

臨床護理專家的角色及教育

李春玉

隨著社會及科學技術的發展、醫療體系的開放，要求醫療機構必須降低成本、提供最佳健康服務、確保醫療機構的經濟實力等。臨床護理專家(Clinical Nursing Specialist, CNS)角色與上述環節中的很多部分相關，其存在價值與工作成效得到了同行與病人的認可。近幾年，中國也開始對此進行研究，也有部分的地區和醫院嘗試臨床護理專家的培養。因此，確認臨床護理專家的基本角色、教育內容以及在醫院中的職位等，將有助於我國臨床護理專家的制度化和合法化發展。

1. 臨床護理專家概念和角色

1.1 基本概念

臨床護理專家(Clinical Nurse Specialists, CNS)是隨著護士職業專業化的發展而產生的。ANA(1976)將臨床護理專家定義為：具有碩士或博士學位且在某專科領域有較高護理水準的註冊護士。臨床護理專家作為高級護理人才，應具有一定的高層次學歷，擁有豐富的知識和臨床經驗、高超的專業技能，在臨床特定的護理領域，通過直接和間接護理影響病人、護理人員及有關的醫務人員，達到降低成本，提高護理質量。

1.2 基本角色

1.2.1 臨床業務專家(Clinical Expert)

臨床護理是臨床護理專家的主要角色之一。ANA的社會政策說明書(1980)上寫到臨床護理專家應在任何一個服務環境中對病人及服務對象提供進行直接或間接的護理工作。臨床護理專家利用自身的高層次學歷和技術，為病人作出正確評價，直接為病人提供高質量的服務，並為其他護理人員進行業務技術指導，解決疑難問題，滿足病人多方面的需求。

1.2.1.1 直接護理：臨床護理專家提供的直接護理內容包括：① 評估病人/家屬的健康需求，利用護理診斷制定護理計劃；② 為滿足病人/家屬的需求，實施或提出護理方案；③ 為提供專業性服務作出模範作用；④ 參與移送病人及出院計劃；⑤ 向醫務人員提供直接護理資訊；⑥ 作出高水準的臨床判斷；⑦ 應用最新技術/學術/理論；⑧ 評價病人護理結果；⑨ 給病人和家屬提供教育機會或調解作用。

1.2.1.2 間接護理：① 參加醫生會診；② 參

與臨床護理討論會；③ 參與綜合護理病人的政策、程式及標準的制定；④ 評價護理業務；⑤ 幫助護士制定病人教育資料和指南；⑥ 參與品質管制。

1.2.2 教育者(Educator)

臨床護理專家成效最顯著並最能體現其價值的一個職能是教育者角色。臨床護理專家將護士、護生、家屬及病人的指導、教育往往融入於臨床、研究及會診工作中。Dirschil(1974)認為臨床護理專家的教育目的是與護士共同制定提高護理質量的目標，並為此提供必要條件。作為教育者的臨床護理專家起到：① 評估、計劃、實施和評價不同層次護理單位的學習經驗；② 為社區提供教育機會；③ 研究生和本科學生的實習帶教；④ 承擔護理學院的臨床教學或調整工作；⑤ 承擔護士岗前教育；⑥ 承擔醫院或相關部門的繼續教育；⑦ 管理帶教老師等作用。

1.2.3 諮詢者(Consultant)

ANA 社會政策說明書中指出，臨床護理專家的重要職責是為病人及病人團體制定完整的護理計劃，學科間的諮詢、合作，同時從事其他領域專業的臨床護理專家諮詢。具體內容有：① 諮詢個案管理相關問題；② 諮詢其他諮詢者提出的問題；③ 為行政/管理部門諮詢。

1.2.4 研究者(Researcher)

作為臨床護理專家從事研究活動的基本標準是將研究成果應用到實踐中，並做出恰當的評價，其最終目的是提高護理質量，推動護理學的發展。作為研究者的臨床護理專家做到：① 分析提出護理實踐中的問題；② 合作研究課題；③ 調節協商研究成果的臨床應用；④ 進行研究；⑤ 發表論文；⑥ 發表個案管理經驗，分享資訊；⑦ 為臨床研究創造環境資源。

1.2.5 管理者(Clinical Leader)

臨床護理專家在臨床業務與行政管理是密切相關。臨床護理專家的管理角色取決於醫院給予臨床護理專家的行政責任與許可權不同而不同。① 主要參與：護理實踐委員會、護理診斷委員會、護理研究委員會、病人管理標準委員會、品質管制委員會、醫學諮詢委員會、晉級委員會、護理管理委員會等；② 參與不同層次的護理單位的會議；③ 參與臨床護理專家委員會和其他特殊委員會；④ 參與同事評價活動；⑤ 通過提高護士的專業能力、降低離

職率、組織較高質量的研討會等過程證明臨床護理專家對降低成本的貢獻；⑥發生重大變化時可以正確而迅速作出分析並指出必要的變化；⑦行政案例的評價；⑧制定專業及專業人員發展相關的和滿足病人需求所需要的預算。

1.2.6 改革者(Change Agent)

臨床護理專家的最重要的角色之一是通過理論與實踐的研究，改革不合理的護理方式，推動護理工作的發展。①不斷更新基本知識；②參與本專業或相關教育系統的活動；③維持業務水準；④制定並評價年度目標；⑤參與同事評價；⑥每年接受繼續教育，如 CPR、控制感染和醫院安全等；⑦參與專業性團體活動。

