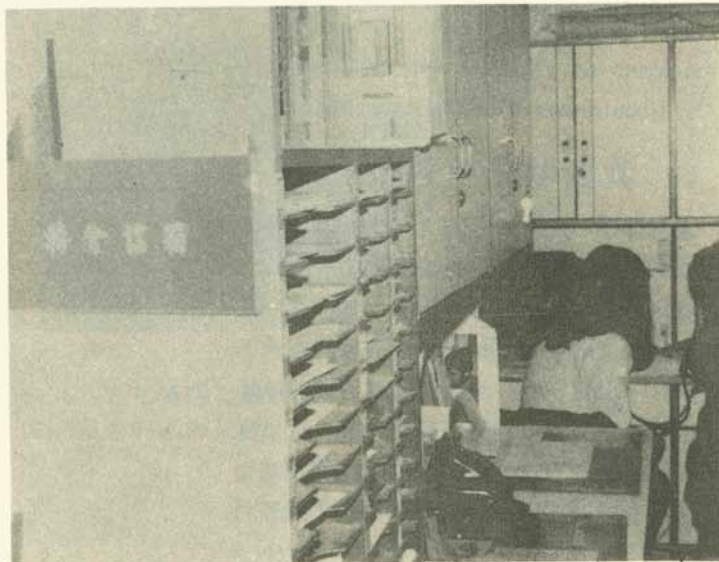




看今日的 公共衛生護士

徐德慧

前言

隨著時代的演進，「公共衛生」有著不同的解釋。在早年的觀念中認為：「公共衛生就是解決個人力量無法解決的衛生困擾和健康危害。」尤其對於環境不衛生及具傳染性的疾病為公共衛生工作的主題。直到十九世紀末和廿世紀初，由於細菌學和免疫預防接種的發展，才產生了疾病預防的觀念和方法，於是奠定了：「公共衛生即預防醫學」的說法。從另外一個觀點來看公共衛生可視為一個連續傳統的觀念，它是在不斷地解決有關健康的問題；例如，當傳染病被有效地控制，以及營養為國人所重視時，使得人們的壽命延長。繼之所帶來的問題就是有關慢性病的防治及老年人保健的問題。所以，近世紀來，科學日新月異，醫學界隨著營養學的研究，婦幼衛生被重視，病媒有效地管制、抗生素的發明，以及核子醫學的運用，再加上精神心理醫學的被注重，公共衛生的工作發展蓬勃起來，範圍也逐漸擴大。尤其近卅年來，台灣地區的進步和邁向現代化、公共衛生問題的焦點，已轉向慢性疾病的預防和居家照顧，老人保健問題、人口成長過於快速，以及環境中公害管制等問題。因此公共衛生的目標則著重於「促進健康和預防疾病」，朝此方向努力。

公共衛生及公共衛生護理的定義

公共衛生的定義衆說紛云，而以美國耶魯大學公衛教授文士樂氏（C. E. A. Winslow）的思想最被大眾所推崇及廣泛接受，雖然他的定義早在一九二〇年便已發表，但依然適合目前的要求。其定義內容為：「公共衛生是一種疾病預防，延長壽命，促進身心健康和效能的科學及藝術，透過有組織的社區力量，從事環境衛生，傳染病管制，個人衛生教育，並組織醫藥事業，使疾病能獲得早期預防和診斷治療，進而發展社會機構，以保證社會上每一個人

都有足以維持健康的生活水準，綜合這些利益，使每一個國民都能夠實現其健康和長壽的天賦權利。」

在這個定義中，我們可以看出，公共衛生的「目的」是在於預防疾病，延長壽命，促進身心健康及工作效能。而經由社會有組織的力量、組織醫藥事業、和發展社會機構等「途徑」，其工作「範圍」最低的限度包括：環境衛生、傳染病管制和個人衛生教育，以此達到公共衛生最終的「目標」和「理想」。也就是說：保證社會上每一個人都有足以維持健康的生活水準，與實踐健康和長壽的天賦權利。

