Taiwan periOperative Registered Nurses Association

台灣手術護理學會會訊 第二期

理事長的話

首先，向大家拜個晚年，祝福各位身體健康、平安喜樂，2016 猴年好運無限、工作圓滿順遂。

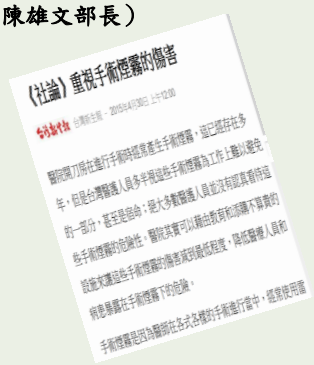
時光匆匆，我接掌理事長一職即將屆滿兩年，在理、監事及各委員會委員們的通力合作下，短短不到兩年，本會已有超過 1400 位會員，這實在帶給我們莫大的鼓舞以及繼續向前的動力，在此特別感謝會員們熱烈參與及支持。

這兩年來學會正在一步一腳印的建立我們的根基，去年在北、中、南區共舉辦 9 場國內研討會、3 場國際研討會，參與學員共計 1,134 人，整體滿意度超過 98%。本會同時重視手術全期護理人員在職場的安全，去年 4 月 10 日本人接受台灣婦產科內視鏡暨微創醫學會葉光芃理事長之邀，夥同醫勞盟共同拜會勞動部與衛生福利部討論手術中 Surgical Smoke（手術煙霧）的議題，呼籲各界重視手術煙霧可能對手術室工作人員所造成的職業危害；本會與台灣婦產科內視鏡暨微創醫學會、台灣麻醉護理學會、台灣麻醉醫學會、台灣醫療勞動正義與病人安全促進聯盟於 4 月 26 日攜手舉辦『發現・手術煙霧』研習會，共同發表『發現手術煙霧研討會聲明』；4 月 29 日前述專業團體連袂至立法院，本會由謝淑芳監事代表出席在立法委員劉建國、田秋堇、陳節如的陪同下召開『手術煙霧　殺很大』記者會，呼籲主管單位應關心手術煙霧議題，重視手術煙霧對手術室工作人員與病人安全及健康的影響，將手術煙霧未來列為醫護人員職業災害的項目，勞動部應有具體作為，並建議藉由醫院評鑑與督導，改善目前的情況，本會因此亦提出『台灣手術全期護理學會手術煙霧立場聲明』。由於台灣極少有關手術煙霧之實證研究，目前，勞動及職業安全衛生研究所正準備進行相關之研究，期盼各位會員所屬的機構能夠踴躍參予，以為未來建立本土化規範之實證依據。

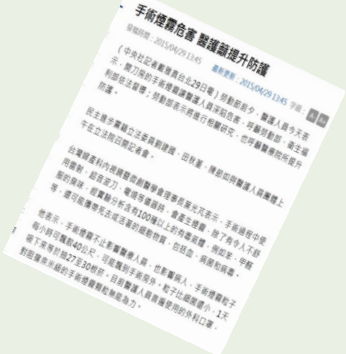
專業團體代表拜會勞動部（右四為勞動部陳雄文部長）

於立法院與立委們共同召開記者會

專業團體拜會衛福部（右一、二分別為王宗曦司長、林奏廷次長）



各媒體有關手術煙霧危害之報導



Taiwan periOperative Registered Nurses Association
台灣手術護理學會會訊 第二期

104 年 11 月 7 日我接受韓國手術全期護理學會之邀請至韓國大田廣域市，於其會員大會中介紹本會之現況與未來之發展，成功行銷了本會與台灣手術全期護理的現況，獲得與會人士的好評。

