111學年度成大醫學院教學創新與教學成果發表(個人創新組)

愛在呼吸停止時~後疫時代臨終護理之翻轉與教學實踐

賴維淑 助理教授
國立成功大學醫學院護理學系

本教學感謝成大醫院12A(專責)病房吳佳鉛副護理長偕同教學

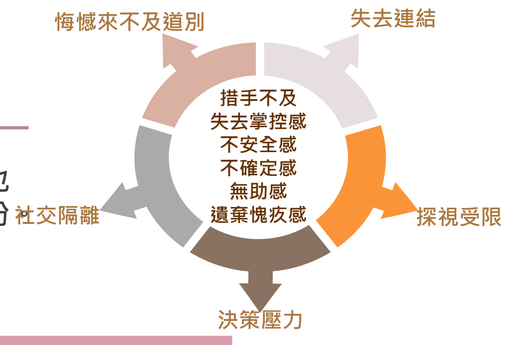
背景與重要性

好的臨終照護是哀傷撫慰的重要基礎

遺體護理融合急性哀傷撫慰能撫慰喪親家屬於病人死亡當下的急性哀傷

護理的Last Duties

遺體護理是護理責任，也是臨終照護計畫的一部份



傳統遺體護理模式受到挑戰

來不及道謝、道歉、道愛與道別
遺體需快速火化，哀傷複雜化
溝通模式轉變為非面對面溝通
陪伴/連結 v.s. 隔離/孤獨

護理學習高峰經驗

護理學生參與遺體護理的經驗會影響其死亡感受與未來工作之投入

課程目的

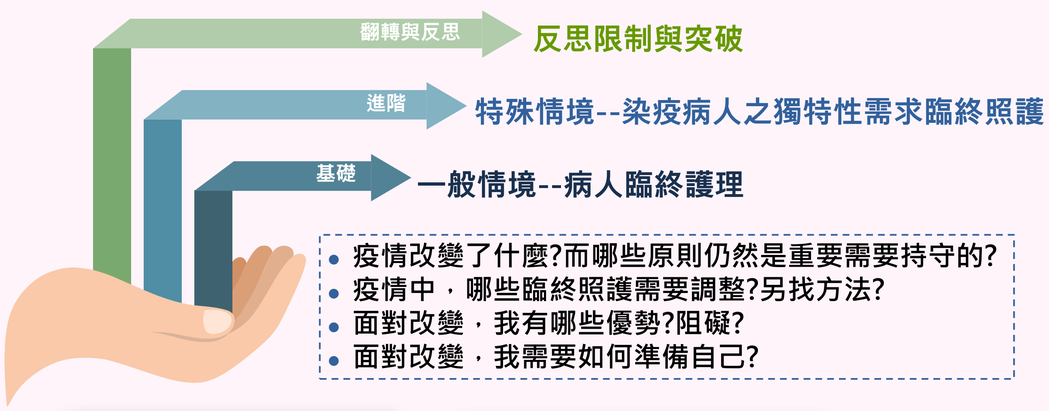
- 以情境學習(Situated Teaching)教學理論為基礎，透過臨床案例情境教案(clinical cased-based scenario)，以I-CARE染疫病人臨終照護模式融入課程，提升護理學生於疫情期間臨終照護之學習成效。
- 課程分兩階段，階段一為基礎課程(一般情境臨終護理)，階段二為進階課程(特殊情境-染疫病人臨終護理)。

課程簡介

- **課程簡介**

課程名稱	教學內涵	教學時數	授課對象
成人護理學	後疫時代臨終護理	兩階段 2小時/次	護理學系大三學生

課程進行方式



標準防護措施

緩解受苦增加安全感

維繫連結減少孤獨感

屍袋2層使用-確保遺體莊嚴

透過視訊引導家屬四道人生

臨終送別

教學理論基礎

- 本教學以**情境學習(Situated Teaching)**教學理論為基礎，以貼近臨床的案例情境為教案，所用的例子須包括概念的**「重要特徵」**：

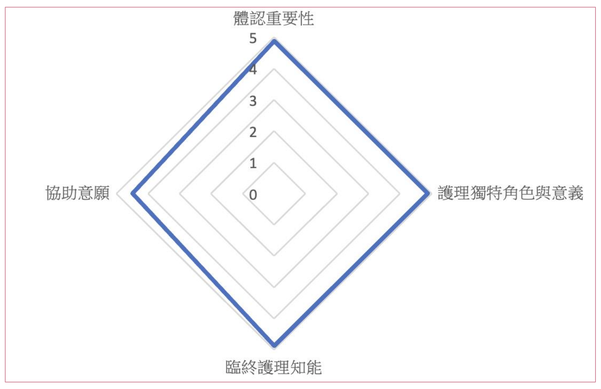
(1)依據教學目標，完整交代發生的人、事、物，並且呈現問題困境；
(2)案例貼近真實、生動且可讀性高；
(3)敘述豐富生動，能引起學生的情感與反應，喚起其自我經驗，引發討論；
(4)考量學習者先備知識，以利其閱讀與理解

質性與量性學習成效分析

質性回饋反思

- **看見需要看見責任**：在疫情嚴峻的時候，還是要讓病人及家屬不要有遺憾，依然要讓個案要善終與平安。
- **超越制度關懷實踐**：雖面臨在疫情之下許多感控限制與病人需求間的取捨的困境，凸顯出在冰冷的制度下，護理可以提供溫暖。
- **螢光微光願為其芒**：不同專業團隊需團結合作，達到全人全家全程全隊的照護，盡力顧及臨終者的身心靈需求
- **典範學習護理意義**：最大的感悟就是很佩服學姐他們在面對忙碌的臨床工作，能夠展現護理價值，並找到政策與照護的最佳方案，是最佳典範。

學生學習成效回饋4.8分(採1-5計分)



學生主動回饋
希望這樣有意義的課程可以延續！

優點與實施困難點

- **實施優點**

✓培養學生**臨終照護能力**，建構臨床經驗與制度下的**人文感受**。
✓彰顯「以人為本」之核心精神，**護理價值與意義具象化**。
✓共情同感貼近病人需求，在防疫措施中注入醫療人味，**創造連結**。
✓**時代訊號下的教學省思與翻轉**，與時俱進教學相長

實施困難點

×礙於實習單位限制，較難評值臨終照護技能於實際臨床展現之成效。
×**遠距溝通能力**攸關染疫病人整體照，宜漸進式融入課程，以提升整體臨終護理。

結論與應用建議

後疫時代臨終護理教學翻轉

- **臨床實務**：「疫情隔離的是病毒，而不是人」，疫情期間非**染疫住院臨終病人**亦仍是受到訪客限制影響，其需求也需要受到同等關注。
- **醫護教育**：新興傳染病何時再起未知，疫情趨穩不代表這樣的教育準備就不需要了，宜漸進融入教學。
- **未來推展**：**非面對面的遠距溝通技能為後疫情時代的溝通新常態**，有助於對語言線索有更精細的洞悉並轉譯病人訊息，創造新的連結形式與情感傳遞。