

後記 以上是筆者的管見，而書本上又沒有提到的一些小問題，提出來供後學者參考，希望能給國內發展區域性新生兒中心的一點指南。

Reference :

\* Gregory, G. et al : Continuous Positive airway Pressure as treatment in RDS. NEJM 284 : 1333, 1971

\*\* E.F.Klein, Jr. : Weaning from Mechanical Breathing with Intermittent Mandatory Ventilation.

\*\*\* Roger J. Shott Regionalization : A Time for new solutions. The pediatric clinic of North America Vol. 24 No.3 Aug, 1977.

\*\*\*\* Shyan C. Sun : Stabilization of the High Risk Infant Prior to transport Published by cavitron corporation.

\*\*\*\*\* Saving Preemies : Newsweek P. 48 Oct. 3 1977.



# 護理專欄

## 認識護理

護理為醫學重要的一環，醫、藥、護三大部門必須平衡發展，始能達到至善之境界，確保民衆的健康。欲造就高級護理專門人才，非具有高深完整之學識不為功，因此，廣泛的具備各種知識，為護理專業人員的必要條件。教育部於民國六十四年，將國內兩所私立醫學院中，三年制護理科改為四年制護理系，其目的在於培養素質更高的護理專門人才以帶動護理的發展，造就更多優秀的護理人員。

# 醫學雜誌

## 外科雜誌

美術設計 璩榮寧 陳麗雲

專欄小組 謝淑惠 藍麗美 璩榮寧  
許傳美 劉綉峰 陳秋芳 尙祚卿  
王念京 紀淑珍 林寶玉 蔡明菊 鄭琦芳



# 第一部份

## 前言

時光飛逝，欣逢本校創立二十週年，而第一屆護理系的同學，也即將走出校門邁向醫院，所以我們希望藉着此次問卷調查，以回顧三年來的學習經驗，學習過程及在摸索中所得到的或多或少的成果，期望對以後學妹們在學習上有所助益，並藉以增加大家學習的興趣，了解在學習各科前應具備的基本知識及應做的準備，更希望藉此調查，改進同學們學習的方法，使大家共同為提高本系素質而努力。

在這有一點需解釋的，就是為什麼此次問卷採用問答方式，因為問答方式較能深入探得同學們的心聲而不侷限於某些簡短而有限的答案，由於問答式的題目，比較費同學們的時間與心思，故在此特別謝謝同學們於百忙中合作，使我們的調查得以圓滿完成。也正因為採用問答方式問卷，所以有關於數據的統計並非完全精確，而只是概略的整理，但確是大部分同學的心聲。



## 共同科目

### 國文

國文的功用在於承啓民族的道統，培養個人的胸襟氣度。由於要配合升學考試，國文的教導多按文化基本教材和指定課本來傳授；而所用的方式都是填鴨和注入式，將學識不斷地塞入我們的腦海，忽略了「國文」應着重於民族精神和中華文化淵源思想的奠定。

到了大學，國文仍未能突破高中死板的教學方式，依同學們的反應，是希望能得到啟發式的教授方法，以吸取多方面的知識，下面即是同學們的意見：

在教授方法方面：

- 1 重點傳授：將課文中艱深的文字解釋一次，再把本文主旨、要意加以闡明，其他方面如作者之介紹，可由同學們課前預習和課後複習，但最主要的，是應着重於思想的啓迪與興趣的培養。
- 2 小組研討：分組研讀，共同討論，提出小組報告，如：詩詞欣賞；如此可訓練學生的思考周密，和意見表達的能力，也可以提高大家的學習情緒。

在學習內容方面：

- 1 古詩詞歌賦、新詩：培養文學欣賞的情操。
- 2 固有史書、典籍：對我中華文化有最基本的認識。
- 3 古今名家文學著作：使大家對文學有所瞭解和評論。
- 4 課外書籍的閱讀：希望教授能介紹些課外書籍，一方面提高同學國文程度，一方面能增加課外知識。
- 5 應用文和作文的加強：以培養日後實際應用的基礎。

## 國父思想

世事雖變化萬千，但真理却永不改變。

目前的大學生對於家事、國事、天下事、事事都有關心的胸懷，但是幼嫩的我們，沒有縝密的思維來辨明詭譎的時事，許多留學生稍不留神，就被共產黨美麗的謊言所蒙騙，這類事件時有所聞，屢見不鮮。因此我們需要有師長明確的指導，透視出似是而非的統戰宣傳，分辨敵我的立場，認清共黨的眞面目。

所以同學們都希望國父思想教授，能以國父遺教引證今日世局大觀爲教學的方向；引導同學們重視時勢，培養同學們的判斷能力，激發起同學們的國家民族意識，和忠貞愛國的情操，以免於井蛙之困。

## 社會學

從事護理工作，必定會與許多不同階層的社會人士相接觸，由於工作、思想、心理、環境的不同，造成人與人之間的種種差異，我們將要如何面對他們呢？社會學是我們踏入社會前的一顆定心丸，我們由社會學中，認識不同環境所造成的各種偏差，由瞭解而產生諒解，使我們能體會對方的心境。

根據調查結果，發現同學們學了社會學之後，並未得到預期中的收穫，歸納原因如下：

1. 從上課到中考後的今天，沒有講義、沒有課本、更沒有指定的參考書，使學生無法做有系統的研讀。
2. 老師的板書潦草不能辨認，再加上鄉音濃重聽不清楚，使同學沒有辦法記下完整的筆記，以爲參考。
3. 教授的內容多含糊不明，且未能以實例引證某些學理，更無個案研究，來與理論相配合。
4. 一味的注入，學生不能吸收，也無法提高興趣。

依調查所顯示，同學們對於社會學有極大的不滿，都希望校方能作適度的調整，使大家可以從社會學中更進一步的認識社會，明瞭它的組織、功能和現有的種種社會問題，希望藉此對於人與人的關係，人與社會團體的關係，有更好的調適。

## 英文

共同的語言能縮短人與人之間、國與國之間的距離，達到人類感情的溝通，進而有助於互相學習及文化交流；現在國際通用的語言是英語，故加強英語的能力在目前來說是必要的。

對英文科，大家的反應由調查中，很明顯的看出，同學們對英文課程的內容和教授方式，一屆比一屆滿意，尤其是第三屆的同學，認爲老師所教的內容易吸收，且教授方式活潑、生動，極易引起同學們的注意力和興趣。

## 普化 ● 有機化學

據統計，大部份同學認爲普通化學和有機化學，對以後所要學的科目，如藥理學、生理學、病理學、營養學等，都能有所幫助；一般的看法認爲：普通化學、有機化學是一切科學的基礎，而護理即是科學與藝術的綜合，所以在學護理課程之前，多少都需要有基本的化學觀念，對於一般化學結構，成分及作用應該有所認識，尤其是作用方面，因爲藉著化學作用的不同，大家可了解藥物的分類、功用，而不致有用錯藥的事情發生，如此病人的生命就更有保障了。

對於此兩科同學們的吸收程度，依個人興趣、努力及領悟而有所差異，有的認爲能吸收，有的同學則覺得不易吸收，由同學的答案中得知，不能吸收或不易吸收的原因，略述於下

1. 教學時間不足：每次在上課時，因爲時間的不足，教授只能做重點提示，以致同學未能得到完整的概念，有時甚至僅做重點提示都會覺得時間不敷利用。
2. 教授方式：此點問題較少，不過在普化一科，同學認爲一直抄寫黑板的方式，易使人昏昏欲睡。

以上雖有二點原因，但最主要因素是教學時間不足，同學們認爲時間的不足，易造成一種惡性循環，即老師的教材充實但無法詳述，因此同學了解不夠，導致學習效果的低落，同學學習效果的低落，促使老師的教學興趣也下降，二者因果循環，終至放棄吸收，或吸收不良。如今爲了改善此情況，同學們希望院方，能在化學課程的時間安排上，多增加時數，使老師有充分時間講解及特別補充與護理相關性較大的化學新知。

## 微生物

由於中學時代學過生物這科，所以，每位同學對微生物，都具有基本的概念，現在，真正學了以後，也都獲得了不少心得；大家都以為學了這科後，使我們瞭解有許多微生物包圍在我們的四周，不論它是有害的、無害的，有致病性的，還是無致病性的，它確實存在於我們生活的周圍。

如何避免微生物的感染？這使我們對於無菌觀念，隔離技術及免疫知識，都有更深一層的瞭解；學這一科，同學們都認為非常有益；只是，希望老師在講課時，能更有系統，清晰而有秩序，這樣，必會引起更多同學的學習興趣。

## 心理學

心理學可說是人類智慧高度發展產生的科學，在這科學昌明的今天，人類活動範圍不斷擴大，而在這社會活動圈中，總是離不了朋友，而每個人又各有其不同的性格、人生觀，構成了這萬花筒的社會，既然人與人間須要互相溝通合作、和睦相處，所以我們須了解人的心理，如此才有助於彼此的了解。

