

出國報告（出國類別：考察）

日本神奈川縣立兒童醫學中心參訪

服務機關：臺中榮民總醫院護理部

姓名職稱：陳逸玲護理長

派赴國家/地區：日本/神奈川縣

出國期間：113 年 9 月 9 日至 113 年 9 月 15 日

報告日期：113 年 10 月 12 日

摘要

(摘要約 200-300 字)

感謝院部長官提供公假參與此次活動，此次參訪目的為藉由國際醫學參訪與其他醫學中心成員共同交流，學習國際極低出生體重早產兒照護經驗，拓展國際視野，精進提升新生兒重症照護品質。參訪醫院為日本神奈川縣立兒童醫學中心，其新生兒加護病房規模為神奈川縣最大，新生兒加護病房（Neonatal Intensive Care Unit, NICU）總床數 27 床，新生兒後續照護病房（Growth Care Unit, GCU）24 床，每年收治新生兒 400 名，其中約有 100-125 名極低體重早產兒住院，病房環境結合四季變化的蟲鳴鳥叫聲，加上日夜光線調整，創造舒緩情緒的環境，讓長期住院早產兒更能適應返家後作息；積極的感染控制、開放 24 小時探視、病室內單人房設計，鼓勵家庭照顧者即早參與照護強化親子依附關係建立。

關鍵字：早產兒照護、親子依附關係（至少一組）

目 次

一、 目的	1
二、 過程	1
三、 心得	3
四、 建議事項	7
(一) 更新病嬰室出院準備室內部環境整體性設計(照明設備、牆面美化、系統傢俱及窗簾)，營造溫馨環境。	
(二) 引進新生兒及早產兒氣管內管固定器(NeoBar)，預防氣管內管滑脫。	
(三) 增設嬰兒電動安撫椅 3-5 張，減輕臨床護理師花費在安撫病嬰的工作時數。	
(四) 明年派護理師參加早產兒基金會日本參訪活動徵選。	

一、 目的

藉由國際醫學參訪與其他醫學中心成員共同交流，學習國際極低出生體重早產兒照護經驗，拓展國際視野，精進提升新生兒重症照護品質。

二、 過程

參訪日期為 113 年 9 月 9 日至 9 月 15 日，扣除前後交通時間，主要參訪日期為 9 月 9 日至 9 月 13 日，共 5 天；5 天的參訪行程皆在日本神奈川縣立兒童醫學中心(Kanagawa Children's Medical Center)的新生兒加護病房（Neonatal Intensive Care Unit, NICU）及新生兒後續照護病房（Growth Care Unit, GCU）。

(一)參訪醫院介紹--日本神奈川縣立兒童醫學中心(Kanagawa Children's Medical Center)

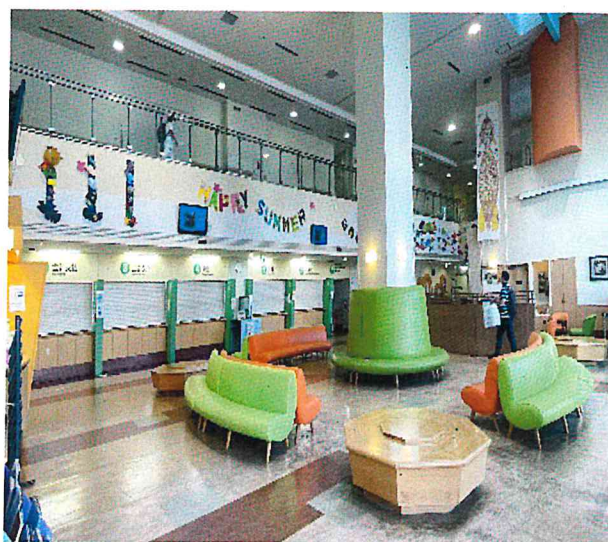
神奈川兒童醫學中心位於神奈川縣，此縣是日本關東地區西南部的一級行政區，面積 2416.17 平方公里，人口約 923 萬，是日本人口第二多的一級行政區，而神奈川縣立兒童醫學中心是縣立的三級週產期醫學中心，1970 年 4 月 1 日成立，為日本第一家設立產科的兒童醫院，成為周產期護理先驅，新生兒加護病房規模為神奈川縣最大，擁有日本全國第三大的新生兒加護病房，專門收治許多極低體重早產兒及其他醫學中心轉診的重症或先天多重畸形的新生兒，新生兒加護病房（Neonatal Intensive Care Unit, NICU）總床數 27 床，新生兒後續照護病房（Growth Care Unit, GCU）24 床，每年收治新生兒約 400 名，醫院與產科、內科、外科各專業領域的醫學部門合作，提供從產前診斷開始的高度專業化的新生兒醫學服務；每年約為 100-125 名極低體重早產兒住院，是日本新生兒手術和先天性心臟病手術數量最多的醫院之一；且神奈川兒童醫學中心也是一家綜合型兒童醫院，除了提供兒童內科服務外，還涵蓋小兒外科、小兒骨科、小兒眼科等多個相關科別，為當地兒童提供全面的醫學服務，走進醫院入口處即可看到醫師名字及科別介紹，醫院內部完全無吵雜聲，十分安靜，布置也以兒童為中心，電腦斷層室也充滿了卡通圖案，這樣的環境減少了兒童看病的焦慮感，也讓病童在舒適的狀態下候診。



