate change, public health and achieving the SDGs	Main 5 Safe staffing respondents	Main 7 The importance of nurses in health practice	Posters and Exhibition
11:00-11:30		Networking break	Networking break	Networking break	Networking break	
11:30-13:00		Concurrent sessions	Concurrent sessions	Concurrent sessions	Concurrent sessions	
13:00-14:00						
14:00-15:00		Main 2 Responding to global health challenges & strengthening health systems	Main 4 Disaster preparedness and nursing in conflict	Main 6 Advocacy and Gender	Main 8 NNA showcase of practice or practice change	Professional trials
15:00-15:30		Networking break	Networking break	Networking break	Networking break	
15:30-17:00		Concurrent sessions	Concurrent sessions	Concurrent sessions	Main 9 ICN Future: Michael Marmot & Frances Hughes	
17:00-18:30	Opening ceremony				Closing ceremony	

圖 6、會議週覽表

Monday 29 May Lunes 29 de mayo Lundi 29 mai

Rooms	PLENARY	112	111	113	114	115	117	116	118-119	120-121	133-134	212	EXHIBITION AREA
08:00 - 10:00	<p>Definición de objetivos en el Congreso</p> <p>De objectives definition in the Congress</p> <p>Sommaire de l'ordre du jour du Congrès (FR)</p>												POSTERS AND EXHIBITION
10:00 - 11:00	<p>P2</p> <p>Soit double healthcare and improving system</p> <p>Justo y equitativo sistema de atención en desarrollo sostenible</p> <p>Le développement durable: Donner du poids aux femmes</p>												
11:00 - 11:30	<p>M3</p> <p>Climate change, public health and achieving the SDGs</p> <p>El cambio climático, la salud pública y la consecución de los ODS</p> <p>Le changement climatique et la santé publique: l'atteinte des ODS</p>												
11:30 - 13:00	<p>HRH3</p> <p>Socio-legal issues in nursing</p> <p>Questões jurídicas em enfermagem</p>	<p>C20</p> <p>Investigación</p> <p>(Spanish)</p>	<p>C21</p> <p>Atención / Atención en urgencias</p> <p>(Spanish)</p>	<p>C22</p> <p>Quilidos en el embarazo / Seguridad</p> <p>(Spanish)</p>	<p>C23</p> <p>Evaluación de competencias / Formación</p> <p>(Spanish)</p>	<p>C24</p> <p>Health promotion and patient care</p> <p>(English)</p>	<p>C25</p> <p>Patient care and practice/ Chronic conditions</p> <p>(English)</p>	<p>IS</p> <p>Staff</p>	<p>C27</p> <p>Female health & primary health care - emerging evidence</p> <p>(English)</p>	<p>C28</p> <p>Patient care and outcomes / health promotion</p> <p>(English)</p>	<p>C29</p> <p>Integrating and access of people, spaces, practice nursing/ evidence competence</p> <p>(English)</p>	<p>IS</p> <p>Humanity</p>	
13:00 - 13:30	Lunch / Déjeuner / Almozo												PC3 Poster session
13:30 - 14:00													PC4 Live talk
14:00 - 15:00	<p>M4</p> <p>Disaster preparedness, response and resilience</p> <p>Preparación, respuesta y resiliencia respecto de los desastres</p> <p>Préparation aux catastrophes et résilience en cas de catastrophe</p>			<p>N2</p> <p>ICN regulation network</p>	<p>W1</p> <p>Writing for publication</p> <p>(Spanish)</p>				<p>N3</p> <p>Networking network</p>	<p>W2</p> <p>Writing for publication</p> <p>(French)</p>		<p>Sa15</p> <p>Business</p>	POSTERS AND EXHIBITION
15:00 - 15:30	<p>HRH4</p> <p>Nursing innovation in research</p> <p>Innovación en investigación en enfermería</p>	<p>C30</p> <p>Atención Primaria</p> <p>(Spanish)</p>	<p>C31</p> <p>Catálisis / Atención en urgencias</p> <p>(Spanish)</p>	<p>C32</p> <p>Cuidados en familia / Historia</p> <p>(Spanish)</p>	<p>C33</p> <p>Cuidado de vida / Cuidado integral</p> <p>(Spanish)</p>	<p>IS</p> <p>Pfizer</p>	<p>PD2</p> <p>(Substitution) / Substitución / Handicapped</p>	<p>C26</p> <p>Health promotion in communicable disease</p> <p>(English)</p>	<p>C34</p> <p>Leadership and practice - global challenges</p> <p>(English)</p>	<p>C35</p> <p>Organizations in care: the journey of change</p> <p>(French)</p>	<p>S8</p> <p>Nursing education</p> <p>(English)</p>	<p>IS</p> <p>Global Patient</p>	
17:00 - 18:30		<p>C36</p> <p>Strengthening nursing leadership</p> <p>(English)</p>	<p>C37</p> <p>Health and wellbeing promotion and disease prevention</p> <p>(English)</p>	<p>S9</p> <p>Prevalence and risk factors</p> <p>(English)</p>	<p>S10</p> <p>Organización de trabajo en el gobierno electorales</p> <p>(Spanish)</p>	<p>IS</p> <p>Colgate</p>	<p>S11</p> <p>Remote consultancy</p> <p>(English)</p>	<p>S12</p> <p>Telenursing</p> <p>(Spanish)</p>	<p>C38</p> <p>Innovation in undergraduate education</p> <p>(English)</p>	<p>S13</p> <p>ICN Global Nursing Leadership Initiative</p> <p>(English)</p>			

