

教育部 103 年度鼓勵大專校院 國外專業實習－「學海築夢」

成果報告



獲補助年度：103年度

現任職學校、科系：美和科技大學 護理系

計畫主持人：黃美鳳 助理教授

共同主持人：洪玉珠、張彩羚、杜淑雲

國外實習國家及城市：日本福岡縣古賀市

國外實習機構：醫療法人聖惠病院

目 錄

壹、緣起-----	3
貳、國外實習機構簡介-----	3
一、醫療照護團隊成員-----	5
二、環境與設施-----	6
(一) 在感官視覺部分-----	6
(二) 在身體清潔部分-----	6
(三) 在飲食供給部分-----	7
(四) 在安全與預防跌倒部分-----	7
(五) 在工作環境部分-----	8
三、日間照護單位—光明AB、CD、聖惠苑Dめ、無影樹-----	8
四、安居1、2 與和光-----	9
五、病棟、光明苑5樓及6樓-----	11
參、計畫招生說明會與學生甄選-----	14
肆、國外實習機構聯繫與生活安排-----	16
一、實習機構的聯繫與簽約-----	16
二、實習期間生活安排-----	17
伍、行前說明會、實習機構報到-----	19
一、海外實習機構失智症照護研討會-----	19
二、美和科技大學及育英醫護管理專科學校攜手共識會-----	20
三、行前說明會-----	20
(一) 福岡聖惠醫院實習說明會-----	20
(二) 家長說明會-----	21
四、實習機構報到與實習進行-----	21
陸、國外實習之具體效益(請條列式列舉)-----	26
柒、執行本計畫之感想與建議-----	27
一、計畫執行之心得感想-----	27
(一) 肯定聖惠病院秉持佛菩薩之悲心與理念，值得學生「築夢」-----	27
(二) 教師拓展長期照護實務之國際觀與反思-----	27
1. 照護團隊成員屬性與照護氛圍-----	27
2. 日常生活照護典範-----	28
3. 日間照護模式是高齡社會之照護主流-----	28
(三) 生命歷程的淬煉、感恩與成長-----	28
二、建議-----	29
(一) 學生及教師甄選部分-----	29
(二) 學生實習安排部分-----	29
(三) 經費補助與籌備部分-----	29
捌、附件-----	36

壹、緣起

「美和科技大學」的前身是「美和護理專科學校」，創始於1966年，為全國第一所私立五年制護理專科學校，至今已有48年歷史。創校以來，秉承「仁、靜、溫、勤」之校訓，旨在培養具備「專業化」、「全人化」與「國際化」特質的技職學生；配合國家教育政策，掌握社會脈動，積極建構優質的學習環境，涵養卓越的護理新血輪，使學生兼具專業素養與倫理道德，更成為健康管理、產業科技及社會服務等重要領域之經建或科技的中堅人才。

日本與台灣地理位置較近，文化背景類似，本校洪玉珠教授在日本醫護教育相關領域之學術界，有深厚的淵源關係與地位，更積極推動與日本各大學之學術研究與經驗分享交流。2011年2月至2014年7月，計有16所學校或機構，共32人次的專家學者蒞臨本校舉辦多場次的學術研討會，更有42名八王子護理專校的學生蒞校參訪。本校於2011年9月與精專於高齡失智症照護的福岡聖惠醫院簽訂海外實習契約，2012年8月起每年派送學生赴日本實習。

三年來，學生在聖惠醫院實習，習得守時敬業、尊重有禮、熱忱負責的服務態度，在優質照護實境之薰陶，能激發學生照護高齡族群的興趣，強化學生照護失智症的獨特模式，成功展現友善的國民外交，深獲院長暨全體同仁的肯定與讚譽；並允諾赴日的實習生，畢業後前往該院就業。帶領實習的專業教師，除指導與照顧學生外，更拓展長期照護專業實務的國際視野，引進國外先進的觀念與技術，增進課室教學的多元創意性，提升教學品質。期許本校能結合國際社會之需求現況，配合高齡健康照護理念，積極促進高齡者之福祉而奮力邁進。

貳、國外實習機構簡介

日本是全世界壽命最長的國家，日本人平均壽命已達83歲，高於台灣2013年的平均年齡79歲。日本是超高齡的國家，認知症的人數將達800萬人，而聖惠醫院更是照顧認知症的優質醫院。福岡聖惠醫院係為日本醫療機能評價機構之認定病院（Certified by Japan Council for Quality Health Care）。

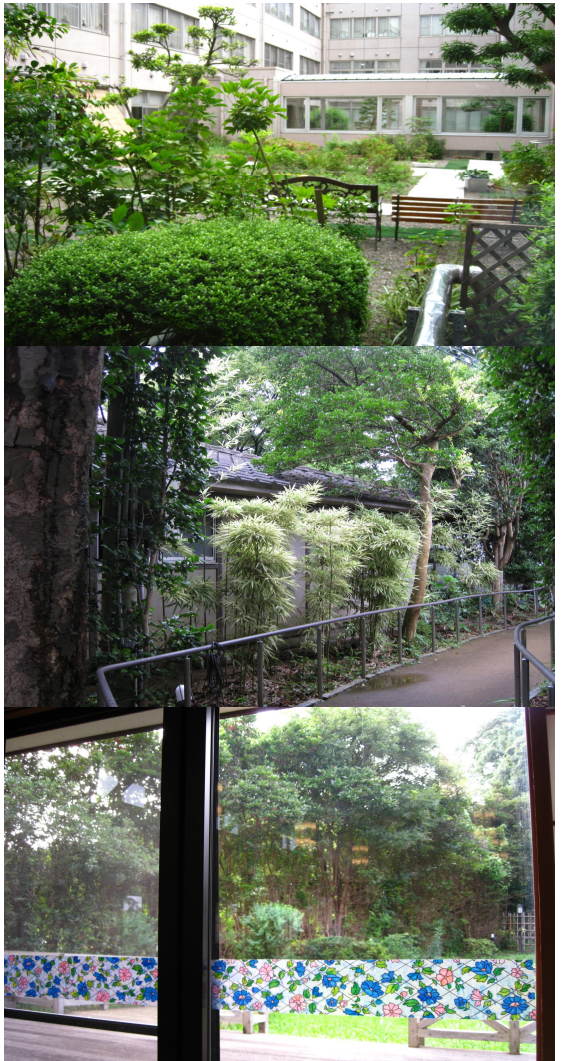


病院紹介

所在地:福岡県古賀市鹿部482
 性格:慢性期 主機能(精神科)
 副機能(一般・療養)

病床数:288床
 職員数:435名
 看護職員数:130名
 看護職平均年齢:47.8才
 看護単位:9単位
 看護体制:10対1・20対1
 平均在院日数:247日
 看護師離職率(直近年)

2010年	12.69%
2011年	23.13%
2012年	17.02%
2013年	16.46%



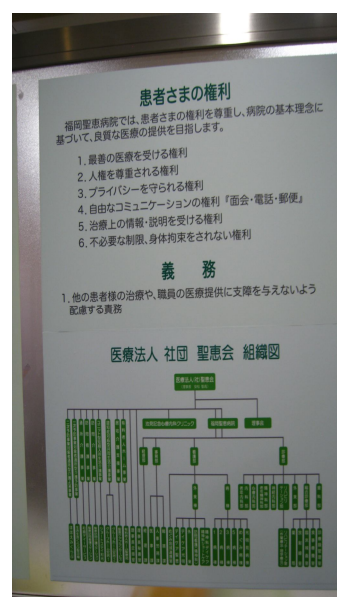
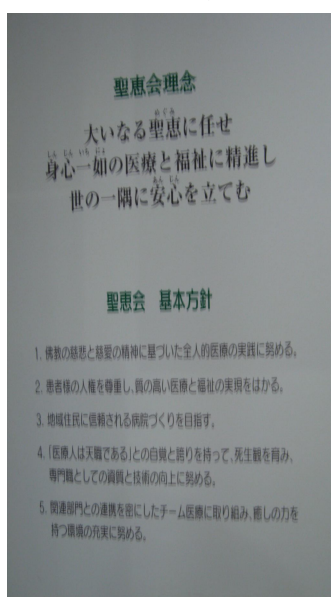
本校第三年選送學生到福岡聖惠醫院實習，該院今年安排之實習單位有：光明 AB, CD、聖惠苑 Day care (D め)、無影樹、安居 1 與 2、和光、光明苑 5 樓與 6 樓及病棟，共十個單位。茲簡介如下：

一、醫療照護團隊成員

聖惠醫院的醫療團隊人員包括醫師、看護師、準看護師、介護士、準介護士、職能治療師、介護福祉士、精神福祉士、調理師、地域連攜等。每個工作人員在照護個案時都謙恭有禮、面帶微笑、輕聲細語，做任何動作前解釋說明、時時表達歉意安撫、動作溫柔貼心、彎腰或蹲下平視對看、雙手牽拉攙扶、不催促...依工作時程執行活動或作業，將聖惠醫院的理念、照護基本方針、職業倫理、病人權利融入其中，以達到「0 約束」、「0 跌倒」的服務宗旨目標。聖惠醫院秉持觀世音菩薩的悲心，慈眼視眾生，醫療團隊成員誠心提供案主如「家」的溫暖與自在。



聖惠醫院的醫療團隊人員



聖惠醫院秉持觀世音菩薩的悲心、理念、及方針

二、環境與設施：聖惠醫院各單位的設備因長輩屬性各有不同。

(一) 在感官視覺部分

院內牆壁以溫和的淺藍、淺綠、淺粉等顏色，具有安撫情緒、感覺平靜及空間寬敞之開拓感；各單位窗明几淨，每個窗戶及落地窗，都可觀看到不同種類的綠色植物，讓長輩清楚知道白夜和天氣的變化，增加定向感。安居 1、2 與和光，有共用的小庭院，栽種瓜類、番茄及茄子，長輩可直接看到植物從幼苗長大而開花並結實累累，無聲展現生命的週期與凋零。病院四周花木扶疏，傳遞不同季節的自然訊息，目前已見楓葉樹稍變紅的初秋景像，蝴蝶飛舞、鳥鳴蟬叫聲不斷，讓長輩置身在療癒花園般的「家」中。(如下圖)



(二) 在身體清潔部分

衛浴空間非常大，有泡澡池、坐浴、及洗澡機等設備，提供高齡失能、行動不便的長輩舒適放鬆的最佳方式。



泡澡池及坐浴設施



洗澡機

(三) 在飲食供給部分

團體家屋有廚房；和光短期照護用保溫餐盒；其他單位是精心設計冷熱兼具的餐車，能配合食材溫度，保持食物的鮮美。



冷熱兩用餐車



保溫餐盒

(四) 在安全與預防跌倒部分

醫院走廊及單位內的牆壁四周及浴廁旁皆有扶手，讓長輩有支撐點，穩定步伐；而聖惠 Day Care 復健工具設施齊全，用以維持長輩身體之功能、減緩退化及殘障。



浴廁、走廊及單位內的牆壁皆有扶手

(五) 在工作環境部分

照顧團隊人員除恪守專業職責外，更展現互相補位、協助，不分你我，以「案主為中心」的和諧與快樂氛圍，讓學習的每一天都非常充實而豐富。

三、日間照護單位—光明 AB、CD、聖惠苑 D め、無影樹

光明 AB、CD、聖惠苑 D め、無影樹共四個單位皆屬日間照護 (Day care) 之照護模式，除無影樹為精神科個案外，多為屬認知症者，是病院提供的主要照護方式。在「Day care」單位，每天提供的照護方式包括：到聖惠苑或專車到宅接長輩到各個單位，每天早上和下午都有職能治療師帶領不同的活動，在用餐前做吞嚥運動，除無影樹外皆提供洗澡的服務。在 D め備有洗澡車，協助行動不便的長輩，且有復健器材及職能治療師為長輩做手腳的被動運動。

