

出國報告（出國類別：參訪）

美國 Mayo Clinic 參訪心得報告

服務機關：台中榮民總醫院

姓名職稱：許嘉芸 契約護理師

派赴國家/地區：美國明尼蘇達州/羅徹斯特

出國期間：114.06.07-114.06.15

報告日期：114.07.15

摘要

此次前往美國明尼蘇達州梅約診所（Mayo Clinic）進行專業參訪，重點聚焦於血液疾病的先進治療方式，包括骨髓移植與 CAR-T 細胞治療的整體照護流程。梅約診所為全球頂尖的非營利醫療機構，以跨專科整合醫療（integrated care）、病人為中心的照護理念，以及高度標準化與數據導向的醫療管理而聞名。其團隊式照護模式讓不同領域的專家協同合作，針對每位病人量身訂做最合適的治療計畫。

在移植與細胞治療方面，梅約診所採行門診化管理（outpatient-based model），病人多數不需住院，改由密集門診追蹤與即時處置方式進行高風險治療。此次參訪深入了解其門診監測流程、患者回診安排、毒性評估、緊急處置準則與照護團隊協作方式。此外，CAR-T 治療相關護理人員皆需完成一系列嚴謹訓練，確保能即時辨識並應對潛在併發症，例如細胞激素釋放症候群（CRS）或神經毒性。

梅約的照護強調以數據與標準化作為依據，搭配清晰的病人教育與自我照護指導，使患者在非住院的情況下也能安全接受高強度治療。透過此次參訪，對於未來臺灣臨床實施細胞治療與門診照護模式有極大啟發，期望將此經驗轉化為更安全、有效的照護實踐。

關鍵字：骨髓移植、CAR-T 細胞治療、感染控制

目 次

一、 目的	1
二、 過程	1
三、 心得	21
四、 建議事項	23
(一) 可以於第三醫療大樓重症病房或是特殊需求病房之天花板建置吊軌滑輪裝置，協助病人下床活動。	
(二) 強化感染控制系統與教育平台建置，並且建議在系統增設解隔提醒功能，於病人符合解隔時機點時，主動提醒醫師開立檢驗項目類別，減少新進人員對於何時該留取及須留取哪種檢體而困擾，提升解隔效率。	
(三) 可以於第三醫療大樓建置時，設定浴廁椅固定於牆面及增加廁所牆面扶手於全部牆面上。	
(四) 可以增進自身英文能力，也希望未來到非中文語系國家時參訪時，教學部能提供諮詢好用的翻譯設備及軟體。	
五、 附錄	26

一、 目的

本次前往美國明尼蘇達州梅約診所 (Mayo Clinic) 進行為期一週的專業參訪，主要聚焦於骨髓移植與 CAR-T 細胞治療兩大核心主題，並針對相關病人的照護流程、病房與門診配置、以及護理人員的訓練制度進行深入學習與觀摩。W96 病房為專責照護造血幹細胞移植與細胞治療病患的病房，因此本次參訪的學習成果預期將能直接應用於臨床實務。

梅約診所以其跨專業整合醫療、病人為中心的照護模式、高效率門診管理以及嚴謹的教育訓練體系聞名全球，特別在血液疾病與先進細胞療法方面具有豐富經驗與國際領導地位。雖然梅約多數移植與細胞治療採門診模式進行，但針對特定高風險病人仍保有嚴謹的住院照護準備，包括 HEPA 過濾設施、限制訪客政策與護理師配置原則。

除了臨床流程觀察外，護理人員的專業訓練與角色定位亦是本次參訪重點。梅約針對細胞治療護理師設有系統性訓練課程，內容涵蓋免疫療法基本原理、副作用辨識、緊急應變機制、溝通技巧與團隊協作模式。護理師不僅是執行者，更扮演病人教育、心理支持與跨科溝通的橋梁角色，展現高度專業性與自主性。這與臺灣目前病房護理師的角色亦有高度相關，未來可依據梅約經驗設計更完善的訓練與發展制度。

總結而言，透過此次實地參訪與觀察，我深入了解梅約診所在骨髓移植與 CAR-T 治療方面的臨床流程設計、病人照護模式與教育訓練制度，不僅拓展國際視野，更具體獲得可應用於本院的參考依據，期望未來能整合所學推動病房照護品質再提升，進一步強化臺灣在高階血液疾病照護領域的專業實力。

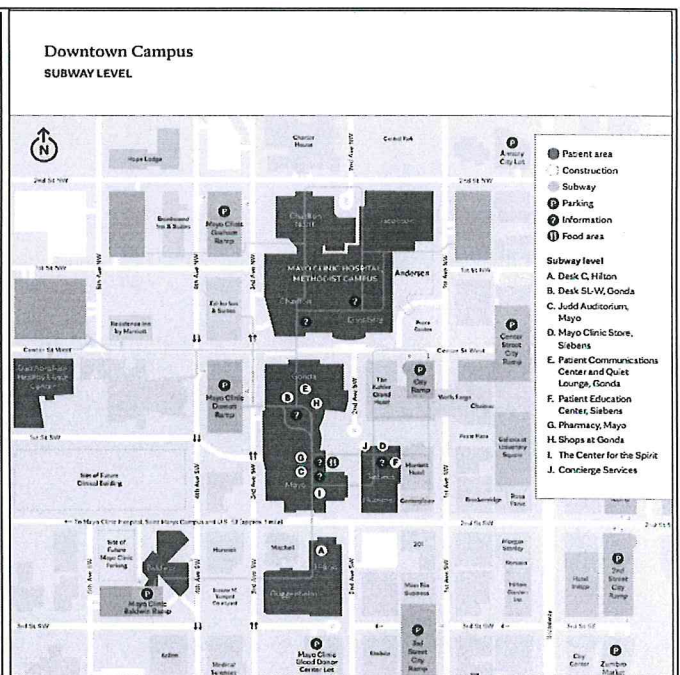
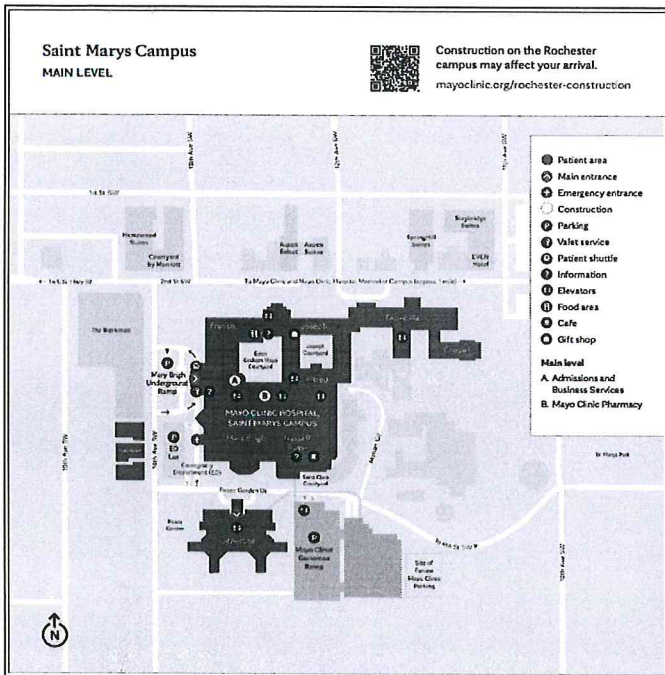
二、 過程

(一) 梅約診所簡介

梅約診所 (Mayo Clinic) 創立於 1864 年，總部位於美國明尼蘇達州羅徹斯特 (Rochester)，並於亞利桑那州鳳凰城及佛羅里達州傑克遜維爾設有分院。三地院區皆提供高品質的專科醫療服務，並共享臨床指引與研究資源，以確保一致且卓越的照護品質。其中羅徹斯特總院 (Rochester campus) 為歷史最悠久且規模最大的院區，主要分為兩大區塊：

1. **Downtown Campus** (市中心院區)：涵蓋多棟主要醫療與研究建築，包括 Charlton、Mayo、Eisenberg、Gonda 及 Methodist 等大樓，提供門診、檢查、治療與專科醫療服務。大多數骨髓移植、CAR-T 細胞治療等高度專業的門診照護皆於此進行。
2. **St. Marys Campus** (聖瑪麗院區)：位於市中心以西，為梅約主要住院病房所在地，擁有多棟病房樓與加護單位。該院區與 Downtown Campus 之間有接駁車串聯，方便人員與病人流動。

此外，院區設計講求動線整合與功能分區，並透過電子病歷與中央排程系統進行跨單位協調，展現其高度效率的醫療運作模式。每棟大樓內部皆清楚標示樓層分工，並配置專屬護理單位、實驗室、教學空間與支援設施，使患者即使在大型院區中也能獲得流暢且有系統的照護體驗。



