

出國報告（出國類別：開會）

2025 第 30 屆 ICN 國際護理大會

服務機關：臺中榮民總醫院護理部

姓名職稱：陳湘君 護理師

派赴國家/地區：芬蘭/赫爾辛基

出國期間：114.06.07-114.06.15

報告日期：114.07.16

摘要

此行目的為參與 ICN 國際會議，除進行海報發表，亦學習到了許多國外新的研究，如由護理師主導的疫苗信心計畫，是由護理師推廣疫苗衛教，修正 COVID-19 疫苗指南、工具和實踐，以提升疫苗接種率。而在預防加護病房譫妄方面，提到可針對病人提供早期復健及量身定制音樂治療。在心臟衰竭等候心臟移植的病人，提供 LED 垂直床活動方案，提供在職教育及製作家屬衛教手冊，以增加心臟移植復甦後成功的可能性。

乳癌女性容易出現骨質疏鬆、關節疼痛，制定運動模組，整合了漸進式運動、骨骼健康教育和行為改變策略等，名為運動重建骨強度 (ROSE) 計劃，著實讓人印象深刻。口腔護理方案制定需加入病人參與，主動而非被動，由口腔表象，可發現潛在疾病。廠商展覽印象最深刻的是 BD 廠商展示了肘上靜脈注射搭配導引靜脈針，置入 20 號靜脈注射針連結雙頭 T connrct. 可以直接給予點滴，也可以同時進行 IVPush，留置長達 28 天，對於病人來說，是一大福音。提升護理師心理健康復原力的一項計畫，則是利用擴充現實技術提升護理人員的韌性，可根據個人需求提供個人化訓練，以及管灌背包的運用，許多創新與實證分享，都是激勵我不斷提升的美好經驗。

關鍵字：疫苗、譫妄、心臟移植、乳癌

目 次

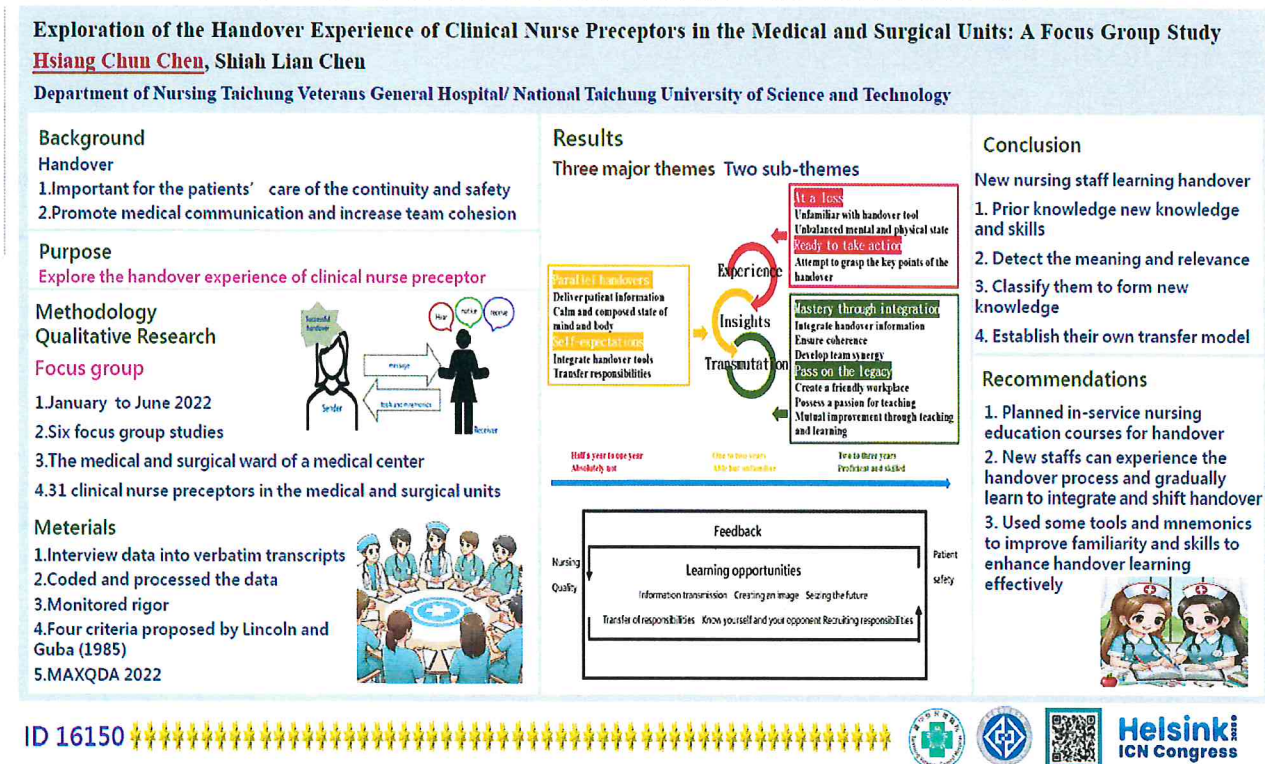
一、 目的	1
二、 過程	1
三、 心得	3
四、 建議事項	5
(一) 進行專門疫苗護理師培訓作業，於每年疫苗推廣注射期間，可以進行衛教活動，提升門診端疫苗注射率。	
(二) 於免疫風濕科病房推廣口腔護理方案照護包，當病人入院，立即進行口腔評估，並依實證，提供個人化口腔護理照護包，除護理師執行，亦鼓勵病人主動參與。	
(三) 引進 BD 肘上靜脈注射搭配導引靜脈針技術，除提升靜脈注射安全性，亦促進病人安全。	
(四) 與廠商合作，利用 XR2ESILIENCE 技術，提升護理師復原力與心理健康。	
五、 附錄	6

