歡迎光臨

護 理 倫 理

徐南麗　教授

元培醫事科技大學護理系

護理倫理

- 一. 臨床護理倫理
- 二. 護理倫理之落實

尊師 (Dr. Virginia Henderson)重道是基本護理倫理

臨床護理倫理（一）

大　綱

一、前　言

二、 護理倫理學的定義

三、倫理學的分類

四、倫理理論

五、倫理原則

大　綱

六、倫理規則

七、護理人員的倫理規範

八、倫理困境與決策

九、常見的倫理問題

十、結　論

一、前　言

倫理

倫理學

生命倫理學

護理倫理學

護理、護理誓言

一、前　言

何謂倫理？

倫: 道、理

人倫: 就是人與人之間正常關係

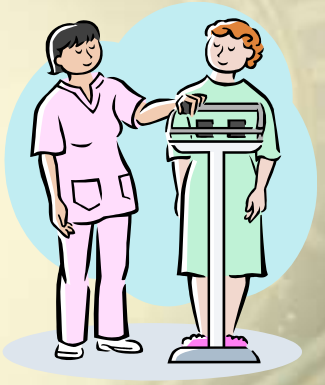
順序、次序

理: 道理、理由、條理、規範、準則

倫理: 人與人之間之正常道理、行

倫理學

- 倫理學 (Ethics)
- 是研究人類是非善惡的標準及行為準則等問題之科學
- 是哲學的分科



生命倫理學

- 生命倫理學 (Bioethics)
- 是探討與人類及動物生命、生活、生存攸關的道德抉擇問題
- 生命醫學倫理學含:
- 臨床倫理學---醫學、護理倫理學
- 健康照護倫理學
- 環境倫理學

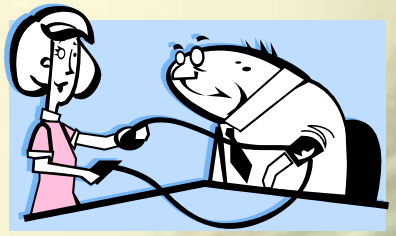
一、前　言

『護理倫理』就是護理專業人員的專業倫理。

學習護理倫理可以指引護理人員如何負起護理專業上的義務，使護理人員的權利和義務相配合，並獲得社會大眾對護理專業的信賴。

護理的定義

- **Nightingale:**護理是一種使病人置身於自然而良好的環境下,針對個人的基本需要提供服務,並教導病人及家屬保持及促進健康.
- **Price:**護理可視為一種對個人的服務,其服務的目的是使個人恢復或維持身心的正常狀態.



護理的定義

- **Orem(1991):**護理是指個人無法完成其自我照顧需求時,所給予的直接協助.
- **Roy&Andrew(1991):**護理是應用護理及科學的知識,以提供人們必需的服務,幫助其在健康和生病期間因應其生理需要.自我概念.角色功能.和相互依賴的變化,對生病的人則強調協助病人有效的因應壓力源,朝向正向適應.

護理鼻祖南丁格爾

- 英國人
- 1820.5.12→國際護士節
- 享年90歲(1910)
- 對護理貢獻
  1. 改良軍中衛生業務
  2. 創辦護理學校
  3. 著書--護理的藝術

南丁格爾　誓言

- 余謹以至誠，
- 於上帝及會眾前宣誓：
- 終身純潔，
- 忠貞職守，
- 盡力提高護理標準，
- 勿為有損之事

南丁格爾誓 言

- 勿取服或故用有害之藥，
- 慎守病人家務及秘密，
- 竭誠協助醫生之診治，
- 務謀病者之福利 。

慈濟護理　誓言

- 余謹以至誠宣誓：
- 心存大愛，胸懷感恩，
- 尊重生命，視病如親，
- 終身純潔，謹守忠貞。
- 淬勉進德修業，力行慈悲喜捨。
- 發揮護理專業的服務熱誠，
- 宏揚人傷我痛的慈濟精神。
-

長庚醫院經營理念

- 目標: 要做就做最好的
- 理念: 取之社會
- 用之社會
- 人本濟世
- 勤勞樸實
- 深耕生根

二、護理倫理學的定義

護理倫理學(Nursing Ethics)是一門協助護理人員了解護理專業倫理內涵的科學。在護理專業中，護理倫理學提供我們護理行動的指南，使我們能選擇適當的照護行動。

