

## 護理傳承與創新 Nursing Heritage and Innovation

收稿日期：2022-12-15

接受日期：2023-11-03

doi：10.6729/MJN.202403\_22(2).003

承百載春風化雨  
傳鏡湖仁愛關懷



### 淺談澳門專科護理發展的現況與展望

梁立彤<sup>1\*</sup>

**【摘要】** 踏入醫療護理技術日新月異的年代，專科護理逐漸成為護理學科發展的主要方向。在臨床護理實踐中，專科護士進行高級健康評估，為醫療和護理措施的制訂提供正確的依據，解決臨床疑難問題，亦不斷提高護理專業質量水平。本文通過專科護士在澳門的發展進行簡述，結合個人作為早期專科護士的成長經歷，探討專科護士在臨床工作、創新科研、教育及培養人才和多團隊合作等專科護理實踐中的作用，以及對本地專科護理的發展提出展望。

**【關鍵詞】** 專科護士 本地發展 專科護理

### Current Situation and Prospects of the Development of Specialized Nursing in Macau

Lap Tong Leong<sup>1\*</sup>

**[Abstract]** Entering the era of rapidly changing age of healthcare and medical technology, specialist nursing has gradually become the main direction of the development of nursing disciplines. In clinical nursing practice, specialist nurses perform advanced health assessments, provide the right basis for developing medical and nursing measures, solve the clinical problem, and continue to improve the quality of nursing care. This article introduces briefly the development of specialist nurses in Macau, incorporating personal experience growing up as an early specialist nurse, explores the clinical work of specialist nurses, brings out innovative scientific research and education, and participates in multi-disciplinary team work. Lastly, attempts to prospect the development of local specialist nursing.

**[Key Words]** clinical nurse specialist local development specialty nursing

\* 通訊作者 Corresponding author: stepby79step@gmail.com

<sup>1</sup> 鏡湖醫院 Kiang Wu Hospital

## 1 專科護士發展與本澳現況

### 1.1 專科護士發展

專科護士一詞最早在美國被提出 (Clinical Nurse Specialist, CNS)，是指在某一特殊或者專門的護理領域具有較高水準和專長的專家型臨床護士，並且向患者直接提供高質量護理服務的護士 (Canadian Nurses Association, 2008)。美國從 1954 年開始培養專科護士，加拿大、英國地區等各國是在二十世紀六十年代開始專科護士制度，並進行相關專科教育課程 (吳育茵, 2014)。在香港地區於 1995 年開始發展專科護士，並於 2001 年 5 月制訂並頒佈了專門針對專科護士的工作標準及相應工作職責 (高琪, 2009)。中國內地最早開始培養專科護士是 2001 年初，當時中山大學創辦了造口治療師學校，是內地第一個規範培養專科護士的辦學機構 (尤黎明, 2006)。2002 年開始中華護士學會與香港危重症護士協會合作舉辦培訓班，隨後，全國各地專科護士快速發展 (成守珍, 2021)。在臺灣地區，2003 年長庚大學護理系提供專科護理師碩士層級高等教育，而護理人員的層級分為基礎護理人員及進階護理人員。2009 年，進階護理人員正式被命名為「專科護理師 (Nurse Practitioner, NP)」(唐婉如, 2009)。

### 1.2 澳門專科護士發展

在八十年代，澳葡時期政府為明確護士的專業特性及能力認同，通過規範學習和考核後，給予長期在特別部門或專項領域的護士應有的專業資格。1990 年由澳門衛生司技術學校負責邀請葡萄牙資深導師來澳門培訓本地專科護士，除公共 (社區) 護理，其它專科課程包括婦產科護理、兒科護理、精神健康及精神病護理、內外科護理等。隨著澳門回歸後，社會穩定，經濟改善，社會民眾健康意識不斷提高，對醫療專業發展的需求擴大，護理更趨專門化及科學化，澳門特區政府亦致力培養高素質的護理人才。2006 年由香港理工大學主辦，澳門理工學院 (2022 年更名為澳門理工大學) 高等衛生學校及澳門特別行政區政府衛生局協辦的「專科護理學深造文憑課程」開辦 (林愛貞、孟麗榮, 2014)。隨後 2008 年 9 月另一所本地護理學院—澳門鏡湖護理學院與香港醫院管理局合作開辦二年制「護理學專

