



# 友伴鄰里

護理社區化

## Be Good Company to the Neighborhood

### — About Nursing into the Community

「友伴」是「社區」一詞的原意，護理深入社區，不僅能促進居民的健康，當鄰里的健康顧問、好朋友，也讓護理人接近群眾、體察民苦，喚醒愛心，帶著溫暖感動回到各自崗位認真服務……

二十一世紀的護理分科精細，當全球醫界復古倡導預防勝於治療時，護理人帶著微笑，走出白色圍牆，率先親近社區，成為守護健康的最佳友伴……

護理社區化，不分院內院外，打破醫院堅固藩籬，社區護理師、衛教師到醫院鄰近四處關懷、衛教；居家護理師、出院準備管理師、傷口護理師等等，直接串聯起醫院到出院返家後的醫療照護。

在臨床科別也將服務延伸到家庭、鄰里的此刻，術業專精的各科護理人，你們，準備好了嗎？

■ 文 / 劉宜芳 台中慈濟醫院護理部主任

曾經，因為主要提供在醫院以外的服務，社區衛生護理被稱為「圍牆外的護理」(Nursing without Walls)。

現今，走出醫院圍牆、深入社區服務，化預防疾病為主動，社區化預防醫學成為醫療主流；圈住護理的無形圍牆早已不復存在，照顧社區民眾的健康，正式宣告為護理的本分事。

### 社會主流慢性病 治療與照護並重

根據字典上的解釋，「社區」是泛指人們所居住的特定區域，而在希臘文中，「社區」是「友伴」之意，因此，從空間的地域，到超越空間的社會網絡都在「社區」的意涵之內，而世界衛生組織在「社區」的定義中也提及：「每個成員均須經由家庭、近鄰、社區而融

入更大的社區。」甚至在地球村的概念下，「社區」可小至以地域劃分的村、里，也可大至整個國家、洲，甚至是整個地球。

隨著人民平均壽命延長、總生育率減少，國人生活型態改變與衛生醫療科技進步，台灣地區人民疾病型態由「急性」轉為「慢性」，國民對醫療照護之需求也由「治療」轉為「治療與照護並重」，而健康照護模式也隨之有社區化的趨勢，在「社區」概念蓬勃發展至今，原本多半在醫院內服務的護理人員，有許多機會走出醫院之外提供專業的護理照護。

臨床護理，走進病人家裡、走進社區，是照顧健康的最積極方法；除了居家護理師會到病人家中服務，安寧療護

治療與照護並重已是現行的醫療趨勢，走入社區才能提早發現疾病，幫助居民維持健康。圖為台中慈濟醫院於鄰近學校舉辦的社區健康篩檢活動。





護理人員在醫院以外的場所與一般民眾近距離接觸，通常會讓人易有親切感且專業。

也開始提供到府的專業護理，還有與社區服務最直接相關的單位，如台中慈院的社區關懷中心，專責社區民眾的健康篩檢、預防觀念宣導等等。值得一提的是，在台中慈院除了社區護理單位同仁，其他單位的同仁也會支援社區健康活動，能夠離開原來習慣的醫院單位，到「外面」了解人間疾苦，這是令人讚賞的一大突破。還有，產科護理同仁也走進新手媽媽家裡，看看沒有醫護協助之後的母子是否一切順暢，連母嬰親善也持續到社區裡去了……

