

基本護理學

ABC充能教案

提升外科病人之安全性

國立臺南護專

陳美芳副教授

105-106年度 | 醫院版 |

醫療品質及 病人安全工作目標

Taiwan Patient Safety Goals for Hospitals



1

提升醫療照護人員間 有效溝通

- 落實訊息傳遞之正確、完整與及時性
- 落實轉運病人之風險管理與標準作業程序
- 落實放射、檢查、檢驗、病理報告之危急值或其他重要結果及時通知與處理
- 加強團隊溝通技能

2

落實病人安全事件管理

- 營造病安文化，並參與台灣病人安全通報系統(TPR)
- 分析病安事件並推動改善方案
- 訂有病安事件管理計畫

3

提升手術安全

- 落實手術辨識流程及安全查核作業
- 提升麻醉照護品質
- 落實手術儀器設備檢測作業
- 避免手術過程中造成的傷害
- 建立適當機制，檢討不必要之手術

4

預防病人跌倒及 降低傷害程度

- 落實跌倒風險評估及防範措施
- 提供安全的照護環境，降低跌倒傷害程度
- 跌倒後檢視及調整照護計畫

5

提升用藥安全

- 推行病人用藥整合(Medication Reconciliation)
- 落實用藥過敏及不良反應史的傳遞
- 加強高警訊藥品及輸液幫浦的使用安全

6

落實感染管制

- 落實手部衛生遵從性及正確性
- 落實抗生素使用管理機制
- 落實組合式照護(care bundles)的措施，降低醫療照護相關感染
- 定期環境清潔、監測與建立消毒、滅菌管理機制

7

提升管路安全

- 落實管路使用之評估及照護
- 提升管路置放安全及減少相關傷害
- 加強團隊合作，提供整合性照護

8

鼓勵病人及其家屬 參與病人安全工作

- 鼓勵醫療人員主動與病人及其家屬建立合作夥伴關係
- 提供民眾多元參與管道
- 鼓勵民眾通報所關心的病人安全問題
- 主動提供病人醫療安全相關資訊，推行醫病共享決策(Shared Decision Making)



一、創作動機、理念

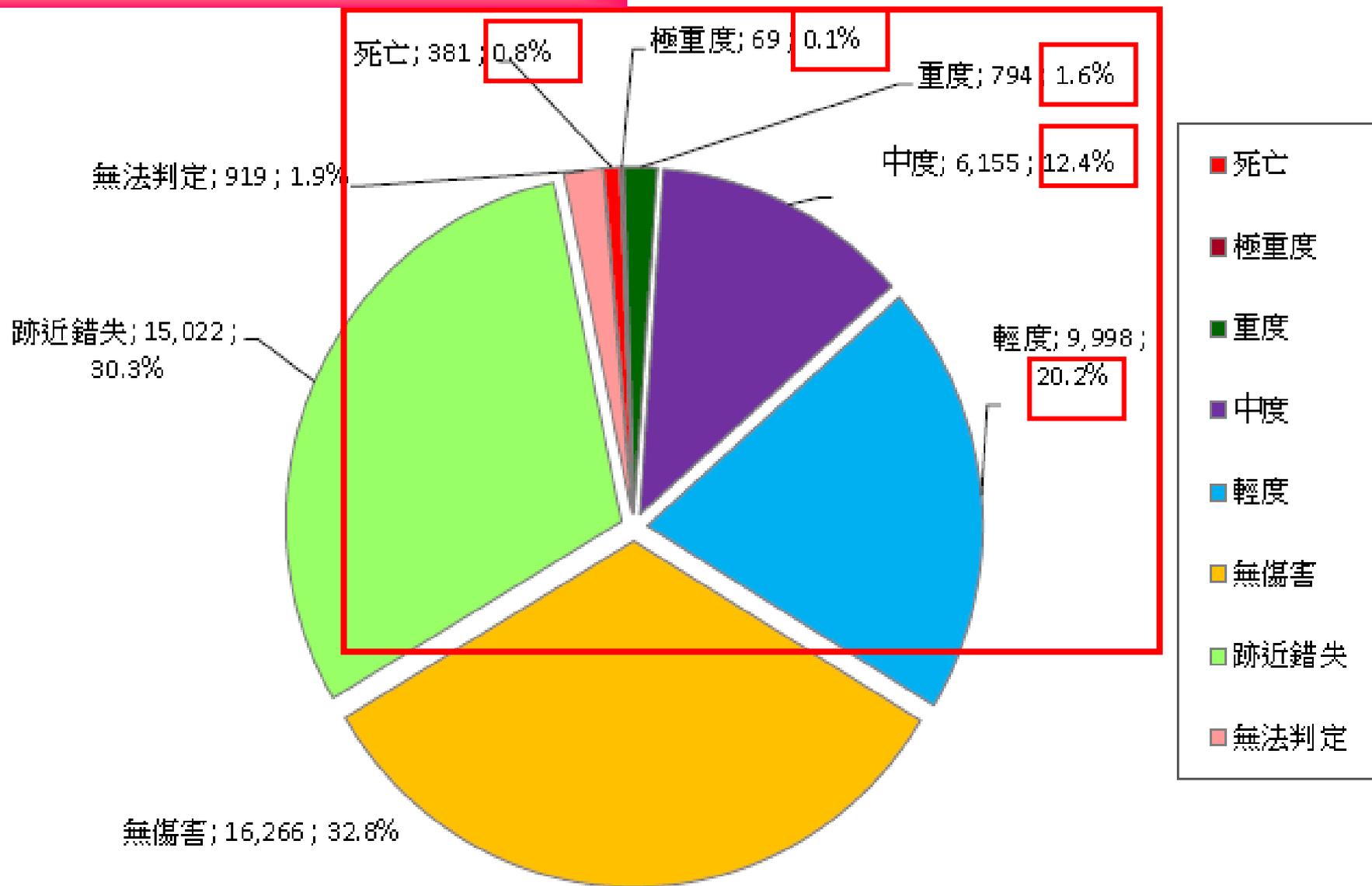
2015年台灣病人安全通報系統各類機構發生事件類型

74.8%

	醫院	精神科醫院	護理之家	精神復健機構	養護機構	診所/衛生所	其他	總計
藥物事件	17,381	288	44	2	1	36	5	17,757
跌倒事件	11,891	2,131	701	18	40	49	7	14,837
管路事件	8,770	13	123	0	0	14	9	8,929
傷害行為	1,522	2,533	33	18	6	0	2	4,114
檢查檢驗	3,867	7	3	0	0	1	3	3,881
治安事件	1,587	457	20	12	3	3	3	2,085
醫療事件	1,741	96	72	4	2	8	4	1,927
手術事件	1,081	0	0	0	0	0	0	1,081
公共意外	896	119	11	0	0	10	0	1,036
其他事件	950	32	19	0	0	4	2	1,007
輸血事件	595	0	1	0	0	0	0	596
不預期心跳停止	562	10	4	0	0	0	0	576
麻醉事件	36	0	0	0	0	0	0	36
總計	50,879	5,686	1,031	54	52	125	35	57,862

一、創作動機、理念

有35.1%會造成傷害



醫院事件發生後對病人健康的影響程度

一、創作動機、理念

- 在台灣病人安全事件發生率，2015年一年的比例最高
- 一年內新進護理師的臨床實習工作有很大的差距
- 實習是銜接學校與臨床的橋樑，從護生的養成教育紮根。

過去傳統的臨床教學者，指導學生著重於技術訓練，護理實習生常以自我中心，未考慮病人之心靈需求，常無法滿足病人的需求。

(Kelo, Martikainen,

以學生為中心的教育，強調老師與學生是伙伴關係，老師創造一個可溝通的環境，讓學生自覺並充實自己的權力與能力，並與病人共同參與健康計畫，依據病人生活經驗，提供個別性知識，使病人有能力決定與因應每天的自我照顧行為 (Shanta, & Eliason, 2014)。