聖瑪麗院區

市中心院區



(二) 行前準備

本次由榮康基金會贊助支持，組成本院多位護理人員赴美參訪團，於民國 114 年 6 月 9 日至 6 月 13 日前往美國明尼蘇達州梅約診所 (Mayo Clinic, Rochester Campus) 進行專業觀摩學習。鑑於行程遙遠，團隊成員於 6 月 7 日即自台灣出發，經由舊金山轉機抵達羅徹斯特市，展開一連五日的國際學習行程。因跨過國際換日線的關係，我們於當地時間 6 月 7 日的傍晚即到達了此次住宿的地點 Brentwood Inn&Suites，此次住宿地點是距離醫院步行只要 5 分鐘的地方，步行到醫院的路上也算安全，因此如有要再次前往梅約診所參訪，非常推薦住宿於此處。抵達當地後我們也和親切熱心的中榮友人素珉姊及安介南教授充當地陪介紹當地風情。因為安介南教授為梅約診所的員工，對於當地和梅約診所的一些歷史都非常了解。他向我們介紹了一些梅約的周邊設施，像是接待貴客的場所等。也帶我們體驗了當地教會的活動，並向其他來自台灣但定居於當地的朋友介紹了我們，帶我們融入當地文化及體驗當地特色飲食。

本次參訪由 W72 病房護理長鍾宜真擔任領隊，成員包括 W83 病房副護理長張堯婷、W95 病房副護理長陳立君、W86 病房護理師毛姿涵、W102 病房護理師鍾芷瑀及 W96 病房護理師許嘉芸。六位團員分別來自不同護理單位，依各自臨床職責與興趣領域，觀摩梅約診所之臨床照護流程、病房與門診配置、跨團隊合作模式、照護品質管理與護理教育制度等重點，進行多方學習與交流。

日期	時間	航班	其他資訊
帝樂旅行社有限公司 台中市西區大陸路20號9樓-1 訂位代號: FVDRFP K4SMDD (UA-美國聯合航空)			
旅客姓名: 1. CHUNG/YIJENMS 2. CHUNG/CHIHYUMS 3. HSU/CHIAYUNMS 4. MAO/TZUHANMS 5. CHANG/YAOTINGMS 6. CHEN/LICHUNGMS			
列印日期: 2025/04/01 10:21:03 承辦人: 陳淑惠 上班時間聯絡電話: 04 2328-8628 非上班時間緊急聯絡電話: 0982 069798			
06月07日(六)	0950	美國聯合航空 (UA872) 台北桃園 (TPE) 台灣桃園國際機場 0650抵達: 舊金山 (SFO) 舊金山國際機場 台北桃園 (TPE) - 舊金山 (SFO) 實際飛行: UNITED AIRLINES	經濟艙 /直飛 機位OK /第二航站 12小時00分鐘 / 波音 777-300ER INTERNATIONAL/ 餐點
06月07日(六)	0835	美國聯合航空 (UA5501) 1431抵達: 明尼亞波利 (MSP) 明尼亞波利國際 機場 舊金山 (SFO) - 明尼亞波利 (MSP) 實際飛行: SKYWEST DBA UNITED EXPRESS	經濟艙 /直飛 機位OK /第三航站 3小時56分鐘 /TERMINAL 1 - E7W LINDBERGH/ 賣的餐飲
06月14日(六)	1516	美國聯合航空 (UA5814) 1735抵達: 舊金山 (SFO) 舊金山國際機場 明尼亞波利 (MSP) - 舊金山 (SFO) 實際飛行: SKYWEST DBA UNITED EXPRESS	經濟艙 /直飛 機位OK /TERMINAL 1 - 4小時19分鐘 LINDBERGH E7W /第三航站/ 賣的餐飲
06月14日(六)	2350	美國聯合航空 (UA853) 0405抵達: 台北桃園 (TPE) 台灣桃園國際機場 舊金山 (SFO) - 台北桃園 (TPE) 實際飛行: UNITED AIRLINES	經濟艙 /直飛 機位OK / 13小時15分鐘 INTERNATIONAL 波音 777 /第二航站/ 餐 點

行程表



住宿地點



體驗當地教會



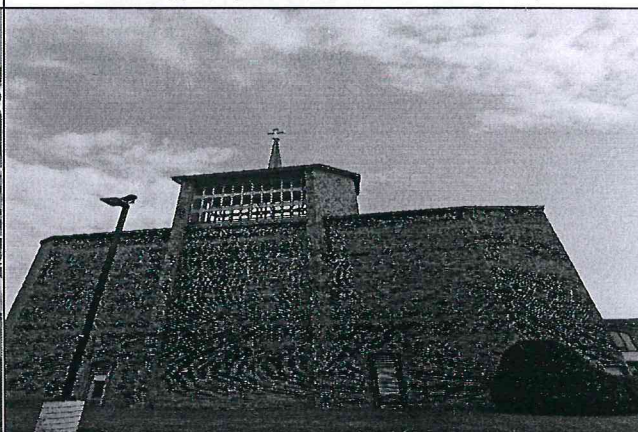
出國前桃園國際機場合影



贈送伴手禮給教授及素珉姊夫婦



教授及素珉姊夫婦準備當地特色飲食



當地教會



機場到梅約診所的 shuttle bus



住宿房間配置

(三) 參訪行程

1. 第一天參訪行程:2025 年 6 月 9 日禮拜一

我們第一天先到梅約診所的 Downtown Campus, Gonda 大樓和診所接待人員會面，並同時認識了兩位來自韓國、兩位來自中國浙江、四位來自新加坡的參訪人員。上午院方安排了兩堂課，分別為梅約診所與護理部專業實務模式介紹與概述、感染預防與控制。下午行程則是由 Alys Hornberg 陪同下搭乘接駁車前往 St. Marys 院區進行導覽及參觀梅約歷史博物館。

(1)梅約診所與護理部專業實務模式介紹這堂課先是進行了梅約的歷史介紹，之後講解了主院區的各大樓位置，目前共分兩區，分別為 Rochester Methodist Campus 和 Saint Marys Campus (包含 Mayo Eugenio Litta 兒童醫院)，並在 2014 年統一為 Mayo Clinic Hospital – Rochester，合併後床位超過 2000 張。

在護理方面也特別介紹了關於磁吸認證 (Magnet Recognition Program®)，這是由美國護理認證中心 (American Nurses Credentialing Center, ANCC) 辦理，需通過五項認證構面之 6 項必要文件及 84 條書面文件審查，且完成實地訪查合格的醫療機構，因此可獲頒發「磁吸認證」資格的醫療機構，是全球護理界公認的最高榮譽，而梅約醫院的護理部獲得了此項殊榮。此外因很多病人出院後仍有醫療需求，因此對於照護協調員的重要性更大。

此外在臨床護理人力的護病比配置上依照病情嚴重度調配人力」的方式 (acuity-based staffing)，也就是根據病人的狀況來安排照護人力，而不是單純用人數比例，且著重專科訓練，當護理師想轉科時仍需進行完整的培訓，所以整體而言，訓練成本非常高。近年梅約護理部更推行了一項新的創新活動，叫「Nursing Nexus」的活動，讓護理人員聚在一起集思廣益，討論能用哪些新方式來提供照護，因在人工智慧與科技的變革正在發生，例如，復健單位有些病房已經配備了語音控制功能，幫助那些行動不便的病人能夠用語音來操作房間內的設備。也有卓越節 (Excellence Festival)，這活動的目的是讓大家看看其他地方在做些什麼，彼此互相學習，避免「孤島效應」(silos) 發生。

除此之外講師還提到了兩個很有潛力的系統，一個叫做 **Abridge**，另一個是 **Record Time AI**。

Abridge 是一套環境語音紀錄的系統，它的核心概念是：「護理師只要一邊照顧病人，一邊自然地口述在做什麼，系統就能自動幫忙做紀錄。」這讓我印象很深刻，因為我們平常在照顧病人時，比如問病人：「你現在疼痛幾分？」病人回說「6分」，但如果我們沒有馬上記下來，過了幾分鐘可能就會忘記剛剛到底是 6 分還是 8 分。而 **Abridge** 的好處是當你在現場跟病人互動時，這些對話會被自動錄下來，然後轉成文字，變成病歷草稿，他能直接結構化地把內容整理出來。這樣一來就可以大幅減少我們坐在電腦前輸入資料的時間，讓我們有更多時間陪伴病人、觀察病況。這套系統原本是為醫師設計的，但後來 **Abridge** 和梅約診所合作，特別為護理人員重新設計了一套版本。在開發的過程中還邀

請護理師參與意見回饋，所以這套工具會更貼近護理現場的實際需求。講師也強調他們會教導臨床護理人員在平常照護病人時，就應該「邊做邊說」—不只是為了讓病人安心知道護理人員在做什麼，其實也有助於語音系統準確地紀錄內容，這牽涉到「對話技巧」的訓練。

舉例來說，現在很多年輕世代護理師比較習慣用手機打字或發訊息溝通，反而在面對面互動時會比較少練習。可是在這種 AI 環境語音紀錄的模式下，需要把自己正在做的照護內容轉化成可以講出來的語言，而且是清楚、具臨床意義的說法。這其實不只是操作科技而已，還反映出護理人員的專業溝通能力，也能增進護患關係。

因為病人在這樣的互動中，會更清楚自己的治療過程，感覺到自己是照護的一部分，而不是只是被動接受。目前這個系統在美國亞利桑那州已經越來越普及，很多單位開始試用。但講師有特別強調不強迫大家使用，而是希望讓護理人員自己去體會它的便利性。Record Time AI—外部病歷整合工具，雖然它不像語音系統那麼炫目，但實用性非常高。這個系統的主要功能是：「幫助醫護人員快速整理與分析病人帶來的外院病歷資料」。以往病人從外院來看診時，常會帶著一大疊紙本病歷，有些還是掃描檔或 PDF，內容又多又雜，要翻閱、拼湊病史常常很費時。但 Record Time AI 可以：

