

出國報告（出國類別：會議）

2025 亞裔美國人暨太平洋島民護理學會會議  
(2025 AAPINA Conference)及口頭發表心得

服務機關：臺中榮民總醫院 護理部（個案管理師組）

姓名職稱：趙沁怡 個案管理師

派赴國家/地區：美國/ 德州

出國期間：114 年 7 月 10 日至 114 年 7 月 11 日

報告日期：114 年 9 月 20 日

## 摘要

本人於 2025 年 7 月 10 日至 11 日，代表臺中榮總參加於「亞裔美國人暨太平洋島民護理學會 (AAPINA)」國際會議，並以英文口頭簡報方式發表研究成果「心臟衰竭病人預立醫療照護計畫意圖之關聯因素探討」。本次會議主題為「多元與包容，實踐領導之路」，聚焦多元文化照護、健康平等、護理專業領導與創新實務等核心議題，採取主題式對談、爐邊對話與互動式交流方式，強化與會者參與與反思。本次參與為個人首次國際發表之重要歷程，更促使本人深入理解文化謙遜、政策倡議與專業組織參與對於護理影響力之積極意涵。過程中，亦體會跨文化護理專業者在職場與組織中常面臨的結構性挑戰，並從美國護理協會與 Sigma 等組織發展策略中獲得啟發。未來期盼持續精進語言能力、積極參與專業組織，拓展照護視野並強化臨床影響力。

### 關鍵字：

多元文化照護 (Culturally Competent Care)

文化敏感度(Cultural Sensitivity)

健康平等 (Health Equity)

# 目 次

一、 目的 .....	1
二、 過程 .....	1
三、 心得 .....	6
四、 建議事項 .....	7
(五) 自動住院報到櫃台	
(六) 將「文化敏感度」納入教育訓練	
(七) 將挑選出的「國際參訪心得」放進 E-learning 並提供職教育時數 1 小時	
(八) 將「故事敘說 Storytelling」作為衛教影片使用	
五、 附錄 .....	9

## 一、 目的

本次本人前往美國德州阿靈頓分校（University of Texas at Arlington）參加亞裔美國與太平洋島民護理協會（Asian American / Pacific Islander Nurses Association, AAPINA）主辦之國際會議，會議主題聚焦於醫療多元化、AAPI 社群（Asian American and Pacific Islander）與未來趨勢、文化敏感照護、專業組織參與與領導力發展等議題。身為一位心臟內科個案管理師，長期於臨床面對慢性病照護的挑戰，此次藉由護理部張碧華督導指導的研究「Advance Care Planning Intentions in Heart Failure Patients」之英文口頭報告，分享台灣心衰竭病人預立醫療照護計畫（Advance Care Planning, ACP）之意圖形成歷程與影響因素，期盼能拓展國際視野，並與亞裔健康倡議者互動，強化我國文化敏感照護與 ACP 推廣策略。

## 二、 過程

### （一）會前準備階段

為參與 AAPINA 國際會議並以英文口頭簡報方式發表研究成果，會前進行多次語言與簡報內容的反覆修訂與練習，也十分感謝督導與同仁的協助。本次為本人首次赴國外參加學術研討會，亦為首次以英文公開發表，因此特別針對語速控制、專業詞彙表達與 Q&A 應答技巧進行模擬演練，並參考督導經驗，修改簡報結構，使其兼具簡潔性與說服力。同時，也針對台灣預立醫療照護計畫（ACP）法律背景及文化因素進行英語說明，以利會中與他國護理師交流。

### （二）會議參與與學習經驗

#### 1. 專題：護理的信任、力量與倡議：塑造未來的專業實踐(圖 1)

主講：Jennifer Mensik Kennedy，職稱：美國護理學會主席

首先，Dr. Jennifer 做為 ANA 主席，肯定護理專業，並且表示護理是「最值得信賴的職業」，而護理師應該要將這當成推動社會改變的力量。Dr. Jennifer 強調，護理師應善用這份信任，在臨床、教育與專業組織中發揮影響力，並以專業與倡議行動守護公共利益。而做為 ANA 的主席，她跟大家報告學會目前工作的主軸與目前努力的方向，如：修訂《護理倫理守則》，2025 年版新增第十條，納入科技發展、氣候變遷、社會正義與全球責任等新興議題，凸

