

勇攀鏡湖護理學術新高峰

尹一橋

鏡湖護理學術交流會成功舉行，對鏡湖的護士和學生教師來說，是意義非凡的，因為這是歷史上的第一次。在臨床醫學技術的發展、醫院的推動、護理高等教育的開展、繼續教育的推進、護理學術與專業交流日益增多的大趨勢下，澳門護理研究於上世紀九十年代開始起步(尹一橋, 2005)。在起步階段，有感需要改善服務素質，護士自發向醫療機構提出建議，得到機構與社會上科研基金贊助，開展與臨床護理相關的課題。我印象比較深刻的有三個，第一是鏡湖醫院首個護理研究，由一群護士研究注射前的皮膚消毒，名若“有效的皮膚消毒藥物及方法”(陸亮、林麗珠、郭惠儀、吳慧霞、謝少英, 1995)，這個研究推動醫院以酒精取代了碘酒酒精作注射前皮膚消毒，同時也激勵了鏡湖護士對作臨床研究的信心和動力。第二個研究是由澳門護士學會開展對人群健康的了解和研究，名若“健康成長路、家長要知道：澳門1,000多名6至12歲兒童體格發育狀況”(澳門護士學會, 1994)。這個調查推動護士對健康人群的關注。第三個是教師對護理教育問題進行的探討，如“本澳高中畢業生對選擇護理工作的看法”(尹一橋, 1996)。這研究提示了如何吸引新一代投身護理行列。上世紀九十年代，護理研究項目雖有零星的開展，仍未成氣候，護士對研究還是非常陌生，據2002年理工大學做的研究結果提示，澳門醫生及醫療人員對護士在研究能力的滿意度只有17%(汪國成、黃金月、華潔瑩、張嘉碧、巴比德, 2003)。

九十年代中至今十多年內，護理繼續教育課程及本科教育在澳門相繼興辦，在課程中設有護理科研科目，令研究的思考從基礎中扎根。兩學院的補充課程是需要學生完成研究課題，促使了數十至上百個本地的護理研究課題成功進行。對護理人員開展研究起了實質的支持作用。鏡湖醫院於1993年復辦的《鏡湖醫學》。衛生局於2000年和2001年創辦了《澳門醫療與健康雜誌》與《澳門醫學雜誌》。鏡湖護理學院於2002年主辦的《澳門護理雜誌》創刊，這澳門唯一的護理雜誌已進入了著名國際數據庫CINAHL及台灣的CEPS(澳門鏡湖護理學院，

2010)。這些專業期刊的出現也促進了醫護界的學術研究風氣。同時，醫院的護理繼續教育系統的建立，學士學位護士比例的提高、醫院的鼓勵機制等因素也促進了研究的實行。從這次交流會看到，鏡湖護士從二十年前的“聞研色變”，已成為了真正的研究參與者。

今次交流會中大家分享的課題共17項，內容涉獵廣泛，有臨床護理，如壓瘡的預防、注射方法與部位研究、感染控制、用藥安全等，也有專科護理，如長者誤吸原因與護理對策，急性心肌梗死檢傷分析、女性尿失禁的症狀改善計劃、阻塞性肺部疾病的康復計劃，也有新生兒、圍術期、血液透析患和胰腺炎患者護理。在管理和專業發展方面，有研究男護士心態、增強護士法律意識、社區護士的工作滿意度及專科護士的培養等等課題。這些課題都是很有針對性，從題材的多樣性中也反映了護士工作的多元、深度、廣度和日趨複雜。從選題中也體現了護士對服務對象的重視和關愛。令人非常欣慰。在研究方法上也各有所選擇，有非實驗性的也有是準實驗性，有專題探討也有護理體會等。演講的包括有護士、護士長、督導、教師和學生。在交流形式上，除了演講環節之外，尚有點評。點評亦特別邀請了醫生及院長。讓醫護可以在最大的合作空間內進行溝通，為團隊合作創造條件。在時間要求上也空前抓緊，雖然研究深度和研究設計上仍有較大的改善空間，但熱情是可嘉的，進步也是令人鼓舞的。

Polit & Beck (2010) 曾說：“護理研究是有系統的、嚴謹的科學探索過程，通過護理研究可以為護理實踐、護理教育、護理管理等方面的重要問題提供知識，從而提高護理照顧與個案的生活素質”。研究的運用，除了明確目的是有利於服務對象之外，在於護士的個人成長，研究與創新思維鍛鍊亦為當代人才中不可或缺的一個重要部份。與上一世紀不同的是，19-20世紀是促進新知，研究發展及職業訓練的時代。而到了21世紀，是全球化和知識經濟年代，人口老化、全球暖化、能源議題、傳染病及人類生活的人文與物質環境都比過去複雜得多。無法單憑科技和一己之力可以解決。因此，人

