

護福

NEF

ISSN 1727-7213

No. **236**

2022年9月 出刊

藉著護理專業與信仰 · 結合基督徒護理人員 · 推動護理的福音事工 · 鼓勵並支持醫療宣教

● 護理專欄——後疫情時代的護理省思

疫情下護理主管的因應與自處 文／周學智

後疫情時代臨床實習之應變 文／王桂英

後疫情時代護理教育之突破 文／唐善美

● 活動報導

基督徒護理教師線上聚會 文／陳凱莉

新手護理師與畢業生特會 文／熊德筠

● 雲彩集

那些年，我在護福的恩典歲月 文／李康蘭

彼此扶持，見證基督 文／鄭金鳳



台灣護理人員福音協會
Nurses Evangelical Fellowship of Taiwan (NEF)



編者的話

2 以不變應萬變 文／陳清惠

護理專欄——後疫情時代的護理省思

3 疫情下護理主管的因應與自處 文／周學智

5 後疫情時代臨床實習之應變 文／王桂英

8 後疫情時代護理教育之突破 文／唐善美

靈糧

11 神的愛——耶和華的慈愛永遠長存 摘錄／劉慧謹

基督與教學

14 反饋在護理教學的應用 文／陳凱莉

16 【回應】具成效的反饋 文／陳清惠

護理職場見證基督

17 基督徒護理人員面對的議題—— 我們盼望的緣由 文／陳清惠譯

活動報導

19 基督徒護理教師線上聚會 文／陳凱莉

21 新手護理師與畢業生特會 文／熊德筠

雲彩篇——護福40週年慶

24 恩典之路 文／林怡君

25 那些年，我在護福的恩典歲月 文／李康蘭

26 彼此扶持，見證基督 文／鄭金鳳

27 彼此相愛，神恩奇妙 文／蘇淑芳

28 上好的福份 文／張雪鳳

出版機構：台灣護理人員福音協會

發行人：熊德筠



編輯委員會

主任委員：陳清惠

委員：王桂英、方圓媛、巫曉玲、林宮羽
林靜蘭、許惠珠、陳凱莉、鄭金鳳
(依姓氏筆劃排序)

本期主編：陳清惠

編輯顧問：李敏榕

總編輯：陳清惠

副總編輯：許惠珠

助理編輯：李彩鳳

編輯同工：蕭麗君

英文編譯：謝承恩

本刊每逢三、六、九、十二月出版

發行所：100 台北市中正區汀州路三段 101 號

電話：(02)2367-0136

E-mail：nef@neftw.org

網址：http://www.neftw.org

美編印刷：惠文設計印刷有限公司

地址：台北市青島西路 11 號 7 樓

國內奉獻

• 郵政劃撥／帳號：19953188

戶名：台灣護理人員福音協會

• 銀行匯款／代號 008 帳號：118-10-012288-3

戶名：台灣護理人員福音協會

〈請註明華南銀行公館分行〉

• 郵局匯款／代號 700 局號：0001300

帳號：0781499

戶名：台灣護理人員福音協會

★一切奉獻將會開立報稅收據★

Editor's Remarks

- 2 Standing Still *Ching-Huey Chen*

Column: Reflections on Nursing in the Post-Epidemic Era

- 3 The Coping and Management of Nursing Administrators During the Epidemic *Hsueh-Chih Chou*
5 Responses of Clinical Practicum in the Post-Epidemic Era *Kuei-Ying Wang*
8 A Breakthrough in Nursing Education in the Post-Epidemic Era *Shan-Mei Tang*

Bread of Life

- 11 God's Love - Jehovah's Long Lasting Love *Minuted by Hui-Chin Liu*

Christ and Teaching

- 14 Giving Feedback In Nursing Education *Kelly Chen*
16 Effective Feedback *Ching-Huey Chen*

Witness Christ in the Nursing Field

- 17 Issues Faced by the Christian Nurse: Our Source of Hope *Translated by Ching-Huey Chen*

Reports of Special Events

- 19 Christian Nursing Teachers Online Gathering *Kelly Chen*
21 New Nurses and Nursing Graduates Meeting *Der-Yun Hsiung*