在上了一學期的心理學後，同學在心理課程方面的意見是：

1. 心理學是以活生生的「人」為研究對象，此該是一門活的學問，所以教授方法不應以「唸」的方式帶過，而應多舉例子，以引起同學們對此科的興趣。
2. 上課應多注重啟發式之教學，並能將理論配合實際個案，如參觀精神院、孤兒院、養老院，增加與社會環境接觸的機會，以期更了解人性。
3. 常舉行討論座談會，以溝通同學們的觀念及見解。
4. 由老師介紹淺易有關心理學之參考書，讓同學課前先閱讀，再於課堂時討論，老師從旁指導。

從同學的反應中得知，同學們學了心理學後，均能普遍的用於日常生活中，如增加察言觀色的能力，人際關係的建立等。而少數未能將心理學應用於日常生活的同學，認為其對「心理學」一詞尚未了解透徹，或對心理學不感興趣。

## 基礎醫學

## 寄生蟲

寄生蟲為害之大，是同學們修過此學科之後，最大的感觸。

記得國小時，雖有衛生人員到校，為學童做驅蟲滅蟲的工作，但大家的態度是被動消極的；殊不知寄生蟲進入人體，即是一種異物，會使身體產生排斥反應，而造成嚴重後果。有的寄生蟲無時不在吸取人體的養分，影響人類的健康與生長；有的則以放出代謝產物、毒素，造成更大的危害。

學好寄生蟲雖不容易，但善用方法去唸，也不覺困難。因為每一種蟲，均有其特性、生活史、分佈地區、臨床症狀、診斷與治療等等，而老師以圖解方式教授，既清晰明瞭，印象也更加深刻；同學們皆認為此種教學法，值得讚揚。

護理人員需認識各種寄生蟲和其蟲卵，並能協助病人採取適當的標本，來進行檢驗，以便於對症下藥；而且能推廣使大眾重視個人衛生，進而從事疾病預防的工作。

## 營養學

「民以食為天」，每人每天都要攝取足夠的營養，才能維持健康的身體。營養學是一門實用的科學，但很可惜本校五系中，只有護理系修了營養學及膳食療養；雖然如此，據調查，實際在運用的同學並不多，約有百分之七十五的同學，認為自己每天所攝取的營養足夠，但卻沒有實地算過，也沒有同學為自己計劃飲食。雖然學了營養學，但在點自助餐時，仍有大多數同學還是依自己的喜好，來選擇食物，沒能學以致用。

大家都知道，營養是健康的基礎，營養不良會減低個人的抵抗力，而易感染疾病，一旦失去健康，則更需仰賴營養以恢復健康；在患病過程中，給病人設計適宜的飲食，不但可增進醫療效果，更能加速病人康復，故近年來，膳食療養在營養學中的地位日趨重要。學過營養學後，我們可得到不少重要的概念，如：蛋白質的互補作用，醣類節省蛋白質作用，人體產生胆固醇量與食物中含量相制衡，麵食營養價值高於米飯等。

營養學因與日常生活關係密切，故同學們希望老師在授課時，能多與實際生活配合教授，如此上課才不致感到枯燥乏味；當然同學們也應多參考各種有關的書報雜誌，以獲取更多的新知，再配合所學，如此在日常生活中必能運用自如，利人利己，對病人來說更是一大福祉。

## 藥理學

給藥，是基本護理功能之一。護理人員藉著給藥，和病人溝通，觀察病人；病人也藉著藥物，得到最普遍、最簡便的治療，然而，我們切不可因此而忽略了它的重要性，因為生死只是一線之隔，稍不注意，就會因給藥錯誤，而發生悲劇，故詳讀藥理，是非常重要的。

至於，如何準備藥理學呢？修過這一科的同儕一致認為，這是所有學科中，最弱的一環，因為，二年級上學年中，除藥理外，尚有非常繁重的課目，在這科所下的功夫有限，同學們只求過關，根本談不上臨床的應用；由同學們反應，實習時，因不能應付病人所提出的藥物問題，而對自己的信心大打折扣。

同學們分析藥理之所以是最弱一環的原因是：

一、時間不夠：教學的時間不夠，而內容太多，無法詳盡講解，只能作片段的重點提示，以致於內容無連貫性；同學們沒有一個完整的概念，只好死背重點中的重點，這種重點跳躍的唸法，對藥物作用，無法透徹瞭解，所以被病人問得啞口無言。

二、課本內容過於理論化，而與醫院常用的藥品不能相配合。

例如：課本強調的是藥品學名，而使用時，大部分是廠商名，因不熟悉廠商名，雖學過這一類藥物，還是徒勞無功。

三、自己所下功夫不夠。雖然用功的同學很多，但被動的學生不在少數，所以，若能在上課前舉行小考，測驗上一次所教授的課程，利用這股推動力，讓同學有所警惕。在實驗課程方面，一般同學們多認為能和正課密切配合，但希望在實驗做完後，務必要討論，並作一個詳細而具體的結論，使我們能瞭解正確的實驗結果與原理。若材料、時間允許，更希望老師能先操作一次，做為示範。

又有同學們建議：

隨著醫學的昌明，新藥也不斷問世，如此廣大的藥理範圍，欲以半學年的時間修習完畢，實是匆促。若能分為上、下二學期，一星期四個鐘頭，讓我們有充分的時間來學習與記憶，豈不是能收到更好的學習效果。專業科目的學習在於質的精，並不是要不斷的填鴨，那樣學生都會消化不良而犯過猶不及的禁忌。

至於畫重點的教學法，課本固然是學習的依據，畫重點能提示我們課文中的重心之處，方便記憶，但作用原理却不能連貫，一種藥只知會有這種結果，却不知為何會有這種結果，所以希望老師上課能稍做講解以滿足我們的好奇。

筆者曾請教他校的學姊，大都認為藥理這一學科只有死背，然而背亦有技巧；先將同種藥物歸類再進行比較，熟記共同點後，再逐條列出相異之處。如此碰到一種藥物即知道是屬那一類？而此類之共同點為何？有那些藥物亦屬此類？它們之間在藥理作用、劑量、副作用、毒性等方面，有何應注意之處？於是一連串的記憶逐漸呈現出來。各位不妨試試此一方法——到了實習時可抄下藥櫃中的藥品名，返校後查閱各藥的學名、作用、劑量、途徑、副作用、禁忌等注意事項，記載下來登記成冊，當給藥時即可從病人那兒得知服用後的反應與症狀，附記於藥卡，如此更能有深刻的印象。查藥雖然苦，但其後助益不少。另外，若能在系圖書館中，固定放置一部大型的藥典，隨時可供查閱，相信更能節省我們查藥時間。

## 解剖學 生理學 病理學

大體解剖學、生理學及病理學三科，在基礎醫學課程中，占了相當重的份量，亦可說是基礎中的基礎科目，它們彼此間有著相依賴的關係，可謂缺一不可，然而每一件事在學習中總有其困擾存在，這三科重要的科目也不例外，現下面以解剖學、生理學及病理學的順序，依同學們的反應分別來討論。

解剖學—

據統計，92%的同學對此科皆有着莫大的興趣，同學們認為學了解剖，可以幫助了解人體構造、細胞、組織及器官間相互配合的關係和功能，增加對人類生理的認識，滿足對人類的好奇心，且可實際運用於未來的各種學科中。

在學習上的困擾，經歸納可列出三點：

1. 上課時數太少—提此論點的同儕占66%。
2. 教授採取重點教法，且常為了趕課而匆促地挑著講—此點有33%的同學提出。
3. 沒有實習的配合—42%的同學提出此論點。

生理學—

在蓋氏生理學翻譯本上，方懷時先生於序言中說到：「醫學之目的，主為防治疾病與促進健康。為達此目的，須先了解人體正常功能，方能探究及處理人體反應現象之各種疾病。故涉及人體功能之生理學，一向被認為是醫學中之一種基礎醫學。」此一說法，正代表了同學們的觀念。

在學習上，除了14%的同學沒提出困擾所在，其他86%的同學均認為上課時數太少，以致無法獲得詳細而完整的概念；另外在教授法方面，有7%的同學認為須稍改進，勿採用唸書的方式，亦有7%的同學認為，聽不懂未曾教過的英文專有名詞，以致無法繼續聽課。

病理學—

由問卷答案中歸納出同學們的觀點是一病理學可協助吾人了解人體的細胞生理和化學的新知識，並能使人了解如何診斷疾病、如何管制疾病及如何預防疾病，但在學習此科之前，必須先具備大體解剖及生理學的知識。

在學習上，有66%的同學認為上課時間不夠，33%的同學認為應多配合實習，如：標本、切片的研究。

最後依調查結果，提出幾點大家的建議：

1. 由以上各科所提出學習的困擾，不難看出「上課時數太少」為共同疾患，同學們的反應是希望院方在情況許可下，盡可能增加學分或上課時數，使同學們能徹底了解所學的知識，滿足同學們的求知慾。