一、目的

參與第 30 屆 ICN 國際護理大會，此會議為全球性護理活動，了解護理力量是如何改變世界，並進行電子海報「運用焦點團體法探討內外科病房護理臨床教師之交班過程與經驗」之研究所論文發表。

二、過程

(一) 1140609 開幕第一天：0900 到會場服務中心進行報到領取證明，下午 1600 排隊等候入場，開幕式演講介紹世界各國護理組織時，各國穿著國家代表服飾，著實讓人印象深刻，台灣護理學會是製作領巾，上面印製台灣特點，達到宣揚之效。而此行主要目的是進行電子海報發表，海報主題為運用焦點團體法探討內外科病房護理臨床教師之交班過程與經驗(如圖一)，是在研究所的論文，從業 20 餘年，交班與接班學習，是護理的一大功課，有許多護理師在學習交班時無所適從，即便自己駕輕就熟，但面對教學，又是一大困境，透過了解臨床教師學習交班的歷程，看到其中形成的架構，有利於日後的教學與課程設計。



圖一 電子海報

(二) 1140610 會議第二天：護理力量領導課程，為護理師主導疫苗信心計畫，這篇來自美國國家護理師主導護理聯盟（National Nurse-Led Care Consortium, NNCC）的專文回顧了「護理主導疫苗信任計畫（Nurse-Led Vaccine Confidence Project）」在 2021 至 2023 年間的實施成果。面對 COVID-19 疫情下的資訊落差與疫苗猶豫，該計畫強調以護理人員的信任優勢為橋樑，推動社區疫苗教育與接種信心。透過與美國疾病管制與預防中心合作，計畫成立了 Vaccine Confidence Advisory Committee，針對弱勢族群提供在地化、文化敏感的溝通策略，並結合線上訓練、podcast、社區參與等多元形式，強化第一線護理人員的疫苗倡導力。由護理師擔任計

