

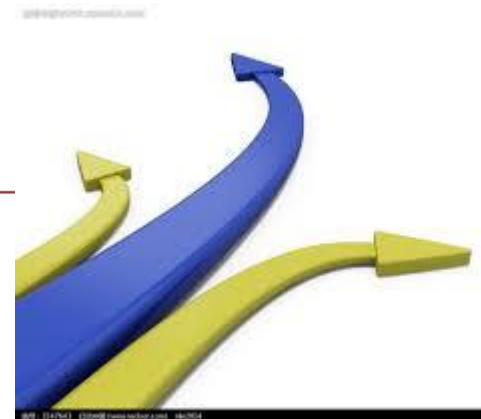
護理專業實務與學術人才分流改革

張秀如

Professor, Director
School of Nursing,
Taipei Medical University



臺北醫學大學
TAIPEI MEDICAL UNIVERSITY



Overview

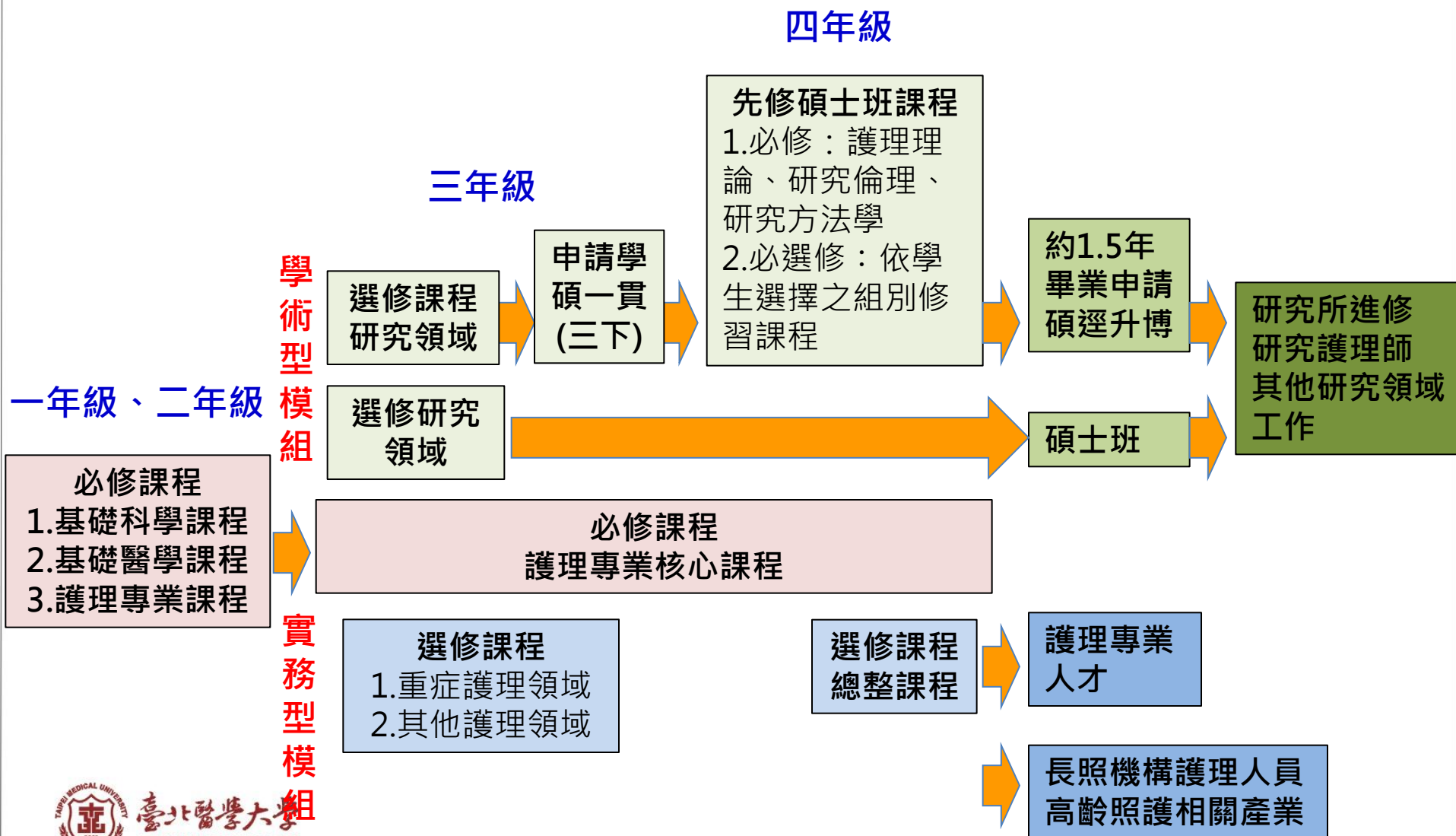
- 因應全球化與知識經濟，重視學生就業力
- 高等教育普及化的趨勢
- 職場需求與工作型態持續變化
- 傳統課程教學的困境
- 突顯學術研究與專業實務的不同教學型態
- 系所亦可於招生時，配合其課程分流規劃，設計適當選才條件，協助學生適性選擇
- 以學生學習為主體，雙軌學習路徑

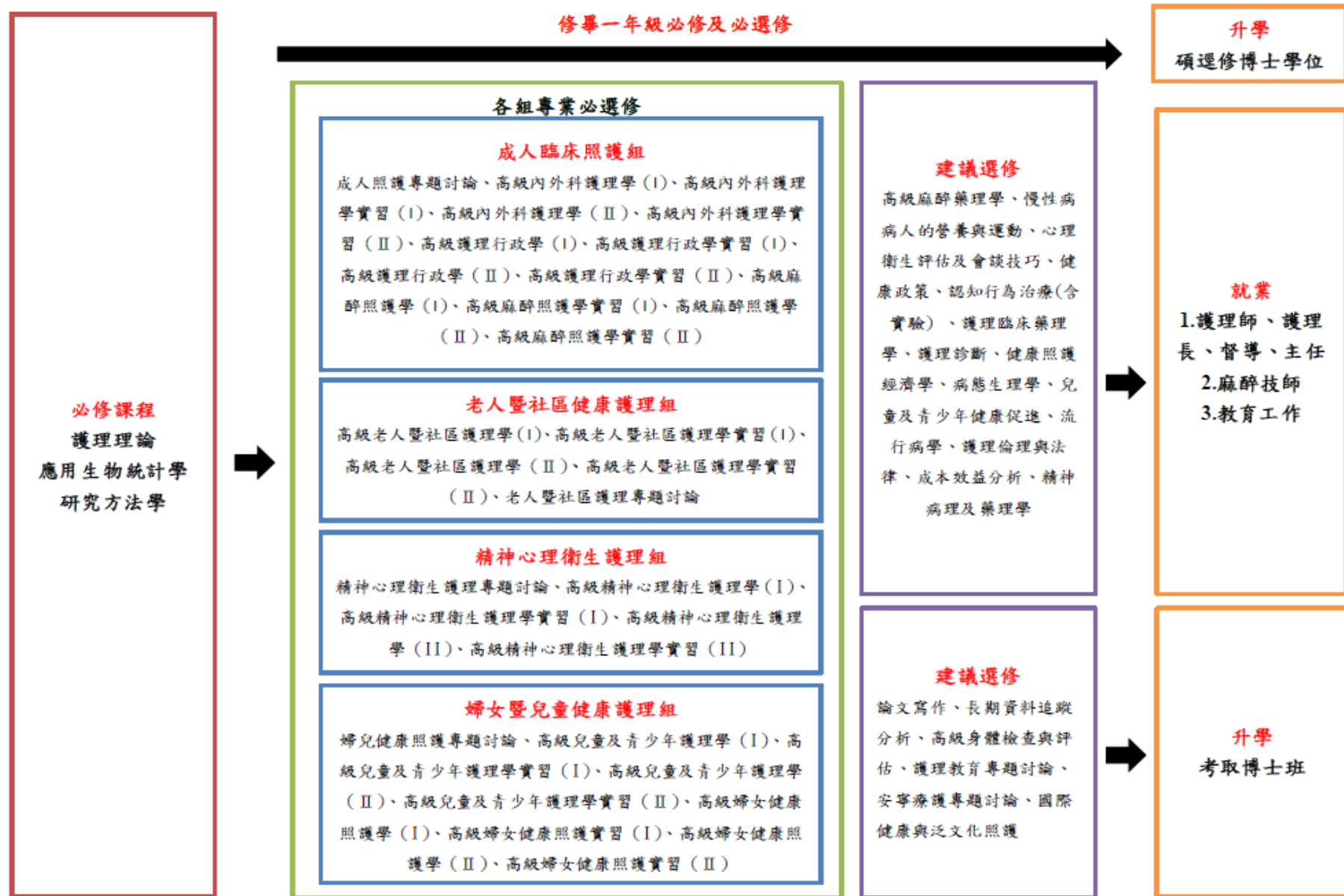
●與獎勵大學教學卓越計畫之區別

獎勵大學教學卓越計畫	課程分流計畫
<ul style="list-style-type: none">➤學校學術與行政發展面向之總體規劃➤學習成效、教學品質及課程改革等校級基礎制度之建構	<ul style="list-style-type: none">➤個別學術單位之課程設計及相關配套措施➤實務型課程與教學之具體作法