2. 解剖實驗，望勿虛設，最好能實際利用人體解剖，以詳細了解人體奧秘的構造。由於本系解剖課排在一年上學期，沒有屍體可用，不知院方是否能將本系解剖實驗學分調到下學期修？因為護理也是醫學裡的一個部門，雖然以後服務的方向各有不同，但也必須對基礎醫學有透徹的了解，方能對護理科目有更精關的認識。

3. 在生理學上課前，望同學們能先預習；在課堂上若有聽不懂的英文專有名詞，可暫時記下該字的發音，並依教授的內容，概略確定其意義，或是立刻舉手請教老師；在課後，更希望同學們能複習，將不懂的地方徹底了解，如此，就不致有問題越積越多的現象了。

4. 病理學望老師能多給予實驗的機會，使同學有更深刻的印象。



## 護理學

### 針灸

針灸是中國最古老高深的療法，乃運用一定的刺激方法，通過經絡穴位，從而產生「調氣」、「治神」的作用，以取得療效。

針灸可說是一種極具潛力的治療學，近幾年來，不斷有新的療效發現，有些西醫治不好的病，使用針灸却極具效果；而且，在今日醫學高度發展的時代，有好些外國的醫生到台灣學習針灸，由此可見，針灸有其值得探究的價值。

同學們對於針灸的概念，大體可分為三類：一、修過此科，但沒有實際臨床經驗的同學，大都不具什麼概念。二、少數同學雖修過，卻沒有什麼概念。三、百分之六十的同學，都很喜歡針灸這門課程，認為在醫療上具重要地位，而且，所用的器具簡便，攜帶方便，副作用和習慣性也小，治療效果往往有獨到之處。

至於針灸和護理的關係，根據問卷調查，有下列幾點：護理人員能使受針灸的病人有安全感，而現今的針灸麻醉，更需要護理人員的協助；我們能多學到一種專門知識，只有好處，沒有壞處，將來中西醫一元化，護理人員所學的針灸，更是應用得到。除上面所說的，病人在針灸中，有任何反應或不適的情況，護士可做緊急處理，並將病人情況和醫生說明，任何觀察都可做為醫生的參考。若護士能懂一些針灸的原理、穴位，則知道如何配合中醫師，以適應病人所需，及給予適當建議。

然而，要學好針灸，只依靠老師所教的幾堂課，是不夠的，必需再靠自己努力，求得了解及有所發現；而且在實習時，態度更需要認真，多找機會見習、實習，因為做學問，原是不能隨便的。

### 精神科

據調查幾乎每個同學都對精神科很有興趣，因為今日社會形態不斷的在改變，生活競爭愈來愈劇烈，而促使週遭環境中的壓力與衝突日益增高，人與人間的關係日趨複雜，感情日益淡薄。

學了精神醫學及護理後，幫助我們對人有更多的了解——人格的發展、心理機轉和心理狀態；由此不但對自己，也對他人，能有深刻的認識，對於精神病患在失去壓抑作用的控制下，所表現出的異常行為或語言，能夠了解、接受及容忍。另外，也可知道基本導致心理危機的來源，及可能影響精神疾病發生的因素，以預防心理障礙的發生，促進心理健康。

上完精神醫學及護理後，多數同學認為有所收穫，因為能了解自己軟弱的一面，進而促使自己更成熟；也有同學覺得對人類了解過多，常會試著分析他人，想要了解他人的意向。若經常如此，將是件痛苦的事，且有時難免考慮太多，歪曲了別人的本意，造成了彼此間的誤會。

在日常生活中，我們常不知不覺地運用心理自衛機轉；學了精神科後，更加了解自己的行為及動機；不僅可促動自己少做錯事，多體諒他人，並懂得如何和人相處，建立良好的人際關係。

### 產兒科

在人生任何階段，都潛伏着健康問題，小兒與婦女也不例外。

產科和兒科不僅是護理學科中，重要的專業科目，對護理人員來說，也是工作中頗重要的部分。產科是從婦女懷孕開始，到生產後，所面臨的健康與衛生保健有關的種種問題；胎兒和母體分離後的健康問題，就屬於小兒科的範圍了。

產兒科可說是綜合了以前各科，如解剖、生理、病理、內外科等，尤其以解剖為最重要，因為要學好產科，就必須先了解生殖系統的解剖位置；此外，微生物和統計學，與產兒科亦有關連。同學們運用以前所學和產兒科的知識，應該能在緊急情況中，給予患者適當的護理，且能瞭解產婦心理及幼兒發育過程；至於護理技術，均應純熟、輕柔，否則會因過失而傷及產婦或胎兒。

「生、老、病、死」乃人生必經之路，產兒科正位於「生」的重要地位，它不僅用於臨床，還可以在居家生活中應用。例如：古老觀念的擴清，消除不正確的想法；指導產婦保胎、保健的常識，普及衛教；解說分娩過程，減少產婦的疑慮；瞭解新生兒生長過程，糾正育兒方法。

瞭解產兒科的重要後，同學們認為在教學方面，由於學分的限制時間不多，應重點提示，指定參考資料；老師可靈活使用各種教學工具，配合教學方法，使我們有系統的接受知識；如能到醫院參觀見習，就再好不過了。

依據同學們的反應，多認為自己不夠用功，以致於課後，亦覺得無所獲得；而老師的教授方面，太理論化，造成同學們無法建立明確的觀念，更無法發生興趣。故日後，當在老師和同學間，建立起教學配合，力求改進才是。

## 基本護理 ● 內外科護理

在這次調查統計工作中，有關基本護理、內外科護理作了以下的綜合結論：

這兩科可算是所有護理學科中的骨幹，正如同一個人，如果沒有骨架子，就算有再多的肌肉，也不能成形；在這兩科當中，尤以基本護理更為重要，它不但是護理學之基石，更是日後到醫院工作常用到的知識與技術；既然它們的地位是這樣重要，我們要如何學習，才能真正學好這兩科呢？

首先談到教學方面：

一個好的教學，不但可以引起同學的興趣，更能激發同學的求知慾，因此，同學們的努力固然不在話下，而老師們的教學方式更為重要，目前老師所採用的方式，不外乎灌輸式或討論式，根據統計結果顯示，有二分之一以上同學，對討論式的教學頗不以為然；事實上，「討論」的本身是一種很好的學習方式，然而，要視其是否運用得當，用得當——事半功倍，用得不當——事倍功半，分析同學何以反對討論方式教學，其原因如後。

不論討論任何問題，都需要對問題的本身，有相當的了解，才能提出自我的觀點，或接納別人的意見，做深入的研討，可是，以往的討論會，同學們是在一知半解的情況下，由於分數的鞭策，迫使每個人，非得站起來講上一兩句，妳一言，我一語的，凌亂不堪；最後，老師也沒有作一個有效而整體的結論，同學們對於討論的問題，更陷於一片迷茫之中。如此一個沒有結果的討論會，有存在的價值嗎？當然，答案是否定的。

同學們所衷心期望的教學，是靈活的、有變化的，而不是刻板的、填鴨式的。當然，我們也考慮到老師的精力與時間，所以，要求重點講述，在重點的地方，能詳細的分析，供給我們最新的知識，比較不重要的，老師可以提供參考資料，讓同學自己閱讀參考；把有限的上課數時，做最有效的運用，或者，再提供一些影片、圖片、標本等，使同學在視覺與聽覺，記憶與理解上，相輔相成。當同學對問題都有了相當的瞭解後，再召開一個討論會（不論是班級制或小組制），以溝通彼此的意見；如此一來，相信這些知識，都能在同學的腦海中，留下深刻的印象。

其次，談到同學的學習方面：

要學好這兩科，表面看起來是很容易，老師說一就是一，說二就是二，反正死記硬背。但是，要深入探討它的原理，可不是一門單純的學問了，它不只牽涉到解剖、生理，更要有藥理與病理的基礎，所以，在學這兩科前，一定要將解剖、生理、藥理和病理，這些學習工具準備齊全。另外，預習與溫習的工作，也是非常重要的；因為這二科是屬於專業科目，

也是專門的知識，同學們在未學以前，多數都沒有概念，若不預習，直接聽課，比較難吸收，所以在上課以前，要稍作準備，上完課後，更要做到溫習的工作。預習與溫習的工作完成後，再多方面的搜集參考資料，因為，畢竟上課時間有限，老師教學也不能面面俱到，所以，需要同學自動自發。一分耕耘，就有一分的收穫，誰說不是呢？

人的眼睛往往只能看到別人的缺點，却看不到自己的，所以，也就只是知道要求別人該如何，如何！却不知道激勵自己上進，我們扪心自問，今天老師在台上授課，課後能真正做到預習、複習工作的同學，又有幾個？常常有很多同學，認為老師講得不精彩，就不肯好好學習，殊不知，我們做學生的職責，是來求學，並不是來評判老師教得好與壞。所以，同學們在學習上，要有正確的認識與態度。