- 世界衛生組織指出充能策略是可行的教學策略
- 本次基護實習單位是在外科病房，主要收治的病人為執行一般手術的病人，這些病人常面臨手術、跌倒、用藥、管路、感染管制安全問題，故醫院病人安全八大工作目標之落實對外科病人是很重要的，基本護理學實習為銜接護理專業之基礎，為護生初次從校園踏入臨床的起點。

(財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會，2016; C

Kuo, Li, & Chiang, 2017; King, 2004)。

以充能為教學策略，期望引導學生能維護病人之八大安全，讓老師、學生與病人達到三贏的狀態。

二、教學理論

- 充能理論是有效的健康教育理論，是由巴西教育學家保羅·弗雷勒 (Paulo Freire) 所提出 (Wallerstein, & Bernstein, 1988)。
- 充能是em與power的組合，”em”有賦予、導致與提供之意，”power”有有能力、使能夠之意，因此充能可定義為賦予人能夠達成目標及有能力完成某事。字尾若加上“ment”表示名詞，則表示授權的過程及結果 (Febriana, 2011)。
- McCarthy與 Freeman (2008)指出充能過程應包括「權力的喚醒」和「能力的建立」。
- 陳、王、金、陳、陳 (2011) 研究發現真正的充能教育內涵需包括覺醒、行動與省思三個階段。

覺醒期

(Awareness phase)

- 伙伴關係的建立
創造溝通性環境
- 提升覺醒
切身的議題開始
珍視的價值著手

行動期

(Action phase)

- 充能
提供必要的資訊
建立支持性的環境
- 權力的轉移
彼此參與-
共同設定目標
討論執行方案

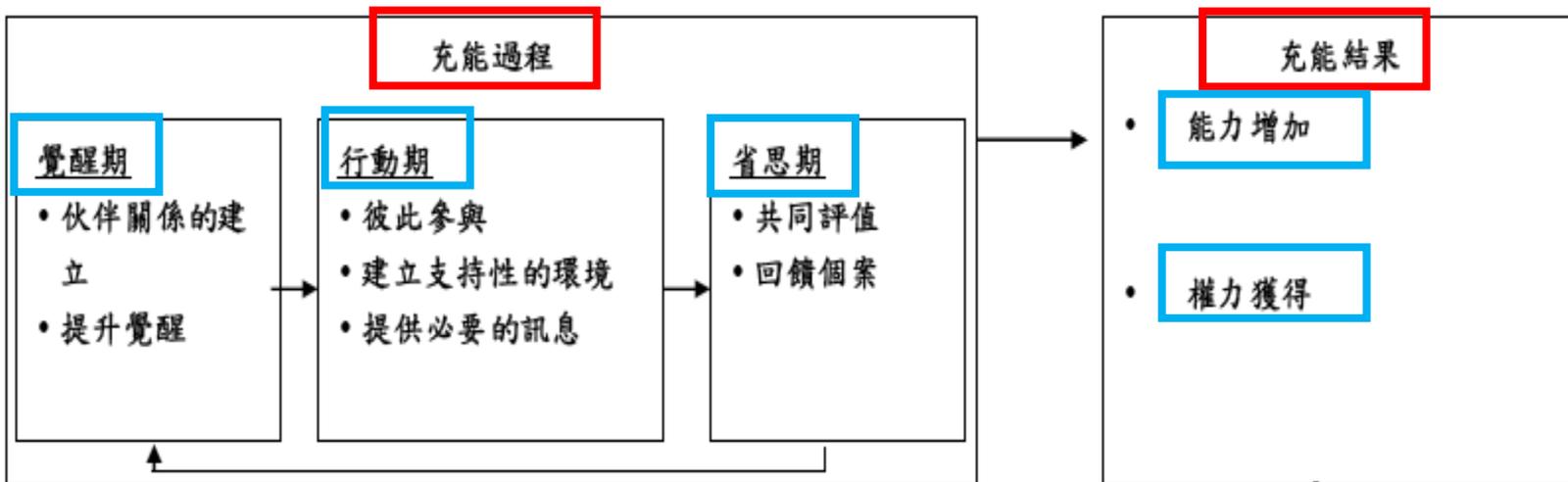
省思期

(Reflection Phase)

