

①

出國報告（出國類別：參加 2025 年 ICN 國際護理大會）

②

參加 2025 年 ICN 國際護理大會

③

服務機關：臺中榮民總醫院護理部

姓名職稱：李佩貞 副護理長

派赴國家/地區：芬蘭/赫爾辛基

出國期間：114 年 06 月 09 日至 114 年 06 月 13 日

報告日期：114 年 07 月 05 日

摘要

本次參與於芬蘭舉辦的第 30 屆 ICN 國際護理大會，以「Nursing Power to Change the World」為主題，聚焦全球護理人員在後疫情時代的關鍵角色與創新實踐。我於會中發表電子海報「A Preliminary Study of the Effectiveness of a Self-Efficacy Epilepsy Care Program on Parents of Children with Epilepsy」，並參與多場研討會，涵蓋實證照護、人工智慧應用、職場福祉、北歐護理制度與數位照護創新等主題。透過此次會議，拓展了我對國際護理發展趨勢的視野，並激發我在臨床中推動實證分享、精進英文能力、善用 AI 工具與關注病人居家照護品質的行動目標。此行不僅是知識的交流，更是一場重新思索護理價值與專業角色的歷程，未來我將持續將所學落實於實務，推動單位照護品質的持續提升。

關鍵字：ICN 國際護理大會、實證照護、人工智慧、居家照護、護理教育（至少一組）

目次

一、 目的.....	1
二、 過程.....	1
三、 心得.....	16
四、 建議事項.....	17
(至少四項，包括改進作法)	
(一) 建立院內實證照護分享平台，強化護理人員實證應用能力與臨床思辨力。	
(二) 整合院內資訊系統，智慧化感染性病人轉送輔助路線流程。	
(三) 評估引進輕巧型居家灌食設備，提升病人自主照護品質與護理工作效率。	
(四) 未來升級院內輔助型機器人功能，結合具呼叫、物流運送以及與病人情感支持雙重角色之功能。	
五、 附錄.....	19

一、目的

- (一) 電子海報發表(E-Poster Presentation):發表主題:"A Preliminary Study of the Effectiveness of a Self-Efficacy Epilepsy Care Program on Parents of Children with Epilepsy"。
- (二) 參與國際專題研討:針對臨床慢性護理、數位教育發展、家庭支持計畫等議題進行學習與交流,汲取國際成功經驗,瞭解其他國家如何應用創新科技於護理教育,提升醫療照護品質,探索實踐應用的可能性,作為未來本院護理發展的參考。

二、過程

因 112 年護理臨床工作於六六病房(兒科專責病房),發現病房收治各類兒童疾病患者,其中兒童神經系統疾病(如癲癇)病童佔相當比例。然而,癲癇為兒童常見的慢性神經疾病,家長對於疾病的認知、自我效能及照護技能會直接影響兒童的健康狀況。但臨床觀察顯示,多數家長因對癲癇發作缺乏充分了解,導致在應對發作時出現焦慮、處置不當,甚至影響親子關係與家庭生活,引發提升照護品質的動機,積極推動兒童癲癇家庭照護教育計畫,採用自我效能理論為基礎,設計癲癇病童照護的學習資源、個別化護理指導,並透過親職支持與互動學習提升家長的照護信心與能力。此期間於 113 年初步研究顯示,此模式能有效提高家長的疾病照護知識與自我效能,進而改善兒童的疾病管理成效。

將此次護理經驗參與 ICN 2025 Congress 並發表電子海報,希望向國際學界展示此創新護理模式,並同時學習國際先進相關經驗,針對臨床慢性病護理、數位教育發展、家庭支持計畫等議題進行學習與交流,汲取國際相關成功經驗,瞭解其他國家如何應用創新科技於護理教育,達到未來進一步提升臨床護理照護模式與實踐應用的可能性。

本次前往芬蘭參加第 30 屆 ICN 國際護理大會(ICN 2025 Congress),活動舉辦時間為 2025 年 6 月 9 日至 6 月 13 日,本次大會主題為"Nursing Power to Change the World"(改變世界的護理力量),會議包含多場專題討論,涵蓋全球護理發展、臨床創新、數位健康教育與慢性病護理等議題。

(一) 114 年 6 月 9 日參與開幕典禮

這是我第一次參與 ICN 國際護理大會(圖一、圖二),也是在護理職涯中第一次走進如此盛大、全球性的專業活動。當天的開幕典禮不僅讓我震撼,也讓我充滿了感動與期待。會場聚集來自世界各地超過百個國家的護理人員,大家彼此不同,卻因「護理」這個共同信念而齊聚一堂,真的非常難得。

雖然根據主辦單位的規定,現場無法攜帶各國的國旗入場,但每個國家的代表都透過服飾、配件、徽章或傳統裝飾展現出自己的文化特色,讓整個會場充滿色彩與活力,我很喜歡這種方式,既保有國際禮儀,也展現了各國護理人員的自信與創意,從亞洲的傳統服飾到非洲繽紛的布料設計,還有各式各樣創意的識別牌配件,讓人不只是參與一場典禮,而是親身體驗一次全球文化交流(圖三、圖四)。

典禮上,多位來自國際護理組織的領導者分享了全球健康照護面臨的挑戰與護理在其中的重要角色,他們提到氣候變遷、戰爭、疫情後的資源短缺、數位轉型等問題,也都不約而同地強調:「護理人員是推動健康改變的重要力量」。其中有一句

話讓我特別有感：「Nurses are not the cost of healthcare, they are the investment in health(護士不是醫療支出的成本，而是健康的投資)」，這句話點醒我，護理不是醫療體系中的支出，而是推動整體健康照護品質與病患福祉的核心。

這次開幕典禮對我來說不只是一場活動，更像是一種精神上的洗禮，讓我重新省思身為一位護理師的價值，也啟發我未來想要更積極地提升自己，不論是語言能力還是國際視野，希望有一天，自己也能有機會站上國際大會，分享台灣護理的經驗與成果，讓世界看見我們的努力與專業。

	
圖一、參與 ICN 開幕典禮	圖二、臺中榮總參與護理師們合影
	
圖三、開幕典禮上的台灣代表	圖四、與 ICN 國際大會的主持人合影

(二) 114 年 6 月 10 日：人工智慧(AI)在護理領域的潛力

我特別選聽了關於「人工智慧(AI)在護理領域的潛力」分別上、下午場的兩場主題研討會，收穫良多，AI 不再只是遙遠的科技詞彙，它正在實實在在改變我們的工作方式，包括臨床護理照護、護理教育、甚至幫助感染的控制，AI 若運用得當，真的能讓我們的臨床照護更具人性化、更有效率、也更具支持性，以下是我對當天研討會幾個重點整理：