### 社區服務不分單位 七成收穫滿滿

關於護理服務普及社區的情況，以及同仁們的觀感到底如何？因此，我們設計一份簡單的電子問卷發給慈濟醫療志業體的護理人員，藉以了解大家參與社

#### 基本資料 (N=521)

##### 工作科別

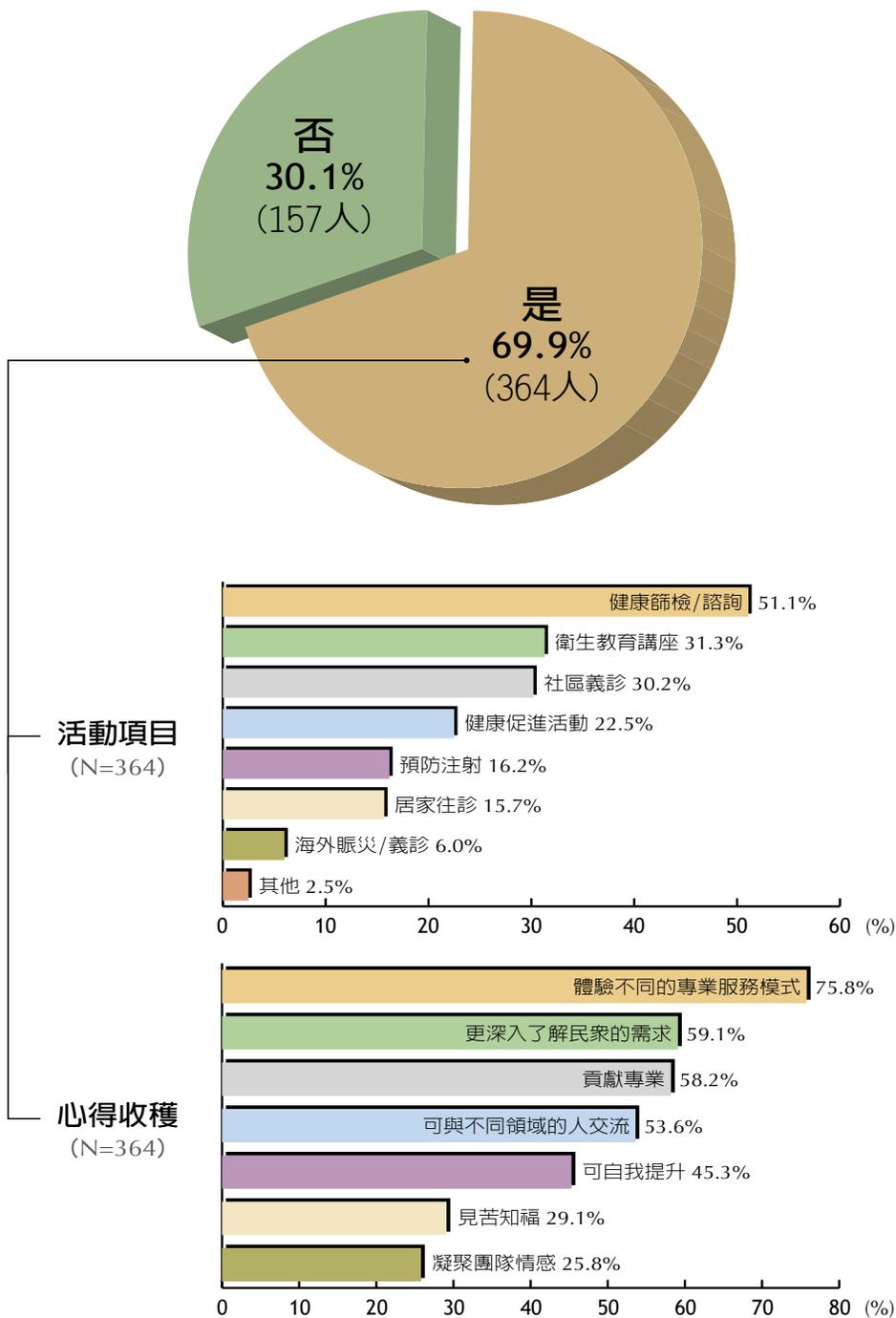
病房	34.5%
手術室	9.4%
急診、加護單位	13.4%
門診、健檢、檢查單位	20.7%
社區衛教	1.5%
功能護理師	1.2%
專科護理師	6.5%
護理主管	5.6%
其他	7.1%
Total	100.0%

##### 年資

2年以下	19.2%
3-4年	16.7%
5-10年	30.3%
10年以上	33.8%
Total	100.0%

Q1

是否曾參與社區活動？(N=521)



區活動的情形及對參加社區活動的經驗與想法。

問卷調查共回收521份，其中本身單位在社區護理的只佔1.5%，四成多在病房、手術室，兩成是門診或健檢同仁。首先了解慈濟護理同仁於社區活動的參與經驗，結果顯示高達七成的護理同仁曾經參與社區活動。

這七成人數中，主要參與的社區活動依序為健康篩檢或諮詢(51.1%)、衛生教育講座活動(31.3%)、社區義診(30.2%)，還有22.5%的護理同仁參與過戒菸、營養、運動、減重等健康促進活動。