Chapter of Clouds: Taiwan NEF 40 Anniversary

- 24 The Way of Grace *Yi-Chun Lin*
25 Those Blessed Days in Taiwan NEF *Kang-Lan Li*
26 Supporting Each Other to Witness God *Jin-Feng Jeng*
27 Love Each Other, God's Amazing Grace *Shu-Fang Su*
28 The Best Blessing *Hsueh-Feng Chang*

EDITORIAL BOARD

Chief Editor: Ching-Huey Chen

Executive Editor: Ching-Huey Chen

Members: Kuei-Ying Wang, Yuan-Yuan Fang, Hsiao-Ling Wu, Gong-Yu Lin, Esther Ching-Lan Lin,
Hui-Chu Hsu, Kelly Chen, Jin-Fong Cheng

Consultant Editor: Min-Rung Lee

Managing Editor: Ching-Huey Chen

Deputy Managing Editor: Hui-Chu Hsu

Assistant Editor: Tsai-Feng Lee

Edit Coworker: Li-Chun Hsiao

English Editor: Chen-En Hsieh

Editorial Office: Nurses Evangelical Fellowship of Taiwan (NEF)

President: Der-Yun Hsiung

Address: No. 101, Sec. 3, Tingzhou Rd., Zhongzheng Dist., Taipei City 100, Taiwan, ROC.

Telephone: +886-2-2367-0136

E-mail: nef@neftw.org

Web site: <http://www.neftw.org>

以不變 應萬變

Standing Still

■文／陳清惠 RN, 長榮大學護理系專案教授

當5月份新冠疫再次升溫之際，讓我思想到延續了近3年的疫情，早已改變了我們生活上的許多既定模式。實至今日，疫情的發展，仍看不到終點，故興起以“後疫情時代護理省思”為專題，引導大家反思，新冠疫情對護理專業所帶來的影響，以及如何因應未來的挑戰。本期由高雄榮總護理部副主任周學智姊妹，由護理臨床的行政觀點，分享護理臨床之因應，並由王桂英姊妹針對臨床技術教學與臨床教學，分享因疫情帶出的教學應變與創意。唐善美姊妹，更是分享了她個人在課室教教學上各種創意巧思，不但未因疫情影響學生學習，反而帶來更新的教學策略，甚至因此提升了學生學習成效。

本期適逢護理人員福音協會創立40週年，靈糧的部分，刊載了多年以來一直關心及支持護福，已退休的台北信友堂沈正牧師，在去年護福邁向40線上退修會時給我們的鼓勵，他以耶和華的愛永遠長存為題，引導我們更深刻體認天父長闊高深的慈愛。基督與教學的專欄，本期陳述了反饋對護理教學的重要及如何運用反饋以增進護生學習成效。護理職場見證基督專欄，本期刊載了最後一篇的翻譯主題，「我們盼望的緣由」，激勵我們透過思想上帝的慈愛，而能持守工作的熱情，克服臨床工作之困境。活動報導的部分，感謝上帝，在疫情的干擾下，護福仍持續拓展，本期刊載了今年暑期兩項重要護福活動，7月16日基督徒教師線上聯合聚會，及8月13日的新手護理師與畢業生特會，透過針對不同對象的連結，以強化護福對不同層面的影響力。最後，雲彩篇，刊載了5篇因受限篇幅，無法刊載於40週年專刊之「護福與我」的見證稿。讓我們得以不忘初衷，持續傳承上帝給護福的託付與使命。

編撰本期的過程，我個人生活發生了一些變化，加上承接護福總編職分以來，仍有諸多不足，所幸在大家的禱告與團隊協助下，直至今日終於完成。環境持續在變化，人也會隨年歲而退化，這段時間，有時會使我懷疑自己是否配擔當此服事，「祢要將天地捲起來，像一件外衣，天地就都改變了。惟有祢永不改變；祢的年數沒有窮盡」（來1:12）；天父不改變，在祂沒有轉動的影兒。我不相信自己，但我相信祂，感謝大家對本期出刊的禱告與耐心等待，如何使編輯團隊更有效率之運作，仍需大家的代禱與聖靈之引導。