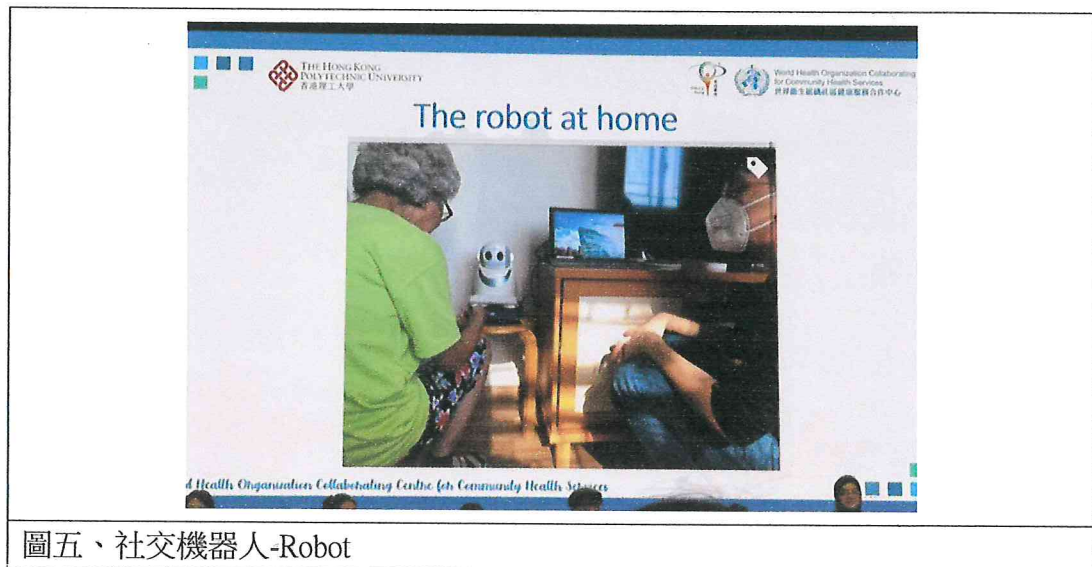
1. **AI 可以幫助提升病人的自我照護能力：**一篇波蘭團隊的研究，利用 ChatGPT 製作膽囊切除術後病人居家照護建議，同時，他們發現加上「情感鼓勵」和「個人化」的提示（例如：「你做得好，我相信你！」），病人在飲食和傷口照護的學習效果會更好！這與我利用自我效能理論，有一致的觀點，讓我很有共鳴。但也發現 AI 在「急救資訊」和「生活安排」這些方面還是會有遺漏，無法面面俱到，

我自己最深的體會是 AI 的確有潛力讓我們的工作更有效率、也能給病人更即時和個人化的照護，但它絕對不是取代我們護理的工作，而是輔助我們。

2. **AI 結合個管師，提升糖尿病飲食教育效果：**這是一篇中國大陸的研究，用 ChatGPT 幫助個案管理師訂做新診斷糖尿病患者飲食計畫，此篇研究結果發現在病人飲食選擇、纖維攝取、GI 值控制等面向，都有顯著進步。這讓我看到，AI 可以成為「護理師的好幫手」，讓我們省下很多查資料的時間，可以更聚焦在病人的情緒與動機支持上。
3. **感染控制和照護環境安全升級：**我看見一個照顧機構利用藍牙追蹤系統，幫助在 COVID-19 疫情下追蹤接觸者的案例。他們用 AI 追蹤並即時分析員工與機構住民的移動路徑，找出密切接觸者，這不只能早期介入，也能用在其他傳染病，這對我們臨床在面臨防疫工作時，真的很有幫助，尤其在人力緊縮時，可以大大提升效率，不用像過去需要反覆詢問病人接觸史，避免患者可能還會有記憶遺忘的遺漏部分。
4. **AI 在護理教育與專業發展上的新契機：**一篇是分享博士班學生，利用 AI 深入研究理論，他們利用 ChatGPT 協助理解研究理論與建構概念模型，雖然他們一開始也很懷疑，但後來覺得 AI 就像一個「會回應的學習夥伴」，幫助他們更批判性地思考研究主題，值得注意的是，裡面有些學生分享：「AI 回答看似正確，但有時其實內容會『幻覺』（胡扯）或太片面」，所以我們護理師還是要有判斷力」，這讓我深有同感，AI 是幫手，不是老師！

另一篇是用 AI 解讀護理藝術創作，藉由蒐集各科護理人員對「護士角色」的藝術創作，再用 AI 分析主題與情緒，結果反映出大家對「團隊合作、情感壓力、專業精神」的高度認同，這讓我覺得 AI 不只能看數據、也不只是工具，甚至也能協助我們探索自我的護理價值與情緒負擔。希望在未來的創新臨床教學中，不是只有教導新人學習如何照護病人或是增進技能，而是可以處理護理人員的壓力和使其了解自我的護理價值，或許可以增加留任意願或是減輕工作中的心理壓力。

5. **社交機器人改善長者心理健康：**一篇來自香港的研究設計，利用在長者家中放置可以說話的社交機器人-Robot(圖五)，六週後發現，獨居或有認知障礙的長者，其孤獨感和憂鬱情緒有明顯改善，讓我覺得這是科技與溫度的結合，此外，我覺得如果機器人能再加入安全警示功能，相信會對居家長者非常有幫助。



圖五、社交機器人-Robot

(三) 114年6月11日上午：工作場所健康與安全

我選擇參加「工作場所健康與安全」這堂課，是因為我深刻體會到臨床護理人員在面對工作壓力、暴力風險與未完成護理等問題時，安全與福祉常被忽視，我希望進一步了解影響安全行為的因素，學習實務中的因應策略與國際經驗，進而應用於臨床，提升病人安全與護理品質，以下是我對當天研討會幾個重點整理：