至於，實習與技術方面：

實習最重要的問題，就是實習場所，實習醫院是否制度健全？是否注重教學？是否能和學校進度配合？這都是值得注意的問題。在我們所實習的兩所醫院——空軍及八〇三——之中，就有明顯的差別，雖然兩處的醫療設備，都不盡理想，但八〇三的制度比空軍的健全，也較重視教學，可與學校配合，比較之下，同學的學習情緒，就有很大的差別，由此可知，實習場所的重要性；我們更期待本校的實習醫院，早日成立，供予同學理想的實習場所。

關於技術方面：醫院工作以基本護技為主，所以，基本護技應好好的學習。在教學上，何者是課堂的講授範圍？何者是回覆示教的講授範圍？老師們應先有個配合，免得到時候，課堂與回覆示教都教漏了。

大多數同學在實習前，都抱著興奮、緊張的心情，但在實習一段時間以後，許多同學已不再興奮於實習，相反的，甚至有厭惡實習的趨勢，這是什麼原因呢？據統計，分析如下：

第一，每次一大清早，就必須面對morning meeting被「電」的滋味，帶來很大的心理負擔，與精神壓力。

第二、所知太少，到醫院後，發現很多東西都不知道，就對自己的信心大打折扣。

第三、醫院與學校配合不當：學校教的，醫院不見得派上用場，而醫院的工作，又並非我們所能勝任，除了量T.P.R、B.P，與病人溝通之外，似乎無所適是，只覺得無聊，而且浪費時間。

第四、同學認為，護生在醫院一點地位也沒有，被人呼來喚去的，沒有保障，也沒有安全感。

關於以上的問題，我們有如下的解答，希望能對厭惡實習的同學們，有所助益：

一、醫院之所以要有morning meeting，是為了使我們對病房情況，有所瞭解，並提高大家的學習精神及水準，所以，同學們只要盡力充實自己，在問心無愧的情形下，就算是不幸被「電」，也不必放在心上，下次再努力就是。

二、有關信心的問題：學海無涯，而醫學又日新月異，不斷地在改進，我們所學有限，有很多不懂，這是必然的現象，只是，我們要有一個正確的觀念，就是「如何把不懂的變為懂，把不知的變為知」，這就需要大家共同努力，切不可稍遇挫折，就失望、氣餒。

第三個問題，在學校方面，當然是盡量尋找制度健全，而且上軌道的醫院，讓我們的實習能與進度配合；當我們有空閒的時間，可以由老師帶領，看些值得研究的病例，千萬不要把時間空耗掉，因為時間並不是別人的，是自己的。

至於第四個問題，我們不能否認它的存在，因為目前，我們尚沒有自己的實習醫院，借別人的醫院實習，難免會碰到這種情形。論語中有一句：「君子坦蕩蕩」；今天我們是為了「學」，才到醫院來，何不也持著坦蕩蕩的態度，不理會什麼地位、待遇的，只要多做就能多學，多看就能多懂。所以，我們抱定一個宗旨——學！視地位與待遇為敝屣；一旦學成以後，相信什麼地位、待遇，都自然加諸於你的身上了。

我們不能渺視實習，因為，據統計結果，幾乎每個同學都認為實習後自己在技術上更熟練，在學理上都有新的收穫，這是值得欣慰，值得賀采的！但在欣慰賀采之餘，我們不能忘記實習帶來的影響，也就更應好好把握實習機會了。



## 其他

一畢業後您是否從事護理工作？對護理工作您有何抱負或願望？

答：有百分之八十九的同學畢業後要從事護理工作，百分之十一的同學還不一定是否從事此行。

說到抱負，大家都希望能成爲一位學識、品德、技術均優的好護士，站在自己的崗位上，爲大眾服務。有的希望能從事臨床工作，有的希望從事育幼工作，也有的想繼續研究深造，或從事教學。

每一位同學都有共同的期望—①對護理工作能有所建樹與貢獻。②提高護理水準與地位。③在醫院制度、待遇方面應有改善，給予護理人員適當保障。

二在我們的課程中，若增加物理或生化，您認爲會增加唸護理課程的方便嗎？是否還需要增加其他科目？

答：有百分之二十八點五的同學，認爲學物理，可幫助了解某些機械及護理技術運用的原理；學習生化，對於某些基礎醫學（如：藥理），可作較深的探討，並可增加學習營養學的方便。

有百分之四十二點八的同學，認爲物理與護理沒什麼關係，只要增加生化即可。

有百分之二十八的同學，則覺得增加與否，均不反對；但最重要的，是能使受教者有所收穫，且上課時數，應與授課內容的多寡配合妥當。

其餘百分之零點七的同學認爲，應視個人興趣而定，是否選修此二科目；亦可增加其他科目，計有：胚胎學、微積分、護士英語會話、醫學專有名詞之來源變化。

三某些科目，您是否覺得上課時數太少？您願意延長上課的時間嗎？

根據統計爲：解剖、生理、病理、藥理、婦科、小兒科、內外科、眼耳鼻喉科、皮膚、性病、微生物。

同學們均願意增加上課時間，但却不希望一次上四堂以上，因爲如此，同學們將無法消化。

## 結語

從以上同學們的反應中，很明顯的可看出本系同學覺得最大的學習障礙，就是有些師資不能滿足同學們的需要，其次就是許多科目在時間上都感到不足，我們分別就這兩點做一個討論。

王煥琛教授認爲大學生的學習，每一個學分每週至少要花三小時進修：第一小時——依教授指定參考書或課本預習新功課，以便聽課時不至茫然失措。第二小時——在教室聽課或討論，隨時筆記，不可或缺。第三小時——依據筆記或課本複習，並加以研讀思辨再閱讀其他參考書籍。如有習題當需另增時間去演習。如果以所花時間來看，師資對學習的好壞佔½的重要性。

本系自改護理系以來，就學情況如下：

招考年度	錄取人數	就讀人數	現在人數	現就讀率
64	50	33	26※	52%
65	50	33	21	42%
66	50	39	37	72%

※轉學生情形特殊故不列入比較範圍。

六十六年度全國大專院校護理學系評鑑結果比較如下：

校名	師資		課程編配		圖書設備		教師研究設備		學生實驗設備	
	優	有待加強	優	有待加強	優	有待加強	優	有待加強	優	有待加強
台大	✓		✓		✓		✓		✓	
國防	✓		✓		✓		✓		✓	
高醫		✓		✓		✓		✓		✓
本系		✓		✓		✓		※		✓

※本系無教師研究設備，故不列入評鑑範圍。

台大(1)專任教師人數充足學經歷優良。

(2)本科書刊豐富，但閱覽室座位擁擠應予改善。

(3)實驗室及教師研究室設備良好，但環境應加修繕整理維護。

國防(1)專任教師充足，學經歷優良基礎醫學方面研究成果豐碩。

(2)院圖書館及系圖書室設備完善，經濟充裕藏書豐富。

(3)教師研究室及實驗室設備完備維護良好。

高醫(1)普通科目專任教師充足，應加強護理專科師資陣容。

(2)部分課程編排不符規定應即改善。

(3)實驗室及教師研究室空間不足，設備簡陋應即改善。

本系(1)普通科目專任教師人數充足，護理專業師資應改善。

(2)實驗室設備新穎，應積極籌建附屬醫院，以便學生實習。

從上面的比較中，我們不難看出本系的師資確是不盡理想，但從六十六年度的就學率及

調查的反應中，可知師資是一年年地在改善中，將來實習醫院落成後，許多問題亦可迎刃而解。同學們應該對學校有信心，善用現有的環境設備虛心學習；其實在學習的過程中，亦不乏非常優秀的師資，但因非專任的，往往教了一段日子就因他故辭去，這真是學生們重大的損失；希望學校也能注意這個問題，使優良教師，能繼續留任及予專任教師繼續研究發展的機會。

再就時間不足這點來說，同學們的反應大體可歸成二種原因：一是學分太少限制了老師教授的內容深度，使同學對該科所學有限，一是重要科目排在一起無法兼顧；毛主任自上任以來，對課程的編排做了適度的調整，如時數不夠的增加學分，無法修完的延長學習的時間，並錯開份量重的科目，所以在學習方面，只要同學們將自己%的責任盡到了，應該沒有太大的問題。

有些同學希望共同科目也能增加時數；同學們應該知道大學是專業教育，共同科目對我們來說，只是一種工具學科，其中任何一科在他校都有專門科系，以培育專門人才，要在幾個學分裡要求得到別人四年的知識，即使再增加學分也是不夠的，同學們有求知慾是個好現象，但希望大家能把握住學習的方向，在一年級時將工具磨利，熟悉圖書館的使用，對日後尋找資料必能收事半功倍之效。