畫催動者，藉以凸顯護理專業者在公共衛生危機中的關鍵角色，不只是執行政策者，更是信任與溝通的領航者。面對未來可能出現的傳染病挑戰，這樣的倡議模式不僅具參考價值，也為護理專業在健康促進中帶來更多可能性與影響力。另外，在中午參與了醫院同仁口頭報告電子海報，相當羨慕極佩服同事得厲害，口條跟台風都相當穩健。

再來第二個課程為磁吸醫院的介紹，這堂課深入探討了磁吸醫院模式，於推動組織變革與員工參與中的角色，並以歐洲多國實例為基礎，展現跨國醫療體系改革的可行路徑。課程指出，雖然疫情突襲，但參與機構仍持續推動改善工作環境與照護品質，凸顯改革的急迫性與重要性。可利用一套由美國護理認證中心開發的醫院機構自我評估工具，用來協助醫療機構進行自我評估出與磁吸醫院標準之間的差距，並規劃具體的改善路徑。它就像一份「建築藍圖」，幫助醫院逐步建構出支持護理卓越的文化與制度。倘若，可以推行共同決策（Shared Decision-Making，加強醫院文化認可，是為強化員工歸屬與凝聚力的關鍵，課程亦強調數據導向管理與國際推廣實例，如芬蘭 HUS 與阿拉伯阿爾穆薩醫院的實踐，展現磁吸醫院模式如何從理念落實至績效提升。整體而言，此課程不僅提供系統性的轉型策略，也凸顯護理專業在變革浪潮中扮演的關鍵角色。很讓我觸動的是，當天有一個課程強調護理人員在臨床照護中不只是「執行者」，更是醫療現場的觀察者與守護者。演講者分享自己在漢諾威小兒腫瘤科夜班的經歷，指出護理人員往往是最先發現病人的異常之處，也是在處理病況後，最後離開現場的人，護理師展現了深厚的專業與奉獻精神。

(三) 1140611 會議第三天：當天參加口腔護理質性訪談分享過程，探討了住院病人與醫護人員對口腔照護的經驗與挑戰，研究採用現象學—詮釋學方法，透過五個病房的參與式觀察與訪談（16 位病人與 15 位醫護人員），歸納出四個主題：1.口腔照護憑直覺進行：缺乏標準流程與專業判斷；2.口腔照護被邊緣化：在繁忙工作中常被視為次要任務；3.即使能自理，病人仍需協助：病人低估口腔照護的重要性；4.口腔反映人生歷程：病人口腔狀況與其生活經驗密切相關。其實臨床工作，身體評估很重要，倘病人缺牙、口腔異味，可能不單單只是口腔衛生不好，其實可以連結到潛在的疾病，研究呼籲應提升醫護人員的知識與技能，並讓病人與護理師共同參與設計口腔照護健康方案，以強化臨床口腔照護的品質與一致性。口腔照護與病人舒適、尊嚴與感染控制息息相關，卻常被視為次要任務，被動地憑感覺執行。研究表示護理師往往缺乏標準化訓練，而病人也常「誤以為自己能應付」，而草草了事，其實，口腔照護應該被視為整體照護不可分割的一部分，而非僅憑「直覺」進行的例行公事。不僅是技術的問題，而是一場關於病人尊嚴與臨床專業性的對話。

另一堂課是 Western Journal of Nursing Research，旨在開發並評估一套針對乳癌女性的骨骼健康促進介入計畫。研究團隊根據生理機轉、病人需求、實證實務與利害關係人共識，運用英國醫學研究委員會（MRC）框架，設計出名為 ROSE（Rebuilding Osteo Strength with Exercise）的多元模組介入方案。該方案包含六個模組，整合了漸進式運動訓練、骨骼健康教育與行為改變策略。在開放式試驗中，共有 8 位乳癌病人參與，所有人皆認為該計畫可接受。事後訪談中歸納出四個主題：參與的感受益處、執行障礙、促進因素與優化建議。研究結果顯示，ROSE 計畫在可行性與接受度方面具潛力，而因想更加了解此復健運動，另外閱讀了一篇研究 Implementation of a Group Exercise Program for Survivors of Breast Cancer: Feasibility, Acceptability, and Adaptations，為探討為乳癌康復者設計的團體運動計畫，研究指出，團體運