1. **臨床照護中安全行為不只是遵守規則：**安全行為是多層次因素交互影響的結果，在臨床上，我常觀察到，有些資深同事雖然經驗豐富，仍會偶爾發生疏失；而新進同仁即使認真努力，卻因壓力過大而影響表現，這堂課的研究指出，護理人員的安全行為與團隊中的互動關係密切相關，當我們在工作中感受到信任、支持與良好溝通時，會更容易主動遵守安全流程並注意工作細節，同時，護理人員是否具備足夠的心理資本也很重要，例如：希望、韌性、自信與樂觀，這也會影響其在壓力下維持專業行為的能力。

此外，在這研究中，讓我感到反思的是，研究顯示，過高的職業使命感反而可能帶來反效果，因當我們過度投入工作、難以平衡身心時，容易導致疲憊，甚至忽略自身的安全與健康。這提醒我，雖然熱愛護理工作是很重要的動力來源，但也必須學會設限、懂得保護自己，並具備有效的時間規劃能力，才能避免陷入長期高壓與未完成工作的循環。

2. **「未完成護理」(Unfinished Nursing Care)：**又稱「未提供的必要護理」(Missed Nursing Care)，是指護理人員在工作過程中，因時間、人力或資源的限制，無法完成本應提供的護理措施，導致病人未能在適當時間內獲得完整照護。這種情況在全球許多國家普遍存在，並非因為護理人員不願意執行照護工作，而是受到現實條件的限制。

未完成護理不僅提高了病人跌倒、感染甚至死亡的風險，也讓護理人員承受極大的職業壓力，產生倦怠、內疚感與持續性的倫理負擔。因此，護理人員的福祉不應只是依賴「多撐一點」或「更努力」，而是需要從制度面給予實質支持。唯有提供足夠的休息時間、工作掌控感以及完善的支持機制，才能改善未

完成護理的現象，進一步提升整體照護品質與病人安全。

3. **建立職場文化氛圍與尊重：**一篇探討農村地區的護理師與助產士因遭遇職場性騷擾及工作環境缺乏安全文化，而產生了強烈的離職傾向。這讓我深刻意識到，護理師選擇是否留任，往往不只是薪資高低或工時長短的問題，更與「職場文化是否健康」、「是否受到尊重」密切相關，如果一位護理師在職場上經常遭到帶有性別暗示的言語或不當玩笑，而主管或同事選擇視而不見，甚至反過來責怪當事人「太敏感」，那麼即使這份工作待遇再好，也會讓人感到壓力與委屈，最終選擇離開。反之，一個強調尊重與安全的工作環境，即使工作再忙，大家也能互相支持、安心工作，自然更願意留下來，我深深認同打造一個支持性的職場文化，絕不是額外的「加分項」，而是留住專業人才、維持醫療品質的「基本條件」，未來無論在臨床或教育腳色中，希望自己也能成為推動健康職場文化的一份子，讓同仁都能感受到尊重、安心與被支持。
4. **防範醫療暴力：**在這場研討會中，我特別認同「面對醫療暴力，不能只靠勇敢，而是需要具備完善的工具與制度」這個觀點，芬蘭在精神科病房導入的 eDASA +APP 系統就是一個非常前瞻且實用的做法，它不僅可以協助護理人員預測病患是否可能有攻擊行為，還會根據評估結果提供非強制性的處置建議，並能直接整合記錄於電子病歷中，讓整個預防、介入與追蹤流程更加有系統。在急診室方面，則更強調跨團隊的合作機制，並推動「零容忍暴力」的文化，讓每位工作人員都清楚暴力不是護理工作的一部分，也不應被合理化。

這堂課讓我覺得特別有共鳴的是，目前我們醫院也已經在病房增設了防暴求救警示鈴，這樣的設計讓我感受到，即使是在高風險的臨床現場，我們的安全也是被看見並受到保護的，唯有將暴力防範納入制度化的流程，並結合團隊合作與技術支持，才能真正為護理人員創造一個更安心的工作環境。

(四) 114 年 6 月 11 日中午：體驗北歐護理

我選擇參加大會中「體驗北歐護理」的主題課程，這是一堂北歐護理在國際護士協會（ICN）大會上的經驗分享與未來展望，因為我很好奇，北歐的護理制度為什麼常被說是全球典範？實際聽完課後，真的覺得收穫非常多，也讓我對「護理」這個職業有了更深一層的理解。

會議中，來自芬蘭、挪威、冰島、瑞典等多國的專家輪番上陣，內容不只是制度介紹，更深入談到「未來護理師的角色」—不再只是執行工作，而是結合科技、教育、倫理與領導的多元專業角色，印象最深刻的是他們談到高階護理師（APN）的發展，像法羅群島，他們透過四個階段來思考 APN 的制度落地，從「我們需要什麼？誰最需要？要怎麼訓練？怎麼真正落地？」這種邏輯很具體，不是空談，而是一步步推進的策略，對照我們目前在台灣，還在討論是否該有 APN，不禁覺得我們的制度規劃還有很大進步空間。

另外，他們也很強調模擬式教育和跨專業訓練，尤其冰島有一個模擬中心，是由護理師主導設計的，讓學生與不同職類在「真實模擬場景」中練習如何合作，這點我非常有感，因為我在臨床也常遇到跨部門合作問題，想到自己在臨床上其實也經常需要與醫師、復健師、社工等合作，如果能從學生時期就有這樣的訓練，未來

在職場上將更能減少誤解與衝突，提升整體病人照護品質，相信對未來臨床工作也真的會有所幫助。

整場課讓我覺得，北歐國家真的把護理當作「解決問題的角色」，不只是聽命行事，而是能參與制度、發展政策、推動變革，這樣的視角，讓我對自己的職業感到更有力量。

在當天，我在大會中的廠商展區體驗，我特別被 Gaumard 公司展區吸引，這是一家在醫療模擬領域深耕超過 75 年的領導品牌，致力於開發高擬真病患模擬器與混合實境訓練系統。尤其是他們最新推出的 HAL@S5301 模擬病人，讓我大開眼界。(圖六、圖七、圖八)

這款模擬教具的擬真度非常高，不僅能夠呈現像中風病人那樣的臉部下垂、手臂偏癱等動作，還能夠有真實的呼吸聲、表情反應，甚至在疼痛刺激下會有真實的反射動作。它也支援創傷照護訓練，例如胸腔穿刺、骨內注射、腹部外傷處理等，並整合了真實的生理監測儀器，包括心電圖、IBP、血壓與 SpO2 等，幾乎可以與現場病人一樣互動。