- 拆解 PDF 病歷
- 自動擷取時間軸、檢查結果
- 幫你標示關鍵資訊，例如哪天做了什麼檢查、用了哪些藥
- 還能直接搜尋關鍵字或診斷，快速定位重點資料。

這種自動化工具不僅對醫師有幫助，其實對護理人員來說也很實用，因為我們也需要瞭解病人的整體狀況、過去的病史與用藥，才有辦法提供更周全的照護。

(2)概述、感染預防與控制這堂課講的是梅約感染控制團隊對於感染的方針，他們感染的團隊每天會主動檢視微生物檢驗結果與血液培養報告，積極搜尋醫療照護相關感染 (HAIs) 案例，例如中心靜脈導管相關血流感染 (CLABSI) 或手術部位感染 (SSI)。

他們不是等到感染發生後才介入，而是早在病人住院期間就持續監測。他們的團隊都是受過專業訓練的感染預防師，對臨床狀況與微生物學具備高度敏感度與分析能力。當懷疑出現感染個案時，團隊會主動與臨床照護人員合作展開現場調查。像是發現曾接受手術的病人出現真菌感染，他們不會只看檢驗報告，而是會深入病房現場實地評估，進一步釐清感染是否來自於手術操作、住院環境或醫療器材。這樣的即時溝通與跨部門協作模式，展現出感染控制並不是獨立部門的責任，而是結合臨床判斷與照護實務的整體合作。

在防護措施方面，他們非常強調「根據工作風險」來決定是否需要穿戴個人防護裝備 (PPE)，而不是只根據病人的感染診斷。這一點對護理人員非常重要，因為我們的接觸與操作型態多變，若能依照工作性質判斷防護層級，更能

確保人員安全。

除了針對感染個案的監測與調查外，梅約的團隊每天最常執行的其實是暴露追蹤的工作。他們針對各類職業暴露事件，從通報、風險評估到後續處理，都有一套完善而即時的流程，並提供 24 小時的支援服務。這也提醒我們在第一線工作時，正確的暴露通報與處置流程非常關鍵，能有效保護自己與同仁。

在手部衛生的管理上，梅約並沒有過度依賴電子系統，而是維持實地觀察的方式。他們會派人到病房現場觀察護理人員執行手部衛生的時機與正確性，並立即提供「即時教育」(just-in-time teaching)。這種面對面的回饋方式，比單純的數據更能直接促進行為改變。

當然，他們也曾評估過電子手部衛生監測系統，例如 BioVigil。不過目前在羅徹斯特總院並未採用，主要是因為感應穩定性與實務操作上的限制仍待克服。這也顯示出他們在導入新科技時，會非常謹慎評估實際效益與可執行性，不盲目追求科技化，而是真正以病人與照護現場的需求為核心。

另一項非常令人印象深刻的是他們的內部資源網站。這個網站整合了政策指引、教育資源、健康警示與各類工具包 (toolkits)，讓所有護理人員都能隨時查詢。例如如果我們遇到疑似疥瘡、艱難梭菌 (C. diff) 或多重抗藥性菌株 (MDROs) 的個案，只要輸入關鍵字就能找到標準的隔離與照護流程。

這對於新進護理師來說尤其重要，因為有了這樣的查詢系統，可以減少臨床不確定性，提高信心與執行正確率。網站中使用率最高的功能之一是「疾病隔離指引索引 (Diseases in Isolation Index)」，裡面幾乎包含所有常見傳染性疾病的處置建議，是臨床工作者的即時決策工具。

他們也持續更新這些內容，例如針對近期在美國出現的麻疹群聚疫情，就即時調整相關政策與通報流程，並透過網站推播最新資訊。這堂課還提到他們的教育資源不只是靜態文字，還包含電子報與即時通報機制，讓最新的感染控制措施能快速傳遞到每一位醫護人員手上。

在 COVID-19 疫情期間，他們的網站點閱率從每月約 2 萬人次暴增到超過 80 萬次，這個數據也說明：當公共衛生風險升高時，所有人都會急需快速、正確的感染防治資訊，而梅約的系統能在這樣的壓力下仍維持清楚與有系統的資訊流通。

從這次參訪中，我真切地感受到，梅約在感染控制上的特色不在於單一做法，而在於他們如何把「標準流程、實務經驗與數位資源」整合成一套高效又能實際運作的系統。他們對護理人員的信任與支持也很明顯，無論是教育訓練、現場指引或通報流程，都是站在照護現場的角度來設計。

這樣的系統不僅可以強化臨床照護中的感染預防觀念，也可以思考如何利用現有資源建立更清晰的隔離指引、通報機制與教育資源平台。對護理人員而言，擁有一個清楚、可依循的感染控制架構，不只是保護自己，更是保護病人安全、落實高品質照護的根本。



和梅約員工合照



和來自各地的參訪人員合照



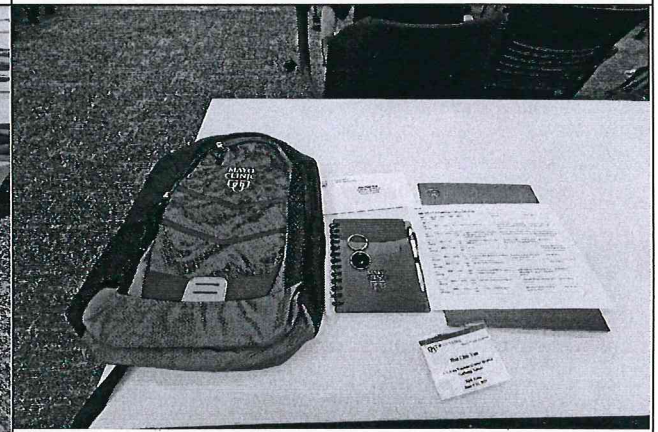
護理部外面的休憩環境



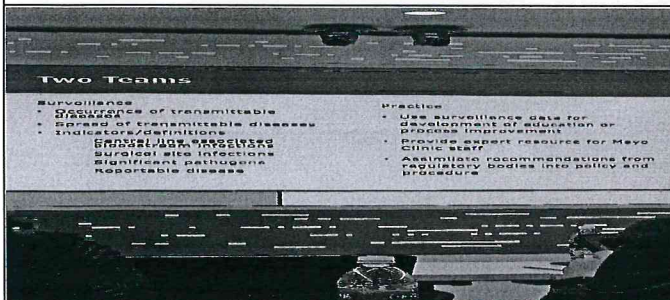
上課的現場



護理部外面的休憩環境



當天發給參訪人員的簡介及禮物



上午上課的 PPT



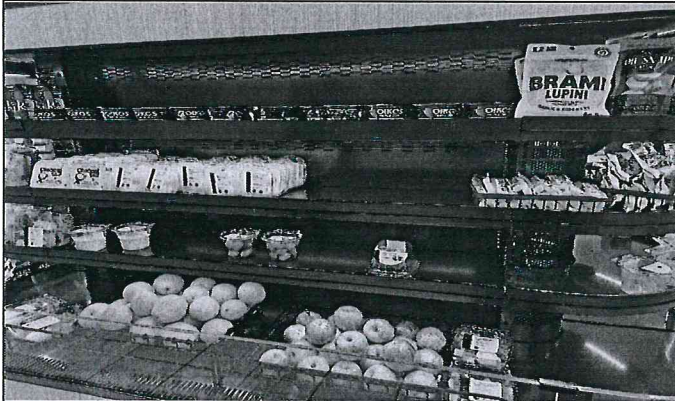
當天集合的大廳



院內紀念品中心



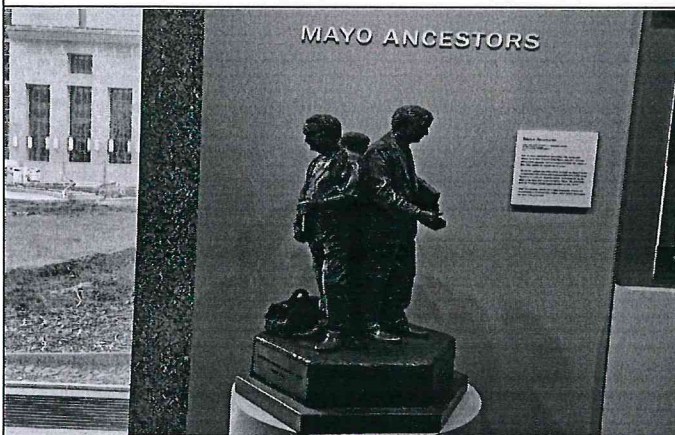
院區內員工接駁車(免費)



員工餐廳有多樣性選擇



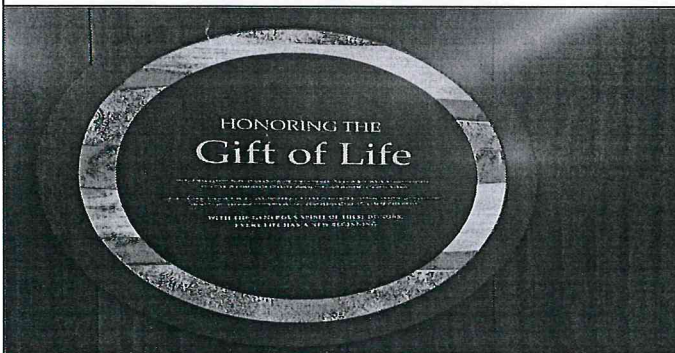
歷史博物館一角



創始人梅約三兄弟雕像



像太空艙的付費哺乳室



聖瑪莉院區內的鼓勵標語



第一天解說員合照

2. 第二天參訪行程:2025年6月10日禮拜二

上午院方安排了關於領導及臨床教師的培訓及如何協助新人養成方面的課程，下午則安排 Mayo One 空中救護（直升機）導覽、技能實驗室導覽、Francis Building 病房導覽、Sisters Portraits 展區參觀、St. Marys 小教堂參觀。