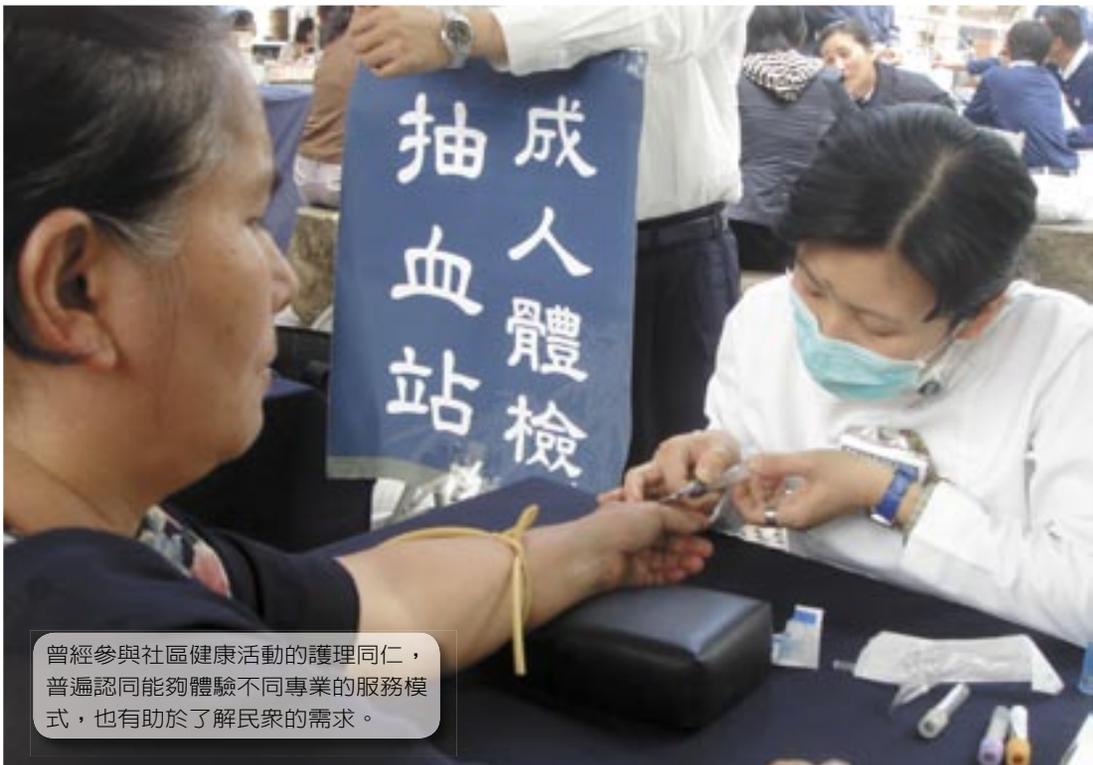
因為慈濟醫療是以慈善為基礎，所以除了參與台灣各地區人醫會的義診，我們也將「國際賑災義診」列入廣義的社區活動的其中一項，

勾選此項目的同仁也佔6%。

曾經參與社區活動的同仁，許多過去原本只在院內服務，大家到底得到什麼收穫呢？在複選的前提下，75.8%的護理人員認為可藉由在醫院外的社區服務活動，體驗不同的專業服務模式，59.1%認為可幫助自己更深入了解民眾的需求，58.2%認為可以將專業貢獻到醫院之外，53.6%樂於與不同領域的人交流，而覺得透過這些活動提升自我的有45.3%。

### 社區考驗機動應變 合作帶出專業

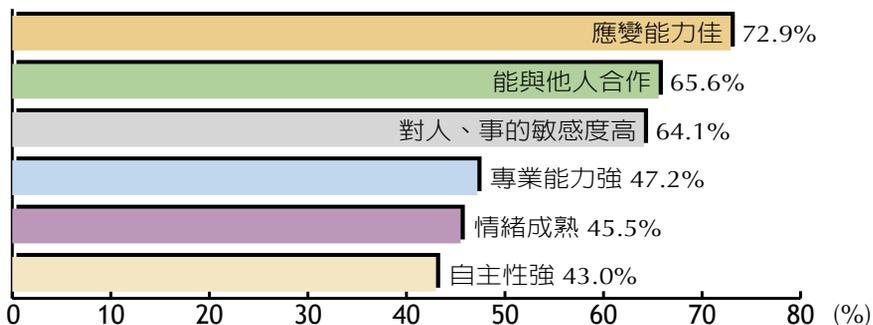
然而，因為社區服務活動經常須依據活動性質、民眾特性、文化背景與現場條件而機動做動線、設備、人力……等安排，與一般在醫院內工作只需依循常規執行服務，有很大的不同，對護理同