在現今競爭激烈的環境，老年人口逐年增加，導致長輩獨居者日增，生活中缺乏感官刺激、沒有互動交談的對象，生活孤獨而空虛。Day care 的照護模式，依照安排的時程帶領體操活動以減緩身體功能退化；每天更換休憩的座位，增加與不同的人互動溝通機會；工作人員適時給予鼓勵能提升自信及參與熱誠；更可減少家庭負擔促進長輩的社交功能，以延續正向的身心功能。Day care 照護不同於住院模式，有如每天上下學的方式，白天有專業人員照顧，晚上回到家，不但維持孝親的倫理互動關係，更讓長輩有繼續終身學習的機會。

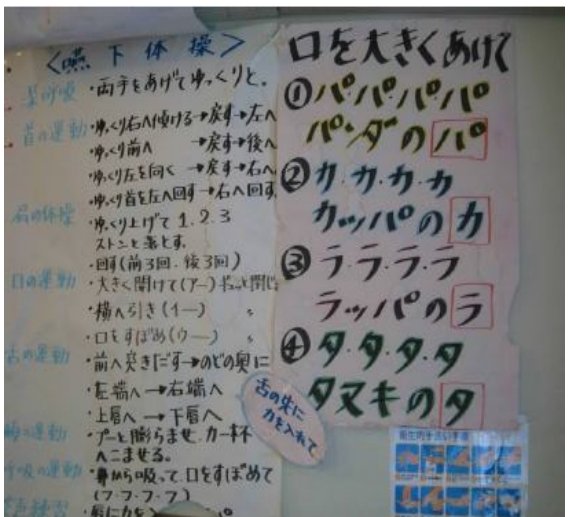




四、安居 1、2 與和光

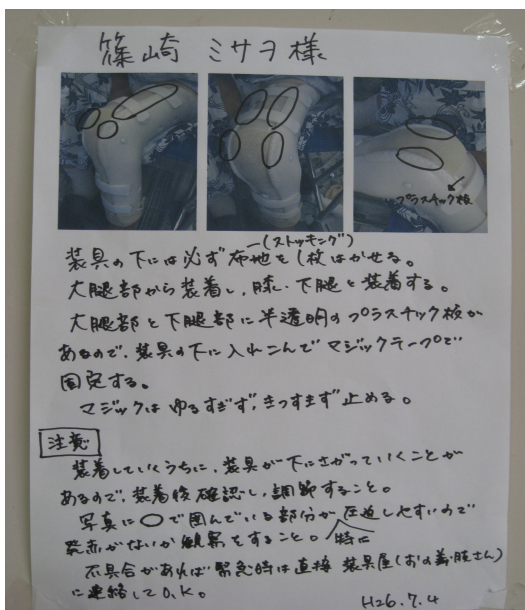
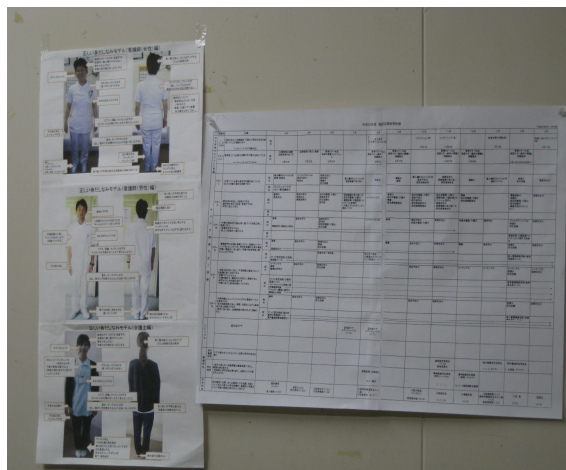
聖惠醫院的安居 1、2 是「團體家屋」(group home); 和光是「短期照護」(short stay) 單位，如同台灣的「喘息服務」，提供照護者短期的休憩。「團體家屋」的長輩入住時間長於「短期照護」的長輩，「短期照護」的長輩入住平均 3-5 天，最長到 10 天；而兩者共同處則是在單位生活有如在自已家般的輕鬆自在。室內以原木裝潢，呈現自然與溫暖的感受；窗外可見充滿季節變換的花草植物庭園，長輩能感受四季的變化，好像住在自己第二個家。

在「團體家屋」與「短期照護」單位，每位長輩有單獨的起居房間，可自在做自己想做的事，也可陪伴在小客廳與他人交談互動，維持社交功能；提供身體清潔沐浴、帶領各項活動以維繫身心最好的狀況。小廚房依需求製作符合長輩的三餐或點心，可聞到陣陣飯菜香以增進食慾，大家好像一家人，有共同的生活步調內容與方式。



五、病棟、光明苑5樓及6樓

在「病棟」及「光明苑5、6樓」的個案，是以住院的形式在醫院接治療，其身體功能狀況較其他單位差，尤其病棟的個案，較多臥床者且接受氧療治療、抽痰、點滴注射、需協助翻身拍痰、截肢傷口換藥者多於其他各單位。



受信機・各種感應器一



時間	向き
4	左
8	仰
10	右
13:30	左
16	右
19	左
22	右
24	仰

減震墊



輪椅感應器椅子

20140724

設置有防止翻倒的棒狀物

前輪朝向前方

「病棟」常見的治療技術包括：測量生命徵象、給氧、抽痰、口腔清潔、灌食、翻身、更換尿布、管路照護（氣切、胃造瘻口、膀胱等）、傷口護理等技術；其工作流程是：測量體溫→換尿布→刷牙→給藥→常規及緊急照護。

「病棟」治療認知症使用註明劑量及有效日期的Humanitude貼片，其藥效達48-72小時，可減少長期服藥產生的副作用；經鼻胃管灌食及給藥：由兩位護理人員以聽診器評估，確定聽到胃音才能灌食，預防吞嚥困難個案噎咳或吸入的危險，湯或水中加入稠化劑(softin)再以灌食空針協助餵食。

研究顯示喝綠茶可減少口腔炎症，防止細菌粘附在牙齒上，及抑制口腔細菌生長之功效。在聖惠醫院，三餐飯後，長輩都需自行完成刷牙，若無法自理者，則由照護者徹底協助執行刷牙與口腔護理，以達到日本「8020」之口腔保健政策；口腔清潔照護之順序：準備治療盤並放置加溫的杯子、綠茶、牙刷、毛巾→上排牙齒外側到下排牙齒外側→上排牙齒內側到下排牙齒內側→上排牙齒咬合面到下排牙齒咬合面→清潔舌苔及口中分泌物。

換尿布：觀察記錄大便→打開尿布協助翻身側躺→用溫熱的毛巾擦拭後用溫水沖洗擦乾淨→捲收將換下的尿布並墊上新尿布→協助翻身向對側→將尿布與毛巾收走→協助病患將衣褲穿好並整平→手套、毛巾及尿布分別置入不同的垃圾桶。

「光明苑5、6樓」的個案，屬重度認知症合併精神狀態的病房，長輩有看到東西就往嘴巴塞者、有隨地吐痰者、有拿著毛巾不停往嘴巴塞及咬者、有喃喃自說自話、有遊走在交誼廳及起居室者、有不斷企圖打開門及窗者、更有坐著發呆或傻笑者...等等。護理站、長輩的房間、儲藏室等門都有鑰匙鎖，隨時將門及窗上鎖、大門必須按密碼才會開啟，防長輩藉機意圖向外跑。護理站由透明玻璃隔開，可清楚看到後方觀察室及廣大交誼廳內長輩之狀況；交誼廳只擺設桌椅、沙發；每面牆皆設有扶手，長輩們行走時可扶持或短暫休憩。個案集中在大廳公共空間與他人交流與活動，避免離群造成退縮，維持社會功能；照護人員腰際配戴著捲筒衛生紙及手部消毒液，以「眼觀四面、耳聽八方」之警覺性隨身陪伴關照長輩，並因應任何突發衝突、隨處吐口水等狀況，所耗費體力能量頗鉅，且認真做事的精神非常值得學習。整體觀之，「光明苑6樓」個案的活動度低於「光明苑5樓」的個案。



封閉式的護理站及當日活動



光明苑 5、6 樓 起居室走廊及交誼廳

在日本的所見、所聞、所學醫護團隊成員輕聲細語、貼心、細心、用心，以及發自內心待人真誠、溫柔、與無限的愛，皆與本校校訓—「仁 靜 溫 勤」之人格養成教育互相契合，希望這些照顧個案的品質與收穫都是學習者最好的禮物，必將帶回台灣分享與傳承。

參、計畫招生說明會與學生甄選

為鼓勵學生赴海外實習，本校透過多元管道—全校性、全護理系、各年級或以班級為單位，從學生入學就提供赴日本實習長期照顧計畫之宣導，針對有意願的學生約60名，進行日文的補強，於每年12月底前依據本校「學生海外實習甄選辦法」【附件一】，遴選出10位學生前往日本進行「海外健康照護實習」。甄選歷程有：先進行資料初審，再由甄選委員面試與複審，最後依排名公告於校內網頁。經甄選錄取者，需參加計畫主持人訂定「海外實習前各項研習課程與準備」包括：與計畫主人前往老人福利機構帶領「圓滿人生—活躍老化成長團體」每週1小時，共 8 週；到衛生福利部署立屏東醫院附設「護理之家」、「日間照護」、「團體家屋」帶領長輩活動並表演簡單的變魔術；參訪衛生福利部南區老人之家「團體家屋」型態的失智專區照護與「日間照護中心」之運作現狀。帶領前往日本「海外健康照護實習」實習的學生，認識長期照護相關的專業知識、瞭解與福岡聖惠醫院各實習單位相關的醫療長期照護機構、闡述海外專業實習與生活應注意事項；加強臨床專業照護與日常生活日語溝通的能力。此外，國際交流處精通日文的張彩玲組長隨團至日本，繼續擔任學生實習期間日文溝通、翻譯、生活照顧及專業實習在職教育專題講演之口譯，增進學生實習成效，且「海外健康照護實習」可抵免「長期照護實習」3 學分。



啟動「海外健康照護實習」—等待與面試



校長勉勵餐旅系與護理系學生「學海築夢」

2014「學海築夢」紀念鑰匙圈



參與圓滿人生—活躍老化成長團體



衛生福利部屏東醫院 日間照護中心



衛生福利部屏東醫院 失智症團體家屋



衛生福利部屏東醫院 護理之家



衛生福利部南區老人之家 失智症團體家

肆、國外實習機構聯繫與生活安排

一、實習機構的聯繫與簽約

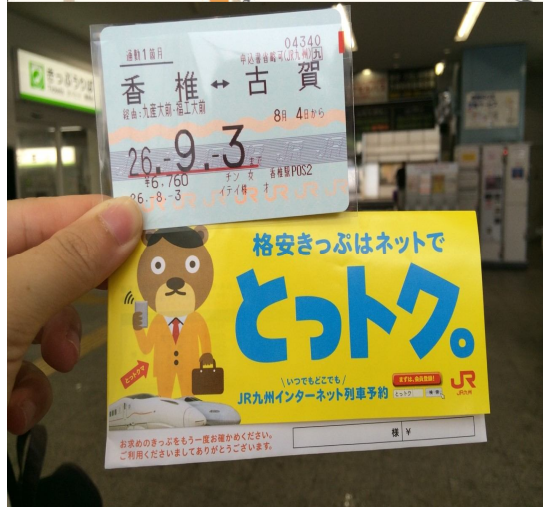
2014年之實習機構是本校第三次前往的日本福岡聖惠醫院，該醫院與本校有諸多學術交流與簽署產學合作之策略聯盟關係。今年之實習機構之聯繫係由本校國際交流處張彩玲組長，透過簡訊、email、及電話進行週全的簽約、並邀請福岡聖惠醫院種山副院長暨護理部部長及護理部岩崎督導蒞臨本校專題講演並與前往實習的20位學生、2位帶領實習的護理老師相見歡與行前叮嚀。張彩玲書記具備護理專業背景並通過日本留學考試，曾居住日本多年擁有流利的日文溝通與專業翻譯之能力，第三年帶領學生前往日本專業實習之隨行教師之一，其對日本生活文化及聖惠病院之運作理念、照護基本方針、職業倫理、個案權力及護理目標；各單位之人事務皆瞭若指掌，稱職扮演與醫院各個部門溝通聯繫之公關使命任務。