三、倫理學的分類

(一)規範倫理學

(二)非規範倫理學

(一)規範倫理學

規範倫理學主要在為各種正當的行為提供行動指南，使人們便於鑑別與選擇。

含義務論、目的論及德行論

(一)規範倫理學

義務論:

1.古聖先賢訓示:四維、八德、五倫

2. 醫學倫理:視病猶親、尊重生命

3. 宗教誡律:五戒、十誡

4. 倫理原則

5. 倫理規則

(二)非規範倫理學

非倫理學規範包括下列兩種：

1.描述性倫理學

2.形上倫理學(超倫理學)

四、倫理理論

(一)道德論

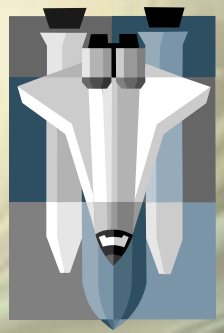
(二)功利論

(一)道德論

道德論主張只要是對的，不計代價與後果都該去做。至於行為是對是錯，端賴決定與行動固有的道德意義而定。

(二)功利論

功利論主張以最有效的方式達成某一目的。功利主義就是一種目的觀的倫理。只要是提供最大多數人的最大的好處，同時考量是最少的壞處，就是對的原則。



五、倫理原則

(一)自主原則

(二)行善原則

(三)不傷害原則

(四)公平原則

(一)自主原則

自主原則主張自由的自我選擇與付諸行動權，他們視病人為消費者，當然對於其本人是否願意接受醫護人員所提供的醫療照護活動，有其自由決定權稱為自主原則。

(二)行善原則

護理鼻祖—南丁格爾女士認為行善就是『在護理病人時，應關心病人的福祉，一方面應為病人做善事，另一方面預防傷害病人。』

行善原則

行善原則內容包括下列四大項：

1.不應施加傷害(不使病人受苦或受傷)

2.應預防遭受傷害(應避免受苦或受傷)

3.應除去傷害(應除去受苦或受傷)

4.應做善事或促進善的行為

(三)不傷害原則

『不傷害』係指『不讓病人的身心受到傷害， 亦即在檢查和治療上盡量不使病人的身心受到損傷，當然也包括不可殺害在內』。

不傷害原則

不傷害原則主張不應對別人施以傷害，特別是無能力保護自己的人們。例如：小孩、老人、病人等。

(四)公平原則

公平係指不偏不倚。『公平原則』以『平等待人』為原始義務，醫療上的公平係指醫療社會中的各份子，都具有平等享用合理或公平之醫療資源的運用與分配，以及參與決定的權利。

六、倫理規則

(一)誠　實

(二)保守秘密

(三)尊重隱私

(四)守　信

(一)誠　實

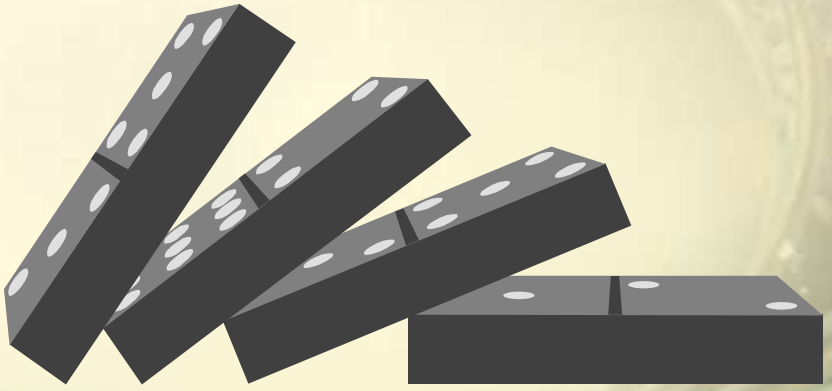
誠實是維持良好醫病或醫護關係的重要倫理規則之一，誠實係指醫護人員主動或被動地將病人的實際病情誠實的告訴病人及家屬。