文精神與專業能力並重、創意的訓練、跨學科的教育、國際視野、領袖培養和關懷社會等領域成為了當代人才教育的重要課題。特別是護士，在傳統的思維和女性為主行業的影響下，要走出獨立思考，自主自強的道路，實踐護士的當代角色和使命，成為真正的護理者、教育者、研究者和管理者；發展研究、促進創意、倡導與醫療團隊的合作，通過服務和關愛社會，尋找發展機遇和成功感，應是我們的主要出路。

為配合醫院領導層對機構建設的理念，希望調整、改善運作機制，增強員工凝聚力，釋放員工的創新性勞動潛能為手段，從而提高醫療護理技術水平，改善服務素質提高人才素質為目的，據此來促進機構的內涵建設和可持續發展(劉小林, 2010)，可以說，繼續加強護理人員研究能力培養，是為達到以上目標的一個重要手段。面對將來，學院方面需要配合醫院的方針政策，繼續培養人才，深化護理研究在臨床和社區中的應用，解決服務對象的實際問題。同時我們還需要共同發展跨領域、跨機構研究、增強研究的資源投入、提供行政與研究人力支援、理順申請資助流程、成立倫理委員會，訂定研究倫理、社會與法律的規範，是下一步努力的方向。

參考文獻

尹一橋 (1996). 本澳高中畢業生對選擇護理工作的看法--問卷調查小結. 澳門護士學會:澳門護士學會慶祝十週年紀念特刊.

尹一橋(2005). 澳門護理研究的現狀與發展方向. *中華護理雜誌*, 40(8), 637-638.

汪國成、黃金月、華潔瑩、張嘉碧、巴比德 (2003). *二十一世紀澳門護理專業和護理教育發展研究報告*. 香港:香港理工大學護理學院.

陸亮、林麗珠、郭惠儀、吳慧霞、謝少英 (1995). 有效的皮膚消毒藥物及方法. 鏡湖醫院: 鏡湖醫藥.

澳門護士學會 (1994). *健康成長路、家長要知道*. 澳門護士學會:護士學會通訊1994年9月28日,第三版.

劉小林 (2010).*調整改善醫院運行機制 促進醫院的可持續發展*. 鏡湖醫院: 鏡湖通訊.第105期.

澳門鏡湖護理學院(2010). 澳門護理雜誌簡介. 2010年6月5日檢索於澳門鏡湖護理學院網站.: <http://www.kwnc.edu.mo/journal/journal.htm>

Polit, D. F. & Beck, C. T. (2010). *Essentials of nursing research: Appraising evidence for nursing practice* (7th ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.

Scale academic heights of nursing in Kiang Wu

Iat Kio Van

Kiang Wu Nursing Symposium was successfully held. It was the first of the kind and of great historical significance for Kiang Wu. 17 talks and topics were delivered, which covered wide-ranging of nursing profession. The selected topics reflected in the importance of nursing work and their care to the clients. As a result, it provided doctors and nurses with a great platform to communicate and hence to create more opportunities for cooperation.

(接35頁)

以充分發揮自身優勢，盡可能預防及避免用藥錯誤的發生，將損失降低到最小。

參考文獻

白月玲、馬雙蓮 (2006). 護士臨床用藥中的安全管理. *中國護理管理*, 6(4), 14-16.

吳北江、吳芬芳、何士平、樂艷、王洋、孫文橋 (2005). 利用臨床合理用藥監測系統提高合理用藥水準. *解放護理雜誌*, 22(1), 72-73.

沈洪 (2009). 臨床護士用藥安全管理. *護理研究*, 23(4B), 999-1000.

梁海濱 (2004). 品質圈管理在護士正確執行用藥醫囑中的應用. *南方護理學報*, 11(12), 59-60.

澳門鏡湖醫院 (2003). *藥物手冊*. 澳門: 澳門鏡湖醫院.

Fowler, B. & Sohler, P. & Zarillo, F. (2009) Bar-Code Technology for Medication Administration: Medication Errors and Nurse Satisfaction. *Medsurg Nursing*, 18(2), 103-109.

Patient Safety Organization (2009). *ISMP Medication Errors Reporting Program (MERP)*. Retrieved November 25, 2009, from Patient Safety Organization web site: <https://www.ismp.org/orderforms/reporterrorISMP.asp>