全面性
從校基礎制度改革

個別學術單位
課程改革

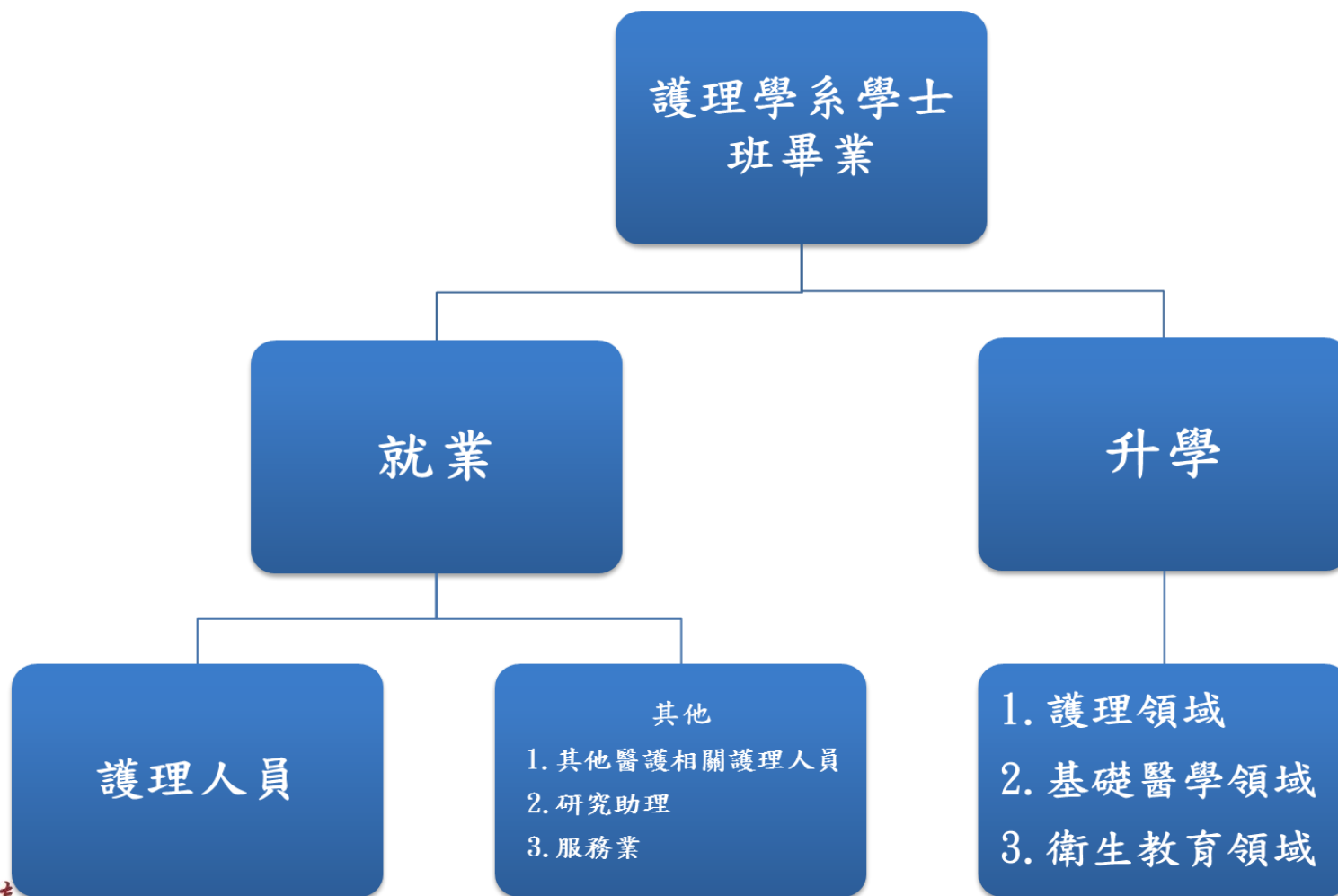




大一新生課程分流說明會



畢業生未來出路



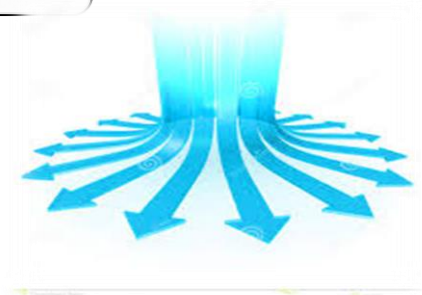
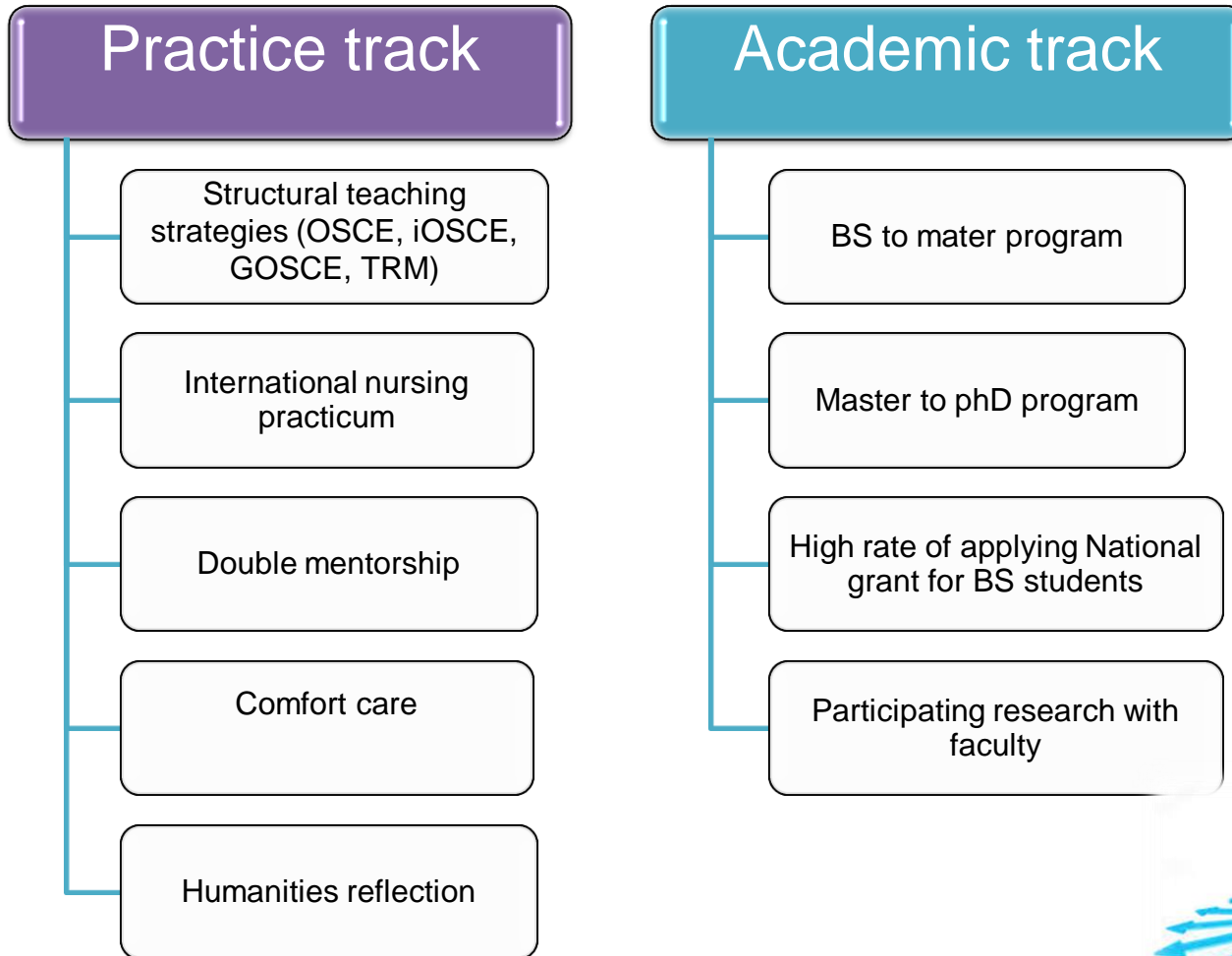
Practice track
(obtain
employment)