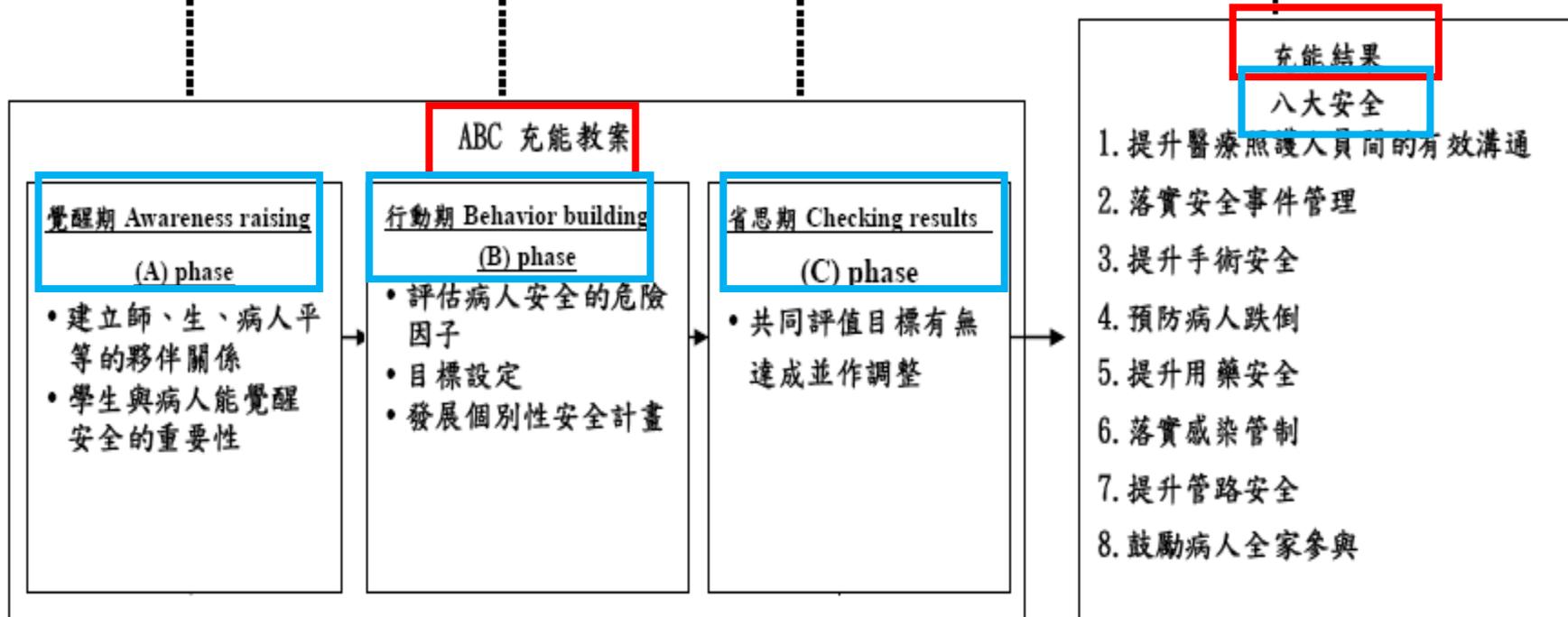
- 共同評值
- 回饋個案

三、應用模式簡介

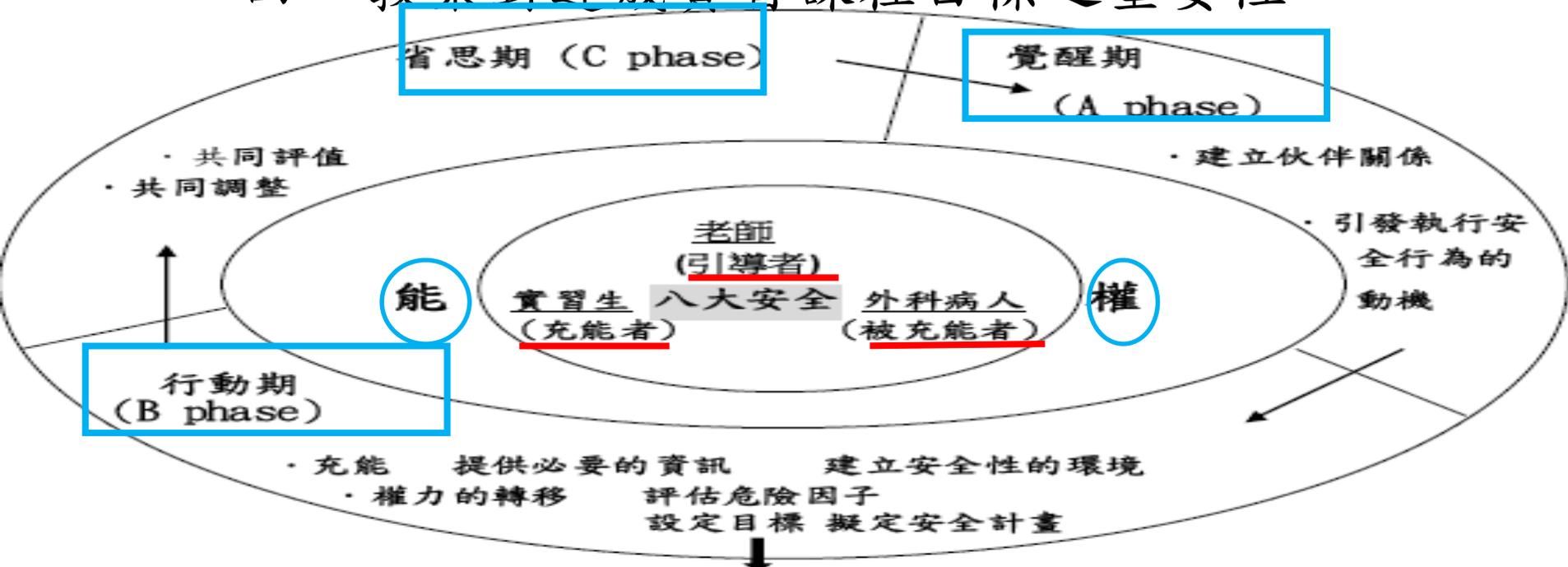
充能理論架構



護理實習生
充能計畫
架構



四、教案對達成實習課程目標之重要性



實習課程目標-八大核心與安全

(一) 一般臨床護理技能

1. 瞭解實習單位之環境及營造安全環境
2. 護理技能中維護病人安全
3. 協助病人使用所需的安全輔具

(二) 基礎生物醫學

1. 了解病人正常解剖位置與功能，維護安全體位與功能。
2. 正確應用感染控制概念於照護過程
3. 了解常規檢驗的目的、過程及結果的意義，以促進病人的安全。

(三) 科學思考與應用

1. 應用護理專業知識及評估技能發現病人健康問題與導因
2. 擬定符合病人需要與安全的護理計畫並能正確執行
3. 適時評估病人護理成效，並調整計畫

(四) 溝通與合作

1. 運用溝通技巧與病人、家屬及健康小組成員建立良好的人際關係
2. 能即時回報健康小組病人之健康問題

(五) 尊重與關愛

- 學習關懷病人並瞭解其安全需求

(六) 終身學習

1. 自我評估並分享學習經驗及心得
2. 主動搜尋相關安全專業資訊
3. 學習病人安全通報系統

(七) 人文與倫理素養

1. 遵守專業倫理規範
2. 尊重並保護病人權益

(八) 古語箴言

- 對病人的安全主動學習與負責任

五、教案之教學目標

目標	病人安全工作目標	教學目標-此教案能使護生達到
1	提升醫療照護人員間的有效溝通	<ol style="list-style-type: none">1. 覺醒訊息傳遞之正確、完整與及時性2. 執行危急值或重要結果及時通知3. 與醫療照護人員有良好的溝通
2	落實病人安全事件管理	<ol style="list-style-type: none">1. 了解台灣病人安全通報系統，與醫院通報流程。2. 了解病安事件並願意為病安做努力。
3	提升手術安全	<ol style="list-style-type: none">1. 覺醒並了解手術辨識流程、手術前準備作業及手術後評估與照護2. 參與護理師維護病人手術前、後安全
4	預防病人跌倒及降低傷害程度	<ol style="list-style-type: none">1. 覺醒預防跌倒重要性，有動機預防跌倒。2. 了解並落實跌倒風險評估及防範措施3. 提供安全的照護環境，降低跌倒傷害程度。

五、教案之教學目標

目標	病人安全工作目標	教學目標-此教案能使護生達到
5	提升用藥安全	<ol style="list-style-type: none">1. 覺醒用藥安全重要性，有動機維護用藥安全。2. 落實用藥過敏及不良反應史的傳遞3. 落實病人辨識(建置至少兩種以上資料辨識)4. 將病人過去用藥融入在此次住院中5. 落實三讀六對6. 了解並說明病人用藥的藥理機轉、作用、副作用與注意事項7. 能追蹤病人用藥情況並即時回報
6	落實感染管制	<ol style="list-style-type: none">1. 辨識感染徵象:生命徵象，血液學檢查2. 維護行病人清潔:洗頭、身體清潔、口腔護理3. 落實組合式照護(care bundles)的措施:導尿管4. 無菌技術執行:注射給藥、傷口護理5. 落實手部衛生遵從性及正確性
7	提升管路安全	<ol style="list-style-type: none">1. 覺醒管路安全重要性，有動機維護管路安全。2. 了解並落實管路使用之評估及照護。3. 確定管路已在病人週圍，未固定在床上，才可搬運。
8	鼓勵病人及其家屬參與病人安全工作	<ol style="list-style-type: none">1. 明確知道主要照顧者2. 主動與病人及其家屬建立合作夥伴關係3. 能鼓勵病人及其家屬參與病人安全工作

六、教學策略、教學活動及實施流程

第一週 (安全週-感染控制、提升醫療照護人員間的有效溝通)

	星期一	星期二	星期三 (Day1-8/17) 實習開始	星期四 (Day2-8/18)	星期五 (Day3-8/19)
教學活動			<input type="checkbox"/> 熟悉環境與工作成員 <input type="checkbox"/> 自我介紹及提出對實習期許及目標 <input type="checkbox"/> 病房常規及單張介紹 <input type="checkbox"/> 引導學生討論病人安全 105 年度目標與自身安全。 <u>*技術回覆示教與考核</u> <input type="checkbox"/> 診斷、檢驗值學理考試 <input type="checkbox"/> 生命徵象測量與異常值的報告練習 <input type="checkbox"/> 血糖測量與異常值的報告練習 <input type="checkbox"/> 洗手 <input type="checkbox"/> 針扎預防 <input type="checkbox"/> 正確戴手套、口罩 <input type="checkbox"/> 換床單	<input type="checkbox"/> 向學姐與病人自我介紹。 <input type="checkbox"/> 分配組別 <input type="checkbox"/> 見習學姊護理內容 <input type="checkbox"/> 落實洗手 <input type="checkbox"/> 預防針扎 學習病房照顧 <u>*技術回覆示教與考核</u> <input type="checkbox"/> 回覆示教:口腔護理、洗頭、身體清潔 <input type="checkbox"/> 分享溝通技巧	<input type="checkbox"/> 有主病人, 診斷_____ <input type="checkbox"/> 開始測量生命徵象、血糖與異常值的報告(2人1組) <input type="checkbox"/> 協助病人口腔護理、洗頭、身體清潔 <input type="checkbox"/> 預防針扎 <input type="checkbox"/> 臨床洗手考核 <u>*技術回覆示教與考核</u> <input type="checkbox"/> 傷口護理 <input type="checkbox"/> 導尿管護理 <input type="checkbox"/> 繳交實習日誌 <input type="checkbox"/> 省思自己此週表現並分享

