

投稿類別：健康護理類

篇名：

護理悲歌—探討台灣護理環境

作者：

羅家永。國立龍潭高級中學。高三畜甲班
黃士豪。國立龍潭高級中學。高三畜甲班

指導老師：

鄭孝全老師
徐銘辰老師

壹●前言

一、研究動機

台灣護理環境每況愈下，造成許多護理人才流失。因母親從事護理相關行業，自幼即體認到護理人員的辛勞，包括工時長、不受尊重、身體健康因素和失衡的護病比。但母親卻未曾輕易放棄，使幼年時的我相當欽佩；因此從小就將母親視為標竿和女中豪傑。受到母親的薰陶後，更激勵了自己成為「英雄」的想法。面對如此艱難的困境，若無法改變折翼的現象，最大的受害者不是這群辛勞的「白衣天使」，而是大量的「醫療難民」，你我都必須承擔「護理崩壞」的後果，究竟我們該如何讓現今護理環境突破？拾回破碎的羽翼，展翅高飛？本文主要在探討護理的定義，與更進一步瞭解現今護理的現況。

二、研究目的

本研究論文探討台灣護理環境問題的現況。大致可分為四如下：

- (一) 護理的定義
- (二) 探討台灣與國外護病比差異
- (三) 護理人的現場轉播
- (四) 媒體深入報導

三、研究方法

網路資料蒐集：利用網路搜尋相關資訊，蒐集本研究資料，進行統整。相關書籍資料諮詢：利用龍岡圖書館、中壢圖書館，借閱與本次研究相關書籍。人物訪談：透過與護理師的訪談，一同探討台灣護理環境。

貳●正文

一、護理的定義

「護理」一詞，乃譯自英文的 *nursing*，而此字是由拉丁文的 *nutricious* 演繹而來的。其意含有扶養、扶助、保護、照顧幼小、病患及殘疾等意義。「**護理是診斷和處理人類對現存的或潛在的健康問題的反應。**」(美國護理協會，1980)從這一定義引申出：現代護理學是研究如何診斷和處理人類對存在的或潛在的健康問題反應的一門科學。強調「人的行為反應」，表現在人們對一件事從生理、心理、社會、文化和精神諸方面的行為反應。請參考表 1。

表 1、學者對於護理所提出的定義

年代	學者	護理定義
1860	Nightingale 南丁格爾	護理是一種科學也是一種看顧的藝術，燃燒自己、照亮別人，協助病人置身自然而良好的情形下，恢復身心健康。
1966	Henderson 韓得森	護理是協助病人或健康的人，實行有利於健康，恢復健康或安祥死亡的活動；護理的獨特功能是藉著執行有助健康或恢復健康的活動，協助生病或健康者完成其在具有正常精力、意志及智識時，不需別人幫助而能獨立達成之事。
1968	Rogers 羅傑斯	護理是協助人們達到最佳之健康潛能，增進並維持健康、達到預防疾病的目標與範疇。
1969	Orem 奧倫	護理是指個人無法完成其自我照顧需求時，所給予的直接協助。
1970	Price 派斯	護理可視為一種對個人的服務，其服務目的是使個人恢復或維持身心的正常狀態，但當此目的無法達成時，護理的另一個目的，就是使個人獲得解除身體的痛苦，心情的焦慮或精神的不安等。
1970	Roy 羅伊	護理是適應問題，強調人類對壓力源所產生的壓力反應和調適現象，是一個系統性理論，視人為一個適應性的系統，當個人受到內、外在不同刺激時，人會產生因應機轉，藉以調適人類生理、心理的過程後，如果適應良好，則個人能維持和增進健康，如果適應無效，個人將會生病或死亡護理的價值觀。
1986	Jean Watson 珍妮華生	護理是一種人性化照顧的科學。
2008	Hsu Nanly 徐南麗	護理是運用護理能力及護理過程，如評估、診斷、處置與評值等原則，來達到促進健康、預防疾病的目標，並協助人類發揮其本身在生理、心理與社會等各層次的潛能，達到身心靈的整體健康。