爲了避免高年級時「入寶山而空手回」，在此特別提出國文、英文，增進基本學習能力的方法（註1），希望能有助同學們的學習：

#### 一、國文方面：

- 1 對任何體裁的任何讀物，要依適當的分配去研讀。以增加字彙，成語及各樣描寫技巧，凡屬不能理解的，必須考查清楚，並要多問、多想。
- 2 充分練習閱讀能力，即語體文也非得閱讀貫通不可；並多瀏覽一些有價值的古書，訓練自己對任何文體的閱讀，不費力且全部能領會。
- 3 有相當基礎後，可多讀說明文、談論文與各種名著，以便熟悉科學章法。
- 4 在閱讀一篇文字之先，應設身處地自問；如果我來寫，應如何寫法。

#### 二、英文方面：

- 1 勿貪多。英語學好以後，再學其他外國語文，因英語用途最廣。要相信，任何外國語文費相當努力後，必有收穫。
- 2 學任何外國語文，要應用於實際，才可以幫助記憶，有助理解。例如：閱讀外語書報，或利用錄音帶、唱片，幫助聽力與會話。
- 3 記憶與理解並重。如：生字的記憶，要理解其字義和構造；文章的習讀，要把握要旨和其喻意。
- 4 在時間方面，需有適宜的分配；並與其專門研究的學術聯繫起來，交相裨益，而不致各自孤立。

段稷生講師在護生臨床實習問題之研究中曾提出專業科目的學習，要注意下列三點（註2）：

一、學生要確立學習的目標——在入學前就先想好：我要學什麼？學了以後要做什麼？我能做什麼？目標既定後就要排除萬難向前邁進。如果對護理沒有興趣只因別的因素非唸不可，就應該立即離開，否則就要耐心培養，要相信「興趣是需要培養的」。

#### 二、學生在學習過程中要注意三點：

- 1 人：與人和諧相處，包括老師、同學、親友、病人及其家屬、醫療機構人員等。
- 2 事：用心學習，如依課程大綱進度預習，細讀重要書籍，善用教具，勤作筆記。注意自己的儀態，務必整潔、端莊、悅目。
- 3 學習活動：要主動參與。

①態度：學習時要虛懷若谷，有自信、不畏艱難。

②充實自己閱讀與表達能力：本國文要好，外文程度也應具相當水準，不但要練習寫作，還要練習語言之表達能力。

③隨時作筆記：將所看、所論、所思有價值的資料摘記下來。

④養成讀書的習慣，讀後務必深思，且要排一明確的時間表。

⑤每讀一本，應列出大綱，用自己的方式記錄，以便記憶。

⑥善用圖書館或其他有關教學用的資料。

⑦在屬於自己的書上作眉批，以便日後翻閱，且有助於記憶。

⑧常與同學討論，不但增加對學理之了解，且可增進彼此的情感。曾有人說「現在的同學，就是你日後事業之伙伴」。

⑨考試時（在絕對公平的原則下）應爭取好成績，以瞭解學習的效果。

⑩妥善計劃，安排讀書的時間及環境：如選擇頭腦清醒的時間、安靜光線足舒適坐位的環境等。

⑪臨床實習時要依照學理，並配合實習環境，予最好的護理；若有疑問，隨時請教臨床教師或護士長等從業人員。

⑫臨床實習時，應作建設性的建議。

三、專業教師不但要予學生們足夠的知識，而且要訓練學生在沒有教師的指導下，也有獨立學習的能力。

受過四年護理專業訓練後，將來的出路敘述如下，提供給各位同學做參考：

一、臨床工作——除受護理專業訓練外，尚須經過護士或護理師檢覈面試及格者，才可以擔任。

1 在公私立醫院擔任護理工作。

2 特別護士。

3 須接受特別訓練者。如：① I.C.U. (intensive care unit) 的護理人員，② 復建工作人員。③ 麻醉護士。④ 航空護士。

#### 二、公共衛生：

1 衛生機構：衛生署、衛生處、衛生局等單位的行政策劃人員。衛生局、衛生所或衛生室的基層工作人員。

2 學校護士（保健室）與一般機構的醫務室護士。

3 工廠護士與奶粉公司的護士。

#### 三、教學：

1 國中教師須經教師甄選。2 高中護理老師。3 護理學校的老師。

#### 四、進修：

1 國內：進入相關科系的研究所。如：台大公共衛生研究所、國防社會醫學研究所等。

2 國外：進修護理研究所，或其他相關科系的研究所。

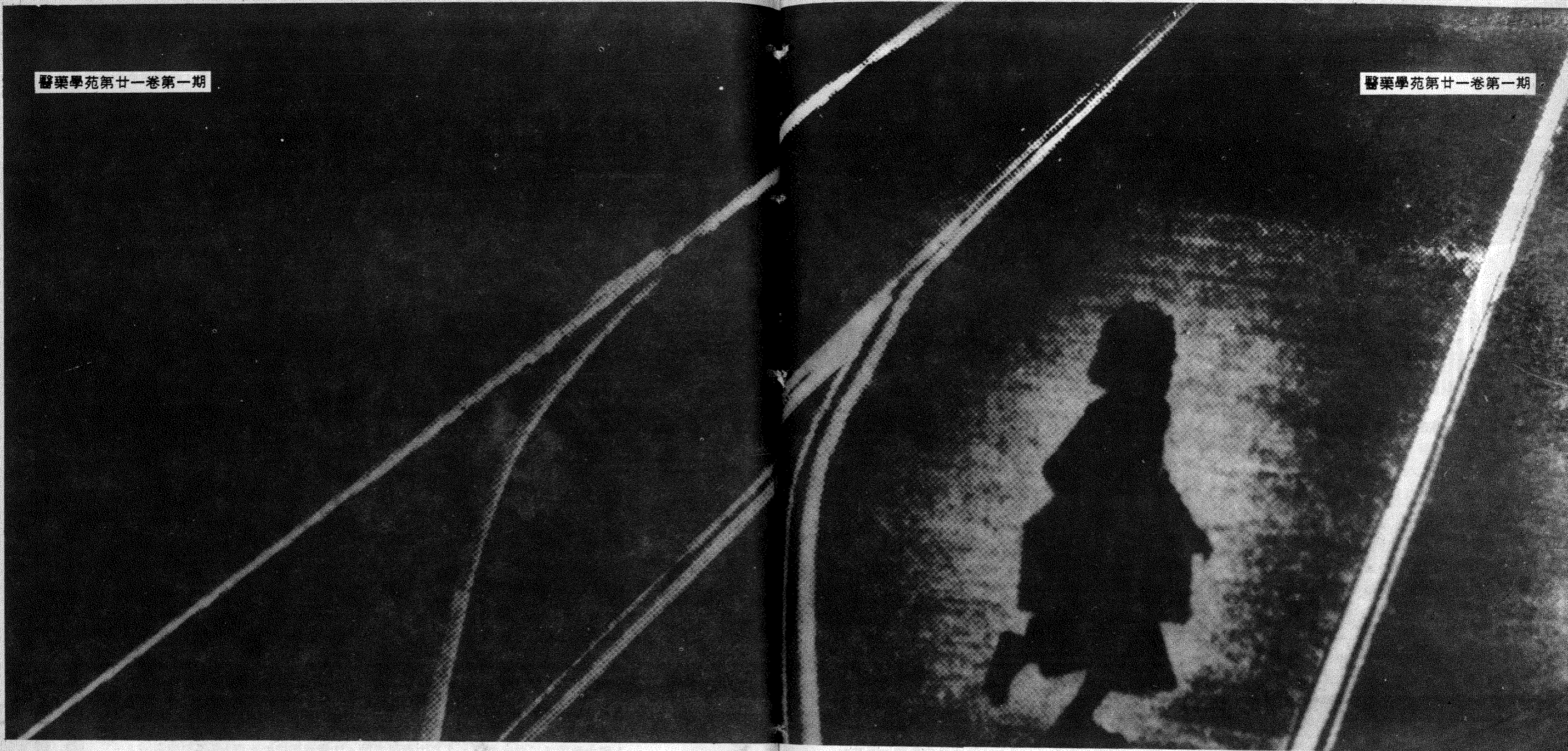
#### 五、其他：

護理系的同學，亦可從事有關的社會工作，如：孤兒院、養老院、國際兒童村、家庭扶助中心、福澤中心、捐血中心等。如果您有興趣，亦可創業，如：育嬰中心、托兒所等。

大學生是處於主動學習的地位，大學教授多具學者之風；同學們於明瞭學習的立場後，應該多與教授們磋商共同的需要，切不可成爲沈默的一群，影響了學習的情緒。學校是個小型社會，如果社會只擁有沈默的組員，請問：國家民族還有希望嗎？願全體同學共勉之。

註①：政大教育系王煥琛：大學新生如何學習

註②：段稷生：護生臨床實習問題之研究。



## 第二部份

各位親愛的同學：

您是否覺得生活太忙碌或太沈悶呢？讓我們暫且把書本擱在一邊，來看看同學們寶貴的意見！此次調查，係採分層隨機抽樣，每年級4人，共發出71份問卷給外系的同學，收回65份，計公衛學系11份，收回10份；中醫學系20份，全數收回；醫學系20份，收回18份；藥學系20份，收回17份。