- Nurses (research nurse)
- Other health care professionals
- Services
- Other

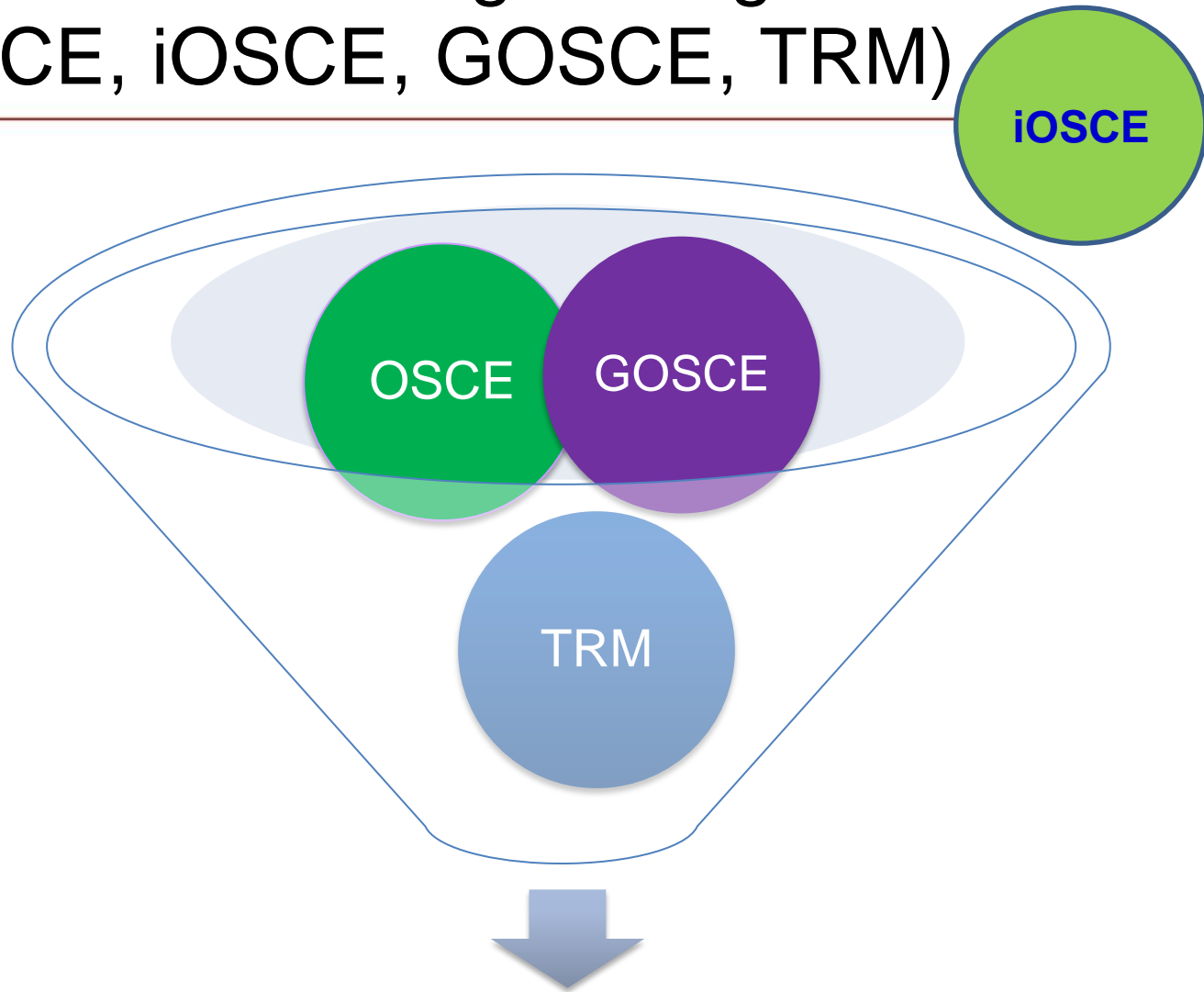
Academic track
(pursue higher
education)

- Nursing,
- basic medical sciences,
- health education related fields
- other

Distinguishing features



Structural teaching strategies (OSCE, iOSCE, GOSCE, TRM)



Structural teaching strategies

TRM

實境團隊協作課程 TRM(Team Resource Management)

藉由模擬日常職場方式，學習如何與醫療團隊的合作，以順利完成每個任務，也藉由課程，讓學生學會領導一個團隊須具備的溝通技巧以及醫學倫理與法律相關思維，訓練學生於跨領域團隊合作之情境中學習醫學倫理、溝通能力及團隊資源管理等知識、技能和態度。

目前護理學系開設「產科護理學實習」及「臨床護理專業技能選習」課程，邀請本校附設醫院臨床醫師加入教學設計，並已完成7件教案。

教案名稱	教案名稱
ACLS團隊急救	上肢出血
Airway management	產後出血
BLS基本救命術	腸胃道吐血
安全給藥	



緣起

「護理課室教育」及「護理臨床實務」的無縫接軌
護理學生順利進入職場，減少現實休克
新進護理人員留任率，增進職場適應

整合所學、發揮護理專業能力
應用護理過程，提升臨床決策與批判性思考
學習臨床常用技能、或不常用但危急狀況的技能
激發專業互動、跨團隊合作

發展跨團隊整合性護理模擬課程

學校 + 醫院

教學 + 臨床

授課 + 模擬

模擬教育

發展護理模擬教育課程

確定教學對象與學習需求

目前學習困境?

整合各方觀點、確定學習需求

設計教學主題優先順序

建立學習目標

教學時間

學生人數

設計課程

實施教學計劃

評值教學成效

OSCE (Objective Structured Clinical Examination , 客觀的臨床能力試驗)

GOSCE (Group Objective Structured Clinical Examination, 群組的客觀臨床能力試驗)

統整學習需求

- 老師、護理部教學督導長觀點
 - 學生應該學會的臨床能力
 - 新進護理人員應該學會的臨床能力
- 學生、新進護理人員觀點
 - 對於臨床工作的學習需求
- 臨床學長姐觀點
 - 認為新進護理師應該要具備的臨床能力
- 整合各方意見：
 - 設立以學生為導向的學習目標
 - 根據學生的程度及能力的設計的授課方式

學習者與教學者的對話

- 我又做錯了什麼QQ 學姊好兇我怕怕
 - 讓學生提前了臨床上常犯的錯誤以及原因
- 你在講什麼我怎麼都聽不懂
 - 教導有效率有邏輯的交班模式
- 手足無措的小白兔
 - 危機的評估以及處理的能力
- 急救中的擋路立牌
 - 急救時的角色以及站位



終極目標

危機的評估與處理～急救情境下的「團隊」反應

堆疊教學

從簡單到複雜

從知識到技能到應用

整合式急救團隊之照護
ACLS

基本急救團隊照護
CPR More Than BLS

呼吸道處置(二)
Airway management integration

呼吸道處置(一)
Airway management (I)

1/2	Orientation/EKG/Patient assessment
3/4	Healthcare team resource management/patient transportation
5/6	Pre-test: OSCE & GOSCE
7	Airway management (lecture & practice)
8	Airway management integration
9	Something beyond BLS
10	Basic ACLS
11	Nursing Ethnics
12	Bleeding management
13/14	Post-test: OSCE & GOSCE