科深造課程」，這些都標誌著澳門護理事業邁向專科發展踏出了重要的一步，並持續地為澳門培養優良的專科護士。

## 2 個人專科護士發展經驗分享

在過去一段較長的日子，普遍對護士的角色印象是醫生的助手。但在歐美國家中，醫生和護士是兩個不同的專業，以相輔相成的工作合作模式。本人畢業後投入了心血管科病房工作，隨著醫學快速發展，心血管內外科都朝著專門化、細分化發展 (馬凌燕, 2014)，醫療的細分化必然帶來護理工作的專門化、細分化。心血管內外科新技術、新設備層出不窮，專科護士必須要及時獲取臨床護理的最新動態 (趙雯、王曙紅, 2018)。逐於 2009 年入讀澳門鏡湖護理學院的護理學專科深造課程 (心科護理)，學習期間被安排到香港伊利沙伯醫院實習，這段時間感到自身能力和他人之差距；學習及體會到專科護士的獨立思考方式，學習心科及重症護理專有技術及儀器運用，對心臟疾病的更深理解，掌管患者的自我管理、健康促進及護理行政管理模式等，運用多專業跨團隊間合作，學會承擔專科護士的角色和責任。本人在 2011 年獲學院頒授護理學專科深造課程的證書，隨後投入於心血管病房的臨床工作中，對於如何推動專科發展，無疑成為本人職業生涯最重要的課題。隨著護理學科的發展，專科護士發揮的作用越來越重要，角色轉變為決策者、計劃者、溝通者、管理者、協調者、教育者和健康諮詢者、促進健康者、代言人、研究者、著作及權威者 (吳育茵, 2014)。借鑒鄰近地區的專科護士培養與實踐經驗，結合我院自身實際情況，開展對專科護士培養與推行的探索工作，尋求創新的服務形式，開始探索不同領域的專業位置。以下分享專科護士的推動發展的工作經驗。

### 2.1 臨床專科護理查房制度

臨床工作中，心科專科護士直接及間按照顧患者服務，針對複雜病例進行護理查房或個案討論，從中指導年輕護士對特殊個案的護理計劃及護理措施，以提高臨床護理實踐水準；同時亦幫助年輕護士解決臨床中存在的專科疑難問題，亦會因應發現問題查閱國內外文獻資料，制定適合本地的專科護理技術規範、技術標準、心血管介入手術臨床路徑

(如冠心病介入治療、起搏器安裝手術、結構性心臟病介入手術等)、技術標準作業程序 (Standard operation procedure, SOP) 等體現了專科護士的不斷探索和求證的價值觀及專業能力。

## 2.2 建立護理會診制度

建立院內護理會診制度, 有其它專科需求的病患或需要多科討論及處理, 專科護士都能承擔會診工作以及對特殊個案給予指導建議, 協助解決臨床上較複雜個案問題, 利用對疾病指引的知識及閱讀、專科技術如心臟超聲波檢查評估心臟功能, 為病患提供合適的個體化護理專科指導, 增加對治療疾病的指導建議及護理計劃, 同時促進病患的知識和增加應對病患的信心, 從而促進個案的康復和提高自我管理, 教導生活上各種技巧來應對疾病帶來的影響。

## 2.3 開設護理門診

我院於 2012 年設立心科護士門診, 以高血壓病為先導計劃推廣, 增加公眾對專科護士的認識。通過指導患者進行有效運動、改善飲食、舒減壓力等方法來控制血壓; 而對於新出現高血壓的患者, 更加需要指導關於高血壓的症狀、併發症、危險因素、藥物的認識、運動指導、飲食指導、教導自測血壓方法、適當心理和壓力調適。專科護士逐漸得到醫生和患者的認同, 體現到專科護士與普通護士不同的地方。2017 年與心科醫生組成團隊合作開設「房顫抗凝門診」, 重點為房顫患者提供跨專業團隊健康指導及病情專科隨訪, 團隊由心科醫生、心科專科護士、藥師組成, 專科護士為患者評估凝血指數、監測患者服藥習慣、調整藥物劑量、教導飲食及生活方式, 將患者的抗凝指標達至最理想的治療目標, 使更多患者從治療中獲益, 減少主要不良心腦血管事件的發生, 從而減少入院次數。過程中體現出專科護士具有管理複雜健康狀況病人的能力, 提高護士處理事件的獨立性。再於 2019 年, 與心科醫生共同籌備及成立「心功能不全門診」專科門診, 為心力衰竭患者提供以指引導向藥物治療及規範管理疾病, 進行疾病自我照顧管理, 出院後專科門診跟進, 專科護士應用心臟超聲波技術, 為患者評估心臟功能和射血分數 (Ejection Fraction, EF), 評估患者生活質量及對疾病管理信心和自我效能。專科