醫院外觀



入口處醫師名字及科別介紹



醫院大廳

(二)參訪過程

此次參加的行程為台灣早產兒基金會舉辦的第四屆日本參訪徵選活動，主要目的為安排全國各大醫院新生兒醫護人員至日本神奈川縣立兒童醫學中心進行研習交流，此次基金會共甄選 4 名新生兒科主治醫師(林口長庚兒童賴醫師、成大醫院朱醫師、彰化基督教醫院李醫師、高雄長庚醫院黃醫師)及 2 名新生兒加護病房護理長(臺中榮總陳護理長及林口長庚醫院吳護理長)，前往日本神奈川縣立兒童醫學中心短期(五天)的研習及參訪，透過床邊教學及座談討論，學習他們如何落實以家庭為中心的照護理念，並由早產兒基金會聘請華原江波女士擔任翻譯，邀請臺大醫院曹伯年主任擔任領隊帶領大家共同前往。



參訪人員及院方人員(由左至右):

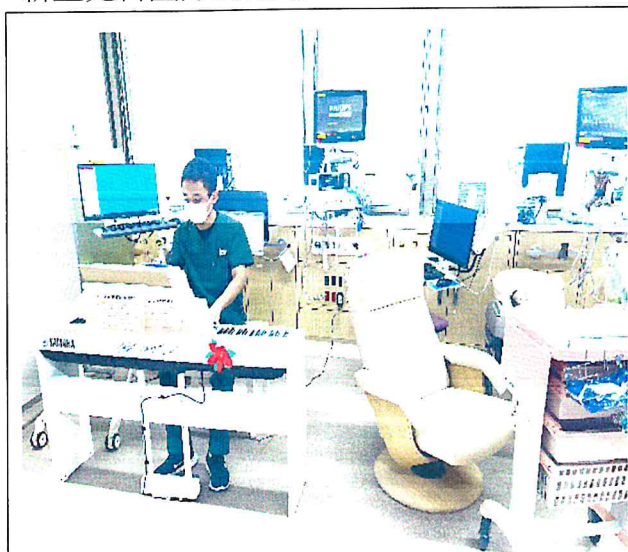
彰化基督教醫院李醫師、成大醫院朱醫師、林口長庚醫院吳護理長、臺大醫院曹伯年主任、院方人員、臺中榮總陳護理長、林口長庚兒童醫院賴醫師及高雄長庚醫院黃醫師

三、心得

(一) 四季旋律：音樂與自然的療癒之旅

走進神奈川縣立兒童醫學中心新生兒加護病房及新生兒後續照護病房內有一個小小的背景聲音，仔細聆聽發現是結合四季變化的蟲鳴鳥叫聲，新生兒科主任豐島醫師表示大自然的聲音可創造一個舒緩情緒的環境，讓醫療人員及病童皆能情緒穩定，幫助家屬在緊張的醫學過程中找到內心的平靜，另外結合四季變化的大自然聲音加上日夜光線調整，讓長期住院的早產兒更能適應返家後的作息；本院 NICU 目前會用 IPAD 在床邊撥放安撫音樂或父母聲音，夜間也會將燈關暗，執行 Quiet hour 讓早產兒調節作息。

在神奈川兒童醫學中心 NICU 走道上有一部白色捐贈的電子琴，每周五上午醫院內會演奏的醫療人員，輪流在新生兒後續照護病房(GCU)演奏 30 分鐘，以緩解醫療人員及家屬緊張焦慮的情緒，看著家屬抱著長期住院的早產兒，隨著音樂擺動身體，輕輕搖晃著小寶貝們，有的母親輕輕拭淚，有的對著寶寶唱歌，如此療癒身心靈的醫療環境，著實佩服豐島醫師及新生兒科團隊的用心。