圖 7、會議天覽表(5月29日)

二、過程

本次參加 2017 ICN 為期 6 天的護理大會，來自各國國家護理人員進行此次盛會，5月27日舉辦護理大會之開幕式，5月28日至30日進行專業演講、口頭及海報發表、5月31日為護理大會之閉幕式，本院此次通過 2 篇海報發表(圖 8、9)，由護理部謝瑜玲副主任與鄧夢蘭護理長參與此次護理大會。

ICN 2017 - Concurrent session / Poster

Topic: *The nursing workforce, workplace and image*

Submission identifier: ICN17-EN-ABS-5561

To Reduce the Nurse-Patient Ratio in In-house Ward Care

Ling Y. HSIEH¹, Shan F. LI¹, Luan M. HUANG¹, Lan H. CHANG¹, Cheng Y. CHIU¹, Hua C. LIU¹

¹Nursing, NATIONAL TAIWAN UNIVERSITY HOSPITAL HSIN-CHU BRANCH, Hsin-Chu, Taiwan

Abstract Content:

Introduction

Shortage of Nurse man-power is very severe in our country, while the reasonable arrangement of nurse man-power for patient care will count for patient safety and patient care quality. From 2015, the Department of Health took the nurse-patient (N/P) ratio as a major investigation index for hospital accreditation criteria and defined 1:9, 1:12 and 1:15 for N/P ratio in Medical center, district hospital and regional hospital respectively. In present, medical center N/P ratio is 1:7. Furthermore, this ratio is correlated with our medical payment by National Health Insurance system.

As a district hospital, our acute bed counted for 550 beds and nursing man-power was 187 +/- 5, accounting rate for bed was 73.2% annually. N/P ratio was 1:10 in average. Resignation rate was 17.9% (133/743) per year. (national resignation rate : 13.39%)

Method

According to Gantt's Chart schedule, analysis of resignation cause and redefine the nurse market needs, were thoroughly discussed with brain-storming. In order to improve the situation and hit the target, we follow the steps:

As a consequence, nurse attending trend should be increased and in the other hand, resignation rate should be decreased.

Result

In 2014 January, the total number of our nurse was 729 and was increasing to 770 in 2015. A further increment was achieved up to 852 this year. From January to July 2016, the nurse man-power in acute patient ward increased to 235 +/- 7 per month in average. Whereas N/P ratio was changed as well, from 1:10 to 1:9.4, and 1.94 to 1:8.4 in 2014, 2015 and August 2016 respectively. However, reduction in resignation rate was improved significantly from 9.6% (70 /726) to 5.9% (49/837) in 2014 and 2015 accordingly.