疫情下護理主管的因應與自處

The Coping and Management of Nursing Administrators During the Epidemic

■文／周學智 RN, 高雄榮民總醫院護理部副主任

疫情嚴峻期間，院方接到指揮中心指示，須立即成立收治Covid-19專責病房，護理部當下即緊急召開會議討論，確認專責病房開設點、病人運送動線、護理人力調度等。2021年調度人力時，僅考量護理師年資、經驗，後續同仁提及調整單位時少了原單位同仁，覺得孤單，2022年再度授命開設專責病房時，即就護理師工作屬性，考量年資、經歷外並搭配團隊，以同單位盡可能調派支援同專責病房為原則，降低護理師壓力，同時與相關醫療科部協商，並由主任、副主任與督導長、病房護理長、小組長，面對面溝通說明，以贏得共體時艱的支持。人員進入專責病房前，會先提供照顧Covid-19個案相關知能教育訓練。因應確診個案住院需求增加，將開設專責病房經驗與相關計畫、教育訓練等，複製傳承，接二連三逐步開設專責病房。

疫情下，因應臨床照護、社區疫苗接種、社區篩檢等各式繁重工作，護理同仁壓力可想而知，擔心自己被感染、工作負荷量增加、工作影響家庭生活等，而護理同仁的家人承受壓力也不惶多讓，除擔心被感染、另因家人任職護理職場，基於安全考量，有時須被迫暫時分隔，或需承擔疲累回家口氣



不佳的護理師家人負向情緒等。在院長支持下，因專師具備相當照護知能及責任感，因應護理人力需求，特別溝通協調請專科護理師加入專責病房照護行列，為了讓專師熟練臨床護理業務，除由主任、副主任親自與其面對面溝通，另安排輔導員予以相關教育訓練，依專師個別適應狀況，排定主責上線時程。2022年疫情嚴峻期間，護理部在管理業務上也做了調整，原由副護理長輪值總夜班業務，暫由督導長協助，讓護理長們可以專心管理病房，督導長負責的業務則暫由副主任協助；層層互相協助代責，降低負荷過重及潰乏壓力。院方同時強化E化功能，如陪伴者可線上完成相關表單填寫上傳，讓各病房及時同步並充分掌握陪伴者資料，又如各式篩檢結果及防疫規範要求回報之資料等線上即時回饋。疫情下，學習也不停歇，規劃線上研習會，讓

護理師即時取得國內外最新專業知能，又可同時取得專業教育學分，另也將照護經驗分享國際，一舉數得。

防疫雖逐步解封，但大環境一直變動，未來可能會面對更多新興傳染病的挑戰。所以平日即需增進面對挑戰的籌碼（能力），包含足夠的安全設備，保障同仁工作環境安全，增進人員專業知能，善於運用知識平台，廣增各類疾病及照護課程，方便同仁運用時間，突破限制持續學習。成立關懷團隊，除了護理主管，還加入其他團隊成員，包含心理師專線—提供諮商、協助處理困擾；復健師規劃各類居家健身促進體能活動等，讓同仁維持最佳身心狀態，以有效因應需緊急動員等特殊狀況。

疫情下，諸多不確定性，非常時刻更需連結於上帝。在忙碌、工作時間長、壓力大的期間，更需要適時調整個人靈修時間，透過讀經、禱告更多安靜親近神，重新得力；即或實體受限，但網路無遠弗屆，透過線上各式聚會、屬靈同伴線上陪禱關

懷，家人間、小組間、同事間的線上RPG禱告，肢體緊密連結如同合成的繩子，讓自己不孤單。有神助、有人助，另外由外食改自行烹調，上網查找食譜煮出美食，也是一種療癒與成就；假日開著車，一邊聽著詩歌，跟著親愛天父一起享受祂所創造的大自然，又是另種享受愛的轉換，每每驚嘆神的創造何其美好，心中壓力霎那間化為充滿感恩禱詞。「感謝神，因祂有說不盡的恩賜」（林後9：15），雖然仍不確定疫情盡頭，但經歷患難，也讓我們持續經歷神的恩典，如歌林多後書一章4節所言「我們在一切患難中，他就安慰我們，叫我們能用神所賜的安慰去安慰那遭各樣患難的人」，也願「將頌讚歸與我們的主耶穌基督，因祂是發慈悲的父，賜各樣安慰的神」（林後1：3），最後以「堅心倚賴你的，你必保守他十分平安，因為他倚靠你。」（賽26：3），讓我們一起感謝讚美天父保守直到如今。

