

2

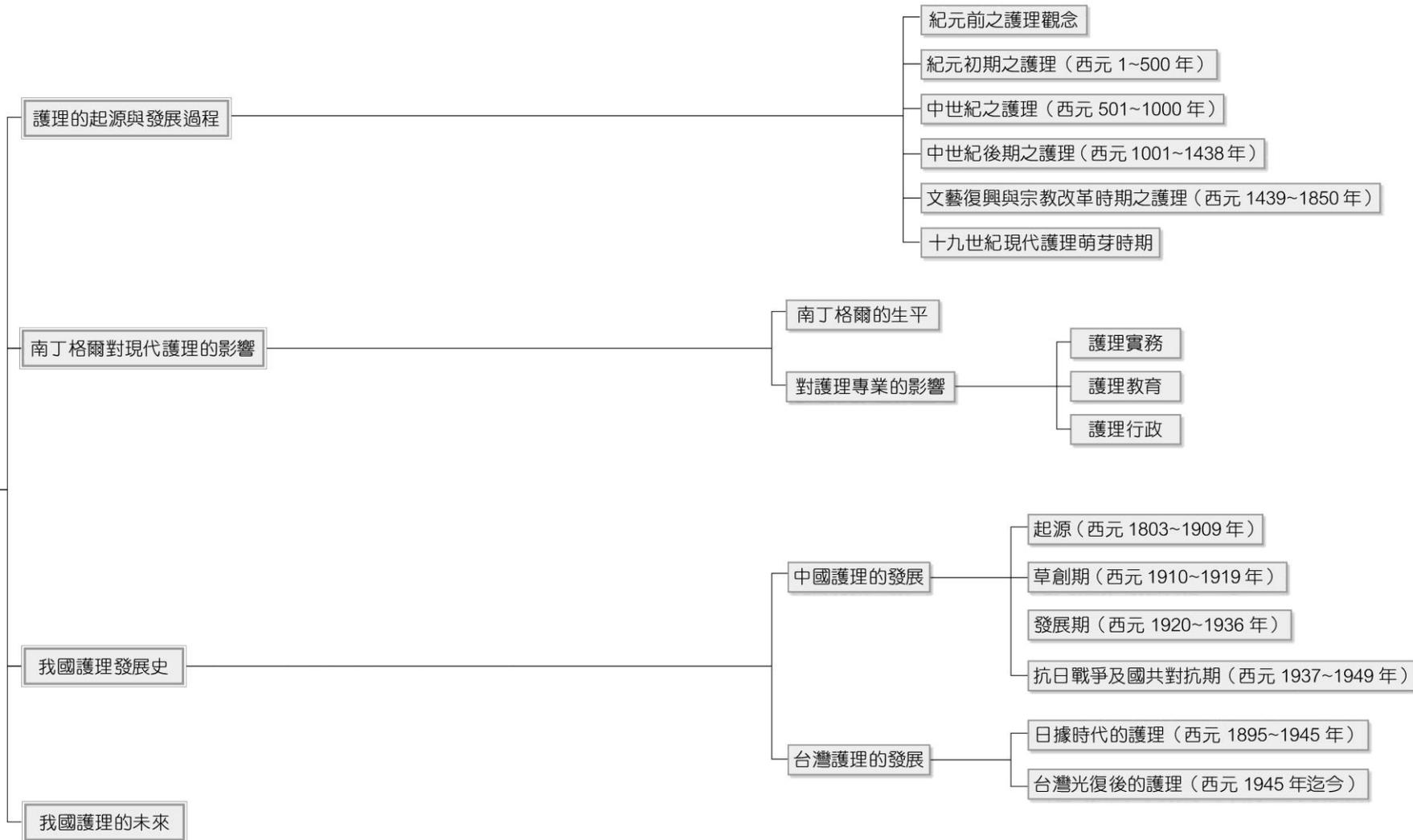
護理發展史



- 第一節 護理的起源與發展過程
- 第二節 南丁格爾對現代護理的影響
- 第三節 我國護理發展史
- 第四節 我國護理的未來

學習目標

1. 了解護理發展歷史演進與過程。
2. 認識南丁格爾的生平，及其對護理專業的貢獻。
3. 了解我國護理發展史及未來展望。



前言

- 護理是助人的專業。
- 護理的起源與發展過程。
- 南丁格爾對現代護理之影響。
- 介紹台灣護理專業的發展，藉由對護理發展史的認識，了解護理的現況及未來展望。