顯護理並非單純的工作，而是一項致力於人類尊嚴與社會福祉的志業。另外針對護理專業族群比例失衡與偏見，ANA 已正式承認歷史錯誤，而亞太裔與太平洋島民社群青少年死亡率居高不下，且接受心理健康照護度不足，顯示需打破



圖 1. Opening Keynote

文化禁忌並強化服務覆蓋率。故應將文化謙遜（cultural humility）與文化敏感性訓練標準化，融入護理教育與在職培訓，以回應多元族群需求並促進健康公平。ANA 鼓勵護理人員積極參與政策制定，公職爭取等，這是專業聲音進入決策核心的重要契機。ANA 也正在推動職場暴力防治、增加護理教育資源、提升 Medicaid 政策法案。

## 2. 主題：護理組織合作促進健康公平與福祉(圖 2)

主持人: Chien Chen 主講: Gloria Chen，職稱：Sigma Theta Tau International 副會長

Gloria Chen 博士作為一名亞裔護理師分享如何成為最年輕的 Sigma Theta Tau International 副會長，她的故事極具啟發性。她分享在就讀紐約大學 (NYU) 護理系時，因一次偶然經過女廁時看到牆上張貼的 Sigma 榮譽護理學會證書與章程，深受其「國際榮譽學會」的稱號吸引。雖不完全了解其內涵，她仍被這份象徵性的榮譽所觸動，後來為了免費餐食與紅酒等去參加學會，但在會場中意外與大學教授重逢，開啟了編輯博士論文的兼職工作，也促使她持續參與此學會。透過多次會議參與，她逐步克服與學界前輩互動的膽怯，發展出穩固的導師關係，這對她的職涯與專業成長影響深遠。

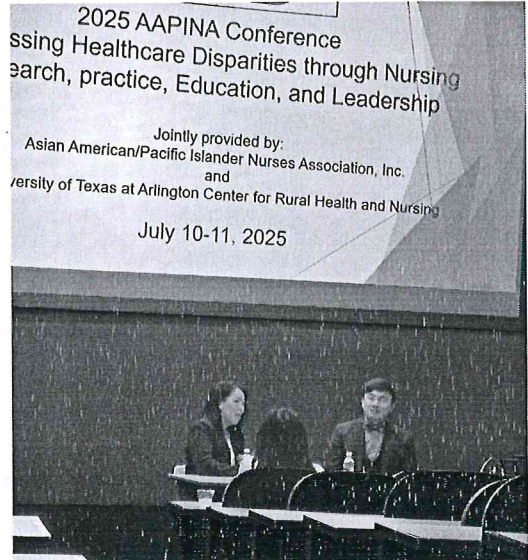


圖 2. Panel Session 1

Gloria Chen 博士強調，「被看見與被承認」(acknowledgement) 是推動年輕護理師持續參與的重要動力。她在分會領導任期內，曾邀請 Sigma 國際會長 Karen Warren 博士蒞臨就職典禮。在介紹前會長發言前，她誠實地分享自己的緊張與不安，坦承自己的恐懼，也提到前任會長活躍的舞台能力與優秀表現，使她備感壓力。但她的真誠發言受到 Warren 博士高度肯定，後者更於 Sigma 國際雙年會上，在數千位與會者面前朗讀該段演說，引發現場深刻共鳴。這一事件為她帶來巨大的鼓舞與職涯信心。之後在導師 Dr. Holly Shaw 的引薦下，參與聯合國護理倡議計畫，並在攻讀護理麻醉學位的同時，擔任 Sigma 紐約及新澤西區域協調員，負責 35 個分會的聯繫與協調工作，進一步深化其組織管理能力與國際視野。畢業後，她擔任 Sigma 獎學金評審與基金會董事，累積對非營利組織財務與策略運作的實務經驗。最終，在 Sigma 國際會長 Kathy Catrambone 的鼓勵下，她參選並成功擔任 Sigma 國際副會長，自 2021 年起服務至今。她強調，領導不僅來自經驗的累積，更來自於社群間的相互支持與信任建立。