【編按】周學智副主任因業務繁忙，本文先由許惠珠副總編輯與作者討論後代筆完成初稿，再由作者修正完稿。



▲醫院開設夜間車快速篩檢站，作者參與現場指揮動線及相關作業



▲醫院開設COVID-19疫苗接種站，作者協助社區民眾疫苗接種

後疫情時代 臨床實習之應變

Responses of Clinical Practicum in the Post-Epidemic Era

■文／王桂英 RN, 長榮大學護理學系助理教授

自2019年爆發Covid-19(新型冠狀肺炎)疫情，病毒伴隨現代便利的交通工具，迅速擴散至全球各地，造成世界各國醫療體系的沉重負擔。而在今年5-6月疫情急遽升溫後，台灣又進入另一段疫情高峰期，許多學校為了提高疫情警戒並維護師生安全，陸續自5月中旬起各學校改採線上授課。線上的學習，需建立在有趣與好玩的教學設計上，才能激發學生學習動力與自律性。而每位學生都有自己喜歡的學習方式，因此，線上教學對每位學生的成效自不相同，線上教學不像實體授課，能有眼神上的互動與監控，教師該如何與學生保持互動與雙向回饋，以維護教學品質，實為一大考驗。

一、創意教學～激發學生學習

看哪，我要做一件新事；如今要發現，你們豈不知道嗎？我必在曠野開道路，在沙漠開江河(賽43:19)。

上帝賜予我們智慧與創意，得以突破傳統的教學措施與活動，在疫情期間，使教學變得更活潑、多樣化。因疫情的升溫，許多學生在匆促未準備下，隨即接受全面性線上學習的要求，對護理學系而言，護理技術類授課便是一大考驗，不僅學生無法參與實作練習，對教師而言更是苦惱，不斷思考要如何將技術面的技能傳授給學生。

身為基本護理學授課老師，猶記得那時正準備導尿技術教學，我開始思索，要如何透過創意的教學，達到學生應有的學習成效。我開始錄製影片，提供線上影片觀賞，雖沒有會陰模型讓學生操作導尿技術，我將會陰部圖片傳給學生，請他們將照片中的尿道口、陰道口挖洞，然後自行設計模型。學生會利用廢棄紙箱、娃娃當作臀部。學生手邊沒有任何醫材，我請他們自行拿任何物品充當，當我線上觀看學生技術練習時，就發現學生們的創意無窮，自行發揮各式想像力，自製各種技術耗材及設備，例如：拿杯子當成泡鏟罐、以筷子當成鏟子、拿飲料瓶當成N/S(生理食鹽水)及優點溶液、拿吸管當成導尿管、拿各種粗細的筆當成各種棉枝…，未因線上授課而中斷學習。

在實習前技術練習，學生自行準備各種會使用的設備、耗材及場景，在鏡頭下另一端的我深深感動，雖然學習空間及設備受限，但反而激發學生創意，實際參與學習。面對環境的持續變動，老師們需要超越唯有教室為上課基地的觀點，隨時準備應變，發揮多元創意，勇於突破過往教學習慣的侷限。

