

出國報告（出國類別：開會）

參加國際護理學大會暨論文發表

服務機關：國立陽明大學附設醫院

姓名職稱：賴琦琇護理長、陳彥如護理師

派赴國家：大陸、江蘇省南京市

出國期間：107.10.18-107.10.20

報告日期：107.10.30

摘要

本次國際護理學大會由南京市護理學會主辦，並與臺灣護理管理學會、香港護理學會、澳門護士學會及南京明基醫院共同召開「” 2018 卓越護理引領全民健康推動產業發展” --兩岸四地青年科學家論壇」已於 2018 年 10 月 19 日於南京明基醫院行政樓第一國際會議廳圓滿辦理完竣。特邀請臺灣護理管理學會組織代表參會，以促進兩岸和港澳地區護理學術交流，推進護理專業性、人性化關懷發展的同時，探索護理產業化發展方向。大會邀請港澳臺及內地專家作精彩的專題報告，分享兩岸及港澳地區在護理管理、慢病管理、延續護理、老年護理、人文關懷等方面的先進理念和實踐經驗，超過 200 人出席會議，論文口頭報告共收錄 18 篇、海報展示共計 68 篇。

目次

壹、目的.....	第 1 頁
貳、過程.....	第 1 頁
參、心得.....	第 4 頁
肆、建議事項.....	第 4 頁
伍、附錄.....	第 6 頁

壹、目的

本次國際護理學大會圍繞 2018 國際護士節活動主題“護理---引領之聲：健康是基本人權，獲得健康、投資健康與經濟增長”，南京護理學會與香港、澳門及臺灣護理學會定於 2018 年 10 月在江蘇省南京市聯合舉辦主題為“卓越護理，引領全民健康，推動產業發展” 2018 海峽兩岸暨港澳青年科學家論壇。論壇包括主旨演講，大會口頭報告和海報展示。由來自港澳臺及大陸的護理專家及臨床一線的護理同仁們分享包括護理管理、慢病管理、延續護理、老年護理、人文關懷等方面的先進理念和實踐經驗，以促進兩岸和港澳地區護理學術交流，推進護理專業化、人性化發展的同時，探索護理產業化發展方向。



南京明基醫院第一國際會議廳開幕合影(107.10.19)

貳、過程

經簡單卻不失隆重的開幕式後，展開此次論壇所安排的港澳臺及大陸的護理專家進行專題演講，其內容簡介如下：

一、健康中國-護理發展新起點-大陸國家衛計委醫院管理研究所護理中心麼莉主任

護理發展新起點主要思考與觀點包括：

- 健康中國-醫療護理的價值體現：醫療護理在回歸它的本真，以基層為重點，以改革創新為動力，以預防醫療為主，採中西醫並重模式，將健康融入所有政策，人民共建共享。
- 應對需求-護士的角色與作用：彰顯共同特徵的表現，塑造護理專業形象，努力引發興趣、提升專業能力，以實踐自我目標或理想。
- 重塑護理-回饋社會、臨床、病人：國家頂層規劃的目標明確，以實施健康中國策略為指引，貼近病人、臨床與社會。

二、以設計思考奠基卓越護理，引領全民健康促進產業發展-臺灣中山醫學大學與國防醫院李選 教授

持續不斷的超越即可到達卓越，因人能思考是可以持續成長的有機體，專業能被突破當然也是可以可以持續成長的有機體，雖外在資源有限，但內在資源無窮-創意，擁有思考者能改變元素、結構或組合成為新產品，即為智慧化時代的主流，因設計思考可應用於各領域發展，有助於組織轉型與跨業合作更可奠基卓越護理與引領全民健康。

- 設計思考的意涵：設計是以使用者為中心，將其由現狀帶向目標的過程，設想是有目的、而計畫是過程的安排，也就是一種有目的的創作行為，然設計過程要經歷資料收集及分析，再將不同的資料組合成作品，故設計又稱為情報資料的建築。
- 設計思考3階段：啓發：1)用同理心觀察使用者的需求與渴望，收集與使用者相關的資料，找出遭遇的問題過困擾。2)發想：確定問題後，盡情激發想法，鼓勵任何瘋狂的點子。3)執行：直接把經過篩選的點子做成簡易模型，請使用者提供意見隨時修正。
- 設計思考的準則：滿足人的需求與渴望、商業價值、技術可行。