Chen 博士亦坦言，作為亞裔護理師在職場中歷經孤立、種族偏見與晉升困難等挑戰。然而，這些經歷未削弱其信念，反而成為其堅持參與專業組織、提升自身能見度與影響力的驅動力。此段分享突顯了專業組織對個人職涯發展的重要性，並展示了如何透過 mentorship、社群支持與正向回饋，促進年輕護理人才的養成與領導潛能的實現。

### 3. 研究口頭/海報發表報告

研究口頭發表分成三個會場，分別是以「研究」、「實踐領導」、「教學」三組別，每組共 6 個口報，本人進行的 15 分鐘英文簡報，主題為「心臟衰竭病人參與預立醫療照護計畫之意圖因素」(圖 3)屬於「實踐領導」組，過程獲得與會者正面回應，並針對研究設計提問與回饋進行討論。



圖 3. 口報畫面

在本次海報發表中，關於「運用數位故事推動越裔美國青少年施打 HPV 疫苗」的研究(圖 4)，提供了極具啟發性的文化適應性健康促進策略範例。研究團隊選擇數位故事敘說 (Digital Storytelling, DST) 作為介入工具，具有明確的理論基礎與文化敏感性考量。此介入方式不僅融合敘事療法 (narrative therapy) 與社會學習理論 (social learning theory)，更強調受眾參與、情緒共鳴與文化認同的建立。

該研究的數位故事敘說的設計原則與實施策略如下：

- 以受眾為核心的共同創作：研究團隊邀請來自目標族群的越南裔母親參與腳本設計與內容發想，將其對 HPV 疫苗的疑慮、期望、過往經驗等真實觀點融入影片內容，讓觀眾更容易產生認同與信任。此「與社群共作」的方式，讓介入不再是單向傳遞健康訊息，而是雙向對話與文化協商。
- 故事敘事風格與媒介選擇：每則故事長度為 2 至 3 分鐘，採用真人說故事搭配照片、音樂與簡單動畫，以吸引注意力並維持情緒投入。研究團隊表示，影片長度乃根據事前調查結果設定，多數母親反映「超過 3 分鐘會失去耐心」，顯示設計過程中對受眾行為與偏好的高度尊重。

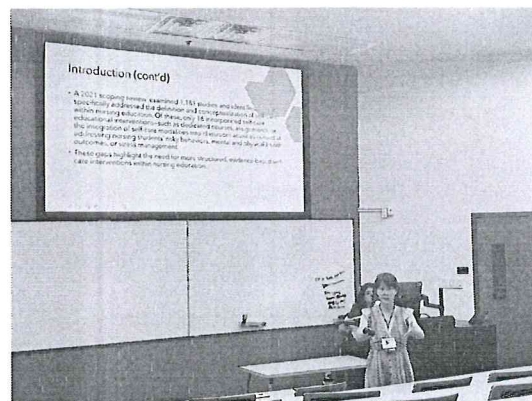


圖 4. 其他報告者報告

- **情感連結與行為轉變**：研究結果指出，故事中出現的「角色共鳴」、「家庭價值觀」與「預防癌症的動機」等元素，是改變母親態度與行為意圖的關鍵。透過他人經驗的呈現與轉化（vicarious learning），受眾可以降低焦慮感並提高信心與決策動機，這也呼應健康信念模式（Health Belief Model）中對知覺利益與自我效能的強調。
- **文化橋接與語言限制的克服**：即使研究團隊成員不具越南語能力，但透過與母語參與者及社區成員合作，在設計過程中仍能捕捉文化脈絡，並確保訊息不失真。這顯示即便語言有限，透過尊重、參與與在地化調整，跨文化健康溝通仍具可行性。

**證效益與應用潛力**：在介入後，受試母親的疫苗接種意願由 53%顯著提升至 74%，兩個月內更有 54%的孩子完成第一劑疫苗注射。此成效不僅反映出介入設計的成功，也進一步說明文化適應性敘事介入對於族群健康促進具備長遠應用價值。

所以，我進行了數位故事敘說（Digital Storytelling, DST）定義查詢，依據文獻，DST 為使用多媒體技術將影像、聲音和旁白結合起來，製作一部記錄個人生活經驗的過程。它是一種跨學科方法，可用於教育、研究和社區參與。它可以以小組形式或一對一形式進行，共同目標是讓參與者記錄和分享他們的生活經歷，用於教育他人並加強社區參與，每個故事約 3 到 5 分鐘（Stargatt et al. ,2022）。所以將來我們也可以將「數位故事」應用於慢性病管理、母嬰保健、甚至癌症篩檢推廣。製作「數位故事」特點包括：（1）強調個人經驗的力量；（2）訴諸情感與價值；（3）突破語言與文化障礙；（4）適合以線上傳播等。這樣的經驗也啟發我思考，未來在台灣的心血管病人健康促進工作中，是否也能發展在地化的數位故事作為溝通與支持工具，進一步提升介入的文化敏感性與病人參與度。