美和科技大學與日本福岡聖惠醫院「海外實習提携協約書」

二、實習期間生活安排

實習期間的安頓住所，延續去年醫院代為覓尋的「財團法人自協學舍」，期為三層樓的建築，共有42間房間，兩人共住一房間的套房，租金為95,500日幣，約新台幣31,800元；每房間有書櫃、衣櫃、兩張床、衛浴設施、沐浴用品、及冷氣空調設備，空間雖較小，但舒適乾淨；房東夫婦居住在一樓，有公共空間，包括客廳、廚房、交誼廳開放自由使用，二樓及三樓有簡易的廚房、冰箱、及投幣洗衣間。住在自協學舍者，尚有來自美國、法國、巴西、等地的外國人，也有日本九州大學的學生，誠然為小小的地球村，彼此接觸不同民情風俗文化與互動的機會。該學舍位於住宅區，對面是香椎高級學校，距離香椎車站步行約需7-8分鐘，搭電車至古賀站（通勤月票費共6,760日幣），再由醫院交通車接送至醫院；下班後則依原路線折回到自協學舍。車站周圍有便利商店、麥當勞、超級市場、及用餐有多種選擇且交通便利，生活機能佳。師生除負擔台日間飛機機票費用、生活費及住宿費用外，學生無需負擔實習指導相關費用，以及醫院往返交通費。醫院內的照護團隊，扮演臨床實務指導與教育，隨隊教師隨時與照護團隊溝通討論，共同協助學生的學習與成長，增進彼此在臨床、教學、與研究之現況，期望能發展符合台灣社會型態的高齡者之照護服務模式。

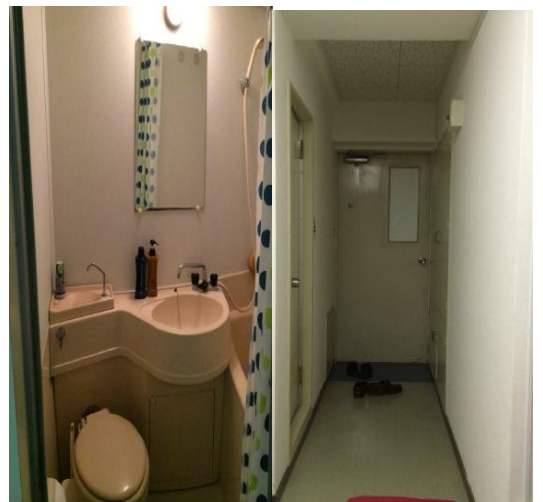


學舍附近交通網絡

醫院接送的交通車



學舍一樓大廳



利用學舍食堂開會及用餐



房間內部格局



學舍鄰居－香椎高級中學及棒球隊

伍、行前說明會、實習機構報到

一、海外實習機構失智症照護研討會

本校為因應學生前往日本福岡聖惠醫院能順利執行「海外健康照護實習」，於103年7月24日上午9:00-12:30專案邀請福岡聖惠醫院一種山諭子副院長暨護理部部長、及岩崎亞紀護理督導，蒞校講演「迎接少子・高齡・多死時代的日本現狀－65歲以上4人中便有1人認知症時代」【附件二之一】、「醫療安全組織與活動－為了防止高齡者之跌倒・翻落」【附件二之二】、「認知症的理解與對應」等重要照護議題。詳見【附件二之三】。



二、美和科技大學及育英醫護管理專科學校攜手共識會

103年7月24日下午13:00-15:00安排本校及育英醫護管理專科學校兩校前往聖惠醫院實習20位學生、帶領實習3位老師、及曾前往日本實習的學姐共同出席共識協調會。分享在日本生活之經驗，兩校師生彼此互相認識；說明出國實習之注意事項與禮儀，包括在日本實習之禮儀、食衣住行育樂相關事宜、攜帶的金錢或信用卡、及實習單位安排與分組等細節事項，解決學生的疑惑。共同討論出國日期、機票的訂位、海外健康保險與交通安排等事宜。討論並決議日本實習兩校成果發表會的節目安排、活動，主持人之任務、訂定預演日期時間；請在座師長給予意見與建議，希望兩校皆有代表台灣的共識，透過合作使在日本福岡聖惠醫院實習之成果展現能更成功，讓聖惠醫院的所有的工作人員與長輩們皆能留下最美好的回憶。

三、行前說明會

(一) 福岡聖惠醫院實習說明會

103年7月24日下午15:00-17:00安排福岡聖惠醫院，種山諭子副院長暨護理部部長及岩崎亞紀護理督導、策畫日本海外實習洪玉珠教授主持，本校張彩羚組長翻譯。本校計畫主持人黃美鳳助理教授及育英醫護管理專科學校帶隊老師劉恬仔講師及兩校共20名學生攜手前往日本福岡聖惠醫院實習之說明會。說明會內容包括：語言精進切磋、失智症照護專業知識、實習期間活動設計規劃與練習、前往日本行李準備、日本生活文化及注意事項、與任何疑惑提問及解答等與會人員，如下圖所示，簽到單詳如【附件三】。



(二) 家長說明會

本校於103年7月30日下午13:00-14:00，在董事會會議室由校長主持本校第三屆日本福岡聖惠醫院「海外健康照護實習」之行前家長說明會。與會人員有：洪耀釗教務長、護理系吳瑞文、葉小君、方莉老師，計畫主持人暨帶領實習教師黃美鳳助理教授、10位學生、及9位學生家長。說明會內容包括：教育部獎勵國外專業實習「學海築夢」計畫緣起、教育部及學校經費補助狀況、簡介日本福岡聖惠醫院、來回班機與交通安排、學生行李與日常生活用物準備，實習期間日本住宿地點、聯絡方式、及定期向家長報平安等事項。開放家長與學校主管對談交流之時間，讓家長對學校安排規劃遠行到日本實習孩子之任何週詳考量能放心與祝福。



四、實習機構報到與實習進行

本校一行12人於103年8月3日上午9:00相約於高雄左營高鐵站，開啟教育部103年度鼓勵大專校院國外專業實習－「學海築夢」，前往日本福岡聖惠醫院「海外健康照護實習」之計畫，10位學生大多是第一次出國，懷著期待與緊張的心情前往日本，搭乘中華航空CI 116航次15:55由台灣桃園國際機場直飛日本福岡(FUK)，抵達福岡機場約是19:00。出關後提領著一個月的行囊，到達大廳即受日本福岡聖惠醫院由種山副院長率領阿部副部長、岩崎督導、大黑師長、及多位工作人員與三部交通車接機與熱情擁抱歡迎，專程經高速公路送至「自協學舍」，將行李大致安頓好，並說明8/4第一天實習的安排後才離開。接著由房東說明住宿規定及房間安排、簡介及認識周遭環境。第一個週日，除整理行李外，並帶領學生到博多與本校在福岡中村學園大學進行餐旅學海築夢的師生會合，並在附近賣場逛街，享用日本美食、採購所需的日常消耗用品及食品等。



離開台灣



到達日本福岡



醫院專車送到「自協學舍」



認識環境與購物

103年8月4日(星期一)上午7:40 福岡聖惠醫院的專車在古賀車站接23位實習師生到醫院聖光庵報到。9:00 醫院安排實習單位主管與學生見面，院長親自向學生致詞歡迎，闡述日本是全世界壽命最長更是超高齡的國家，認知症的人數將達800萬人，而聖惠醫院是照顧認知症的優質醫院。鼓勵學生「以開懷的心與動力服務老人為人生目標」要懷抱夢想並勇於追求，努力將在日本之見聞與所得分享與傳承，扮演日本與台灣的橋樑。種山副院長期許大家「用日本心與精神，觀察、關心，照護長輩」，希望在聖惠醫院的學習，是生命中最好的禮物，帶回台灣分享給學校師生及長期照護相關機構的照護團隊人員。之後先由學生以日文自我介紹讓單位主管認識；由大黑師長說明一個月實習安排與計畫，並進行醫院各單位之巡禮，認識醫院環境與單位。學生進行實習的方式分成A、B、C、D、E、F、G、H、I、J十組進行，每組有2位學生，院方提供十個實習單位讓學生進行實習，包括有病棟(類似護理之家)、光明苑5、6樓(失智症較多行為問題個案)、和光(短期居住照護，類似台灣機構式的喘息服務)、安居1、2(團體家屋)、光明AB、CD(日間照護中心)、無影樹(精神科日間照護中心)、聖惠Dめ(機構式日間照護)，每2天輪換不同的照護單位，以增加學生學習機會，學生實習班表詳見【附件四】。



更衣、休息、用餐在聖光庵



午餐便當 營養美味



用餐後 研商解決問題之因應對策



20140804 護理部歡迎晚宴

「海外健康照護實習」之評量的方式包括：臨床表現、作業撰寫與問題討論。學生每天晚上必須與隨隊教師進行學習成效討論，書寫實習日誌心得，將實習所見所聞所學所得與面臨的問題據實陳述與表達，由教師引導討論以澄清解決困境與問題。實習單位負責人，藉由學生提問與教師溝通以瞭解每日實習所得與學習

進度，適時地調整內容與方向，達到每日學習的目標。再者，學生亦參與醫院安排的多場專業在職教育課程，主題包括：「針扎與HIV、B、C肝炎之感染症」、「熱中症（中暑）對老年人之影響」、「內分泌概論」、「就診憂鬱症患者之特徵」、「生活習慣病之預防與照護—與認知症之相關性」、「自律訓練法 Autogenic Training」、「癌症末期與失智症病患之處理方式」、「CPR及AED急救訓練」、「信仰、祈禱與心療內科」。增進學生對日本照護核心、高齡人口罹患狀況、及瞭解執行臨床實務過程中需具備或定期復訓的重要性。整個實習過程，藉由雙向的溝通與互動，彼此成長並達到互惠多贏的成效。



20140821 Dr.小林：熱中症



20140822 Dr.村上：內分泌代謝概論



20140825 Dr.由布：憂鬱症病患之特徵



20140826 Dr.岩重：生活習慣病預防與照護



20140827 Dr.三島：自律訓練法



20140828 Dr.兜玉：癌末及失智症病患處理

實習最後一天(2014/08/29)，院方安排上午10:30-11:30舉辦兩校實習學生共同的成果發表會，邀請實習單位的長輩及照護工作人員一齊觀賞同樂與接受祝福。實習反省會（台灣的實習評值會）則安排在2014/09/01下午14:00舉行。出席人員包括院長、副院長、及各實習單位師長，院長首先頒發每位學生及老師實習結業證書、贈送刻有名字的筆給每位學生、贈予教師及學校主管紀念品。每位學生及教師均需以日語發表實習心得，院長、副院長、及護理主管師長們，見聞學生不同的想法見解與成長，鼓勵學生勇於追求自己的夢想，竭誠歡迎同學們回到聖惠病院工作。從開始到結束，院方皆非常重視學生的學習歷程，並將同學之表現視為安排後續同學實習活動之參考。