(二)保守秘密

醫療秘密係指有關病人的疾病史、各種檢查發現、診斷以及治療方法和預後等，均應視為一種秘密，不可任意洩漏。

(三)尊重隱私

隱私是人類特有的一種領域行為。隱私權係指個人對有關自己的事情，有權力決定在何時和何種情況下，可以讓別人知道。



(四)守　信

守信功利論者認為『守信』能經由增進人際關係的互動和信任，產生最大多數人的最大利益。

七　護理人員的倫理規範

- 全聯護會棣字第83050號函內政部核備內政部台內社字第8385576號函准予備查
  95.03.11第六屆第三次會員代表大會通過, 內授中社字第0950004510號函准予備查
- 96年公告護理人員的倫理規範六大項27條

與護理執業有關的倫理規範

- (一)南丁格爾女士誓約
- (二)國際護士協會的護士倫理規範
- (三)美國護士協會的護士倫理規範
- (四)我國的護理法規及護理倫理規範

護理人員的倫理規範

- 一、護理人員的基本責任
- 二、護理人員與服務對象
- 三、護理人員與專業服務
- 四、護理人員與社會互動
- 五、護理人員與工作團隊
- 六、護理人員與專業成長

一、護理人員的基本責任

- 1. 負起服務對象的
- 健康促進、
- 疾病預防、
- 重建健康
- 減輕痛苦的責任

二、護理人員與服務對象

- 2. 尊重服務對象的生命，協助瀕臨死亡者安詳且尊嚴死亡。
- 3. 尊重服務對象的個別性、自主性、人性尊嚴，及接納其宗教信仰、風俗習慣和價值觀以及文化之差異。

三、護理人員與專業服務

- 14. 負起照護責任，提供合乎專業標準的照顧，定期檢討並致力改進。
- 15. 接受責任時先確立自身身心安全；委以責任時，應先評估被委派者之身心狀況與能力。
- 16. 維持自我身心平衡，終身學習，提昇個人專業行為之標準及執業能力。

四、護理人員與社會互動

- 18. 積極參與促進大眾健康的活動，並教育社會大眾，以增廣其保健知識與能力。
- 19. 對於影響健康之社會、經濟、環境及政治等因素表示關切，視個別專長積極參與有關政策之建言與推動。
- 20. 不以執業身份替商品代言促銷。

五、護理人員與工作團隊

- 22. 建立良好團隊合作關係，協助其他成員發展專業能力，使其安全合宜的執行角色功能。
- 23. 當同事或自身健康及安全面臨危險且將影響專業活動水準和照護品質時，必須採取行動，並適時向上呈報。

六、護理人員與專業成長

- 25. 積極充實護理專業知識與技能，致力提昇護理執業標準、發展護理實務、管理、研究及教育。
- 26. 加入護理專業團體，並積極參與對護理發展有貢獻的活動。
- 27. 成為護生的角色模範，並具教學精神，適時給予指導及心理支持，以培養優良護理人才。

八、倫理困境與決策

倫理困境主要在說明護理人員在照護病人情境中，經常會遭遇到一些(倫理衝突或兩難事件)。護理人員如何了解該倫理事件爭端，並且相信自己有責任決定自己的行動，就會詳加評估、分析後，選擇一個明智的決定，並採取行動，以化解倫理衝突事件。

倫理困境的產生

- (一)專業的職責與個人價值觀相衝突
- (二)所採取的護理措施各有利弊存在
- (三)所執行的醫療護理措施都不太理想
- (四)專業護理與專業角色要求有衝突
- (五)當病人要求接受某一醫護措施，但無明確規定依循

倫理爭議造成的影響

- 破壞護理人員的形象
- 魔鬼
- 晚娘
- 各種負面形象

影響護理倫理決策的因素

- (一)價值觀與倫理決策
- 1.個人價值觀
- 2.文化的價值觀
- 3.專業的價值觀
- 4.社會的價值觀

影響護理倫理決策的因素

- (二)倫理理論與倫理決策
- (三)組織與倫理決策
- (四)法律與倫理決策

處理倫理困境之過程

- ◎Christen推理過程
- 1.先確定是否為倫理問題
- 2.收集相關資料，了解整個情況
- 3.列出各種可能處理措施
- 4.考慮各項基本倫理原則和規則
- 5.依個人判斷或委員會審議原則決策
- 6.依據決策採取行動，並評值成效

