

出國報告（出國類別：開會）

2023 國際護理大會
(International Council of Nurses, ICN)會議

服務機關：臺中榮民總醫院護理部

姓名職稱：蘇文淇副護理長

派赴國家/地區：加拿大/蒙特婁

出國期間：2023年6月29日至2023年7月7日

報告日期：2023年7月24日

摘要

國際護士理事會(The International Council of Nurses ; ICN)於2023年7月1日至5日在加拿大蒙特婁舉辦第29屆ICN大會，主題為：“Nurses together: a force for global health”。各國專家在護理相關議題上分享，包含保護護理師權利、確保的工作條件、優化護理師的執業範圍和公平薪酬、推動護理領導力及對各級衛生政策。

職參與此國際學術盛會並發表「Correlation between orthopaedic knee arthroplasty and quality of nursing care - A retrospective study-回溯性探討骨科膝關節置換病人住院天數與護理照護品質相關性分析」之海報論文。分析本院施行臨床路徑前、後對膝關節置換術病人相關性分析。由結構化的照護計畫，管理照護品質、降低併發症發生，研究結果顯示實施後的膝自彎角度改變率比實施前增加24.4%，建議術後持續進行護理指導及衛教，包括儘早執行床上復健運動，期恢復病人健康。

關鍵字： knee arthroplasty、quality of nursing care

目 次

一、 目的.....	1
二、 過程.....	1
三、 心得.....	9
四、 建議事項.....	9
五、 附錄.....	11

一、 目的

本次參與 2023 年國際護理大會（International Council of Nurses, ICN）會議，主要目的有二，其一是與各國學者分享本院施行膝關節置換手術之臨床護理照護經驗。其二則是國際護理師大會每兩年舉行一次，匯集了世界各地的護理師和相關學科，希望藉由參與此世界級之重要年會，學習最佳臨床實踐、研究和知識。

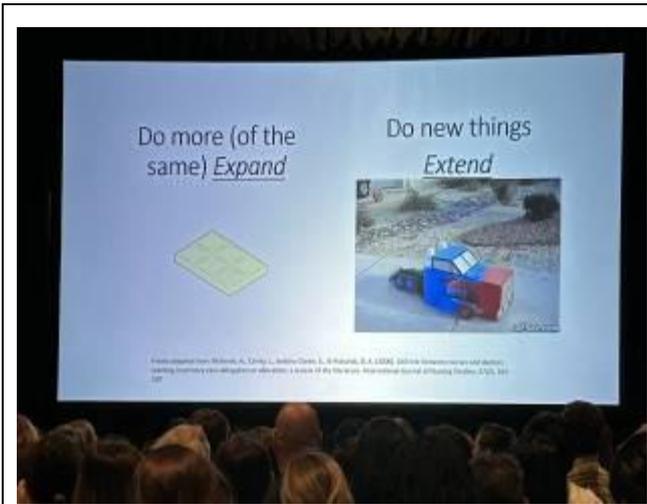
二、 過程

（一）112.07.01 第一天

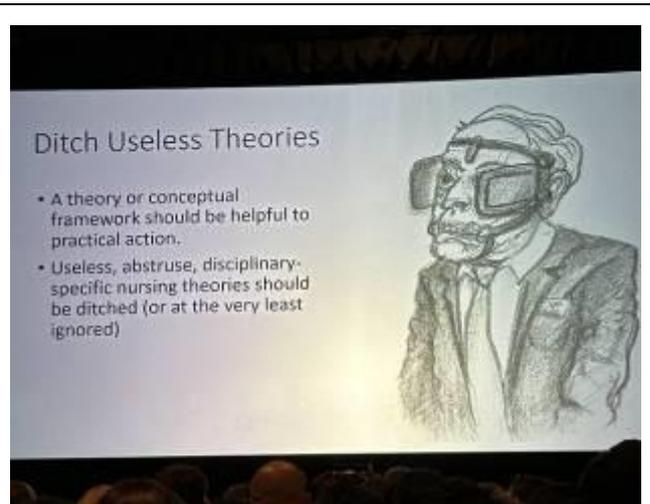
這天開幕式會議介紹本次會議的重點及未來的規劃，ICN 主席 Pamela Cipriano:「我們相信護理團隊的脆弱狀況對健康構成威脅，因為我們知道護理師是人民和社區繁榮的關鍵。」COVID-19 大流行給世界各地的護理師造成了損失。多項研究表明，護理師精疲力盡、薪酬過低、價值被低估，全球人力短缺的問題應被視為全球衛生緊急情況。ICN 提出 10 項變革憲章，包含(1)保護和投資護理專業；(2)通過確保安全和健康的工作條件並尊重護士的權利，緊急解決和改善對護士健康和福祉的支持；(3)推進招聘和留住護士的策略，以解決勞動力短缺問題。提高護士薪酬，確保公平和體面的薪酬和福利；(4)制定、實施和資助國家護理人員計劃，以實現未來護士供應的自給自足；(5)投資高質量、經過認證的護理教育項目；(6)通過加強和現代化監管、投資於先進的護理實踐和護理主導的護理模式，使護理師能夠全面開展護理實踐；(7)認可並重視護理師的技能、知識、品質和專業知識；(8)積極而有意義地讓國家護理協會作為重要的專業合作夥伴參與健康和社會護理政策、交付和領導的各個方面，作為經驗豐富且值得信賴的護理代言人；(9)保護弱勢群體，維護和尊重人權、性別平等和社會正義；(10)任命護理師領導擔任所有醫療保健組織和政府決策的行政職務。呼籲保護、尊重和投資我們的護理師，以實現護理和醫療保健可持續的未來。