Discussion

Nurse man-power shortage is a persistent focus in our society. It will retard the normal prosperity of our medical care system. For the governmental policy, we are fully supporting the policy with our TRM spirit, interior cooperation and complete consensus in our department. However, from passive become active involvement, the overall strategy also warrant a brilliant recruit program as well as Brain Retention Program. As a matter of fact, we are building a safer and better nursing care environment.

Submission for: Poster presentation

National Nurse Association: Taiwan: Taiwan Nurses Association

Name of member: Huang Mei Luan

Membership Number: 40157

Presenting Author Bio 1: Vice Director, National Taiwan University Hospital Hsin-Chu Branch

Author biography 2: Director, National Taiwan University Hospital Hsin-Chu Branch

Author biography 3: Supervisor, National Taiwan University Hospital Hsin-Chu Branch

Author biography 4: Supervisor, National Taiwan University Hospital Hsin-Chu Branch

Author biography 5: Supervisor, National Taiwan University Hospital Hsin-Chu Branch

Author biography 6: Supervisor, National Taiwan University Hospital Hsin-Chu Branch

Disclosure of Interest: None Declared

圖 8、謝瑜玲副主任通過摘要

ICN 2017 - Concurrent session / Poster

Topic: Patient Care and Practice Direct care, patient safety

Submission identifier: ICN17-EN-ABS-4283

A Program of Enhancing Hospice and Palliative care in Medical Intensive Care Unit

Meng-Lan Teng¹, Chyi Lo², Yi-chen Hsieh¹, Wan-hui Hsu¹, Yi-cheng Chiu¹, Meng-rui Lee³

¹Nursing, National Taiwan University Hospital Hsin-Chu Branch, Hsin-Chu, ²School Nursing & Graduate Institute Nursing, China Medical University, College of Chinese Medicine, Taichung, ³Medicine, National Taiwan University Hospital Hsin-Chu Branch, Hsin-Chu, Taiwan

Abstract Content: **Background:** Intensive care unit is now being considered a place for life-saving and emergency care and this general concept has in turn lead to difficulties in enhancing palliative/hospice care. Hospice and palliative care, however, are now widely advocated internationally.

Objective: Our study aimed at building a program which enhances palliative care in medical intensive care unit.

Design: This program was targeted at developing a hospice/palliative care program in medical intensive care unit in one regional hospital. This program included: establish the flow diagram in critical care units, plan educational training in critical hospice/palliative care, promote the timing of hospice/palliative care intervention, and set the flow diagram for involving hospice/palliative care team. Examples included case discussion between medical/nursing staff and family consultation. We also establish information reporting platform.

Results: During the year before the intervention of this program (2015), only 14 patients received hospice/palliative care, which included 7 terminal cancer patients and 7 eight major non-cancer groups terminal patients. After the enforcement of this program (2016 Jan-2016 Aug), 45 patients received hospice/palliative care, including 20 terminal cancer patients and 25 eight major non-cancer groups terminal patients. After this program, physicians' attitude toward hospice/palliative care changed and the medical care team also strengthen family illness condition informing and bi-directional communication.

Conclusions: After the implementation of this hospice/palliative care program, more terminal patients in intensive care unit received hospice/palliative and the end-of-life care quality in intensive care unit has improved.

Submission for: Poster presentation

National Nurse Association: Taiwan: Taiwan Nurses Association

Name of member: Meng-lan Teng

Presenting Author Bio 1: My name is Meng-lan Teng, from Taiwan. I graduated from the Fu Jen Catholic University Department of Nursing in 2001. At present is School of Nursing & Graduate Institute Nursing of Masters students. I work in a National Taiwan University Hospital Hsin-Chu Branch. I service in clinical for 15 years. I am a Hand Nurse in the Medical Intensive care unit. I manage daily clinical and continue to lead colleagues to solve clinical problems, hoping to improve patient care quality.