二、情境模擬教學～補足技術不足

我的恩典夠你用的，因為我的能力是在人的軟弱上顯得完全。所以，我更喜歡誇自己的軟弱，好叫基督的能力覆庇我(林後12:9)。

相信上帝會賜予夠用的恩典，面對各種突發狀況，帶來更新予突破。六月開始，我在醫學中心帶實習，深深感受因疫情關係對實習帶來的巨大衝擊，有學生說：「老師我戴N95口罩感覺吸不到氣、快暈倒了」，然後臉色一陣慘白。也有些學生實習期間不敢回家，因怕自己無症狀染疫將病毒傳給家人；甚至有些學生害怕實習期間自己染疫而被暫停實習，影響到課程進度而延畢。這些造成學生實習時的不安因素，需逐一說明安撫，才能讓學生得以安穩實習。此外，各醫院防疫政策不同，老師及學生也必須迅速適應不同且繁瑣的行政制度。因疫情帶來了混亂與不安，原本單純的實習，變得不可控制、難以計畫。學生實習過程，阻礙重重，有病人主動表示自己因未打三劑疫苗擔心抵抗力會不足，拒絕讓學生照護。遇到個案無親人陪伴且意識不清、無法表達時，學生收集個案報告資料更顯困難。又因醫院臨時通知暫停實習，導致實習規劃大修改，原本已安排醫院實習單位及時間表因臨時改成專責照護病房，要求學校將實習延後或暫停提供實習。各醫院對疫情配套措施不盡相同且持續不斷修正，醫院會根據防疫需要，突然停止實習，致使特殊科別、例如：產科、兒科找不到醫院的窘境，許多突如其來的危機，因著信靠上帝，領受那應變的智慧，與因應的信心，許多想像不到的問題，也在超乎想像的資源調整調度中度過。

面對種種臨床實境學習上的困難與阻礙，試教室的情境模擬教學成為不可缺的補救教學方式。情境模擬教學乃藉由提供與臨床實務相似的學習情境，讓學習者透過反覆練習，並將學習過程中的經驗內化成為自身技能的一部分，當面臨危急的真實情況時能及時判斷，做出有效、合適的介入措施或技術

執行 (Chen et al., 2017)。此教學策略強調與臨床實務結合，透過訓練增強學習者的問題解決、臨床決策及批判性思考等能力，不僅能讓學習者加深學習經驗，增進自信心，更能促進溝通和團隊合作能力 (Parker et al., 2015)。筆者將情境模擬運用於某些在醫院無法直接操作的技術，為了避免讓學生近距離接觸病人呼吸道，系上教師亦有共識，暫時不讓學生操作鼻胃管護理、鼻胃管灌食、氣切護理、抽痰技術…等等，故這類技術採取以假病人模具練習，實習教師帶學生到技能中心練習技術，實習教師透過情境模擬方式補足學生無法在實際臨床情境下學習的限制。

三、神聖的呼召～持守護理教師的本份

我們傳揚他，是用諸般的智慧，勸戒各人，教導各人，要把各人在基督裡完完全全地引到神面前 (西 1:28)。凡敬畏耶和華、遵行祂道路的人，便為有福 (詩篇 128:1)。

持續不斷的環境變動，常讓老師疲於應付，心力交瘁，唯有依靠上帝的恩慈，得以護衛教學的熱情，持守教師教學的本份，不放棄任何一位在手中的學生。疫情期間有些學生因確診而必須中斷實習，致使整個實習的歷程有如搭火車，從起站到末站，隨時都有人下車，但系上就要能夠提供各種因應方式，如同接駁車般，隨時接應下車的學生，安排補救的實習方式，最終讓所有學生都能平安順利完成學習。老師思維也需要滾動式調整，運用各種替代方案，讓學生補足實習時數及該學習的臨床照護知能。疫情期間學生轉換不同實習機構，有不同的體驗與學習，學生眼界拓展，成長也大躍進，實習後學生滿意度調查及回饋大多表示收穫滿滿。

因著疫情帶來許多的不便，卻也加速了老師與學生們適應力的提升，老師的教學及學生的學習皆發揮無窮的創意。感謝主！賜與智慧與能力，讓我們在護理教師的職份上經歷與神同行的恩典，求主使用我們，讓這世代的孩子學習敬天、愛人，並接納上帝成為他們生命中最大的依靠。

參考資料

Chen, S. H., Chen, S. C., Lee, S. C., Chang, Y. L., & Yeh, K. Y. (2017). Impact of interactive

situated and simulated teaching program on novice nursing practitioners' clinical competence, confidence, and stress. *Nurse Education Today*, 55, 11-16. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2017.04.025>

Parker, R. A., McNeill, J., & Howard, J. (2015). Comparing pediatric simulation and traditional clinical experience: student perceptions, learning outcomes, and lessons for faculty. *Clinical Simulation in Nursing*, 11(3), 188-193. <https://doi.org/10.1016/j.ecns.2015.01.002>