Classroom teaching



Classroom teaching



ACLS-team practice



ACLS-team discussion



ACLS-debriefing

標準考場、閱讀考生任務



OSCE



GOSCE

評值教學成效

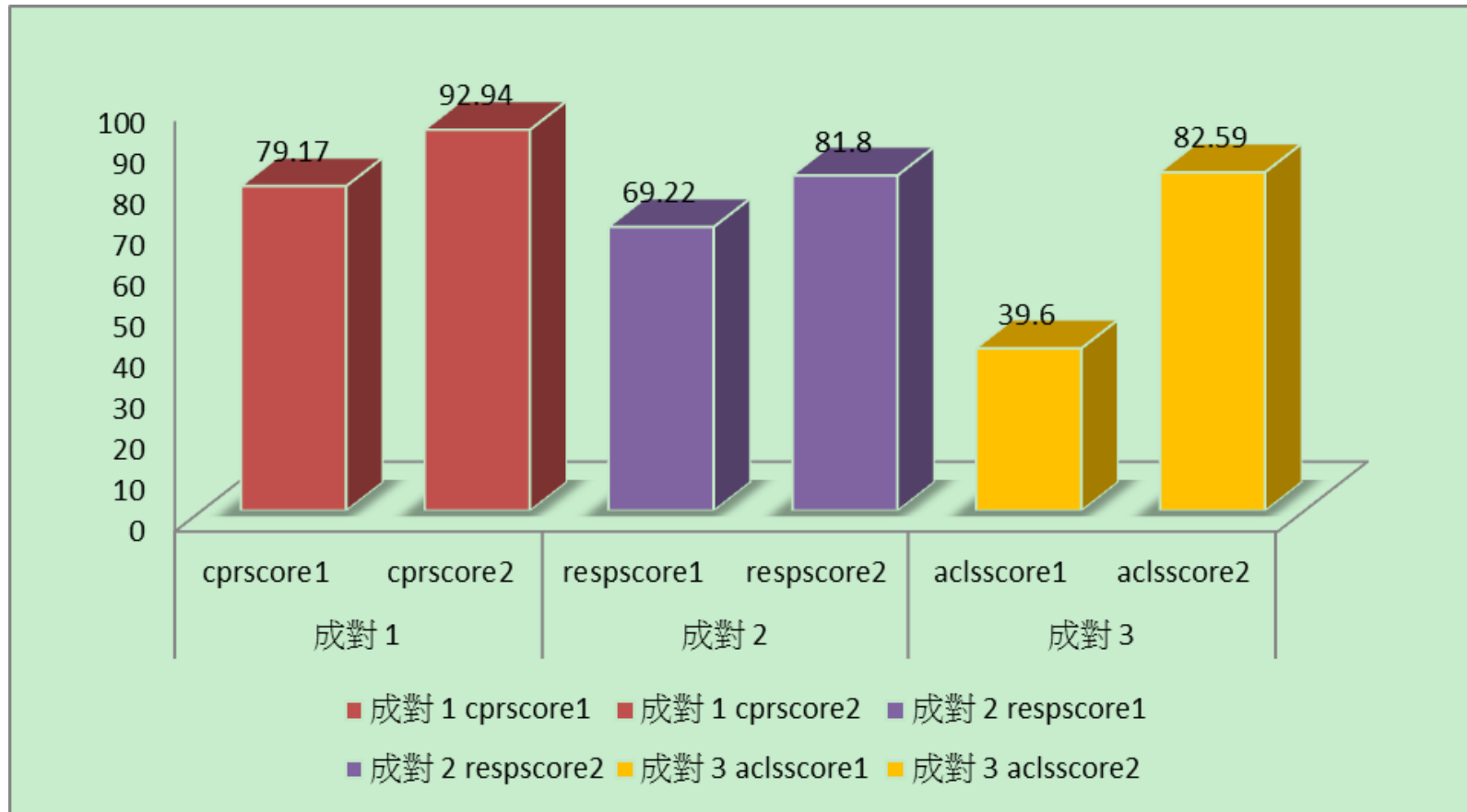


Outcomes evaluation

<p style="text-align: center;">項目 (knowledge, confidence, ability, experiences)</p>	<p style="text-align: center;">Pre-test Mean (SD)</p>	<p style="text-align: center;">Post-test Mean (SD)</p>	<p style="text-align: center;">P-VALUE</p>
<p>一、呼吸道處置 (airway management)</p>			
<p>我有評估並提供病人呼吸道處置的知識</p>	<p style="text-align: center;">4.0 (0.7)</p>	<p style="text-align: center;">4.5 (0.6)</p>	<p style="text-align: center;">< 0.01</p>
<p>我有評估並提供病人呼吸道處置的信心</p>	<p style="text-align: center;">3.7 (0.6)</p>	<p style="text-align: center;">4.3 (0.7)</p>	<p style="text-align: center;">< 0.01</p>
<p>我有評估並提供病人呼吸道處置的能力</p>	<p style="text-align: center;">3.5 (0.6)</p>	<p style="text-align: center;">4.3 (0.7)</p>	<p style="text-align: center;">< 0.01</p>
<p>我有評估並提供病人呼吸道處置的經驗</p>	<p style="text-align: center;">2.9 (1.0)</p>	<p style="text-align: center;">3.9 (1.1)</p>	<p style="text-align: center;">< 0.01</p>
<p>二、BLS</p>			
<p>我有評估並提供病人心肺復甦術的知識</p>	<p style="text-align: center;">4.2 (0.9)</p>	<p style="text-align: center;">4.8 (0.5)</p>	<p style="text-align: center;">< 0.01</p>
<p>我有評估並提供病人心肺復甦術的信心</p>	<p style="text-align: center;">3.5 (0.9)</p>	<p style="text-align: center;">4.5 (0.7)</p>	<p style="text-align: center;">< 0.01</p>
<p>我有評估並提供病人心肺復甦術的能力</p>	<p style="text-align: center;">3.5 (0.9)</p>	<p style="text-align: center;">4.6 (0.7)</p>	<p style="text-align: center;">< 0.01</p>
<p>我有評估並提供病人心肺復甦術的經驗</p>	<p style="text-align: center;">2.1 (1.1)</p>	<p style="text-align: center;">3.5 (1.5)</p>	<p style="text-align: center;">< 0.01</p>
<p>三、ACLS</p>			
<p>我有評估並提供病人高級心肺復甦術的知識</p>	<p style="text-align: center;">3.4 (1.1)</p>	<p style="text-align: center;">4.4 (0.8)</p>	<p style="text-align: center;">< 0.01</p>
<p>我有評估並提供病人高級心肺復甦術的信心</p>	<p style="text-align: center;">2.7 (0.8)</p>	<p style="text-align: center;">4.1 (0.8)</p>	<p style="text-align: center;">< 0.01</p>
<p>我有評估並提供病人高級心肺復甦術的能力</p>	<p style="text-align: center;">2.7 (0.9)</p>	<p style="text-align: center;">4.2 (0.8)</p>	<p style="text-align: center;">< 0.01</p>
<p>我有評估並提供病人高級心肺復甦術的經驗</p>	<p style="text-align: center;">2.0 (1.1)</p>	<p style="text-align: center;">3.4 (1.4)</p>	<p style="text-align: center;">< 0.01</p>



