

[No. 1]

跨領域團隊模擬境教

Trans-Disciplinary Reality Simulation in Nursing Courses

■ 文、圖 | 謝美玲 慈濟大學護理學系助理教授

2003年美國醫療研究所(Institute of Medicine)提及醫療專業人員需具備「跨領域團隊合作」的核心能力，護理師是與病人接觸最密切的醫療人員，扮演著與其他團隊成員溝通的主要橋梁。

溝通與合作學習，核心素養之一

溝通與合作學習，是護理教育重要的核心素養之一，然而各類醫事人員在校所學大多以科系的專業知能建構為主，對不同專業的工作職責任務所知較有限，導致醫療環境中普遍存在醫療人員之間溝通不良的問題。

近年來，以跨領域團隊合作教育(Interprofessional education, IPE)為主軸的醫療專業人員訓練受到重視及推廣，主要目的是落實以病人為中心的照護，讓不同職類的團隊成員能瞭解及尊重彼此的專業特色及職責，學習遇到臨床問題時如何適時求援共同解決以展現互助合作的團隊精神。

培養問題推理判斷及溝通技巧，模擬情境演練

護理人員面對病人照護的第一線時，需有能力進行個案狀況初步評估研判並適時尋求相關的醫療團隊成員協助，以維護病人的生命安全。因此，為了提升學生的團隊合作及溝通能力，除教導學生認識各職類醫療團隊成員的角色及職責外，培養問題推理判斷能力的及傳授專業溝通技巧，將接有助於改善溝通的鴻溝並提升團隊成員的合作成效。護理專業為實作學科，教學及設備再精良，仍與臨床真實場域有落差，例如：學生在學校時成績表現優良、護理技術練習的再純熟，但一到實習單位面對病人狀況時卻又經常出現無法學以致用的不知所措窘境，造成師生們的挫敗感。為了解決此問題，「模擬情境演練」成為轉化抽象學理為具體經驗的重要教學策略，教師將臨床常見情境案例撰寫成的教案，配合標準化病人(Standardized patient, SP)的演出重現醫院真實情景，讓學生體驗身歷其境的感受外，教師可以從學生對突發狀況的反應及處理模式中觀察其專業知能的應用實力。

業界引導師進行氣管內管置放操作。

擬真教學教室 Simulation Lab



演練情境既然是模擬臨床場景，業界專家的臨床經驗傳授不可或缺，教師在課程設計中納入跨團隊成員的參與以加深學生對實務場域的認知，從學習中累積專業經驗。首先，「老年人身體評估案例」課程以病人不適主訴為主題，進行個案問題解決，邀請業界資深護理人員擔任引導師進行現場指導。

學生運用溝通技巧進行病史資料收集，並將所收集到的健康問題以 ISBAR 方式交班，學生表示演練後才深刻感受到紙上談兵與實作之間的差異甚大，從毫無頭緒且生疏的問診到身體評估，經由老師及業界引導師的提點，思考問題的角度變得比以前更廣，對疾病及健康問題的敏感度，以及結果判斷思考的周全性也都有進步。過去實習時，常因缺乏自信無法將所評估到個案的問題具體傳達，從演練後的 ISBAR 交班學習到運用有效的方式向醫療團隊成員傳達個案的問題。

「快！快！快！病人沒有心跳，血壓量不到！」，「重症護理學」的教案以加護病房個案常見緊急突發狀況為主軸，演練角色除了護理人員外，還邀請醫師、呼吸治療師、放射師等跨團隊成員共同參與，讓學生置身在真實的緊急情境中，學習如何找尋問題及適時啟動相關資源，尋求醫療團隊的支援協助，以掌握問題解決的時效性。





引導師（左一）於進行演練後回饋。

主動呼叫求助，跨團隊合作精神

參與同學表示模擬演練是很特別的學習經驗，會因緊張過度，霎時腦海一片空白，平日習以為常的評估及照護技巧在當下卻全拋諸腦後，組員七嘴八舌手忙腳亂，問題處理過程不斷卡關……終於想到要求援時卻又無法清楚交代個案狀況，徒勞無功的挫折感排山倒海而來。

引導師在演練後回饋表示：「生死一瞬間，在臨床工作遇到問題時須應用跨團隊合作的精神，勇於「call out(主動呼叫)」尋求協助，使病人得到最好的幫助外，也可以了解不同專業成員所關注的重點，以確認病人能得到最好的醫療處置。學生分享：「當下的第一反應是不知所措，原本只想依靠組員聽從指令，但由於大家都處於過度緊張，腦筋空白的發楞狀態！」

病人可能出現的緊急狀況在課堂中都有提及，相對應的護理措施也都在課程中有學過，但如何把課堂所學實際應用在現實中？

平時培養學生正確的觀念、依循操作步驟落實照護的好習慣相形重要，模擬情境演練如同鏡面般如實呈現演練狀況，藉由產學共同合作，學校教師及臨床醫療團隊專家共同引導學生將所學的抽象專業知識內化，進而轉換為具體的照護技能，期能達到培育稱職護理師的教育目標。