於韓國手術全期護理學會2016年會行銷本會現況

與韓國手術全期護理學會理事長
Jin Ha Woo 合影

12月12日手術全期實證指引教育訓練研習會

由於運用最佳的證據作為臨床照護決策依據的實證照護（Evidence-based health care）已成為現今醫療最新之照護趨勢，我有感於此，故在理監事會議中發起發展本土之手術全期實證護理指引，立刻獲得所有理監事的響應與熱烈投入，初期將發展最常見的的七項手術全期護理實證指引，包括手部衛生、無菌技術、高層次消毒、滅菌、病人擺位、手術電刀、預防異物留存體內。恰逢台灣護理學會目前克正規劃建置非營利的中文化健康照護平台，放置各專業領域常見的臨床照護指引、護理新知，以達知識分享。本會遂於 104 年 12 月 12 日辦理發展手術全期實證指引教育訓練課程，除了主講指引發展之流程、步驟等實務外，會中亦邀請台灣護理學會王桂芸理事長主講『實證健康照護平台之建構』』，期望未來與台灣護理學會合作，在實證健康照護平台共同發展手術全期實證指引，分享所有手術全期護理人員，提升手術全期護理品質，保障手術病人安全。

最後我要特別提出去年 6 月 27 日震驚全國的八仙塵爆意外，此次意外事件，醫護展現了高度的專業精神，護理人員的表現更是有目共睹，不但發揮了南丁格爾人溺己溺、視病如親、無私奉獻的精神，且自動自發、任勞任怨的專業表現，令全國民眾動容，手術全期護理人員雖非各媒體注視的焦點照護人員，然而維持無菌的手術環境、保障病人手術安全，讓病人安心、安穩的度過每一次的手術過程，感謝我們這些無名英雄!

新的一年，在已建立的基礎下，我有信心會務推展會更為順暢，也期盼大家不吝提供寶貴意見，共同為推展本會業務而努力。

台灣手術全期護理學會立場聲明 104.04.29

手術煙霧

手術煙霧通常會在使用雷射、手術電刀、射頻、超音波、電鑽或氣動工具等手術儀器時產生，研究證實手術煙霧(或煙塵plume)含有毒性氣體與揮發物、活與死的細胞組織以及病毒。這些空氣污染物可能會對病人與手術室工作人員的呼吸道、眼、皮膚及其他與健康有關的影響。

在台灣，每年有上萬的醫護人員暴露於手術煙霧中，雖然長期暴露手術煙霧尚未明確證實危害健康。台灣手術全期護理學會認為對於手術煙霧在手術中所造成的影響實應作進一步的探討與了解，最終目的是提供病人及參與醫護人員適當的保護，以防傷害發生。

立場聲明

台灣手術全期護理學會認為醫護專業人員有責任對於手術煙霧作進一步了解，並採取適當防範措施，以減少其所造成的影響。

台灣手術全期護理學會建議可以採取下列降低影響的策略：

一、手術室排煙設施之設置
1. 中央或活動式排煙系統
2. 牆面抽吸器與管路過濾器
3. 腹腔鏡排煙/過濾系統

二、手術中個人防護設備之使用
1. 佩戴高效能濾過之手術口罩
2. 穿戴護目鏡
3. 佩戴手套

三、手術團隊工作人員之教育
1. 制定可以減少手術煙霧危害的作業規範與流程
2. 規劃與執行培訓計劃，使工作人員具備使用前述設施之能力
3. 辦理教育課程以強化手術煙霧之相關知能。

台灣手術全期護理學會建議衛生主管機關，加強重視手術煙霧對醫療專業人員及病人健康的影響，期能藉由在相關評鑑與督導時，將醫療院所對於手術煙霧有具體防範措施者，列為優良項目，使醫療院所均能有積極作為。

理事長
傅 玲 敬上
2016.3.13

Taiwan periOperative Registered Nurses Association
台灣手術護理學會會訊 第二期

第一屆第二次會員大會報導

整型外科醫學會馬理事長、王理事長、尹監委、傅理事長合影（由左至右）

手術全期護理學會於104年4月11日假臺北榮民總醫院致德樓第一會議室，舉辦第一屆第二次會員大會暨研習會，本次大會很榮幸邀請到尹監察委員祚芊、台灣護理學會王理事長桂芸及台灣整形外科醫學會馬旭理事長蒞臨指導，使本次大會倍增光彩。尹監察委員祚芊期勉藉由學會的發展，除了自我肯定外，更受到其它專業領域人員的肯定與認可，讓社會大眾及病人了解手術室護理人員對專業的努力並受到尊重。台灣整形外科醫學會馬旭理事長致詞表示，外科醫師因為有各位的努力與協助，讓我們能夠專心的完成所有的手術，是整個手術團隊中很重要的一份子，謝謝各位長久來的支持。台灣護理學會王理事長桂芸致詞表示，傅理事長提到手術全期護理學會著手發展手術全期實證護理的指引，台灣護理學會也即將建構實證健康照護的平台，希望藉由學會之間的互相合作能夠共同發展實證護理指引，以供所有護理人員使用進而邁向國際化。