OSCE outcomes evaluation



北二區 區域教學資源中心

臺北醫學大學 護理學系

胡慧蘭、郭淑瑜 老師

臨床護理專業技能選習 課程

參加 北二區總整課程競賽

榮獲

佳 作

區域教學資源中心

北二區區域教學資源中心
計 畫 辦 公 室

北二區區域教學資源中心

召集學校：國立臺灣大學

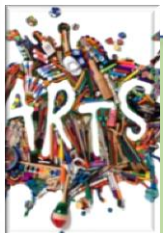
副召集學校：慈濟大學

計畫主持人：國立臺灣大學 莊榮輝 教務長



中華民國 103 年 8 月 1 日

Multidisciplinary teaching team



吳人傑 醫師 (ER)
北醫大附醫 急診部



胡慧蘭 老師 (Nursing)
臺北醫學大學 護理學系



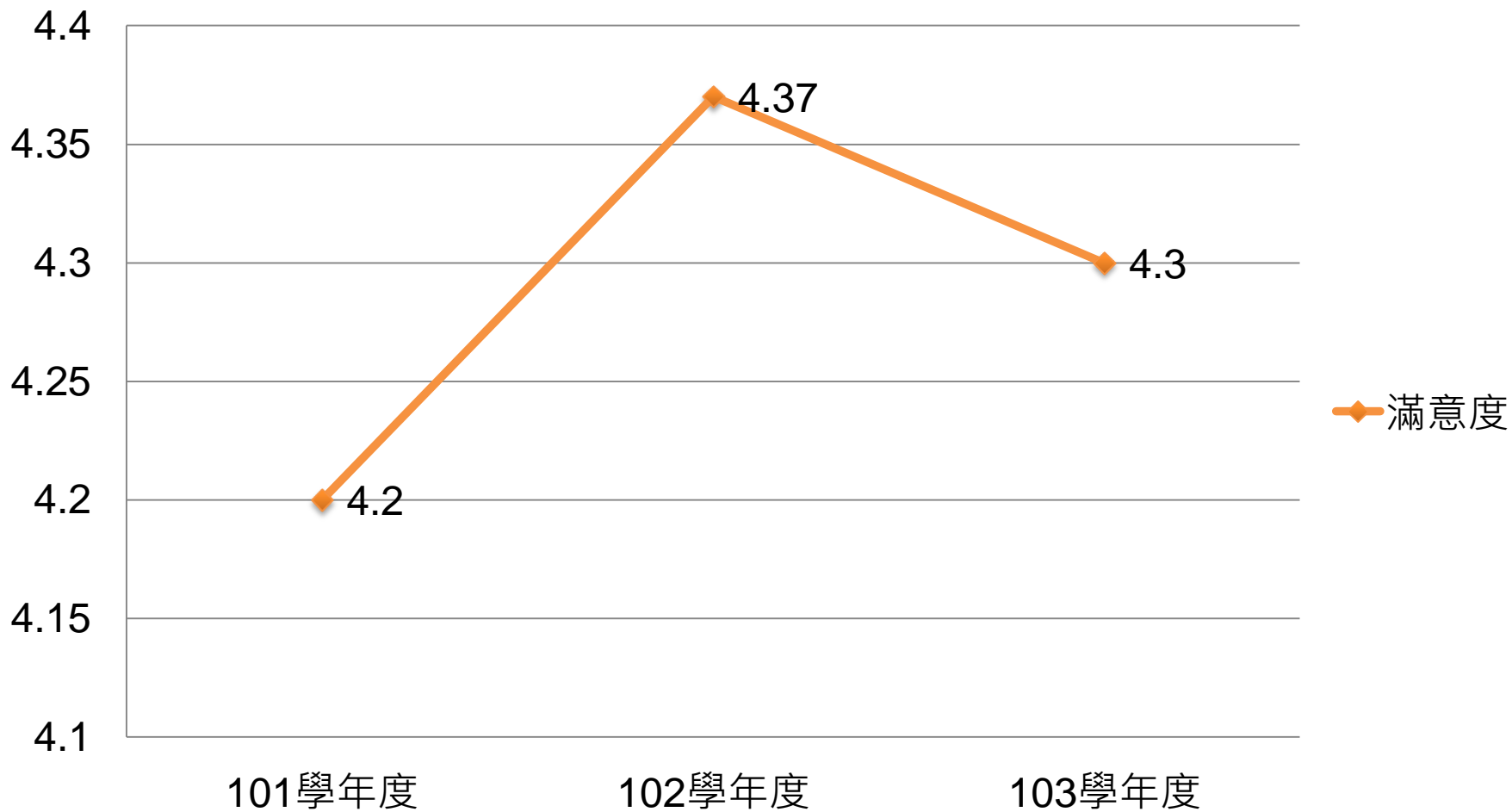
郭淑瑜 老師 (Nursing)
臺北醫學大學 護理學系



OSCE

學生各科OSCE滿意度

滿意度





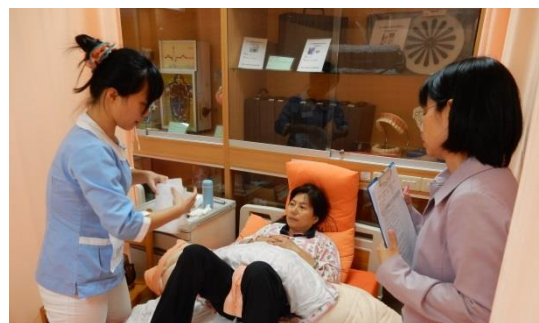
身體檢查與評估實驗



基本護理學實習



內外科護理學實習



產科護理學實習



兒科護理學實習



精神科護理學實習



護理專業能力檢定

計畫執行成果

項次	項目內容	說明
1	內外科護理學實習第一梯次OSCE考試	<ul style="list-style-type: none">■ 日期：105.03.23■ 對象：護理學系三年級學生■ 參與人數：60■ 滿意度：4.20
2	兒科護理學實習第一梯次OSCE考試	<ul style="list-style-type: none">■ 日期：105.03.30■ 對象：護理學系三年級學生■ 參與人數：54■ 滿意度：4.32



計畫執行成果

項次	項目內容	說明
1	基本護理學實習第一次技術考試	<ul style="list-style-type: none">■ 日期：105.03.25■ 對象：護理學系二年級學生■ 參與人數：65■ 滿意度：4.55



GOSCE

跨學系整合性學習課程 GOSCE (Group Objective Structured Clinical Examination)

本學系與醫學系、呼吸治療學系、藥學系、醫學檢驗暨生物技術學系及通識教育中心進行跨學系整合性學習課程。

課程：高齡者周全性健康評估、身體檢查評估與檢驗判讀、神經學檢查與評估、跨領域醫病溝通。

101-103學年度GOSCE實施狀況

跨學系整合性課程(GOSCE)	搭配課程	合作學系	滿意度
高齡者周全健康評估	身體檢查與評估實驗	醫學系、呼吸治療學系、高齡健康管理學系	4.30~4.40
跨領域醫病溝通	基本護理學實習	高齡健康管理學系、藥學系、通識教育中心	4.01~4.24
身體檢查評估與檢驗判讀	內外科護理學實習(一)	醫學系、呼吸治療學系、醫學檢驗暨生物技術學系	3.88~4.12
神經學檢查與評估	內外科護理學實習(二)	醫學系、呼吸治療學系	4.37~4.39

各課程執行GOSCE實況



iOSCE

整合式客觀結構式臨床測驗 IOSCE

(Integrated Objective Structural Clinical Examination)

配合數位教材，以線上虛擬醫學教學軟體(Diagnosis & Reasoning, DxR)模擬學習進階診斷技能，目前護理學院已完成五件教案。

教案名稱	搭配課程
早期破水，產後大出血的照護	產科護理學實習
術後護理	內外科護理學實習
進階健康照護評估	進階健康照護評估
老年護理學	老年護理學實習



DxR™ Clinician



具體執行策略(KPI)執行率

指標項目/量化指標	105.01~04 累計達成數 (執行率)	105.01~12 預計累計達成數 (執行率)
◆ 辦理模擬教育師資社群活動/20人參與	14人(70%)	20人(100%)
◆ 完成iOSCE教案/5案	-0(100%)	5案(100%)
◆ 學生完成iOSCE教案訓練比率 100%	-0(100%)	100%
◆ 學生滿意度達4.2以上	-0(100%)	達4.2(100%)
◆ 電腦分析演練虛擬案例通過率90%	-0(100%)	90(100%)

模擬教育師資社群活動

Simulation課程成果分享

日期：105.04.22 (五)