(資料來源：徐南麗，2015)

二、探討台灣與國外護理環境差異

護病比 (nurse - patient ratios) 是指醫院中護理人員照護病患的比例，也就是平均每個護理人員照護病患的數量。若以醫院全日的平均護病比，其計算方式為：醫院床位數 X 佔床率 X 3 / 每日三班護理人員上班的總人數。台灣護病比嚴重超標，遠超於國際認定範圍。根據國外學術研究顯示，護理人員短缺是各國所面臨的重大難關。2002 年《美國醫學會期刊》「研究 168 間醫院，1 萬多名護理人員和數十萬名病患的大型研究指出；護理人員和病患死亡率兩者間佔絕對關係。」，「一位護理人員照護病人數大於 11 人，病人發生插管滑脫、跌倒、出

血、肺炎等等異常事件機率高出 1.6~5.6 倍。」(尹裕君, 2009), 根據上述, 若一名護理師增加照顧一位病人, 則患者一個月內的死亡率成長 7%, 若比例提升至 1:8, 則患者的死亡率大幅提升至 31%。此外護理人員工作超時也是需克服的難題, 此現象不僅造成護理人員過勞, 同時也提升病人死亡率, 其中超時工作以醫學中心最為嚴重, 舉例來說, 輪白班的護理人員中有 42%經常加班 1 至 2 小時。根據 2011 年美國「《新英格蘭醫學期刊》研究指出, 若護理人員連續工作超過 8 小時, 會導致病人死亡風險提高 2%。」(田孟心, 2016)。由圖 1 可知, 經學者討論認為最佳護病比應為 1:6, 此見台灣護病比與各國比較差距懸殊, 更甚超過護病比標準值的兩倍。

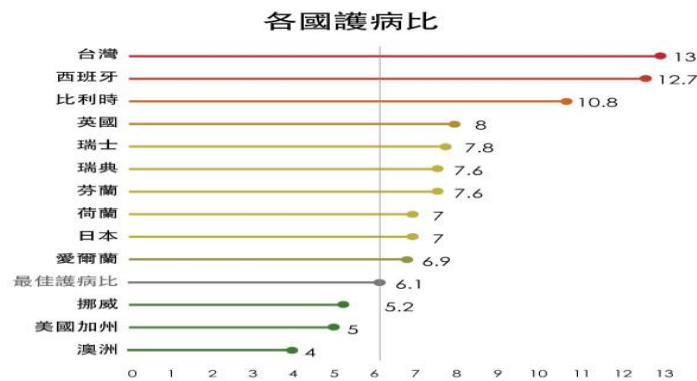


圖 1、各國護病比之比較

(取自：<http://www.cw.com.tw/article/article.action?id=5077550>)

三、護理人的現場轉播

本小論文之研究, 探討護理人員對於台灣護理現況進行訪問, 分為六道題目進行訪問。請參閱表 2。

表 2、人物專訪

參訪時間	2017 年 9 月 29 日	參訪地點	壢新醫院
受訪者	吳月香 護理部督導 (49 歲)	採訪者	黃士豪、羅家永
訪問內容	1、您認為台灣和「他國護理環境最大的差異」為何？		
	答：我認為是護病比嚴重的失衡，以我們醫院來說，白天約 1:9 左右，深夜時達 1:13，超出了國際認定範圍 1:6，深夜時甚至達到兩倍之多。此外，台灣健保平民化制度下，使得護理環境遭受破壞，且大多數患者與家屬把護理工作視為服務業，對於護理師予取予求，甚至對護理師大聲叱責或是產生質疑，不將護理看待成是一種專業。		
訪問內容	2、您認為台灣護理環境目前的「就業現況」為何？		
	答：護理人員極度欠缺，雖然每年畢業生達二、三萬名，但願意踏入職場的準護理師卻只達十分之一，且有礙健保支付制度，醫院為降低成本，造成醫院裁減人事的危機，使得失業率急遽上升，諸多原因使得目前護理就業現況是呈現下坡趨勢。		