陸、 國外實習之具體效益（請條列式列舉）

教育部103年度鼓勵大學校院國外專業實習－「學海築夢」，前往日本福岡聖惠醫院「海外健康照護實習」之具體效益，說明如下：

- 一、透過學習歷程，增進學生對於日本長期照護保險制度與各類照護模式的認識與瞭解；培育國內年輕世代的長期照護專業人才，提高從事臨床實務照護之動機與使命感，促進主動關注國內長期照護之發展並積極參與相關學術及實務願景活動，提高國家整體的競爭力。
- 二、開拓學生的國際就業市場，聖惠醫院院長，肯定學生實習的表現，鼓勵學生畢業後可至該院就業，願意提供獎學金至九州大學繼續進修；鼓勵學生積極參加日本護理師國考以取得全日本國合法執業的「看護師證照」。
- 三、增進教師對日本長期照護實務之進行方式有更深程度通盤與整合性的瞭解，能具體有效增進教師在長其專業照護之見聞，比較台、日間長期照護運作之差異，並融入課室教學及長期照護實務，以提昇台灣長期照護品質與促進專業照護之發展。
- 四、日本在協助長輩口腔清潔照護、吞嚥運動、進食與奉茶、翻身指引、身體清潔、尿布更換、帶領律動體操...等實用觀念的照護措施，值得分享與傳承，進而提升教學、研究、與臨床實務能力，落實學用合一的理想目標。
- 五、臨床實務學習，有助培養學生具備「批判性思考」、「倫理素養」、「關愛」、「克盡職責」、「溝通與合作」、「長期照護臨床護理技能」、及「終身學習」等護理教育核心素養。
- 六、學生輪流在各單位實際參與照護，能將教科書的理論原則與實務結合，提供有效且優質的照護策略，進而省思台灣長期照護模式發展之方向。
- 七、從生澀，不太敢說，到漸漸適應各單位實習的溝通互動自在地與工作人員及個案交談，並獲得不同單位實習的經驗及適應能力。
- 八、學習尊重個案的態度：學生感受最深的是工作人員對個案的尊重、眼光平視說話、語氣溫和、輕聲細語、面帶笑容，將個案的舒適與需求為最優先考量、切身體會到何謂視病如親，遇到任何困難事件，工作人員總是和顏悅色、不停的解說並表達歉意，沒有動怒或大聲說話；工作人員碰面都互相打招呼並說「辛苦了」，已能入境隨俗潛移默化深植在學生心裡，提供以個案為中心的照護性。
- 九、增進初期至晚期失智症照護之知識與實務能力：聖惠醫院所收住的個案多為認知功能障礙的失智症個案，可觀察各式各樣的行為問題；也從照護團隊工作人員的照護中，學習面對個案遊走、重複行為、吵著要回家或吃飯、睡眠障礙、暴力行為、情緒不穩、騷擾行為、及出現日落症候群等行為徵象之因應與有效的照護。

十、增強活動設計與帶領能力：實習期間需設計及帶領個案參與活動並評值其成效。學生設計帶領的活動有：撕紙、摺紙、拼圖、畫畫、變簡單魔術、玩撲克牌、唱歌、丟砂包、數字賓果、釣魚、及丟球傳球等活動，學生利用簡單的素材成就不同的活動項目，學會依個案狀況調整活動內容之難易度，增加個案參與活動的動機與信心。

十一、擴展國際視野：到日本福岡聖惠醫院實習是學生最大的心願，置身在不同國度中，接觸不同國家的人，體驗台灣以外的生活，對學生是珍貴難得的經驗，更是最美好的禮物，可激發學生未來出國進修或工作的可能性。

柒、執行本計畫之感想與建議

一、計畫執行之心得感想

(一) 肯定聖惠病院秉持佛菩薩之悲心與理念，值得學生「築夢」

帶領學生到日本福岡聖惠病院進行「海外健康照護實習」，醫院提供的實習單位包括：病棟（類似台灣護理之家）、光明苑5、6樓（失智症照護病房）、安居1、2（團體家屋）、和光（機構式短期照護）；及無影樹（精神病醫療型日間照護）、光明AB、CD（社區式日間照護模式）及聖惠Dめ（機構式日間照護）等各有特色的照顧模式。醫院照護團隊人員，誠摯歡迎、善待與重視來自台灣的學生及老師，提供最友善的學習環境，無微不至的付出服務與關愛。學生認識各種類型的長期照護模式、不同專業團隊之角色功能與協同合作、習得失智症個案的專業照護知識，體悟護理照護的真諦，親身感受樂在工作、視病如親、及在日本生活的寶貴經驗。經由實習歷程，每位學生都能各司其職，互相補位與協同合作，共同為榮譽集思廣益，充分發揮奮力邁向目標而努力的潛能，院方也歡迎學弟妹們繼續至日本實習。

(二) 教師拓展長期照護實務之國際觀與反思

指導學生在福岡聖惠醫院「海外健康照護實習」的過程，最大的感受是「日本的老人超級幸福」，由於具備長期照護專業背景並擔任機構評鑑工作多年，看到日本的長期照護實務之現況，深刻反思與比較台灣的長期照護環境，發現台灣的長期照護品質仍有很大的改善空間。茲陳述台灣長照值得學習推廣的有：

1. 照護團隊成員屬性與照護氛圍

日本照護工作人員的年齡分佈介於18 - 73歲間，照護團隊將長輩視為家人，親切的互動，說話輕聲細語，眼睛平視，詢問並告知將進行的任何活動或動作，雖長輩多為失智症個案，但仍尊重長輩自我決定之意願；對

情緒起伏及行為問題較多甚至出現暴力行為的長輩，工作人員都能平和安撫化解，沒有動怒或約束個案，呈現熱愛工作的態度。由於照護人力足夠，照護氛圍較正向，看護師與介護士互相協助完成長輩身、心、社會、靈性之照護。看護師負責醫療護理相關工作，但也協助個案口腔清潔、餵食、洗澡、換尿布、換床單、及身體清潔的工作。工作人員照護比是1:3，此為台灣長照環境必須共同努力改變之處，建構台灣長期照護機構平等、互助、與友善的工作環境，進而提升照護品質。

2. 日常生活照護典範

聖惠病院每個單位在用餐前都會帶長輩做「嚥下體操」，其步驟包括：深呼吸、頭部、頸部、肩膀、口腔、舌頭、臉頰、上肢、下肢的運動、及進行發聲練習，達到全身運動，幫助長輩提振精神，順利吞嚥進食。依據長輩不同需求狀況調製飲食，餐車具有冷熱保存的功能，個案的餐點是三菜一湯一主食，甜點再從餐車取出，確保營養成分足夠且鮮美。餐後協助或提醒個案執行口腔清潔，以維護健康。

定期身體清潔照護，有臥式與坐式洗澡及洗澡機，洗澡後再泡澡等週全的照顧。為長輩更換尿布前，先用溫水或溫毛巾擦洗會陰部，不是使用冰冷的濕紙巾，希望將日本貼心的照護技巧融入學校課程及長期照護機構中，祈願台灣的長輩獲得尊嚴與幸福。

3. 日間照護模式是高齡社會之照護主流

聖惠醫院所經營之長期照護，以日間照護的經營方式最值得學習。醫院日間照護之經營，提供全面縝密的服務，提供每日交通接送服務、午餐和點心、規劃上下午的活動、及一週兩次的洗澡。個案每日自負額為1,090日幣，每月最高自負額為12,000日幣（約台幣4,000元），其餘則由介護保險或醫療保險交替給付。此種照護模式可滿足個案與家人居住互動的需求，白天家人維持上班或休息放鬆，非常值得推廣。

（三）生命歷程的淬煉、感恩與成長

從參加教育部辦理103年「學海築夢」說明會開始，接著承擔口試甄選「學海築夢」菁英之委員任務；撰寫學海築夢「海外健康照護實習」之獎助計畫；擔心計畫是否獲獲得獎助；督促學生前往日本實習之準備；接洽訂購赴日本福岡往返機票、行政公文簽核與審查、專案邀請福岡聖惠醫院種山諭子副院長暨護理部部長及岩崎亞紀護理督導，蒞校講演「海外實習機構失智症照護」的重要照護議題；安排本校與育英醫管專校師生與聖惠醫院護理部主管進行醫院實習之行前說明；辦理赴日前家長說明會，讓家長們安心學校規劃到日本實習的縝密考量並給予將出國的孩子誠摯的祝福。

帶領10位學生到日本實習，每天從清晨6:00忙到午夜時分；假日帶著學生到九州附近觀光景點，體驗日本食衣住行育樂之文化生態與習俗，督促學生依實習目標完成指定作業，管控成果發表會之活動排練與感謝卡製作...等等。前後投入9月的時間，諸多事需協調處理，馬不停蹄的奔波，但看到學生的收穫與成長、院方的滿意、及自身對日本長期照護實務更深層的體認，此艱辛歷程種種的生活際遇與體驗，已刻劃成記憶的烙印，堪稱人生美好的禮物。

實習過程，感謝本校國際交流處張彩玲組長同行，隨時解決日文溝通的困境、擔任專業在職教育議題之即時翻譯、與院方聯繫溝通並解決生活難題的公關角色。最後，感謝教育部對本「海外健康照護實習」實習計畫的支持與經費獎助，讓學生有跨越國界遨遊飛翔的難忘學習經驗；感恩本校借調到崇仁醫護管理專校的洪玉珠校長，於學生實習期間，特地撥冗到香椎自協學舍探視學生並給予信心鼓舞；敬謝洪耀釗教務長，支持與策劃學生出國相關細微考量的指導。對所有用心推動與協助學校國際化願景的師長們，致上最敬禮，因為有您們，此行才能豐碩且築夢踏實圓滿。

二、建議

從實習前準備至回國上傳成果報告，個人之建議如下：

(一) 學生及教師甄選部分

學校甄選出國學生及老師之時程宜提早。教師需長期著手規劃與撰寫教育部鼓勵大專院校外國專業實習－「學海築夢」計畫；師生必須投入充分的時間密集施行日文說讀寫的訓練與學習。

學生甄選條件除學業、實習、及操性成績外，宜加重日文及其他才藝表現的評比。因護理專業照護旨在透過語言表達溝通才能產生共鳴與互動，若學生說日文的能力好，即能有效地與照護團隊人員及個案溝通互動，學習成效更佳；學生才藝越多，能增加團隊創意與完成預期目標之效能，更有助於實習表現，為學校扮演適切的國民外交角色功能。

(二) 學生實習安排部分

前往日本實習學生實習安排，請依循2012年出國實習學生之建議，出國前一個月不排其他實習，讓帶領實習老師能充分準備與規劃出國相關事宜，且回國後至少有一週的時間，讓學生完成教育部－「學海築夢」上網填寫問卷、繳交成果心得報告、及學校應完成的諸多事宜。

(三) 經費補助與籌備部分

日本食衣住行育樂之花費是台灣 2 - 3倍，且需加扣消費稅 8%。若計畫之審查未獲得補助，實習所需的花費，將增加家長的負擔；若因未得教育部之

獎助導致學生不願履行學校與醫院簽署的合作契約，將造成學校信譽破產，與日本之友善關係亦將因背信而結束。建議已獲甄選的學生，需填具不得放棄「海外健康照護實習」之契約書，以制約其講求信譽之行為與畢業期程。

福岡聖惠病院旨在提供學生最優質實習經驗，未向本校收取任何費用，每天安排交通車在古賀車站至醫院間之接送服務、辦理歡迎會、歡送會、浴衣體驗、參訪明太子製造廠及太宰府等招待行程。衷心祈願教育部及學校決策主管繼續支持與薦送學生前往日本福岡聖惠醫院「海外健康照護實習」，此專案之學習對師生皆為寶貴的禮物，更是學校永續經營的利器。



20140813 體驗穿著傳統「浴衣」 展現日本女性端莊的風韻舉止



20140809 洪玉珠校長 專程到「自協學舍」探訪與鼓舞學生信心



20140823 - 20140824 長崎之旅 原爆資料館慘痛歷史 祈求和平無災難



20140827 參訪「太宰府」神社 願能激發智慧潛能 成就自己利益眾生



20140901 中村學園大學餐廳 品嚐促進健康「一汁三菜」套餐



20140816 新宮中央公園 凝聚實習結束成果發表會之默契



20140901 揮別福岡聖惠醫院，與院長、副院長、副部長、及師長大合照



20140902 從福岡回到高雄，教務長、護理系主任、副主任及家長前來迎接

美和科技大學 護理系學生海外實習甄選辦法

100 學年度第二學期第一次系務會議制定(101.02.23)

100 學年度第二學期第二次院務會議通過(101.04.05)

校長核定(101.04.13)

102 學年度第一學期第二次系務會議修訂(102.09.26)

102 學年度第一學期第二次院務會議通過(102.10.24)

校長核定(102.10.28)

第一條 目的

為鼓勵本系學生積極參與出國研修或國外專業實習，以擴展國際觀及提升國際競爭力，特訂定美和科技大學護理系學生海外實習甄選辦法（以下簡稱本辦法）。

第二條 申請對象：本系及相關科系學生。

第三條 甄選條件與資格：

二技：

- 一、具護理師執照。
- 二、五專實習平均成績達 75 分以上。
- 三、五專操行成績達 80 分以上且無懲戒紀錄者。
- 四、具備外語能力，例如修習日文或其他外語課程或語文檢定證明。