曾經參與社區健康活動的護理同仁，普遍認同能夠體驗不同專業的服務模式，也有助於了解民眾的需求。

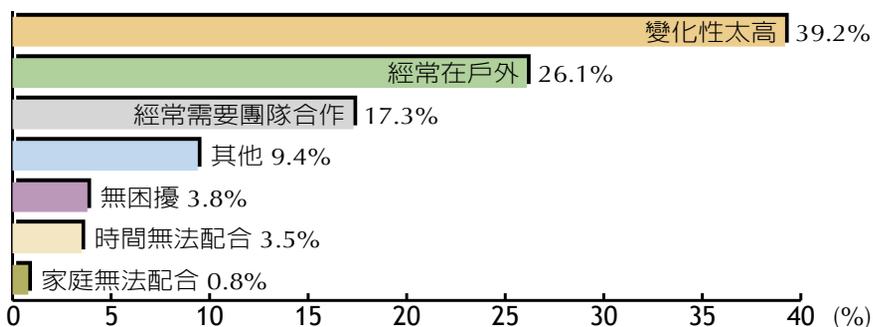
## Q2

參與社區護理活動最需具備的特質條件是什麼？(N=521，複選)



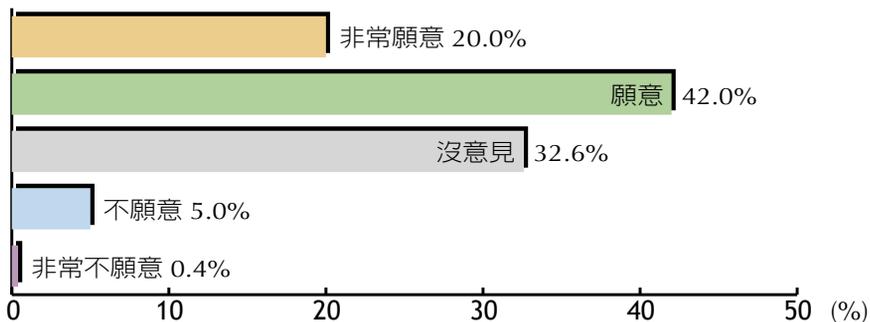
## Q3

參加社區活動感到最困擾的是？(N=521，單選)



## Q4

會考慮繼續參與社區護理活動嗎？(N=521，單選)



仁來說，更是不一樣的經驗與挑戰。而護理同仁們認為參與社區活動最需具備的特質依序分別為應變能力佳(72.9%)、能與他人合作(65.6%)及對人、事的敏感度高(64.1%)，由此結果也可看出，大家普遍認為社區服務需要高機動性與團隊合作度，很好的應變能力與對人、事的敏感度，而且，與他人合作的特質也遠超過專業能力的展現，這是護理同仁投入社區時，要特別注意的，也相信能帶給護理同仁們不一樣的刺激與體驗。

### 感受護理用心 帶動民衆健康

雖然護理同仁從社區活動中，學習體悟了許多在醫院中無法學到的經驗與觀點，但是，高機動性的社區活動也讓總是在醫院中習慣依循常規的護理同仁們，感到些許困擾，在我們的調查中發現，其中以社區活動的變化性太高令護

理同仁最感困擾(39.2%)，經常須在戶外辦活動則次之(26.1%)，經常需輪值三班的護理同仁，卻僅有3.5%將時間無法配合視為最感困擾的選項，這不禁令人反思，在護理的養成教育中，是否應再多注入一些面對多變環境與工作挑戰時的應對技巧？

雖然，只有3.8%的護理同仁對於參加社區活動覺得沒有困擾，而且，有近四成的護理同仁因社區活動的變化性太高而感到困擾；綜觀全體，雖然有百分之五的人完全拒絕這樣的機會，願意繼續參與社區護理活動的護理同仁有六成以上，由此可看出，隨著健康照護模式的社區化趨勢，各種社區護理活動將更形活潑與深入社區，期待同仁能夠樂意投入護理的社區化活動，以愛心把專業帶出醫院，讓社區居民能夠因此更珍惜自己的身體健康。



不管參加醫院舉辦的社區健檢或是義診、居家往診等等，護理人員較能體會民衆身體不適、需要幫助的感受，會激盪出本具的愛心與耐心。