教學策略 問題引導教學策略、角色扮演、案例討論、團體討論和團體腦力激盪、價值的澄清法、行動參與教學法

	覺醒期(A)	行動期(B)	省思期(C)
實施流程	1. 讓學生覺得“說出來”是安全的且願意參與。 2. 讓學生覺醒何謂異常。 3. 讓學生覺察病人安全是很重要的。 4. 讓學生覺察不安全與安全環境。 5. 激發學生願意去營造安全的環境。	<u>感染控制-自身防護</u> 1. 正確戴手套、口罩, 換床單時不靠著床單 2. 不穿著實習服在醫院外。實習服與便服分開裝袋, 會正確清洗實習服 3. 預防針扎 <u>感染控制-病人方面</u> 1. 辨識感染徵象:生命徵象、血液學檢查 2. 病人清潔:洗頭、身體清潔、口腔護理 3. 落實手部衛生遵從性及正確性 4. 無菌技術執行:傷口護理 5. 落實組合式照護(care bundles)的措施:導尿 <u>提升醫療照護人員間的有效溝通</u> 1. 學習訊息傳遞之正確、完整與及時性 2. 落實重要結果及時通知(生命徵象、測血糖)。 3. 加強學生與老師、護理師之溝通技能。	1. 讓學生反省自己在病人安全執行狀況與病人反應 2. 讓學生省思自己如何執行的更完善並適時調整安全計畫

第二週 (安全週-預防跌倒、提升管路安全週、鼓勵病人及其家屬參與病人安全工作週)

	星期一 Day4 (8/22)	星期二 Day5 (8/23)	星期三 Day6 (8/24)	星期四 Day7 (8/25)	星期五 (Day8-8/26)
教學活動	<input type="checkbox"/> 有主病人，診斷_____ <input type="checkbox"/> 見習入院護理 <input type="checkbox"/> 見習病人護理評估表使用 <input type="checkbox"/> 與病人訂會談時間 <input type="checkbox"/> 繳交實習日誌 <u>*技術回覆示教與考核</u> <input type="checkbox"/> 引流管、鼻胃管護理與 I/O 練習 *作業繳交 <input type="checkbox"/> 繳交一篇 Time Schedule <input type="checkbox"/> 繳交週心得	<input type="checkbox"/> 有主病人，診斷_____ <input type="checkbox"/> 執行入院護理 <input type="checkbox"/> 評估病人護理評估表並與學姊報告 <input type="checkbox"/> 鼓勵病人及其家屬參與病人安全 <input type="checkbox"/> 與病人會談 <input type="checkbox"/> 安全倒引留液與固定 <input type="checkbox"/> Record I/O 並報告 <u>*技術回覆示教與考核</u> <input type="checkbox"/> 預防跌倒護理 <input type="checkbox"/> 引流管、鼻胃管護理與 I/O 練習	<input type="checkbox"/> 有主病人，診斷_____ <input type="checkbox"/> 執行入院護理 <input type="checkbox"/> 評估病人護理評估表並與學姊報告 <input type="checkbox"/> 與病人會談 <input type="checkbox"/> 鼓勵病人及其家屬參與病人安全 <input type="checkbox"/> 安全倒引留液與固定 <input type="checkbox"/> Record I/O 並報告 <u>*技術回覆示教與考核</u> <input type="checkbox"/> 預防跌倒(MINICEX) *作業繳交 <input type="checkbox"/> 繳交實習日誌	<input type="checkbox"/> 有主病人，診斷_____ <input type="checkbox"/> 執行入院護理 <input type="checkbox"/> 評估病人護理評估表並與學姊報告 <input type="checkbox"/> 與病人會談 <input type="checkbox"/> 鼓勵病人及其家屬參與病人安全 <input type="checkbox"/> 安全倒引留液與固定 <input type="checkbox"/> Record I/O 並報告 <u>*技術回覆示教與考核</u> <input type="checkbox"/> 預防跌倒(MINICEX)	<input type="checkbox"/> 有主病人，診斷_____ <input type="checkbox"/> 執行入院護理 <input type="checkbox"/> 評估病人護理評估表並與學姊報告 <input type="checkbox"/> 與病人會談 <input type="checkbox"/> 鼓勵病人及其家屬參與病人安全 <input type="checkbox"/> 安全倒引留液與固定 <input type="checkbox"/> Record I/O 並報告 <u>*技術回覆示教與考核</u> <input type="checkbox"/> 評估此週目標達成並調整 *作業繳交 <input type="checkbox"/> 繳交溝通實錄 <input type="checkbox"/> 繳交實習日誌
教學策略	問題引導教學策略、角色扮演、案例討論、團體討論和團體腦力激盪、價值的澄清法、行動參與教學法				
實施流程	覺醒期(A) 1. 讓學生覺得說出來是安全的且願意參與。 2. 讓學生覺察預防跌倒、提升管路安全與鼓勵病人及其家屬參與病人安全是很重要的。 3. 讓學生覺察不安全與安全環境。 4. 激發學生營造安全的環境。	行動期(B) 預防跌倒 1. 落實跌倒風險評估及防範措施 2. 提供安全的照護環境，降低跌倒傷害程度 3. 跌倒後檢視及調整照護計畫 提升管路安全 1. 作業靜止期(Time out): 搬運病人時，先確定管路已在病人週圍，未固定在床上，才可搬運。 2. 落實管路使用之評估及照護。 3. 提升管路置放安全及減少相關傷害。 4. 加強團隊合作，提供整合性照護。 鼓勵病人及其家屬參與病人安全 1. 明確知道主要照顧者 2. 主動與病人及其家屬建立合作夥伴關係 3. 鼓勵病人及其家屬參與病人安全工作	省思期(C) 1. 讓學生反省自己在病人安全執行狀況與病人反應 2. 讓學生省思自己如何執行的更完善並適時調整安全計畫		

第三週 (安全週-口服給藥、手術安全、落實病人安全事件管理)

	星期一 Day9 (8/29)	星期二 Day10 (8/30)	星期三 Day11 (8/31)	星期四 Day12 (9/1)	星期五 Day13 (9/2)
教學活動	<input type="checkbox"/> 有主病人，診斷_____ <input type="checkbox"/> 病人護理評估表 <input type="checkbox"/> 說明護理紀錄(SOAPIE) <input type="checkbox"/> 說明並見習手術前後護理 <input type="checkbox"/> 口服給藥(MINICEX) <input type="checkbox"/> 與病人、家屬訂立安全計劃並評估 <input type="checkbox"/> 書寫護理紀錄 <input type="checkbox"/> 鼓勵病人、家屬參與病人安全 *技術回覆示教與考核 <input type="checkbox"/> 小考2:藥物、檢驗值 <input type="checkbox"/> 報告護理過程與省思 *作業繳交 <input type="checkbox"/> 週心得(包含父母洗腳過程) <input type="checkbox"/> 繳交病人藥卡	<input type="checkbox"/> 有主病人，診斷_____ <input type="checkbox"/> 病人護理評估表 <input type="checkbox"/> 說明護理紀錄(SOAPIE) <input type="checkbox"/> 協助護理師執行手術前後護理 <input type="checkbox"/> 口服給藥(MINICEX) <input type="checkbox"/> 與病人、家屬訂立安全計劃並評估 <input type="checkbox"/> 書寫護理紀錄 <input type="checkbox"/> 鼓勵病人、家屬參與病人安全 <input type="checkbox"/> 了解台灣病人安全通報系統(TPR) *技術回覆示教與考核 <input type="checkbox"/> 報告護理過程與省思 <input type="checkbox"/> 分析病安事件並推動改善方法 *作業繳交 <input type="checkbox"/> 繳交病人藥卡	<input type="checkbox"/> 有主病人，診斷_____ <input type="checkbox"/> 病人護理評估表 <input type="checkbox"/> 說明護理紀錄(SOAPIE) <input type="checkbox"/> 協助護理師執行手術前後護理 <input type="checkbox"/> 口服給藥(MINICEX) <input type="checkbox"/> 與病人、家屬訂立安全計劃並評估 <input type="checkbox"/> 書寫護理紀錄 <input type="checkbox"/> 鼓勵病人、家屬參與病人安全 *技術回覆示教與考核 <input type="checkbox"/> 報告護理過程與省思 <input type="checkbox"/> 分析病安事件並推動改善方法 *作業繳交 <input type="checkbox"/> 繳交實習日誌 <input type="checkbox"/> 繳交病人藥卡	<input type="checkbox"/> 有主病人，診斷_____ <input type="checkbox"/> 病人護理評估表 <input type="checkbox"/> 說明護理紀錄(SOAPIE) <input type="checkbox"/> 協助護理師執行手術前後護理 <input type="checkbox"/> 口服給藥(MINICEX) <input type="checkbox"/> 與病人、家屬訂立安全計劃並評估 <input type="checkbox"/> 書寫護理紀錄 <input type="checkbox"/> 鼓勵病人、家屬參與病人安全 *技術回覆示教與考核 <input type="checkbox"/> 報告護理過程與省思 <input type="checkbox"/> 分析病安事件並推動改善方法 *作業繳交 <input type="checkbox"/> 繳交病人藥卡	<input type="checkbox"/> 有主病人，診斷_____ <input type="checkbox"/> 病人護理評估表 <input type="checkbox"/> 說明護理紀錄(SOAPIE) <input type="checkbox"/> 協助護理師執行手術前後護理 <input type="checkbox"/> 口服給藥(MINICEX) <input type="checkbox"/> 與病人、家屬訂立安全計劃並評估 <input type="checkbox"/> 書寫護理紀錄 <input type="checkbox"/> 鼓勵病人、家屬參與病人安全 *技術回覆示教與考核 <input type="checkbox"/> 評估此週目標達成*作業繳交 <input type="checkbox"/> 繳交實習日誌 <input type="checkbox"/> 繳交病人藥卡