Disclosure of Interest: None Declared

Keywords: Hospice, Medical Intensive Care Unit, Palliative care

圖 9、鄧夢蘭護理長通過摘要

5月27日參加開幕式，台灣護理學會會員佩戴客家花布圍巾，手舉國旗入場(圖10、11)，當台灣護理學會代表入場時，台上播放國旗(圖12)，參與會員於觀眾席揮舞國旗，讓國際護理師對台灣團隊印象深刻，另在開幕式中與總院發表團隊進行交流(圖13)。



圖10、謝瑜玲副主任與鄧夢蘭護理長參與ICN開幕式



圖11、台灣護理學會於ICN開幕式合影

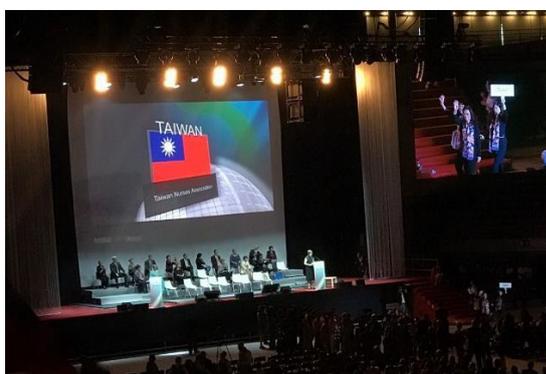


圖12、ICN開幕式台灣會員代表入場



圖 13、新竹分院與總院團隊合影

2017年5月25日-27日第26屆國際護理協會(ICN)在西班牙巴塞隆納舉辦國家代表會議(CNR)，此次有95個國家代表參與會議，討論議題眾多皆以電子即時投票方式完成。在 ICN理事長Judith Shamiam的帶領下 ICN進行了轉型管理，從財務、人事、組織、章程等全面革新，預計2019-2021逐步完成，實現其上任時的主要理念「衝擊」(impact)，徹底執行轉型管理!第二天完成投票選出13位新任理事，台灣護理學會黃璉華副理事長獲選榮任ICN理事，實為台灣的榮耀，

多年來持續在ICN的舞台上展現台灣護理專業的實力，為國際護理組織奉獻。新任ICN理事長為愛爾蘭的 Annette Kennedy (圖14)其原為第三副理事長，將無縫接軌的承接改革，她提出「一起」Together(圖15)的口號，期盼任期內帶領全球護理人員完成轉型使命。

	
<p>圖14、新任 ICN 理事長為愛爾蘭的 Annette Kennedy</p>	<p>圖 15、「一起」Together 的口號</p>

(一) 論文發表過程

1. 本院海報發表共 2 篇，並與國外護理人員分享海報成果，分述如下：

(1) 降低急性一般病房全日平均護病比 (圖16、17、18、19、20、21)

由護理部成立專案小組，發揮團隊力量，收集相關資訊，設定全日平均護病比目標值為 1:9，經由即時人力檢討，積極爭取院方編制政策改變及增加護理師員額，透過人員培訓、多元管道人力招募，以及辦理各項人才留任措施等進行改善。

團隊以甘特圖擬訂活動進度，經由離職問卷進行離職原因分析，重新檢視護理職場環境及護理人員需求，透過腦力激盪及參與全聯會彈性護理人力資源管理工作坊，擬定改善對策實施，含(1)每週回饋各單位人力、異動率等資料予單位檢討與因應，並將離職率列入每月護理長會議議程，由各督導組提出分析及檢討追蹤。(2)改變並爭取增加員額編制，任用工時護理師及實習護士。(3)提供最後一哩

學程，積極培訓人才。(4)多元管道擴大人力招募，運用宣導品、海報、宣傳單、講座，積極參與校園徵才；獎勵推薦新人；院內外網路招募；參與學校授課，鼓勵學生進入職場。(5)辦理留任措施，調整薪資福利、提供專業能力進階獎金、增加夜班津貼、調高薪資、職務津貼、健保住院護理照護品質方案獎金回饋、提升門診服務品質獎勵、納編公職、提供病房基金、新進人員專任臨床教師制等。藉由上述相關措施增加護理人員數，降低離職率及護病比。