我一邊看，一邊想著：「如果新進護理師在受訓時能接觸到這樣的模擬器，無論是技術訓練還是臨床應變能力，都會有很大的提升。」尤其是急救、神經科照護這些時效性高、情境複雜的場域，這種沉浸式模擬訓練對團隊合作和壓力下溝通的訓練價值非常高。

最吸引我的是 Gaumard 將「模擬與現實的界線」推到幾乎模糊的程度，讓學習者在近乎真實的情境中進行多職類訓練，不再只是「技能操作」，而是整合判斷、溝通、情緒反應與團隊合作的一體化學習經驗。

這樣的模擬系統讓我重新思考，我們在台灣的護理教育或臨床訓練是否也能更進一步？即使無法立刻引進像 HAL 這樣高階的設備，是否能從基礎開始，例如建立簡易模擬訓練室、強化單位內部的跨職類情境演練？畢竟真正的錯誤與挑戰，大多發生在「流程斷點」、「判斷不一致」或「溝通不良」時。如果能結合這樣的模擬訓練與數據回饋，新進人員不但能更快適應臨床節奏，也能提升自信、減少錯誤，我認為這不只是技術的提升，更是一種讓護理專業邁向「思考型、主導型、合作型」角色轉型的重要途徑。



圖六

Gaumard HAL®S5301 模擬病人



圖七



圖八

(五) 114年6月12日：護理實證實踐與創新

吸引我參加的原因，是我一直關注如何透過實證來提升臨床品質與護理決策的準確性，實證不僅是一種研究方法，更是一種改善護理結果的思維模式，這場研討會中，多位講者從不同國家、不同臨床情境出發，分享了如何將實證精神落實於護理實務的具體經驗，讓我深受啟發，以下是幾個令我印象深刻的重點整理：

1. **實證實踐需要因地制宜，也需要制度支持：**來自孟加拉的 Nahida Akhter 博士生分享，在當地資源不足的加護病房中，她透過理論課程、模擬訓練與實務操作等方式，訓練護士預防呼吸器相關肺炎（VAP），顯著提升了護理行為與病患照護品質。這提醒我，即使條件受限，只要有正確的實證流程與團隊合作，仍能有效提升照護成效，也讓我反思在我們制度較健全的台灣臨床現場，應更積極推動類似的 EBP（Evidence-Based Practice）教育與實施。
2. **臨床工具結合實證，讓照護更標準化：**來自兒科領域的 Sameera Suleiman 推動「I-DECIDED」工具，結合約翰霍普金斯實證實踐模式，用以減少兒童靜脈導管併發症。她分享在臨床導入初期雖遇到同仁的抗拒，但透過調整推行方式、提供清楚的操作流程與訓練後，工具的接受度與效益都顯著提升。這讓我意識到，在臨床若要導入新流程，也必須關注護理師的實務感受，設計出「好上手、

有效率」的工具，才能真正落地。

3. **AI 與科技的引入，需要搭配「關係型問責」與護理專業的賦能：**Eva-Maria Willis 提出「AI 不會犯錯，但它也不會承擔錯誤」這句話讓我非常有感。在 AI 參與臨床決策的情境下，錯誤結果常由第一線護士承擔，而忽略了人力配置、制度缺陷或工具本身的限制，她提出「集體問責」的新觀點，提醒我們應該從系統層面思考錯誤的根源，並提升護理師的判斷與辯護能力，讓經驗與直覺不再被低估，我深刻認為這是未來護理發展的重要方向，也期待有朝一日台灣能在 AI 導入同時，建立合理的責任分配制度。
4. **特殊族群的實證照護護理的深度與溫度：**Zhi Chen 的研究讓我意識到，在長照與安養機構中，影響老人行為的可能不只是疾病本身，而是「睡眠品質」與「社會支持」這些常被忽略的變項，這種照護視角對我很有啟發。另一位來自台灣的 Jun-Yu Fan 則透過隨機對照試驗，證實「前庭復健運動」對輕度腦損傷患者能有效減輕頭暈、焦慮並提升生活品質，這項研究扎實、成本低，也讓我思考這類非藥物性介入方式，是否能更多被納入臨床照護指引中，特別是針對神經或頭部創傷患者。

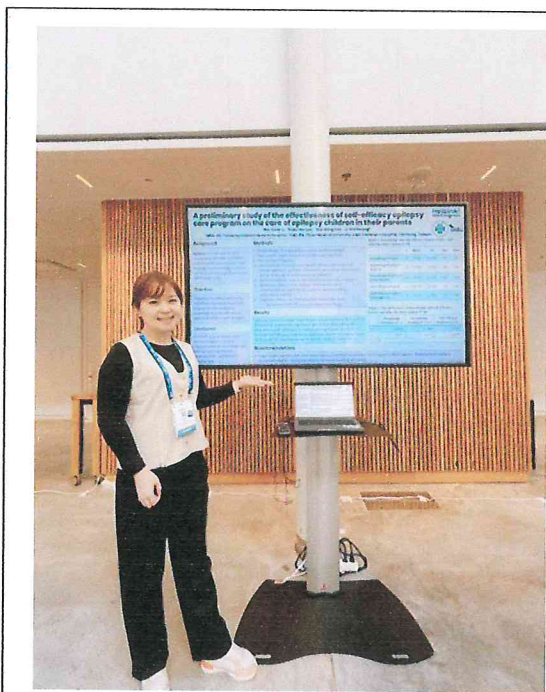
這場研討會讓我重新看見「實證」的力量不只存在於研究，更可以轉化為護理實務中的每一個小細節，從靜脈注射、長者照護到 AI 應用，重要的是，實證的成功推行往往依賴三個要素：正確的方法、友善的工具與被支持的護理師。

未來，我希望能將這些學習延伸至自己的工作單位，例如鼓勵同仁參與實證討論、試行臨床工具評估流程，並持續培養自己的批判性思維與研究素養，在平凡的工作中，讓護理實踐更具價值與信心。