教學策略 問題引導教學策略、角色扮演、案例討論、團體討論和團體腦力激盪、價值的澄清法、行動參與教學法

實施流程	覺醒期(A)	行動期(B)	省思期(C)
1. 讓學生覺得說出來是安全的且願意參與。 2. 讓學生覺察手術安全、口服給藥、鼓勵參與病人安全是很重要的。 3. 讓學生覺察不安全與安全環境。 4. 激發學生營造安全的環境。	<input type="checkbox"/> 口服給藥 1. 推行病人用藥警告:病人過去用藥融入在此次住院中 2. 落實用藥過敏及不良反應史的傳遞 3. 了解病人用藥的藥理機轉、作用、副作用與注意事項 4. 落實三讀五對 5. 落實病人辨識(建置至少兩種以上資料辨識) 6. 了解管制藥品管理(pethidine, morphine)	<input type="checkbox"/> 手術安全 手術前護理:了解手術辨識流程及手術前準備作業 手術後護理:了解手術後評估與照護 <input type="checkbox"/> 落實病人安全事件管理 1. 讓學生了解台灣病人安全通報系統(TPR) 2. 分析病安事件並推動改善方法	1. 讓學生反省自己在病人安全執行狀況與病人反應 2. 讓學生省思自己如何執行的更完善並適時調整安全計畫



提升手術安全

手術過程中常見的錯誤

手術過程可能出現的錯誤包括：手術病人身份辨識錯誤、開刀部位錯誤、開刀方式錯誤、麻醉方式錯誤等。故期望達到「**手、術、安、全**」的成效，具體的措施分別是：



「**手**」術部位標記，杜絕手術錯誤。



「**術**」前詳細說明，使病人獲得了解並簽署同意書。



「**安**」全麻醉，使病人獲得麻醉醫師詳細評估，降低麻醉風險。



「**全**」心關懷，降低病人對未知的焦慮。

落實手術室安全規範



檢查手術及麻醉同意書完整性。



手術前確認手術部位並做標記。



與病房護理師共同確認病人。



核對手圍資料與病歷相符(確認身份)。



劃刀前執行time-out，手術團隊完成最後確認。



手術器械、紗布清點數量正確。



手術檢體正確標記

手術前 停、看、聽

執行國家衛生政策·促進社區民眾健康



中南區區域聯盟 病安通報系統

指導醫院：台灣醫院
護理科 許慧君(A002304)

2016版

- ▶ 通報事件
- 🔊 護理中通報(0)
- 🔊 護理中通報
- 🔊 護理中通報
- 🔊 護理中通報
- ▶ 護理事件
- 🔊 護理中通報
- 🔊 護理中通報
- 🔊 護理中通報

請選擇病人安全通報事件

病人安全通報事件類別

- 01. 藥物事件(與給藥過程相關之異常事件)
- 02. 跌倒事件(因意外跌落至地面或其他平面)
- 03. 手術事件(在手術前、手術中、手術後過程中之異常事件)
- 04. 輸血事件(自醫囑開立備血及輸血過程相關之異常事件)
- 05. 醫療照護事件(醫療、治療及照護措施相關之異常事件)
- 06. 公共意外事件(建築物、通道、工作物、天災、有害物質外洩等事件)
- 07. 治安事件(如偷竊、騷擾、誘拐、侵犯、他殺事件)
- 08. 傷害行為事件(如言語衝突、身體攻擊、自殺/企圖自殺、自傷等事件)
- 09. 管路事件(任何管路滑脫、自拔、錯接、阻塞及未開啓事件)
- 10. 心跳停止事件(發生在醫療院所內非原疾病病程可預期之心跳停止事件)
- 11. 麻醉事件(與麻醉過程相關之異常事件)
- 12. 檢查/檢驗/病理切片事件(與檢查/檢驗/病理切片等過程相關之異常事件)
- 13. 其他事件(非計畫性離院、異物哽塞、突發性身體狀況改變、不當男女互動、輸血事件)

確定送出

第四週 (安全週-八大安全覺醒、行動與反思週)

	星期一 Day14 (9/5)	星期二 Day15 (9/6)	星期三 Day16 (9/7)	星期四 Day17(9/8)	星期五 Day18 (9/9)
教學活動	<input type="checkbox"/> 有主病人，診斷_____ <input type="checkbox"/> 病人護理評估表 <input type="checkbox"/> 與病人、家屬訂立安全計劃並評值 <input type="checkbox"/> 書寫護理紀錄(SOAPIE) <input type="checkbox"/> 口服給藥 <input type="checkbox"/> 安全倒引留液與固定 <input type="checkbox"/> 學習與護理師 ISBAR 交班 <u>*技術回覆示教與考核</u> <input type="checkbox"/> 報告護理過程與省思 *作業繳交 <input type="checkbox"/> 週心得 <input type="checkbox"/> 繳交病人藥卡 <input type="checkbox"/> 繳交護理過程	<input type="checkbox"/> 有主病人，診斷_____ <input type="checkbox"/> 病人護理評估表 <input type="checkbox"/> 與病人、家屬訂立安全計劃並評值 <input type="checkbox"/> 書寫護理紀錄(SOAPIE) <input type="checkbox"/> 口服給藥 <input type="checkbox"/> 安全倒引留液與固定 <input type="checkbox"/> 學習與護理師 ISBAR 交班 <u>*技術回覆示教與考核</u> <input type="checkbox"/> 報告護理過程與省思 *作業繳交 <input type="checkbox"/> 繳交病人藥卡	<input type="checkbox"/> 有主病人，診斷_____ <input type="checkbox"/> 病人護理評估表 <input type="checkbox"/> 與病人、家屬訂立安全計劃並評值 <input type="checkbox"/> 書寫護理紀錄(SOAPIE) <input type="checkbox"/> 口服給藥 <input type="checkbox"/> 安全倒引留液與固定 <input type="checkbox"/> 學習與護理師 ISBAR 交班 <u>*技術回覆示教與考核</u> <input type="checkbox"/> 報告護理過程與省思 *作業繳交 <input type="checkbox"/> 繳交總心得 <input type="checkbox"/> 繳交病人藥卡	<input type="checkbox"/> 有主病人，診斷_____ <input type="checkbox"/> 病人護理評估表 <input type="checkbox"/> 與病人、家屬訂立安全計劃並評值 <input type="checkbox"/> 書寫護理紀錄(SOAPIE) <input type="checkbox"/> 口服給藥 <input type="checkbox"/> 安全倒引留液與固定 <input type="checkbox"/> 學習與護理師 ISBAR 交班 <u>技術回覆示教與考核</u> <input type="checkbox"/> 報告護理過程與省思 <input type="checkbox"/> 繳交所有作業完整修改版寄電子壓縮檔 <input type="checkbox"/> 與單位護理長評值	<input type="checkbox"/> 返校參加案例分析或溝通實錄討論會
教學策略	問題引導教學策略、角色扮演、案例討論、團體討論和團體腦力激盪、價值的澄清法、行動參與教學法				
實施流程	覺醒期(A)	行動期(B)		省思期(C)	
	1. 讓學生覺得說出來是安全的且願意參與。 2. 讓學生覺察病人安全是很重要的。 3. 讓學生覺察不安全與安全環境。 4. 激發學生營造安全的環境。	落實八大安全之執行。 1. 提升有效溝通 2. 落實安全事件管理 3. 提升手術安全 4. 預防病人跌倒 5. 提升用藥安全 6. 落實感染管制 7. 提升管路安全 8. 鼓勵病人全家參與		1. 讓學生反省自己在病人安全執行狀況與病人反應 2. 讓學生省思自己如何執行的更完善並適時調整安全計畫	