本次會員大會暨研習會共有242位會員參加，研習會內容有『建構手術全期護理正向職場』、『性學與護理』及『醫療法律實務分析』，會員對於本次研習會主題與講者安排，都與日常生活與職場有著高度相關，尤其是在『性學與護理』，講者透過深入淺出的演講，讓與會的會員們在會場內，將羞與啟齒的『性』，更能以正確的觀念與討論，會員們在會後都給予高度肯定與讚賞，可見本次會員大會暨研習會順利圓滿成功！

會員報到情形

王理事長、尹監委（自左至右）蒞臨大會

工作人員與王理事長、尹監委、傅理事長合影

會員們開心地參與學會活動

會場攤位展示

104年4月11日假臺北榮民總醫院舉辦會員大會暨研習會

理監事們合影留念

Taiwan periOperative Registered Nurses Association
台灣手術護理學會會訊 第二期

本會訊息

本會常務理事林慧玲於104年8月3日至14日，代表台大醫院赴蒙古國(外蒙古)協助執行台蒙國際醫療交流計畫，分享手術全期護理經驗。

與手術室護理長、督導長及外科醫師討論手術相關業務

林常務理事（左三）與蒙古國護理部主任（右四）及護理同仁合影

參加 2015 年美國手術全期護理學會手術研習會暨博覽會心得紀事

臺北榮民總醫院中正樓手術室護理師 江載仁

美國手術全期護理學會（Association of periOperative Registered Nurses）簡稱 AORN，目前會員來自各國約 4 萬人，主要宗旨在促進病人手術(或侵入性治療)全程與恢復期的安全。 2015 年 3 月 7 日至 3 月 14 日在科羅拉多州丹佛市市中心著名的 The Colorado Convention Center 舉辦美國手術全期護理學會手術研習會暨博覽會(AORN Surgical Conference & EXPO 2015)，約有 4,000 多位(其中 1,525 位為護理主管)來自世界各地的會員出席會議，另還有 4,178 位廠商參加博覽會的展出活動。今年大會的主題為「追求卓越：授權、經驗、激勵、創新、參與、合作、熱愛、解答、分享」（Pursuit of Excellence ： Empower、Experience、Energize、Innovate、Engage、Collaborate、Enjoy、Solve、Share）。AORN 的總部設在科羅拉多州丹佛市，丹佛市（City and County of Denver）是科羅拉多州的最大城市和首府，緊鄰洛磯山脈的平原上，形成丹佛-奧羅拉大都會區的核心。人口在美國排名第 25 位。因為在州議會大樓西側第 15 階階梯測量的高度為離海平面 1 英里（5280 呎），丹佛的別名又稱為『壹里高城市』（The Mile-High City）。

與蒙古國護理部主任（右四）及護理同仁合影

丹佛市

2015AORN手術研習會暨博覽會會場

在海報前與傅理事長合影

出席人員於阿甘正傳餐廳前合影

AORN 自去年起將一年一度的會員年會改變名稱為『手術研習會與博覽會』，使能更符合大會的內

療衛生政策等議題。AORN有鑑於目前處於「在一個不斷變革的世界中」的改變時代，為了鼓勵手術全期護理師們對於”改變”保持開放的心態，故大會請來Peter Sheahan 發表專題演講『FL!P: Creative Strategies for Turning Challenge into Opportunity, and Change into Competitive Advantage』(翻轉：創造策略使危機成為轉機，並進而成競爭優勢)。Sheahan是ChangeLabs改變實驗室創辦人，年僅30歲來自澳洲的他，已經是6本暢銷書的作者、公司跨3個國家9個城市，經常為著名的國際擔任顧問，以激勵創新的商業思維和創造持久的行為改變，是國際公認的商業思想家，他指出變化可以帶來機會和再思考的競爭優勢，許多不同的行業都需應對變化，鼓勵領導者不能只待在過去，假裝看不見變化，領導者必須向前看，因為「緩慢變化，將不再變化!」。他鼓勵與會者不要固步自封，而是1. 擁抱變化，並掙脫固有的思維，你過去的成功，可能會削弱你將來的成功；2. 重新思考競爭優勢：以創新的方式利用無形與有形資產的差異性創造市場利潤；3. 藉著建立新常規、新期望和新技術而得到啟發，將混亂轉變成機會；4. 勇於為創新和變革冒風險，危機就是轉機，進而成競爭優勢。他最後重申重點是面向“未來”，而不是過去，並語重心長的提醒與會者利用改變帶來機會!