全院護理人員由 103年1月729人，增加至 105年1月達852人，急性一般病房每月平均護理人數由 103年187±5人至 105年8月增加至 216人，平均護病比由 103年1:10降至 105年8月1:8.4，離職率由 103年1-6月9.6%降至 104年6-12月5.9%，顯示改善對策具顯著成效。

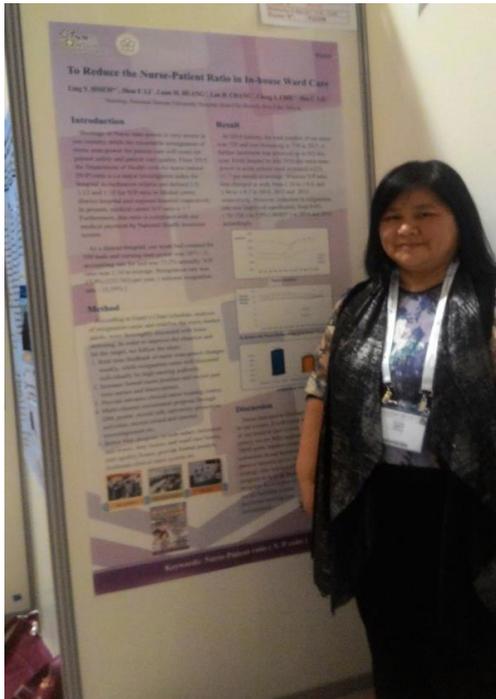


圖16、謝瑜玲副主任之海報發表



圖17、謝瑜玲副主任與國外護理人員分享海報成果



圖18、謝瑜玲副主任與國外護理人員分享海報成果

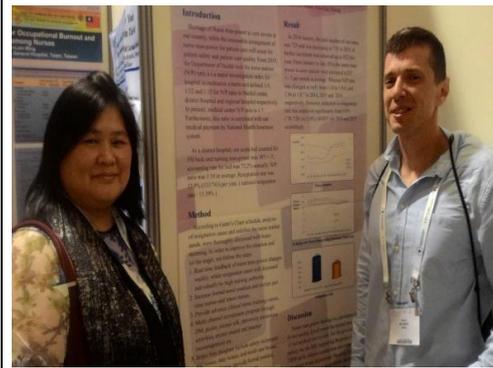


圖19、謝瑜玲副主任與國外護理人員分享海報成果

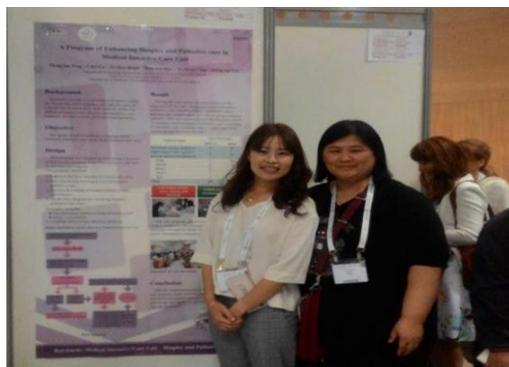


圖20、海報發表團體照及發表演場



圖21、與總院發表團隊合影

(2)提升內科重症加護病房安寧緩和照護之方案 (圖 22、23、24、25)

本研究目的在建立一個提升內科重症加護病房的安寧緩和照護之方案。方案是針對某區域教學醫院的內科加護病房進行安寧緩和照護方案建立，方案內容包含：建立重症單位安寧緩和照護流程、規劃重症安寧緩和的教育訓練、加強宣導緩和照護介入時機、設立緩和團隊參與流程，如醫護討論會個案討論、家庭諮詢...等、此外還設立通報資料平台。

內科加護病房重症病人介入安寧緩和方案執行前一年只有 14 位病人獲得安寧緩和照護，於方案執行後 8 個月獲得緩和照護的病人數提升至 54 人 (2016 年)，癌末病人數由 7 人提升至 27 人，八大非癌末期病人數由 7 人提升 27 人。此方案執行過程後，醫師對於安寧療護的態度及觀念改變，醫療團隊也加強與家屬病情告知及雙向溝通。