2. 臨床護理專家教育

2.1 學歷要求

ANA 根據 50 年代開始的培養臨床護理專家經驗，於 1992 年規定參加臨床護理專家資格考試的基本學歷要求為碩士以上。

2.2 教育內容

ANA(1994)指出，為了使 21 世紀的護理滿足社會的需求，臨床護理專家在健康管理體系中起初級衛生保健、個案管理和提供直接服務的同時，把重點放在護理的專業化、護士教育和行政管理上。核心教育內容包括：①健康評估：學習個人、家庭和群體的健康評價，能夠做到較高水準的鑒別診斷和問題管理；②病理生理學：涵蓋著正常解剖生理、生長發育的內容；③藥理學：包括一般臨床藥理、發藥差錯及預防和用藥與法律等內容；④研究：通過研究活動促進碩士護士參與各種活動，熟練使用統計軟體並處理資料和利用資訊庫獲取資訊；⑤經濟學：包括參與醫院經營，培養具備人力資源管理、服務費用分析和護理成本計算等能力；⑥倫理學：教學內容與保健政策和經濟學等內容相結合為宜；⑦保健政策：瞭解與醫務人員的行為及醫療機構政策規定密切相關，對國民健康有直接或間接的影響；⑧專業發展，通過課程具備能夠發揮協同者、改革者和領導者的能力。

3. 在醫療機構內的職位

臨床護理專家根據本專業特點享有一定的自律性和自由，臨床護理專家要與護理部主任進行協商後接受適當的任務。一般臨床護理專家的作用與所屬組織的特性、專業性程度、服務物件的特點、持續發揮作用的可能性而不同。

臨床護理專家職位大概可以分為一般臨床護理專家(staff position)、專案管理護理專家、行政護理專家(line position)、行政兼職護理專家(staff-line)等四個方面，其中一般臨床護理專家與行政臨床護理專家為最多。

3.1 一般臨床護理專家

包括兩種類型。一是在護理行政部門的支持下對權力、知識、責任等事項進行明確協商後完成一般臨床護理專家的工作。臨床護理專家對危重病人與責任護士和醫生溝通後可直接護理，同時對職員/病人/家屬進行教育工作，將研究成果提供給護士，對臨床實踐進行指導，並解決現場難題。通過開發護理標準、確立政策及解決問題等方式支援行政工作和加強護理行政指導力。作為從事一般臨床護理工作的臨床護理專家的職位因機構不同有所差異，但要與負責病人的責任護士進行溝通。二是為促進一般臨床護理專家成長而使用的階梯式職業發展體系。將臨床護理專家放在最高層次，使她們在本專業領域內充分發揮臨床實踐專家、教育家、研究者角色。

3.2 專案管理護理專家

護理一定數量的病人的同時，在護理部指導下進行專案管理。臨床護理專家為完成新方案可臨時邀請專家組成小組並在活動結束時可解散小組成員，在整個過程中，專案管理護理專家要利用經營理論體系，充分發揮專家的自律性。護理部將臨床護理專家歸屬於護理教育科，以臨床護理專家身份計劃本專業領域的教育、研究計劃，並爭取得到相關管理部門的支持。這樣有利於自身與護理專業的發展，同時對其他護士也起到模範作用。

3.3 行政護理專家

從事護理部教育、督促、諮詢等工作。行政護理專家邊護理自己的病人邊計劃實施教育活動，並聽取行政人員對護理過程的評價。從事護理教育諮詢工作的臨床護理專家，要指導本專業護士的業務實踐，成為護士長的主要人力資源。

3.4 行政兼職護理專家

作為兼職工作的臨床護理專家要制定臨床護理專家作用開發計劃，並明確其要求：①對本專業病人提供高水準的臨床護理；②成為醫院、社區內的諮詢者；③制定並評價新的護理技術；④通過實踐—職員開發—研究活動發揮臨床領導能力。

選擇職位時應要考慮：1)是要處於能發揮自身

臨床知識和技術，但受行政干涉的一般臨床護理專家職位；2)還是處於雖然因行政業務受到臨床實踐約束，但可有效發揮臨床護理專家職能的行政職位等問題。

總之，具有較高護理水準的臨床護理專家，通過提供臨床護理、速寫會診紀錄、個案管理、法律顧問、舉行講座、編寫教案、出版書籍、發表文章等而創造社會價值，並通過使病人提早出院，提供低成本、高效益服務及護理改革等創造經濟效益。臨床護理專家是開發未來護理實踐模式的核心。在我國臨床護理專家培養處於起步階段。但是它在我國健康發展中，需要我們對它有一個正確的認識，建立一個既適合國情，也與國際接軌的培養體系和臨床定位。

參考文獻

American Nurses Association (1976). The future of clinical nurse specialist. Suite: American Nurses Association.

American Nurses Association (1980). A social policy statement. Suite: American Nurses Association.

American Nurses Association (1994). Advanced practice nursing role: Clinical nurse specialist. Suite: American Nurses Association.

Dirschil M. V. (1974). Education for the advanced practice of clinical nurse specialist. Oncology Nursing Forum, 9 (1), 16-20.

澳門護理人員協進會通訊

趙崇本

澳門護理人員協進會自一九八一年成立至今，已有二十四年的歷史，以維護爭取澳門護理人員之權益為宗旨，並促進護理專業水準的提高。二十四年來從未間斷地舉辦各種大小的護理研討會、講座，亦與政府部門及其他社團合辦課程等，以配合醫療護理專業發展及社會需要。

去年本會所訂立的目標，已按計劃逐步開展及完成；如和教育局合辦有關衛生健康的長期課程已

進行了八屆之多，並會繼續和一些公營機構、私營企業、慈善團體等，建立更緊密的合作，以傳揚護理專業的精神及知識。在這不斷求進的時代中，願護理專業知識與感性並行，不斷更新改進推動澳門護理專業的發展，與澳門的護理同業一同合作前進，共建一個和諧、穩定的工作環境。這是本會在未來日子中的使命。