時間：12:00~13:00

地點：護理學院討論室五

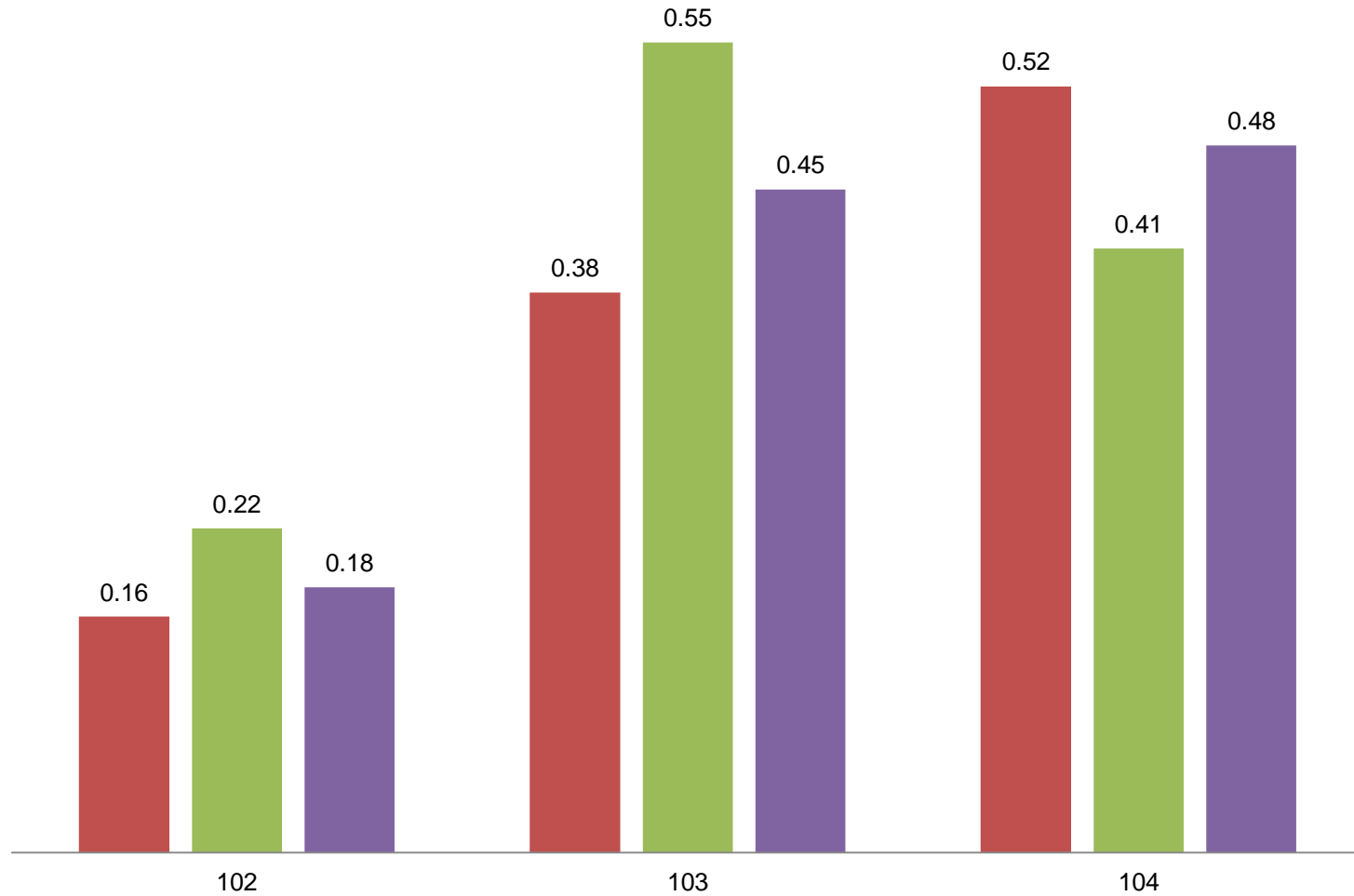


前往學校	參與系所人數	時間
壹、大阪大學 (Osaka University)	共10人 (護理1人+高齡9人)	2016/8月 (預計2週)
貳、北海道大學 (Hokkaido University)	共5人 (護理1人+高齡4人)	2016/6月底 或7月中 (預計2週)
參、北海道醫療大學 (Health Sciences University of Hokkaido)	共3人 (高齡3人)	2016/7/4~ 2016/7/15(2週)
肆、東京大學 (University of Tokyo)	共2人 (護研碩1人+長照碩1人)	2016/7/11~2016/ 7/22
伍、德州大學休士頓醫學 中心 (University of Texas)	共13人 (護理10人+ 護研碩1人+高齡2人)	2016/8月
陸、凱斯西儲大學 (Case Western Reserve University)	共10人 (護理1人+高齡9人)	2016/7月

前往學校	參與系所人數	時間
柒、美國 UIC (University of Illinois at Chicago)	共2人 (長照碩1人+高齡1人)	2016/7/18~2016/8/12
捌、澳洲雪梨大學 (Sydney University)	共2人 (護理2人)	2016/7/25~2016/8/26
玖、澳洲昆士蘭科技大學 (Queensland University of Technology)	共2人 (護理2人)	2016/8/1~2016/8/31
拾、泰國 (Ching-Mai University & Hospital、 Mahidol University & Hospital)	共3人 (護理2人+高齡1人)	(Ching-Mai) 2016/8/8~2016/8/19、 (Mahidol) 2016/7/25~2016/8/5

共計10所大學，52位學生(護理19人+護研碩2人+高齡29人+長照碩2人)，**以開拓學生國際視野，並培養人文修養與社會關懷的護理領導人才。**

■ school of nursing ■ school of gerontology health management ■ college of nursing





104學年度護理學院 國際見習成果發表會(日本)

時間	內容	主講人
12:00-12:05	報到	
12:05-12:10	致詞	護理學院 林佳靜院長 高齡學系 劉芳助理教授
12:10-12:25	國際見習成果發表：大 阪大學	
12:25-12:40	國際見習成果發表：北 海道大學	
12:40-12:55	國際見習成果發表：北 海道醫療大學	
12:55-13:05	Q&A	

時間：104年10月22日 12:00-13:05

地點：2301教室



104學年度護理學院 國際見習成果發表會 (泰國、英國、國際醫療服務)

時間	內容	主講人
12:00-12:05	報到	
12:05-12:10	致詞	高齡學系 張佳琪主任 護理學系 胡慧蘭老師
12:10-12:25	國際見習成果發表：泰國清邁大學&瑪希敦醫學大學	
12:25-12:40	英國創新產業帶動銀髮社區發展之參訪學習	
12:40-12:55	國際醫療服務：史瓦濟蘭	
12:55-13:05	Q&A	

時間：104年10月23日 12:00-13:05

地點：2304教室

Double mentorship



School mentor

Grade 1

Grade 2

Grade 3

Grade 4



Clinical mentor

Grade 4 (1: 2-4)

Comfort care in fundamental nursing

星期	時間	內容	中文參考書	英文參考書	教師	教室
W4	9:10~10:00Am	<i>Introduction</i>			莊宇慧	2301
	10:10~12:00Am	<i>Vital Signs</i>	(上冊 515-589)	441-486	莊宇慧	
W5	9:10~11:00Am	<i>Communication</i>	(上冊83-128)	309-327	胡慧蘭	2301
W4	9:00~12:00Am	<i>Safety & Protection</i>	(上冊183-256)	365-397 398-440	莊宇慧	2303
	11:10~12:00Am	<i>Heat and Cold Application</i>	(下冊1-63)	*976-993	莊宇慧	
W5	9:10~11:00Am	<i>Nutrition</i>	(下冊 65-136)	996-1041	莊宇慧	2301
	11:10~12:00Am	<i>Admission and Discharge</i>	(下冊497-543)	*11-27	莊宇慧	
W4	8:10~9:00Am	<i>Bandages and Binders</i>	(下冊434-470)	1208-1209	邱曉彥	2303
	9:10~12:00Am	<i>Comfort, Rest & Activity</i>	(上冊309-513)	768-820 746-767 939-961 1125-1175	張佳琪	
W5	10:10~12:00Am	第一次段考			莊宇慧 張佳琪	2301
W4	9:10~12:00Am	<i>Administration of Medication I</i>	(下冊137-228)	565-642	胡慧蘭	2303
W5	9:10~12:00Am	<i>Administration of Medication II</i>	(下冊229-333)	565-642 882-938	胡慧蘭	2303
W4		技術考				



第一梯次 W4	第二梯次 W5	進 度	教科書技術目錄
		《整理、清點示教器材》	
		● Vital signs	10-1,10-2
3/12 13:00-17:00	3/13 13:00-17:00	● Therapeutic application of heat and cold	11-1,11-4
		● Hand Washing	2-1
		● Basic aseptic techniques	5-1,5-2,5-3,5-4,5-5,5-7
3/19 13:00-17:00	3/20 13:00-17:00	● Occupied bed	2-5,2-6
		● Change position	8-1,8-2, 8-3,8-4,8-5,8-6,8-7, 8-8, 8-9
		● Hygiene	7-1,7-2,7-3,7-5
		● N-G feeding	12-1,12-2,12-3
		● Bandages	16-1,16-2
3/26 W4	8:00-12:00	技術考(一)	
3/26 13:00-17:00	3/27 13:00-17:00	● Medication I : PO, Injection (IM,IC,SC)	13-1,13-2,13-3,13-4
4/09 13:00-17:00	4/10 13:00-17:00	● Medication II : IV infusion	14-1,14-2,14-3,14-4
		● Supposition	13-5
		● Specimen collection (blood, Urine, Stool, Sputum)	18-1,18-2,18-3,18-4,18-5, 18-6
		● Intermittent catheterization	15-4,

事先準備

老師
Workshop
參考資料
實習前說明會



事先準備(續)