圖 22、鄧夢蘭護理長之海報發表



圖 23、鄧夢蘭護理長與國外護理人員分享海報成果



圖 24、鄧夢蘭護理長與國外護理人員分享海報成果

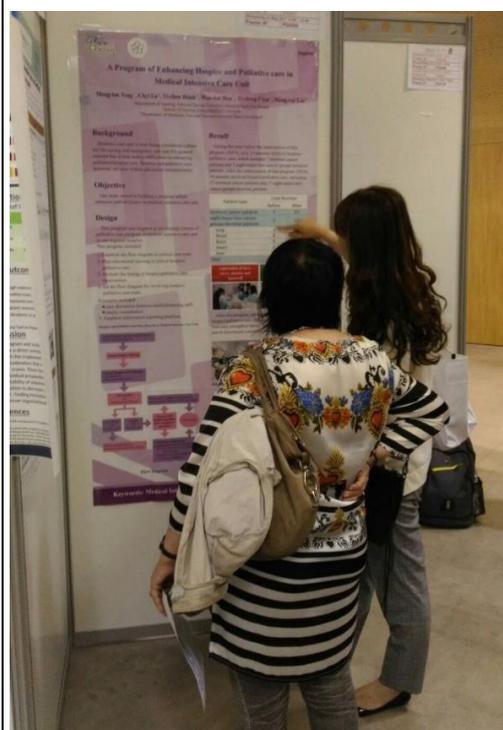


圖 25、鄧夢蘭護理長與國外護理人員分享海報成果

2. 護理大會發表論文摘錄：就重點摘錄

成大護理學系顏妙芬教授榮獲第一屆 Dr. Mo In Kim 獎(政策創新貢獻獎)，主要為該系國際護理博士學位教育訓練眾多的印尼護理師，培育師資以改善該國的照護品質成效卓越，獲得國際護理協會（International Council of Nurses, ICN）高度肯定，5月27日在西班牙巴塞隆納舉行的年度大會公開頒予「政策創新貢獻獎」及5月31日於主要會議發表成果(圖26)，顏妙芬教授201年起獲印尼教育部高等教育中心委託，為該國護理系講師開設國際護理碩士學程，護理學系依印尼醫療照護需求如傳染性疾病、婦幼照護、公共健康等議題，量身打造全英語課程，獲得印尼官方肯定。

2011年起迄今，成大護理學系國際護理碩士學程除了印尼學生外，越南及緬甸等東南亞地區護理人員也前來進修，106學年度起將進一步開設國際護理博士學程。顏妙芬教授表示，成大護理學系是東南亞地區首屈一指的護理高等教育人才培育場域，2016年成大護理學系與台灣護理教育學會合辦「亞洲護理教育大會」，共16國500多位護理專業人士與會，外賓對於成大護理學系國際學程提升東南亞地區護理高等教育人才的成效，印象深刻，讚譽有加。顏妙芬教授指出，世界衛生組織10多年來致力提升健康照護人力，放眼未來護理人力需求只增不減，東南亞地區尤其明顯。成大護理學系擔任提升全球健康照護人力素質的教育者角色，成效卓著，未來更是責無旁貸。

此演講主題主要發表護理人員在健康實踐中的重要性，說明創新的護理課程及強大的國際夥伴關係，連接社區和人，表示這是護理的未來。在此演講中，我們可以學習到一個國家推動護理專業的創新力、了解通過創新型護理課程實現護理高等教育的途徑及通過全國的護士加入為社區服務的努力，並提高認識可以實現更好的護理和社區凝聚力的方法。