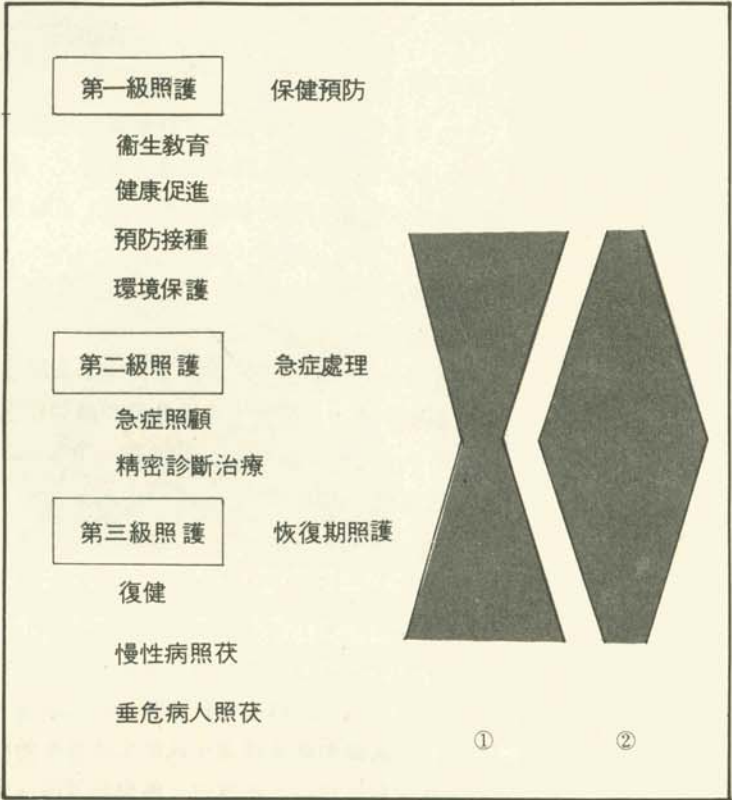
對公共衛生的定義，有了基本的概念後，我們再來看看公共衛生護理的定義，看公共衛生護理是否能夠達到公共衛生的要求。

根據一九七四年世界衛生組織的詮釋；公共衛生護理工作有三大特點：

- (一) 以社區衛生需要為主的服務工作，但不是單以公共衛生護理人員來承擔。
- (二) 對於社區中容易受到傷害的群體，例如，老人、懷孕婦女、嬰幼兒、貧病交加的人，優先提供照顧。而且群體護理的對象，也以容易受到傷害者為主，像婦幼衛生工作就是以此為對象。
- (三) 對於健康照顧的計畫和評估，個案（包括個人、家庭、群體、社區）必須親自參與。

另外，公共衛生護理的定義，根據美國護士協會中，公衛護理分會的見解是：公共衛生護理工作是護理的一部份，其目的是為社區中的人，能夠增進健康和維護健康；這種工作需要顧及全面性和完整性，並不侷限於某一種年齡層的人，而且也是一種繼續性的服務，無論從事於促進健康，維護健康、健康教育，或是繼續性護理工作以及協調，都需要家庭、社區的力量配合，而護理人員的職責，乃針對當地（或當時）的需要，配合專業知識，作整體的策畫工作，並且還得了解社會文化和生態上的影響，以期使得社區中處於「危機」的人們，能得到良好的照顧和關注。

公共衛生的重要性



WHO 認為世界上，人口的分配是屬於圖一型，大多數的人口是處於第一級照護及第三級照護，而他們的需要則是促進健康及疾病的預防和罹患疾病後，復健的需要。相反地，因為疾病而住院的病人，只佔著全部人口的少數。但是，目前的醫學院教育，則如圖(二)，其教育方針，大多是為了解決第二級照護的病人而設計。醫生學習診斷及治療的方法，護士則學習特殊的技術來應付病人隨時可能發生的問題。這種教育方式，忽略了廣大群眾的健康需要，也就是絕大多數的民衆，健康問題無法獲得滿足，從另一方面來想，如果從基本的第一級照護做起，勢必會減少第二級照護的病人甚至第三級照顧的病人，除了免去民衆罹患疾病的痛苦，更可以為個人為國家節省下可觀的醫藥費。由此，公共衛生的重要性可見一斑。

