

護理師　劉玲娟

一、前　言

隨著日益增進的醫學知識，目前醫院不再只是注重疾病的治療，它還包括了病人的心理建設、家屬的溝通以及病人與家屬對疾病的了解，換言之，就是將一般的衛生資訊，藉著教育的方式和力量，使病人過著更健康的生活（ healthful life style ）。例如：患有冠狀動脈心臟疾病及腦血管病變的患者，死亡率已逐漸下降，其部份原因是由於減少攝取飽和性脂肪，少抽菸，並逐漸增加日常運動等。而如何能減少死亡率的這些因素，就有賴於衛生教育的推展。

二、衛生教育推展之層面與方法

㈠門診病人與病人家屬

一項整體的病人教育計畫，應同時包含對病人家庭成員的教育。例如對一個需要做低膽固醇膳食的男性心臟血管病變的患者而言，負責準備其膳食的人也必須全然的明瞭其飲食的需要與限制。

有些衛生教育計劃的主要服務對象是門診病人及其家屬。這種計畫的制定，實有擴大之需要。例如：有的糖尿病患者，其病情不至於需要住院的程度，但他們同樣需要有關藥物、飲食、熱量換算表、檢驗、胰島素休克，糖尿病昏迷等各方面的指導。所以衛生教育必須包含在門診病人服務項目中。

㈡社區接觸

有許多醫院目前正逐漸加強在社區衛生教育方面的責任。而能提供給社區的衛生服務有衛生教育，健康維護以及促進健康等計劃。社區衛生教育計畫常常經由廣播、電視，以及報章雜誌等大眾傳播媒體來推行；有時也以大眾集會方式來推展，例如健康展覽會，免費健康檢查等。

加强對社區衛生教育的主要目的，是爲了維持社區一般民眾良好健康以及預防疾病。

三、本院衛生教育之近況：

目前本院在中港路外科大樓二樓設有衛生教育諮詢處，歡迎民眾多加利用。

目前衛教對象，先由產兒科開始，再漸漸擴展至各階層人士，衛教人員則由護理師莊芳月、林俐伶、劉玲娟等三人輪流以個別或團體衛教方式指導病人及家屬。至於衛教內容方面如下：

(1)婦產科：產前產後保健、避孕常識、手術前後衛教及簡易遺傳諮詢等。

(2)小兒科：母奶牛奶餵食、副食品的添加、預防注射、新生兒代謝篩檢，過敏孩童之注意事項、新生兒護理如：洗澡、臍帶護理……等等。



四、結　論

衛生教育首先必須使病人有強烈的求知動機，而激發病人學習並進一步了解與疾病有關的飲食計劃、如何預防合併症發生及認識藥物之作用與副作用……等有關之保健知識。因此，良好衛生教育工作的關鍵，應站在病人的立場探討及評估其眞正需求。使病人覺得醫院不僅在治療疾病，同時亦在關心病人本身使病人痊癒之後能過著接近常人的生活。

「護理人員固定晚夜班制」在本院之探討

護理科　柯碧霞

目前由於護理人員工作性質爲三班輪流制，不僅對個人及家庭造成不便，而且因生理時鐘無法調適而造成心理壓力，因此護理人員對本身工作易感厭倦，常更動職業造成護理人力的短缺與高流動率，這高流動率無形中影響服務品質，在醫院中須經常招考工作人員，辦職前教育，不僅浪費人力，而且增加行政開支，因此在78年全國行政會議通過議案將三班轉換制改爲固定制，提高夜班津貼，鼓勵護理人員擔任夜班工作，以減少護理人員的流失，期能更有效的提高護理品質，開拓護理專業之獨立功能。

本科爲了解本院護理人員對於固定班別之意願，並針對夜班費、上班時限及理由等項加以探討，而進行此項問卷調查。所謂「固定班別」是指固定的上大、小夜班且每個月至少須上班二十三天者。我們調查的對象爲須上夜班之單位，包括內科、外科、急診室、小兒科、嬰兒室、耳鼻喉科、血液透析室及婦產科病房，護理長除外，共發出249份之問卷表，回收了239份，並採百分比來分析資料內容，其結果如下：

願意上固定班別者佔40.2%,不願意者佔59.8%,顯見大部份人仍然是比較不喜歡上夜班。依年齡層來分析願意與不願意所佔的百分比爲：20～23歲爲46.7%與53.3%，24～26歲爲32.9%與67.1%，27～30歲以上者爲18.1%與81.9%，可以看出年