第一節 護理的起源與發展過程

- 壹、紀元前之護理觀念
- 貳、紀元初期之護理（西元1~500年）
- 參、中世紀之護理（西元501~1000年）
- 肆、中世紀後期之護理（西元1001~1438年）
- 伍、文藝復興與宗教改革時期之護理（西元1439~1850年）
- 陸、十九世紀現代護理萌芽時期

第一節 護理的起源與發展過程

壹、紀元前之護理觀念

● 壹、紀元前之護理觀念

- 上古時代（紀元前）的人類為求生存、繁衍後代及永續傳承，必須在野外求生、覓食與狩獵，時常面臨大自然的挑戰，例如：中毒、受傷、生病及誤食等事件經常發生，嚴重可能導致死亡。因此在生活中處理「影響生存」之行為，即為「護理」。
- 護理“nursing”一詞是從拉丁文“nutricius”衍生而來，其不單只有撫育的意義，更有協助、保護、照護病患、照顧殘疾、訓練幼小等意涵（林，2009）。

第一節 護理的起源與發展過程

貳、紀元初期之護理（西元1~500年）

● 貳、紀元初期之護理（西元1~500年）

- 紀元初期盛行基督教，故護理的歷史隨著基督教創立而並進。基督教之宗旨為犧牲、博愛、行善、濟世、救人，不分種族、階級、貧富，人人都需受到照顧；又因婦女地位在當時得到提升與尊重，使得婦女（及修女）紛紛投入護理工作，秉持著吃苦耐勞的精神為大眾服務（林，2009），並憑藉著為人妻和人母時所累積的經驗，從事家務整理、環境清潔、食物烹調、訪視病患、救濟物資、醫院管理等工作。

第一節 護理的起源與發展過程

貳、紀元初期之護理 (西元1~500年)

- 此時期投入護士工作的人雖未接受正式教育訓練，但大多出身名門，擁有高尚的品德修養、豐富知識及服務熱忱，使得護理地位提升，受到社會大眾肯定而形成「女會吏制式護理」。
- 菲比(Phoebe)是當時的代表人物，為第一位訪視護士，被尊稱為「公共衛生護士鼻祖」。

第一節 護理的起源與發展過程

參、中世紀之護理 (西元501~1000年)

- 參、中世紀之護理 (西元501~1000年)
 - 護理概念在中世紀，由「家庭業務式的護理」轉變成「社會化與組織化的服務」。
 - 教會掌管所有相關救濟及照顧病患的工作，例如：清潔、沐浴、整床、管理家務；而護理工作屬於宗教活動的一種，並未提供酬勞，但修道院的修女與修士們仍盡心盡力地協助收容孤兒、貧病者，給予無微不至的照顧。

第一節 護理的起源與發展過程

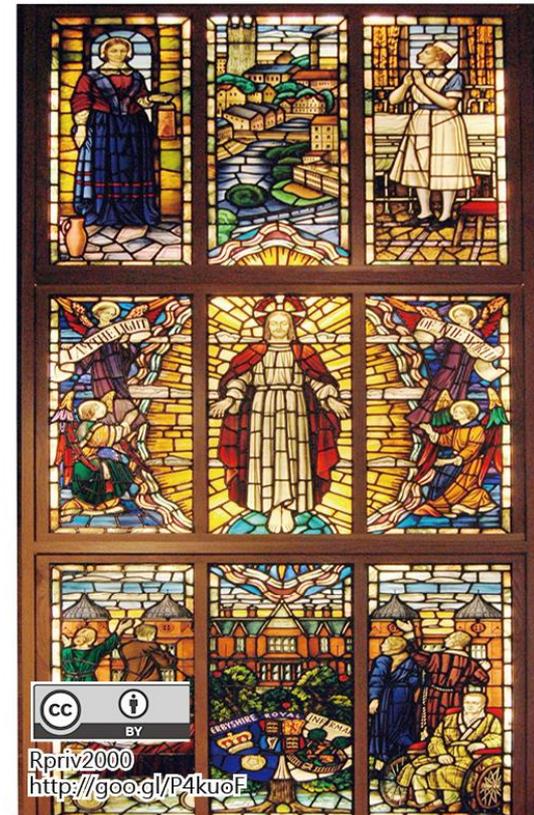
參、中世紀之護理（西元501~1000年）

- 參、中世紀之護理（西元501~1000年）
 - 此時期的護士除了在學徒期之外，並沒有受過正式的教育訓練，且必須長時間工作，沒有任何娛樂活動（林，2009）。