護理領導力的培育並不僅止於職稱與管理職責，而是建立在「實踐型領導力」的基礎之上。該機構推動的領導模式（Leadership Model）將「領導」視為一種可被學習、發展並實際運作的能力，並將其分為五大核心領域，從具體行為與能力項目出發，發展出清晰、可追蹤的學習路徑。

1. 組織化的能力模型與發展目標

梅約的領導能力培訓，圍繞著「L-Life」能力模型，該模型包含多種與人互動、團隊協作、問題解決、創新思維與成果導向有關的技能。此模型不僅套用在主管階層，更延伸至第一線護理人員，期望所有員工皆能具備基本的領導素養與參與精神。這種設計反映了梅約診所一貫的價值核心——以病人為中心，同時關照提供照護的團隊。

為了因應持續變動的醫療情勢，機構內部持續更新能力架構與培訓內容，力求讓員工具備面對未來挑戰的準備。員工不僅需理解自己的角色，也被鼓勵帶動變革、參與創新。

2. 共享治理與實務參與機制

梅約診所的共享治理模式（Shared Governance）是一項實務導向的制度設計，透過多層級的護理委員會系統（如 Mayo Nursing Councils），讓第一線護理人員得以參與決策、提出臨床建議，並將單位實務與機構策略緊密連結。這些委員會橫跨教育、品質、安全等主題，涵蓋從臨床實踐到制度政策的各層面。

透過這些平台，護理人員能與不同層級領導者交流意見，也能將改善建議具體化為專案行動，並在日後藉由品質學院（Quality Academy）的支援進行後續驗證與成果展現。

3. 多元形式的領導力教育資源

為培育領導人才，梅約提供結構完整、形式多元的學習資源：

- 護理領導力線上研討會（Webinar Series）：每月一次，主題涵蓋心理安全、數據素養、衝突管理、教練技巧等，並提供繼續教育學分。
- 人才學習計畫（Workforce Learning）：核心內容包括職涯規劃、變革管理、溝通與情緒智商課程，資源形式涵蓋 Podcast、文章、線上課程等。
- 導師制度（Mentorship）：結合資深與初階人員，建立學習與支持關係。
- 外部平台資源合作：如與 Udemy 合作，提供進修領導、數據分析、甚至非醫療主題的自主課程。

4. 品質改善與學術發展支持

品質改善（QI）被視為每位護理人員的基本職責。梅約的品質學院（Quality Academy）提供三級認證（銅、銀、金）課程，透過 DMAIC 等系統工具協助員

工落實臨床流程改善。新進員工需於 90 天內完成銅級課程，建立基礎改善概念。除了 QI 專案支持外，梅約也設有醫學圖書館與科學出版部門（Scientific Publications），協助員工撰寫、審閱、發表研究成果，強化學術探究的文化。這些資源尤其支持完成研究或改善專案後，欲發表或內部分享成果的同仁，讓臨床創新能持續產生影響。

• 品質認證制度總覽表

認證等級	適用對象	課程形式	主要內容與要求	認證目標與價值
銅級認證 (Bronze)	所有新進員工 (必修)	非同步線上課程	1.建立品質改善基本概念 2.認識流程問題與觀察方法	1.建立品質改善基礎 2.讓員工能辨識臨床問題，啟動初步改善思考
銀級認證 (Silver)	對 QI 有進一步興趣者	課程 + 筆試 + 實作專案	1.學習 DMAIC 流程（定義、測量、分析、改善、控制） 實作一項改善專案 2.通過相關測驗	1.將理論應用於實務 2.強化問題解決與數據分析能力
金級認證 (Gold)	高階 QI 參與者與學術人才	進階課程 + 多項專案+考試	1.完成兩項具成效的 QI 專案 通過五項進階考試 2.展現跨部門合作與持續影響力	1.建構高階 QI 專業能力 2.推動策略性改善、建立機構層級的品質影響力

5. 全方位職涯發展與學歷進修補助

梅約診所提供職涯投資計畫（Career Investment Program, CIP），針對員工的學術進修與專業認證提供經濟補助。例如：

- 協助 ADN 護理師升學至 BSN、MSN。
- 補助認證考試費用（如 Med-Surg 證照）。
- 提供認證考前課程平台與學習資源。
- 鼓勵取得 Magnet® 認證所需的專業證照。

6. 領導發展階梯與同儕式學習計畫

梅約針對不同階層領導人設計階段性培育方案：

- VISTA：針對有潛力的員工，培養基本領導力。
- Step-Up：針對第一線單位主管（如護理經理），採 cohort 模式跨院區培訓。
- Accelerate：中高階主管培訓，重視自我領導與策略思維。
- Drive / MCAT：為高層或執行級領導者設計，聚焦於機構層級發展與策略推動。

值得一提的是，梅約強調「同儕式學習」的成效，特別設計 cohort 模型，讓參與者在互相支持下共同成長，減少新任主管的孤立感，並建立跨部門合作的領導網絡。這樣的制度設計與資源建置，不僅反映出梅約診所高度重視護理專業與人才培育，也展現了該機構如何透過制度化的支持，讓護理人員從實務中獲

得養分，並在臨床、學術、領導等面向持續成長。

★職涯導師制度 (Career Mentorship Program)

當員工晉升或轉任新職時，如何確保原職位有合適的接班人選，並延續既有的團隊發展動能，這正是領導力發展制度所扮演的關鍵角色。

項目	說明
適用對象	全院所有員工皆可參加
參與方式	透過導師平台，自主搜尋導師並發送訊息開啟關係
導師配對特色	<ul style="list-style-type: none">• 可依專業領域、職涯目標選擇導師• 建立彈性一對一指導關係
制度目標	<ul style="list-style-type: none">• 支援職涯發展• 促進經驗傳承• 強化跨部門交流與合作
平台特點	<ul style="list-style-type: none">• 匯聚志同道合的成員• 鼓勵主動學習與互助• 增進組織歸屬感

★臨床指導教師制度 (Preceptor Program)：

設有專責的護理教育專員 (Nurse Education Specialist, NES) 負責指導體系的整體發展與品質監督。此外各臨床單位亦設有專屬的 NES 團隊，自主設計並執行部門層級的 Preceptor 培訓課程，實踐中央原則與地方彈性並存的教育模式。

課程內容涵蓋：

- 臨床指導角色定位與教育責任
- 成人學習理論與多元教學技巧
- 臨床挑戰處理策略與新進員工協助溝通技巧
- 指導者的心理支持角色與專業行為示範

培訓課程的時程亦有策略性規劃，通常安排於預期大量新進人員招募前數月，確保指導教師具備準備與信心，並有效銜接單位之臨床教學負荷。此種制度性投資，不僅提升教學品質，也有助於強化臨床現場的穩定度與團隊凝聚力。機構內鼓勵護理人員持續進修並報考專業認證 (如 Med-Surg、Critical Care)，且提供學費補助與指導資源 (如 CIP 計畫)，無需離開組織即可發展新職涯階段。此一機制形成一種「內部成長迴圈」，既提升員工忠誠度，也強化機構內部人才培育與接續能力。

★新進護理人員迎新訓練與分級技能模式

迎新訓練模式：多階段、全人導向的系統訓練設計所有新進護理人員皆須接受梅約診所設計的多階段迎新訓練計畫，包括：

- 護理部門迎新訓練 (Department of Nursing Orientation)

- 機構歡迎日活動 (Welcome Days)
- 單位實務訓練與臨床技能學習

在整體迎新流程中，約 75% 的訓練時間投入於單位實務指導，採用梅約自行研發的分級技能習得模式 (Tiered Skills Acquisition Model)，透過個別化學習進程與核心技能清單 (competency checklist) 強化臨床適應。每位新進員工會被配對一位經培訓的臨床指導教師 (Preceptor Partner)，並進行結構化的臨床學習、技能演練與階段性回饋，輔以實作演練評估 (Return Demonstration) 進行學習成效檢核，確保知識與技能同步發展。

補強支援計畫 (Remediation Support Program)：差異化學習的精準介入

針對新進人員在訓練過程中出現進度落後、技巧不熟練或臨床適應困難等現象，梅約設計了分層式補強支援計畫，目的在於早期辨識學習落差並採取有系統的介入方式。該計畫包括：

- 非正式補強階段：由原 Preceptor 協助調整學習方式，進行短期個別輔導。
- 正式補強階段：由 NES 與單位主管共同介入，提供結構性訓練方案、技能密集演練、心理支持與紀錄追蹤。

此一系統不僅體現早期發現與干預的教育原則，也反映出梅約對學習者差異的高度敏感性與支持文化。

職涯導師制度 (Career Mentorship Program)

