

澳門某護理學院一年級護生的臨床教學體會

歐妙玲

1. 前言

隨著護理照護理理念迅速轉變及新技術的湧現，護士必須運用批判思維作出決策以提供最理想的病人照護 (DeLaune & Ladner, 2006)。然而，正如 Benner (2001) 提出當護士學生踏入新的臨床環境時如同初學者，甚至對於近期從教科書中所學的內容均沒理解多少，Benner, Tanner and Chesla 認為沒有經驗的初學者收集資料及分析資料的過程是分開的，需要把實務情況分成好幾個步驟來完成 (引自蘇惠明、黃瑞美, 2001)。劉茶、鍾芬芳、吳秋燕 (2004) 研究提示護士學生會因為進入新的臨床環境而出現睡眠品質差或緊張等心身反應。若是這樣，如何可以讓一年級的護士學生在臨床實習過程中將理論結合實踐，從而真正給予病人合適的護理呢？本文總結臨床教學經驗如下。

2. 護理過程

護理過程的循序漸進培訓能給予護士學生扎實的根基。一年級護士學生的臨床學習安排其中4天為醫院學習；學習的重點為一年級理論學習內容：基礎護理及健康評估。並將健康評估定為首要目標。

3. 護理過程的新手訓練

健康評估的引導先從護士口頭交班開始，讓護士學生記錄在交班時所聽到的，並於口頭交班後共同分析所記錄的內容，例如學習中漸進式地問她們(1)記錄了哪些主客觀資料 (如：血糖結果、血壓值、呼吸次數、檢驗結果等)；(2)推測護理措施的依據 (如：某病人需要定時轉身拍背或需床邊小便，引導學生推斷病人的年齡、肌力、步態及自理能力等客觀資料)；(3)口頭交班中不明白的內容；(4)最後，例出哪些主客觀資料需要作進一步的評估。這樣的設置，重點在於讓護士學生認識課本上提及的主客觀資料，在臨床環境中是可以從不同渠道收集到的，而且在收到資料後還應進一步思考病人可能的情况。

如何知道口述交班的主客資料真的如護士學生

所聽到的？在分析、推斷病人情况又是否真實？在與護士學生第一次完成整個巡視後我便向學生提出問題，隨即再要求護士學生將資料收集，並根據即時的主客觀資料分析病人的現況。這樣可讓護士學生知道原來對於巡房並不是只是向病人打招呼那樣簡單，應有目的地了解病人現況，最重要是不要輕視每一收集病人資料的環節。在往後的巡房更會直接引導護士學生現場應觀察哪些項目，給予詳細指引。如：巡房時發現病人還未起床，要觀察病人是否真的在睡覺還是他的意識程度改變？同時指導他們運用曾學過的評估方法/工具來判斷 (如：Glasgow 昏迷量表等)。這樣安排目的在於讓一年級的護士學生在臨床環境中學習如何收集資料及真正按病人情况來作出評估過程。

當然，巡房過程中護士學生親自面對病人時還是很混亂的，學生在實習時總是期望老師不時在旁予明確指導及明確指出錯誤，讓她們有重新表現與被肯定的機會 (陳淑齡、曾雅玲、陳鳳櫻、陳俊一, 2004)，因此在老師的陪同下一起進一步收集資料並分析應定下的目標及給予的護理。

在臨床的護理工作，護士學生將第一次為病人進行護理操作，老師應與她們一起了解病人，並分析各病人的現存護理問題與給予的護理措施是否相關。並讓她們思考及分析相對應措施所對應的護理問題，並結合主客資料邏輯地思考措施存在的必要性，然後再討論針對護理問題的目標，最後決定口腔護理的實際頻率及其它可行的措施給予的次序，然後便指導她們執行所定的措施。這安排最終目的是讓她們明白相同的護理措施也可由於不同的情况而制定，避免流水作業式的只聽從別人將護理措施給予，最重要的是護理過程的思路。