第一節 護理的起源與發展過程

參、中世紀之護理 (西元501~1000年)

- 中世紀之護理又稱為「**修道院派護理**」，與當時西羅馬帝國遭逢滅亡之際，社會陷入動盪的局面，導致人們心中產生恐懼及不安的情緒而將心靈寄託於宗教上，積極尋求修道院的庇護有關。



第一節 護理的起源與發展過程

肆、中世紀後期之護理 (西元1001~1438年)

- 肆、中世紀後期之護理 (西元1001~1438年)
 - 中世紀後期回教與基督教信徒為爭奪耶路撒冷城 (聖地)，引發七場「十字軍東征」，因戰爭導致大量傷兵無人照料，軍中病患營養不良、環境衛生欠佳、傳染病蔓延，對於醫護人力有著迫切的需要。
 - 「聖約翰醫院」(St. John hospital)成立，收容因戰爭受傷的士兵、旅客及難民，由男性執行最初的護理工作，直到十五世紀之後開始有女性加入。

第一節 護理的起源與發展過程

肆、中世紀後期之護理（西元1001~1438年）

- 基督教會醫療人員在此時組成**軍護社團**（如聖約翰騎士團、聖拉撒路騎士團），**成立宗旨在為病患及貧苦者提供醫療服務工作**，成員可以保有原來的社會角色與工作地位，不受到當時宗教誓約的限制，使得護理不再完全隸屬於宗教。
- 在執行護理工作時，遵守紀律、服從命令，還要具有服務奉獻的精神，這也是一直延續至今護理人員所具備的道德規範。

第一節 護理的起源與發展過程

伍、文藝復興與宗教改革時期之護理 (西元1439~1850年)

● 伍、文藝復興與宗教改革時期之護理 (西元1439~1850年)

- 歐洲義大利興起文藝復興運動，因科學研究的推動，促使醫藥知識突飛猛進，並破除人們對疾病的神話與迷信。
- 文藝復興之後的社會風氣演變為功利現實、追求權力及利益，忽略社會福利工作，但此時期成立之宗教性、民俗性及軍事性的護理社團，已達相當組織化的程度，護理工作也因受到慈善事業的影響逐漸脫離宗教的掌控，成為一種獨立自主的事業。

第一節 護理的起源與發展過程

伍、文藝復興與宗教改革時期之護理（西元1439~1850年）

- 十五世紀的歐洲在文藝復興與工業革命後，人們改變對宗教的觀念，對宗教生活不再重視；教會本身又因德國主教馬丁·路德(Martin Luther)反抗羅馬教皇販賣贖罪券，另組路德新教而引發宗教革命（西元1517年）。
- 使修道院社團被迫解散、教會受到破壞，導致病患乏人照顧。

第一節 護理的起源與發展過程

伍、文藝復興與宗教改革時期之護理（西元1439~1850年）

- 此時期多數人不願擔任護理的工作，又缺乏經驗及適當訓練而護理技術不佳，只能做些僕役式的工作，故稱之「**僕役式護理**」。
- 再加上工作人員素質參差不齊，缺乏服務精神及救人理想，導致護理地位急遽下降，因此西元1550~1850年在新教派國家被稱為「**護理的黑暗時期**」。

第一節 護理的起源與發展過程

陸、十九世紀現代護理萌芽時期

● 陸、十九世紀現代護理萌芽時期

- 十九世紀初葉，歐洲提倡「女會吏護理復興運動」，同時積極設立服務性機構，如精神病醫院、監獄、習藝所等，使得護理業務逐漸進步。
- 英國與愛爾蘭首創系統化的護理制度，如瑪利·艾坎賀(Mary Aikenhed)創立的「愛爾蘭慈善姊妹會」即是此類的組織。

第一節 護理的起源與發展過程

陸、十九世紀現代護理萌芽時期

● 陸、十九世紀現代護理萌芽時期

- 1836年德籍傅立德(Fleidner)牧師開辦小型基督教醫院，此醫院同時成立女執事訓練所，進行為期三年的教育及家庭訪視、醫院實習等訓練課程，是最早具備系統化組織的護理學校。