七、增進學生照護病人能力之教學成效評值

目標	病人安全工作目標	成效評值
1	提升醫療照護人員間的有效溝通	護理師的評值
2	落實病人安全事件管理	心得、臨床日誌
3	提升手術安全	心得、臨床日誌
4	預防病人跌倒及降低傷害程度	Minicex 技術考核
5	提升用藥安全	Minicex 技術考核
6	落實感染管制	洗手考核表
7	提升管路安全	護理過程、心得、臨床日誌
8	鼓勵病人及其家屬參與病人安全工作	溝通實錄、護理過程、心得、臨床日誌

七、增進學生照護病人能力之教學成效評值

Minicex 技術考核

國立臺南護專

跌倒高危險病人之預防跌倒護理 mini-CEX

學生基本資料

班級	三、五	評量日期	105.8.24
姓名	王意文	評量地點	23病房

病人資料

床號	03	年齡	75
診斷	ProstateCa Sp TURP	性別	男

評量題項

評量項目計分採“全有全無”方式，若觀察有符合以下項目者，依照各項目配分子以給分，若未達到該項目之任一內容，則該項目不予計分，且其分數在20分才通過。

1.醫療面談:運用治療性溝通技巧，先與病人建立良好的護病關係，鼓勵病人自我揭露，有效的利用問題來引導病人提供足夠的健康照護相關訊息，覺察定人語言與非語言的行為反應做適當回應。

評量結果		評量項目
是	否	總分: <u>6</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.稱呼病人，以兩種以上方式辨識病人，必須讓病人說出全名及核對病人識別帶或床頭卡
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.自我介紹含服裝儀容整齊、配戴識別證及維持良好服務態度。
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.說明執行收集跌倒危險因子評估資料之目的並取得家屬同意。
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.注意病人隱私。
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.能與病人接觸，保持適當的溝通距離
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.利用問題引導病人提供目前健康照護訊息，如是否有任何過去跌倒的情形，過程中不中斷病人講話。

2.身體檢查:以有效率及合理的順序進行病人整體性的評估，過程中能考慮病人感受及提供檢查過程的解釋，審慎處理病人不適。

評量結果		評量項目
是	否	總分: <u>4</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	洗手
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	注意病人感受與維護隱私。
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	確認病人意識狀態、走動能力、平衡感測試、下肢肌肉測試及病人下床情況。
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	確認病人自我照顧程度、跌倒病史、住院期間藥物服用情形。

七、增進學生照護病人能力之教學成效評值

3.人道專業:與病人建立信賴的關係，尊重、同感、保護病人隱私及滿足其舒適的需求，執行各項護理活動及衛教時能注意病人的反應。

評量結果		評量項目
是	否	總分: <u>4</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	評估病人過程，接受病人感受、表現尊重
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	執行過程能加以說明，互動時態度溫和，注意言談語調
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	對病人反應需有適當回應
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	觸診前注意雙手溫暖及病人身體保暖

4.臨床判斷:提供適切護理評估，收集分析病人主客觀資料，確認其健康問題及需求。

評量結果		評量項目
是	否	總分: <u>2</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	經由跌倒危險因子的評估來分析主客觀資料，確立病人自我照顧程度與照護需求。
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	能敏銳反應異常，與護理師討論給予適當建議處置。

5.諮商衛教:運用合適的護理指導策略及教材，提供病人及家屬個別性的衛生教育及諮商。

評量結果		評量項目
是	否	總分: <u>5</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	教導叫人鈴使用方法
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	教導床欄的正確使用
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	教導如廁的注意事項
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	教導上下床之注意事項
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	教導合宜褲子與鞋子的選擇

6.組織效能:能組織護理業務熟練而簡潔，並依問題的輕重緩急，完整且有效的執行。

評量結果		評量項目
是	否	總分: <u>3</u>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	評量過程有按問題之優先順序及輕重緩急處理
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	用物準備齊全
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	執行過程動作輕柔、熟練、流暢

7.操作技能:依護理標準正確且有效率的執行各項護理常規。

評量結果		評量項目
是	否	總分: <u>1</u>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	操作技能熟練，正確執行跌倒危險因子評估、輪椅使用。
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	維護病人安全例如:正確使用病床、床欄、床輪固定

學生對此次評量過程整體的自覺滿意程度(1-9分): 6

學生執行時間: 26分鐘

老師對學生的回饋: 儘量把評估內容記在頭腦,流暢
操作用力加油,有改善會製成好了,加油!

共 23 分

七、增進學生照護病人能力之教學成效評值

國立臺南護專
口服給藥病人之護理 mini-CEX

學生基本資料

班級	三五	評量日期	105.8.31
姓名	陳昱翔	評量地點	23 病房
病人資料			
床號	12A	年齡	49
診斷	ureteral stone s/p uvs-st	性別	女

評量題項

評量項目計分採“全有全無”方式，若觀察有符合以下項目者，依照各項目配分子以給分，若未達到該項目之任一內容，則該項目不予計分，總分需超過20分才通過。

1.醫療面談: 運用治療性溝通技巧，先與病人建立良好的護病關係，鼓勵病人自我揭露，有效的利用問題來引導病人提供足夠的健康照護相關訊息，覺察定人語言與非語言的行為反應做適當回應。

評量結果

評量項目

是	否	總分: 5
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.稱呼病人，以兩種以上方式辨識病人，必須讓病人說出全名及核對病人識別帶或床頭卡
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.自我介紹含服裝儀容整齊、配戴識別證及維持良好服務態度。
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.說明執行收集口服給藥之目的並取得病人同意。
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.能與病人接觸，保持適當的溝通距離
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.利用問題引導病人提供目前健康照護訊息，如是否有任何口服給藥不適的情形，過程中不中斷病人講話。

2.身體檢查: 以有效率及合理的順序進行病人整體性的評估，過程中能考慮病人感受及提供檢查過程的解釋，審慎處理病人不適。

評量結果

評量項目

是	否	總分: 2
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	洗手
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	用藥前進行藥物療效及副作用的身體評估
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	必要時評估生命徵象變化

3.人道專業: 與病人建立信賴的關係，尊重、同感、保護病人隱私及滿足其舒適的需求，執行各項護理活動及衛教時能注意病人的反應。

評量結果

評量項目

是	否	總分: 4
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	給藥過程中，接受病人感受、表現尊重
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	執行過程能加以說明，互動時態度溫和，注意言談語調