公共衛生護理工作要項

為了能達到全民健康，公共衛生護理的工作要項是：
一、增加家庭、團體和社區、對付健康和疾病



的能力。

公共衛生護士必須經由下列步驟來計畫：

①發掘和評估健康問題：每一個個人、團體和社區的健康需要和健康問題不同，必須先確定他們的問題，再謀求解決之道。

②協助家屬瞭解和接受問題：許多衛生問題，單由護理人員發現問題和評估需要，往往還無法解決個案的需要，必須讓大家認識問題的重要性，合力行動來配合，像許多精神病患關在家中，甚至鎖在房中，不願讓人知道，這都無法解決問題的。

二、滿足各類群體的需要，並給予適當的處理：有許多特殊的問題，不單只是醫藥可以解決的，像貧窮的無力負擔醫療費用。護理人員不但可以提供適當的護理，甚至轉介於其他社會資源，如設法幫忙個案免費醫療、貧民施醫。

三、消除或控制威脅健康、減低生活情趣的社會環境：包括預防意外發生、傳染病管制、公害防治等工作，減少健康受到威脅。另外環境應顧及人的自尊及自覺，避免個人受到歧視、和攻擊。更進一步注重子女教養，家庭氣氛和諧。

四、協助民眾發現早期健康問題，輔導他們履行健康生活，以期提高全民健康：推展各種體檢，如結婚體檢、任職前體檢、產前檢查、健兒門診、兵役體檢、家庭訪視等工作，以期早期發現問題，鼓勵治療或轉介其他衛生機構，使得個人健康、進而家庭、社區、全民健康、甚至全人類皆能享受健康帶來的樂趣，此乃公共衛生護理的最終目標。

由過去公共衛生的成就來看：死亡率的降低，平均壽命的延長、傳染病的撲滅、人口自然增加率的降低，處於衛生基層工作的公共衛生護士，花了相當大的人力及時間，在預防接種、家庭計畫宣傳、及產後的家庭訪視。如今雖然已有顯著的成效，但成果得來不易，當繼續努力維持，以免功虧一簣。而目前慢性病的發生，社區心理衛生為大眾所重視，因此中老年人建卡管理，及精神病人的居家護理也成為公衛護士工作上的重心。

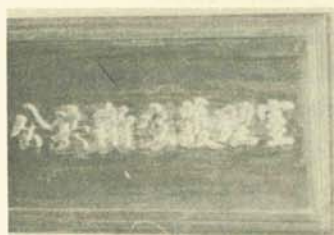
看北醫公衛護理室

在前文曾經提過，公衛護士的工作是以「社區」為範圍，但何謂社區呢？難道特指一個特定範圍為地理區域嗎？那當然不是！社區是 Community 翻譯過來的，WHO 對社區的定義為：「社區是一個社會團體，可以由地理界限，及（或）共同的價值觀、利益來界定範圍。社區的成員互相認識也有互動行為。社區在其特定的社會結構中發揮功能，具有並創造規範、價值觀及社會機構。」因此社區的組成除了定義中所述的地理界限、共同的價值觀、利益之外。也可以因為共同需要解決的問題，一個組織（例學校、工廠）等成為公衛護士護理的對象。