第一天的開幕演講除了提出護理面臨的困境，透過宣導政策面供各國護理協會參考。或許這些都不是我們立刻能改變的現況，但透過觀念及想法的改變，就如種子散落在世界各地，等待開花茁壯。唯有突破界線，思考「Do more (of the same) Expand」或者「Do new things Extend」，拋棄既有的框架，減少抱怨，用實際的行動證明，尋找支援建

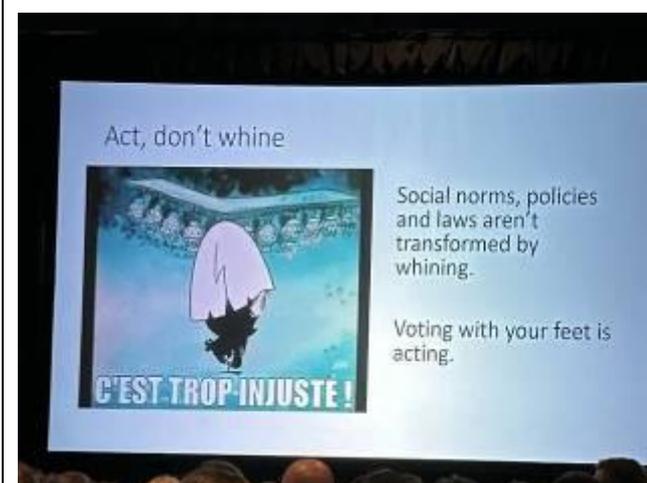
立聯盟，制定願景並去實現它，唯有達到高自主性與專業技能，我們才能展現護理的最佳角色(圖一~圖六)。



