

護理倫理 教學之省思

■ 文／林明珍 RN, MSN, 中華醫事科技大學護理系助理教授

倫理教學是一種榮譽，也是一種責任

教了9年的護理倫理課程，深刻地感受這門課與我所教的其他課程明顯不同，重點不在知識技能的傳授，而是理念、價值的澄清與行為的檢視。教授倫理課程的老師，除了心中要有一把尺來衡量是非對錯，也需要時常提醒自己循規蹈矩以符合倫理；所以，我一直把倫理教學看成是一種榮譽，也是一種責任。在此分享個人倫理教學的心得，期能拋磚引玉，並蒙受更多的指教與學習。

在我心目中，護理是一個「成長自己、幫助別人」的理想專業，30多年的護理生涯帶給我豐富的學習，我對她相當的正向且有說不完的感恩。每年當我在上新生的「護理導論」課程時，必定會先恭喜學生們選擇了世上最好的科系，接受嚴謹的護理全人教育，會把大家調整成一個身心健全的人（先作對的人），然後以專業能力去幫助有需要的人（再做對的事），當每一位護理人員都能發揮正面影響力時，相信整個護理團隊對改善社會與振興國家會有所助益。

雖然一直秉持著這樣的正向與樂觀，但近年來，隨著學生的學習態度不佳、價值觀偏差有增無減，在教護理倫理課時，感覺到一年比一年吃重與費心，我在課前常問學生「預期上完課後自己的倫

理會有多少改進或增長？」，多數學生環顧四周不表樂觀，通常只是把這門課當作是一個增長知識的學科，而非真能提升倫理的課程。這帶給我更多的挑戰，常常思索如何在教導倫理理論原則之中，啟發學生更多的省思？目前所教課程的主題、內容與方法有哪些可改善的空間？學生反應如何？教學的深層意義何在？

倫理教學的主題、內容與方法

(一)教學主題與內容

在課程中最想要傳達的是：尊重生命的意義與建立理性的思維。期望透過下列主題與內容，進行分享、引導與討論：

- 價值觀澄清一個人價值觀檢視：了解自己、肯定自己、同理他人；工作價值觀省思：理想護士的特質、護理專業核心素養、護理倫理規範。
- 生命倫理理論、原則與規則—道義、功利、德行論；自主、不傷害、行善、公平正義原則；誠信、盡責、守密、隱私規則（各項說明舉例並做案例討論）。
- 臨床工作中所面臨之倫理議題—安樂死、器官捐贈與移植、醫學研究與人體試驗、基因與生殖科技之臨床應用、墮胎。

- 倫理困境及倫理決策—困境之產生、常見困境（如：告知真相）、倫理決策模式、倫理委員會。
- 倫理及法律之思辨—護理人員法、護理人員之權利義務與責任、業務過失之刑事民事與行政責任、醫療糾紛之預防與處理（說明舉例並做案例討論）。

(一)教學方法

- 教師將各項主題說明清楚並舉實例—收集生活、媒體中相關案例分析討論，如：○小妹轉院事件、美國○○女士拔管事件、○醫院護士打錯針、12位醫師公佈○市長病歷、小護士全裸招親…等。
- 倫理案例分組討論與報告—引用護理倫理一個案解析及探討一書中的臨床各科案例。
- 分組辯論—以生活及臨床常見議題分組進行正反方辯論，增進資料查詢與分辨、釐清思緒並堅定立場做理性表達：如：校園內【不】應設置保險套販賣機、護理人員【不】可以拒絕照護SARS病人、安樂死【不】應合法化等。
- 分組座談—各組提出臨床實習所面臨之倫理問題，並做分析討論。
- 專業核心素養省思—進行個人自我評量與分組討論報告。
- 影片賞析—影片觀賞後分組討論與報告，如：「病房85033」、「越過死亡線」、「迫在眉梢」、「急診室的春天」、「心靈病房」等。
- 書籍、文獻閱讀與心得報告—如：〈南丁格爾與近代護理〉、〈加護病房：死生病苦—資深護士的真情紀事〉、〈選擇生命被看見：拍紀錄片的護士〉…等。