於此非常感謝各位同學的合作，尤其是百忙中仍能全數收回的中醫學系。現希望藉着這些問題反應，能讓本系同學更了解自己，也希望外系同學能更加認識「護理的真義」。下列答案係按筆劃來排列各系的先後順序。



1. 您有過住院或探病的經驗嗎？  
護理人員給您的印象如何？  
您認為有那些方面須改進？

公衛學系—

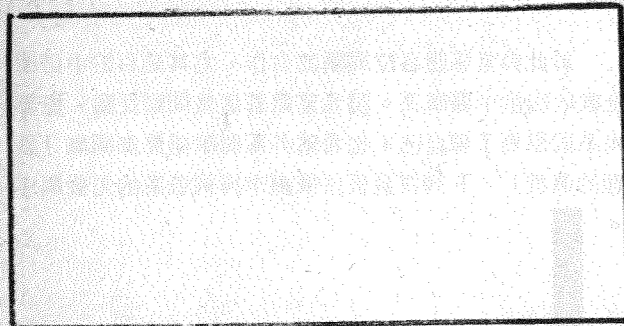
在這次抽樣調查，10位同學中，有8位曾有探病的經驗，一位曾住過院，另一位則無住院，亦無探病的經驗，但不論是住院或探病，大部份同學對護理人員都有很深刻的印象，於此暫將同學對護理人員的印象分成四類：

- (一) 護理人員有好有壞。
- (二) 對護理人員印象良好。
- (三) 對護理人員印象不好。
- (四) 對護理人員無印象。

茲將各類百分比列出如下：

類 別	百分比(%)
印象有好有壞	40
印象良好	40
印象不好	10
無 印 象	10

至於需改進的地方，因每個人的評價角度及所遇到的護理人員不同，所以提出來的意見，也就不同；例如有的認為應提高敬業樂群的精神，有的提議勿於工作時間論人己私，而大部份同學的建議是一護士要加強耐心，不畏麻煩，待人和藹可親，要培養犧牲享受、享受犧牲的觀念。



中醫學系—

在中醫學系的20份問卷中，有16位曾有住院或探病的經驗，若以百分比來算，則是85%。在對「護理人員印象如何」這一問題，因同學回答的方向不大相同，所以將答案分成五類，其中四類與公衛學系同，另一類則是「護理人員只是在做例行公事，談不上什麼更深的護理」，現將統計出來的百分比列出如下：

類 別	百分比(%)
有好有壞	45
印象良好	15
印象不好	5
無 印 象	25
例行公事	10

在上表中，無印象占了25%，此主要是有些同學較少到醫院去，以致無法做評價，另一些同學則是偶爾到病房探病，未曾注意到護理人員的工作態度。

在“提議改進”這一問題中，有的同學提議加強對病人的心理護理和支持，有的建議維持病房內的寧靜，使病人能得到身心之休息，而大部份同學認為護理人員應具備樂觀的態度、柔和的語氣，並且待人和藹可親。

醫學系—

在收回問卷的18位同學中，同學們不是有住院或探病的經驗，就是曾到醫院見習，與護理人員接觸過，算成百分比是100%。

醫學系的同學，可能是因為將來與護理工作有較多的接觸機會，所以對於護理人員的觀察與評價較為嚴格。現因同學們回答的方向、方式，而將此題答案分成六類，前五類與中醫學系同，另一類則是「未能明確回答問題」，統計結果如下：

類 別	百分比(%)
有好有壞	27.8
印象良好	11
印象不好	27.8
無 印 象	22.2
例行公事	5.6
不 明 確	5.6

上表中，印象不好竟然與印象有好有壞占了相同的比例，由問卷答案中，知道了印象不好的原因；在18位同學中，有8位同學認為護士的態度不夠親切，至於其他同學，則認為應在心理治療、專業精神及護理技術等方面加強。

藥學系—

在收回問卷的17位同學中，有15位同學曾有住院或探病經驗，亦即88%的同學有此經驗。

在對「護理人員印象」一題中，大部份同學們對護理人員的印象好壞各半，下表即是統計所得的百分比（其分類與醫學系同）：

類 別	百分比(%)
有好有壞	41
印象良好	12
印象不好	18
例行公事	12
無 印 象	12
不 明 確	5

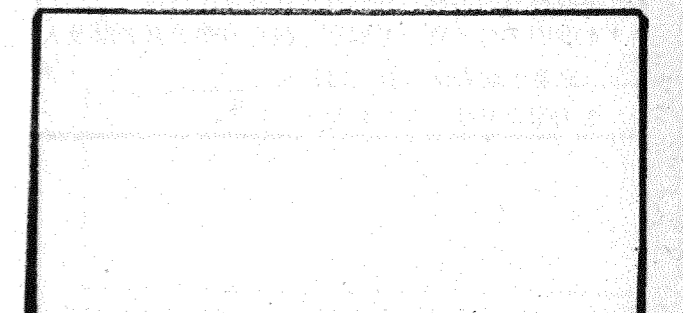
由上表中，可看出「對護理人員印象不好」所占的比例，居於第二位。在問卷中，同學說出了印象不好的原因，例如有的同學說：「護士的面孔太冰冷、缺乏幽默感、工作過於機械化、缺乏耐心與愛心、談話聲和處理器械的碰撞聲太大等等。」有的則認為某些護士缺乏

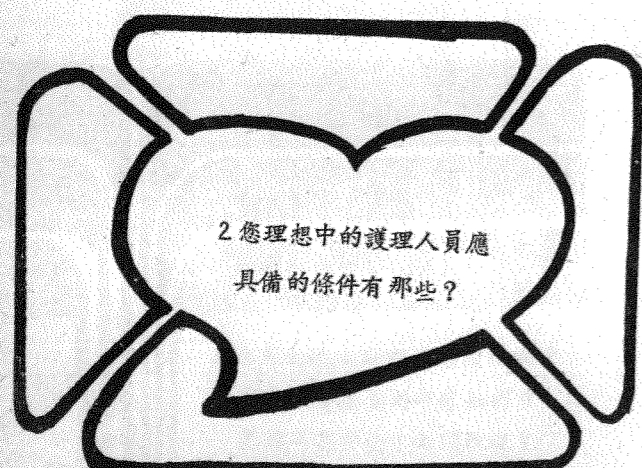
醫學知識與專業精神。

我們的話—

由於人類平均壽命的增高，大家對健康的要求也就相形增高，然而所謂的「健康」，並非只是生理上無缺陷，重要的尚有心理的與社會適應的健全。為了配合時代的進步，護理教育的內容增加了不少；如今在台灣，護理教育可說是相當普遍，其教育的內容亦相當廣泛，除了醫學上知識的加強，在其他學識方面，亦同樣的要求加強，如文學、才藝等方面，記得在課堂上，老師就曾如此要求過我們；其目的在培養身心健全的人格，以成為他人的典範，進而使他人亦有健全的身心人格。

這次調查的對象，雖然每個人從小到大，其生活背景、宗教、信仰、經濟及社會環境皆有不同，但各系對護理人員的看法和評價，却是大同小異，不過，由表中的比例，可看出系與系之間些微的差異，例如對護理人員印象不好的比例是一系比一系高；不知是正巧同學們遇到的護士是那麽令人不滿，抑或是同學的評價標準高了些，其實以上許多缺點，跟繁重、單調無變化的工作及護士本身生理、心理變化等因素有着相當密切的關係，不過，不論原因為何，護理人員素質之提高是勢所必然的，願我們能以此為參考，共同為提高國內護理水準而努力！





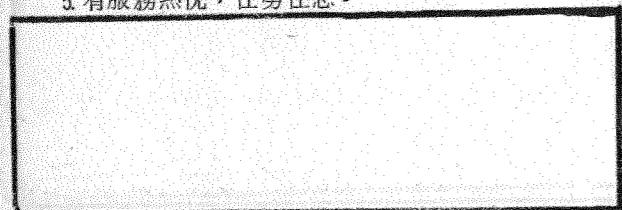
這題的答案因是個人的意見、觀點，所以難免主觀了些，但也說不定是同學客觀的觀察，經吸收、內化作用，而形成了自己的觀點，所以不論是主觀，抑或是客觀，還是有參考的價值，現讓我們一系一系的來看同學們的觀念，以了解同學們對護理人員的需求。

公衛學系一

1. 有豐富的學識，精湛的技術，優良的口才，健康的體。
2. 有服務的熱忱，親切和藹的態度。
3. 有耐心，愛心，細心。
4. 有分析的能力，正確的判斷力，明確的觀察力。
5. 有冷靜的頭腦，要嚴肅，勇敢，敏捷，端莊。
6. 多與病人及病人家屬溝通，了解其心理問題。
7. 要美麗，慈善，幽默。
8. 要有「希望每個人都能不生疾病，健康的人能活到老」的人生觀。