三、從護生到護士的培養、教育與管理-香港護理學院顧慧賢教會長護理發展與護士的角色中，有學者提及護士的功能是獨立的，當病人缺乏知識、體力或健康出現問題時，這個功能被認為是複雜而富有創造性…並以此為基礎發展的技能。然護理人力不足是全球的議題，護士的養成須有完整的規劃，除了師資的質與量，當然也包括養成(護士)教育的反思，讓護生能由愛中成長、學會懂得愛，方能實踐自我。

四、醫「護」養合一：小區照護是護理藍海-臺灣護理管理學會馮容莊 理事長以人為本的醫療服務模式，以全人關懷弱勢先行，因以健康的人為中心的社會是不健康的社會，醫療服務要看到病人也要照顧家屬，因全球已逐漸步入老年化社會，嚴峻的老化問題需要前瞻照護模式，因老化所產生的問題，所需照護的人力和財力負擔越來越重，故現行的照護體系應能反思如何發現需照護之族群？建構深耕社區的優質護理，以個案整合、在地實施、主動深入、服務參與，期待能開創藍海、持續精進，以達到自助、互助、共助、公助。

五、澳門專科護士發展情況-澳門護士學會吳浩迪 副理事長

- 專科護士護理發展現況：1)護理不再侷限於住院服務，擴展至門診及外展服務，護理也由過往協助轉為主導。2)按澳門市民需要提供專科化護理服務。3)以實證為本解決臨床照護問題。4)臨床科研推動。
- 專科護士服務現況：主要由政府及民/私營醫療機構提供。其中政府醫療機構分兩個層面，包括：醫院及衛生中心；民/私營醫療機構主要提供住院及門診服務。

六、履行社會責任、彰顯護士價值-讓專業化護理走進千家萬戶-南京護理學會陳

湘玉 理事長社會跨入 21 世紀，隨著時代診療技術的飛速發展和人民群眾的健康需求不斷提高，護理工作的職責範圍日益拓寬，護理專業的發展成爲臨床護理實踐發展的策略與方向，這隨社會發展的步伐，這種專科護理專業發展已經面臨轉型的力量。著力加強「供給側結構性改革」、「著力提高供給體系質量和效率」，有效發揮病人及家屬的主動性，充分調動護士的主觀能動性。

- 居家護理服務模式構建與實施六階段：1)團隊培訓、2)需求調查、3)構建模式、4)實施服務、5)統計分析、6)修訂完善。
- 專科護理建設內容：1)深化優質護理服務內涵，擴展專科護理服務、2)構建專科護理發展框架，完善專科小組框架體系和運行機制、3)完善護士分層次能及進階培訓體系，建立分層建設人才梯階、4)探索建立護理信息化系統，促進各專科護理崗位管理、5)循証研究與專項科研、6)責任制整體護理質量持續改進、7)專業化護理技術持續發展。
- 發揮護理專業價值及核心內容：1)護士的專業自主性、2)護士的專業技術能力、3)護理專業技術對民眾間健康維護的影響力、4)優質護理服務隊奢會發展過程中的促進。

經過一連串的專題演講後，緊接者分爲二個會場進行發表，本院分別以「小預算大改造-急診部門規劃」獲選發表與設計「以創新思維降低急診血液檢體溶血率」獲選海報發表的機會，雖因非當地作品而無緣參與優良海報徵選，但此次同行出席會議的同仁稿件獲選論文發表機會，該篇文章筆者有參與書寫並爲通訊作者，所以對於論壇過程還是相當期待，然在報告結束現場專家給予講評，不難發現兩岸四地雖因政策、文化背景都獨具特殊性，但發表內容皆爲護理專業同仁能相互學習。