倫理決策架構

- 阿洛斯卡(Aroskar)的倫理決策模式
- 1.功利主義的倫理決策模式
- 2.自我主義者的倫理決策模式
- 3.形式主義者的倫理決策模式

Thompson的倫理決策模式

- 1.審視情境
- 2.收集決定一個行動過程所需的資料
- 3.確認相關的倫理原則
- 4.確認你自己的價值觀和信念
- 5.確認其他人的價值觀和信念

Thompson的倫理決策模式

- 6.確認在情境中所產生的價值衝突
- 7.瞭解誰最有能力做決定
- 8.確認可能的決策和行動的可能最大範圍
- 9.決定護理人員在此一情境和實行時的行動過程
- 10.評值決策及行動的結果

決策的兩種形式

- (一)個人決策

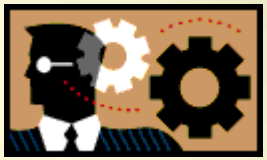
- 定義：由個人做決策
- 使用情境：情況簡明或緊急時

決策的兩種形式

- (二)團體決策
- 定義：指組成一個團體或一個倫理委員會，在經過團體共同討論後才做決定
- 使用情境：情況複雜或牽涉到團體的利益時

倫理決策者應具備的能力

- (一)統觀的能力
- (二)洞察的能力
- (三)變通的能力



護理人員在倫理決策上的自我準備

- (一)了解個人和專業的價值觀
- (二)了解病人和家屬的價值觀和決定
- (三)了解倫理理論和倫理原則
- (四)了解倫理架構或模式
- (五)了解法令和政策指引

護理人員在倫理決策上的自我準備

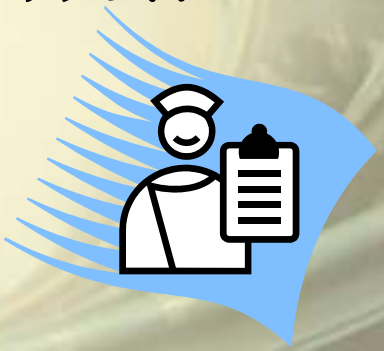
- (六)了解機構的政策
- (七)參加倫理委員會
- (八)了解專業義務
- (九)護理行政主管應提供支持
- (十)參與立法委員的競選

範例: 王曉民

- 民52年北二女儀隊指揮，上學中被計程車撞傷，被判為植物人！由其父母及三位妹妹照顧並聘菲傭多至4人照顧。其母民85年、其父民88年往生，生前曾多次申請安樂死立法未成功！現仍在安養中心由其妹等人繼續照護中。

王曉民案倫理問題的討論

- 依照倫理原則中的自主原則討論植物人的生死問題
- 依照倫理原則中的不傷害原則與行善原則討論植物人的照顧問題
- 依照倫理原則中的公平正義原則討論社會資源長期照顧植物人的資源分配問題



王曉民案倫理問題的討論

- 討論安樂死立法的合理性
- 討論自然死的合法性
- 生命的意義：好死 VS 歹活
- 討論中國文化因素對此個案的影響

九、常見的倫理問題（一）

- 護理人員有權拒絕照顧愛滋病人嗎?
- 代理孕母是否應合理化?
- 安樂死是否應合理化?
- 高雄閩家夫殺妻案
- 墮胎是否應合理化?

九、常見的倫理問題（二）

- 出借子宮、借腹生孕的倫理問題？
- 基因醫學的倫理問題？
- 移植醫學的倫理問題？
- 人體實驗的倫理問題？

十、結　論

有良好的護理倫理可引導我們提供高品質的服務與行為

願我們以『視病猶親』的理念

『追求卓越』、『造福人群』！

做個智慧、圓融、熱誠服務的專業護理師！

問題討論(一)

一、請以分組方式討論倫理在護理工作上的重要性，並以實例分析之。如王曉民案

二、請說明目前在護理上常遇見的困境包含那些？請舉實例說明之，並提出解決方法？

問題討論(二)

三、請討論護理人員是否有權拒絕照顧愛滋病病人？

四、請提出您對安樂死、代理孕母及墮胎在護理倫理上的看法。

護理倫理之落實（二）

徐南麗　教授

元培科技大學護理系

護理倫理之落實（二）

大 綱

一、你所期望的白衣天使
二、現況分析
三、企業界與護理界的覺醒
四、以慈濟為例
五、落實倫理道德重整
六、大愛讓護理亮起來
七、結　論

一、你所期望的白衣天使

？？？

菩薩

？？？

上帝

天使

活佛

？？？

你對白衣天使的看法？

你對白衣天使的看法？

護理人員是....