中醫學系一

1. 高的知識水準，並具科學、經濟、教育、文學等各方面的知識。
2. 精湛的醫療護理技術，動作要輕巧精細。
3. 應與有關治療人員保持良好的合作關係。
4. 要有愛心，善心，耐心，信心，要老吾老以及人之老，幼吾幼以及人之幼。
5. 有服務熱忱，任勞任怨。



6. 要親切、大方、和藹、能說善道。
7. 樂觀、活潑、充滿活力。
8. 虔誠的敬業精神。

醫學系一

1. 具有基本的醫學與護理知識，其它尚須兼具社會學，心理學的知識。
2. 輕巧，嫻熟的護理技術。
3. 克服「不易克服」的因素，不因薪水之高低而影響服務態度。
4. 要有嚴密的觀察力，謹慎，機警的動作。
5. 須有成熟的人格，在自我，本我，超我三方面的人格有平衡的發展。
6. 處事要果斷、堅定信心、勿猶豫不決。
7. 鎮靜、臨危不亂。
8. 樂觀，保持愉快輕鬆的心情。
9. 有同情心、愛心、恒心、耐心。
10. 處事要客觀，設身處地為他人想。
11. 要有敬業樂群的精神。
12. 與醫生及其他醫療人員共同合作。

藥學系一

1. 豐富的醫藥護理知識，熟練的技術，對本身工作有興趣。
  2. 身心健康，體力充足。
  3. 有愛心、耐心、寬容心、親切大方、語氣柔和。
  4. 服務熱忱，了解病人真正的需要，注意本身之儀表態度。
  5. 有責任感，要小心與謹慎。
- 另外有一位同學所列出的條件很特殊，故單獨寫出來，讓同學們參考。

1. 天使般的笑容。
2. 基督般的慈愛。
3. 駱駝般的任勞。
4. 螞蟻般的勤奮。
5. 博士般的學識。
6. 海洋般的胸懷。

我們的話一

以上所列出的是各系同學們認為護理人員所應具備的條件，您看完之後是否覺得護理人員的擔子很重呢？看完這些條件後，真希望自己是一具有感情的機器人，更想說「護士一妳的代號是聖人」。

下面將以條列的方式，向您介紹一位優良護士所應具備的條件，亦即護理界對護士們的要求：

1. 學識與領悟能力方面：
  - 要學以致用：在環境許可下執行最好之護理。
2. 技術方面（臨床護理基本原則）：
  - (1) 工作時需要保護病人之安全。
    - ① 預防機械性之損傷：如跌傷。
    - ② 預防細菌性之危害：嚴格遵守技術原理，所以要經常洗手，以防交互感染。
    - ③ 預防化學性之傷害：如發藥時應注意「五對原則」。
    - ④ 預防病人發生不安全之感覺：如技術生疏，粗心大意，態度不友善，缺少同情心等。
  - (2) 工作時應注意病人之舒適與其個別需要。
    - ① 身體方面：如減少痛苦，協助其改變姿勢等。
    - ② 心理方面：如減少引起病人憂慮之情形，增加愉快之氣氛等。
  - (3) 工作時務必應用科學之原理，原則一節省時間

精力，避免不必要之動作，保持正確之工作姿勢。

- (4) 善用公物，避免浪費。
- (5) 隨時注意病人接受護理後之效果及反應。
- (6) 隨機應變。
- (7) 有觀察力，判斷力與記憶力。

3. 態度與思想：

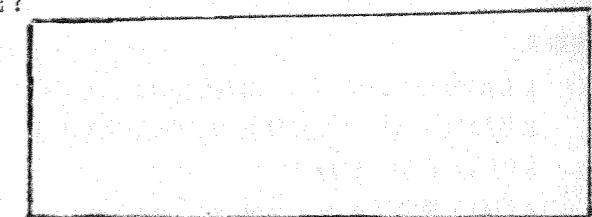
- (1) 忍耐—為控制情緒。
- (2) 樂觀、友善、同情、體諒他人。
- (3) 合作，隨時幫助他人。
- (4) 勿勢利。
- (5) 忠於職守：要有信心，機智，敬業。

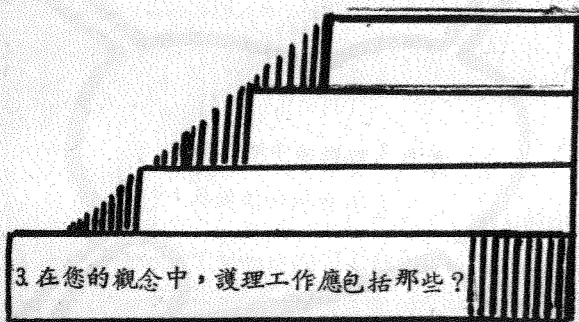
4. 個人修養方面：首先需了解自己。

- (1) 健康：精力充沛。
- (2) 姿勢：自然。
- (3) 儀表：整潔、大方、愉快。
- (4) 語調：用詞適當，聲調悅耳，有幽默感。
- (5) 虛心求進：誠實估計自己，充實自己。
- (6) 責任感與創造力：克服困難，把握現在。
- (7) 對人，社會，學院，醫院，世界，自己之職責有興趣。

5. 人際關係：良好的人際關係為促進護士職責成功之主要因素，所以與病人、病人家屬、其他醫護人員需建立良好的人際關係。

看完這些介紹，您是否已繪出理想中的護理人員了呢？





由於同學們與護理接觸的深淺不同，因此對於護理工作應包括那些，各有其不同的看法，下面是根據同學們的意見，依其被提到次數的多寡，條列式的列出，請同學們逐一的看下去。

公衛學系—

1. 對病人的疾病、飲食與生活起居給予妥善照顧。
2. 給予適合個案的衛生教育，促進公共衛生的進行。
3. 打針、發藥、量血壓等非獨立性的工作。
4. 給病人心理的支持，在病人最需要時伸出援手。
5. 協助醫師作診療工作。
6. 幫助病人的復健。
7. 病患出院後的追蹤工作。

中醫學系—

1. 給病人最妥善與舒適的照顧。
2. 根據心理學的原理，給病人心理的支持。
3. 協助醫師作診療工作。
4. 是病人與醫師間的橋樑，是病人的代言人。
5. 收集更多病人的資料，作為醫師治療的參考。
6. 是醫院的代言人，處理病人家屬的各種問題。
7. 是病人的媒姆，要灌輸病人的衛生常識，維持醫院的秩序。
8. 參與醫師對病人的治療計劃。

醫學系—

1. 協助醫師作診療工作，讓醫師無後顧之憂。
2. 量體溫、血壓與打針等常規工作的確實執行。
3. 給病人心理的支持。
4. 是病人最親近的人，能適時伸出援手。



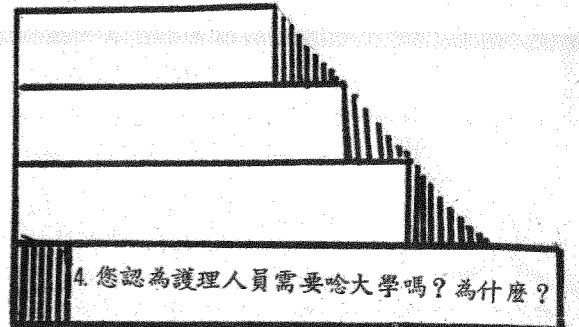
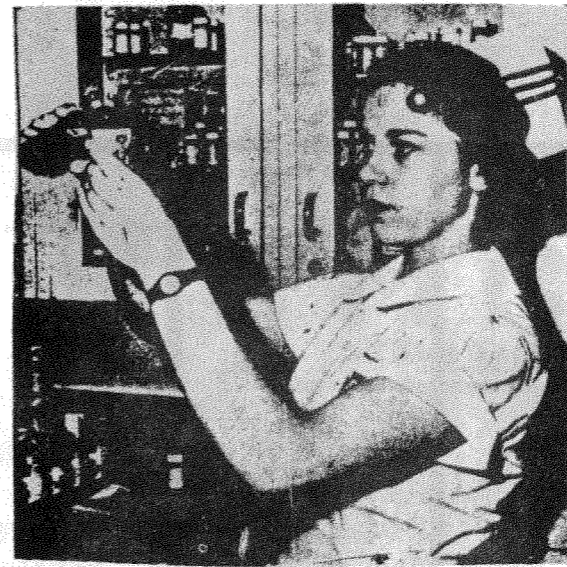
5. 醫療與護理獨立，應針對病人的個別需要，給予個別護理。
6. 仔細觀察病人，隨時與醫師保持聯繫。

藥學系—

1. 注意病人的心理變化，給予精神上的鼓勵和安慰。
2. 協助醫師作治療的工作，執行醫師指示的工作。
3. 提供病人衛生常識。
4. 是病人的媒姆，應注意病人的各種需要。
5. 協助藥劑師，給病人正確的用藥。
6. 是病人與醫師間的中間橋樑。