護士給予個體化的健康教育, 將患者的心功能維持在平穩的狀態, 減少因心力衰竭引起症狀的住院次數。在不斷創新服務的過程中, 專科護士需要獲取專業知識, 不斷增加技術力量, 能讓專科護士發揮其獨特的作用, 逐漸在醫療團隊中提昇地位。

至今, 我院已有 25 位具有專科資格的臨床護士, 而其中 7 位被任職為專科護士。除了心科專科外, 現增聘有圍手術期、糖尿病專科、紓緩專科的專科護士, 大家發展各專科服務, 解決臨床疑難問題, 不斷提高護理服務水平。2011 年我院成立糖尿病專科護士門診, 開展不同的慢性症篩查, 與婦產科合作關於妊娠糖尿病孕婦產前血糖管理以及與外科合作的關於糖尿病足部潰瘍慢性傷口的管理等的項目。另外, 本院的紓緩專科護士於 2013 年成立了紓緩服務小組, 恢復定期專責的家訪紓緩服務, 從而提高了家屬及病者的出院信心, 更好地體現了專科護士的專業價值。

## 2.4 發展創新專科護理科研能力

專科護士成長及發展中, 開展護理科研尤為重要, 不同專科就自身經歷及專業知識、技能和學術發展方向, 開展專科領域護理研究、提供臨床專科意見, 並將研究結果應用於專業領域, 發揮自己在該領域的學術或技術上指導作用。護理科研是專科護士核心能力之一, 也是一種護理走向專科發展的體現。本院專科護士曾參與數項由澳門科學技術發展基金會資助的科研項目, 其中由護士主導的項目為「智能電話應用程式於經皮冠狀動脈介入術後病人的心臟康復計劃」。由心臟科醫生、專科護士、營養師、物理治療師、心理治療師跨專業團隊的合作, 針對冠心病患者, 利用智能電話應用程式, 制作冠心病知識、介入手術方法、冠心病營養飲食、正確測量血壓、胸痛處理、有氧運動示範以及適當心理調整等的教育短片, 系統地指導心臟康復鍛煉及如何維持良好生活模式, 加強患者對冠心病預防的信心, 改善手術後生活模式, 並提醒定時測量及記錄血壓, 體重等指標, 專科護士透過後台數據, 針對患者不同狀況進行個體化指導。結果顯示, 參與者在三個月後的 6 分鐘步行測試、自我效能評估, 血脂及血糖測量的改善優於對照組, 效果顯著, 患者及家人對整個康復計劃及專科服務感到滿意

(Lau et al., 2023)。通過實證科研的方法有助探討手機應用程式運用到慢性病管理方法，推動護理專科質量改善計劃。運用 Plan-Do-Study-Act (PDSA) 為操作框架，引用循證，落實有效的護理措施，計劃及參與改善方案，通過查閱文獻，設計科研及討論，實行對照分組比較，可以將成果運用在實際工作中。

## 2.5 強化專科護理教學

專科護士不僅是臨床護理的實踐人，同時必須作為提升醫院整體專科護理水準的重要師資力量，協助及制訂相關專科護士臨床培訓管理制度，培訓基地的管理，教學基地的建設，制訂臨床培訓相關管理制度，以及考核制度等；定期對新護士、培訓護士進行專科知識和技術操作的培訓，部份專科如糖尿病、感染控制護士還需要不定期對全院護士進行培訓。另外，承擔本地護理學院專科護理課程的講師及臨床帶導師等，負責護士學生、年輕護士、進修護士等教學工作。根據臨床需要及新指引的推行，進行全院範圍內的專科培訓，方式以教學查房、專科討論會議或專題研習工作坊等為主導，推廣專科護理新理念、新方法。