惡神

？？？

？？？

晚娘

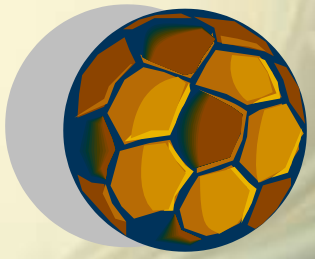
天使

台傭

？？？

二、現況分析

- 道德淪落
- 為己不擇手段
- 缺責任承擔
- 自律能力低
- 生活教育差
- 態度禮貌差



二、現況分析

- 三分之二學生認同：
  為達目的不擇手段的價值觀

- 偷衣服在網路賣
- 偷書、偷錢 、搶銀行 、裸奔
- 毀容、毀屍（清大研究所事件 - 洪曉慧）
- 失戀為情自殺（徐明、應采靈之女徐子婷）

二、現況分析

- 沒有服務精神 (利己)
- 不尊師重道(老師搬椅子)
- 無感恩心
- 無犧牲奉獻精神 (缺志工)
- 無法視病如親(無笑容)
- 不會智慧處理問題

二、現況分析

- 哪裡出了問題？
- 觀念？利己？
- 價值觀？向錢看？
- 教育？不重生活教育？
- 實習？不尊重生命？

二、現況分析

Input
生手

→

Process
護理教育
與實習

→

Output
天使？
魔鬼？

- 由結果看過程，教育、實習適當嗎？
- 選人得當嗎？

三、企業界的覺醒

- TQM改TEM
- TQM（Total Quality Management）
- TEM（ Total Ethical Management ）
- 設“倫理長”
- 六月份遠見雜誌--品德管理崛起

三、企業界的覺醒

重 視

- 倫 理（**Ethics**）
- 道 德（**Morality**）
- 品 德（**Character**）

技術人員易找，品德高尚人才難尋

遠見雜誌調查
企業界喜歡用的人才特質

1.誠　信
2.責任感
3.主動積極
4.忠誠度
5.抗壓性
6.學習意願
7.團隊精神
8.服　從

選人之時代趨勢(Input)