動介入能有效改善乳癌患者的身心健康，參與者普遍反映計畫令人愉悅、具支持性，並有助於重建自信與活力。然而，實施過程中也面臨挑戰，如個人身體狀況差異、時間安排、治療後疲憊感等，因此研究團隊根據實務經驗進行多項調整，如彈性課表、個別化運動強度與小組分級制。整體而言，此計畫證實運動介入在臨床或社區中具高度潛力，不僅有助於提升生活品質，也促進心理與社交恢復。這次亦看到了有一場課堂提及在加護病房（ICU）提供現場音樂對重症病人的影響，研究透過 18 場音樂介入與病人訪談，採用現象學—詮釋學方法進行質性分析，結果發現，音樂提供了與 ICU 緊張氛圍截然不同的「喘息時刻」，讓病人感受到安慰、美感與人性化照護，有些病人因體力不佳難以全程參與，但多數表示音樂喚起情感連結、平靜情緒，特別是熟悉旋律帶來的共鳴最為深刻，研究顯示，量身訂製的音樂介入可提升病人福祉，是一種溫柔且具潛力的非藥物性照護策略，護理師可以做的事情，很廣很廣。

(四) 1140612 會議第四天：今天的課程分享主要是 mHealth（行動健康）應用程式介紹，因其正在逐步改變健康管理方式。透過手機或穿戴式裝置即時監測生理數據，從血壓、血糖到心理狀態一應俱全，特別對慢性病患者、自主健康管理者與偏鄉地區居民而言，意義重大。mHealth 不僅提升了醫療可近性，也促進了使用者對健康的參與與責任感。但在使用時，須注意資料隱私與安全問題，此為遠距醫療的運用先驅。

(五) 1140613 閉幕第五天：今日主要聆聽護理倫理的衝突面，課堂分享一篇質性統合研究 Nurses Experiences of Providing End-of-Life Care in the Intensive Care Unit，深入探索加護病房護理師於臨終照護過程中的情感經驗與倫理挑戰。研究歸納出四大主題：首先，護理人員經常在延長生命治療與維護病人尊嚴之間陷入道德掙扎，感受到無力與矛盾；其次，與醫師和家屬間的溝通不一致，使他們在角色定位與決策參與上倍感壓力；第三，在面對悲傷、壓力與病人死亡時，護理人員容易出現情緒耗竭與倦怠感；然而同時，許多人也從臨終照護中獲得了深刻的職業意義與人性反思。研究呼籲應強化臨終照護訓練、建立跨專業溝通機制，並提供心理支持資源，以提升護理品質與護理人員的韌性與心理健康，因為護理師不僅是照護的執行者，更是生命最後旅程中的陪伴者與人性支持者。

三、心得

印象十分深刻，開幕當天因為雨勢及人群管制，進入的排線動線極差，造成推擠，差點引發踩踏事件，且審核入大廳的機制使用手機效率過差。建議應事先網路登記預計報到時間，規劃分散人群。而在排隊等候進入大廳聆聽開幕儀式的演說時，是讓工作人員利用手機掃描會員證上的 QR CODE，一個一個的，進場耗費時間相當冗長，若 2027 年舉辦，應可利用類似電子手環辨識裝置，利用電子感應扣，可立即報到及進場，應可減少推擠事件。

跟其他研討會黏貼紙本海報不同，此次 ICN 是以電子海報形式進行展覽，且在會議舉辦之前，與會者就已可利用行動裝置安裝 APP，線上瀏覽所有的電子海報，並從而找到有興趣的主題，真的是相當棒的設計。而在電子海報展覽室可閱覽世界各國投稿的電子海報，並與發表者見面，進行提問，想到一開始在會議之前，學習製作電子海報，利用 AI 工具進行錄音、剪輯、翻譯，都是難能可貴的經驗。