#### 4. 主題：透過實踐與研究改善健康平等、安適

透過 Panel Session 討論，由不同立場展示如何改善健康平等、安適，討論者分別為社區、臨床與健康系統以學術領域代表(表 1、圖 5)討論的內容主要涵蓋兩大核心概念：「健康平等（health equity）」與「健康安適（well-being）」，本次會議中，多位來自學術界、臨床系統與社區領域的護理領導者與實務者，展現了護理專業在推動健康正義與促進個人與社區福祉上的多元實踐與貢獻。



圖 5. Panel Session 2

代表	姓名	機構	職位/身分
社區代表 (Community)	Donna Marie Palakiko	夏威夷大學 University of Hawaii	勞動力計畫主任/大學教授
	Kim Dung Mai	德州 AAPINA Texas 創辦人	本次會議主席
臨床與健康系 統代表 (Clinical/Health Systems)	Chien Chen	維吉尼亞州 聯邦政府	國家級官員
	Christi Nguyen	德州 Baylor Scott & White Health	組織領導者、護理師
學術代表 (Academic)	Tanya Sudia	德州大學 阿靈頓分校 UTA University of Texas at Arlington	護理與健康創新學院院長 與 Chief Nursing Officer
	Jungah Lee	加州大學爾灣分校 UCI University of California, Irvine	護理學院文化與社區參與 副院長

在社區層面，來自夏威夷大學的 Donna Marie Palakiko 分享了她如何與在地族群合作，共同設計文化適應性的生活型態改變方案，並藉由培訓社區健康工作者，推廣糖尿病預防課程，進而減少肥胖與慢性疾病風險。她也透過文化課程與獎學金計畫，培養具文化能力的本地護理人才，鼓勵年輕世代回到偏遠社區服務，確保健康照護資源的可近性與文化敏感性。在臨床與健康系統領域，Christi Nguyen 則強調「跳脫傳統流程」以實際回應病人需求，指出許多病人無法就醫的原因並非醫療本身，而是交通、食物、生活費用等社會決定因素。她協助醫療系統建立跨部門合作模式，提供實質支持，並倡議機構內部應給予護理人員參與社區與倡議工作的保護性時間，讓健康平等不只是理念，更落實於組織文化與政策行動。

學術領域的 Dr. Tanya Sudia 與 Dr. Jungah Lee 則將健康平等與安適理念結合於教學與研究中，前者在大學中推動行為健康照護的實務培訓，並強調領導者應以「intentionality」為原則，在資源配置與人員晉升上具體體現價值選擇；後者則強調應認可護理師在社區服務與改善照護可近性上的實際影響力，倡議學術評鑑制度應將這些行動納入指標，以促進實踐與研究並重的健康照護文化。

在本次會議眾多分享中，來自夏威夷的 Donna Marie Palakiko 博士所傳遞的理念與經驗，最令我深受啟發。作為一位夏威夷原住民的母親、臨床護理師、健康策略師與資深研究者，博士擁有超過二十年服務在地與太平洋地區原住民

