

出國報告（出國類別：開會）

實證腫瘤護理新知國際交流

服務機關：臺北榮民總醫院

姓名職稱：白玉珠 副主任

陳美碧 督導長

童惠芳 副護理長

派赴國家：香港

出國期間：105年09月03日~105年09月07日

報告日期：105年09月29日

摘要

癌症已連續多年成為國內外十大死因之首位，是全球共同關注的健康議題，因此國際專家學者皆致力於提昇醫療人員癌症照護相關專業知識，並推展實證基礎、運用於實務，以提供癌症病人更佳的照護品質。2016 年國際癌症護理研討會（International Conference on Cancer Nursing, ICCN）於 2016 年 9 月 4~7 日假香港九龍尖沙咀喜來登酒店舉辦，此次大會共計 34 個會員國參與盛會，本院為 The International Society for Nurses in Cancer Care (ISNCC) 團體會員，本院護理部白玉珠副主任、陳美碧督導長及童惠芳副護理長等三位獲邀出席大會發表研究論文，展現本院癌症護理之研究成果，推展本院護理之國際能見度，並觀摩國際癌症護理專家對癌症病人照護之相關經驗與新知，以期能使本院甚而台灣癌症照護更加卓越。

關鍵字：癌症、護理、照護品質。

目次

一、目的	3
二、過程	3
三、心得	6
四、建議事項	6
五、附錄	7

一、目的

癌症是全球共同關注的健康議題，已連續多年成為國內十大死因之首位，為能有效降低癌症之發生應從教育、預防及篩檢深耕，並提昇護理人員專業知識及實證護理基礎，以提供癌症病人更佳的照護品質。

2016 年國際癌症護理研討會（International Conference on Cancer Nursing, ICCN）於 2016 年 9 月 4~7 日舉辦，會場位於香港九龍尖沙咀喜來登酒店，9 月 3 日與台灣腫瘤護理學會會員抵達香港國際機場(圖一)，本院同仁為 The International Society for Nurses in Cancer Care（ISNCC）團體會員，每年均積極參與 ISNCC 國際活動，此次大會共計 34 個會員國參與盛會，參加人數約 350 人；本院共有護理部白玉珠副主任、陳美碧督導長及童惠芳副護理長等三位(圖二)，獲邀出席大會研究發表論文，除展現本院癌症護理之研究成果，觀摩國際癌症護理專家對癌症病人照護之相關經驗與新知，推展本院護理之國際能見度外，另肩負重大任務-爭取我國成為亞洲腫瘤護理學會（Asian Oncology Nursing Society, AONS）理事成員，以及 2018 年 AONS 亞洲腫瘤護理大會之主辦國(圖三)。

二、過程

國際癌症護理學會研討會大會於 9 月 4 日安排有會前工作坊，主要之議題包含生命末期護理教育、存活國際議題、傳統中醫療法及專業文章出版寫作等四項，並於當天晚上參加歡迎茶會，與來自各國腫瘤護理組織國家代表進行國際交流，增廣我國護理界之國際能見度(圖四)。9 月 5 日開幕式(圖五、六)，主辦單位特別安排傳統之舞獅表演歡迎各國嘉賓之道訪，讓與會人員留下深刻印象。

每日上午安排有專題演講，以及各個不同主題及場次的論文口頭及海報發表(圖七)，綜合歸納整理後有治療趨勢、癌症病人生命週期及多元文化照護等議題，茲分別說明如下：

(一)整合癌症中西醫照護

在西方醫學中，治療腫瘤方式主要分為手術、化學治療及放射線治療，這些治

療都極易引起許多副作用，如倦怠、口腔炎、腹瀉、骨髓抑制、脫髮等，這些毒性副反應嚴重影響病人整體治療計畫及其生活品質，甚至引發病人退卻不願再進一步接受治療。近年來隨著替代療法的盛行，針灸及穴位療法衍然已成為未來研究之趨勢，癌症的輔助治療在國際醫學界中受到廣泛的注意及深入研究，國內外學者採用針灸及穴位治療緩解各種癌症疼痛、改善放射治療與化學藥物治療之副作用，如噁心、嘔吐、疼痛、化療引起的白血球低下、疲倦和放射線治療引發的口乾等等副作用，進而提高病人之免疫力等。因此，合併中西醫療法，治療及緩解癌症症狀，提高癌症病人之生活品質，並減少醫療的龐大支出，值得重視。