除了電子海報，亦參與了醫院同仁口頭報告，相當羨慕口報者朗朗上口的口條，也從容地對他人的提問，希望有朝一日，自己也能在國際研討會用流利的英文演講。在口報現場，看到了行動健康應用程式的分享，思及國內，僅有健康的人用得較為廣泛，臨床上病人因一些經濟限制，並無法人人都有穿戴裝置，但在發展遠距醫療跟急重症在宅醫療，這是具有相當大潛力的，曾看過廠商提供的連續心電圖分析，連接遠端分析裝置，傳送給個案管理師，雖礙於健保給付無法普及，但護理師若能了解，就可以形成推廣的力量；這天也看到了國外對於心臟移植患者建立的五階段運動模式，利用傾斜床讓病人練習到第五階段的步行，大大提升了移植手術的成功性，當下是很震撼的，但知道國內要施行其實有很大難度，畢竟環境跟團隊都需大力配合。而面對於疾病末期倫理，護理師利用安寧技巧引導家屬，強大的心理素質，都是藉由安寧課程的培育養成。

十分開心，此次有機會擔任台灣護理學會的志工，在攤位與國外護理師進行互動小遊戲，分享台灣有趣的旅遊景點跟美食，晚上還跟護理部的主任及同仁們聚餐，選擇了家鄉味的麵，非常開心又滿足。而在閉幕晚會宣布 2027 主辦國是台灣時，內心激動非凡，如此大的盛會將在台灣舉辦，讓台灣優秀的護理被看見，就好感動，屆時一定努力爭取參與盛會，持續往自我提升邁進。

另外，在現場，有許多廠商展示的創新的設計，像是外出型管灌背包，是專為長期需要經由鼻胃管或胃造口進行灌食的病人設計的，方便於行動中攜帶餵食袋，除了成人的，亦有專為孩童設計，如粉紅色蝴蝶圖案，兼具實用與童趣。因為實在是太新穎，回國後，查閱網站進行比較發現，目前國外有三家廠商，亦各有其風格，可供病人選擇，茲整理如附錄(一)及(二)。不禁思及，重症在宅醫療已是現今的醫療趨勢，當重症病人因神經系統損傷、腸胃功能障礙或長期昏迷，無法經口進食，需依賴腸道灌食，而其出院返家後，若仍需持續灌食，灌食背包提供了一種行動化、便利化、低干擾的營養支持方式。尤其是背包設計，可讓病人在輪椅、床邊或短距離移動時持續灌食，減少臥床時間，降低壓瘡與肺炎風險，整體而言，可以促進病人心理與社交參與，亦有利於居家護理師適時調整配方與速率。

而 Urimeter UM500 封閉式尿液測量系統，是由 UriFlow™ 品牌推出的一款，可於臨床上精確監測病患的尿量與尿液品質，分為兩個腔室，上方為透明壓克力盒，可精準計算尿液量，具有 200-500ml 測量室，並以 1ML 單位標示刻度，使得即便是微量變化也能準確掌握。除了透明壓克力測量室外，下方銜接一個容量達 2000ml 的尿液袋，搭配溢流保護設計，可防止過量積存尿液造成回流或汙染。臨床操作便利性方面，UM500 配備無針採樣口，可快速、安全地進行樣本抽取；背袋設有多組固定孔，可輕鬆掛設於病床或 IV 架上。現階段本院使用的導尿管引流袋，並非透明壓克力盒，亦不具有密切監測尿液量的測量室盒，而筆者曾任職於燒傷加護病房，燒傷前 24 小時需「每一個小時」密切監測尿液量，就仰賴護理師頻繁的倒除尿液，過程中需小心預防汙染尿管口，以預防感染，而當尿液量相當少，還需另外用空針抽取以精準計算尿液量，雖記憶中八仙塵爆期間曾引進廠商試用品使用，但並未普及，而在留取尿液檢體時，還需先關閉病人的導尿管逾半小時、甚至更久，但此尿袋配有採樣口設備，可直接留取上方壓克力盒內的尿液檢體化驗，於病人安全及成本考量上，的確具較大效益。