社區的經驗，致力於解決健康照護的可近性與族群健康差異問題。她目前擔任夏威夷大學教授及勞動力計畫主任，該計畫獲得超過兩百萬美元的資金支持，旨在培育夏威夷原住民學生攻讀初級保健等健康專業學位，並鼓勵他們於畢業後回到社區服務，以提升偏遠地區如莫洛凱島或拉奈島的照護可及性與文化適切性。在研究領域方面，Palakiko 博士是 PILI 'Ohana Partnership 的創始合夥人，這是一項以社區參與為基礎的研究計畫，專為夏威夷人與太平洋島嶼居民設計生活型態改變的健康介入措施，針對肥胖、糖尿病與心血管疾病等高盛行的健康議題，推動文化適應性的課程發展與社區健康工作者的培訓。她強調，透過共同設計、在地參與與尊重文化脈絡，能有效促進族群健康識能與行為改變。此外，她也積極於教育領域傳遞文化安全（cultural safety）與文化謙遜（cultural humility）的理念，要求護理學生進行內隱偏見測驗與反思練習，幫助其意識自身偏見並建立跨文化溝通與合作的能力。博士分享的多項實務經驗，如改編 16 週糖尿病預防課程為 8 週、由社區健康工作者傳授課程的模式設計，以及與社區長者共同改良傳統料理（如低鈉罐頭午餐肉與葡萄牙豆湯）的健康飲食推廣策略，不僅顯示其在文化適配與社區賦權上的專業能力，更展現出護理專業在促進健康公平與病人自主中的核心角色。她的經驗具高度啟發性，提醒我在未來的臨床與研究工作中，應更有意識地實踐健康正義、文化敏感與在地連結的理念。

### 三、心得

本次 AAPINA 年會為本人首次參與國際學術研討會，亦是首次以英文口頭報告形式發表研究成果，實為個人職涯的重要里程碑。透過發表「心臟衰竭病人預立醫療照護計畫意圖之關聯因素探討（Determinants of Advance Care Planning Intentions in Heart Failure Patients）」之研究，我不僅介紹了台灣在病人自主權與 ACP 制度的推動經驗，也得以與來自美國各州及亞太地區的臨床與學術工作者進行實質交流，進一步拓展了國際視野，並啟發我對健康平等議題的更深層思考。

此次大會以「多元與包容，實踐領導之路（Diversity, Inclusion, and the Journey of Leadership）」為主題，透過多樣的議程設計，如小組對談、互動式 panel、午間圓桌、海報發表及爐邊談話等形式，展現出跨文化對話與包容精神的實踐力。會議中，最令我感動的是 Gloria Chan 博士從學生時期踏入 Sigma 組織、克服自我懷疑、最終成為國際副會長的經歷。她真誠地分享自己如何從一名內外科病房的一線護士，因為一次被看見的演講而受到高層領導肯定，進而獲得推舉與信任。她的故事讓我深刻理解，在專業組織中「被承認」與「被連結」的力量，能如何轉化成個人職涯成長的推進器。「數位故事（Digital Storytelling）」的應用亦令我印象深刻。一場針對越裔美國母親的 HPV 疫苗接種介入研究，透過與社群共構、融合文化意涵的 2-3 分鐘短片，有效提升母親的疫苗態度與子女的實際接種率，展現了文化適應性健康介入的強大潛力。這樣的方式促使我思考，是否也能在未來心臟衰竭病人之戒菸研究與衛教中導入類

似機制，製作能引起共鳴、具文化敏感性與真實生命故事的內容，以提升病人對健康行為轉變的認同與實踐。

本次會議不僅聚焦於研究發表，也強調臨床實踐與組織倡議的連結。例如來自夏威夷大學的 Donna Marie Palakiko 博士，以夏威夷原住民身分長年投入社區健康促進，分享如何與族人共創生活型態改變課程，並推動社區健康工作者模式，強調文化安全與內隱偏見意識於護理教育中的重要性。她所展現的「與社區同在」的態度與策略，讓我反思：作為心臟內科個案管理師，如何在臨床照護外，發展更具文化回應力的衛教資源與支持網絡，亦是實現健康平等不可或缺的一環。此外，許多與會講者亦強調專業組織參與（如 Sigma 與 AAPINA）對於職涯發展、領導力培養與健康政策倡議的助力。例如 Kim Dung Mai 博士與 Chien Chen 先生，皆提及亞裔護理師在美國面臨的隱性偏見與代表性不足，並強調「聯結」、「發聲」、「參與」是創造改變的關鍵行動。這些經驗使我意識到，身為亞太地區的臨床實務者，我們也能透過國際組織平台，尋找理念相近的夥伴，共同發聲，提升區域性議題的能見度與國際影響力。總之，此次 AAPINA 會議是一場豐富的跨文化學習與自我成長旅程，不僅強化了我對專業組織參與的認同，也讓我深刻理解「健康平等」並非抽象口號，而是可透過具體行動與實踐實現的目標。無論是發表研究、參與政策、投入社區或創新教育，我都將以此次會議為起點，持續前行，努力在所屬臨床場域中推動更具包容性與文化敏感性的健康照護。