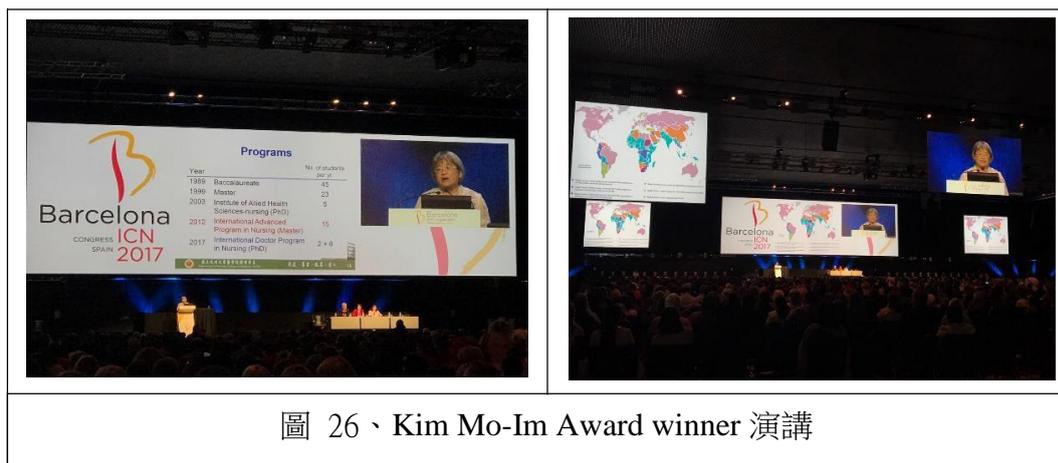


圖 26、Kim Mo-Im Award winner 演講

(二) 會場參展廠商交流

1. 氣管內管及氣切固定帶

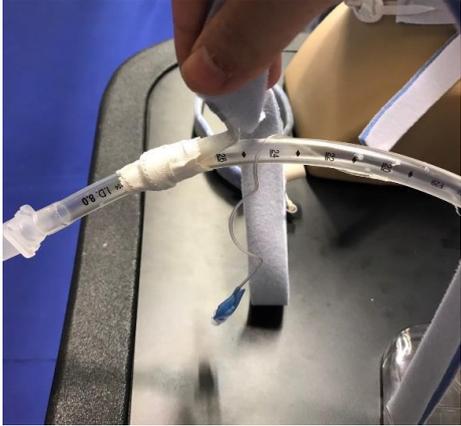
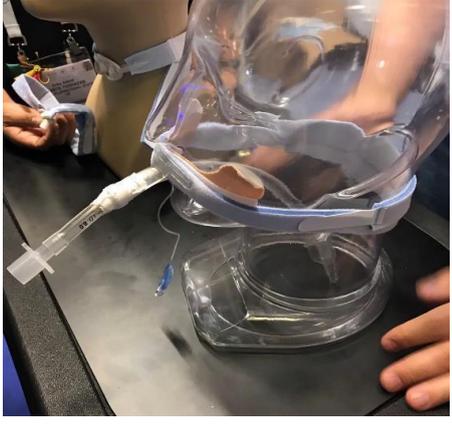
由戴爾產品有限公司所研發之戴爾 Stabilock 氣管內管固定器，提供一種穩定的安全方法來幫助防止意外拔管，操作容易且省時(圖27、28、29、30、31、32)。



圖 27、廠商說明示範



圖 28、膠帶黏貼在皮膚上，可不需每天更換

	
<p>圖 29、固定帶固定在氣管內管上</p>	<p>圖 30、方便固定、不需更換黏貼膠帶</p>
	
<p>圖 31、氣切固定帶</p>	<p>圖 32、氣切固定帶黏性強、不易鬆脫</p>

2. 鼻胃管灌食器及固定膠帶

由戴爾產品有限公司所研發此鼻胃管灌食器為 ACE 連接器與 ENFit 技術，此產品 Dale ACE Connector 支持與 ENFit ISO 80369-3 標準完全兼容的封閉腸系統。產品特色為新的自動密封注射器藥物端口，採用新的 80369-3 兼容藥物端口技術，同時結合 ace 連接器的分隔隔膜注射器密封技術。此產品接口的遠端(母口)和近端(公口)，可連接所有符合 80369-3 標準的腸管 (圖33、34、35)。