七、增進學生照護病人能力之教學成效評值

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	對病人反應富有適當回應
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	了解病人對藥物治療的期望
4.臨床判斷: 提供適切護理評估，收集分析病人主客觀資料，確認其健康問題及需求。		
評量結果		評量項目
是	否	總分: <u>2</u>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	依身體評估結果判斷是否適合給藥。
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	評估病人是否出現副作用
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	判斷藥物是否出現成效
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	出現異常，能主動與學姊報告。
5.諮商衛教: 運用合適的護理指導策略及教材，提供病人及家屬個別性的衛生教育及諮商。		
評量結果		評量項目
是	否	總分: <u>4</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	說明此藥物作用、副作用
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	說明服藥前後注意事項
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	告知病人服藥後若不適，須主動尋求喔護人員協助
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	若病人對用藥有質疑，予以澄清、解釋與說明
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	依病人需求，提供藥物相關之衛教資料
6.組織效能: 能組織護理業務熟練而簡潔，並依問題的輕重緩急，完整且有效的執行。		
評量結果		評量項目
是	否	總分: <u>3</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	評量過程能注意病人狀況，能優先處理病人不適，減輕病人痛苦。
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	用物準備齊全
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	執行過程動作輕柔、熟練、流暢
7.操作技能: 依護理標準正確且有效率的執行各項護理常規。		
評量結果		評量項目
是	否	總分: <u>2</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	維護病人安全，確實執行三讀六對。
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	給藥紀錄正確

共22分

學生對此次評量過程整體的自覺滿意程度(1-9分): 6

學生執行時間: 15分

老師對學生的回饋: 有加給藥前自身體格評估、與任務事項

洗手檢核表

洗手法	班級	
	座號	
	姓名	
評分項目	分數	
1. 打開水龍頭(淋濕雙手)(3) 取肥皂(擠洗手乳)塗於雙手(3)	6	
2. 雙手摩擦，產生足夠的泡沫	6	
3. 搓洗步驟(每部位至少 5~10 次):		
內	6	
外	6	
夾	6	
弓	6	
大	6	
粒	6	
完	6	
4. 沖淨雙手泡沫(手指低於手肘)	6	
5. 沖淨水龍頭上的泡沫	6	
6. 取擦手紙，由指尖至手腕擦乾雙手	6	
7. 隔著擦手紙關閉水龍頭(或用手肘，6, 7 可調換)	6	
8. 將擦手紙丟於垃圾桶	6	
9. 過程 60 秒以內	10	
10. 說出並執行洗手五時機(2 前+3 後)	6	
(1)接觸病人前		
(2)執行清潔/無菌操作前		
(3)暴觸病人體液風險後		
(4)接觸病人後		
(5)接觸病人周遭環境後		
評分者簽名		

七、增進學生照護病人能力之教學成效評值

學生反思及回饋-反思日誌、週心得和總心得分享

- 「測量生命徵象時不能只是測量而已，如果數據過於異常，要注意是否是病人出了問題，也有可能是在測量上出了問題，就血壓來說如果壓脈帶沒有確實排氣會造成血壓過高。出現異常數據時可以查看病人過去的數據是否相近，如果只是該數據異常，須及時回報學姊或老師，並處理以免延誤治療時機。」
- 「在醫院會遇到很多不一樣的人，學習到課本上沒有教的關懷與尊重。在23病房實習的日子快要結束了，這17天，我學到好多東西，不只是技術上的東西，還有人與人之間對談上的一些技巧，因為我本身不是一個能言善道的人，我會很害怕跟別人講話的時刻，很怕自己不小心講錯話得罪別人，而以病人為安全的溝通，讓我有溝通的方向，以覺醒、行動、省思期為溝通原則，讓我與病人成為夥伴，共同為安全努力」
- 「對於病人的安全，病房裡的光線明亮充足、地板不要濕濕的、拖地先拖一半等乾了再拖另一半，還有很多需要我們去注意的，最重要的，離開病床前，一定要把床欄拉起，以免病人摔落，避免傷害造成，或者是在危險地方標上小心注意，來凸顯危險。因為親自協助病人下床，這次的經驗才可以知道自己哪裡還可以加強、讓自己更進步，也深感與病人家屬維護安全的重要性。」
- 「我在這個禮拜把點滴加藥的技術練得好熟練，在學校練習或是技術考的時候都覺得點滴加藥好難好難，怎麼練都沒辦法熟練，但經過這四天的訓練，還有minicex的考試，我覺得加藥好像也沒有那麼難，所以對自己的技術又多了一點點的信心。」

七、增進學生照護病人能力之教學成效評值

學生反思及回饋-反思日誌、週心得和總心得分享

- 「感染控制最基本的就是從自己開始做起，從一開始的會忘記進去病房出來的時候都要洗手，到現在變成是一個很自然的動作；或是接觸病人並幫他做治療的時候注意自己的無菌技術，這些都可以大大的降低感染的可能。」
- 「這禮拜還做了洗頭、擦澡、換衣服及刷牙等有關病人感染與舒適的護理技術，在還沒實習之前，覺得這不重要，但跟著老師幫阿公阿嬤護理完後，看到他們的表情，突然覺得，這似乎才是護理的精隨，如果病人不舒服，吃再好的藥、做最好的技術，身體也不會好的。而且阿公阿嬤聽到要刷牙要洗澡都會很興奮，很有興趣的感覺。」
- 「鼻胃管護理，在學校時病人是假的，不會打噴嚏或表示不舒服，但在病房時病人隨時會打噴嚏或怎樣的，所以固定鼻胃管就很重要，但鼻胃管其實真的比想像中還容易滑脫，只要稍稍不注意就會被我拉出來一點點，再重新塞回去時總覺得病人會不舒服，黏膠帶也不是一件簡單的事，而且鼻胃管用久了真的會破皮流血，所以安全的固定管路真的很重要。」
- 到醫院才知道有病安通報系統，而且可以看到安全意外事件發生，這是學校課堂學不到的知識
- 在外科，手術安全很重要。謝謝老師與學姐引導我們去參與手術安全，且進開刀房交班，知道手術前要準備甚麼，如何提升手術安全。

