

沈維真<sup>1</sup>、王維理<sup>1</sup>、張秦松<sup>1</sup>、林鵬展<sup>2</sup>、吳至行<sup>1</sup>

1. 國立成功大學醫學院附設醫院家庭醫學部  
2. 國立成功大學醫學院附設醫院安寧緩和共同照護中心

### 背景與目的

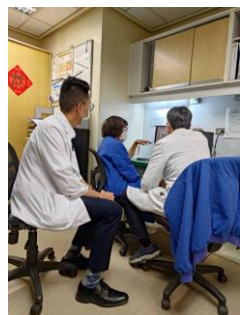
- 安寧療護旨在提供末期患者全人照顧，除了緩解生理不適症狀外，並滿足病患與家屬在心理社會及靈性層面的需求，而末期疾病的種類多元，與病人的照護及溝通亦頗具挑戰性，因善終觀念逐漸普及，具備安寧療護相關知識技能的醫師人力需求也日益增加。
- 過去本院家醫部住院醫師訓練中，並未建立系統性的安寧緩和醫療課程，科內亦較缺乏具完備安寧療護知識技能之醫師，因此本部規劃跨科部團隊的安寧緩和醫療訓練課程，以期讓住院醫師能有安寧緩和醫療的知識素養，並具備取得相關專業證照的資格。

### 教學對象

輪訓本課程之家庭醫學部第三、四年住院醫師

### 進行方法

學習時間	必修一個月，依學員意願可選擇至多三個月
學習場所	緣恩病房、接受緩和共照之患者病房、安寧門診及安寧居家個案案家
學習目標	<ul style="list-style-type: none"><li>具備安寧緩和醫療相關專業知識</li><li>了解末期疾病病程特性與末期病人身心靈照護評估</li><li>具備召開家庭會議及協調團隊內資源之能力</li><li>取得相關專業證照與資格</li></ul>
學習方式	<ul style="list-style-type: none"><li>照護病患並跟隨主治醫師查房</li><li>參與病房會議及團隊深度個案討論案例報告</li><li>參與病房緩和共照病患評估</li><li>安寧門診跟診學習</li><li>安寧居家跟訪</li><li>雜誌文獻選讀及報告</li></ul>
學習評估	<ul style="list-style-type: none"><li>學員輪訓前後填寫輪訓回饋評估表</li><li>另設計問卷調查已升任主治醫師之學員實務運用安寧知識之回饋</li></ul>



左上：實際執行安寧居家訪視  
右上：跟隨主治醫師查房學習  
左下：參與安寧團隊個案討論

### 教學成果評值

- 2016年-2022年期間，接受此教學訓練之完訓住院醫師共35位，追蹤問卷填答回收共27位。

#### Kirkpatrick Level I - 反應層次

- 35位住院醫師受訓後對課程整體滿意度：優57.1% (20/35)，良31.4% (11/35)，可8.6% (3/35)，待改進2.8% (1/35)

#### Kirkpatrick Level II - 學習層次

知識技能	訓練前	訓練後	p值
辨認瀕死症狀	2.3±1.0	4.0±0.9	< 0.001
調整止痛藥物	2.3±1.0	3.9±0.8	< 0.001
預估生命存活期	2.0±1.0	3.3±0.8	< 0.001
調整點滴輸液	2.2±1.0	3.6±0.9	< 0.001
溝通衛教	訓練前	訓練後	p值
召開家庭會議	2.1±1.0	3.4±0.8	< 0.001
告知預後/ 善終準備	2.2±1.0	3.7±0.8	< 0.001
瀕死症狀衛教	2.3±1.0	3.6±0.8	< 0.001
帶領四道人生	2.1±1.0	3.3±0.8	< 0.001

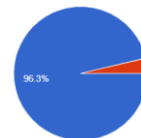
- 以問卷調查學員有信心完成左列各項安寧核心技能(以五分為滿分)，不論在知識技能及溝通衛教上，訓練後皆比訓練前有大幅進步，且達統計顯著差異。

\*註：以 Wilcoxon Signed ranks test 進行 p 值分析

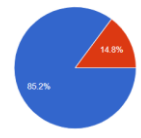
#### Kirkpatrick Level III - 行為層次

- 追蹤27位完訓住院醫師認為工作上曾使用所學習安寧相關專業知識者共26人，佔96.3%。
- 追蹤27位完訓住院醫師目前或曾經在門診或病房執行安寧相關業務者共23人，佔85.2%。

工作上是否會使用所學習知識  
27位回應



是否目前或曾經執行安寧相關業務  
27位回應



#### Kirkpatrick Level IV - 成果層次

- 追蹤27位完訓住院醫師其中21位(78%)已取得安寧居家甲類資格。
- 追蹤27位完訓住院醫師12位(44%)已取得安寧專科醫師證照。

### 優點與實施困難點

#### 優點：

- 課程規畫兼顧臨床知識與專業證照所需，學員只需再完成學會課程即符合安寧居家甲類與安寧專科考照資格。
- 結合醫學中心跨科部豐富資源，在資深各類醫事人員指導下提供實務訓練，學員對教學內容及方式滿意度佳，課程的學習成效良好，對未來執業亦有實質幫助。

#### 實施困難點：

- 末期疾病種類多元，須同時考量病患與家屬身心靈方面之需求，學員需在短時間內嫻熟相關知識技能，有賴學員個人學習之自主性。
- 本教學訓練須有多專科職類教學人才參與以及具備專業訓練場所，因此推廣的門檻較高。

### 建議應用層面

- 此安寧緩和醫療訓練模式可提供國內家庭醫學科住院醫師訓練之參考。
- 院內其他醫療科部亦可參考此模式應用於培訓安寧緩和醫療相關人才。