取自 KCMC 的 IG

每周五上午病房內的演奏會、家屬抱著病嬰共同欣賞

(二) 家庭為本：神奈川縣立兒童醫學中心 NICU 的創新照護模式

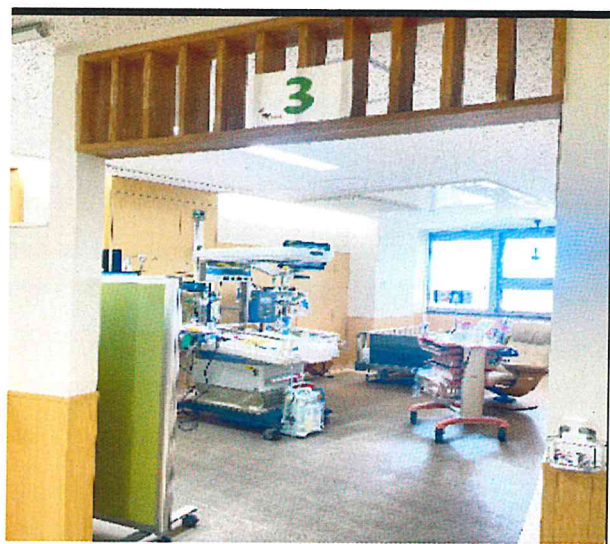
「以家庭為中心的照護」是新生兒及早產兒照護非常重要的一件事，此理念在神奈川縣立兒童醫學中心真的踏踏實實地實踐著，無訪客時間的限制，鼓勵家屬及手足的探視與陪伴，為此，神奈川縣立兒童醫學中心全面改裝院內的新生兒加護病房（NICU），增設了六床單人房，讓病嬰可以在有家人全天候陪伴的環境下接受治療，單人房內設有可供家人使用的陪睡床及可縮小照明範圍的燈光，以免在夜間進行治療時妨礙到家屬睡眠，這樣的新生兒加護病房設備在日本及台灣幾乎是前所未見，卻在病房主任-豐島醫師的堅持下做到了，孩子終須回歸家庭，家庭照顧者即早參與照護可強化親子依附關係的建立、降低新生兒出院後兒虐事件的發生，神奈川縣立兒童醫學中心鼓勵家屬前來進行袋鼠護理，更鼓勵父親及爺爺奶奶們共同參與照護。在五天的參訪過程中，屢屢看到照護上的用心，真心敬

佩這群為新生兒及早產兒照顧認真設想及堅持的醫療團隊。

本院在十多年前也因著以家庭為中心的照護，在病嬰室設置一間出院準備室，提供家屬前來 24 小時陪伴、學習照顧寶寶，中榮的做法也十分先進，只是現在內部空間設備較老舊，建議可更新內部環境整體性設計(照明設備、牆面美化、系統傢俱及窗簾)，營造溫馨感，讓入住的家屬更放鬆且舒適，減少照顧寶寶的焦慮感。

中榮與神奈川醫院 NICU 比較

醫院	臺中榮總	神奈川兒童醫院
NICU 床數	18	27
收治病人數/年	460	400
極低體重早產兒 (<1000gm)	10-20	100-125



神奈川縣立兒童醫學中心新生兒加護病房增設單人房

kcmcnicu



取自 KCMC 的 IG



鼓勵家屬(父親)參與陪伴及照顧

(三)安全與關懷：神奈川兒童醫學中心的感染控制與護理實踐

神奈川兒童醫學中心的 NICU，醫護人員沒有統一的工作服，院方每年會發放一套工作服，醫學人員可依喜好自行購買，故會看到多種顏色的工作服，所有醫護人員都會斜背著裝有乾洗手液的小袋子，方便隨時使用，為了防止感染，醫院要求接觸病人時穿上單次使用的拋棄式無袖塑膠隔離衣並戴手套，留置氣管內管的病嬰皆用 NeoBar 固定器預防管路滑脫，並使用密閉式抽痰管進行抽痰，抽痰管每日更換，以降低院內感染及抽痰時造成的病嬰血氧不穩情形。

早產兒的抵抗力十分薄弱，神奈川兒童醫學中心的新生兒加護病房及新生兒後續照護病房積極落實感染控制，於家屬入口及醫護人員洗手檯上方皆放有感應式計時器，落實完整洗手時間；每床病人單位工作車上皆有抽取式消毒紙巾，方便醫護人員用完工作車即能取用擦拭工作環境，參訪過程中對神奈川兒童醫學中心的醫護人員只有一句話可形容：「無處不擦、無所不洗」，非常落實感控。

但特別的是，神奈川兒童醫學中心的新生兒加護病房及新生兒後續照護病房，除開放 24 小時探視，家屬會客時不需穿著隔離衣，也不限制小手足們探視，還貼心幫小手足準備安全座椅，感染率卻不高，醫療人員表示，家屬比我們更想保護寶貝們，所以都會注意自我健康管理；另會客時間須執行袋鼠護理，目前中榮加護病房使用的是隔簾，常常隔簾一拉，護理師即看不到 EKG 監視器畫面，在日本神奈川醫學中心的隔簾是上面簾空、伸縮式，方便工作人員持續監控病人生命徵象變化，值得我們在改建時可參考。