鼻胃管固定膠帶，為獨特雙聯鎖舌螺旋繞鼻胃管，能確保管路安全性，兩個接片上的非粘附塑料尖端使得管子更換更加安全，而不用剪刀 (圖36)。



圖 33、鼻胃管灌食器



圖 34、多功能接頭



圖 35、鼻胃管藥物灌食器



圖 36、鼻胃管固定膠帶

(三) 台灣護理學會新聞發表

台灣護理學會為 ICN 會員國之一，長期以來，積極參與 ICN 相關國際活動與事務，包含女童研究計畫、正向執業環境計畫及變革領導培訓等，受到國際極高之矚目。自 1997-2017 年起連續 5 屆(20 年)推薦代表參選 ICN 理事，且順利當選理事/副理事長，包含余玉眉教授(1997-2005)、尹祚芊教授(2005-2013)及李選教授(2013-2017)(圖 37)。今年由本會黃璉華副理事長代表參選並順利當選 ICN 理事，為台灣護理專業增添歷史新頁。

另一項值得慶賀之國際殊榮，即國立成功大學護理學系顏妙芬教授榮獲 ICN 首屆 Kim Mo Im 政策創新暨影響獎(圖 38)。顏教授推動成立護理碩士國際學位班 (International Advanced Programme in Nursing, IAPN)，協助培養國際護理專業人才，改善臨床照護品質，呼應世界衛生組織提升健康專業人員教育之目標。

ICN 於 5 月 24 日至 6 月 1 日，在西班牙巴塞隆納舉辦「國家代表會議暨國際護理大會」(ICN Council of National Nursing Association Representatives Meeting & Congress)。ICN 國際護理大會於 5 月 27 日晚上 6 時在 Palau Sant Jordi 正式揭開序幕，吸引全球 135 個國家，超過 8,200 名護理師集聚一堂，進行研討與交流。台灣護理學會由王桂芸理事長率領近 200 名會員出席此次盛會，發表口頭及海報論文 167 篇(口頭 19 篇、海報 148 篇)，不僅充分展現臺灣護理專業學術成就，並有效提高國際能見度(圖 39、40)。



以上為 ICN 新理事成員(任期 2017-2021)
第 1 排左 1 為本會黃璉華副理事長



顏妙芬教授(右)榮獲 ICN 首屆 Kim Mo Im 政策
創新暨影響獎。左為 Dr. Kim Mo Im

圖 37、台灣護理學會黃璉華擔任副理
事長

圖 38、顏妙芬教授榮獲 ICN 政策創
新暨影響獎



圖 39、台灣護理學會 ICN 國家代表



圖 40、護理學會會員於開幕會場外合影

三、心得與建議

此次非常感謝有機會能夠參加國際研討會，尤其是這是一場屬於護理人員的國際會議，更讓我覺得意義非凡。由於是第一次參與國際護理協會ICN舉辦的護理大會，感到非常高興、喜悅。在開幕式中看到台灣國旗出現在國際會議的大螢幕上，台灣參與人員揮舞著國旗，喊著「台灣、台灣」，歡迎著台灣國際護理代表入場，真的非常的感動。

會議期間的演講及口頭、海報發表都是與護理相關的議題，在此盛會各國的護理人員共聚一堂，共同學習分享優秀護理人員的論文發表，真的受益良多。另外，我國的護理前輩顏妙芬教授更榮獲 ICN 政策創新暨影響獎，呈現出台灣的護理人員真的非常的優秀，並受到國際護理協會 ICN 的肯定，相信台灣護理的未來將會越來越好。

就醫院參觀部分，依據臨床護理人員照護及病人照護品質，氣管內管固定器可應用於置放氣管內管病人，可增加病人舒適度，臨床護理人員每日氣管內管照護可方便且省時。

未來建議護理人員有機會應參與 ICN 國際大會，在此會議能夠學習到國際護理人員的成果發表，並且擴展國家能見度及增加護理國際觀。

附件

攜回資料名稱與內容：

(一)會議議程手冊二本。

(二)鼻胃管固定膠帶(NasoGastric Tube Holder)1付

(三)發表證明 2張(圖41、42)