四技：

- 一、基本護理學實習平均成績及二年級學年成績均達 75 分以上。
- 二、操行成績達 80 分以上且無懲戒紀錄者。
- 三、具備外語能力，例如修習日文或其他外語課程或語文檢定證明。

第四條 申請程序：

- 一、有意申請之學生須於公告截止日期前，檢附相關資料送至護理系實習組辦理報名及初審。
- 二、申請資料包含：
 - (一)「學生海外實習」申請表。
 - (二)護理師執照影本（二技生）。
 - (三)成績證明：
 - 1.二技生：五專實習平均成績。
 - 2.四技生：基護實習成績證明、二年級學年學業成績證明、BLS。
 - (四)日文課修習證明、修習日文或其他外語課程或語文檢定證明。

第五條 甄選作業：

- 一、凡有意參與甄選者，應於公告截止日期前，檢送「學生海外實習」申請表及相關佐證資料。
- 二、每年 12 月底前，由護理系實習委員會審核並公告當學年國外專業實習錄取名單。

第六條 審核及公告方式

完成申請作業，送實習委員會進行審查，通過後陳請系主任核定後公告。

第七條 申請者不得於學期中辦理休學，否則取消資格。

第八條 本辦法經系務會議及院務會議審議，通過後陳請校長核定後實施，修正時亦同。

迎接少子・高齡・多死時代 的日本現狀

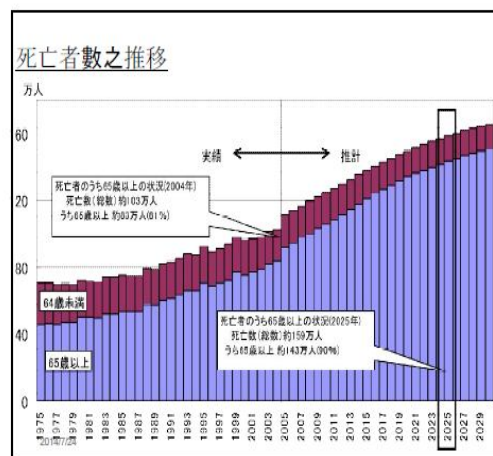
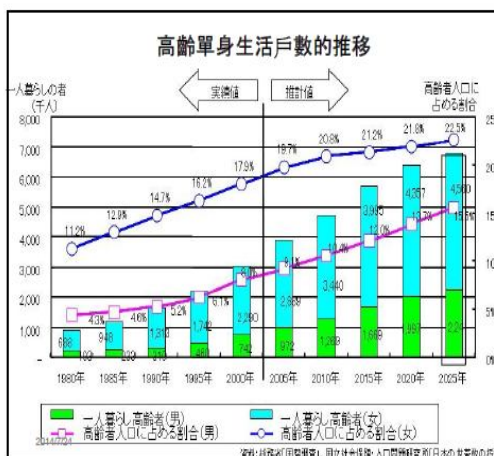
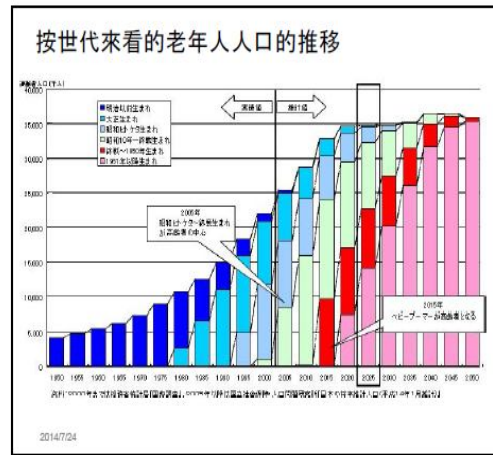
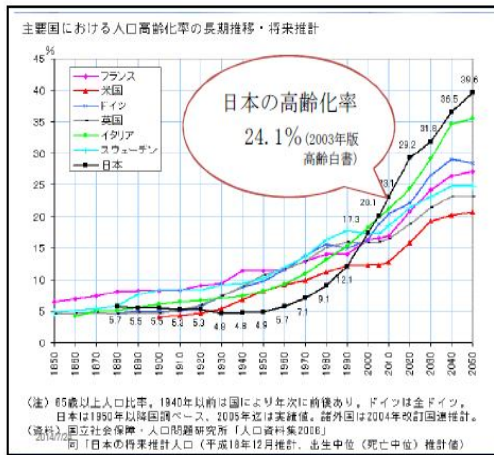
～65歲以上的4人中便有1人的認知症時代～

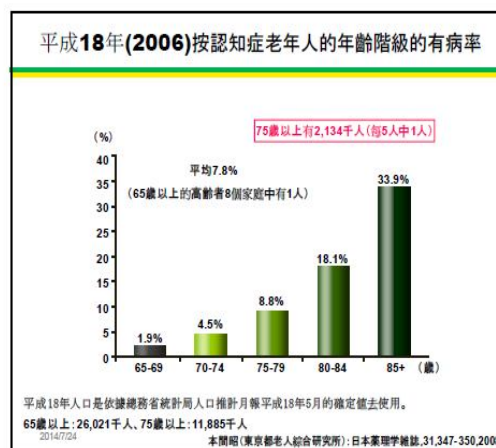
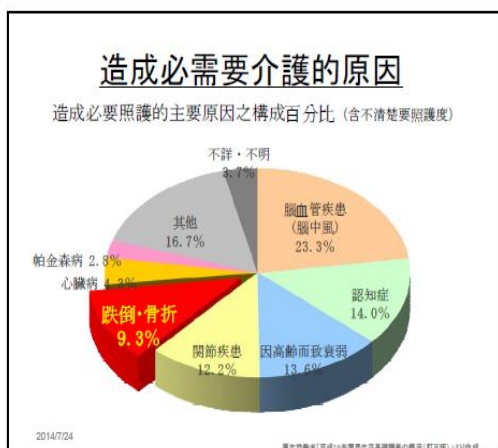
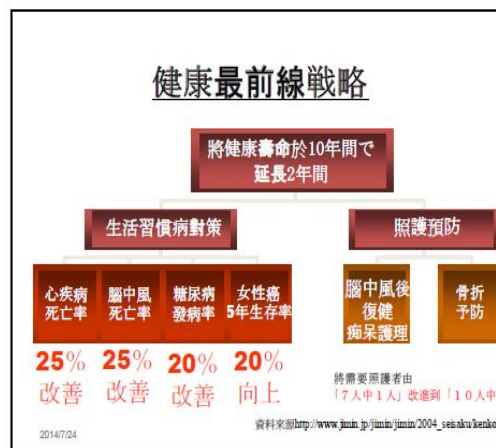
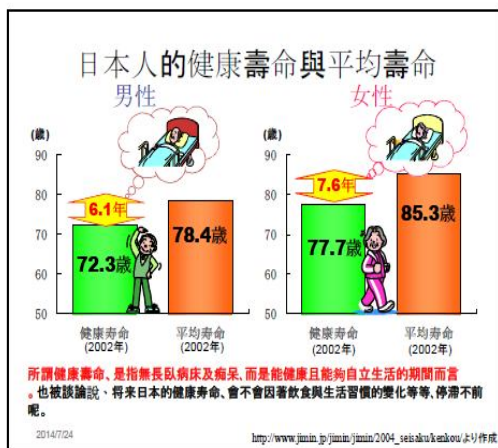
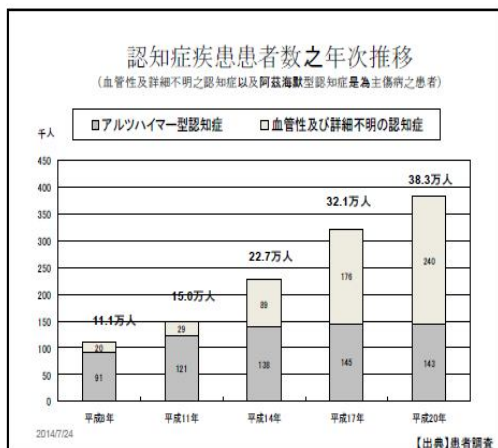
台灣美和科技大學講演資料
平成26年7月24日
福岡聖恵病院
看護部長 種山論子

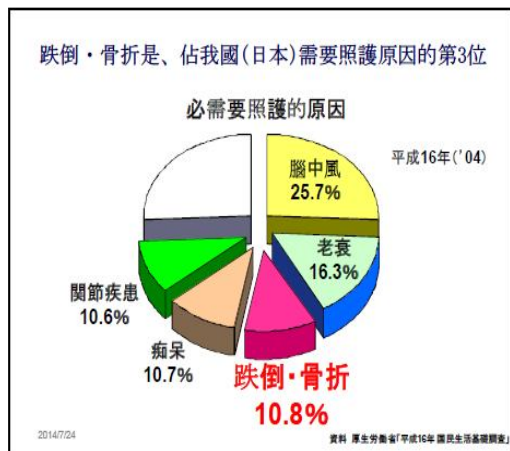
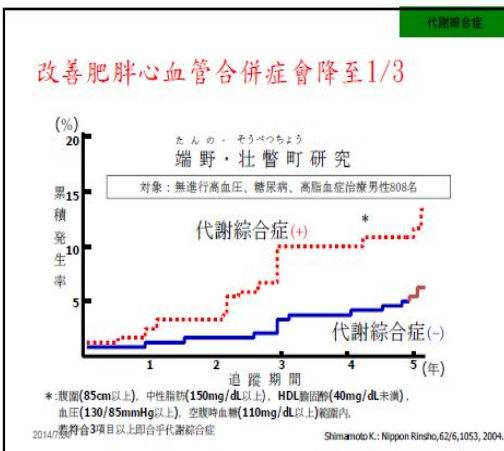
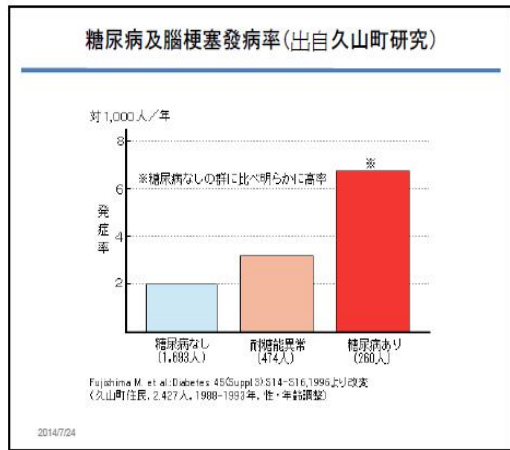
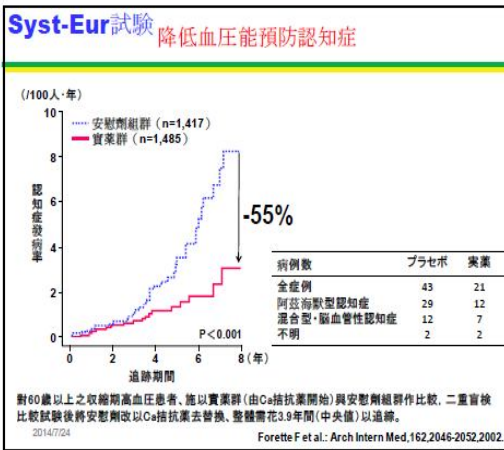
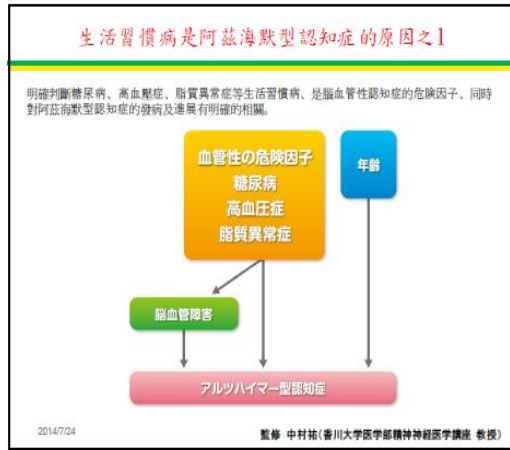
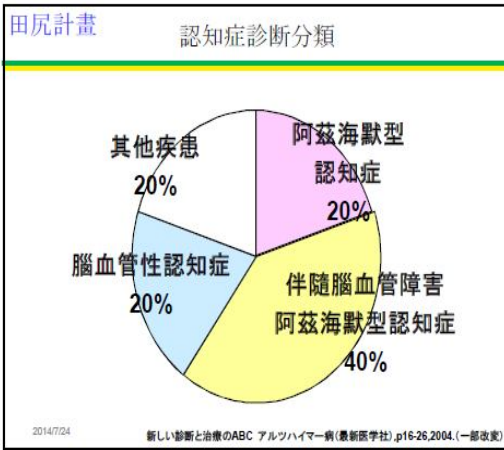
目錄

