

# 護理師化身為畫家

## 「說」「畫」出病人生命故事

人物專訪



章淑娟

章淑娟 口述 / 陳杏汶 主訪 / 整理

美國德州大學奧斯汀校區護理學院護理哲學博士，現任花蓮慈濟醫學中心護理部主任，致力於臨床護理已三十多年，是守護東部的護理之光，並於2017年榮獲全國傑出護理人員貢獻獎的肯定。

於護理教育推動上更是不遺餘力，為培養護理師擁有全人照護的觀點，自2012年起，開始率先於花蓮慈濟醫學中心推動以「人形圖」進行個案報告，此一教學方式的運用，讓護理師們能更深入發現病人各層面的問題，且從過程中體會及肯定自我護理專業的價值與展現。

### 人形圖的推展歷程

為提升護理師臨床照護能力及細膩度，於每個單位內都會進行個案報告教學練習，也因著護理資訊化的關係，雖幫助護理師節省了時間，但同樣地也限制了護理師的思考，我常發現護理師在報告時的健康問題都非常類似，甚至是一樣的，就像手術的病人會有急性疼痛、潛在危險性感染的問題；若有移動障礙的病人，就會有預防跌倒的護理措施，但卻看不見護理獨特的角色功能——「個別性照護」。

欲改善臨床此一現象，開始思考教學方式應如何引導，有幸於許多護理前輩也開始思索及推展護理人文、全人照護等，從邀請美國的指導教授 Dr. Joy Penticuff 以護理是和病人短距離的人文感動之接觸，能提供病人舒適及滿足內心需要的護理觀，並邀請日本薄井坦子校長蒞院交流護理關懷理念，其護理照理論為：「一個病人入院時的他和未生病入院前有什麼不一樣，這些不同之處正是疾病造成的影響，不就正是護理師需要投入照護協助恢復的地方嗎！」之後，再邀請到趙可式老師的學生楊婉萍助理教授講授全人照護，從病人的問題去推展，並用人形圖去表現，就在這樣的學術交流及激盪下，許多於第一線服務的護理同仁們，欲開始使用以「人形圖」的方式來報告個案，於是便在全院內進行嘗試與推廣。

### 引起興趣，提高護理師願意參與投入的心

過往護理教育的養成，個案報告的呈現方式都以文字為主，有個既定的框架，從病人的介紹開始，評估病人採用何種評估工具，之後給予相關的護理措施及指導，但以文字講述呈現方式，其實是較為枯燥及一成不變，聽眾也容易覺得無趣或打瞌睡，甚至以病室在忙為由而離席，參加意願低。剛開始推展人形圖時，大家看見海報、看見圖樣，會覺得特殊、好奇，雖然初期畫出來的圖尚未成熟，但透過講述方式說病人的故事，並邀請慈濟大學郭莉娟助理教授擔任全人指導教師，運用「敘事醫學」方式講病人的故事，闡述病人生病及照護的過程，如此一來，多了情感傳遞及連結，大家紛紛覺得有趣及生動，便更願意投入及參與。

### 護理基層的聲音，初期推展的困難

剛開始進行全院推展時，基層護理師普遍的反應是：「我不會畫畫」、「好麻煩喔」等，此時單位護理長扮演很重要的角色，因大多護理長都曾受過人形圖種子教師訓練，便可以親自帶著護理同仁一起畫，從下筆開始，透過團隊間彼此回饋、給予建議，且護理是連續性照護，同單位內護理同仁也會照顧到同一位個案，便把他所照護的過程回饋出來，這位個案有什麼問題，或者其家庭背景等，將他所觀察到的分享出來，一起參與製作圖畫，大家共同參與及融入，整個單位氣氛就不同了；甚至更運用在跨領域團隊中，醫師、營養師、復健師也一起加入，如實發揮跨領域團隊的核心照理念。其實，「人形圖」的重點並非在於畫得漂亮與否，重點在於是否有將病人的故事呈現出來，就是以人為本照護的中心思想。

### 從人形圖中看見病人照護

#### 說不出口的話——傳達病人心中的聲音

人形圖有別於書面個案報告，它能幫助護理師更細膩看見病人心靈層面的問題，因為透過圖像傳達會較清楚，且也

可加上些許文字作輔佐，讓意象更能完整地呈現。舉例來說，曾經有位護理師照護一位泌尿科置放導尿管的病人，為出院返家照護作導尿管訓練，但進行得並不順利……。

護理師在個案報告時，於人形圖上畫了一條圍巾，並在報告時分享這位病人每天都會換不一樣且好看的圍巾，所以特別將其畫出。這一席話聽起來微不足道，好像沒有什麼特別之處，但實際並非如此，反而是病人願意配合導尿管訓練的關鍵。透過全人照護指導郭莉娟老師的引導，去看見圖像背後所代表的意義，為什麼病人每天要換不一樣的圍巾呢？因為病人很注重自我身體形象的呈現，所以導尿管留置對於病人來說是很大的衝擊，病人覺得不舒服，會影響自我心像的認同（圖一）。透過這樣的引導，讓護理師看見病人沒有說出口的心理層面問題，方能給予更適合且具個別性的照護，提升照護品質。