項目	說明
適用對象	全院所有員工皆可參加
參與方式	透過導師平台，自主搜尋導師並發送訊息開啟關係
導師配對特色	<ul style="list-style-type: none"> • 可依專業領域、職涯目標選擇導師 • 建立彈性一對一指導關係
制度目標	<ul style="list-style-type: none"> • 支援職涯發展 • 促進經驗傳承 • 強化跨部門交流與合作
平台特點	<ul style="list-style-type: none"> • 匯聚志同道合的成員 • 鼓勵主動學習與互助 • 增進組織歸屬感

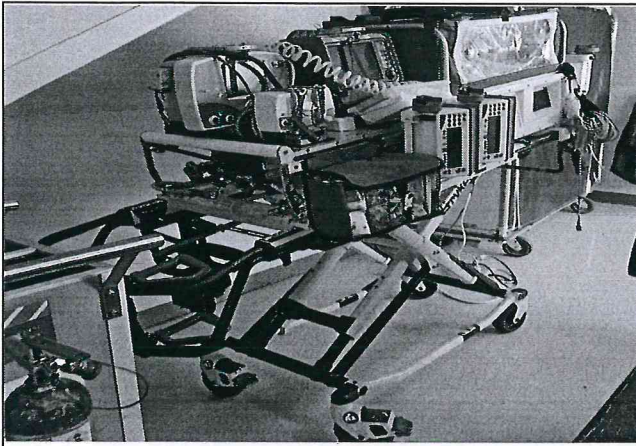
新進護理師導師制度與配對平台介紹

項目	說明
導師配對平台	類似交友 App 的線上平台，依照新進護理師的興趣與職涯目標進行導師推薦與配對，提供手機 App 操作。
配對後流程	配對成功後，導師與學員為期六個月，每月會面一次，進行定期交流與支持。
對談指引	提供結構化月度指引，協助展開有意義對話，內容涵蓋臨床挑戰、生活適應等主題。
可談論主題範例	<ul style="list-style-type: none"> • 臨床挑戰與壓力調適 • 工作節奏與時間管理 • 遠離家鄉的孤單感 • 團隊互動與人際關係
導師來源	多數導師為計畫畢業的前住院護理師，具備高度同理心與實務經驗。
能力發展模型	依據 Benner 「從新手到專家」模型設計，系統性培養臨床專業能力與世界級素養。

新進護理師核心課程（Core Curriculum）簡介

每位新進護理師都需參加一套標準化的核心課程訓練，內容涵蓋各單位共通所需的關鍵護理能力。

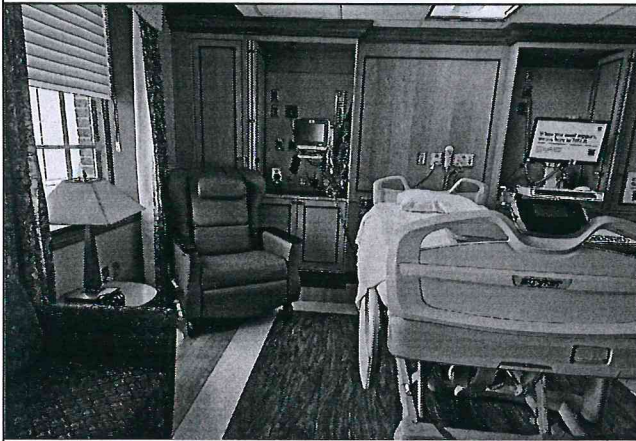
課程名稱	課程說明
惡化病患評估課 (Deteriorating Patient Class)	重點在於及早發現病況惡化的徵兆，課程內容包括： <ul style="list-style-type: none"> • 趨勢性判讀生命徵象 • 判斷病情細微變化 • 升級照護與通報時機 → 協助護理師提前介入、預防惡化事件
呼吸照護課 (Pulmonary Management Class)	針對照護複雜肺部病人的單位設計，如： <ul style="list-style-type: none"> • 氣切病人 • 長期需氧者 • 慢性肺病與呼吸衰竭病人 → 強化呼吸道管理知識與照護信心
安寧與臨終照護課 (Palliative and End-of-Life Care Class)	協助護理師在面對末期病人時，提供： <ul style="list-style-type: none"> • 舒適為主的照護模式 • 與病人/家屬的溝通能力 • 情緒與倫理議題的因應策略
EVADÉ：職場暴力防範課程	針對臨床中潛在暴力情境，教導護理師： <ul style="list-style-type: none"> • 化解緊張與危險狀況的技巧 • 保護自己與同仁的方式 • 維護病房安全與秩序



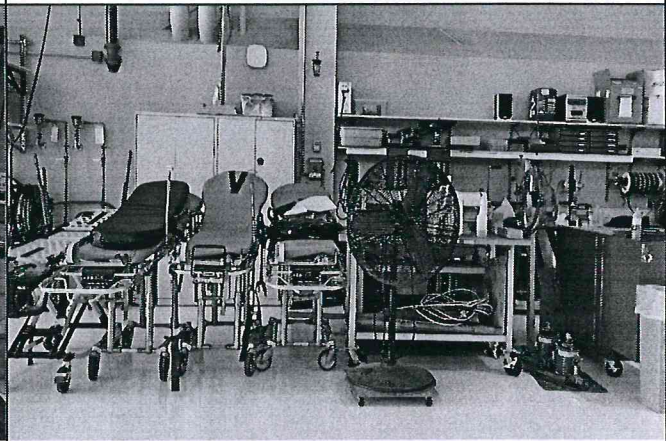
空中直升機出勤配備



空中直升機



Francis Building 病房導覽



空中急診室庫房一角



和當日導覽員合照



Sisters Portraits 展區參觀



急診出勤裝備



急救車配備

3. 第三天參訪行程:2025年6月11日禮拜三

參與了骨髓移植門診照護觀摩(BMT Observation)，由 Savanna Maroun RN OCN 帶領於 Charlton Building 第 9 樓進行一整天的觀察。內容涵蓋病人從移植前 (Pre-BMT)、治療過渡期 (Transition)、至植入後 (Post-engraftment) 各階段的門診安排與臨床處置，實地觀察醫護人員如何依據病人狀況調整照護計畫，並執行副作用監測與即時處理。

移植前流程安排

項目	自體移植	異體移植
座談/評估次數	2 次	3 次
每次時間	約 30-40 分鐘	約 30-40 分鐘
主要內容	<ul style="list-style-type: none">核對病史與用藥習慣評估目前藥物是否適合確認家庭與經濟支持情況規劃導管與住院時間及床位	<ul style="list-style-type: none">核對病史與用藥習慣評估目前藥物是否適合確認家庭與經濟支持情況規劃導管與住院時間及床位

移植前檢查項目

- EKG (心電圖)
- 胸部電腦斷層 (CT)
- 牙科評估
- 心理諮商：非例行安排，除非病人有特殊迫切需求 (情況罕見)

移植與術後安排

- 幹細胞經中心靜脈導管 (CVC) 輸注
- 移植後當日可出院，但病人須居住於距梅約醫院 15 - 20 分鐘車程內
- 移植後 30 天內需每日回診
- 若有以下情況需住院：
 - 嚴重口腔黏膜炎、噁心嘔吐
 - 嚴重黴菌感染 (如需使用 vancomycin)

訪客與陪病規範

- 陪病人數：最多 1 人
- 每次訪客人數：不超過 4 人
- 特殊情況需經護理主管與醫師核准

術後追蹤與導管處理

- Day 30 血球恢復後拔除中心靜脈導管
- 術後多數病人住在距醫院約 1 小時車程處
- 回診安排：每週 2 次，持續至少半年

GVHD 治療（重度個案）

可考慮 ECP（體外光療），為非第一線治療，僅在病情難以控制時使用

- 治療節奏如下：
 - 最初：每週 2 次，持續約 1 個月
 - 接續：每週 1 次 → 每兩週 1 次
 - 每次療程約 4-5 小時
- 多數病人需長期（數年）接受此治療



4. 第四天參訪行程:2025 年 6 月 12 日禮拜四

在此次參訪中，我有幸參與梅約診所(Mayo Clinic)設於 Eisenberg Building 9 樓 (Unit 94/93) 的骨髓移植病房觀察，由資深護理師 Alexis Jansey RN 帶領進行導覽與說明。此次觀察提供我實地了解該單位在空間規劃、病床配置與感染控制等面向的實務運作模式，對臨床照護與制度設計皆有重要啟發。

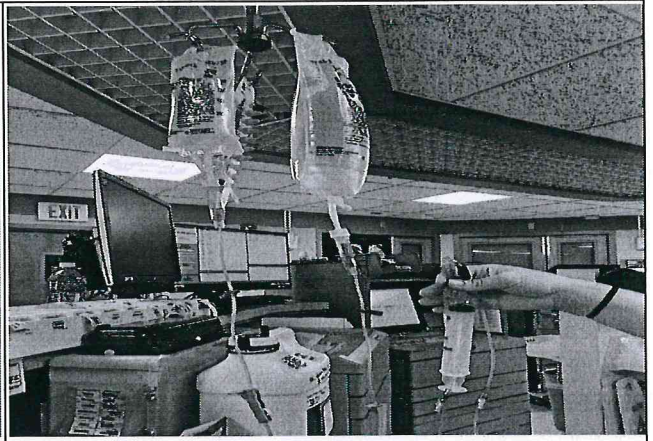
雖然梅約診所多數移植與細胞治療流程採用門診治療模式，但針對具高感染風險或特殊需求的病患，仍保有完善且嚴謹的住院照護資源。病房設有符合標準的 HEPA 過濾設備，以維持空氣清淨與防護隔離；並實施訪客限制政策，以降低外部感染風險。此外，單位依據病人照護強度調整護病比，每位護理人員平均照顧 2 至 3 名病人，展現出高水準的個別化照護安排。