- 日本的人口構成及將來推算
- 高齡化之進展
- 認知症老年人數的預見和問題點
- 需照護・認知症的原因和預防
- 醫療安全組織與活動

2014/7/24







骨粗鬆症

何謂骨質疏鬆症？

所謂骨質疏鬆症，是指骨量（骨密度）減少、骨質變得空隙很多而致骨頭變弱的疾病，容易引起骨折。背骨（椎體）的骨折是導致腰痛與背骨變形的原因，更會因大腿骨頭部骨折而造成臥床不起的原因。

背骨（椎體）の比較



正常的椎體



骨粗鬆症的椎體

(浜松医科大学 名誉教授 井上哲郎 提供)

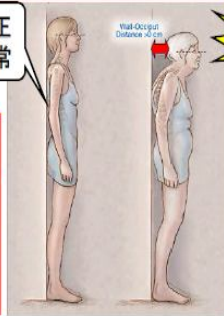
2014/7/24

頭能碰到牆壁嗎??

方法

- ①背對牆壁站著
- ②「腳跟」和「屁股」貼著牆壁
- ③維持此狀態，請確認「頭」有碰到牆壁

正常



注意!!

可作為確認
身高減低2c
m
有無骨折的
指標

2014/7/24

容易因骨質疏鬆症引起骨折的人

○已有骨折
已有骨折者將來會骨折
骨折的風險約一般人的2倍

○骨折家族經歷
父母若有大腿骨頭部骨折
者，骨折風險則為2.3倍

○使用類固醇
使用類固醇的骨折風險
約為2~4倍

因骨質疏鬆症所引起之骨折風險

○運動
有運動的人，最大能達
50%的骨折預防效果

○體重、BMI
大腿骨頭部骨折以外的骨折，
隨著體重、BMI、脂肪量，
結果被認為，骨折風險會提
高

○飲酒
1日2杯以上的飲酒，骨折風險
約變成1.3~1.7倍

○喫煙
現在有抽煙人的其骨折風
險是雙倍約1.3~1.8倍

即使骨質密度同值，然高年齡者還有持有上記之危險因子者，骨折風險會變高

2014/7/24

怖い脚の付け根の骨折

91%以内に高齡者は影響深刻

高齢者の膝太さの減少が、厚生労働省の研究班「91%以内に高齡者は影響深刻」の要因の一つ、大腿骨頭部（生半骨）の骨折（膝の付け根）と関係が深いことが明らかになった。膝の付け根の骨折は、高齢者の生活の質を大きく低下させる原因の一つとされている。膝の付け根の骨折は、高齢者の生活の質を大きく低下させる原因の一つとされている。膝の付け根の骨折は、高齢者の生活の質を大きく低下させる原因の一つとされている。



2014/7/24

2005.7.19 朝日新聞

大腿骨頭部骨折患者 骨折前以及手術1年後の日常生活動作自立度

項目	骨折前 (%)	手術1年後 (%)
利用交通機関等外出	~25	~30
若在家屬近就外出	~20	~25
靠援助才外出、白天則幾乎都臥床生活	~15	~20
外出頻度低、過著白天輪轉儀起的生活	~10	~15
坐輪椅移動、用餐上廁所才會離開臥床	~5	~10
靠著幫手移動到輪椅上	~5	~10

方法與對象以全日本在平成10~13年(1998~2001)受傷、大腿骨頭部(大腿骨近位端)骨折患者4,183名例(平均年齡78.7歲、女性3,148例、手術施行3,414例)為對象、從156個設定觀察、去調查預後機能

2014/7/24

改善飲食生活能預防認知症

介入預防的方法	群體的規模(名)	抑制發病率約程度(%)	文獻
魚的習慣攝取	1,674	40	Barberger GP et al. 2002
由少量到中等度的飲酒	7,983	40	Ruitenber A et al. 2002
抗酸化維他命的攝取	5,395	20	Engelhart M et al. 2002
地中海料理*	3,436	15~20*	Scarmeas N et al. 2006
綠茶的習慣攝取	40,530	26**	Kuriyama S et al. 2006

* 將地中海料理的遵守度分成3群，顯示出中間群比最低群輕減發病率。
** 每喝啤酒5杯以上的個體發病率顯示減弱。

* 地中海料理的特徵：青菜、豆類、水果、穀物、橄欖油(不飽和脂肪酸)的高攝取、比較多量的魚類攝取、低~中等量的乳製品(起司或優酪乳)、飽和脂肪酸的低攝取、肉與家禽類之低攝取、定期的亦或中等量酒精攝取

2014/7/24

日本認知症學會 編：認知症字彙ブック.p214-219.2008

健康的生活是與認知症的預防息息相關

智力活動、適度的運動、適當的營養、
參與社會是**預防認知症的4大支柱**。



■生活習慣病是、血管性認知症的起因。**高血壓的人**比沒有高血壓症狀的人約高3倍、**糖尿病者**比沒有糖尿病者約高2倍、被提及較容易罹患阿茲海默型認知症。

2014.10.22
徹底地預防生活習慣病・去治療它且過著健康的生活，是有助於預防老人認知症的
研究。 (引用自「認知症の予防」A. 中央法規出版)

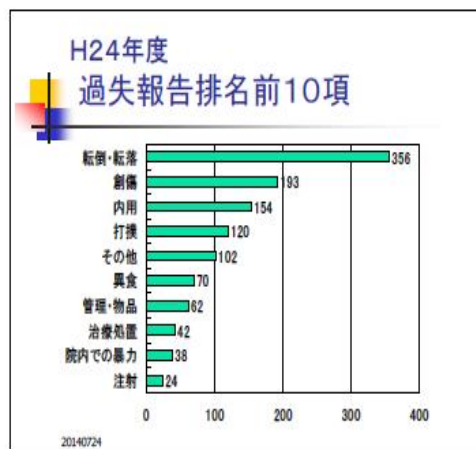
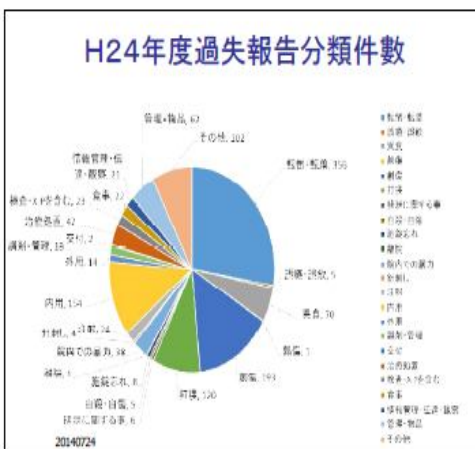
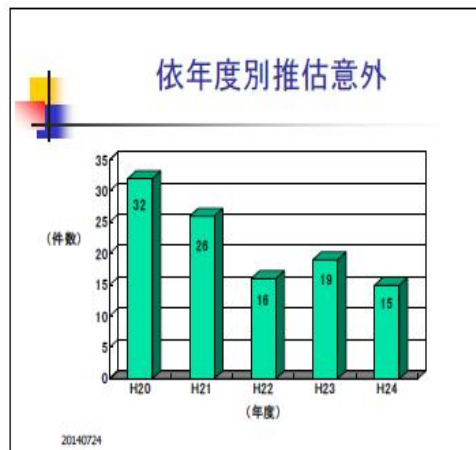
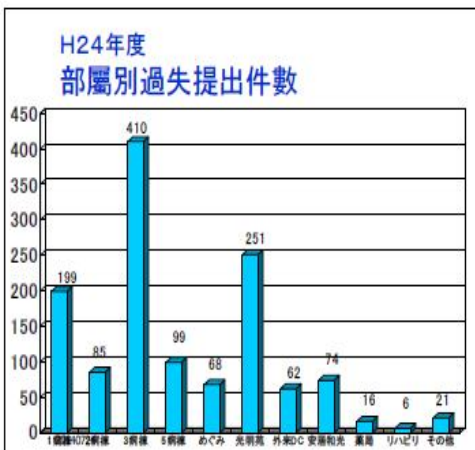
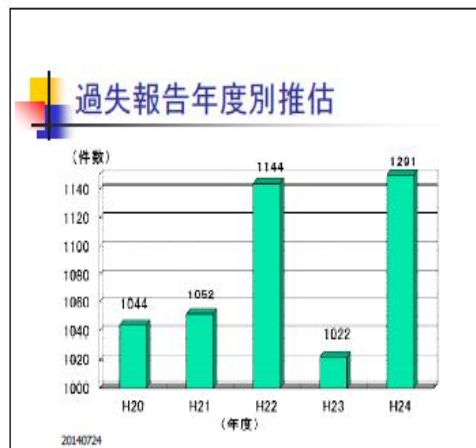
感謝聆聽

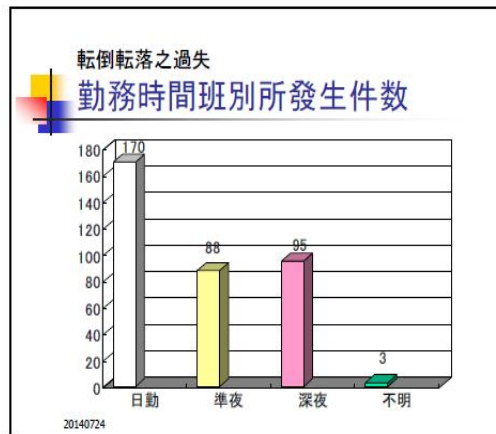
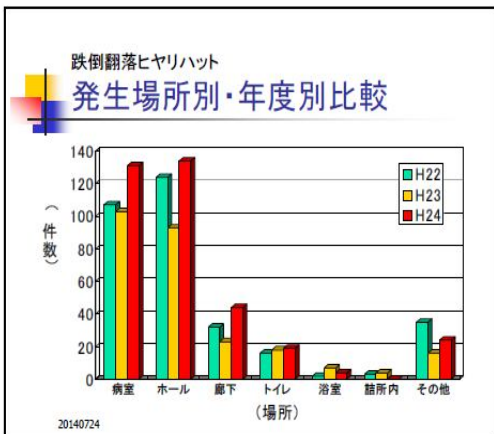
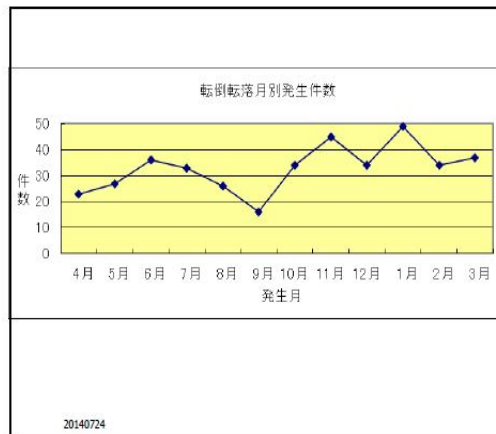
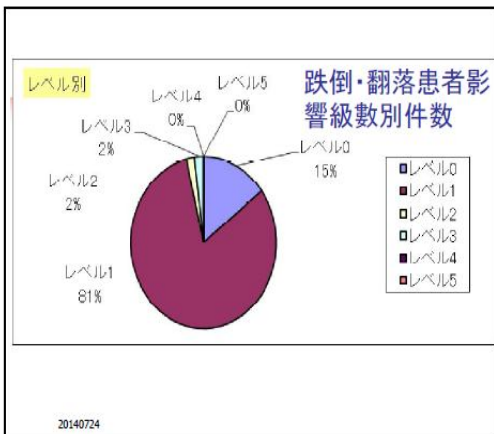
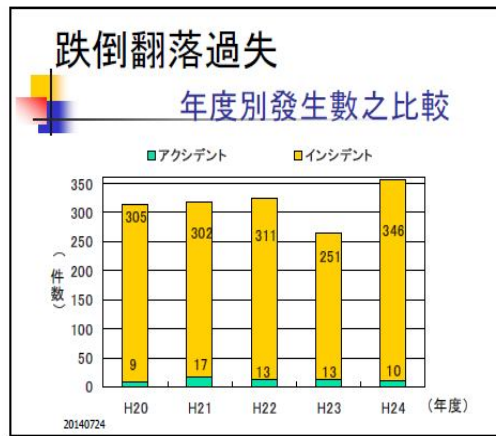
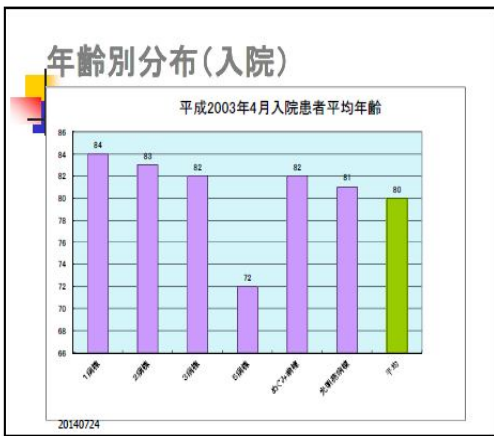