而最讓我醉心的，是 BD Site-Rite™ 8 超音波導引機，可廣泛應用於靜脈穿刺導管置放，而 BD Nexiva™ 為閉合式靜脈導管系統 (20G × 1.25 in) 搭配 NearPort 注射口設計，除了一體成型可減少血液汙染機會，於靜脈輸液軟針注入過程中，搭配使用平板電腦上顯示的 BD

Site-Rite™ 系統介面，進行導管操作，具備 54 mL/min 高流速，適用於住院病人需頻繁注射或抽血的照護情境。產品屬於全密閉系統，配有 MaxZero 無針接頭與透明導管，可有效降低導管相關感染風險。該產品與 PIVO Pro 無針抽血設備相容，有助於提升臨床效率與護理安全性。整體而言，此導管系統兼顧感染控制、操作便利與病人舒適，為臨床靜脈治療提供安全、穩定且值得信賴的解決方案。於美國，完整系統（含探頭與 Sherlock 3CG+ TCS 導管定位技術）約為 12,000 - 16,000 美元，而部分供應商提供月租選項，約為 每月 155 - 180 美元。臨床上，有些醫師會利用超音波機置入頸部靜脈軟針，但是這個裝置，是由護理師操作，將 20 號靜脈輸液軟針藉由超音波導引，置入肘上靜脈，重點是可留置 28 天，而其銜接的導管裝置，具有兩個輸液注入口，一個是常規點滴，另一個則提供急救時靜脈推注使用，現階段的臨床作為不是直接穿刺軟閥，就是取下三路導管接頭，於急救時是需要時間處理的，而此推注閥為安全裝置，又可提供快速給藥的方式。而身處免疫風濕科的我，看到病人因為三天需重新置入靜脈軟針，前一晚就開始睡不好、開口詢問隔天有沒有某位護理師上班等等，或是因為靜脈軟針置入，引發靜脈炎，又開啟抗生素療程，每每都感到不捨與抱歉，而此裝置已證實可減少靜脈炎機率，而置入肘上靜脈，長度未達上腔靜脈，又較 PICC 或是 CVP 安全，若將來國內可引進，真的會是一大福音。

近年護理師離職率居高不下，復原力一直被討論著，XR2 ESILIENC 是由歐盟資助的，致力於透過延展實境技術，提升護理人員在高壓環境下的心理韌性。計畫核心在於設計個別化、沉浸式的數位模組，協助護理人員辨識壓力源、學習應對策略並增強自我調節能力。團隊將結合虛擬實境、擴增實境與教育心理學原則，打造一套創新的訓練平台，並在歐洲多個實地環境中進行實測與評估。該計畫不僅回應疫情後醫護職場倦怠與人力危機，亦希望透過科技手段創造可擴充的職場支持工具。

(一)建議事項

(一) 進行專門疫苗護理師培訓作業，於每年疫苗推廣注射期間，可以進行衛教活動，提升門診端疫苗注射率。

作法：可如培訓戒菸種子一般，招聘門診端護理師擔任疫苗個案管理師，於每年疫苗注射期間，於門診端進行推廣及衛教運動。

(二) 於免疫風濕科病房推廣口腔護理方案照護包，當病人入院，立即進行口腔評估，並依實證，提供個人化口腔護理照護包，除護理師執行，亦鼓勵病人主動參與。

做法：口腔護理為護理師能實踐實證的工作領域之一，故可依照口腔黏膜炎臨床照顧指引，設計口腔護理照護實作課程，並將其安排進護照期程，並在病人入院時，立即進行口腔評估，依病人狀況提供個別化口腔護理方案照護包，並鼓勵病人共同參與。