第一節 護理的起源與發展過程

陸、十九世紀現代護理萌芽時期

- 南丁格爾 (Nightingale) 是歷史記載中最著名的護理人員，更有「現代護理的改革者」之稱號（劉，2006），被尊稱為現代護理的鼻祖。
- 南丁格爾對護理的影響深遠，其貢獻內容包含促進健康與衛生的發展、改善軍隊與民間的醫院環境，並創辦護理學校，提倡以促進舒適與健康為基礎的護理理念，繼而使護理成為專門化與科學化的職業。

第二節 南丁格爾對現代護理的影響

- 壹、南丁格爾的生平
- 貳、對護理專業的影響

第二節 南丁格爾對現代護理的影響

壹、南丁格爾的生平

● 壹、南丁格爾的生平

- 南丁格爾，英國人，1820年5月12日出生於義大利弗羅倫斯城，因此被取名為弗羅倫斯·南丁格爾 (Florence Nightingale)。

- 是一位天資聰敏、好學不倦的女子，在幼年時期即表現出特別關懷周遭事物的特質；不喜愛社交派對或無謂的集會，最感興趣的事是與母親到貧困地區探視病患與窮人，經常救濟窮人，希望能使病患早日康復，對護理的興趣也是由此開始。



第二節 南丁格爾對現代護理的影響

壹、南丁格爾的生平

- 南丁格爾於1849年旅遊希臘、雅典、埃及各國的慈善機構，1851年在德國萊茵河畔凱撒維斯城的「女執事訓練所」見習三個月，不顧家庭反對決心獻身於護理。
- 後回到英國，終獲父母同意，准許從事所熱愛的護理工作，從此全力投入工作，並著手改善護理的環境與品質，包括：安裝熱水器、以吊車運送病患及食物來節省人力；護士除用餐時間外不得離開工作崗位；提供清潔寢具；對待病患一視同仁，不分種族、宗教一律收容等。
- 父母對南丁格爾的支持與鼓勵，也使其對護理更有興趣並更加努力！

第二節 南丁格爾對現代護理的影響

貳、對護理專業的影響

● 貳、對護理專業的影響

- 1854年克里米亞戰爭爆發，病患及傷兵人數激增，使得當時醫藥設備及醫護人員嚴重缺乏。
- 南丁格爾接獲陸軍總部正式任命並有權運用醫院物資，立刻帶領三十八位團員加入救援行列。
- 當時的陸軍從未有女性參與，軍醫們對護士團感受到強大威脅，採取抵制的態度，並強調需在醫師指示下，護士才能執行醫護工作。
- 南丁格爾並沒有因為軍醫的刁難而感到畏懼，反而用更多的耐心與智慧去迎接挑戰。

第二節 南丁格爾對現代護理的影響

貳、對護理專業的影響

- 率領護士團共同設置廚房及洗衣房，改善病患飲食、清洗骯髒衣物，使病患能享有美味食物及穿著乾淨衣物，保持身體舒暢，又率領護士團打掃病房內、外環境，提供乾淨且舒適的醫療環境（林，2009）。
- 面對如此艱難的環境，南丁格爾所採取的作法對護理專業產生極大的影響，可分為護理實務、護理教育以及護理行政等三方面如下。

第二節 南丁格爾對現代護理的影響

貳、對護理專業的影響

- 一、護理實務
- 二、護理教育
- 三、護理行政

第二節 南丁格爾對現代護理的影響

貳、對護理專業的影響

○一、護理實務

- ✦南丁格爾認為「護士是內科、外科及健康方面的技術服務者，並非醫師的技術輔佐者」、「醫師的職責是治病，護士則是照顧病患」。
- ✦更強調護理工作不光只是照顧醫院內的病患，還包含社會上對疾病預防不足的知識、看法和制度且護理人員應主動去思考讓所有人都能保持健康的方法，不光只是被動的去照顧而已。

第二節 南丁格爾對現代護理的影響

貳、對護理專業的影響

○一、護理實務

- ✦南丁格爾更建立了許多護理準則，例如：提供衛生的環境、維護健康、正確觀察、維持營養、考慮病患的個別差異、視護理為藝術而非其他醫療人員的輔助者等。
- ✦南丁格爾將自身的經驗出版成書，作為後人在執行護理業務的參考依據，例如：《影響英軍健康、效率與醫院管理問題摘要》、《護理備忘錄》、《南丁格爾觀察錄》等（林、吳，2012）。