## 3 澳門專科護理的發展展望

### 3.1 培養及制度化專科護士

培養專科護士隊伍也成為許多地方臨床護理實踐的發展策略和方向。就專科護士培養和實踐建議，由於目前本澳地區專科護士培養和與鄰近地區臨床護理發展需要均存在一定差距，因此需要根據現時臨床護理發展，需要並借鑒經驗，探索符合適應本地護理發展需要。根據澳門行政法規《醫學及護理專科》，將以下為澳門認可之護理專科，分為十三個護理專科，包括有：重急症護理、癌症護理、紓緩護士、心科護理、外科護理、康復護理、內科護理、婦產科護理、兒科及新生兒護理、心理及精神護理、老年護理、社區衛生護理、感染控制護理（澳門特別行政區印務局，2021）。有些專科領域屬於起步階段，各高等學院相繼舉辦不同專科的課程，培養能滿足臨床護理需求的專科護士，構建專科人才培養梯隊。現時本澳專科護士集中以社區護理、婦產科、及老年為主，對未來澳門可持續開展

關於外科（如慢性傷口專科、造口專科）、兒科及新生兒科、康復護理等。並可按需求建立專科門診類型，如開展傷口專科護士門診，圍手術期專科護士門診等。

### 3.2 規範專科護士職能範疇

「沒有明確的工作角色定位」被認為是影響專科護士發展的主要因素（甘玉雲等，2016），應進行規範不同領域專科護士的職能範疇，如在美國專科護士依法授予開立處方權力，需擔任疾病預防及管理工作，服務包括：針對診斷後的治療所開的醫囑、執行醫囑、監督醫囑之執行與解釋醫囑等活動（楊淑華，2016）。在新加坡，部分特殊的放化療特殊藥物僅有專科護士有權力給藥（樊曉琪、劉娟，2019）。2007 年，臺灣相關部門制定了專科護士的執業範圍，主要有以下幾個方面：除了常規的臨床護理工作，主要從事經臺灣衛生主管機關認定的由專科護理師執行的醫療輔助行為（臺灣衛生福利部，2016）。本文建議將來規範專科護士的職能範疇，如按指引或臨床路徑，開立一般血液學和診斷學檢查，給予一定範圍內的藥物處方權，並可按指引調整藥物劑量，向患者解釋報告及其意義、專科方法相關操作等。澳門可參考毗鄰地區相關法案及執行情況，訂立各領域專科護士的職能範疇，增加專科護士對前景方向清晰度，推進專科護士的能力發揮，增加專業認同感，吸引及挽留更多年輕護士投身專科護士的行列。

### 3.3 強化本地專業認證及執業資格

2020 年，世界衛生組織提出，在當前形勢下，公共衛生事業面臨著巨大挑戰，以及步入人口老齡化的趨勢，突顯出護理隊伍不可替代的作用，以及承擔著非常重要的角色，對護理專業化水平的要求也越來越高（World Health Organization, 2020）。因此，建立和發展專科護士制度，提高護理專業技術水平是促進護理專業發展的重要策略（黃娟，2014）。2021 年，澳門特區政府衛生局成立護士專科委員會，標誌著澳門護理專科發展進入一個嶄新的里程碑。該委員會負責護理專業培訓和專科護士資格認可，以及組織、統籌和監督護理專科培訓（澳門護理專科委員會，2022）。未來，通過不斷努力，希望爭取成立「澳門護理專科學院」，下設

分科學院，屆時將會具備監測、評審及發展護理專科資格、規範專科護理課程標準、檢定及頒授專科護士、院士及名譽院士資格等功能，促進各專科護理水準的提高，逐步制定各專科護士具體職能和對應的薪酬福利，促進不同護理學科發展。

#### 4 展望

中國澳門地區作為著名的國際旅遊及娛樂城市，增加了經濟繁榮的同時也帶來不少問題，如生活壓力、慢性疾病以及人口老齡化等情況。現今網絡高速發展、新冠疫情後公共衛生狀態改變以及人口老齡化速度加劇，專科護理發展應涵蓋著危急救治、感染控制、慢性病管理與康復、家居長期照護以及臨終關懷等。而澳門屬於地少但人口密度高的地區之一，截至 2023 年 6 月，澳門共有一所公立綜合性醫院、一所公立康復醫院（包括仁伯爵綜合醫院和九澳康復醫院）及三所私立醫院（包括鏡湖醫院、科大醫院及銀葵醫院），並有一所正在興建的離島醫療綜合體（北京協和醫院澳門醫學中心）（澳門特別行政區政府新聞局，2023），每所醫院對專科護士的發展路徑不一致，也有礙於專科護士的發展。目前本澳護理邁向專科發展屬萌芽階段，「澳門護理專科委員會」成立時間不長，現階段正訂立認證制度及管理辦法。作為專科護士一員，要以此為契機，充分履行專科護士的責任和義務，加強專科護士在地區性的認同，加強在醫院與社區專科護理服務的銜接，促進健康、預防疾病，以滿足現時澳門市民多元化、多層次的健康需求，強化和轉化專科護士的角色。未來，充分運用網絡及持續學習，利用電子健康記錄、遠程監測、人工智能等技術，輔助臨床判斷、數據分析、教育培訓等工作，不斷增加知識及技術力量，令各科的專科護士走向更燦爛的道路。