- 品德第一
- 非以技術掛帥
- 重視團隊合作
- 良好人際關係
- 建立真善美的環境

護理界的覺醒

真正的護理人員應該------

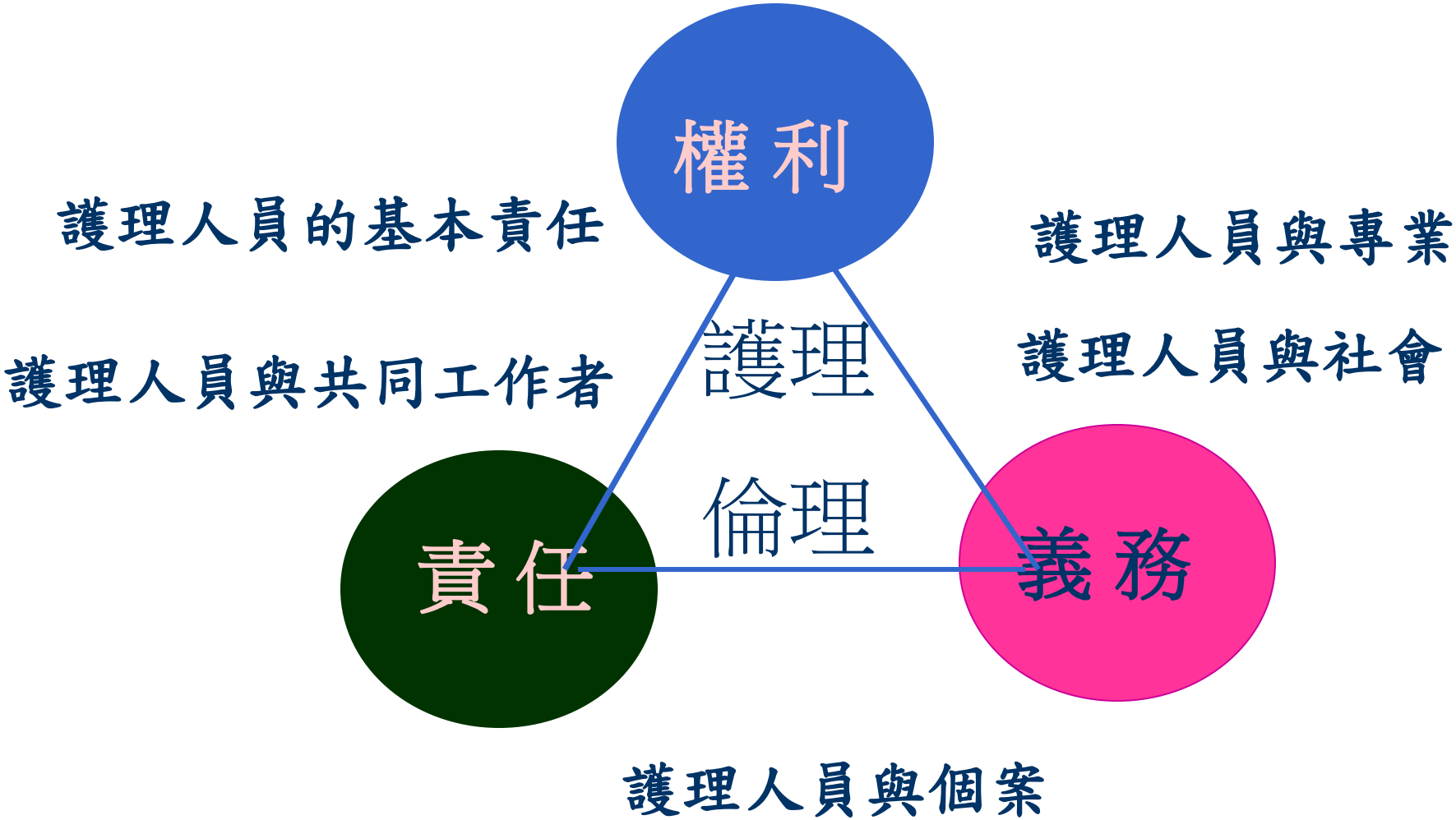
在危難時走在第一線，

做個聞聲救苦的白衣天使

才能贏得尊敬。

護理倫理基本原則

- 利他原則----------大愛、不傷害
- 尊重原則----------自主、保密
- 公正(平)原則---------平等心、誠信、正義
- 行善或施益原則----效益
- 互助原則(四合一)--合心、和氣
  互愛、協力


權利
護理人員的基本責任
護理人員與專業
護理人員與共同工作者
護理
倫理
護理人員與社會
責任
義務
護理人員與個案

護理倫理的內涵

四、以慈濟為例(過程)---

- 慈濟校訓：慈、悲、喜、捨
- 慈濟精神：誠、正、信、實

白衣天使外表要“慈悲喜捨”

- 『慈』就是希望護理人員能像慈母般悉心照 顧病人。
- 『悲』就是大悲心，能學習觀世音菩薩救苦救難的精神。人生的最大意義就是「服務」他人。

白衣天使外表要“慈悲喜捨”

- 『喜』就是以甘願做歡喜受的心，去照護最需要服務的人。
- 『捨』就是完全付出，以無私無求的心去照護病人， 發揚人傷我痛的慈濟精神。

白衣天使內在要“誠正信實”

- 『誠』懇實在、誠信
- 『正』義、正直、公正
- 『信』任、互信、信實
- 『實』事求是、踏實

白衣大士的形象塑造：

1.外在美：整齊 、清潔、高雅、
大方 、 溫柔、得體、
坐有坐相、站有站相、
行如風、立如松、
坐如鐘、臥如弓、
重視美姿美儀訓練。

白衣大士的形象塑造：

2.內在美： **3A 、 3C 、 3H 、8C 、**
智慧、解決問題能力 、
舒適專家、 大愛、慈祥、
純潔 、謙虛、責任 。

~ 有愛心的女人最美 ~

3A ：

1.Able

2.Affable

3.Available

3C ：

1.Care

2.Comfort

3.Cure

3H：

用心、用手、用腦 (手腦並用)