第二節 南丁格爾對現代護理的影響

貳、對護理專業的影響

○二、護理教育

- ✦ 克里米亞戰爭之後，南丁格爾的護理工作即受到相當程度地重視，如1855年劍橋公爵為了培育更多優秀的護士，特別成立「南丁格爾基金」。
- ✦ 此基金在1860年倫敦聖湯姆斯醫院(St. Thomas' hospital)被運用來成立南丁格爾護士訓練學校(Nightingale training school for nurses)。
- ✦ 該校成立目的除了培育更多優秀護士及師資，更引導她們去照顧和關懷弱勢、貧困的人，僅招收品行端正的女學生來接受為期一年的教育訓練。

第二節 南丁格爾對現代護理的影響

貳、對護理專業的影響

- ✦ 訓練期間，除了教授基本的專業知識及專業技術外，更加入了一些改革性的課程，如家庭與社區衛生、營養學、健康促進觀念等。
- ✦ 學生人數由起初的15人增加至二十年後的1,005人，且因各地醫院紛紛聘用該校畢業生去開設護理學校，而使「南丁格爾制護理」逐漸在世界各地開枝散葉，成為正式的學校教育模式（林，2009）。

第二節 南丁格爾對現代護理的影響

貳、對護理專業的影響

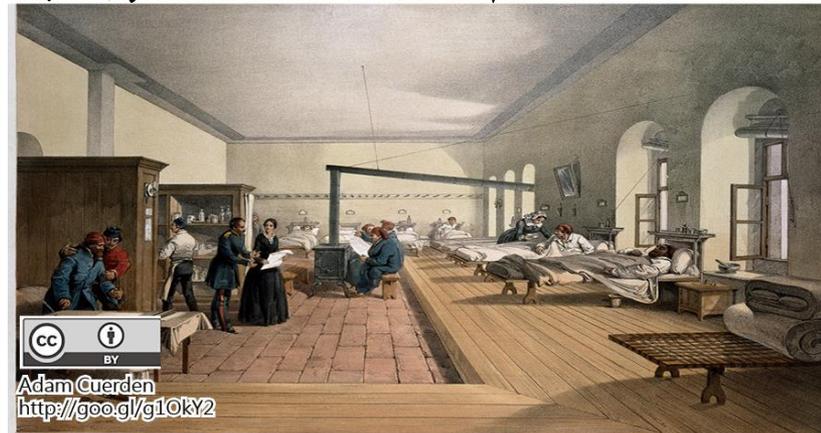
○三、護理行政

- ✦ 在護理行政上，南丁格爾強調醫院必須要有系統化的管理，建立統一的「標準表格」、「病歷表」等，主張「護理人員應由護理人員來管理」，這一點即為護理行政制度的最大特色。
- ✦ 南丁格爾在《英軍的死亡率》書中，透過圖表方式列出統計數字，呈現出軍中護理工作的成效，此做法可看出其現代化管理的具體作為（林、吳，2012）。

第二節 南丁格爾對現代護理的影響

貳、對護理專業的影響

- ✦ 南丁格爾致力於提供病患一個良好的醫療環境，更兼顧軍中所有士兵們的身、心、社會需求，設置了閱覽室及娛樂室，讓處於康復期的士兵有一個休閒活動場所，為了使士兵們能順利與其家人聯繫，更整頓了軍中的郵務。
- ✦ 由於士兵們的身、心及社會需求得到滿足，因此在短短半年的時間內，前線傷兵的死亡率由40%驟降至2.2%。



第二節 南丁格爾對現代護理的影響

貳、對護理專業的影響

- ✦ 在白天，除了照護病患之外，還要處理繁雜的行政業務，到了夜晚仍沒有休息，繼續拿著夜燈到病房巡視每位病患的睡眠狀況，這樣的舉動感動了許多病患，也給南丁格爾帶來「提燈女郎」的稱號。
- ✦ 南丁格爾於1910年8月逝世，享年九十歲。後人感念其一生的奉獻，包括：提供病患良好的醫療環境、照顧士兵心理需求，以及在護理工作上的改革，除建立新的護理行政制度、教育標準外，更提升護理專業的形象及護理人員的地位。