#### 參考文獻

- 尤黎明、覃惠英、萬德森、鄭美春、周志偉（2006）。造口治療師學校辦學實踐與思考。《中國護理管理》，6（12），19-22。
- 甘玉雲、李倫蘭、汪亞兵等（2016）。安徽省骨科專科護士工作現狀及工作阻礙因素研究。《中國護理管理》，（1），65-68。  
<http://www.zghlg.com/CN/Y2016/V16/I1/65>
- 成守珍（2021）。專科護士在我國的發展及展望。《中國護理管理》，21（5），649-651。  
<https://doi.org/10.3969/j.issn.1672-1756.2021.05.003>
- 吳育茵（2014）。新形勢下專科護理的發展與護士角色的轉變。《海南醫學》，0（12），1870-1872。  
<https://doi.org/10.3969/j.issn.1003-6350.2014.12.0728>
- 林愛貞、孟麗榮（2014）。澳門社區專科護士培訓的發展及反思。《中華護理教育》，11（3），206-207。
- 高琪（2009）。淺談香港護士職業角色發展現狀。《中國實用護理雜誌》，25（12），80-81。
- 馬凌燕（2014）。心外科專科護士培訓與臨床實踐。《河南省護理健康教育學術會議暨神經系統疾病護理健康教育研修班論文集》。
- 唐婉如（2009）。臺灣地區專科護理師的發展。《中國護理管理》，9（4），24-26。
- 黃娟（2014）。糖尿病專科護士的發展現狀與培養方向。《山西醫藥雜誌》，10，1149-1151。
- 楊淑華（2019）。美國專科護理師執業狀況之經驗，[出國報告]。
- 趙雯、王曙紅（2018）。2020 年世界護理狀況報告。《中華護理教育》，5（15），397-399。  
<http://www.zhhlxh.org.cn/cnaWebcn/article/2218>
- 樊曉奇、劉娟（2019）。我國專科護士崗位管理實施現況的研究進展。《護理研究》，33（6），1011-1014。  
<https://doi.org/10.12102/J.ISSN.1009-6493.2019.06.022>
- 臺灣衛生福利部（2016 年）。專科護理師於醫師監督下執行醫療業務辦法。  
<https://law.moj.gov.tw/LawClass/LawAll.aspx?pcode=L002018>
- 澳門護理專科委員會（2022 年）。2022 年度工作報告。  
[https://www.ssm.gov.mo/docs/26918/26918\\_1c1d57ef43354e099ad3282fe307ea9c\\_000.pdf](https://www.ssm.gov.mo/docs/26918/26918_1c1d57ef43354e099ad3282fe307ea9c_000.pdf)
- 澳門特區政府印務局（2021 年 7 月 7 日）。第 24/2021 號行政法規《醫學及護理專科》附件二。  
[https://bo.io.gov.mo/bo/i/2021/28/regadm24\\_cn.asp](https://bo.io.gov.mo/bo/i/2021/28/regadm24_cn.asp)
- 澳門特別行政區政府新聞局（2023 年 10 月 16 日）。行政長官賀一誠在北京出席並見證《離島醫療綜合體北京協和醫院澳門醫學中心運營合作協議》的簽署儀式。  
<https://www.gcs.gov.mo/news/detail/zh-hant/G23JP0WM3g>
- Canadian Nurses Association (2008). *Advanced Nursing Practice: A National Framework*.  
<https://www.cna-aiic.ca/en/nursing/advanced-nursing-practice>
- Lao, S. W., Chair, S. Y., Wang, Q. & Leong, L. T. (2023). The Feasibility and Effects of Smartphone-Based Application on Cardiac Rehabilitation for Patients After Percutaneous Coronary Intervention a Randomized Controlled Trial. *Journal of Cardiovascular Nursing*.  
<https://doi.org/10.1097/JCN.0000000000000993>