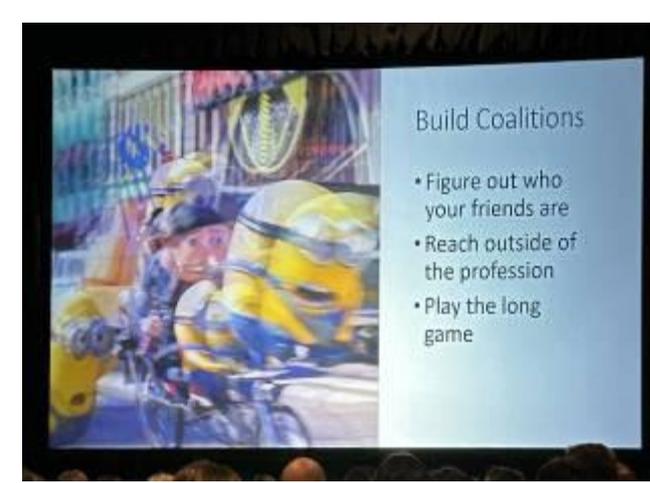
圖一



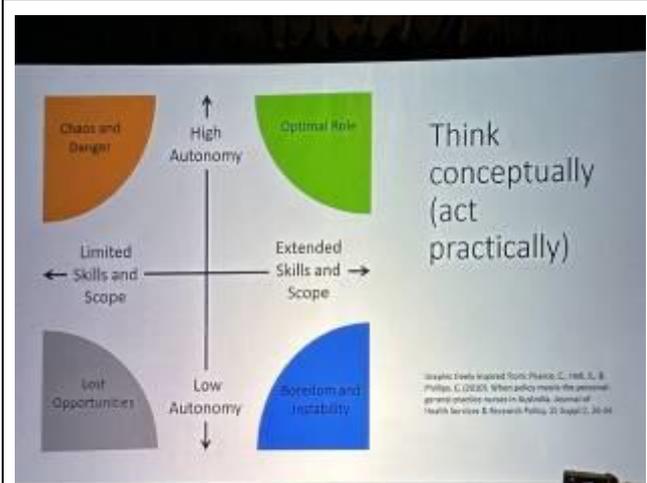
圖二



圖三



圖四



圖五



圖六

開幕這天跟著臺灣護理學會一同參與開幕儀式，如圖七，深刻感受到護理團結的氣氛，最後 ICN CEO Howard Catton 提出:「勇氣關懷是非凡的，它展現了護理的複雜性，我們需要被認可自己的職業」以此鼓舞著大家。



圖七、與臺灣護理學會一同參與開幕儀式

(二)112.07.02 第二天

今年度發表的主題大致上被分為 8 類呈現，包含:護理領導力及塑造醫療保健的未來、護理在緊急情況及災害管理中的關鍵作用、通過監督和教育推動護理專業實踐、提高醫療保健的服務質量和安全、推動護理實踐及突破界線、發展和維持護理團隊、促進社區健康、解決和加強全球衛生相關議題。

這天聆聽了幾堂演講，印象深刻整理了以下重點:telehealth simulation(遠程醫療模擬)應用於成人及新生兒加護病房的成效。Covid-19 大流行帶來了各方面的挑戰，而家庭成員的探視受到限制，這導致以患者/家庭為中心的護理和 ICU 護理師的角色迅速轉變，利

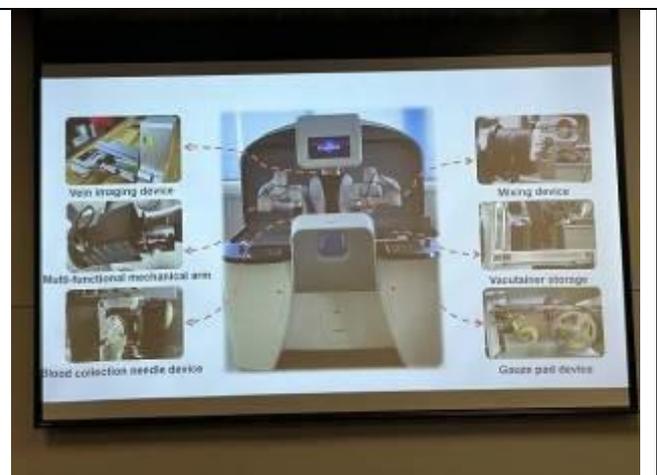
用 A/V 設備，Tele-ICU 配備 2 路音頻和高清視頻通信發起一次性鏈接到手機、平板電腦進入病人的 ICU 病房，以提供視頻和音頻源。ICU 護理師能調整攝像頭以提供直接聚焦於患者的圖像。住院期間保持通話狀態，調整攝像機視圖、回答問題、回報給醫療團隊。使用 Family Connect 服務的患者和/或家庭成員的滿意度為 96% ，這表明患者和家屬認為這是一種有效的溝通方法。

另外一堂關於提高護理學生的知識、技能和態度的遠程醫療護理。從新生兒重症加護病房到出院以獲得醫療保健技能和經驗。本研究的目的是評估護生的學習成果和這種新穎的遠程醫療教育方法的經驗。共 164 名護理本科生他們被邀請完成匿名的模擬後調查。結果顯示：模擬體驗提高了他們對遠程醫療的了解（96.95%）。除此之外大多數學生對模擬情境表示滿意(93.9%)。通過此主題分析結果包括：(a) 評估家庭環境的重要性，(b)治療的重要性溝通，以及(c)遠程醫療就診的好處。結論：遠程醫療模擬有助於護理學生的臨床學習，建議應納入護理課程，以提高他們的專業實踐。

另一堂有趣的演講，發展智慧機器人應用於臨床病人抽血，如下圖八、九，或許在未來若能夠引進此項機器人，在臨床上可減輕臨床單位護理師執行抽血技術的負荷，尤其是困難血管注射患者，更是能減輕病人的不適。