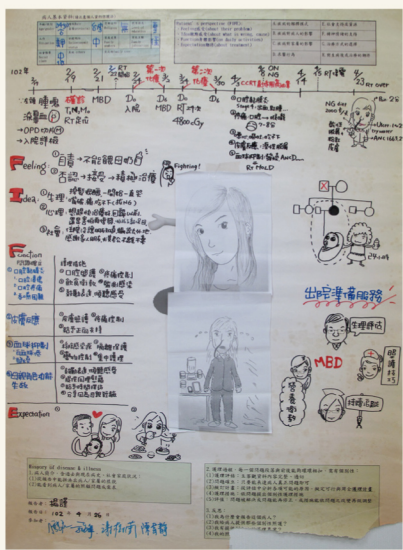


圖一 人形圖——阿伯的藍圍巾

郭語彤護理師授權使用

### 活靈活現——看見疾病造成的改變

圖像能生動呈現護理的過程，像是病人疼痛的表情、焦慮的家屬等，可以如實呈現病人與家屬的樣貌，也更能看見疾病帶給病人的衝擊。舉例來說，有位鼻咽癌的年輕女性病人，因為疾病治療的副作用，導致皮膚脫屑、掉髮等，於人形圖中呈現生病前後的樣貌，就會真實看見疾病造成的改變，看見病人疾苦的那一面；同時也可將她心中最擔憂的事呈現出來，她擔心襁褓中的孩子，於圖像上也可作呈現，更能看見病人心理、社會層面的問題，讓照護更細膩（圖二）。



圖二 人形圖——看見疾病的改變

楊謹、簡辰繪授權使用

的樣貌及照護過程，讓他們可以從中去體會，去看見給予病人的照護，多了那一份真實性，提升護理師對自我提供照護的成就感，並帶給他們內心滿滿的感動與認同感。

### 人形圖的應用與推廣

#### 於醫院的推行上

於醫院推動上仍遵循台灣護理學會針對進階制度對各層級的專業能力要求，依各層級所著重專業能力的不同，於圖像中所呈現的也會有所不同。舉例來說，N1 需完成讀書報告，強調文獻查證的能力，於人形圖中呈現病人問題，以及運用實證能力找尋適合的護理措施，並輔以圖像及簡單的文字敘述及說明；N2 需要完成案例分析，但考量病人並非只有一項健康問題，可以針對主要的健康問題進行討論；而 N3、N4 一樣可運用人形圖做個案報告及專案的呈現，且其所繪出的人形圖通常較進階，也能掌握到全人精髓，可以運用於教學分享，讓更多護理師能從中去學習，彼此激盪出更多的創造力。此外，主管的推動也非常重要，從上到下，全員推動，這樣的模式才能持續進步，大家的共同指導也才會有一個個精彩的案例。

**速度快的單位，更需要人形圖作教學！**

全人照護需要透過練習，每個單位特性不一樣，就像是急診與開刀房等特殊單位，病人出入的速度較快，反而更需要進行人形圖教學訓練，因為必須在短時間內看見病人的問題。透過使用人形圖進行個案報告的練習，將病人真實狀況呈現在圖像中，會容易發現病人的問題，反覆練習後，能快速展現全人照護，較不會陷入因時間快速，只看到疾病的問題，而忽略病人與家屬的感受。

#### 於學校的推行上

於學校推動上可運用在各個實習當中，照顧病人時運用人形圖，作病人全人概念的練習，並從中引導個別性照護，再加上應用概念圖，將醫學知識連結起來，作資料的整理與串聯。若能從學生時期就培養全人照護，相信未來畢業到臨床就業時，很快就能反應以全人照護觀點來照護病人，全人照護的理念將從最基層開始落實與實踐。此外，也可以運用在課堂上分享照護案例時使用，以人形圖做舉例，有圖像、有故事，會加深印象，引起學生興趣，提高學習動機。

大愛專訪影片～  
**人形圖教學 用心看見病人**

網址為：

<https://www.youtube.com/watch?v=hELWos2VeeE>



### 新書推薦

## 說病人故事，畫生命藍圖

全書共分為兩篇：  
**第一篇「概論」**：由以人為中心的照護理念開始人形圖教學的歷程、敘事醫學於護理之應用、人形圖繪圖步驟及 Q&A。

**第二篇「人形圖應用與案例討論」**：彙集花蓮慈濟醫學中心護理部人形圖教學查房活動的經驗，說明於護理過程、敘事醫學、關懷理論、病室管理、照護品質的應用，以及教學策略與評估的規劃。



NT\$ 350

章淑娟總校 / 章淑娟等編著  
單+彩 / 182頁 / NT350

陳月枝、趙可式、王秀紅、黃美智  
胡文郁、林俊龍、林欣榮 共同聯手推薦