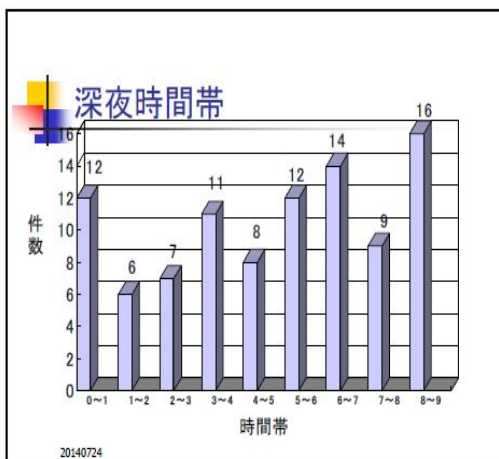
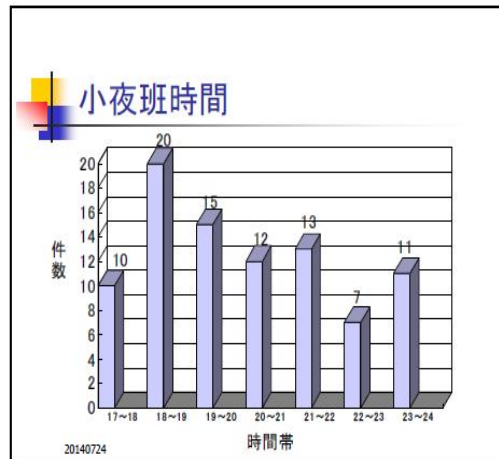
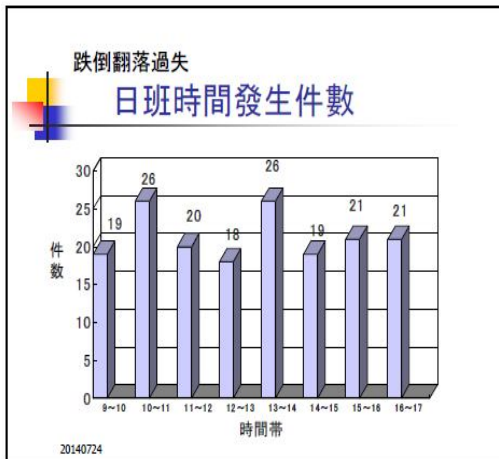
過失報告の目的及活用

- 過失報告並非追究個人的差錯與責任、是為了患者們的安全・安心、以及為了保護員工的自身
- 可作為審查事件發生的過程、其原因是系統的錯誤、抑或人為錯誤的資料
- 根據該報告書可作為發生預防對策與進行改善、以減少意外與事故

20140724







< 跌倒等事故的防止对策 >

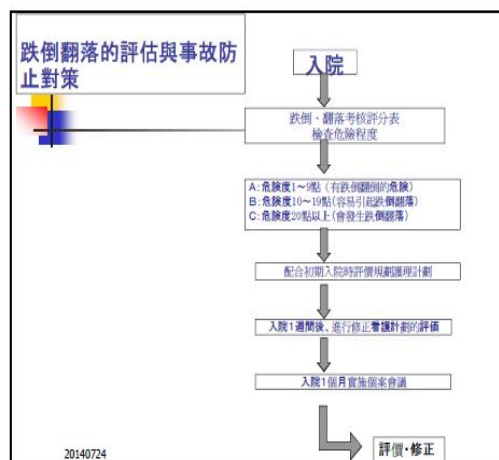
① 防止跌倒的檢查

留意患者平常的生活模式。

對有行動障礙患者之對應。
(呼叫護士的指導)

20140724

- ② 走廊漏水、高低差、照明等、考量事故的要因、預知、用眼睛注意觀察以防止事故
 - ③ 步行中有預測到危險時、需督促患者注意。
 - ④ 從日常就應養成發現危險的習慣。
 - ⑤ 以患者的立場去實際檢查障礙物。
- 20140724



容易引起跌倒·翻落之要因			
	要因	要點	
內在要因	普遍的 要因	年齡 過去有跌倒之記錄	高齡 頻度及重症度
	可變的 要因	下肢肌肉無力 活動性低下	小步走·匆匆行走·反應速度低下
		精神狀態	不穩·夜間譫妄·徘徊行動·痙攣發作·伴隨脫離症狀的譫妄狀態
		認知障礙 (翻落的危機意識)	認知症·伴隨脫離症狀的譫妄狀態
		藥物的服用	睡眠劑·煩躁不安時服藥等與搖晃狀態·精神藥物的副作用
		其他	跋行·起立性低血壓症·給患者家族的指導不足
20140724			

容易引起跌倒·翻落的要因			
外的 要因	可變的 要因	床弄濕了·會滑	擦拭後掃除後·翻倒了飲料·窗戶一直開著讓雨吹進來
		床的高低段差	門檻·傾斜
		鞋類	拖鞋·尺寸過大·不適當的穿鞋法
		障礙物	安置在走廊的擔架·輪椅的配置·電線配置
		床欄的設置	沒使用床欄以及位置不良
		床的高度	坐在床上腳構不到地板上
		檢測設備短缺	車椅子·擔架·手推車·缺乏下床的傳感器等之設備維修不足
生活樣式	跟他人的接觸·有意圖衝撞		
20140724			

受信機·各種感應器一

20140724

減震墊

20140724

輪椅
感應器椅
子

設置有防止
翻倒的棒狀
物

前輪朝向前
方

20140724

感謝聆聽

20140724

認知症的 理解與對應

台灣美和科技大學講演資料
平成26年7月24日
福岡聖惠病院
看護部督導 岩崎亞紀

2014/7/24

1

家族的心理 由家族支持組の事例開始

- 案例
 - 患者様：80歲代女性 阿茲海默型認知症
 - 主照護者：夫（80歲代）
 - 家族構成：兩人的夫婦生活

2014/7/24

2

家族的心理 家族支持者的事例

- 為了支持家族中有認知症患者樣的家庭的支援小組
 - 每週在醫院內召開1次（90分）
 - 與家族成員商談照護認知症的煩惱、是互相支援的自助小組

2014/7/24

3

家族的心理 家族支持者的事例

- 在發病當初都會跟鄰居們說「跟我先生結婚好棒」、然而現在竟有時會跟鄰居說「家裡有很奇怪的男人」
- 開始享用晚餐時、說著「好吃、好吃。爸爸好會做料理喔」、但用餐途中、爸爸竟突然大聲喊出「你是誰你滾出去！」。

2014/7/24

4

發病

- 因為妻子暴躁、丈夫作勢要打她、而就忘記了其他事情、就只記得這些令她討厭的事、所以妻子就向鄰居告狀說「丈夫打她」。

2014/7/24

5

就診

- 先生、因妻子的突然變化而混亂、變成每天都要打好幾次電話給兒子、而到醫院就診。
- 妻子被診斷是阿茲海默型認知症、因兒子煩惱兩位老人的照護、同時也希望都由醫院照顧、結果馬上辦理入院。

2014/7/24

6

就診

- 入院不到1個月、丈夫就一直訴說「一人生活好寂寞」「很後悔讓妻子去住院」。
- 接到兒子連絡說「父親變得像窩囊廢一般」。
- 透過醫院擔任社會工作人員、促成兒子參加醫院內每週1次舉辦的家庭支持小組。

2018/7/21

7

家族支持開始

- 「因母親入院、不想做飯。在超商買便當」
- 「沒有心思為母親做料理」
- 「照護是很辛苦、但感覺沒有自己的生存意義。」
- 「讓媽媽住院的報應、自己也變不行了。腳也變弱了」

2018/7/21

8

家族支持開始

- 「去探病、到要回家之時『都會說今天大概也不能一起回家吧』感覺很難過。把感到寂寞的母親放在醫院自顧回家、感覺身像被刀切一樣」
- 先生後悔讓妻子入院、感到罪惡感、自身也因變成一人過生活感覺寂寞的樣子。

2018/7/21

9

家族支持小組

- 「お母親不在身邊、自己像無能一樣、故讓母親退院」
- 「為了喚回自己的生存意義、想讓母親退院」
- 「要照護那我不如死」
- 「感謝母親60年間為我盡心力。如果不現在贖罪...想告訴母親把父親照顧的這麼好」

2018/7/21

10

家族支援小組

- 家族支援小組、讓這段時期丈夫的心情能充分說出、充分傾聽如此即達到功效。
- 其他參加者們也擔心丈夫、因此入院成員、在家照護的成員、或者從各自的立場和經驗、表示同感身受並提供建議。
- 因參加了幾次、丈夫的表情也漸漸開朗起來。

2018/7/21

11

與病房的合作

- 因了解先生的本心之故、與病房聯手合作、與職員同事開始針對該如何做能夠實現在他出院後能夠做居家照護。
- 因有同感想讓丈夫的願望實現、丈夫是否真的能夠兩老照護嗎?此種擔憂已讓職員們內心錯綜複雜。

2018/7/21

12

出院準備

- 為了退院後的家庭生活能順利過著、病棟護士、OT、社工會再到家庭做退院前訪問指導。
- 在社工的支持下、會以朝向在家照護為目標、入院中進行照護保險認定申請。
- 取得在出院後門診予定的日常護理合作。

2014/7/24

13

退院

- 入院半年後出院。
- 出院後、患者樣因能回自己家而開心變得精神好。
門診的藥物治療和日常護理。
繼續使用著、症狀安定。

2014/7/24

14

退院

- 丈夫、每天忙著家事與照護。有些疲勞的樣子、但表情是非常開朗。
- 「媽媽稱讚說飯很好吃，好開心」
- 「每日作三餐是很忙、現在很幸福。真的隨時可以死。但、母親過世、葬禮等等還未全部辦完不能死」

2014/7/24

15

出院後家庭支持小組

- 在家族支持小組處訴說出院後的心境、當前能夠確認、出院是成功的案例。丈夫、有一度認為不退院就仿似想死卻死不得般懷抱懊悔但、這次的出院是有被理解的情況。
- 其他的參加者們、一起出院的心願、也想今後的居家介護是否可平安持續、擔心地看顧著。

2014/7/24

16

出院後的家族支持小組

- 小組每週持續參加著、與當初不同與看護交談毫無關係的話題、也能加入笑話。
- 「關白之座轉讓給母親」說著、是長期護理
- 孩子不在的時間帶、也能夠參加地域趣味活動。