圖八、抽血機器人



圖九、抽血機器人

在會議空檔也去參觀現場各國擺設展示，今年大部分都是各護理學校的招生，可見護理人力的匱乏已是全球的公共衛生問題。例外，展場中印象深刻的就是 VR(圖十)及機械手臂技術(圖十一)，對照本院已有相關設備，在教學上已有 VR 呼吸困難病人評估與照護教學系統訓練、ORA-運用 VR 進行達文西手術訓練，本院除了應用於醫療也用於教學，甚至教研部也曾舉辦 XR-人工智能和遊戲化技術課程，足以顯示長官的遠見。

會後感想:面對新疫情與護理人力短缺，護理面臨許多挑戰，使用 AI 在臨床、教學、研究是未來的趨勢，但要思考如何讓 AI 更人性化及彈性，是我們未來要學習的地方。



圖十、VR 體驗



圖十一、機械手臂體驗

(三)112.07.03 第三天

今天的會議中聽到兩堂有趣的課程，第一堂:黎巴嫩利用健康應用程式 (App) 對癌症兒童及青少年的疼痛管理。內文提到通過專門的平台管理癌症兒童，他們可以在平台表達內心感受以及被他人欺凌的可能性。這個應用程式可以創造一個社會支持的力量，鼓勵患有癌症的兒童在平台中說出自己的想法。

第二堂:心臟衰竭患者使用管理應用程式(APP)之自我保健的實施及其效果研究，內容是開發一個基於智慧手機的自我護理應用程式，用於心衰竭 (HF) 患者的臨床護理。開發於 Web 的應用程式“HF 自我護理管理應用程式” (HFSCMA)。包含(1)文字和影片輔助 HF 自我護理知識和教育，(2)記錄和自我瀏覽個人血壓、心率和體重資訊(3)使用荷蘭心衰竭知識量表 (DHFKS) 和技術接受模型 (TAM) 的個人得分(圖十二)。結果：HFSCMA 的實施增加了 HF 的知識，並與 TAM 呈正相關。臨床相關性：利用 HFSCMA 可能會增加生理測量的數量，從而提高對 HF 自我護理的認識，這可能會防止 HF 患者病情惡化。

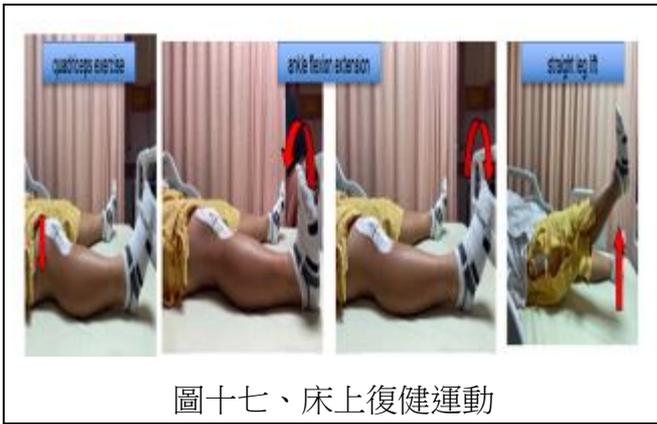
會後感想:本院已有發展自己的 APP，或許可以運用 APP 介面發展各專科疾病的照護，但須注意病人個資保密原則。



圖十二 HF 自我護理概念及技術接受模型 (TAM)

(四)112.07.04 第四天

會場採電子海報展示，在會議的空檔，我們至海報區觀看各國專家學者們的研究，研究的主题非常豐富，也發現部分學者會在自己的電子海報提供 e-mail，以便有興趣的人進行聯繫。筆者海報的主题為「Correlation between orthopaedic knee arthroplasty and quality of nursing care - A retrospective study-回溯性探討骨科膝關節置換病人住院天數與護理照護品質相關性分析」(圖十三、圖十四)，當初會想選擇這個研究主题的原因是為分析本院施行臨床路徑前、後對膝關節置換術病人相關性分析。其結果證實臨床路徑是實現醫療照護有效率的替代方法(圖十五、圖十六)。由結構化的照護計畫，管理照護品質、降低併發症發生，研究結果顯示實施臨床路徑後的膝自彎角度改變率比實施前增加 24.4%，建議術後持續進行護理指導及衛教，包括儘早執行床上、下床復健運動(圖十七、圖十八)，以期恢復病人健康，在本院骨科專科病房有復健師依照復健計畫教導患者復健運動，並配合護理的臨床路徑(圖十五、圖十六)，依據臨床路徑制定每天不同的復健運動、護理指導；