在觀察過程中，我亦有機會親自見證一例自體幹細胞移植的實際輸注作業。根據梅約診所的標準流程，幹細胞由醫師負責解凍，實際輸注則由護理師執行。與我院實務操作有所不同，梅約在此過程中並未特別設置無菌操作場域或使用無菌手套，而是依照一般輸血作業的流程進行。此一做法在不影響病人安全的前提下，兼顧流程效率與實用性，值得深入思考其背後依據。

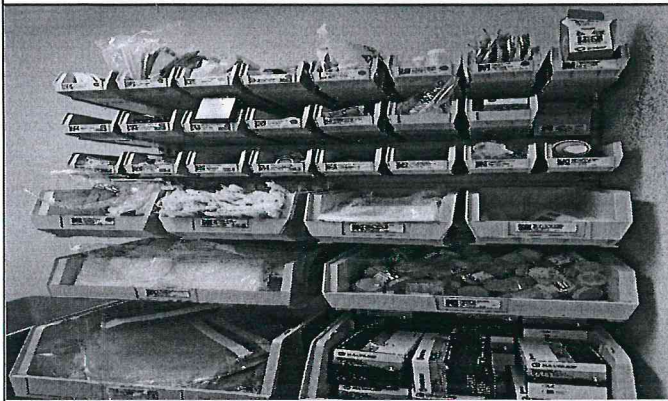
此外，梅約使用病人原有之中心靜脈導管 (CVC) 進行輸注，不再另行建立 20G 周邊靜脈路徑。病人在輸注後通常觀察約 2 至 3 小時，若未出現不適，即可當日出院，充分展現其以門診為核心的治療策略與資源運用效率。



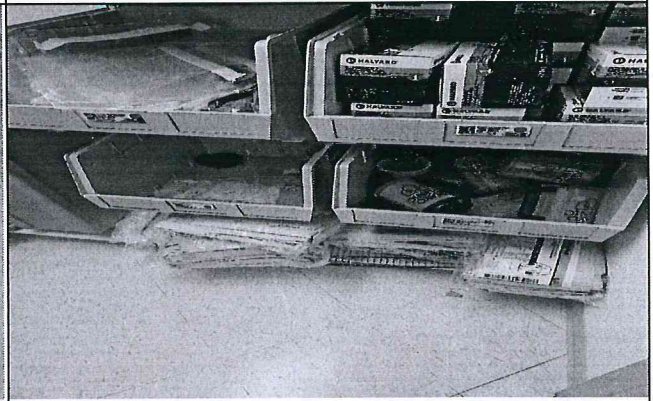
和 Alexis Jansey RN 合照



輸注幹細胞管路



病房庫房配置



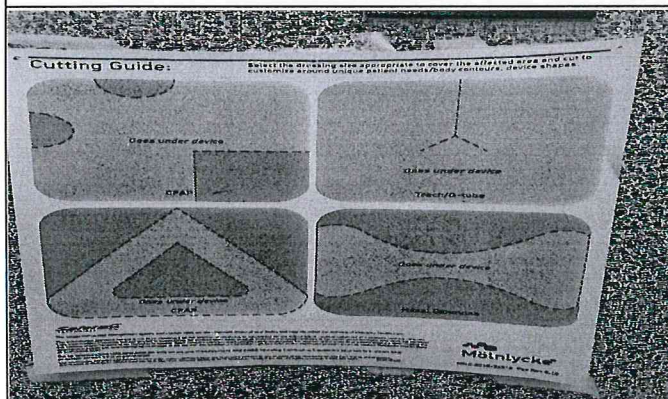
病房庫房配置



病房庫房配置



病房庫房配置



如何剪貼人工皮來保護病人



病房治療犬名單

5. 第五天參訪行程:2025年6月13日禮拜五

參加了 **CAR-T 細胞治療門診觀摩 (Outpatient Adult Medical Hematology CAR-T Observation)**，由 Breanna Estby MSN RN OCN 指導，在 Mayo Building 第 10 樓進行。此次觀摩重點為成人血液腫瘤 CAR-T 病患之門診流程，包括治療前教育、毒性監測（如 CRS 與 ICANS）、急症因應機制，以及門診回診與追蹤安排。CAR-T 照護團隊的協同合作與標準化流程設計給我極大啟發，特別是在非住院情境下，如何確保高風險病患安全接受治療，是臺灣臨床值得借鏡的重要方向。他們的處置和幹細胞移植都是大同小異，在護理人員培訓方面他們也有特別的培訓。

梅約化療與細胞治療訓練課程表

課程/能力項目	完成時間	課程說明
Cellular, Molecular, and Bispecific Basics	入職後前 12 週內	介紹 Cellular, Molecular, and Bispecific Nursing Education Specialist (CMB NES) 的角色，涵蓋 CAR-T、腫瘤浸潤性淋巴細胞 (TIL)、雙特異性抗體等進階治療概念，並說明相關毒性、常用藥物與持續教育資源。
REMS Training	入職後前 12 週內	介紹造血幹細胞移植與免疫效應細胞病人之照護，包括適應症、副作用管理與併發症。REMS 課程為 FDA 要求，確保 CAR-T 治療效益大於 CRS 與神經毒性風險。
Foundation of Cellular Therapy	入職後前 12 週內	涵蓋造血幹細胞移植與細胞治療全流程，包括自體/異體移植、HLA 配對、動員與採集流程、GVHD 藥物與預防、輸注、冷凍與新鮮細胞處理、TBI、白血球減少製劑等，並介紹 CAR-T、BiTE、TIL 等前沿療法。
Cancer Concepts 1, 2, and 3	入職後前 6 個月內	三階段課程，依序涵蓋： 1. 乳癌、攝護腺癌、大腸直腸癌、肺癌的診斷與治療概述 2. 膀胱、睪丸、腎臟、皮膚、婦科癌症風險與照護考量 3. 白血病、淋巴瘤、多發性骨髓瘤之緊急處置與代謝異常
Chemotherapy Core Curriculum	入職後前 12 個月內	奠定化療知識基礎，結合理論與臨床最佳實務，依據 ONS 與 APHON 的化療與免疫治療指引設計，學員將學習教學回饋法、正確下單、執行與安全處理藥物。
Cellular Therapy Infusion Competency	完成上述所有課程後	能在臨床指導下獨立協調與施打兩種細胞產品。
Chemotherapy Competency	完成 Cancer Concepts 與 Chemotherapy Core 後	可在臨床指導下獨立執行兩次以下任一化療方式： • IV Push • IV Infusion • IV Piggyback (並能進行兩次化療衛教。)

三、心得

此次有幸參與梅約診所 (Mayo Clinic) 的臨床參訪，對我而言不僅是專業知識上的拓展，更是護理實踐與制度思維上的深刻洗禮。作為一名臨床照護者，能夠親自走入這所全球頂尖的醫療機構，觀察其運作模式與照護文化，實屬難得經驗。

我主要參與的是骨髓移植與細胞治療相關單位，包括 Eisenberg Building 的病房實地觀察、自體移植的實際輸注流程參與，以及對新進護理師訓練架構的深入了解。梅約雖然多數骨髓移植與 CAR-T 等先進療法採門診治療形式，但針對高風險病人仍保有嚴謹的住院規劃與感染控制措施，例如 HEPA 空氣過濾、訪客限制制度與嚴格的護病比控管 (平均 1 位護理人員照護 2 - 3 位病人)，展現其以病人為中心、強調品質與安全的核心價值。

參與自體移植的輸注過程讓我印象深刻。梅約的幹細胞解凍由醫師執行，護理師則負責輸注。不同於我們醫院對於無菌操作的要求，他們在此流程中並未使用無菌手套與無菌操作環境，而是採用類似一般輸血的流程進行，整體流暢且效率極高。此外，病人透過中心靜脈導管接受輸注，並於觀察兩至三小時後即能出院，反映其門診導向照護模式已極具成熟。

除了臨床操作的學習外，我也對其護理教育制度印象深刻。新進護理師需在入職初期接受一系列結構化訓練，包括 CAR-T、TIL、GVHD 管理、REMS、癌症基本照護、化療核心課程等，搭配實作能力驗證與導師制度，強調持續學習與臨床實踐並重。許多導師更是由住院護理師制度畢業後回任，展現出組織對人才傳承與內部成長的用心。

梅約診所的專業文化令人感佩。他們不僅重視技術與流程，更重視「人」本身：病人、家庭與照護者。無論是個案協調師在移植流程中的細緻安排，或是護理師於患者回診間的支持與追蹤，都呈現出高度協同與尊重的態度，這種文化力量，正是推動整體醫療品質持續進步的重要基石。