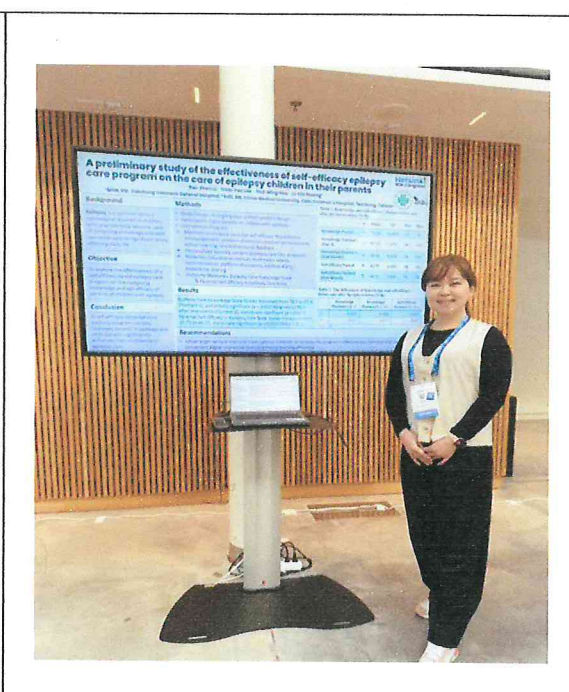
(六) 114 年 6 月 12 日下午：學姊與督導海報口頭報告與廠商展區體驗

此次參加我僅有電子海報展示(圖九、圖十)，沒有被納入口報，但我參加了督導在 ICN 2025 國際護理大會上的海報口頭報告(圖十一、圖十二)，她以流利的英文、自信穩重的態度，向來自世界各地的與會者清晰呈現自己的研究背景、方法、結果與結論，報告過程中，她不僅能清楚掌握簡報節奏，也能精準回答聽眾的提問，讓我深深佩服她的專業與語言能力。這場口頭報告讓我收穫良多，一方面我對她研究的主題內容感到興趣，也對她能夠如此自然地在國際舞台上用英文表達自己的研究成果感到敬佩，身為同樣來自台灣的護理師，我真切地感受到，語言能力不僅是溝通工具，更是參與國際、展現台灣護理專業實力的重要橋樑，在現場，我也觀察到許多外國學者、與會者對督導的研究表現出高度興趣，這讓我反思：其實我們在臨床或研究上並不比其他國家差，只是如何「被看見」、「被理解」，語言往往是一道關鍵的門檻。

看著督導侃侃而談的樣子，我在心中默默立下目標：我也希望有一天，能夠勇敢地站在國際舞台上，用英文自信介紹我的臨床經驗與研究成果。



圖九 我與我的電子海報展示



圖十 我與我的電子海報展示



圖十一 督導在 ICN 2025 國際護理大會上的海報口頭報告(討論時間)

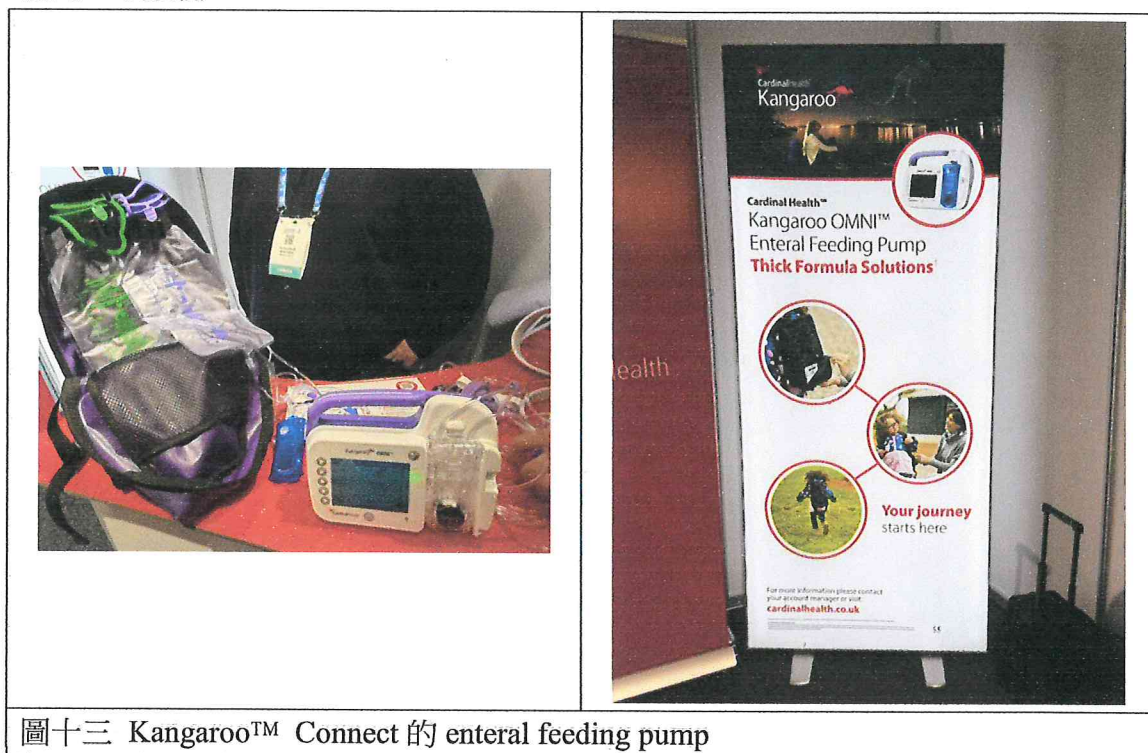


圖十二 督導在 ICN 2025 國際護理大會上的海報口頭報告(侃侃而談的樣子)

報告結束後，我在大會中的廠商展區體驗，看到一台叫做 Kangaroo™ Connect 的 enteral feeding pump(圖十三)，我真的覺得超級實用，也很希望未來台灣也能引進類似的機型。它最大特色就是體積小、重量輕，還內建可充電電池，完全不用插電也能穩定灌食超過 20 小時，而且它還有專用背包設計，病人真的可以邊灌食邊移動，甚至背著出門散步、去回診，不再被機器「綁住」在床上或家裡，這對長期灌食、做 Home TPN 的病人來說真的差很多，可以吃得下、動得了、活得有尊嚴，這其實才是我們照護的目標。

此款機器的操作介面也非常直覺，彩色螢幕、動畫教學、還有自動灌注功能，對病人和照顧者都很友善，我覺得我們台灣目前使用的灌食幫浦，大多還是以住院用、插電型為主，比較笨重又受限，真的希望之後也能引進這種比較「靈活、智慧、便於攜帶」的選項，如果未來我們醫院能找到功能接近的產品，不只可以提升病人