圖十七、床上復健運動



圖十八、下床復健運動

當天也聽了一堂關於急性 A 型主動脈剝離術患者術後運動的心臟康復計劃研究，內文提到，評估心臟康復運動的七步驟計劃對急性 A 型主動脈剝離患者手術後的影響。總共 68 名接受手術治療並成功轉出 ICU，對照組接受了常規運動訓練，而實驗組接受了七步驟鍛鍊的心臟康復計劃，內容包括(1)深呼吸訓練、(2)躺著運動、(3)坐著運動、(4)床邊坐姿、(5)站立運動、(6)床邊行走和(7)在病房裡行走，從容易到困難和一步一步地行走。運動頻率為每天 2 次，運動強度是平靜心率增加不超過 20 次/分。結論：基於七步驟運動的心臟康復計劃是有效的，可用於加快急性 A 型主動脈剝離患者手術後的康復，增強心肺功能，提高患者的日常生活能力，縮短住院時間，促進患者早日重返社會和家庭。

會後感想:現在筆者任職於心血管加護病房，心臟內科與心臟外科病人復健計畫對患者預後更是重要。病人的健康更是需要跨團隊的照護，尤其心臟術後病人及早下床計畫更能促進肺部擴張與肌耐力。

(五)112.07.05 第五天

今天是會議的最後一天，會議的主題關注貧困弱勢國家及兒童，及正面臨國際戰爭的國家，如土耳其、烏克蘭等，讓無法想像在世界的另一端正發生著戰爭，而在那些地方的護理人員工作的困境更是讓我察覺到身在臺灣的幸福。最後會議更是邀請了加拿大總理賈斯汀·特魯多致詞:提到在加拿大和世界各地，護士是我們醫療保健系統的支柱。引起台下熱烈的歡呼與共鳴(圖十九)。



圖十九、加拿大總理賈斯汀·特魯多與 ICN 主席 Pamela Cipriano 會面

三、心得

此次大型的國際會議，主題相當多元，同一個時段就有好幾個講座，供大家選擇有興趣的單元參與，我們在臨床中照顧病人，利用時間參加國內研討會，但國外的新知一直在精進，身為臨床護理師，固定的參與國際學會，掌握國際脈絡，適時的更新觀念，才能造福病人及教育新進人員，以傳承護理之志業。

能夠有此次寶貴的機會，首先要感謝院部長官、護理部張美玉主任的支持，讓護理人員也可參與大型的國際會議，希望往後也能有這樣的機會繼續參與國際年會。

四、建議事項

- (一) 此次出席國際會議，於經費核銷申報流程與單據需依照檢附單據黏貼於原始憑證黏貼單，核銷方式需使用紙本方式送出，之後結報單據返回單位，需再自行確認單據是否簽章完整及是否入帳，因現在推行無紙化，職建議採線上申請，上傳所需附件，直接在線上進行進度的確認，以簡化行政程序流程。
- (二) 機器人在醫療的應用越來越多元化，臨床實務中，全球護理人力短缺的問題，在臺灣醫療環境亦然，此次過境韓國仁川機場也看到機器人在機場中穿梭，協助旅客登機報到(圖二十)，故建議應用醫療機器人導入臨床工作(圖二十一)，以減輕臨床護理師的負荷。例如：病人之檢體雖每小時固定派員收取，遇緊急情況需另點選緊急派工，待勤務人員前來送檢往往還需等待，無法有立即性，影響醫師判斷病情。故建

議各單位增設活動式的檢體派送機器人，護理師抽取檢體後，機器人直接就會協助傳送，既可減輕勤務人力耗費，又可增加報告的時效性。



圖二十、韓國-仁川機場登機報到機器人



圖二十一、搬運型機器人(網路資料)

(三) 此次會場採電子海報展示，發現部分學者會在自己的電子海報提供 e-mail，以便有興趣的人進行聯繫，故建議未來奉派公假出國發表者的海報能呈現醫院的官方 e-mail 信箱，除了能幫醫院做廣告行銷外，若其他國家的學者對研究主題有興趣，也能有一個統一的窗口聯繫，做未來參訪或學術上的交流的管道。