	<p>3、您對於「工作超時」有何看法？</p>
	<p>答：許多單位遇缺不補，導致工作負擔日與漸增，日夜顛倒、超時加班，導致護理人員身體亮紅燈，護理師過勞不僅造成自身的健康危機，同時也危及病人的生命安全。且在如此惡劣環境下，薪資福利竟日與漸減，某些醫院為省成本，最普遍的方法就是改以約聘雇用，明明做的是同樣工作，薪水卻被硬生生砍掉一到二萬元。</p>
	<p>4、您認為民眾對於「護理人員的看法」為何？</p>
	<p>如同前面提到，因為健保制度平民化的情況下，使得民眾認為醫療資源隨處可得，不懂得珍惜，同時也造成對於護理師不予尊重，日前一名男子還將辱罵護理師的影片上傳網路，將護理師冠上汙名，以此事為例，就可知護理師的地位在眾人眼裡是如此卑微，完全不把護理人員放在眼裡。</p>
	<p>5、您認為「護理人員嚴重缺少何解決之道」？</p>
	<p>答：我認為首要條件為改善失衡的護病比，若是台灣護理環境能趨向於美國等良好護病比之國家，我想就能夠大幅改善人員短缺的危機。另外必須改善護理人員「家庭主婦」的職責，為了滿足病患及家屬各種無理要求，有時甚至還得上演「拳武行」，讓護理人員一個頭兩個大，對於無法發揮所學專業在護理領域，使得許多護理師離職，所以我認為加強護理人員實行專業領域之照護也是不可或缺的解決之道。</p>
	<p>6、您對目前「台灣護理環境有何起許」？</p>
	<p>答：我認為政府需為護理師制定相關法規，使護理師權益受到保障。想當初只憑一股熱忱，就踏上漫長的護理旅程，卻沒想到這條路走得如此顛簸，在如此艱困的環境下，我們要完成的工作量遠遠超過負荷。起初，壓力常常大到內分泌失調，甚至有想放棄的念頭，但幸好身旁有家人與同事的支持與陪伴，才幫助我渡過那黑暗的歷程，期望未來有了相關的制定法規，能讓護理師們多一份安心與堅定，如此，若是壓力降低了，也就能提升對病人的服務品質。</p>

三、媒體深入報導

(一) 現場還原：血汗護理師的一天

台灣護理人員平均服務年資僅 7.7 年，由於台灣護理環境持續惡化，導致取得執照資格的護理師，僅 6 成願意繼續堅守崗位。究竟為何原因造成眾多護理師出走，以下為護理師一天的工作內容。請參閱表 3。

表 3、護理師一天的工作內容

時間	工作內容
23：40～00：30	點器械藥物、交班巡病房。
00：30～02：00	準備 0 時和 1 點的治療工作，近 20 支抗生素列隊成三排，打完針量體溫血壓。
02：00～03：00	幫病人翻身、準備所有病人隔天的靜脈輸（大瓶點滴）、消毒器械。
03：00～04：00	更新白板上隔天檢查、手術的病人資料，寫護理記錄，啃麵包充飢。
04：00～05：00	丟下寫一半的記錄去翻身、換點滴、量體溫、血壓，巡視每個病人。
05：00～06：30	抽血、倒尿袋、清空引流管記錄輸入輸出量，糖尿病人測血糖、打胰島素。
06：30～07：30	幫今天要開刀的病人更換手術衣、打上點滴，量體溫血壓脈搏呼吸，整理病床、為插鼻胃管的病人灌流質。
07：30～08：00	翻身、收拾雜物準備交班。

（取自：<http://www.commonhealth.com.tw/article/article.action?id=5019709>）

（二）根據媒體報導的結果

國際護理協會（ICN）曾在 2009 年與輝瑞藥廠合作，調查美、加、英、日、巴西、南非、肯亞、台灣等 11 個國家的護理人員對工作的期望和需求發現，若以 0~10 分等級，等級愈低愈不滿意狀況下，台灣的護理人員自我評價的是 6.7，低於各國護理人員總平均 7；當被問到是否願意留任於護理職場時，11 國總平均有半數（53%）的護理人員極願意留任職場，但台灣僅三分之一（33%）的護理人員表示極願意。