(二)著重以家庭為中心的照護

隨著醫療科技進步，癌症病人治療存活率逐漸上升，然而，癌症復發對病人與家庭而言仍是有形及無形的壓力，疲倦、焦慮或失望無助等負面反應，嚴重影響癌症病人及家屬調適及生活品質，因此，諸多研究其對象為罹癌者家庭，提供因應策略，藉由網路或智慧型手機等科技之運用，提供協助、諮詢與支持者，以減少其照護壓力並降低負面情緒，使其能克服障礙，有效緩解家屬負荷及改善其生活品質，並對未來治療持正向積極之態度。

(三)增進並教導健康促進活動，降低罹癌及復發之風險

台灣地區乳癌發生率及死亡率逐漸升高，發生率佔女性癌症的第一位，好發年齡亦逐漸年輕化中，這種趨勢對婦女健康已形成重大威脅，且乳癌之治療因涉及婦女之身體心象，除手術後之身體復健外，心理復健與壓力調適等重要課題，諸多研究探討乳癌發生之相關人口學因子，結果發現罹患乳癌婦女之年齡層較國外低，未婚者、教育程度、高社經地位、初經早、生育子女數少、初次懷孕較晚、50歲以後體重較重者，罹患乳癌的危險性較高。建議醫護人員宜加強重視婦女乳癌防治之教育與觀念宣導，以降低可能發生乳癌之風險，而且更應促進非政府組織與政府部門之合作，以提供民眾最佳的健康照護。

(四)跨專業護理照護的護理模式

目前國內外癌症照護趨勢均推展腫瘤個案管理模式，藉由多專科整合醫療團隊，使癌症病人及其家庭在複雜的治療過程中，能得到連續性及整體性的醫療照護，國民健康局於「癌症診療品質認證基準」中明訂「癌症防治醫療機構應建立院內腫瘤個案管理照護制度」，成功地拓展進階護理的角色，現今腫瘤個案管理師在已是癌症照護團隊中不可或缺的一員。

諸多發表者其主題與個案管理模式相關，如某研究主題為「評值個案管理模式於癌症病人之效益」，其研究目的為評值個案管理模式於癌症病人之效益，研究採回溯性研究，共計 136 位癌症病人，實驗組共 56 位病人接受個案管理模式，包括協助聯繫病人和照護計畫之實施，並進行疾病教育、電話諮詢服務及後續護理照護和評估；對照組為 80 位病人，接受常規護理。研究結果顯示運用個案管理模式於癌症病人，1 個月及 3 個月的回診遵從率顯著提升 ($p=.04$, $p=.02$)，並有效降低病人 14 天再住院率 ($p=.05$)，改善存活率。研究結果證明運用個案管理模式明顯優於對照組接受常規護理的照護，運用個案管理模式於癌症病人有效地提升了病人臨床治療的遵從率性，提高存活率及降低了 14 天再入院率。研究結果可提供醫療機構推動個案管理模式於癌症病人之參考，改善癌症病人的照護，進而提升醫療品質。

(五)照護品質與病人安全

化學藥物治療屬於高危險藥物族群，具有細胞毒性，故預防化療藥物相關的用藥疏失乃極重要的課題正常劑量也可能導致嚴重的副作用，因此國內外諸多研究探討如何降低化學治療之風險，制定品質監測標準，以促進化療病人的用藥安全。

此外，防止癌症病人跌倒意外事件發生亦為熱門議題，化學治療會引起周邊神經性病變 (Chemotherapy Induced Peripheral Neuropathy, CIPN) 之副作用，其會出現遠端肢體難以忍受的對稱性麻木、燒灼及刺痛感，嚴重影響病人生活功能及生活品質，甚至危害病人活動安全，故醫護人員極為重視此議題。因此，協助護理

人員瞭解化學治療引起之周邊神經性病變之臨床表徵、致病機轉、臨床評估及照護，加強照顧者相關照顧技巧及預防跌倒之認知，適度強化患者肌力、平衡訓練及預防跌倒因子，以減緩症狀嚴重度並確保安全，進而提升此族群病人之生活品質。

(六)症狀困擾之自我管理

某篇研究主題為「癌症病人化學治療期間症狀困擾與聆聽音樂習性之分析」，該研究目的主要是探討癌症病人在化學治療期間其症狀困擾與聆聽音樂習性之相關分析，採橫斷式研究設計，以立意取樣方式於二家教學醫院收案 80 位住院接受化學治療的癌症病人進行量性問卷訪談。研究結果顯示，1. 化療期間主要的症狀困擾，前五名依序為噁心、嘔吐、食慾下降、疲憊、味覺改變；2. 有 64 人(80%) 在化療期間於家中有聽音樂的習慣，80 人(100%)願意在化療時接受音樂的聆聽；3. 癌症病人於化療期間，每週有 2 天以上聽音樂者，其症狀困擾程度顯著低於每週 1 天聽音樂者($p < .05$)；但聆聽音樂的時間及音樂的類型則與症狀困擾程度無顯著相關($p > .05$)。研究結果有助於護理人員及腫瘤醫療工作團隊在瞭解癌症病人接受化學治療期間的症狀困擾與聆聽音樂習性之相關性後，可提供癌症病人在接受化學治療期間改善化學治療症狀困擾的另類選擇，這也是護理人員可以提供了病人之非藥物照護措施，以提昇癌症病人照護品質。