我們的話—

在傳統的觀念裏，總認為醫療比護理重要，護士只是醫師的助手、附屬品，多年來一直是做些維持病人及其環境的清潔工作。由上面的統計資料，我們不難發現，本院亦不乏持此種看法的同學。然而今日，護理與醫學並行，護理工作不再只是鋪床、換藥、量體溫、血壓和發藥等工作就夠了，而是以病人為獨立的單元，不僅要治好病，還要在身體、營養、心理、家庭、經濟與職業等各方面給予幫忙，更要針對病人的各種問題加以分析，擬定護理計劃，加以重點處理，以減輕病人的痛苦，使其安全舒適，並與其他各方面的人員協調，如醫師、藥劑師、檢驗員等，共同商討解決辦法，在恢復



公衛學系—

在10位同學中，有8位同學肯定的認為護理人員需要唸大學，因為：

1. 大學教育除了可學到更精深的專業知識外，還能攝取更廣泛的一般知識，藉以改變氣質，促進健全的人格，易與人建立良好的人際關係，培養敏銳的思考力、觀察與判斷力，使病人獲得整體完善的護理。
  2. 現實的問題—易升護理長。
  3. 大學是訓練研究領導的人才。
- 另外兩位投反對票的理由是，護理工作是愛心的工作，護理人員只要受過專門訓練，能夠使病人覺得舒適即可，因此護理人員並不需要受大學教育。

中醫學系—

在20位同學中，除一位同學拒絕回答，有13位同學認為護理人員當然需要唸大學，因：

1. 與公衛學系第一項理由相似。
2. 大學是培養教學人才的地方。
3. 大學是想要進修深造的同學所必經之門。

至於另外六位同學認為，護理工作是技術性的工作，只要唸了護校或經過一段較長時間的專業訓練即可，愛心與經驗才是最重要的，唸了大學只有更加養成驕傲的心理，甚而看輕護理工作是低微的，因此他們認為護理人員並不需要接受大學教育。

醫學系—

除了一位同學認為無從與護校作比較外，在18人中有11位同學贊成護理人員需要唸大學，因為：

1. 與公衛學系第一項理由相似。
2. 可藉以提高護士的社會地位。

期並與公共衛生部門聯繫，計劃日後應有的措施，使每個病人能得到完善的照顧，早日康復出院。

茲將台灣目前在臨床上所實施的三種護理方法簡介於下，助大家更進一步的認識護理工作。

一個案護理 ( Case Method )：每個護理人員照顧一個或數個病人，由清潔工作至治療聯絡均由其負責，護理人員可藉着工作接近及了解病人，發現並解決病人的身心問題，此得在病房設備上有週全的用具，才能供應每個護理人員的工作需要，故在經費、人力上較不經濟，但能予病人整體完善的護理。

二功能性護理 (functional Nursing)：因戰爭爆發後，病人多護理人員少，為求工作能如期完成而實行的，按例行項目來分派每位護士的工作，有的量體溫、脈搏、呼吸，有的發藥，有的打針，可較快的做完例行工作，但病人由不同的護理人員照顧，因此護理成為片斷，這種護理人員不能真正的了解病人的問題與個別需要。

三、成組護理 ( Team Nursing )：一個病房單位依組成大小不同，在護理長下分成若干小組，每組都有護理師、護士、助理護士與護生，由組內對臨床護理具有豐富學識及經驗，並具領導能力的護理師或護士擔任組長，領導全組一起計劃組內病人所需要的護理，再按各組員的學識能力來分派工作，此種能針對病人的個別需要給予完善的護理計劃，但在三班輪值又有休假的情況下，小組長很可能無法清楚小組內所有的病人，以致護理計劃易流於形式，病人的個別需要反而被忽略。

由以上三種護理方式觀之，一種合於經濟，而又完整的護理是有待追尋的。

### 3 培養護理人員的敬業精神。

其餘的6位同學，認為經驗加上犧牲服務與吃苦耐勞的精神是護理人員所最需具備的，除了大學常使護理人員更加自命不凡，反而不願作基層的工作，因此這6位同學認為護理人員不一定要唸大學。

#### 藥學系一

17位同學中，有11位同學認為護理人員需要唸大學，他們的看法與公衛學系贊同的同學有相似的看法；另外6位同學則持與醫學系相同的反對理由。

#### 我們的話一

在65位接受調查的同學中，共有43位同學贊成護理人員需要接受大學教育，其比例為66%，這對護理系的同學而言，可說是一大鼓勵，因為目前的護理工作，不只是注意生理方面的疾病，同時還需注意心理與社會的因素，即所謂的「綜合性護理」(Comprehensive nursing care)，因此護理人員的訓練，必須配合這個發展。大學護理教育的目標，除了在獲得醫護知識與熟練的技術外，更是培養品德修養與服務精神的地方，另一大目標則在培養教學、研究及領導的能力，以配合護理界與社會的需要。而且一般的大學畢業生，無論在性格、思想與態度方面均較護校畢業的同學更為成熟，更能認清自己所扮演的角色，這豈不也是病人的一大福音嗎？當然我們也不能抹煞持相反看法的同學們的意見，因為在台灣護理制度不夠健全的今天，確實會讓人有此種的想法，因為接受大學教育的護理人員在醫院的臨床工作，與一般護校畢業的護理人員的工作沒有多大的差異。至於同學們認為大學生會有「唸了大學就自命不凡而不願作基層工作」的觀念，必須稍加解釋，我們不否認確有這種人，但這乃是個人對護理工作的真諦體認

不夠。從事護理工作，需能在「助人為快樂之本」的原則下為病人服務，由工作中得到快樂與滿足，而「奉獻」的精神是絕對要具備的，否則真會不情願耗費時間與精力去幫助一些素不相識的病人。

# CMG. NURSE.

5 您對本校護理系的看法如何？

有那些需改進的地方？

#### 公衛學系一

一般而言，公衛學系的同學對護理系的成員頗有好評，但有一位同學提到護理系的同學太“兇悍”，有一點“貴氣”，無主動的熱忱；亦有一些不乏誠懇的建議，歸類如下：

- 1 希望護理系同學能多參與學校的社團活動，且要與他系的同學有適當的聯誼，並盼護理大樓有適當的開放時間。
- 2 加強心理學的課程，並能推行微笑運動。
- 3 希望學校能各個系都同等重視，如護理系的解剖實習似乎太過於草率。

#### 中醫學系一

在20位的同學中，有10位同學覺得護理系的學生有自己獨立上課的小王國，顯得較孤立，因此他們無從認識，但仍不乏對護理系有好評的人，如親切、大方、有愛心，有一同學則認為護理系的同學欠缺敬業的精神。下面是同學們的寶貴建議：

- 1 希望學校能多充實護理系的設備，加強師資陣容，以提高護理系的水準。
- 2 加強課程的深度並加入中醫方面的護理知識，以順應中西一元化的潮流趨勢。
- 3 護理系同學應多與他系聯誼，並能在課業上互砌互磋，多多表現，讓別人有了解的機會。
- 4 以「自動、自愛而自強」與護理系共勉之。

#### 醫學系一

在18位同學中有7位同學和中醫學系同學有相同看法，認為護理系較孤立自己，不夠活潑，因此他們對護理系的認識有限。有一位一年級的同學認為護理系與醫學系站在敵對的地位，此外同學們亦有一些真誠的建議：

- 1 應加強自我宣傳，如學校中的女性活動，護理系應起領導的作用；多與外系溝通、聯誼，且應以坦誠的態度相處。
- 2 學校應多多照顧護理系，充實圖書設備，加強師資陣容。
- 3 學生的人數太少，希望能增加招生的人數。

#### 藥學系一

和其他三個學系相比較，藥學系與護理系的溝通似乎更缺乏，認識也更有限，在17位同學中，有10位同學有這種感覺。有位同學以“瓊樓玉宇，高處不勝寒”來形容他對護理系的看法，更有一位五年級的學長，不曾與護理系的同學談過話。其他同學們亦有些善意的建議：

- 1 加強師資陣容與設備，以培養一流的護理人員。
- 2 認清自己所將要扮演的角色，不要有無可奈何的態度。
- 3 多與各個學系溝通，做知識方面的交換，加強對藥物作用的認識。

#### 我們的話一

當你問我“學校有什麼需要改進的嗎”如果我的回答是“不知道或不需。”那是騙人的，而只是在企圖掩飾自己的驚鈍罷了！整理完外系同學們對護理系的看法之後，筆者突昇孤獨感，因為有這麼多的同學對護理系是如許的陌生，更有即將畢業的學長，不曾和護理系的任何成員談過話，古人說“獨學而無友，則孤陋而寡聞”僅以此話互勉之。

感謝同學們許多誠懇又善意的寶貴意見，在學術上我們會朝更高的理想努力邁進，課餘我們也會儘量走出那小小王國，但同學們也別忘了走出書堆，大家一起來坦誠相處。