2014/7/24

17

A氏的事例

- A氏
 - 80歲男性
 - 阿茲海默型認知症
 - 要照護 3
 - HDS-R (長谷川量表評分) 7/30点
 - 長谷川痴呆修改量表 (HDS-R)、神經功能缺損評分及經顱多普勒超聲 (TCD) 為觀察指標

2014/7/24

18

目的

- 獨居生活很長的高齡者、認知症發病、居家生活困難、入住設施與精神科病棟、入院認知症病棟と依照此途徑、在本院的團體家屋安居內靠著適當的環境與照護、將此人的經過完整報告出來。

2014/7/24

19

家族經歷、生活經歷

- 是12人兄弟中第7個孩子。W工業專門學校畢業。到退休為止都在農業機器製造廠上班。沒有孩子、與妻子二人一起。
- 昭和X年、妻子過世、而至獨居生活、料理等家事很順心、特別是能沒有障礙過生活。

2014/7/24

20

家族經歷、生活經歷

- 平成X年3月底、因感冒而一直臥床、因鄰居的通報到病院受診。有很嚴重的褥瘡、馬上辦理入院。7個月後出院但、照目前情況無法獨居生活、故Y入住團體家屋。

2014/7/24

21

家族經歷、生活經歷

- 團體家屋入住的Y、從入居當日開始每日拒絕入浴、「還沒吃飯」等之認知症狀嚴重強、又「想去對面的店鋪」此種外出願望強烈、也有過偷逃出的事情。

2014/7/24

22

家族經歷、生活經歷

- 團體家屋居住的Y、之前因交通量太多又危險之故、在欲將玄關上鎖之時、對上鎖的職員要他「交出鑰匙！」引起騷動、騷擾事務所、對拿鑰匙的職員毆打頭部導致頸椎扭傷、等激烈的暴力、故Y在團體家屋共同生活是困難的。
- X年4月、以治療為目的入院精神科。
- X年5月、轉院至認知症病棟。

2014/7/24

23

家族經歷、生活經歷

- 入院後7個月間、施行藥物調整。興奮狀態與暴力行為變少、精神狀態也平靜穩定。
- 然而、卻因為認定醫院的沙發是自己的東西與其他的患者發生口角、又見到其他的患者幫忙太多過分干涉、結果發展成麻煩問題之狀態。

2014/7/24

24

家族經歷、生活經歷

- 關鍵人物的侄子與侄女、「以前 Y 在團體居屋生活過，因不適應一直不安、叔父以往都是過著寂寞的生活至今、希望最後時期能在溫暖的家庭氣氛下生活著」因有如此強烈的希望、而決定入住本院的團體家屋安居入居。

2014/7/24

25

過程

- 平成X年10月、入住當天、笑著與其他入居者挨摺打招呼且自己介紹、感覺到他有**很強的會話能力**。
- 另外、與本人視線相合互相談話、不急著回答、而是傾聽、可想見他有**很充分的理解力**。

2014/7/24

26

過程

- 一旦開始在團體家屋安居生活、則要馬上決定擔任的職員。事先把握 A 氏過著很長的獨居生活之情報、讓他知道本團體家屋安居的理念是以「家族的溫暖、明日的希望、安全與安心」為基本、讓他能自由的生活著。
- 首先、以入院中的情報為根本元去進行評價、計畫草案、職員間去實行。

2014/7/24

27

過程

- 想回家的願望與出外願望、團體家屋的大門、因靠近國道很危險、說明為了安全之故而上鎖、讓職員在旁邊陪著他、再由本人去將門上鎖及開鎖。
- 能自己做這樣開門之事、能讓他感受到能自由打開門的開放感、且一起與職員去散步、培養彼此的信賴關係。

2014/7/24

28

過程

- 入居時、請準備其個人自用的沙發、讓他確保自己的居所、可過著安心的生活。
- 關於過於干涉的行動、是想透過獨居生活讓你幫忙他擅長做的家事、而使他感到有作事的價值讓他能懷抱希望而生活。

2014/7/24

29

審察

- 正如此、提供本人與以前獨居生活時相近的自由、一邊尊重個人的生活規範、以及尊重其自我、一邊整理恰當的環境讓他可以表現其自我風格。
- 另外、慢慢花時間去傾聽與理解 A 先生的話語、嘗試去做、利用員工的統一支援、讓本人能夠自由安心的過生活、相信周邊症狀也能夠減輕的。

2014/7/24

30

考察

- 當事人能安心過日子、全家族也會相連安心、
構建 A 先生、其家族、與員工の良い關係、
相信終究入居者與其家族及員工們也每天開心笑顏過著日子的。

3034/028

31

感謝聆聽



附件三

103 年度教育部技職校院南區區域教學資源中心
 主軸計畫 B-1-3 強健區域教卓學校教學品質
 美和科技大學-培育 21 世紀重點產業人才-健康產業暨照護菁英

分項計畫三強化教學品保提升競爭能力

活動名稱：日本福岡聖惠醫院蒞校參訪並與本校赴日實習之師生及育英專校師生進行海外實習前之教育訓練座談會

日期：103 年 7 月 24 日

活動地點：美和科技大學-興春樓 G512 會議室

簽到單

	單位	姓名	簽到
1.	福岡聖惠病院	種山 諭子	種山 諭子
2.	福岡聖惠病院	岩崎 亜紀	岩崎 亜紀
3.	美和科技大學	洪 玉琳	洪 玉琳
4.	美和科技大學	張彩芬	張彩芬
5.	美和科技大學	黃美鳳	黃美鳳
6.	美和科技大學	鄭雅婷	鄭雅婷
7.	美和科技大學	木萱 子怡	木萱 子怡
8.	美和科技大學	林育偉	林育偉
9.	美和科技大學	馬君寧	馬君寧
10.	美和科技大學	王蕙君	王蕙君
11.	美和科技大學	沈麗儀	沈麗儀
12.	美和科技大學	陳華庭	陳華庭
13.	美和科技大學	鄭怡亭	鄭怡亭
14.	美和科技大學	黃千玲	黃千玲
15.	美和科技大學	黃晴暉	黃晴暉

103 年度教育部技職校院南區區域教學資源中心
 主軸計畫 B-1-3 強健區域教卓學校教學品質
 美和科技大學-培育 21 世紀重點產業人才-健康產業暨照護菁英

分項計畫三強化教學品保提升競爭能力

活動名稱：日本福岡聖惠醫院蒞校參訪並與本校赴日實習之師生及育英專校師生進行海外實習前之教育訓練座談會

日期：103 年 7 月 24 日

活動地點：美和科技大學-興春樓 G512 會議室

簽到單

	單位	姓名	簽到
16.	育英醫護管理專科	劉恒行	劉恒行
17.	育英醫護管理專科學校	孫子涵	孫子涵
18.	育英醫護管理專科學校	陳慧鴻	陳慧鴻
19.	育英醫護管理專科學校	鄭雅文	鄭雅文
20.	育英醫護管理專科學校	李佳美	李佳美
21.	育英醫護管理專科學校	劉佳欣	劉佳欣
22.	育英醫護管理專科學校	林欣儀	林欣儀
23.	育英醫護管理專科學校	徐禎萱	徐禎萱
24.	育英醫護管理專科學校	許睿妤	許睿妤
25.	育英醫護管理專科學校	李郁青	李郁青
26.	育英醫護管理專科學校	張鈺	張鈺
27.			
28.			
29.			
30.			

附件四

台湾・育英醫護管理專科學校・美和科技大學

實習オリエンテーション

平成26年8月4日(月)

司会 大黒師長

- 8:10頃 実習生ご一行病院に到着、関係者全員でお出迎え
聖光庵へご案内、更衣(私服→白衣)
その後、新館7階会議室へ移動
- 8:45 安松院長よりご挨拶
- 8:55 種山副院長・看護部長よりご挨拶
- 9:05 実習場所責任者の紹介

1病棟	阿部副部長・師長
光明苑病棟	大内師長
デイケア光明AB	佐伯師長代行
デイケア光明CD	佐伯師長代行
デイケア聖恵	大黒師長
デイケア無影樹	和田師長
グループホーム安居	種村主任
ショートステイ和光	中山

- 9:20 実習生より自己紹介
- 10:20 実習中の注意事項(別紙参照)担当:大黒師長
- 10:30 実習場所の見学
- 11:30 終了予定

平成26年度台湾学生実習予定表

平成26年8月1日

		学生グループ										＜実習目的＞
		A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	① 日本における「看護の精神、心の優しさ」を学ぶ。 ② 高齢化社会を迎えようとする台湾の看護師・介護士として認知症高齢者の在宅支援、中間施設、治療病棟の看護や介護の現状を学ぶ。
		・Aパターン 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2										
7月	28 火	実習受け入れ連絡会議										＜実習生数＞ 育英看護管理専科学校 学生 10名: 教員 1名 美和科技大学 学生 10名: 教員 1名 通訳: 張彩先生
8月	2 土	★来日 福岡空港 17時 25分着 病院バス3台(マイクロバス、リフト車2)送迎 ＜ 17時半に病院出発＞										
	3 日											
	4 月	9:00～12:30 オリエンテーション・院内見学・夕食会										＜8月4日(月) オリエンテーション 7階会議室＞ 18時～歓迎会(和白病院横 志高)
	5 火	8:30～17:00 Dめ 無 AB CD 1 光5光6安1安2 和										
	6 水	8:30～17:00 Dめ 無 AB CD 1 光5光6安1安2 和										
	7 木	8:30～17:00 和 Dめ 無 AB CD 1 光5光6安1安2										
	8 金	8:30～17:00 和 Dめ 無 AB CD 1 光5光6安1安2										
	9 土											
	10 日											
	11 月	8:30～17:00 安2 和 Dめ 無 AB CD 1 光5光6安1										
	12 火	8:30～17:00 安2 和 Dめ 無 AB CD 1 光5光6安1										
	13 水	8:30～17:00 安1安2 和 Dめ 無 AB CD 1 光5光6										＜8月13日 浴衣会 15時～ 1F休憩室＞
	14 木											
	15 金											
	16 土											
	17 日											
	18 月	8:30～17:00 安1安2 和 Dめ 無 AB CD 1 光5光6										＜8月18、19日精華高等学校との交流会15時～＞ 7F会議室
	19 火	8:30～17:00 光6安1安2 和 Dめ 無 AB CD 1 光5										
	20 水	8:30～17:00 光6安1安2 和 Dめ 無 AB CD 1 光5										→木村 針紫 Med
	21 木	8:30～17:00 光5光6安1安2 和 Dめ 無 AB CD 1 15:00～小林先生の講義「熱中症について」										→小林 中書 Med →村に 四方 Med
	22 金	8:30～17:00 1 光5光6安1安2 和 Dめ 無 AB CD										
	23 土											
	24 日											
	25 月	8:30～17:00 CD 1 光5光6安1安2 和 Dめ 無 AB 15:00～ 由布先生の講義										→psy
	26 火	8:30～17:00 AB CD 1 光5光6安1安2 和 Dめ 無 15:00～ 岩重先生の講義										→Med
	27 水	「やまや」めんたい工場見学&太宰府見学 15:00～三島院長の講義										＜8月27日10時～11時「やまや」工場後太宰府へ＞ 15:00～三島院長の講義 17:15～救急蘇生研修会参加
	28 木	8:30～17:00 無 AB CD 1 光5光6安1安2 和 Dめ 15:00～児玉副院長の講義										→Med
	29 金	実習生発表会&終了式										＜発表会は、聖恵ホールにて行なう＞
	30 土	10:30～11:30										＜終了式は、7階会議室＞
	31 日											式終了後、ロビーにて記念撮影
9月	1 月	自由行動										
	2 火	★帰国 時 分 福岡空港										＜8月29日 院長主催の送別会…場所は未定＞
												＜学生寮＞ ◎ 毎朝実習前に、体温測定、咳、下痢、嘔吐等の観察と報告を行う ◎ 昼休みは、12:30～13:30 場所[聖涼庵] ただし、安居のみ、12:00～13:00[安居]