▲王桂英姊妹(右二)與長榮大學實習學生



▲學生創意無窮





後疫情時代 護理教育之突破

A Breakthrough in Nursing Education in the Post-Epidemic Era

■文／唐善美 RN, 國立臺南護專護理科副教授

延續至今近三年的COVID-19疫情，打亂了全球衣、食、住、行、育、樂外，亦衝擊需要實體技術學習操作的護理教育。健康照護專業能力之養成，期許學生能熟稔護理學理及技術後，順利至臨床進行實際個案照護，實難想像在虛擬及遠距教學下，這批學子所完成護理專業知能及技術的教育，畢業後能否扛下照護實務的挑戰，實令人憂心。甚至會擔心，因為因應臨床工作壓力能力不足而降低留任率。當今因應之道是降低與實體學習的差距，不因遠距而使學生學習被打折扣，如何在課程設計上讓學生學習成效不受太大影響，此正是身為護理教育者，現今面臨的重大挑戰。

護理教學為要培育未來護理照護人才，對護理教師而言責任重大，臨床工作及教學30年經驗中，發現現今的教學不僅是『傳道、授業、解惑』之傳統概念，更重要的是引起學生學習動機，需搬出十八般武藝來吸引他們的專注力及學習續航力，這些都不是易事，尤其是因應疫情而由實體改為線上教學，更讓老師們備感衝擊。過去從未透過資訊科技進行遠距教學，但時勢所趨，老師們被迫從實體教學的舞台劇演員秒變直播主，在最短的時間因應，不僅需學習遠距教學之技能，更需即刻調整教學策略，過程中充滿危機卻也處處是轉機，讓整體教學策略更加多元，而學生的學習亦收穫豐碩。以下分享個人這段時期教學經驗所採用之各種教學策略：

一、多媒體簡報Powerpoint (PPT)

一般最常見是透過Powerpoint(PPT)播放講解課程，透過將整理好的講義資料及PPT讓學生能一目瞭然，縮短口述跟不上或聽不清楚的問題，並可學習到重點整理及邏輯。但我發現，學生亦因為有PPT之重點整理，多會以講義為主，不再多閱讀教科書或其他補充資料，另一缺點是上課時，因多半需要將部分燈關掉，而導致學生專注力降低，甚至朝夢鄉奔去，難以喚回。因此，採用PPT時，通常是需再配搭其他教學策略，並於授課過程插入小考題目或即刻回應問題，如此即便是線上授課，亦能適時給予刺激，以提升學生注意力。

二、心智圖、概念圖、人形圖

心智圖或概念圖可強化臨床批判性思考及推理思考技能，透過課程進行中，可引導學生融合基礎醫學知識，運用在內外科護理的案例分析上(吳等，2010)。在概念圖上，以線條連結相關概念及思考邏輯，每一個單一主題可以有許多條連接線，亦可能有交錯關係，每一條代表著不同的關係。心智圖會用在疾病症狀、健康問題及照護之機轉推理上，並可透過圖像或色彩呈現，透過分組討論來呈現個案症狀與照護之心智圖(顏、謝，2017)。而人形圖是用在個案報告之案例的呈現，第一次使用人形圖就是因為突然因疫情改遠距教學，既定課程有案例

分析，原預計採小組討論的方式進行，其實面對面小組討論，常易流於僅有少數人實際參與報告的完成。在此刻，同學間尚未準備好以遠距方式進行小組討論時，也正好獲知該班剛完成基本護理學實習返校，每個學生至少皆有一個個案的照護報告，故透過線上教導人形圖的呈現方式，鼓勵每位同學，呈現當時所看、所聽、所做的護理評估與照護介入外，並能於反思過去的照護中，體認尚缺乏那些評估、該如何回答才是溝通實錄適切對話、尚可以採取哪些護理措施等，皆可在此次個人人形圖的案例分析報告中，再深切反思一回，對學生未來個案照護品質的提升帶來助益。學生回饋很好，原本透過遠距要交人形圖之案例分析作業時，在課後心得分享得知，有些學生私下很多抱怨，但在完成後，多數學生表示若再重來一次將更會收集資料及觀察個案。相較於其他報告，此次的嘗試，學生獲得相當好的收穫及反思，學習成果豐碩，頗為欣慰。另外，亦可透過免費資訊軟體 XMind 來學習製作概念圖，亦可增加學生學習樂趣。