第二節 南丁格爾對現代護理的影響

貳、對護理專業的影響

- ✦另外在醫院行政制度、家庭訪視、環境衛生、生命統計及紅十字會亦有諸多貢獻，因此將每年5月12日—南丁格爾誕辰日訂為護士節（台灣現稱護師節）。

~南丁格爾誓詞~

余謹以至誠，於上帝及會眾前宣誓：
終身純潔，忠貞職守，盡力提高護理職業標準，
勿為有損之事，勿取服或故用有害之藥，
慎守病患家務及秘密，竭誠協助醫師之診治，
務謀病者之福利。謹誓

第三節 我國護理發展史

- 台灣護理發展史與中國護理發展史具有相當程度的關聯性。
- 中國早在明末清初（十九世紀末）就已開始，當時傳教士至中國傳教，以興建醫院和學校為目的，陸續派遣醫護人員、傳教士、教師將醫護知識、技術傳入中國，使中國的護理逐漸茁壯。
- 台灣的護理事業則自國民政府遷台後延用了當時的一些制度、技術及知識，約數十年前才開始發展。以下就中國與台灣的護理發展概況，分述如下。

第三節 我國護理發展史

- 壹、中國護理的發展
- 貳、台灣護理的發展

第三節 我國護理發展史

壹、中國護理的發展

- 壹、中國護理的發展
 - 一、起源（西元1803~1909年）
 - 二、草創期（西元1910~1919年）
 - 三、發展期（西元1920~1936年）
 - 四、抗日戰爭及國共對抗期（西元1937~1949年）

第三節 我國護理發展史

壹、中國護理的發展

○一、起源（西元1803~1909年）

- ✦ 1. 1884年：畢業於南丁格爾護校的美籍護士麥基妮(Elizabeth McKechnie)以身兼傳教士身分到上海婦幼醫院推展護理工作，成為第一位到中國工作的外籍護士。
- ✦ 2. 1888年：第一所護校由強森女士(Ella Johnson)在福州醫院成立，當時社會風氣封閉，「照顧病患」被認為是低下的工作，是家屬或僕人做的事，又因年輕婦女被限制不能隨意在公眾場所拋頭露面，以致於推行護理工作困難重重。

第三節 我國護理發展史

壹、中國護理的發展

- ✦ 3. 1900年：漢口普愛醫院正式設立護理學校，以英、美醫師合編之《護病技術》作為教材，進行為期三年的訓練，為中國正式訓練護理人員揭開序幕（林，2009）。
- ✦ 4. 1908年：美國護士辛普遜女士(Ms. Cora E. Simpson)在「博醫會報」中，發表一篇關於成立護士組織之意願文章後，紛紛引發各地護士們的熱烈討論與支持。
- ✦ 5. 1909年：外籍護理專家為統一全國護理教育標準及提升護理服務水準，決議成立一個全國性之護理組織——「**中華護士會**」，為中國護理教育及事業發展奠定基礎（林，2009）。

第三節 我國護理發展史

壹、中國護理的發展

○二、草創期（西元1910~1919年）

- ✦ 1. 1912年：正式將護士組織定名為「中華護士會」，並統一護理課程及畢業考試，明訂護士資格必須是立案的護理學校畢業生，且參加會考考試及格者。
- ✦ 2. 1915年：「中華護士會」舉辦第一次全國護士會考，統一全國護理學校標準且開始定期舉辦；並於1918年提議長期培育男護士。

第三節 我國護理發展史

壹、中國護理的發展

○三、發展期（西元1920~1936年）

- ✦ 1. 1920年：出版中國第一本護士刊物「護士四季報」，主要報導各地醫院徵才、護理教育及相關訊息；隨著政府遷台後於1953年正式在台復刊，1962年更名為「護理雜誌」並發行至今。
- ✦ 2. 1922年：中國正式加入國際護理協會（International Council of Nurses；ICN），成為第11名會員國，向國際化護理水準邁進。

第三節 我國護理發展史

壹、中國護理的發展

- ✦ 3. 1928年：國民政府成立，設立衛生部專司醫藥衛生人員，醫、藥、牙、護及助產五大委員會，辦理學校登記及會考事宜。中華護士會選出第一位華籍護士伍哲英（西元1928~1930年）為理事長，自此會中職員均由華籍人士擔任和領導（朱，1988）。
- ✦ 4. 1932年：「中華護士會」以「中華護士學會」之名向政府申請立案，取得人民團體登記資格。
- ✦ 5. 1936年：護士會考及格並獲得及格證書者，需向中央政府衛生部註冊換取護士證書方能執行護士業務；護士會考也自1937年起由中華護士學會改為教育部主辦（林，2009）。