#### 四、 建議事項

##### (一) 自動住院報到櫃台

在出國的過程發現美國不論是機場或是火車站，甚至我住宿的地點，全部都非常自動，甚至無紙化。本院辦理住院的病人量也十分龐大，甚至也有 18:00 後前來辦理手續的，而夜間的批價櫃檯值班人員較少，且處理多項業務，建議住院可以使用機器報告，印出住院證與指引，簡化櫃台負擔與排隊等候時間。

##### (二) 將「文化敏感度」納入教育訓練

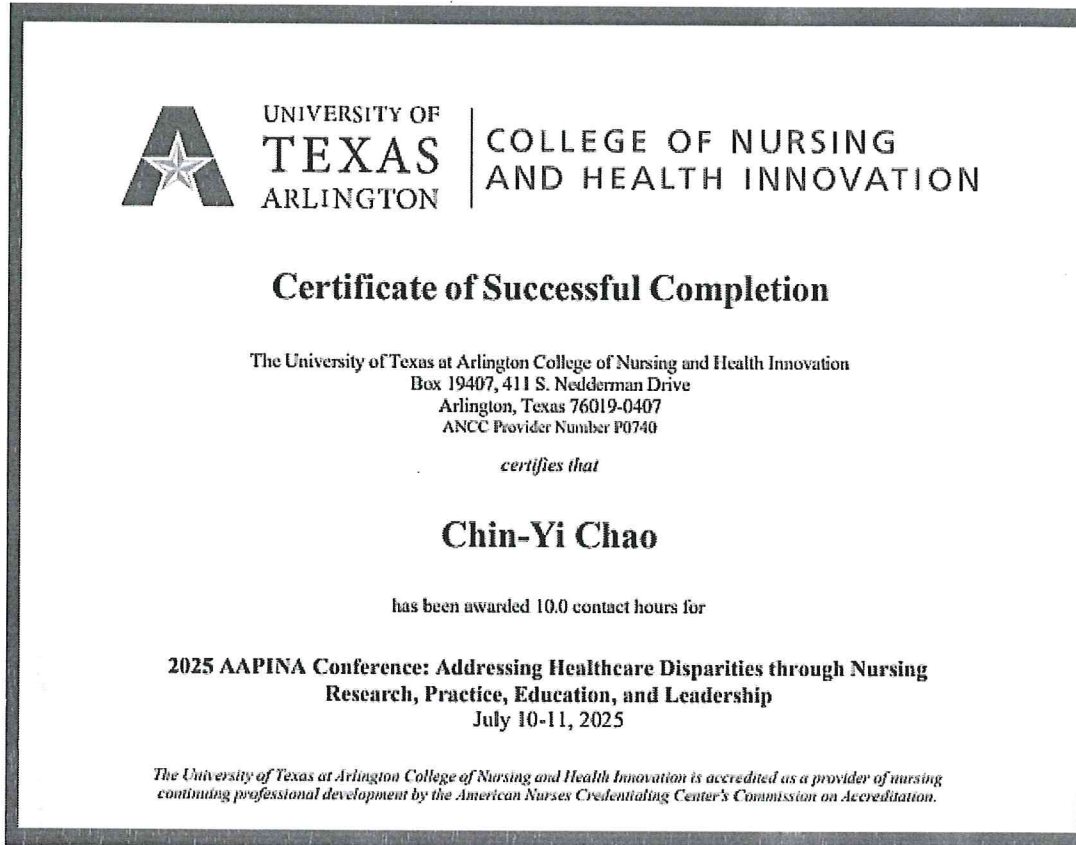
文化敏感照護 (culturally sensitive care) 是高品質照護的重要基礎，尤其面對多元族群與價值觀差異時，護理人員應具備基本的文化尊重與跨文化溝通能力。建議於訓練課程中增設「文化敏感照護與溝通技巧」單元，在台灣文化特性上面，建議可以增加如下：

- 新住民、原住民、同性婚姻隱性偏見測試。
- 文化敏感衛教技巧，如：基礎稱謂等尊重性語言推廣養成。



## 五、 附錄

### 1. 參加證明



### 2. 活動大合照



### 3. 與美國當地護理教授交流合照