三、情境或案例分析法

在授課過程中，筆者將者過去臨床照護經驗帶入課程，並分享照護經驗與實例，同時會結合基礎醫學，帶入醫師會安排給病人做的檢查、醫囑的開立、檢驗的判讀及合併症觀察等，並會帶入醫學術語，反覆的口述，讓學生未來在臨床實習或實務工作時，不會對醫學術語感到陌生。學生實習結束返校分享大多表達收穫良多，不會太擔心數據判讀，且很高興對學姊交班也能聽懂一些。透過課程後面案例的解說，讓學生透過案例陳述的內容，明白案例中可解讀的諸多訊息，進而推論出個案可能的合併症，及須優先評估的方向，並預知醫師可能的醫療處置與案例訊息間的關聯性，讓學生應用學理融入案例中，學習如何評估及照護個案。

四、關懷照護的經驗體認

關懷是護理的本質之一，透過案例中關懷的融入，提升護生對關懷重要性的體認，進而能將心比心，展現同理心，以提高照護品質，懂得關懷自己及關懷他人，並能增進情緒控制及人際關係的互動技巧。透過學生反思及陳述中，約略可知學生對個案所投注的關懷，並於課程中，分享個案及家屬在醫療過程中的衝擊及創傷，醫護人員是關懷的重要提供者，並可分享『施比受更為有福』的體現與自我成長經驗。

五、翻轉教學法

不是所有知識的學習，都得在課程中進行，適切的讓學生預習或複習，不要讓學生只是等老師給資料，可透過平時加分制度讓學生更願意主動學習。課前提供資料或影片，讓學生先有一些準備或思考；課後亦會有筆記整理、學習單或回饋單等方式，讓學生課前、課後都有準備工作，亦可透過 Kahoot 即測即評(戴等，2021)，教完立即測驗，很具刺激挑戰性，讓學生上課忙到沒空打瞌睡，更不怕學生上課到一半離線。透過具彈性的教學環境來激動學生配合與獨立自主學習，有別過去的傳統單向的教學方式，改以學生為中心之雙向學習模式，以達到最佳的學習成效。

六、小組討論

透過小組討論，是讓學生彼此學習及激勵其學習成效，共同達成目標。所應用的範圍可以嘗試個案報告或案例分析，也可採用某一主題或概念去分組討論，成果的呈現可以小組上台口頭報告及書面報告的繳交。亦可準備大海報或便利貼，透過課程中針對某一主題進行討論與分析後，派一代表上台報告其成效。小組討論時間最多 10-15 分鐘，含完成海報或便利貼整理，立即呈現小組討論後成果，可

促進小組團隊合作及在小組中互相的學習。小組討論的活動安排，最好提早將座位排好，同一小組坐在一起，甚至會在個人書桌前放置個人姓名牌，教師會致各組中觀察討論，適時評估學生的參與度，以促進每位學生在小組討論時的投入度。

七、問題導向學習法(problem-based learning, PBL)

問題導向學習法是強調以臨床案例情境、問題作為學習的開始，透過小組合作，學習解決個案問題，以激發學生思考，培養解決問題的知能(涂等，2016)。此為一種以問題為根基之教學方式，先針對某一欲改善的問題實況，指出改善的必要性及存在的真實問題，引導學習者的思考與問題解決能力。如此可強化知識的實用性，而大大提升學生學習之興趣。

八、差異化教學法(differentiated instruction)

『差異化教學法』是以『學習者』為中心的教學法，透過成績異質性分組，將學生分為『大小師傅 vs. 大小徒弟』之同儕輔導。例如，第一次上內外科護理學時，會於上課前先安排生理學考試，除了解先備知識外，並可依成績高低排序後分為四區塊，分為大師傅、小師傅、大徒弟、小徒弟四群組，再以一對一配對由大師傅輔導小徒弟、小師傅輔導大徒弟之師徒制方式(姚、林，2016)，於課間及課後協助同儕學習內外科護理學，並作為加分參考。尤其是大小徒弟回答正確時，輔導他們的大小師傅也同步加分，此制度下不僅能提升學生的成績，班上同學於期末心得分享時，也提出能感受到班上氣氛及融洽度增加。為避免同學間因太過熟悉，無法專心學習，會於期中考後再次由老師分組，讓學生能多跟不常在一起學習之同學互動。