學生
2小時的課程
2小時的實作



個人作業 舒適護理分享會

Individual homework-reflection

臺北醫學大學基本護理學實習-舒適護理報告

一、學生基本資料

實習醫院：	實習單位：	實習日期：
姓名：	系級：護理/高齡 二	學號：

二、個案基本資料

姓名：	床號：	住院日期： / /
性別：男 / 女	年齡：	婚姻：
職業：	教育程度：	宗教：
入院經過：		
診斷：		

三、根據個案問題提供哪些舒適護理

個案問題	舒適護理內容

四、個人心得及自我學習成長(包含以下項目)

1. 描述提供舒適護理過程中，個人經歷或觀察到的一個臨床事件（如喜悅、感人、驚訝、衝突、氣憤、悲傷、恐懼等等印象深刻的事件）
2. 描述自己對以上事件的感受、想法、判斷或評價(feelings、judgments or evaluation)
3. 描述在提供舒適護理過程中，發現或體認照護工作的神聖與成就感

學生的反思(續)

「透過提供舒適護理的過程中，除了可以和病人說說話，感受到病人的情緒，同理病人的心情與感受，我們還可以瞭解到病人現在最需要的是什麼。當一個人對什麼都不在乎，只是想要身體舒舒服服和乾乾淨淨時，那生理與心理是經過多少挫折與多少磨難？才能一個人赤裸裸的躺在病床上，讓護理人員為他舒適護理。每個人生理機能終究會自然衰退，總會有需要護理人員照顧的時候，所以我們用我們的護理專業照顧每一個病人，而每一位病人卻也都是我們的老師，他們用身上的苦痛來幫助我們增加專業的護理技術，這樣的關係是對等但也溫暖的。護理人員從不奢望病人們的回報，只要他一個舒服的眼神，那我們就知道，我們對他是有幫助的，是體貼的，這樣的成就感，那就夠了。」(謝XX，北醫)

學生的反思(續)

「這次的實習讓我體會到，不僅僅是醫生而已，所有的醫護人員都是病患生命花園中不可或缺的園丁，而透過舒適護理能讓阿嬤在生病的時候，減輕內心的苦痛，一起陪伴他生命的一段旅程，維護她此生生命的尊嚴，是我最大的榮幸。」(彭XX，萬芳)

學生的反思(續)

「其實我想護理的工作很簡單也不簡單，看起來稀鬆平常的小小動作其實都可以關涉到很多事情，舒適護理就是其中一個簡單的工作，洗頭雖然看起來簡單，但是要設身處地的為病人著想確實是一件不容易的事情，因為我們給了病人最舒適最無壓力的醫療環境，這才是真正以病人為中心的道理和定義。如果我們能夠理解運用將心比心以及同理心去面對每個遭受苦痛的病人，那時，護理的工作才會因為自己的改變而顯得更加神聖，那樣的神聖是由自己去創造而不是病人所給予，由心態的轉變帶來自己更好的專業以及更加被病人認同，這才是我們最應該要完成也最需要成長的部份。」（鍾XX，國泰）

Reflection Journal

「我可能沒辦法治療她罹患的癌症，但是還是有些事情是我能夠做到的，能夠減輕她的不適，讓她可以舒服一點。既然種種治療過程中的不適(像是化療的副作用)是無可避免的，那麼至少，我希望能夠讓她不要承受這些「必須」之外的痛苦，儘管只是一個小小的動作，我都認為是非常神聖的。」(盧XX，北醫)

學生的反思(續)

「我認為舒適護理是所有護理措施中，最能將同理心發揮到淋漓盡致的。過程中，我所做的都是希望病人能舒展他緊皺的眉，所以最後能看到病人撫平的眉，這大概就是舒適護理的真諦、照護工作帶給我的成就感吧，而非終於又處理完一件事情這樣的感覺。」(賴XX，國泰)

舒適護理分享會

說明：讓學生了解及分享護理之美，特舉辦舒適護理成果分享會。

方式：每梯實習最後一個下午，各組以**5分鐘**的時間向該梯所有同學及老師呈現成果，可以以報告、表演、影片等方式呈現。邀請所有與會老師評分，並選出優勝組別，進行頒獎。

評分標準: **Rubric**評分表

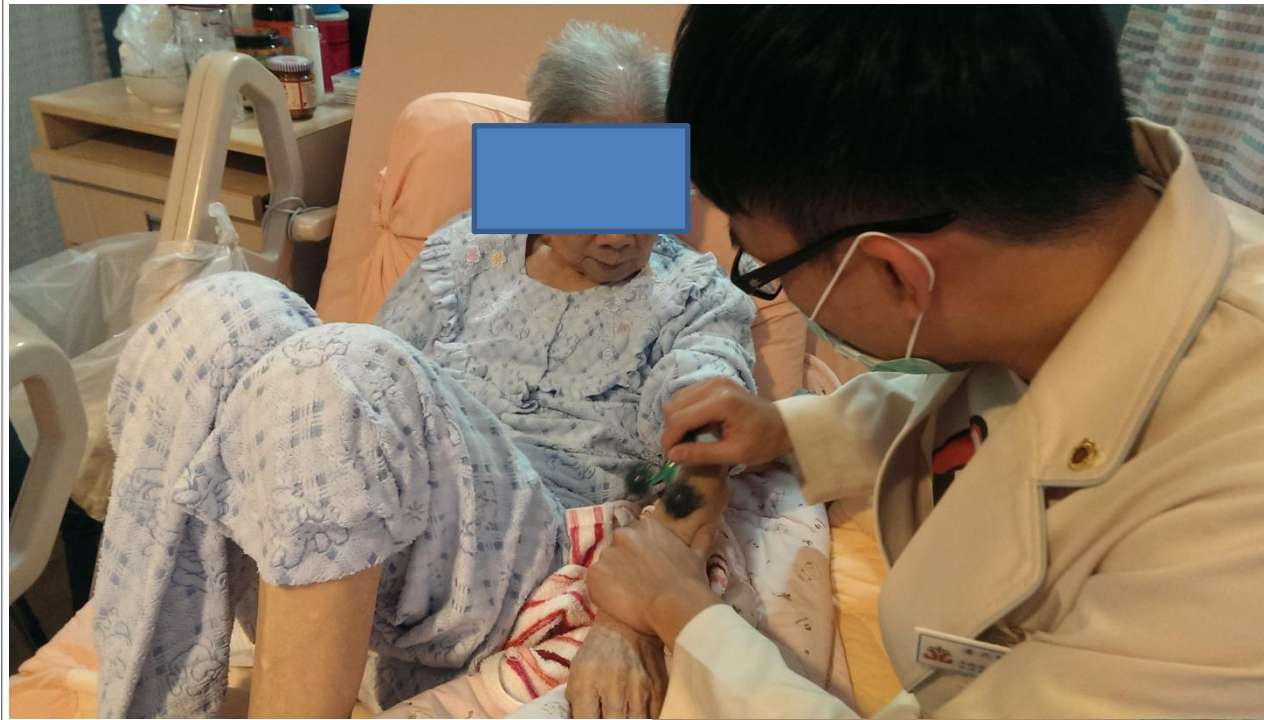
地點及時間：

第一梯次的舒適成果分享會暨實習檢討會議時間為**6/12 (W5) 13:30~16:00**，地點在**16F**。

第二梯次的舒適成果分享會暨實習檢討會議時間為**7/9 (W4) 13:30~16:00**，地點在誠樸廳。



Skin massage



我們來聽聽
按摩完之後阿
嬤怎麼說~

Foot care



爺爺的雙腳
非常嚴重
水腫

Skin care





Combing hair



演戲呈現



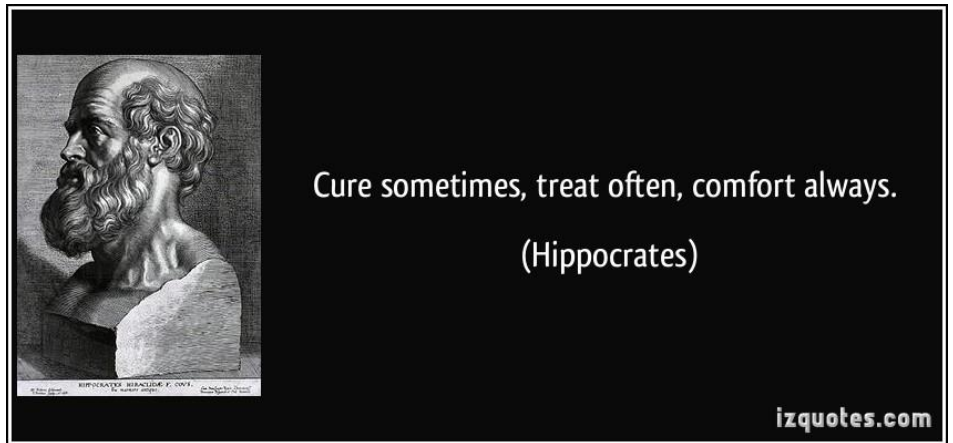




頒獎



**To cure sometimes,
to relieve often,
to comfort always**



Humanities reflection

Introduction of nursing
Fundamental nursing
Psychiatric nursing
Psychiatric nursing practicum