當她們真正給予護理措施時，老師要從旁給予指引。在反思日誌中她們思考：“……成功做到的工具居然是我們之前完全沒有想到的棉花棒，……當然書本上的知識是很基本的理論，而千變萬化實際情况需要自己靈活處理，將所有資源合理化應用以達到最好效果。”引導護士學生在護理過程中思考，目的讓她們發揮潛能，能給予合適的護理。正如許麗齡 (2002) 提出透過實際的經驗學習並從中反思，可促進個人的成長與專業上理論與實務相結合。

月 3 日檢索於澳門統計暨普查局網站:<http://www.dsec.gov.mo/search2/chn/search.html?Search=%B7j++%B4M>

Stahl, E., Jansson, S.A., Jonsson, A.C., Svensson, K., Lundback, B., & Andersson, F. (2003). Health-related quality of life, utility, and productivity outcomes instruments: Ease of completion by subjects with COPD. *Health and Quality of Life, 1* (18).

The Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (2006, January). *What Is COPD*. Retrieved December 7, 2006, from the National Heart Lung and Blood Institute Web site: http://www.nhlbi.nih.gov/health/dci/Diseases/Copd/Copd_WhatIs.html

Quality of life of COPD patients

Tam Kam Ian Leong Pui Kei

Ng In I Chan Ut Kun NgWai I*

Abstract Objective: To investigate the Quality of Life (QoL) of COPD patients. Methods: Select 100 COPD patients from a hospital in Macau who were visited to participate in a survey using a “The

QoL of the COPD patients questionnaire”. Results: The overall living quality of the 100 COPD carriers lies above the average, better than those in other regions. Among the four categories, psychological symptom of anxiety and daily living ability are of higher scores while psychological symptom of depression and social activity are of lower scores. The survey shows that the living quality of male COPD carriers is higher than that of female carriers. Also, the living quality of 65 year-old carriers who have lower qualifications and no job, live with the family and have a history of smoking is lower. Conclusion: It is of great value to improve the living quality of the patients that medical servants establish a good psychological status and social relationship by understanding their psychology and the problems in society.

Key words COPD Outpatient Quality of life

(接 29 頁)

4. 總結

給予護理對象合適的護理對一年級護士學生來說並不是容易的事情，但如何可以讓她們有效地根據護理對象的情況作出合適的判斷而實施護理，臨床教學起著重要的角色，可透過護理過程從交班、巡視過程中讓學生細緻地從各方面評估護理對象，以收集主客觀資料；再引她們從實際案例中分析資料；結合資料再給予合適的護理。新手的護士學生就是將來的護士，若能引導學生打穩基礎並從中思考，護士學生必能成為專業的護理人員。

參考文獻

王好、王小冰 (2006). 不同層次實習護生對臨床帶教老師帶教行為的意見分析. *護理研究*, 20 (1), 171-172.

陳淑齡、曾雅玲、陳鳳櫻、陳俊一 (2004). 五專護生實習

壓力的生活經驗——現象學研究. *長庚護理*, 15 (3), 282-291.

許麗齡 (2002). 反省思維與批判性思考——以臨床日誌為例. *護理雜誌*, 49 (6), 67-72.

劉榮、鍾芬芳、吳秋燕. (2004). 五年制護生初次內外科護理學臨床實習之經驗. *長庚護理*, 15 (4), 391-401.

蘇麗智、簡淑真、劉波兒、蘇惠珍、林靜娟、呂麗卿、陳明莉、羅筱芬、李淑琍、林淑燕、賴秋絨、邱淑玲、陳淑齡、謝珮琳、林玉惠、黃月芳 (2004). *實用基本護理學(上冊)* (第224-263 頁). 台北: 偉華書局有限公司.

蘇惠明、黃瑞美 (2001). 直接教授思考策略的教學設計. *護理雜誌*, 48 (3), 85-89.

Benner, P. (2001). *From Novice to Expert: Excellence and Power in Clinical Nursing Practice (Commemorative Edition)*. New Jersey: Prentice Hall Health.

DeLaune, S. C., & Ladner, P. K. (2006). *Fundamentals of Nursing: Standards & Practice (3rd Ed)*. New York: Thomson Delmar Learning.