此次參訪帶給我極大啟發，也讓我更加堅定自己在專業道路上的方向。期許未來能將梅約的實務經驗與精神帶回工作場域，持續精進、不斷前行，最後也非常感謝台中榮總的長官們和護理長賴宜虹給了我這次出國參訪的機會，也感恩榮康基金會幫忙我負擔了此次參訪大部分的金額費用，不然自己可能無法有這次的出行，也非常感謝這次旅行的其他旅伴幫忙和協助。最後在返程的路途上還發生了一個小小的插曲，飛機上一位女士因身體不適在飛機上暈倒跌倒，基於護理人員的警覺性馬上起身協助這位女士及協助確認其的生命徵象，雖然當下血壓只有 65/35mmHg，但因血糖值有達 112mg/dl，且經呼喚後病人意識有回復，GCS:E4V5M6，雙眼瞳孔也都等大且對光有反射，因此當下判斷應為姿位性低血壓，確認後腦杓及四肢並無因跌倒撞擊造成的血腫後，待其休息後確認血壓恢復為 115/62mmHg 就和空服人員協助其返回座位休息。下機後此位女士也偕同其丈夫前來和我道謝，並一直說我是他的救命恩人，此次事件也讓我感到身為護理人員的驕傲和感動，也希望未來能夠讓自己的價值發揮到最大。



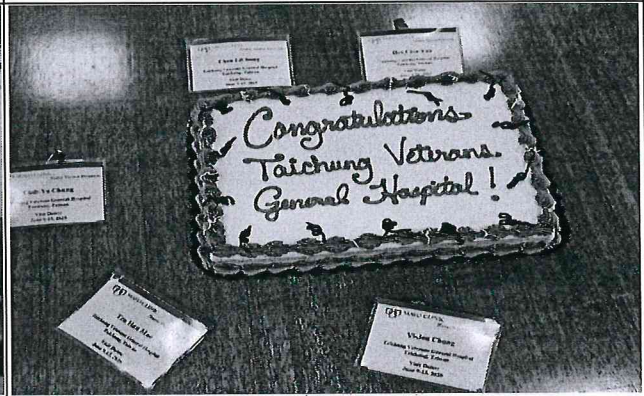
要返國前再次聚餐



歡送會合影



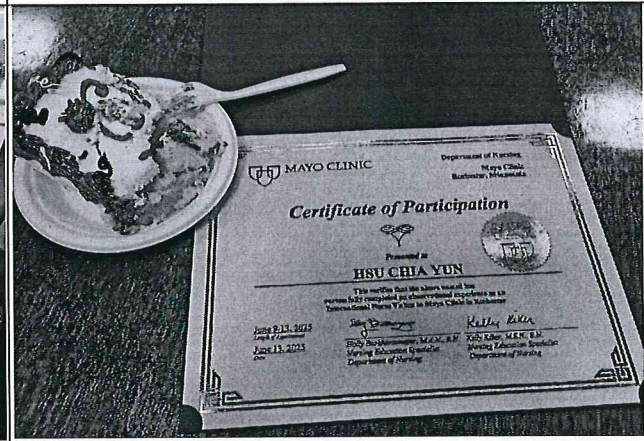
歡送會合影



歡送會合影



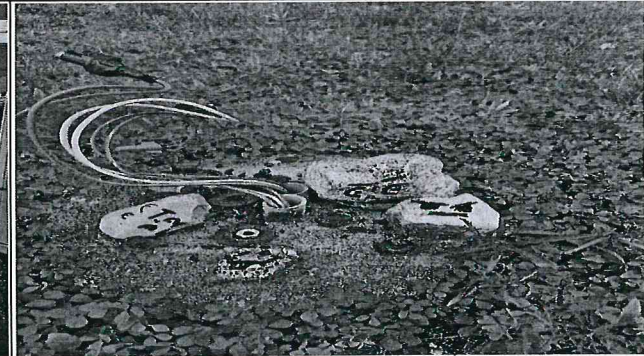
和他國參訪人員合照出遊



結業證書



連接各大樓的空中走廊

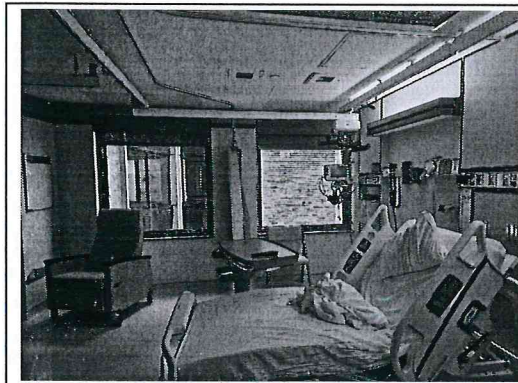


院區內外國人的小幽默

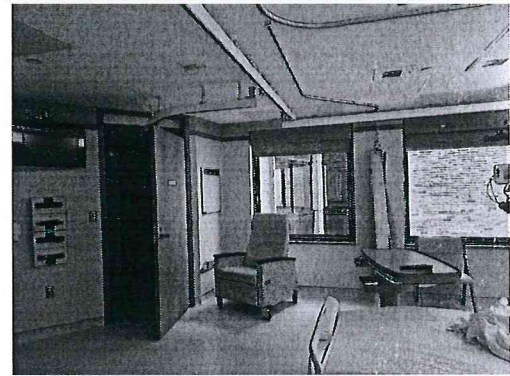
四、建議事項

- (一) 可以於第三醫療大樓重症病房或是特殊需求病房之天花板建置吊軌滑輪裝置，協助病人下床活動。

參訪梅約診所病房時，觀察到病房天花板設有吊軌滑輪裝置，可協助病人於體力不足或下肢無力需復健時，在護理人員輔助下安全地下床如廁、移位或於病房內活動，進而提升復原力與肌力維持，並降低跌倒風險。此設計兼顧病人安全與復健導向，亦能減輕護理人員協助搬運的負擔。建議日後本院第三醫療大樓建造病房時，可參考引入此類吊掛滑軌設計，提升整體照護品質與病人自主性。



病房天花板吊軌設計



可協助活動與如廁移動

- (二) 強化感染控制系統與教育平台建置，並且建議在系統增設解隔提醒功能，於病人符合解隔時機點時，主動提醒醫師開立檢驗項目類別，減少新進人員對於何時該留取及須留取哪種檢體而困擾，提升解隔效率。

梅約診所於感染控制方面設有完善支援系統，提供全天候資源給第一線醫護人員，是非常值得借鏡的制度設計。首先，其感染控制護理師（IP）實行 24 小時值班制，緊急情況以呼叫器（pager）即時回應，非緊急狀況則以電子郵件處理，範圍涵蓋住院與門診各單位。每位 IP 均負責特定區域，並有一位感染科醫師專責支援其工作，強化醫療支援後盾。此外，其團隊建置了一個功能完整的內部網站，由教育專員負責維護與持續更新。該網站提供即時政策更新、健康警示（health alerts）發布與最受歡迎的「疾病隔離指引索引（Isolation Index）」，能快速查詢各種傳染病（如麻疹、疥瘡、流感等）之隔離措施、通報與清潔流程，並作為新進醫護人員的重要學習資源。

網站中亦整合各類醫療照護相關感染（HAIs）之專屬工具包（toolkits），較常被使用的主題包含：

- CLABSI（中心靜脈導管相關血流感染）
- CAUTI（導尿管相關尿道感染）
- SSI（手術部位感染）
- C. diff（艱難梭菌感染減少措施）

• MDROs (多重抗藥性菌株管理)

每一項工具包內含實務照護流程、教育衛教資源與便捷連結，並定期透過電子報 (newsletter) 推播更新資訊與實務建議，確保第一線醫護即時獲得最新感染控制訊息與操作建議。

本院雖然也有針對感染管制在院內網站進行公告及提醒，但即時性不足且只有針對部分感染進行提醒。因此建議可以於院內平台建立類似「隔離疾病指引索引(Isolation Index)」及「HAIs 工具包」頁面，依感染類型分類提供查詢連結指派教育組或感控人員維護該平台，搭配電子郵件或近期院內推廣的 VGHTC team+ 進行推播更新提醒，並可以於兩年期護理人員訓練的 e-portfolio 平台新增相關工具的使用及查閱介紹，強化第一線即查即用的感染控制資源。