學生課後反應

學生的學習精神及生活態度十分重要，如何有效透過有限的教學內容帶出正面影響及具體成效，是教學過程中最大的挑戰，也是十餘年教學經驗中仍需費心思考與準備的一門課。

在接受倫理教育之後，有學生反應學習護理倫理能幫助自己較為謹慎、更多思考、以保護自己也保護病人，且認知到專業需要倫理規範，若越多的人能夠自律，護理專業就會越好；有學生認為懂得做人基本道理最重要，先學會做對的人，才可能進而成為好護士；有學生表示學習了倫理理論、原則與規則，也學習分析案例，但在臨床複雜情境中不一定能應用，尤其是情理法中以「人情」為重時，或受限於人力資源不足種種問題，在無盡的忙碌中會有無力感與做不到的罪惡感。大部分學生對辯論、影片賞析及案例討論印象深刻，也反應最好，認為有助於增加批判性思考。有學生建議這門課在高護實習之前先上，可以幫助實習中思考與行事，更多學生建議在實習之後才上，較能夠理解與討論臨床議題；以上種種學生的反應與建議都可以作為加強與調整倫理教學的參考。

倫理教學的深層意義

1985年，聯合國文教組織召開「21世紀研討」時，即特別提出：「道德、倫理、價值觀的挑戰」將會是21世紀人類面臨的首要挑戰。John C. Maxwell在《沒有企業倫理這回事？》一書中主張：道德倫理是企業倫理的基礎。國內戮力推動醫學倫理的謝豐舟教授也提到：「一個醫生並不比修理摩托車的老板，需要更多的倫理道德」；大家一致強調：不論從事何種專

業，都應先有基本的倫理道德，專業倫理必須奠基於基本倫理。所以，在教護理倫理之前，亦應先檢視個人基本倫理。

每學期在課程介紹後的第一個主題為「價值觀澄清」，請學生作價值觀自評：「如果你同年齡的人發生以下行為，你覺得他／她有沒有錯？」在沒有錯、一點錯、當然錯、無意見四選項中，表達自己的看法。所提出的都是日常生活常見問題，包含：考試作弊、不告知而借用、佔用他人物品不還、插隊、不遵守交通規則、抽煙、喝酒、說謊、偷竊、盜用軟體、網路上攻擊別人、無照騎機車或開車、不孝順父母、婚前發生性行為…等，會選「當然錯」的學生並不多，這也是教學越來越難的所在。通常一個人的成長與價值觀的建立，多半由家庭教育養成，再由各級的學校教育來導正與增強，回顧多年來的護理教學與青少年事工經驗，個人認為最完整的品格教育根植於基督信仰，在於聖經中的明確教導。「教養孩童，使他走當行的道，就是到老他也不偏離(箴言22:6)」。「你要保守你心，勝過保守一切，因為一生的果效是由心發出(箴言4:23)」。教會的青少年流行在手腕上掛 WWJD (What Would Jesus Do?)

的手環，我想重點不在基督教，乃在基督的心，當我們在做每一個抉擇時，能安靜下來思考學習「耶穌會怎麼做？」，我相信整個世界會改變，就像「跟隨祂的腳蹤行」一書中所帶來的撼動一樣。這樣，倫理教育也就自然內化人心，全然成功了。

參考資料

- 姜月桃、蕭宏恩(2006)·*護理倫理：個案解析及探討*·臺北：高立圖書。
- 張文亮(1999)·*南丁格爾與近代護理*·台北：校園書房。
- 謝豐舟(2009, 5月7日)·*一個醫生需要多少倫理道德?* 2009年5月30日 取自 <http://forum.doctorvoice.org/viewtopic.php?p=405349&sid=1e0cb7393c98db6fd8f9f31882633c>
- 顧景怡(2005)·*選擇生命被看見—拍紀錄片的護士*·臺北：天下雜誌。
- Maxwell, J. C. (2007)·*沒有企業倫理這回事* 台北：橄欖。
- Shalof, T. 著，栗筱雯譯(2006)·*加護病房一生、死、病、苦—資深護士的真情紀事*·臺北：大塊文化。
- Sheldon C. M. 著，黃瑞蔚譯(1975)·*跟隨祂的腳蹤行*·臺北：校園書房。

「耶和華是你所倚靠的，他必保守你的腳不陷入網羅。」

— 聖經箴言 3 : 26