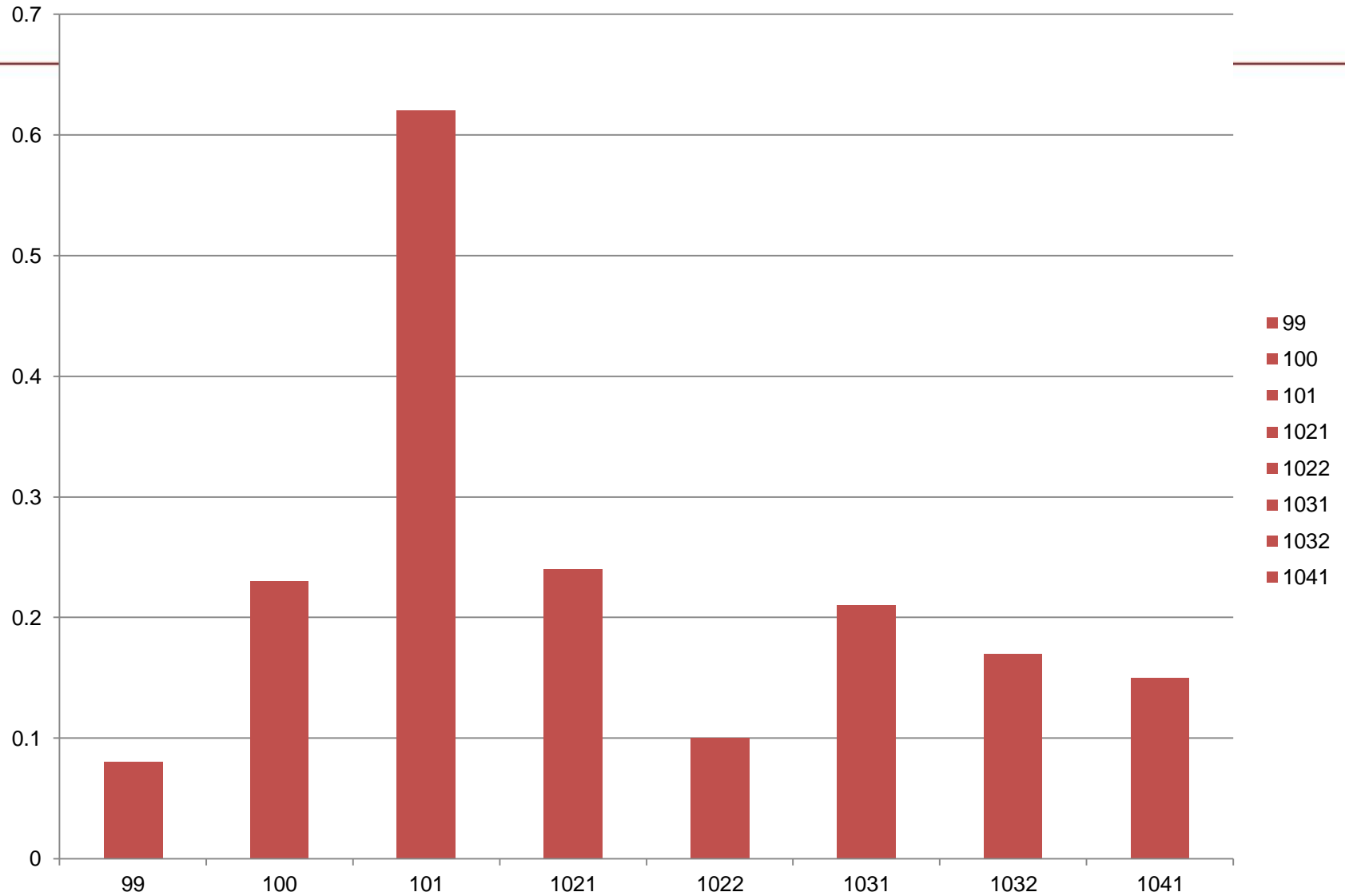
Academic track

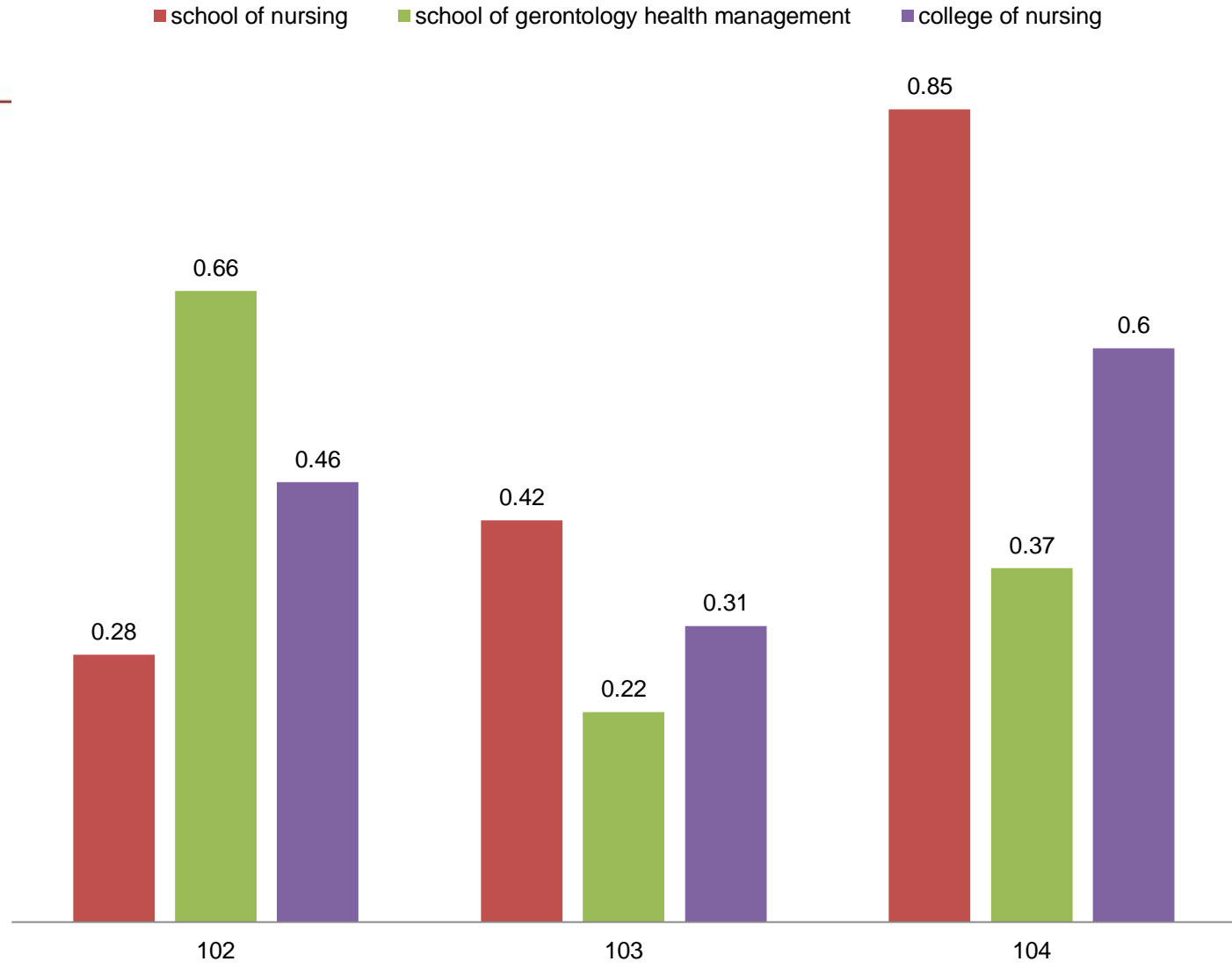
BS to master program: 2 students

Master to PhD program: 3 students

學碩一貫經驗分享

Independent study





Most (Ministry of Science and Technology)

Thank you for your attention.