陳彥如-口頭發表主題：「小預算大改造-急診部門規劃」(107.10.19)



賴琦琇-海報發表主題：「以創新思維降低急診血液檢體溶血率」

參、心得：

秉持學習交流的心態跟著由臺灣一同出發的與會代表準時到達會議地點，經簡單卻不失隆重的開幕式後，論壇的專題演講也順利的依行程表進行，豐富且符合現今趨勢主題的講授內容令人印象深刻。與會代表來自兩岸四地，現場還有140位左右的護理學生共同出席參與會議，由此亦可看年輕護理同仁對於現今護理專業領域相關議題的重視。

猶記上次出國參加護理大會已經是3年前的事情，經過這段時間的學習與成長，自然而然也影響我對於此次再參加護理大會的心態，想了解與認識的主題就感覺更廣。透過這樣具專業的學術交流，讓我也多了一些省思，發現原來平時我們工作時覺得理所當然的流程或課程規畫，經過一點點巧思與潤飾後也可化身為令人為之讚嘆的作品，但是這些都會因為文化背景的差異與國家政策而有所不同，而且在這次護理大會中認識的不少其他來自臺灣各地的護理主管與教師，與她們多天的相處過程中，發現她們都不吝嗇分享過去參加國際會議或參訪的經驗，可以從對談中認識許多值得參考學習的部分，對於管理、臨床照護或流程都有著令人為之驚艷的地方，或許所見所聞在現階段無法推動或是執行的，但是也從過程中得到許多寶貴的想法。

肆、建議事項

目前本院正朝著醫學中心、健康照護專業人員及學生首選的社區教學醫院、取得特殊研究領域全國領導地位等多項願景邁進，截至今年已經舉辦了十屆的國際研討大會，但是綜觀來看還是較偏向醫療方面，但是對於護理部分就少之又

少，其實也可以透過類似這樣專屬於護理專業的學術交流，讓護理師可以有機會認識了解其他同儕醫院的護理照護與角色等，亦或許可透過較輕鬆的方式促進彼此間的交流，像是茶會、主題性旅遊等，讓護理師可以在過程中找出值得效仿的地方，更期望能從中慢慢地引導大家開始學習內省，針對較欠周詳或弊端的部分進行修訂，以期望提供病人與家屬真正的護理專業。

伍、附錄：

附件一、行程表

日期	時間	日程安排	地點
10 月 18 日	報到		
10 月 19 日	08:30-09:00	開幕式	南京市建鄴區河西大街 71 號,南京明基醫院行政樓第一國際會議廳
	09:00-09:15	全體代表合影留念	
	09:30-12:30	主旨演講	
	12:30-14:00	午餐、休息	
	14:00-17:00	大會口頭報告及海報展示	
	17:00-17:30	現場交流討論	
	18:00-20:00	晚宴	
10 月 20 日	參觀		

附件二、發表論文摘要：

主題一：小預算大改造-急診部門規劃與設計

作者：國立陽明大學附設醫院護理部護理師陳彥如¹、賴琦琇^{2*}、王正如³

摘要

研究目的：

急診著重於緊急醫療服務，因此急診空間設計與動線之良窳直接影響到病人安全、醫療整體效率與效益（徐，2013）。醫院移設後空間大幅增加，雖興建前已針對急診動線進行評估與規劃，唯實際進駐使用與分析醫療作業流程及照護活動後，發現就醫動線不流暢，不僅造成就診平均等候時間延長，更可能因中斷醫療行為危害病人安全、延誤治療時間，影響整體就醫品質，引發小組成員研究動機。

為提供優良之流程規劃、設計簡單與便捷的動線，故探討急診各空間之相互關聯性，對動線所產生的問題及影響因子，以做為單位改造之參考。

研究方法：

本研究利用文獻查證及實地調查醫護同仁與病人、家屬於急診之空間使用及就診動線所產生的問題及影響因子。最後將所得之資料使用 Microsoft Excel 2010 軟件呈現百分比與標準差，以 T 檢定歸納提出結論進行改善。