台灣手術全期護理學會理事長傅玲、高雄榮民總醫院唐苡甄副護理長與我共同出席會議，發表三篇海報論文，本次參展的海報共計超過230篇，在海報前來自世界各地的手術全期護理師們共同討論，交換心得，讓我獲益良多，鼓勵其他會員未來踴躍出席國際會議，定對手術全期護理有不同之視野。

第 7 屆歐洲手術全期護理學會學術研討會見聞

高雄長庚護理部主任　黃　珊
雙和醫院護理部副主任　馬　君
臺北榮總中正樓手術室護理長　戴宏達

歐洲手術全期護理學會（European Operating Room Nurses Congress, EORNA）成立於 1980 年，是一非營利性組織，目前擁有 27 個成員協會會和 60,000 多名醫療護理專業成員。EORNA 的宗旨是通過促進和堅持優質手術全期護理標準，成為有影響力的護理代表，並通過與國際組織的交流合作，而提高和發展歐洲的手術全期護理。EORNA ACE（教育認證委員會）是 EORNA 最重要的教育活動之一。

第 7 屆歐洲 EORNA 會議於 2015 年 5 月 7-10 日在義大利羅馬舉行，有 110 篇口頭報告，近 130 篇 E 化海報論文展覽，大會主題為“The Art of Perioperative Care ： Eternally Evolving”。大會四天議程，全程安排多個場次，由各國專家報告安排緊湊且多元。在開幕式中 EORNA 理事長 Caroliwe Higgins 提到手術全期護理中跨部門合作及手術過程安全的重要，風險預防是提供病人和工作人員安全工作環境的重要策略，積極主動地識別和防範風險，是每個人的責任。在病人照護過程中手術全期護理師除了清楚瞭解病人及家屬需求，提供優質服務外，同時也擔任促進健康、預防疾病、治療和恢復的重要角色。

本次會議發表的論文篇數多至 240 篇，台灣手術全期護理學會共有三位會員，常務理事黃珊、監事馬君以及秘書長戴宏達出席會議，發表兩篇海報論文及一篇口頭報告，由各國發表論文中可以感受到醫療體系所關切的問題及趨勢，最珍貴的是來自世界各地的手術全期護理師們藉由此次發表能夠互相交流

EORNA開幕大會

與EORNA理事長合影(左一為戴秘書長、右一為馬君監事)

及討論相關的議題。

參與國際會議能提升自己的眼界，擴展知識領域，學習不同的見解、創新理念及技術等，鼓勵有興趣的會員積極投稿，爭取參加國際會議與學習國外學者專家新知的機會，掌握國際交流的契機，分享臨床經驗，進一步了解國際間手術病人安全推展的脈動，是非常難得的收穫。

中華護理學會第 19 屆全國手術室護理學術交流會議見聞

臺北榮民總醫院中正樓手術室副護理長 袁秋榮

中華護理學會第 19 屆全國手術室護理學術交流會議於 2015 年 5 月 22 日在武漢盛大舉行。今年大會主題:建構安全文化、提升護理品質、呵護患者生命。台灣手術全期護理學會在傅玲理事長帶領之下，除了我之外，還有來自北部雷宜芳(國泰綜合醫院)、倪承華(萬芳醫院)、李淨瀅(振興醫療財團法人振興醫院)，吳素蘭(長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院)；中部:林淑貞(中山醫學大學附設醫院)、陳慈桑(台中榮民總醫院)、黃玉婷(長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院)；南部: 鍾正妲(財團法人奇美醫院)、朱英蘭(高雄醫學大學附設中和紀念醫院)，共計有 10 位會員出席。