疫情期間本院也有抽取式消毒巾十分方便，可隨時抽取擦拭保溫箱內外部及工作環境，疫情結束後僅剩需每日自行泡製的漂白巾，擦拭保溫箱內部會有比較強的消毒味，詢問同行的林口長庚醫院 NICU 護理長，其醫院病房仍保留使用抽取式消毒紙巾，故詢問本院感管中心表示單位若想使用抽取式擦拭巾，可以專案申領，目前醫院使用抽取式擦拭巾的病房有 102 病房、血液透析，故將專案採購供早產兒保溫箱內部擦拭及消毒工作環境。

NICU 內的病床配置圖會透過電子看板顯示，根據感染菌種以特定顏色的燈號提醒醫護人員，確保在接觸病人時遵循正確的防護措施。本院病床配置圖電子白板亦可根據感染菌種及隔離方式，以特定顏色區別，也是十分先進。



氣管內管固定器(NeoBar) 示意圖



感應式洗手計時器



醫護人員背著裝有乾洗手液的小袋子



抽取式消毒紙巾



探視家屬不需穿著隔離衣



上空式隔簾

(四)出院準備服務：極低體重早產兒的出院準備與照護支持

神奈川兒童醫院照顧許多極低體重早產兒及重症或多重畸形的新生兒，病嬰住院期間非常長，由於其體重、病況及週數的限制，養大過程可能會面臨多種併發症和發展遲緩的風險，因此家屬的身心也隨著早產兒病況的起起落落，承受著巨大煎熬，故在病嬰住院過程會有一位專責心理師主動前來關懷家屬；在中榮 NICU 及 SBR 會由醫護人員評估家屬的身心狀況，若家屬有心理需求再會診社工前來關懷，並由主治醫師加強病情說明及解釋，減少家屬焦慮感。

每週四早上，神奈川醫學中心的 NICU 內會召開出院準備會議，會議由出院準備人員協調，醫護、社工及其他相關人員共同參與，討論預計出院的個案；會議內容包括出院後的照護計劃及目前的治療方針……等；在中榮也有類似的個案討論，每日早上 7 點半晨會，針對每個個案進行照護計劃及目前治療方針的討論。

在新生兒後續照護病房每個病床旁都設有會客預定卡，父母可在上面註明預計探視的

時間和計劃進行的活動，例如協助沐浴、進行袋鼠式護理或餵奶，這不僅增進了親子間的連結及醫護溝通，也讓家屬參與在護理過程中。單位鼓勵家屬製作專屬的卡片、放置全家福照片、帶來一些玩具、畫作或圖書，讓病嬰感受到家庭的溫暖，病房沒有病人服，皆由家屬自行提供寶寶住院期間的包巾及衣物。中榮也會鼓勵家屬帶全家福照片或玩具來陪伴病嬰，且中榮 NICU 採更先進的方式與家屬進行溝通，我們設計了新生兒加護病房官方 LINE 群組，家屬可隨時提出想參與的照護和計劃進行的活動。

新生兒後續照護病房內病嬰較大，需更多時間安撫，醫院考量護理師人手及工作負荷，貼心為每一床寶寶增設嬰兒電動安撫椅，三班配有保育員協助護理師共同照護較大病嬰、協助調奶、餵奶、醫耗材整理補充等工作，減少臨床護理師花費在安撫病嬰的工作時數。建議本院病嬰室也可增設嬰兒電動安撫椅，減輕護理師花費在安撫病嬰的工作時數。

神奈川兒童醫院在照護早產兒部分真的做的非常用心且細緻，這份細緻的照護需親臨現場才有辦法體會，但因語言上的隔閡，護理的部分需翻譯協助溝通，建議明年可再派護理師參加早產兒基金會徵選，若能獲選參加，真的會收穫良多。



嬰兒電動安撫椅



9月

新生児病棟 面会予定表 9月

新生児病棟には看護婦と付く、医師や
看護師などの検査や面会が1日1回と
して行われます。2週間以内の子供の
病状悪化が認められれば退院し、2週間
以上経過すれば退院が困難な場合があります。

名前 _____ 様

	日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6	7
休養							
退院予定							
経過							
授乳・哺乳							
合計時間							

會客預定卡

四、建議事項

- (一) 更新病嬰室出院準備室內部環境、整體性設計(照明設備、牆面美化、系統傢俱及窗簾)，營造溫馨環境。
- (二) 引進新生兒及早產兒氣管內管固定器(NeoBar)，預防氣管內管滑脫。
- (三) 增設嬰兒電動安撫椅 3-5 張，減輕臨床護理師花費在安撫病嬰的工作時數。
- (四) 明年派護理師參加早產兒基金會日本參訪活動徵選。