



教學創新教案



於非安寧病房 運用人形圖架構 進行末期病人瀕死照護 之安寧師資教學

鄭適芬 ◆ 高仁愛紀念病房 護理長

非安寧病房護理人員照護末期病患的壓力，除了來自於末期照護評估能力不足與技術不純熟之外，個人對死亡的態度與信念也會影響照護品質。

過去在安寧專業領域的訓練中，老師不只是以學校教育中慣常引用的系統性教學之外，更進一步在內外護理的系統之上，進階的透過「病人關聯概念架構」進行教學，透過此概念架構圖的全人照護提升護理人員進一步思考，病人問題的導因與處置的先後次序，以照護問題之列表及計畫，其內容涵蓋病人之疾病史、診斷、

病因學、藥物處置、檢驗報告、家庭關係動態、病人價值信念與倫理思辨和上述項目優先處置的照護，並藉由思考病人心理靈性議題，進一步反思自己照顧上的衝突與限制，因此能更進貼近臨終受苦病人家屬的情感，成為一個有溫度、有人味的專業醫療人員。

本活動是透過「病人關聯概念架構」教學模式，課程內容內含「案例討論」、「影片欣賞」、「技術示範」與「自我覺察」，藉由「病人關聯概念架構」進行討論與思辨，並參照「哀傷工作中的情緒與信念量



表」與「臨終關懷自我效能量表」與「專業生活品質量表」，發展出「非安寧病房護理人員末期照護之信念知識與態度量表」，進行教學前後測試。並於課後隨機抽樣學員成效進行隨機訪談，學員需自我反思陳述於臨床照顧末期病患之內在感受與外在行為的改變。

2015－2016年以「病人關聯概念架構」的教學模式，共舉辦15次教學課程，共有90位臨床教師參與，問卷回收99%。評分標準採李克（Likert）氏計分方法，分成5個等級，1分為非常不了解或非常不同意，5分為非常了解或非常同意。課程整體滿意度為98%；後測分數均高於前測並達顯著性差異（ $P < .05$ ）。Cronbach's Alpha係數依序為0.81、0.84、0.81，顯示具有良好內部一致性。課程結束6個月後隨機訪談10位學員開放性陳述，就意義相近的文本截取並彙整後，反映意義單元形成主題命名，如下：一、外在行為的改變：包括，能夠具體提供末期照護之護理活動、勇於為末期病人的困境與需要表達發聲；二、內在感受的改變：1.感受到護理照護的完整與個別性、以正向自然的態度面對病人死亡的照護歷程。2.對於自己過去失落經驗願意探索面對，感受到自己的生命逐漸邁向一致與整合。

「從新手到專家」（From novice to expert）一書的作者Patricia Benner，於所作新書「Educating Nurses, 2010」中，特別以臨床情境區分護理人員養成教育之別有：1.新手（無經驗）：欠缺彈性，照護過程中容易忽略情境。2.通過試用期但不到1年內的進階新手：可表現出最低限度與可被接受的工作成效。3.已進入臨床2-3年內的護理人員，可以依照事情的緩急輕重與優先次序處理。4.邁入第3年的護理人員，已能依照情境不同之評估而能產生不同的獨特的個別性的照護。5.大於5年以上之護理人員已能稱為專家，能夠在專業的基礎與經驗上，能以直接不浪費時間的方式，掌握問題核心，精準的提供個別性的照護。在父權的醫療體制之下，台灣現今的護理教育，對於護理人員本身在專業領域中個別與獨立性思考和判斷的訓練缺乏涵容與接納，希望透過「病人關聯概念架構」的教學模式之初探性教學設計活動，對於護理人員不只在末期照護評估能力、照護技巧能夠提升，更能幫助護理人員死亡信念之自我覺察與反思，具有整全健康的「全人」概念，以提供護理照護活動與教學面向，能達到全人照護之示範成效。在今日「分科獨立」的醫療照護生態，以「病人關聯概念架構」的教學方式，提供未來身心靈全人教學完備之參考依據。☺

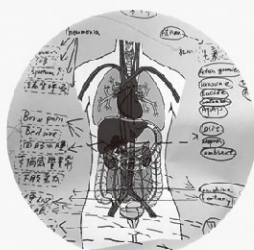


1 個案簡介

- 基本資料
- 家庭關係及動態
- 生理照護
- 心理社會靈性
- 病史及入院過程
- 住院治療過程
- 相關檢查
- 檢驗報告
- 藥物處置

2 分組討論

- 運用人形圖進行
案例討論
- 分組討論15分鐘
- 報告回饋3分鐘



3 Lecture

- 瀕死症狀與照護
- 影片分享
- 舒緩藥物分享
- Q&A