第三節 我國護理發展史

壹、中國護理的發展

○四、抗日戰爭及國共對抗期（西元1937~1949年）

- ✦ 1. 1937年：全面抗日而迫切需要大量醫護人員，林可勝博士領導「中國紅十字會」救護總會，展開軍中醫療與護理業務。
- ✦ 如同南丁格爾在克里米亞戰爭中建立起護理專業，中國護士也在抗日戰爭（西元1937~1945年）中提升了自己的地位（劉，2006）。

第三節 我國護理發展史

壹、中國護理的發展

- ✦ 2. 1943年：「戰時衛生人員訓練所」於貴陽成立，內設護理科，招收初中畢業之男女青年，接受四年半的護理教育，此為中國正式軍護教育的開始。
- ✦ 3. 1947年：「戰時衛生人員訓練所」與貴州安順之「軍醫學校」在上海合併，並改名為「國防醫學院」，招收大學部護理科及高級護理職業班兩種學生，成為中國護理教育步入高等教育的開始（林，2009）。

第三節 我國護理發展史

貳、台灣護理的發展

● 貳、台灣護理的發展

- 在西方醫學來臨之前，由家中女性親屬照顧病患的情形，已在台灣或中國流傳了十幾世紀，且深受儒家文化的影響，但女性地位卻沒有因為「被需要」而受到應有的尊重與肯定，直至台灣歷經日本統治、光復及經濟起飛的動盪局勢之下，護理發展才受到相當深遠的影響（劉，2006）。

第三節 我國護理發展史

貳、台灣護理的發展

- 一、日據時代的護理（西元1895~1945年）
- 二、台灣光復後的護理（西元1945年迄今）

第三節 我國護理發展史

貳、台灣護理的發展

○一、日據時代的護理（西元1895~1945年）

- ✦ 1. 1895年：日本總督成立衛生委員會、設立「大日本台灣病院」（即現今的台大醫院），此與日本征台期間因傳染病付出了慘痛代價有關，故在戰役後更加重視醫療衛生（洪、蔡，2002）。
- ✦ 2. 1897年：台北醫院設立「看護婦養成所」，開始訓練日籍護士，1907年才開始有台灣人入學（蔡，2004）。

第三節 我國護理發展史

貳、台灣護理的發展

- ✦ 3. 1901年：公布「台灣醫生免許規格」，為台灣的第一部醫師法，亦確立了以西醫為主體的日本「殖民」體制醫療制度（洪、蔡，2002）；日本統治期間，護士完全由醫生培養並管理（Abu-Saad, 1979），即僅擔任協助醫生的角色，而不具領導地位。
- ✦ 4. 1909年：台灣開始有教會女宣教護士（來台時間幾乎與中國同時）（劉，2006），此與日據初期醫療資源不足，只限日本人使用，而本土民眾需由教會提供醫療服務有關（洪、蔡，2002）。

第三節 我國護理發展史

貳、台灣護理的發展

- ✦ 5. 1912年：台北馬偕醫院成立並設置護理部，由加拿大長老教會烈以利姑娘(Miss Isabel Elliot)負責護理工作與擔任看護婦長，開辦「看護婦訓練班」，將台灣護理帶向專業化；1918年，馬偕醫院將護理部正式列於醫院行政組織中，並於1947年直接隸屬院長，不經由醫療部門管轄（李、黃，2000）。
- ✦ 6. 1930年：日本政府下令禁止教會訓練本地醫師（洪、蔡，2002），使得傳教士原有的獨立行醫和訓練護士體系停滯，而在台宣教護士也無法如中國一樣成立護理專業組織、發展專業運動，以順利推展護理工作（劉，2006）。

第三節 我國護理發展史

貳、台灣護理的發展

- ✦ 天主教與基督教的教會醫療體系、台灣總督府所設立之病院附設「看護婦養成所」，以及日本赤十字社台灣支部設立的「救護看護婦養成所」三者，成為日據時代台灣護理人員接受培育的主要體系（蔡，2004）。

第三節 我國護理發展史

貳、台灣護理的發展

○二、台灣光復後的護理（西元1945年迄今）

- ✦ 1. 1949年：經由時任台灣省主席陳誠先生的協助，國防醫學院得以將大量的人員及設備遷移台灣（洪、蔡，2002）。
- ✦ 2. 1949年：台大醫學院由傅斯年接任校長，致力實行美國式（協和醫院式）護理制度（洪、蔡，2002）。