與理事長（中）及陳慈桑理事（左一）合影

大會主席與講師們合影

在這兩天的多元課程中，主題圍繞著管理議題、感染管制、專科護理及護理教育。傅玲理事長受邀主講『台灣之基層護理人員進階制度建構與推展』，分享台灣在進階制度之經驗與實務，大陸的與會手術全期護理師反應熱烈。

讓我印象較為深刻的課程為美國傷口學會專家委員會主席 Christopher Tod Brindle 主講的「手術室壓瘡之預防」，他指出在 1990-2001 年維基尼亞州州立大學附設醫學中心(Medical Virginia College Hospital of Virginia Commonwealth University Health System, MCVH)手術室壓瘡發生率在 4%-45%，至 2011 年依然維持 5%-54% 的高發生率。手術室內產生的壓瘡可能在術後 72 小時至 5 天內才顯現，問題是，很多手術室工作人員不認為手術室內存在壓瘡的問題。其研究結果，壓瘡風險因素包括≧ 3 小時的手術、體外循環、俯臥位、年齡超過 62 歲、ASA>3、糖尿病、重大手術(如創傷、骨科、心血管、移植或肥胖手術)、BMI<19 或 >40、術中低血壓、術中正常體溫與低體溫變化、使用血管加壓素；這項研究結果與台北榮總曾執行之研究結果類似。他並指出預防方法，除了術前需評估病人生理狀況外，術中還應慎選輔具、手術床墊，另可以特殊敷料有效預防骨突觸壓瘡。

在臨床上手術全期護理師若能夠認識壓瘡，充分了解壓瘡風險因素，對手術病人的影響，落實執行預防壓瘡發生的措施，才能有效防範壓瘡發生，保護手術病人皮膚的完整，由此可見身為手術全期護理師的我們，在保障病人安全上角色功能的重要性了!

TORNA
Taiwan periOperative Registered Nurses Association
台灣手術護理學會會訊 第二期

新知介紹

正視「手術煙霧」

員林基督教醫院麻醉科護理長 陳懿心

「手術煙霧」對於數以萬計的臺灣手術室工作人員可能是一個孰悉又陌生的名詞，這是使用雷射或電燒刀進行止血與切割組織時，由於不完全燃燒產生燒灼煙霧微粒，但可能沒有意識到手術過程產生的煙霧含有多種的有毒氣體，甚至還有病毒、細菌，正危及病人及醫護人員的健康，可能有導致職業傷害的風險。

在 104 年 4 月 26 日，由台灣婦產科內視鏡暨微創醫學會主辦、台灣麻醉醫學會及台灣手術全期護理學會等單位協辦的一場「發現‧手術煙霧」研討會中，揭露了手術煙霧對身體和環境的危害與影響，而在這次的宣誓中，亦讓我感受到台灣手術全期護理學會，正努力在為我們這群遭受有毒氣體危害的手術室護理人員捍衛健康，並爭取一個屬於我們真正安全的工作環境。

究竟這些手術煙霧的成分到底是什麼？根據研究，在手術室使用雷射或電刀進行止血與切割組織時，由於不完全燃燒會產生苯（benzene）、丙烯醛（acrolein）、甲醛（formaldehyde）、多環芳香烴化合物（polycyclic aromatic hydrocarbons）等有毒且可能致癌的氣體，以及粒徑小於 1.1 微米可能傳播病原的懸浮微粒，這些都是手術煙霧組成的成分。

而這些成分的傷害性和影響範圍又是什麼呢？有學者(Ball)研究發現，手術護理人員發生鼻竇感染、氣喘等呼吸道疾病的比率是一般人的兩倍，可能是因為在工作環境中持續吸入手術煙霧所造成的；台灣婦產科內視鏡暨微創醫學會理事長葉光芃指出，手術進行時，經常會產生手術煙霧，在國外已有醫學文獻證實手術煙霧含有有毒氣體，對人體細胞有突變風險外，甚至有致癌性；葉理事長更形容「在手術室待一天的醫護人員，大概跟抽了 30 根的香菸一樣」；然而大家可知香菸的霧煙粒徑是 0.1 到 3 微米，手術煙霧粒徑在 0.1 到 5 微米，但是我們醫護人員經常配戴使用的外科口罩，卻多數只能阻絕大於 3 微米的物質。葉理事長更指出，依照手術室工作人員所站立的位置，首當其衝的是麻醉護理師，終身罹癌的比例可能是百萬分之二七〇，手術醫師則可能為百萬分之一一七，試問身為手術室一員的我們如何能不正視呢?

