複合臨床技能訓練
培養兒童呼吸治療專業人員

—— 廖麗鳳 ◆ 兒童呼吸治療技術組呼吸治療師 / 李明聲 ◆ 兒童胸腔暨重症醫學科醫師 ——

2003 年彰基兒科部成立兒童呼吸治療組，為國內少數專門照顧兒童的呼吸照護團隊，兒童呼吸治療組目前編制有 9 位呼吸治療師，負責全院的兒童呼吸治療業務，提供服務的範圍包含兒童加護病房、新生兒加護病房、急診室、兒科一般病房與燙傷加護病房。因應兒童肺功能業務日益劇增，於 2017 年增編一名兒童生理檢查技術員，專責兒童肺功能檢查業務，配合醫師門診時間，讓病患可以得到即時性醫療檢查服務。除兒童胸腔重症的呼吸治療工作外，兒童呼吸治療師的培育是本科的重要任務之一，我們希望宣導以病人為中心，以全人醫療為宗旨的專業照護理念，應用「基本呼吸治療專業知識」、「實證科學導向」、「臨床模擬訓練」等教育觀念為將來進入臨床照護奠立良好基礎，才能讓學員在未來投入兒童呼吸重症治療。目前兒童呼吸治療師的培訓是台灣兒童醫界較為缺乏的一環，彰化基督教兒童醫院兒童呼吸治療組可說是站在先驅的地位，本單位有 4 位符合財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會部認證臨床教師資格，有完整臨床教師培育訓練，為其他醫院兒童呼吸治療師聯合訓練及學系學生之培訓場所，提供台中光田醫院、台中慈濟醫院、彰化秀傳醫院及彰濱秀傳醫院聯合訓練場所，為嘉義長庚大學及高雄醫學大學呼吸照護學系之兒科臨床實習單位，積極培育新生代呼吸治療師。

首先對於專業教學師資的培育，我們以兒童呼吸治療執業經驗 3 年以上之兒童呼吸治療師為主力，並積極安排師資培訓課程以提升醫學教育品質，除了安排在職教育課程及參與院內或院外學術研討會，並要求老師們參與醫事 OSCE 考官培訓課程，每年師資培育課程時數均達到醫策會要求。另外為鼓勵教師投入教學，我們定期進行優良教師選拔，教導學員時採「固定教師制」，教學期間由同一位臨床教師負責實習學生所有教學活動，並讓學生訓練其獨立思考與問題解決能力。

因應臨床教學創新的需求，於 2012 年起在臨床技能中心設計了四站 OSCE 臨床技能測驗 (胸腔物理治療標準技術、

呼吸器管路更換標準技術、表面張力素給予治療技術、高頻通氣治療技術) 進行呼吸治療實務教學；2015 年之後導入複合式教學方法的概念，參與本科醫師設計的高擬真醫學模擬情境教學課程與跨領域團隊合作模擬訓練課程，學員透過擬真醫學教育課程了解自己的不足，經過一次又一次精熟的練習讓自己成為專家，並能與醫療團隊的其他職類作良好互動；2019 年起又新增了成人暨嬰兒測試肺的操作訓練課程，讓新進的兒童呼吸治療師能更清楚知道兒童與成人肺部的生理以及呼吸器設定的注意事項。在訓練後我們更注重回饋與檢討，經由互動式的教學回饋與檢討，讓學員清楚的知道自己的學習狀況，未來在面對病人時能運用所學做出最正確不傷害病人判斷，這才是我們複合臨床技能訓練教育的最大目的。

已有研究顯示單向的教學活動已經不能滿足傳統的醫學教學需求，所以臨床工作者必須大量投入心思，打破傳統，力求革新。我們的複合式課程結合講課、實作工作坊、模擬等教學模式方式進行整合訓練。課程設計主軸包含有知識、技能以及態度的核心價值，讓學員透過各種形式的教育訓練從做中學，遇到困難時能夠搜尋文獻或請教專家來得到解答與幫助。當我們在成為一位前線臨床工作者時，面對的是突發的狀況，問題的解決能力是個人與團隊所必須具備的，我們期待學習者能主動在情境中觀察問題、探索知識、熟悉資源之使用以培養獨立解決問題的能力，才能為兒童重症患者提供良好照顧。

臨床技能模擬擬真教學

嬰兒測試肺擬真教學

臨床技能實務教學

跨領域團隊合作模擬擬真訓練