七、增進學生照護病人能力之教學成效評值

(3) 病人護理過程作業

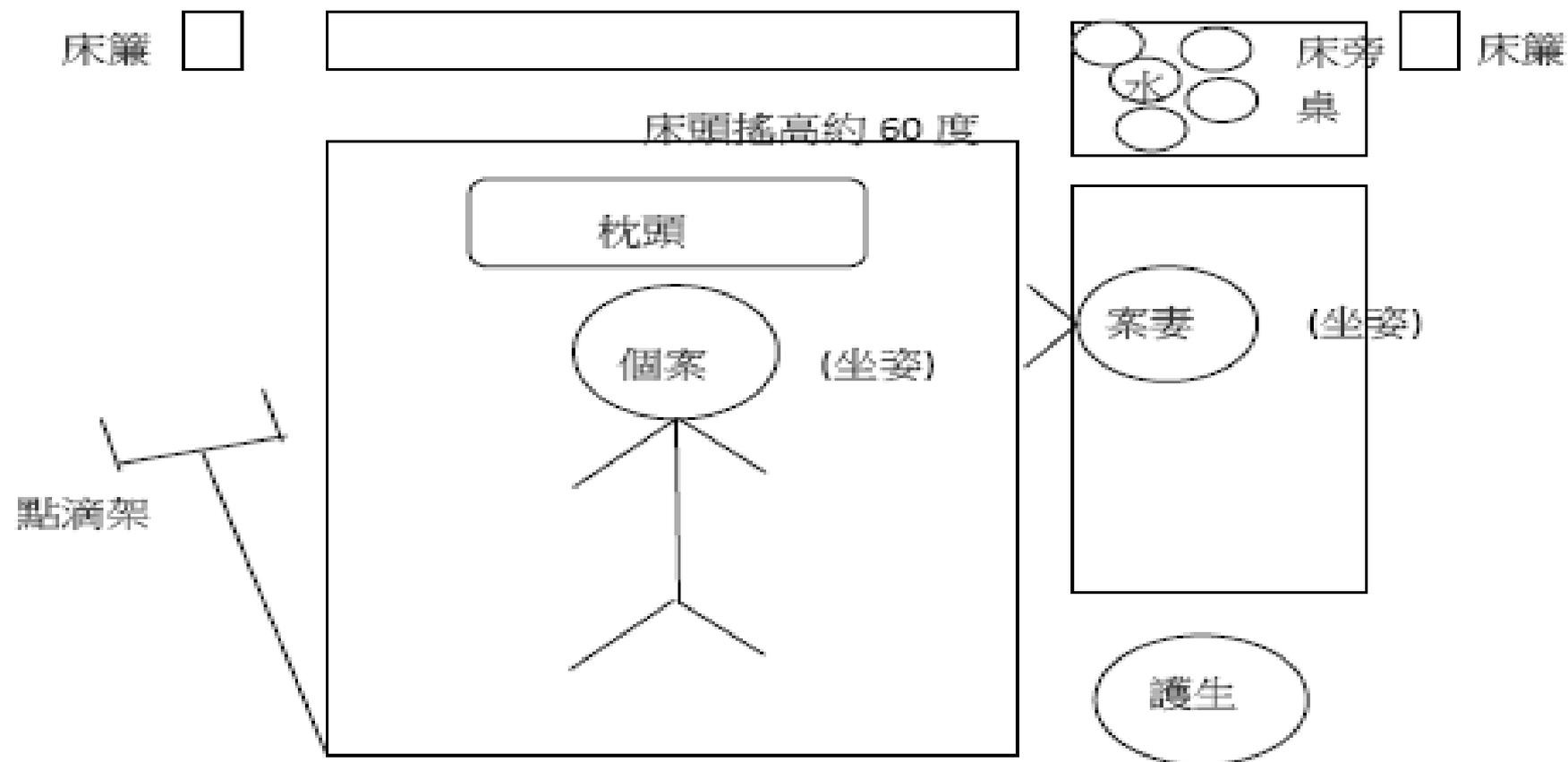
學生能在照護病人時，將八大安全融入護理過程中，能評估病人的護理問題，例如：**潛在危險性跌倒、潛在危險性感染、潛在危險性傷害：管路滑脫**，並融入病人與家屬之參與照護與訂立合宜的安全目標，最後一起評值安全目標是否達成。

七、增進學生照護病人能力之教學成效評值

(4) 病人溝通實錄作業

學生與病人在執行溝通實錄時，會以病人安全為主軸，執行衛教，學生會依照覺醒、行動、省思期，依照病人情況與病人進行溝通，剛開始先引起病人對維護安全動機，再依照病人之情況給予個別性衛教，並邀請家屬一起參與，之後再與病人回顧衛教內容。

離約 45 公分，因隔壁與隔壁床靠很近且案妻坐在床旁椅上。見圖二。



圖二 情境圖

(五)、會談目的：**了解個案、案妻對於副甲狀腺切除術後照顧及疼痛處理是否了解**

七、增進學生照護病人能力之教學成效評值

實習資訊			壹、實習目標達成滿意度					貳、教師指導方式					參、學生自我評量				
實習科別	實習場所	老師	1. 實習目標訂明適當	2. 實習目標與度清楚	3. 能實成實習目標	4. 透過實習目標掌握位習重點	5. 整體而言單實位習目標有助於學習	1. 教學態度認真實習內容準備充分	2. 作業適中，能供立即回饋	3. 注意學生學習反應適當調整教學方式	4. 引發學生學習興趣能合理與實務	5. 整體而言本目實指導師學優良	1. 學習前後預復習於理技術流程	2. 學習中不遲到早退服裝容整齊	3. 我能如期完成工作並守工崗	4. 樂於接受教師及作人員指導	5. 我能親切有禮尊重病人及家屬
基護	南23	陳美芳	5	5	4.8	5	5	5	5	5	5	4.5	4.7	4.7	4.8	4.8	

八、參考資料

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會(2014) · 103-104年醫院醫療品質與病人安全工作目標。From http://www.google.com.tw/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0ahUKEwj1vNeV4LrMAhWCF6YKHZv7A_AQFgggMAA&url=http%3A%2F%2Fttw3.mmh.org.tw%2Fsafe%2Fdownload%2Fsafe_2c_103.pdf&usq=AFQjCNHHJ-hQKDesbFd3QmSo5zRkeSyvCA&sig2=2nLECd0xp0qM7K0rLf711A。引用2015/03/28。

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會(2016) · 台灣病人安全通報系統2015年年報 · From

<http://www.patientsafety.mohw.gov.tw/Content/Downloads/List01.aspx?SiteID=1&MmmID=621273303702500244>

黃璉華、黃嗣棻(2013) · 病人安全是醫療照護之首要 · 護理雜誌, 60(2), 13 - 18。DOI: 10.6224/JN.60.2.13

陳美芳、王瑞霞(2012) · 賦權於糖尿病個案自我照顧行為的應用: 魔力策略 · 護理雜誌, 59(5), 68 - 73。DOI: 10.6224/JN.59.5.68

陳美芳、王瑞霞、金繼春、陳重元、陳宇清(2011) · 糖尿病個案之賦權內涵: 一個質性導向的研究 · 新臺北護理期刊, 13(2), 9-20。

衛生福利部(2015, 12月25日) · 105-106年度醫院病人安全工作目標及執行策略 · From <http://www.patientsafety.mohw.gov.tw/Content/zMessages/contents.aspx?&SiteID=1&MmmID=621273300317401756&MSID=655635445640513543>

八、參考資料

- Chen, S. H., Chen, M. F., Kuo, M. L., Li, Y. H. & Chiang, M. C. (2017). Predictor of self-perceived nursing competency among new nurses in Taiwan. *Journal of Continuing Education Nursing, 48*(3), 129-137. DOI: 10.3928/00220124-20170220-09
- Febriana, D. (2011). Empowerment: A concept analysis. Proceedings of *The Annual International Conference Syiah Kuala University, 1*(1), 176-182.
- Funnell, M. M., & Weiss, M. A. (2009). Empowering patients with diabetes. *Nursing, 39*(3), 34-37.
- Härkänen, M., Turunen, H., Saano, S., & Vehviläinen-Julkunen, K. (2013). Medication errors: what hospital reports reveal about staff views. *Nursing Management, 19*(10), 32-37.
- Kelo, M., Martikainen, M., & Eriksson, E. (2013). Patient education of children and their families: nurses' experiences. *Pediatric Nursing, 39*(2), 71-9.
- King, R. L. (2004). Nurses' perceptions of their pharmacology educational needs. *Journal of Advanced Nursing, 45*(4), 392-400.
- McCarthy, V., & Freeman, L. H. (2008). A multidisciplinary concept analysis of empowerment: implications for nursing. *Journal of Theory Construction & Testing, 12*(2), 68-74.
- National Coordinating Council for Medication Error Reporting and Prevention (2014). Reducing Medication Errors Associated with At-risk Behaviors by Healthcare Professionals. Retrieved from http://www.nccmerp.org/reducing-medication_errors-associated-risk-behaviors-healthcare-professionals.

八、參考資料

- Shanta, L. L., & Eliason, A. R.M. (2014). Application of an Empowerment model to improve civility in nursing education. *Nurse Education in Practice*, 14, 82-86.
- Tengland, P. (2007). Empowerment: A goal or a means for health promotion? *Medicine, Health Care and Philosophy*, 10(2), 197-207.
- Wallerstein, N., & Bernstein, E. (1988). Empowerment Education: Freire's Ideas Adapted to Health Education. *Health Education & Behavior*, 15(4), 379-394.

國立臺南護理專科學校



National Tainan Institute of Nursing

謝謝聆聽