因為北醫公衛護理室同時也是北醫護理系的實習場所，因此曾向松山區借了三個里（地理界限）作為畫分社區的標準。在此社區內，學生進行老人健卡、嬰幼兒訪視、老人座談會、疫區過境旅客追蹤、社區診斷等活動，但卻發現了兩個問題：首先，社區內（松山區的三個里）的居民不一定在北醫就醫：因此個案的病歷，我們完全不知。個案拿出的藥丸，因為藥丸種類太多，常是一問三不知。第二個問題是在北醫就診者不一定居住在此地理社區中，因此無法對個案提供出院後的護理。鑑於以上的問題於 72 年 8 月起，將借來的地理社區歸還給松山衛生所，而以「醫院的顧客」畫定為社區的範圍，也就是來北醫附設醫院就診者及其家屬皆為服務的對象。

此種社區方式的進行，必須徵得各方面的同意及合作，首先在護理部方面，向主任強調此種方式是以「品質保證」(quality assurance) 及「連續性護理」為宗旨，同時要爭取醫師的合作，否則如醫師怕麻煩或懷疑護理人員的能力時就無法轉介個案過來。而全院的護理人員在在職教育時也要加強「護理品質保證」及「連續性護理」才能有利於此種社區的工作進行。

另一方面，公衛護士還必須主動由病歷中



健康問題嗎？
已入內諮詢



，尋找個案，在產兒科方面，第一胎的產婦，及具高危險的孕婦、新生兒、嬰兒為優先建卡對象。在老年人方面，高血壓、尿糖、血糖值不穩定者為優先建卡對象。

建卡後，最重要的工作為家庭訪視，當對家庭訪視不瞭解時，心中常存有一個疑問：個案自己來醫院就好了，為什麼要公衛護士風塵僕僕到個案家中？原因在於在家庭中可以看到的問題，同時在家庭輕鬆的氣氛下，個案更願意表達他們的問題。

除了家庭訪視外，北醫公衛護理室在醫院內舉辦各種衛生教育的活動，例如：

- (a)媽媽教室：提供有關產前、產後，育兒一系列的課程。
- (b)門診衛生教育：利用候診時間，配合當天診病醫生的專長，舉辦門診衛教，講解疾病或懷孕的居家護理，以便切合病患的需要。
- (c)舉辦展示活動：編製在衛教工作中需要用到的單張、掛圖、壁報、幻燈、錄音等，以及設計展示櫥窗（如保健叢書之介紹，糖尿病櫥窗等）供門診病患參考，使民衆踏入醫院能有不虛此行之感，確實也有不少民衆看了那些展示而來公衛護理室更進一步諮詢。

另外，電話詢問問題的民衆也相當多：使得公衛護理室的電話不斷。

公衛護理室，並沒有直接為醫院賺錢進來，因此常有人懷疑他的存在價值，但是由民衆

的口碑中，以及學生在家訪的過程中，可以知道公衛護理室對民衆的幫助有多少。曾經有產婦詢問：我生第二胎，你們就不家訪了嗎？由這句話中，可以看出民衆對公衛護理室歡迎的程度，也可以了解公衛護理室日益增多的工作負擔。為民衆提供出院後的連續性護理及一般民衆的衛生教育，是公衛護理室的目標及責任，但無形中讓民衆對北醫附設醫院有良好的印象，想必對北醫附設醫院的好處多多吧！

結語

當國民尚未患病時，給予適當的護理及衛生教育可以有效地防止疾病的發生。公共衛生護士則是負責此一部份的責任，讓國民能夠生活得健康而快樂。而當醫院對一個病患的治療到某一個階段時，剩下的工作就是復健，如果能夠達到良好的居家照顧、公衛護士也必須承擔這項的工作來發揮個案的潛能。尤其在歐美國家醫療費用相當昂貴的情形下，病患常常在病情穩定後則立即出院，轉介給公衛護士，因此復健的工作則落在公衛護士上。

目前台北市立陽明醫院則以士林地區為其醫院的社區，經由生命統計，及流行病學的方法來做社區診斷，解決當地的健康問題。公共衛生已漸漸為人們所重視，希望本文的介紹，讓您對公共衛生護士的工作有個大概的認識。