(七)癌症病人存活分析由癌篩開始

來自加拿大之護理團隊分享以社區為基礎之個案管理模式，並從個案的癌症篩選開始進行存活分析，讓人耳一新，由於大部份治療之存活分析都以醫療為主，大都從治療後算起，而此研究發表係以社區進行比較，或許由此可促使我國積極推展癌症篩檢及診療品質過程中有不同的思維，在全面推廣癌症診療之計，如若由癌篩更可凸顯推動癌症篩檢及治療之效果，值得加以參考之。

(八)末期病人之生理、心理及社會照護

護理理論中「舒適理論」乃確立病人健康問題，以非侵入性護理措施提供照護，適時掌握善終關鍵期，依病人及家屬個別性需求會診安寧個案管理師及精神共照護理師，持續關心、溝通、支持、鼓勵病人表達內心感受，提供病人及家屬全人照護，達到身心靈善終，以期生死兩相安，期望藉此分享提供臨床護理人員照護末期病人之參考。

(九)特殊貢獻及優良論文發表之頒獎

大會特頒予南非理事長獎項，鼓勵並肯定南非於腫瘤護理教育及角色之重視及努力，提供經費補助獎勵其於癌症護理研究之貢獻；此外，大會頒發會議期間優良海報及口頭發表者，本院護理部白玉珠副主任榮獲頒優良海報之殊榮(圖八)。

(十)閉幕式

最後大會的閉幕式於9月7日下午舉行，同時也安排傳統之中國式大鼓表演，熱鬧聲中圓滿結束此次會期，會後台灣代表亦與國際癌症護理學會理事們合影(圖九)，相約明年於美國加州舉辦之年會再次聚首。

三、心得

非常感謝院長、副院長、主任長官們的支持與經費提供，讓職等有機會出席國際會議並發表癌症照護相關研究成果，且能與各國優秀學者專家相互交流，成功推展本院及台灣護理之國際能見度，期許藉由此次豐碩之經驗，繼續促進癌症病人照護之品質及護理實證發展與應用，介入更多更具創意的癌症護理專業精進之教育訓練，以提昇護理人員專業知識與能力，提供癌症病人身體、心理、社會及靈性之全方位照護，使癌總護理更加卓越。

四、建議事項

大會閉幕式前，最後一項主題為亞太腫瘤護理學會理事們分別依據各自國家（中國、香港、南韓、印度）特性及現階段癌症護理議題，提出規劃方針，如癌症預防應包括飲食、運動、日常生活、降低暴露於癌症的環境、教育等健康促進活動之宣傳。由於台灣尚未成為理事成員，故此次大會中並無安排台灣代表發表關於台灣健康城市策略規劃建構藍圖報告，實屬遺憾。在開幕式時，大會並沒有播放中華民國國旗，經大家向大會努力爭取播放中華民國國旗後，大會也接受每場次均在會場播放，看到國旗播放心理很激動及很感動。故建議台灣護理的產官學界要齊心重視癌症照護之連續性及完整性，藉由實證及大數據發掘癌症危險因子，如生活型態、遺傳…等，落實民眾教育，達到預防成效，並將癌症治療及照護新發現運用於實務面。本院腫瘤個案管理師在臨床護理服務，深受病人及醫療團隊好評，未來更要積極鼓勵其多多參加國際會議，為提昇癌症病人護理品質，增進病人及家屬之生活滿意度，繼續邁進，以達到預期的照護品質及控制醫療費用的目標。

五、附錄



圖一 105年09月03日台灣腫瘤護理學會會員抵達香港國際機場



圖二 臺北榮民總醫院護理部陳美碧督導長(右)白玉珠副主任(中)童惠芳副護理長



圖三 105年09月04日參加 ICCN 大會歡迎晚宴與 ANOS 理事長合影



圖四 經向大會努力爭取中華民國國旗每場次均在大會會場播放



圖五 105年09月05日參加 ICCN 開幕式



圖六 台灣腫瘤護理學會會員與國際腫瘤護理學會理事們合影



圖七 癌症護理研究論文發表者合影



圖八 護理部白玉珠副主任獲頒優良海報獎



圖九 閉幕式 - 台灣護理代表與理事長及國際癌症護理專家學者合影