(三) 引進 BD 肘上靜脈注射搭配導引靜脈針技術，除提升靜脈注射安全性，亦促進病人安全。

做法：可聯繫 BD 廠商，了解現階段引進國內使用的困境，或者，可與醫師討論，於靜脈輸入困難患者，亦利用超音波導引技術，進行靜脈注射軟針置入。

(四) 與廠商合作，利用 XR2ESILIENCE 技術，提升護理師復原力與心理健康。

做法：利用延展技術，開發護理師技術學習課程，而除了技術學習，亦可加入心靈放鬆課程，不用特地到商店花錢紓壓，可於院內、下班後留一點時間，利用頭戴裝置，聆聽頌鉢、或是舒眠音樂，搭配喜愛的旅遊風景，達到下班壓力釋放的功能。

附錄

(一) 各式餵食管背包兒童 vs 成人比較圖

品牌／名稱	適用對象	容量	特點	備註	圖片
SilTriangle 餵食管背包	兒童（6歲以下）	約 500ml	粉紅蝴蝶圖案、內部掛鉤、導管出口孔、舒適肩帶	適合日常活動與學校使用	
Luxja 餵食幫浦背包	成人／青少年	約 1000ml	多隔層設計、幫浦固定帶、防水內襯、低調外觀	適合成人外出或上班使用	
Fewener 餵食背包	成人	約 1200ml	黑色簡約風格、可容納幫浦與冰袋、導管出口孔	適合長時間外出或旅行使用	

資料來源：Amazon Prime 網站資料

(二) 成人三家廠商餵食背包比較表 Kangaroo Joey vs Luxja vs Fewener

品牌／型號	Kangaroo Joey 專用背包	Luxja 通用型背包	Fewener 通用型背包
容量	約 500ml 餵食袋	約 500ml 餵食袋	500ml 或 1000ml 餵食袋
舒適性	可調式肩帶與腰帶 適合長時間背負	胸扣設計、輕量 (約 0.87 磅) 透氣背墊	加厚肩帶、透氣網布背墊 適合成人體型
外觀風格	醫療專業風格 低調實用	多色可選 (如玫瑰紅) 外觀簡潔	黑色或深色系 偏向日常背包風格
售價區間	約 \$36 - 45 美元	約 \$32.99 美元	約 \$27.88-45.98 美元
圖片			

資料來源：Amazon Prime 網站資料

(三)

Urimeter UM500 封閉式尿液測量系統



分兩個腔室，密切監測尿流量及方便採樣

(一) XR2 ESILIENC

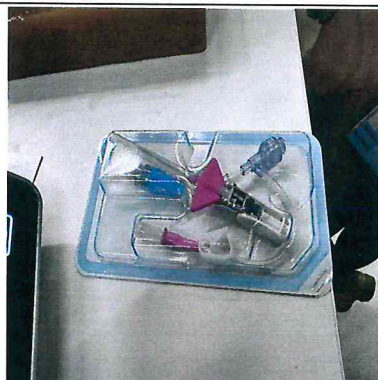


現場護理師使用 XR 進行探索紓壓

(四) BD Site-Rite™ 8 超音波導引機



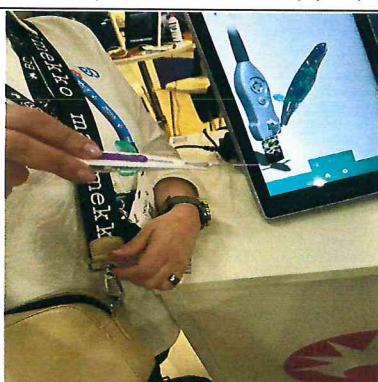
BD Nexiva™ Diffusics™ Closed IV Catheter System, 20 G x 1.25 in 留置針



BD Nexiva™ Diffusics™ Closed IV Catheter System, 20 G x 1.25 in 留置針(一體成形)



一體成型設計，除了靜脈輸注，亦可於急救時，同時進行藥物推注



利用(四) BD Site-Rite™ 8 超音波導引機置入靜脈軟針