第三節 我國護理發展史

貳、台灣護理的發展

- ✦ 3. 1949~1958年：由接受日本教育的陳翠玉擔任台大醫院護理部主任，在她任內大量改革台大的護理工作，並自「德日」轉向「英美」護理制度（蔡，2004）。
- ✦ 4. 1953年：台灣設立第一所護校「**台灣省立台北高級護理助產職業學校**」；自1962年後，原本被台灣家庭認為「護理是較低下的工作」而不願讓女兒讀護校的觀念已有所改變，使得護士學校從6所猛增到1981年的28所(Wang, 1982)。
- ✦ 5. 1954年：教育部核准授予國防醫學院護理系畢業生「**理學士**」學位，成為本土高等護理教育之先鋒（劉，2006）。

第三節 我國護理發展史

貳、台灣護理的發展

- ✦ 6. 1961年：內政部為具有大專程度的護理人員頒布「護理師」名稱，考選部也在專門職業人員高等考試內增列「護理師」考試科目，使其與其他專業如「醫師」、「工程師」等平等並列（蔡，2004）。
- ✦ 7. 自從國防醫學院於1979年成立國內第一所護理研究所碩士班、台北護理專科學校於1994年改制為第一所獨立護理學院、台大醫學院護理研究所於1997年成立國內第一所博士班之後（蔡，2004），台灣護理教育至今已紛紛改制升格，護理學生也不再侷限女性，護理專業更朝向多元發展。

第三節 我國護理發展史

貳、台灣護理的發展

- ✦ 影響台灣護理發展的關鍵包括：南丁格爾護理運動、醫學傳教運動、我國現代化及民主化的影響（劉，2006）。

第四節 我國護理的未來

- 護理的核心工作在「**照顧**」，九十年代後我國社會疾病轉型，十大死因中所列的疾病及大宗流行疾病，幾乎都是無法治癒的慢性、退化性、心因性疾病，對於這些無法治癒的疾病，照顧的功能遠重於治療，社會對護理的依賴必將大增(Yeh et al., 2021)。
- 我國護理目前仍有許多問題，尤其是人力供需方面的困難，在蓬勃的表象下皆有待克服（楊，1998）。除此以外，增加護理人員部分工時制度、增加在職進修機會，及培育專科化的護理人員，都是擴展護理人員服務層面、提升護理水準的必要過程。

結論

- 二十一世紀是一個知識經濟的時代，護理的發展影響著全民健康。從古至今護理的發展經過無數前輩的努力，才有如今的專業地位，所以每位護理人員及護理學生，除了專業知識的學習外，更應了解護理歷史及護理的發展，清楚知道護理的角色與定位，共同為提升護理專業而努力。



護理趨勢的解讀

護理，早已不再侷限為在醫院工作、穿著白衣、戴著白帽，測量體溫、肌肉注射的工作人員。當今護理工作愈趨多元，而且已經成為就業前景佳的專業。隨著衛生事業受到重視、人口年齡結構高齡化、生活水準提高，亞健康人口日增的時代，護理人才儼然已成為社會的菁英。

然而，要受到社會的重視，除了必須了解本身行業的需要，並需擁有專業護理知識和服務的熱誠。世界衛生組織 (World Health Organization; WHO) 將2020年訂為「國際護理助產年」(international year of the nurse and midwife)，以彰顯與紀念護理專業至為重要的一年。衛福部則針對全球性護理運動，將會做出以下三大投資：(1) 投資居家護理，推動家庭護理師制度；(2) 投資有效護理，透過教育提升護理量能；(3) 投資智慧護理，讓護理照護無遠弗屆。



並且針對護理執業環境，透過包括：護病比納入醫院評鑑、護病比連動健保支付、護病比每月公開、護病比入法及建立職場匿名吹哨通報等制度改善，使護理師可以專注在自己的專業。

現代護理不再只是一項附屬於醫療領域的技術性職業，護理專業已成為健康服務系統中一個獨立分支，平行於醫療專業及其他健康服務專業。

期盼護理與團隊間能有正向、主動的互助互補關係，讓台灣的護理同仁能真正感受到「因為護理，我一生精彩」。社會給予護理人員支持與勇氣，其便能帶給社會維持、促進健康的福祉。讓我們相互鼓勵、互相扶持，共同為改善護理環境而努力！



The End