- 3H：　1. Heart
  2. Hand
  3. Head
- 溫馨的 、靈巧的、智慧的解決病人問題

8C ：

1.Care
2.Comfort
3.Correctness
4.Courtesy
5.Convenience
6.Confidence
7.Concern
8.Cure

護理團隊最整齊

人多、票多、聲音大！

提昇護理品質！展現成果

對抗 SARS！團結力量大！

改善不合理、不平等待遇

認真的女人最美！加油！

一手動、千手動！

千手千眼觀世音，
救苦救難活菩薩。

五、落實倫理道德重整

1.社會規範標準清楚（法、理、情）
(禁止與鼓勵措施並重)
2.制訂行為規範（訂班規、院規）
3.舉辦各項競賽活動，養成公平競爭觀念
4.培養學生參與團體活動
5.培養責任感

五、落實倫理道德重整

6. 適當休閒運動，發展多項才藝，
   培養自律能力，做好時間管理。
7. 發現生活意義
   （工作創新、 體驗受苦、利他）
8. 生活教育有賴家庭，社會一起來
9. 培養解決問題的能力
   一個人的能力 =（知識+技術）^{A}
   A為態度

六、大愛讓世界亮起來

- 「生命的價值不在於歲月的長久，而在於如何支配運用這一生」

---蒙泰涅

生命價值在尊重生命

他們的大愛讓世界亮起來嗎？

- 南丁格爾
- 史懷哲
- 德蕾莎修女
- 證嚴法師
- 卡羅、歐巴尼醫師的傳奇

護理倫理的落實

- 護理的人性化：

  視病如親、將心比心

  例如--量體溫、量血壓時，

  知識技術、態度說明如何？

- 全人護理
- 多一份關懷，多一份用心
- 愛心、耐心...

在危急時所做判斷原則

- 「寧可犧牲小我、完成大我」
- 「濟世救人」、「捨我其誰」
- 「大愛無國界」
- 以人為本，尊重生命
- 大愛、大捨的情懷

SARS--護理人員站在最前線

- 在SARS衝擊時，小燭光讓生命發光發熱。
- 考驗倫理教育是否成功或落實「最後一哩」教育目標是否達到成果？
- 護理人員表現的是讓人尊敬、可以永垂不朽、歷久彌新或遭人唾罵？
- 與個人價值觀、倫理觀、理念有很大的關係。

SARS，阻隔不了你我真摯的關懷；

SARS，中斷不了生命永恆的學習；

祈願盞盞明燈，

盡除一切的惶恐與不安，

照亮世界的每一個角落，

照亮生命的每一個時刻……

・點燈祈安平・

教育部生命教育學習網・http://life.edu.tw

七、結論

讓護理之光亮起來

- 護理之光在尊重生命
- 教育目標–大愛感恩、尊重關懷
- 遇挑戰能更展現光明
- 點亮燭光，讓大愛照亮全世界。

七、結 論

有心就有福，有願就有力

不要小看自己，因為人有無限的可能

大愛讓世界亮起來

以上資料歡迎上網查詢

- 徐南麗教授全球資訊網
- www.nlhsu.tcu.edu.tw/
- 徐南麗教授研究室
- http://nanlyhsu.weebly.com/

八、參考資料

護理行政與管理

徐南麗 教授 著

《強力推薦最佳自學教材》

護理行政與管理

Nursing Administration and Management

美國伊利諾大學芝加哥分校護理行政管理博士
國防大學、陽明大學及台北醫學大學兼任教授
台北榮民總醫院護理部副主任

徐南麗 編著

版權所有 翻印必究

華杏機構叢書

護理行政與管理

（二版）

Nursing Administration and Management

美國伊利諾大學護理行政管理博士
慈濟大學護理學系主任暨研究所所長
徐南麗 編著

華杏出版股份有限公司

敬請指教

Thanks

敬請指教

有效溝通

正向思惟

敬 請 指 教

一句話的力量

意外人生