(四) 這次參觀國外會議，APP 的運用很多元，建議發展各專科疾病的精準照護，包含護理衛教指導、用藥、復健、線上即時問答、病友群組等。如：本院現行已推展心衰竭數位管理，利用本院 APP 建置心衰竭患者整合照護(圖二十二、圖二十三)，病人出院後，個管師利用 APP 監控病人的藥物、飲食、體重控制、生活調適、運動等，若發現病人有問題個管師也能夠直接與病人溝通衛教。職於心血管加護病房，冠狀動脈疾病行介入性措施患者數量不少，為避免血管再次梗塞，返家後日常照護更是重要。故建議能發展冠狀動脈疾病整合照護之 APP。



圖二十二、中榮 APP



圖二十三、中榮 APP

五、 附錄



圖二十四、參加會議證明



Correlation between orthopaedic knee arthroplasty and quality of nursing care - A retrospective study

Wen-Chi Su¹, Li-Ling Hung^{2,3*}, Chiann-Yi Hsu³, Hui-Mei Huang^{4*}

^{1,2,3} Department of Nursing, Taichung Veterans General Hospital, Taichung, Taiwan
⁴ Biostatistics Task Force, Taichung Veterans General Hospital, Taichung, Taiwan



MONTREAL
 ICN CONGRESS
 1-5 JULY 2023
 Nurses together in force for good health

Introduction

Osteoarthritis is a common health problem for middle-aged and elderly people. It often lowers the quality of life due to pain, limitation of activities, and reduced muscle strength. According to the 2019 statistics of Taiwan National Health Insurance, hip and knee osteoarthritis for 11.4% of patients with musculoskeletal system and connective tissue diseases. Here, we aimed to lift the patient's knee flexion angle and to increase off-bed activities to promote better health-care at home.

Purpose

We aimed to use standardized clinical pathways to educate patients lift the knee flexion angle and to increase off-bed activities to promote better health-care at home.

Discussion and Conclusions

Our results showed that the rate of knee self-bending angle increased by as much as 24.4% after the implementation of our new clinical pathway. Such a clinical pathway can be an alternative method to boost healthcare efficiency.

A structured care plan used to manage the quality of healthcare can further reduce incidence of complications. We therefore recommend implementing continue to implement patients nursing education, including bed-recovering exercise as early as possible to speed up patient recovery.

Contact Details

wench0919@hotmail.com

Methods

We adopted a retrospective research design on patients undergoing unilateral knee replacement surgery in a medical centre during a period from Jan 1, 2017 to Dec 31, 2019. Patients were divided into two groups: (1) those without receiving the newly implemented nursing clinical pathways during an earlier period from Jan 1 to Dec 31, 2017, and (2) those receiving our newly implemented nursing clinical pathways in the period from Jan 1 to Dec 31, 2019. Data collected from patients included: (1) demographic characteristics: age, gender, BMI, CCI Index; (2) orthopaedic nursing quality variable: the correlation of knee self-bending; and (3) length of hospital stay (including the time of returning to emergency treatment within the 3rd day, and the time of readmission within the 14th day).



Results

Comparison before and after implementation of clinical pathway

	Before (n=478)		After (n=450)		pvalue
	mean	±SD	mean	±SD	
Age	71.6	±8.1	72.2	±7.8	0.330
Gender (n,%)					0.750
Female	357	(74.7%)	331	(73.6%)	
Male	121	(25.3%)	119	(26.4%)	
Weight	67.9	±12.4	67.5	±13.3	0.521
Height	154.3	±9.0	154.3	±7.9	0.781
BMI	28.7	±9.3	28.3	±4.6	0.574
CCI	0.4	±0.8	0.4	±0.7	0.744
length of hospital stay	6.6	±1.5	6.6	±2.3	0.224
emergency within 3 days (n,%)	3	(0.6%)	6	(1.3%)	0.328
readmission within 14 days (n,%)	9	(1.9%)	4	(0.9%)	0.313
self-bending angle	84.6	±14.6	88.6	↑ ±13.2	<0.001**
Rate of change self bending angle	46.2%	±62.08%	70.6%	↑ ±79.78%	<0.001**

Mann-WhitneyUtest, Chi-Squaretest, Fisher'sExacttest.



圖二十五、筆者海報