研究結果：

於各診療區設置看診標示、增設地面標示線指引至各診療區並延伸至放射科檢查區、急診設置更衣室、檢傷時依據診療區貼上數字貼紙於病人辨識手圈上。以不需等候檢查時間及相同的檢查項目，實際檢測 30 位至放射科檢查的病人所耗費的時間，由介入前 9.5 分鐘，執行介入措施後，有效降低為 4 分鐘，經檢定達統計差異($P < .05$)。另病人詢問看診醫師或診療區，不僅需中斷現有工作且須耗時 2 分鐘以上查詢，執行介入措施後，僅需耗費 10 秒鐘確認並說明。

研究結論：

空間機能配置與動線規劃不佳，有可能降低醫療服務之效率，若能於設計之初或使用後進行改善，皆可提升急診部門的醫療品質及營運效益，因以病人為中心提供優質的服務是每一位醫療從業人員所追求的，透過此研究以設置標示、強化空間利用及改善檢查流程，令醫護同仁不需特別訓練或學習，又能有效減少工作負擔、避免溝通中斷的問題、縮短病人平均等候時間，不僅實際增加病人安全及就醫滿意度，更提升醫療照護品質。

關鍵字：急診、動線規劃、改造

主題二：以創新思維降低急診血液檢體溶血率

作者：國立陽明大學附設醫院護理部護理師賴琦琇^{1*}、王正如²、李芳儀³

摘要

研究目的：

醫學檢驗是現代診療過程不可或缺的一部份，尤其在講求迅速、忙碌的急診室，血液檢驗結果延遲不僅會延誤病人治療，更可能造成醫療處置錯誤。2014年12月至2015年1月單位平均血液檢體溶血率高達3.38%居全院之冠，引發小組成員研究動機。

參考美國臨床病理學會(American Society of Clinical Pathologists)檢體溶血率標準，擬定研究目的為降低血液檢體溶血率至2%以下。

研究方法：

利用檢驗科2014年12月至2017年7月血液檢體送檢資料，使用Microsoft Excel 2010軟件統計檢體送檢總數、總退簽件數、總退簽件數、當月退簽率以及檢體溶血率，並以趨勢圖呈現檢體溶血件數及溶血率。配合文獻查證以決策矩陣評價對策，於研究期間持續監測單位護理師採檢認知與技術進行監測與分析。

研究結果：

透過安排教育訓練、制定查檢稽核表、利用圖像記憶發展諧音口訣、以顏色區分製作檢體專用盒、制定標準作業規範等，有效提升護

理師認知、採檢技術操作正確性與降低檢體溶血率。採血認知前測，抽血順序正確率僅有 6.8%，翻轉次數正確率 0%，執行介入措施後，後測 2 者皆提升至 100%；血液採檢技術由介入前 61.25%，介入後提升至 99%；更有效改善檢體溶血率至 1.55%。

研究結論：

不良的檢體品質會影響檢驗數值，進而導致醫療處置的錯誤並威脅病人安全(Berg et al., 2011)。單位血液檢體溶血率由介入措施前的 3.38%下降至 1.55%達研究目標，另有文獻指出將溶血率降低到 2%，可節省醫院成本約 73,000 美元(Ford, 2016)，文獻雖未清楚說明每件檢體重驗所需支出的人力及衛材成本，但此仍可佐證降低血液檢體溶血率，能有效節省醫院成本支出。

此研究雖於急診執行，但執行措施無單位限制，不僅有效降低重新採檢導致的病人抱怨，更減少臨床護理師的工作負荷，也因創新圖像諧音口訣簡單，配合特製顏色區分檢體專用盒，皆有效記憶採血順序、翻轉次數並能直立放置檢體，不須額外支出成本深具推廣價值，免除病人重新採檢的疼痛、降低醫療成本、提升病人及醫護同仁滿意度，更達到高品質的醫療服務。

關鍵字：急診、血液檢體溶血率、圖像記憶