居家灌食的照顧品質，對護理師來說也會減少操作與出錯風險，我覺得是很值得考慮的一項設備。



圖十三 Kangaroo™ Connect 的 enteral feeding pump

此外，展區中我還看到了一台附有呼叫功能的行動護理車，他是 Yuman 公司開發的機器人，名字叫做 Buddy (圖十四)，這台機器人是專門用來幫忙搬運物品的，它不但能自動運送像是垃圾袋、床單、藥品、醫療物資等，還會自己導航走在醫院的走廊裡，不會撞人也不會擋路，真的就像在醫院裡跑來跑去的小幫手，現場的人員介紹說，這台機器在丹麥的醫院或長照機構已經實際運作很久了，幫助醫護人員省下很多時間跟體力，最厲害的是，操作非常簡單，只要在手機 APP 上按一下，它就自己出發去送東西了，完全不需要什麼 IT 技術或複雜設定。

我當下聽完真的很有感，因為我們在臨床上其實常常會被這些雜事打斷—像是送檢體、拿東西、拿床單等等，一天下來光是這些瑣事就走了好多步路、耗費好多時間，若有了這樣的機器人幫忙，真的可以讓我們多一點時間留給照護病人，也不用每天走得那麼累，現場人員也有提到，有些機構用了 Buddy 之後，護理師平均每班少走 2000 步、能省下 40 公里的運送距離，這些聽起來雖然只是數字，但對臨床的我們來說，這真的是一種「被看見」的小幫手。

整體來說，這次在展區看到的設備不只是科技很先進，更重要的是它們真的站在「護理現場」的角度去設計，不是為了炫技，而是真的為了解決問題，我很期待這些設備有一天也能在我們的醫院或長照機構看到，因為我相信，當科技協助我們這些耗時又耗力的工作，我們就能有更多力氣與時間，回到照顧病人這件最核心、最有價值的事上。



圖十四 Yuman 公司開發具有呼叫功能的行動護理車機器人-Buddy

(七) 114年6月13日參與閉幕式

在為期數日的研討與交流後，我參加了 ICN 2025 國際護理大會的閉幕式，這場

儀式不僅是對整個會議的圓滿落幕，更是一場象徵團結與再出發的總結。我特別感受到來自世界各地的護理夥伴，雖然語言文化不同，但我們在面對護理工作上的挑戰與期待，卻是如此相似。以下是我對閉幕式幾個重點內容的整理與反思：

1. **全球護理的共同處境與挑戰：**主持人與講者強調，在後疫情時代，全球護理界都正面臨照護需求大增、但人力與資源未能同步成長的困境。這句話讓我印象深刻：「照護需求大幅提升，但人力資源卻相同甚至更少」，這也是我們台灣臨床現場正在面對的狀況，會中指出，這不只是某個國家的問題，而是所有護理系統都要正視的挑戰，需要從公共政策、制度設計到臨床實踐多層次地因應。
2. **歷史借鏡與護理精神的延續：**閉幕演說中，有一段話令我特別感動：當年南丁格爾在戰亂中，仍堅持提供專業、高品質的照護，而今日的我們，也正面對著不同形式的「動盪時代」—不論是心理健康的第二波疫情、或是職場倦怠與系統性壓力，都是護理工作者正經歷的困難，提醒我，即使時代不同，「以人為本、堅持專業」的護理精神依然重要，也激勵我要持續守住這份初心。
3. **挑戰與機會並存：**會中提到一句話我很認同：「我們要學會把那些看似文化常態的問題，轉化為機會。」這提醒我，在臨床工作中，當我們抱怨制度繁瑣、人力不足時，也許更需要轉個方向思考—有沒有可能，正是因為這些「習以為常的問題」，才最需要我們主動提出解方與創新？講者強調，這種轉化需要依靠領導力與證據支持，也讓我更相信，我們每一位護理人員都可以是改變的起點。
4. **賦能與實踐的連結：**閉幕式設計了一個簡單卻深刻的互動活動：現場的與會者兩人一組，在 30 秒內向對方分享「這四天學習下來，我會在工作上實行的福祉策略」。這個活動讓我立刻回想起過去幾天學到的內容，也促使我思考：我是否有計劃把這些知識落實到病房裡？是否能影響同仁、甚至改善制度？我和一位外國護理師彼此分享的內容，居然都不約而同地提到「建立互助支持小組」、「鼓勵休息與反思」這證明，護理人員不論在哪裡，對福祉與支持的需求都是一致的，也再一次強調「同一個護理全球大家庭」的概念。

ICN 2025 不只是一次專業會議，更像是一場心靈充電的旅程。閉幕式提醒我，全球護理的挑戰是共通的，但我們也擁有共同的力量—那就是專業、證據、團結與韌性。下一屆大會將於 2027 年在台北舉行(圖十五)，這對我來說不只是地點上的親切，更是一種責任與期許，我期待屆時能成為主場的一份子，將這次的學習轉化為行動，讓台灣護理在國際舞台上繼續發光發熱。



圖十五 宣告 2027 年 ICN 護理國際大會即將在台北舉行

(八) 參與此次會議中，看見的 ICN 大會：

第一天的開幕典禮是在晚上舉行，現場聚集了來自世界各國、上千名的護理師，氣氛其實非常熱烈。不過，那天氣溫只有十幾度，還下著雨，大家都穿著外套、撐著傘，卻還是擠在只有一個入口的大會門口準備入場(圖十六)，現場真的是「人山人海」，動線也有些壅擠(圖十七)。對我來說，這是第一次參加這麼大型的國際會議，坦白說有點驚訝，因為平常在台灣參加一些上萬人的演唱會或大型活動，進場流程都相對流暢，這點讓我有些意外。

