

共構護理的未來

Constructing the Future of Nursing

◆文 | 賴惠玲

感恩戶菩薩一如往昔在農曆的每月 24 日陸續來到靜思精舍等候發放，晴空萬里藍天白雲的好天氣，也刷新入夏以來的最高溫。幾位醫護同仁相約在畢業典禮之後到精舍投入志工服務，協助發放的工作。褪下醫師袍、護士服的我們，菩薩遊戲人間，引導、搬運、挑菜、整餐桌、洗碗，樣樣都來，個個展現出十足的慈濟師兄師姊的模樣，實踐職志合一的使命。

義診服務也是發放時的例行性服務項目之一。從幼童到老老人，各種不同背景和年齡層所組成的候診個案，為鬧哄哄也熱烘烘的候診場域加溫不少；經驗老到、動作熟稔的社區護理師江馥名拿起麥克風，現場清唱一首輕快的，大家能朗朗上口的臺灣流行老歌，吸引大家的專注力，個案也很捧場，獨唱頓時轉成全體大合唱，原一片混亂的會場，瞬間井然有序。社區護理師手腳俐落地執行第一線的義診工作，執行健康評估、確立健康問題、提供照護措施、衛生教育指導、書寫病歷紀錄等，再將個案轉給看診醫師。纖細的背影，完全看不出她可是挺著七個月大的肚子，且還是帶職進修博士班的一線同仁，而這就是我們社區護理師的畫像。其專業角色的展現，除了專業自主性 (degree of autonomy) 的差異，儼然是個「社區專科護理師 (Nurse Practitioner, NP)」。

護理師 (Registered Nurse, RN) 和專科護理師的最大不同在於工作的自主性。最早期，社區是 NP 的執業場所，NP 的快速發展起源於醫師的不可近性的問題，經過將近半個世紀的發展至今，美國的 NP 的養成教育和臨床執業都見規模。NP 也是 RN，但是經過相當的專業訓練，成為所謂的進階護理師 (advanced practice registered nurse, APRN)。

美國護理學校之進階護理教育擁有相當的彈性和自主性；NP 碩士班課程的分科也很細，如家庭健康照護 (Family Health Nurse Practitioners)、婦女健康照護 (Women's Health Care Nurse Practitioners)、老人照護 (Gerontology Nurse Practitioners) 等等，完成碩士班的課程取得所有規定的學分後，畢業生才有資格參加由美國護士資格認證中心 (American

Nurses Credentialing Center, ANCC) 所主導的 NP 執照考試。ANCC 是美國護士協會 (American Nurses Association, ANA) 的附屬單位，具有相當的權威。全美各州的 NP 對很多藥物都有處方權，有些州規定須有醫師的共同開立 (co-sign prescriptions)，有些州則無須醫師的監督，NP 擁有完全自主的執業和處方權。

在臺灣，專科護理師的職稱無法讓人望文生義，不僅是一般民眾不明白，在專業團隊中，也仍在不同的聲音中摸索，尋求更清楚的角色定位。儘管如此，NP 的數量仍快速的成長。NP 的養成主軸在醫院，合格的訓練醫院依照行政院衛生署的「專科護理師訓練規範之標準課程」規劃課程，讓有興趣的 RN 參與訓練進而考照，成為合法 NP；對於養成教育學歷背景的要求和美國大相逕庭。

相較於 RN，NP 擁有更高的專業的自主性，也因此更吸引 RN 轉任。儘管 NP 的教育訓練和醫師有很大的不同，尤其對複雜的醫療問題的處置的能力，但是，NP 的角色很受病人和醫師的喜愛，因為相較於醫師，NP 較能花更多的時間在病人身上，對醫師而言，也是一個得力的「好夥伴」。在花蓮慈院的醫療科務會議上，醫務部陳主任便表示期望護理部能持續培育專科護理師以協助解決住院醫師的招募困境。

儘管各大學的護理碩士班積極培育各種所謂的進階護理師 (APRN)，但目前法規和臨床實務上只有 NP 是所謂的 APRN，只有 NP 有法律的規範和保障。學校的 NP 課程現階段也缺乏國家政策的支持和同儕間的共識，因此，隨著 NP 的需求量增加中，而學校的 NP 養成教育課程卻反而消長，由原有六家學系減為四家，這其中護理專業間以及醫護之間的共識落差，不言而喻。

目前雖然有學會針對各科護理師認證舉辦考試，護理人員也積極參與考試取得各種資格，但是這些認證並未有對應的法規保障其專業自主性，認證考試取得的資格也尚未和進階制度結合，工作十幾二十年的社區護理師，雖然經驗豐富，但可能還是 N2 職級。儘管依時勢再取得學會舉辦的社區護理師認證資格，仍還不是 APRN；而職級的不同，在臨床的排班和服務內容，大家並無二樣，簡言之，是護理界教考訓用的嚴重脫節。

全球護理人的學歷背景差異性很大，但美國發展得最快，再過兩年，博士學位將是 NP 考照的入門票。護理重視實做 (practice)，每位護理人員都是護理工作的實踐者 (practitioner)。產學雙方以及醫療和護理之間需要更多的共識和心平氣和的對話，才能共構護理的未來，提升護理的專業。☺