因此為有效阻隔這些危害我們身體的有毒物質，我們應該要更勇敢地呼籲，醫療機構應遵循相關指引，提供醫療人員健康的工作環境，對於會產生煙霧的手術，醫院應該設置廢氣收集裝置，改善手術室的硬體設施(控制煙霧和通氣設施)，作業守則和流程，也務必督促所有工作人員配合使用手術抽氣排煙設備，將手術煙霧對人體和環境的危害減至最小，才能確保工作人員工作環境的安全。

TORNA

Taiwan periOperative Registered Nurses Association

台灣手術護理學會會訊 第二期

榮耀號外!!

恭賀

104 年度全國傑出護理人員專業貢獻獎

本會黃珊監事榮獲 104 年度全國傑出護理人員專業貢獻獎，黃監事自民國 71 年 6 月起服務於長庚體系林口、嘉義及高雄院區，民國 95 年接任嘉義長庚醫院護理部主任、99 年 12 月任職高雄長庚醫院護理部主任。服務臨床已逾三十年，從擔任第一線護理師到護理部主任的角色過程中，始終秉持熱忱服務態度，在工作上透過不斷地創新、優質照護理念，提供病人全方位的照護，帶領護理人員營造關懷及快樂的護理職場，連續獲得國家醫療生技品質獎 SNQ 銅獎 2 座、銀獎 1 座、以及金獎 1 座，績效卓著，團隊領導可謂無人可出其右。黃監事平日熱心公益，公餘積極參與全國與地方性護理社群，除在本會擔任監事一職，監督學會業務正常發展外，並擔任高雄縣護理師護士公會理事長，提供會員快速與完善的服務，真可謂是我們手術全期護理人員的典範。

第四屆十大南丁格爾-個人績優奉獻獎

陳慈桑理事投入護理工作長達 30 年，自基層護理人員做起，曾擔任重症、恢復室護理長，現任臺中榮總手術室護理長，推動以「病人為中心」的手術全期照顧理念，落實術前訪視、病人辨識、安全把關、運用 SBAR 技巧交班、術後訪視，以確保手術病人持續的照護品質；有效縮短兩台住院手術病人轉換時間，大幅節省時間成本；善用 TRM 理論於手術恢復室管理，達到優異的成果。研發「人體保暖用套具」有助麻醉後病人甦醒，及「逃生背心」指引方向、縮短逃生時間，嘉惠病患，分別獲得經濟部智慧財產局「發明專利」。用心手術全期照護提升安全及品質，並能發揚專業管理，創造時間成本之效益，獲頒第四屆十大南丁格爾-個人績優奉獻獎。

第四屆十大南丁格爾-個人績優奉獻獎

闞秋萍理事，臨床服務年資達 32 年，研發於約束帶加裝安全扣環，確保手術病人安全且無跌倒之發生，將各科手術經驗與合記出版社合作發行「手術室常見技術及照護手冊」一書，制定達文西機器手臂手術作業規範，以「運用跨團隊合作降低手術檢體退件率」專案榮獲衛生福利部獎狀，帶領護理團隊以「縮短兩台手術間隔時間」參與品管圈，榮獲第 36 屆全國金銀獎選拔大會「金獎」、第 194 屆全國品管圈大會「特優獎」、ICQCC014-Colombo「銀獎」。尤其諸多創新研發，甚屬可貴，獲頒第四屆十大南丁格爾-個人績優奉獻獎。

台灣手術全期護理學會
聯絡人：鍾文珍、鄧瓊霞、李麗梅、梁淑霞
電話：(02)77351339　傳真：(02)28741282　電子信箱：torna103@gmail.com
地址：台北市北投區石牌路二段201號中正3樓
服務時間：上午09:00-12:00，下午 13:00-17:00