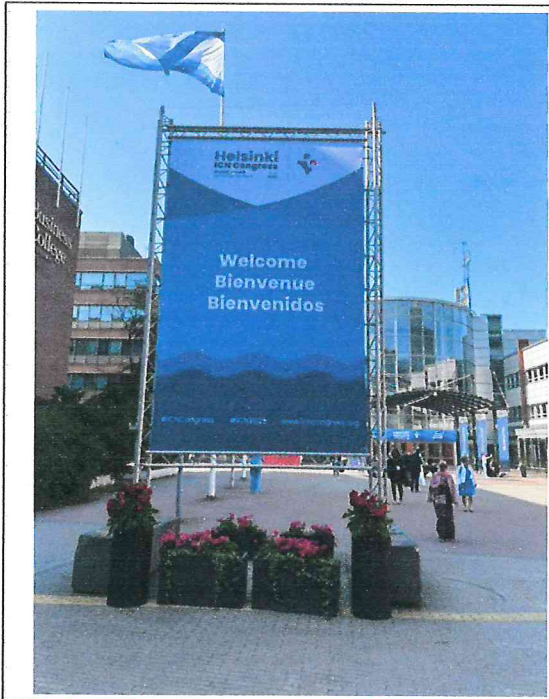


(圖十六)只有一個入口的大會門口



(圖十七)動線有些壅擠

除此之外，我覺得此次 ICN 大會在會場入口或周圍設置一些拍照點，像是立體的 LOGO 字樣、拍照標語牆、各國特色的裝飾背景等等(圖十八、圖十九)，讓整場活動更有紀念感，也更有「參與一場國際盛會」的儀式感。因為這樣的設計不只好拍照，更是一種氛圍的營造，讓來自世界各地的護理師可以留下美好的回憶，也會更願意主動分享、推廣這場活動，我自己就很喜歡這種有「打卡感」的佈置，希望未來 2027 年 ICN 大會在台北舉行時，我們也能把這樣的設計元素融入其中，讓來訪的外國朋友一踏進場地就感受到我們台灣的用心。



圖十八 會場入口的立體的標示牌



圖十九 與會者的簽名牆，可當作拍照標語牆

我也很喜歡他們的識別證設計，不僅有清楚的姓名，還有專屬的 QR Code，可以直接掃描連結到大會 APP 並儲存聯絡資訊，對於我們在展場內認識來自不同國家的夥伴時，真的非常方便、快速也專業。這讓我感受到，雖然在現場動線還可以更完善，但整體在資訊連結與個人化設計方面，是很用心、很貼心的。



圖二十 個人的識別證及 QR Code 設計

在點心與用餐環境的安排上，我覺得整體是蠻寬敞、舒適的，雖然餐點種類不算多，但補餐的速度非常快，就算現場人很多，也不太需要排隊排很久，這點我覺得很加分，用餐區還設有高腳桌，讓大家可以邊站邊吃，快速方便，也很符合大會行程緊湊的需求。另外，大會也貼心設置了蔬食區，對吃素的與會者來說很友善，還有提供像是橘子、蘋果這類可隨手拿取的水果，真的很方便(圖二十一)，也讓我不禁聯想到，2027 年的 ICN 大會將在台北舉行，身為水果之國的台灣，到時候是不是也可以提供一些台灣特色水果，像是香蕉、蓮霧、鳳梨之類的，不但能補充能量，也能讓外國朋友留下「台灣水果真的好好吃」的深刻印象，藉由飲食文化也能傳達

我們的熱情與特色。



圖二十一 ICN 大會的點心與用餐環境

(九) 在活動結束後返國的路途：

這次大會在芬蘭舉行，我們返台的路程需要從赫爾辛基轉機到香港，再回到台灣。雖然旅程有些長，但這段過程也讓我有機會觀察不同國家的設施與設計，其中最讓我印象深刻的是在香港機場看到的電梯，它的按鈕是感應式的，不需要真的按下去，只要手靠近就能操作(圖二十二)。

這個小小的設計，卻讓我覺得非常貼心，也讓我聯想到醫院裡的情況，平常在

臨床工作中，常看到大家搭電梯時，都會習慣性等別人去按按鈕，可能也是因為覺得那是個容易藏污納垢、有傳染疑慮的地方，尤其是在疫情之後，大家對「接觸式開關」的警覺心變得更高。

所以，看到這樣的感應設計，其實也讓我開始思考：未來我們在醫院的公共設施設計上，是否也能朝這個方向前進？不論是在電梯、廁所開關或其他高頻接觸區域，如果能逐步導入這類非接觸式設備，不僅能提升整體的感控效果，也能讓同仁與民眾都更安心，這趟旅程讓我再次感受到：感控，其實也可以從「設計」開始。



圖二十二 感應式電梯

三、心得

這趟參加 ICN 2025 國際護理大會的經驗，對我來說是一種「跳出舒適圈」的開始。從決定要投稿、準備電子海報，到真的踏上飛往芬蘭的飛機，每一步都讓我有些忐忑，但也一步一步推動自己去成長，說實在的，第一次踏進這種國際會議，現場滿是來自世界各地的護理人員，走在會場裡有點像走進一座迷你聯合國。心裡不禁想：「欸～我真的來了耶！」本來還擔心自己的英文會不會太破、會不會聽不懂，但出乎意料的是，大家都很願意表達、樂於交流，反而讓我更敢開口，想辦法把自己的想法講出來，這種「說出口的勇氣」，是我這次學到的一課，也讓我重新認識了「語言的力量」。

我英文沒有多厲害，但這次會議讓我理解，英文不是要講得像主播，而是能不能表達出自己真正的想法。很多人也不見得口音標準、文法完全正確，但他們就是敢講、敢分享。這讓我回來後，默默幫自己訂了小目標，像是每天聽個 10 分鐘英文、寫報告時練習雙語版本，我想，不期待一次到位，但希望能慢慢靠近那個能自在參與國際對話的自己。

這場大會也讓我看見護理的另一種樣貌，平常我們在病房忙著打針、換藥、處理大

小事，忙到下班只想趕快換衣服回家，但這次，我看見護理人員其實也可以是研究者、創新推動者，甚至是國際舞台上的發聲者，其中，最讓我印象深刻的，是「護理師作為科技與倫理的橋樑」這個觀念，徹底顛覆了我對護理的傳統想像。

在研討會中，一再強調護理人員不只是執行醫囑而已，而是具備判斷力、溝通力與領導力的核心成員，AI、數據、模擬科技的導入雖然令人興奮，但最終能讓這些工具發揮價值的，還是我們的專業判斷與人性關懷，我們不只是「會做事」，我們的觀察力與敏感度，其實也能轉化成影響力，以前我會說「我只是個臨床護理師」，但現在我會想：「我也是個能夠帶來改變的人。」

回國後，我也開始檢視自己的臨床實務，若能從小處開始改變，例如：改善交班溝通、導入數位工具協助教學或推動單位內的小型實證專案，都能讓日常工作更有意義，也能提高照護品質。

這次讓我意外的是，其實我們台灣很多臨床做法一點也不輸其他國家，只是我們太習慣默默做，不太習慣把經驗講出來、寫下來、分享出去，這讓我開始反思：如果我們不說，世界就不會知道我們的努力，未來我想練習多說、多寫，從報告、投稿開始，即使是小小的題目，只要是來自實務的經驗，都值得被記錄與分享。