當工作環境與條件愈來愈惡劣，許多護理人員選擇遠離臨床，出走表達抗議，投身藥廠業務、美容師、保險員或是空姐等歡迎有護理背景的行業，重新找尋自己的天空。衛生署統計，全台領有護理師、護士執照總人數約 22.4 萬人，實際留從事護理工作的僅約 13.3 萬。換句話說，僅六成（59.3%）有執照護士或護理師留在臨床照護病人，相較於美國護理人員 84.8%，加拿大 94% 的執業率，實在差很大。

參●結論

經過本次小論文的探討，透過人物的訪談，參閱相關報導及書籍；得知台灣護理環境如此惡化，造成越來越多護理師選擇出走。此景象，也使許多護生即使考到證照，也不願從事護理相關行業。此外，之前全球經濟不景氣的情況下，醫療資源嚴重的短缺，在醫療體系必須完善運作下，刪減了護理人力，為嚴重失衡的護病比埋下種子。護病比失衡不僅造成人員辛勞，同時也大幅提升病患的死亡率。

家屬對於護理師的不尊重，也是其中一大原因。家屬往往只感謝醫師，卻不曾感謝一直陪伴在病人身旁的護理師，甚至還對護理人員破口大罵；甚至懷疑護理人員的專業，實在是層出不窮。在訪談過程中，吳月香督導強調台灣健保制度下，廉價的醫療似乎也同時造成人民將專業護理工作看待成服務業，一點都不尊重護理人員。超時工作，也是令護理人員非常的頭痛，「準時下班」對護理人員而言，根本是場夢！許多護理師打完卡後，繼續工作。面對艱難的困境，護理人員卻不曾輕言放棄，仍然盡力完成使命。「燃燒自己，照亮別人」，就是最好的寫照。許多環境惡化帶來的現象，都讓這些辛勞白衣天使折翼。如今你我是否也該體諒這個環境，給護理人員多一份尊重及多一份感謝，讓我們拾起破碎的羽翼，拼湊台灣護理環境的未來。

肆●引註資料

Linda H. Aiken, PhD, RN、 Sean P. Clarke, PhD, RN、 Douglas M. Sloane, PhD (2002)。 **JAMA : The Journal of the American Medical Association** , 288 (6) , 1987-1993 。

張曉卉 (2011)。血汗護理師，病人安全亮紅燈。 **康健雜誌** , 152 , 220-231 。

徐南麗、邱子易、胡文郁、劉筱瑩、王滄汶、黃美智、吳文正、胡月娟、周希誠、蔡明哲 (2015)。 **護理專業倫理與實務**。新北市：新文京出版社。

盧孳艷、邱慧洳、蘇柏熙 (2013)。 **護理崩壞！醫療難民潮來襲**。台北市：貓頭鷹出版社。

麥可·波特、伊莉莎白·泰絲柏格 (2014)。 **醫療革命**。台北市：天下文化出版社。

張文亮 (1999)。 **南丁格爾與近代護理**。台北市：校園書房出版社。

中時電子報。負時數吃掉特休，聯醫護理師抗議。2017年7月8日，取自 <http://www.chinatimes.com/newspapers/20170708000376-260107>

天下雜誌。數據告訴你台灣護理人員有多血汗。2017年10月10日，取自 <http://www.cw.com.tw/article/article.action?id=5077550>

天下雜誌。台灣護病比究竟有多高？。2017年10月11日，取自
<http://www.cw.com.tw/article/article.action?id=5066447>

天下雜誌。現場還原：血汗護理師的一天。2017年10月11日，取自
<http://www.cw.com.tw/article/article.action?id=5066418>

衛生福利部中央健康保險署。全日平均護病比資訊公開。2017年10月31日，取自
https://www.nhi.gov.tw/Content_List.aspx?n=4037A32CDEF1DDCF&topn=CDA985A80C0DE710

公共電視有話好說。台美護理人員比較。2017年11月2日，取自
<http://archive.talk.news.pts.org.tw/2012/04/29.html>