▶ 防疫公告專區

▶ 重要呼吸道傳染病感染管制措施【2024/09/13 17:21:20】

▶ 自113年5月19日起配合醫療照護機構佩戴口罩調整建議【2024/05/24 08:27:57】

2025.07.01 節錄院內防疫的公告專區，最新的公告日期為 2024.09.13

重要呼吸道傳染病感染管制措施

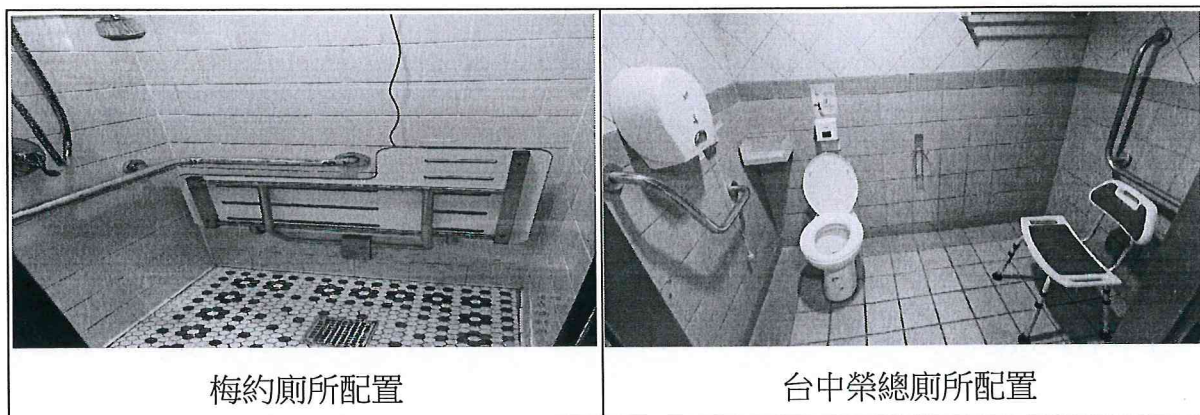
2025/5/29

病毒種類	COVID-19	流行性感冒 (A 型/B 型流感)	呼吸道融合病毒 (RSV)	法定傳染病 新型 A 型流感
重症法通報	加護病房隔離病室	併發重症法通報(肺炎/腦炎): 加護病房	無須進行法通報	法通報: 加護病房隔離病室 /W102 負壓病室
在院隔離建議	▶ 由門/急診入院: <ul style="list-style-type: none"> • 優先安排單人病室 (包含 W102 負壓病室、單人房、治療室) • 若 W102 負壓病室滿載時, 集中病室順序為 W102 東側(非負壓)需付雙人房差額費用, 或 W105 雙人健保(08、09 病室)、五人健保(10、11 病室) ▶ 住院中確診: 單一病室或病房集中照護 ▶ 臨床病患 W102 負壓床位需求: 平日上班時間由感染科總醫師簽床 值班期間與假日由內科總值簽床 重症: 插管病患床位需求, 由重症醫學部優先床位調控			
隔離防護措施	飛沫+接觸防護	飛沫+接觸防護	飛沫+接觸防護	空氣+接觸防護
醫療照護防護措施	避免蒸氣治療 依飛沫+接觸防護裝備	避免蒸氣治療 依飛沫+接觸防護裝備	避免蒸氣治療 依飛沫+接觸防護裝備	避免蒸氣治療 依空氣+接觸防護裝備
解除隔離條件	▶ 已投予抗病毒藥物>3 天 或 ▶ 呼吸道症狀緩解、無發燒(由醫師評估)	發病日 0+7 天, 不需採檢; 若仍有發燒、肺炎等急性症狀(由醫師判定), 則需維持到急性症狀消失後	發病日 0+10 天後解除隔離, 不需採檢	無發燒後 3 天, 連續 2 次呼吸道檢體 PCR 檢驗陰性(需間隔 24 小時)
若有相關疑慮可電洽感染管制中心				

公告內的附件雖然最新公告日期為 2025.05.29，但只有針對呼吸道傳染病

(三) 可以於第三醫療大樓建置時，設定浴廁椅固定於牆面及增加廁所牆面扶手於全部牆面上。

梅約醫院裡面的廁所使用的浴室椅皆是固定於牆上，這樣除了地板清潔較容易外，病人如果推點滴架進去時也比較不會去絆倒造成跌倒發生。本院的浴廁椅皆是活動式的，這樣不僅容易造成跌倒風險發生，清潔上也較不易。也建議浴廁牆面能夠三面牆都有扶手降低跌倒風險。



(四) 可以增進自身英文能力，也希望未來到非中文語系國家時參訪時，教學部能提供諮詢好用的翻譯設備及軟體。

儘管此次參訪收穫豐富，但過程中也深切體會到自身在語言溝通上的侷限。由於出國行程安排較為緊湊，缺乏充分的事前語言準備，加上英語聽說能力尚未成熟，使我在部分臨床討論與交流中略感吃力，無法完全掌握當地專業人員所分享的細節，也錯過了更多深入互動與發問的機會。因此，這次經驗也成為我進一步提升英文能力的重要契機。未來我計畫採取以下幾項具體行動：

- (1) 持續累積醫護專業英文詞彙：透過閱讀英文期刊、學術指引與臨床教學教材，加強常用醫學與護理術語的理解與應用能力。
- (2) 參加英語會話課程：尋找適合醫護人員的英語會話課程或線上對談平台，練習實際臨床情境中的問答、討論與簡報。
- (3) 建立日常英文聽力訓練習慣：善用通勤時間收聽與醫療相關的英語 Podcast 或國際醫學會議錄影，提升語感與理解力。
- (4) 模擬演練英文簡報與自我介紹：為未來再次參與國際醫療交流預做準備，練習流暢且有自信的簡報表達與互動用語。
- (5) 主動尋求語言協助與工具應用：善用即時翻譯軟體、語音轉文字與中英文筆記整理技巧，彌補語言不足所造成的資訊落差。

我相信，語言能力的提升與專業知識的精進同樣重要。若能結合臨床實務經驗與良好溝通技巧，未來無論是在國內外專業交流、國際合作或病人教育上，都將有更大的發揮空間與貢獻。

五、 附錄

Hsu Chia-Yun (Monika) - 1 Week Schedule 行程表

Date	Time	Activity	Location
2025.6.9 Monday	0900	Meet to travel to orientation	Downtown Campus, Gonda Building, Lobby Level, Inside the Main Entrance (West Entrance)
	0900-1100	Introduction and Overview to Mayo Clinic and the Department of Nursing and Professional Practice Model	Downtown Campus, Siebens Building, Floor 4, Room 05 Nygaard Lecture Hall
	1100-1130	Infection Prevention and Control (IPAC) Presentation	Downtown Campus, Siebens Building, Floor 4, Room 05 Nygaard Lecture Hall
	1130-1230	Lunch	nan
	1230-1300	Travel to St. Marys Campus via Intercampus Shuttle	Downtown Campus, Lot 6 by the Guggeheim Building
	1300-1345	St. Marys Campus Wayfinding Tour	nan
	1345-1415	Travel back to Downtown Campus via Intercampus Shuttle	St. Marys Campus, Domitilla Building, Lobby Level, Outside of the 2nd Street Entrance
	1415-1425	Self-Tour of Heritage Hall Museum	Downtown Campus, Mayo Building, Lobby Level
	1430-1445	Self-Tour of Historical Suites	Downtown Campus, Plummer Building, Floor 3
	1445-1530	Downtown Campus Wayfinding Tour	nan
2025.6.10 Tuesday	0750	Meet Carol to travel to presentation room	Downtown Campus, Gonda Building, Lobby Level, Inside of the Main Entrance (West Entrance)
	0800-0845	Leadership Development Presentation	Downtown Campus, Siebens Building, Floor 4, Room 6 - Grumman Lecture Hall
	0845-0930	Nurse Residency	Downtown Campus, Siebens

		Program Presentation	Building, Floor 4, Room 6 - Grumman Lecture Hall
	0930-1015	Role of the Nursing Education Specialist (NES) Presentation	Downtown Campus, Siebens Building, Floor 4, Room 6 - Grumman Lecture Hall
	1015-1100	Nursing Orientation Presentation	Downtown Campus, Siebens Building, Floor 4, Room 6 - Grumman Lecture Hall
	1100-1145	Patient Experience Presentation	Downtown Campus, Siebens Building, Floor 4, Room 6 - Grumman Lecture Hall
	1145-1300	Lunch	nan
	1300-1330	Travel to St. Marys Campus via Intercampus Shuttle	Downtown Campus, Lot 6 by the Guggeheim Building
	1330-1400	Mayo One Air Ambulance Tour	Mary Brigh Main Entrance Information Desk
	1410-1430	Mastery Skills Lab Tour	St. Marys Campus, Mary Brigh Building, Subway Level (around the corner and down the hall from the SIM Center)
	1440-1500	Francis Patient Suites Tour	St. Marys Campus, Francis Building, Floor 7 - meet outside of the Francis 7 elevators
	1505-1510	Sisters Portraits	nan
	1415-1530	St. Marys Chapel Self-Tour	St. Marys Campus, Domitilla Building, Floor 2
	1530-1600	Travel back to Downtown Campus if needed, via Intercampus Shuttle	St. Marys Campus, Domitilla Building, Lobby Level, Outside of the 2nd Street Entrance
2025.6.11 Wednesday	0800-1600	BMT Observation (Pre-BMT Appointments/Transition Appointments/Post-Engraftment Appointments)	Downtown Campus, Charlton Building, Floor 9
2025.6.12	0800-1330	Bone Marrow	Downtown Campus, Eisenburg

Thursday		Transplant Unit Observation	Building, Floor 9, Unit 94/93
	1330-1355	Travel to St. Marys Campus via Intercampus Shuttle	Downtown Campus, Lot 6 by the Guggeheim Building
	1355	Meet for Farewell Celebration	St. Marys Campus, Joseph Building, Main Level, outside of the Gift Shop
	1400-1455	Farewell Celebration	St. Marys Campus, Francis Building, Main Level, Room 17
	1455	Meet to depart for the Outlet Mall	St. Marys Campus, Mary Brigh Building, Outside of the Main Entrance (West Entrance)
	1500	Depart Rochester for the Outlet Mall	nan
	2000	Depart the Outlet Mall for Rochester	The shuttle will make stops at Townplace Suites, Staybridge, Kahler Inn and Suites and Brentwood Inn and Suites,
2025.6.13 Friday	0800-1600	Outpatient Adult Medical Hematology CAR-T Observation	Downtown Campus, Mayo Building, Floor 10