另一個收穫，是我開始學會用更大的角度去理解那些「一直知道卻說不清楚」的工作壓力與照護壓力，在幾場有關護理職場福祉的分享中，我發現全世界的護理人員其實都有類似的煩惱：人力不足、交班壓力、心理負荷過重……這些不只是我們醫院的問題，而是全球共同面對的困境。

這樣的共鳴提醒我，職場的改變不該只靠某個人硬撐，而是需要制度、文化、和整個團隊的支持，未來如果有機會，我也希望能在單位裡做一點小小的改變，哪怕只是多陪新人練習幾次、多給資深同事一點情緒出口的空間，這些都是值得累積的進步。

總之，這次大會就像是一場幫我打開視野的旅程，不只是學了什麼，更重要的是，我開始思考：「我可以怎麼做？」我沒有期待自己馬上變成國際講者，但我想從現在開始，練習多一點行動、多一點整理、多一點勇敢，這些小小的累積，也許就是未來我能站上台、代表台灣護理發聲的起點，甚至比我原本想像的還要強大一些。

最後，我要特別感謝櫻花文教基金會提供這次參與國際會議的補助與支持，有了這份資源，我才能安心出發、全心投入，不只是順利完成海報發表，也親身感受到國際交流的衝擊與啟發，這樣的鼓勵，對第一線臨床護理師的我來說，真的非常珍貴，也讓我更有動力，未來持續學習、持續分享，並將這份收穫帶回臨床，與更多人一起前進。

四、建議事項

（至少四項，包括改進作法）

- (一) 目前院內雖已有實證護理的推廣風氣，例如護理部不定期舉辦的教育訓練課程或學術日活動，有時會邀請臨床單位進行照護成果分享，不過這樣的機會通常較屬院級、計畫型的活動，並非有固定的分享平台，希望能規劃一個屬於護理的實證分享平台，讓更多同仁能在日常工作中接觸實證照護的概念，讓護理人員也能在護理進階過程，學習撰寫實證的流程等，例如分享照護主題相關的實證文獻或個案經驗，不論是針對壓瘡預防、靜脈注射、癲癇照護等，都能納入分享主題，讓每一位護理師都

能在忙碌的照護中，找到用「證據」來強化專業判斷的自信與價值。

- (二) 在此次大會中，許多講者強調人工智慧（AI）在臨床的應用，不是為了取代人力，而是成為臨床人員的輔助者，協助提升照護效率與安全，聯想到目前在臨床上遇到的情況，當病人需要感染性轉送時，雖然院內已有紙本流程的宣導與張貼，但在實際操作上，仍常出現流程不清、需通知的人員遺漏，或動線安排不順等問題，這不僅影響效率，也可能增加感控風險。

因此，建議未來可以考慮在既有的院內資訊系統中，增加感染性病人轉送的動線規劃輔助功能，舉例來說，當護理人員在系統中登錄某位病人需隔離轉送時，系統可自動依據該病人的起始位置與目的地，產出最安全的建議路線，同時列出需要通知的單位，例如清潔人員、電梯管制人員、救護床協助等，並提供即時通知的介面，例如像是可由系統自動推播訊息或整合 LINE、APP 傳送通知，減少人工聯絡所耗費的時間與疏漏。

此外，系統也能保留轉送紀錄，未來不僅可做為感控稽核的資料來源，也能回顧轉送是否順利、是否需要優化流程，希望這樣的設計將有助於第一線人員在緊急狀況下，有清楚明確的依據與後援支持，不僅能提升感染控制的嚴謹度，也能大幅降低臨床同仁在轉送病人時的壓力與混亂，達到科技輔助、人本安全的照護目標。

- (三) 在本次 ICN 大會廠商展區中，我實際接觸到國外新型的居家灌食機—如 Kangaroo™ Connect enteral feeding pump，讓我深深感受到「醫療科技的便捷性」對於病人自主與生活品質的重要性，這台灌食幫浦不但體積輕巧、內建可充電電池，還有專用背包設計，病人能背著它自由移動，不再受限於固定位置灌食，真正落實「活得有自由、有尊嚴」的照護理念，相較之下，我們目前臨床上使用的灌食機型仍以插電式、固定式為主，較不利於長期居家照護或提升病人的日常活動能力，因此，希望建議醫院未來可評估是否有機會引進或試用類似輕便型灌食機器，與廠商交流，瞭解目前是否已有功能接近的替代產品，作為居家照護輔具的一環，這樣的設備不僅提升病人的生活自主性，也能減少照顧者的負擔，進一步提升整體照護品質。此外，對護理師而言，操作簡易、輸出量精準的設備也能減少錯誤風險，節省處理灌食過程的時間與力氣，創造病患與護理雙贏的照護環境。

- (四) 在 ICN 大會展區中，我觀察到許多國外醫療機構已將行動型機器人實際導入臨床第一線，成為護理人員日常工作的有力輔助，這些機器人具備自動導航與呼叫功能，不僅能依指令前往指定地點，協助搬運耗材、物資與藥品，也能透過簡易操作介面接收任務，減少護理人員每日需反覆推動笨重護理車的體力負擔與時間浪費，有效提升工作效率與病房作業的流暢度。

我也了解到，目前院內已開始與科技接軌，設置了幾台輔助型機器人，但目前主要用途以介紹環境與簡易任務為主，建議若未來能進一步升級，朝向臨床應用發展，例如導入如展區中所見的「具呼叫功能的行動護理車」，相信將能更實質支援護理現場的人力需求，並創造更智慧的照護環境。

此外，部分國家更進一步將「陪伴病人」的概念整合進機器人設計中，讓其具備基本對話功能，能與病人互動、問候，於夜間播放舒緩音樂，甚至提醒病人喝水與服藥，這樣的設計對於長期住院、缺乏家屬陪伴或情緒焦慮的病人而言，具有安

撫與支持的效果，同時也能減少病人頻繁呼叫護理人員的情形，讓護理師能更專注於照護工作，若未來院內能逐步將現有機器人設備擴充至上述功能，不僅能善用科技分擔基礎性、重複性的工作，更能提升病人的住院體驗與整體照護品質，是結合智慧照護與人性關懷的重要方向。

五、 附錄

無