九、引導式教學

透過傳統的板書，增加學生一步驟一步驟跟著板書講解，增加理解及學習效能，以生理解剖的學理圖像導入，異常時帶入病理學知識，所產生之疾病，再引導出內外科護理學之照護重點；如此融入解剖學、生理學、病理學、藥理學等基礎醫學知識，學習內外科護理，且於每個疾病中的病生理所產生的症狀，帶出這些症狀需執行那些護理評估，引導出臨床醫師會排定哪些檢查、治療、照護重點及合併症等，將有利於學生對疾病與照護的整體性理解與記憶。

結語，除了上述之課室教學策略外，筆者會透過各管道的研習會議學習新的教學技巧與理論，不侷限僅參與醫護相關所辦理的研討會，頗建議教育學門之研討會，用不同視角去看現今學生學習的樣貌與需求。尤其遇到臨時要線上教學需求時，過去所累積的研習經驗，時常能適時用上，反而能帶來教學上之突破與超出所想的成就感。

參考資料

- 吳淑芳、李梅琛、張靜芬、劉桂芬、蔡秀鸞(2010)。「案例分析創意教學」應用於內外科護理學之滿意度調查。*醫護科技期刊*，12(2)，120-136。doi:10.6563/tjhs.2010.12(2).5
- 姚經政、林呈彥(2016)。STEM教育應用於機器人教學—以6E教學模式結合差異化教學。*科技與人力教育季刊*，3(1)，53-75。doi:10.6587/jthre.2016.3(1).5
- 涂卉、雷漢聲、黃錦華(2016)。問題導向學習教學模式下學習動機對學習滿意度影響之研究—以弘光科技大學為例。*商管科技季刊*，17(4)，467-491。doi:10.6685/ASVEJ.201810_2(1).0010
- 戴弘鈞、楊家瑜、李元堯(2021)。探討即時反饋系統對於大學生學習獲益之研究—以Kahoot!活化材料科學課程為例。*教學實踐研究*，1(3)，1-34。
- 顏阿玲、謝長華(2017)。心智繪圖在內外科護理學實習的應用—以石膏護理為例。*彰化護理*，24(3)，10-16。doi:10.6647/cn.24.03.05

神的愛 耶和華的慈愛永遠長存

God's Love: Jehovah's Long Lasting Love

■ 摘錄／劉慧謹 RN, 成功大學附設醫院癌症個案師

去年(2021)11月6日,「護福邁向40」線上退修會及聯合禱告會,邀請沈正牧師證道,主題為神的愛—耶和華的慈愛永遠長存,以下為證道內容重點摘錄。

「因此我在父面前屈膝15(天上地上的各家,都是從他得名)16求他按着他豐盛的榮耀,藉著他的靈,叫你們心裏的力量剛強起來,17使基督因你們的信,住在你們心裏,叫你們的愛心,有根有基,18能以和眾聖徒一同明白基督的愛,是何等長闊高深,並知道這愛是過於人所能測度的,便叫上帝一切所充滿的,充滿了你們。20上帝能照着運行在我們心裏的大力,充充足足的成就一切超過我們所求所想的。21但願他在教會中,並在基督耶穌裏,得著榮耀,直到世世代代,永永遠遠。阿們。」(以弗所書3:14-21)

這段經文是保羅在監獄中寫給以弗所教會書信,他為以弗所教會的禱告的一個很核心的重點,是要我們明白基督的愛是何等的長闊高深。強調“明白”的迫切。在當時以弗所的社會環境裡,偶像充斥,混淆了人們對基督愛的真實意義。到處都有人講愛,可能當時以弗所教會的弟兄姊妹們並不是那麼“準確”的認識這個愛,保羅就鼓勵他們也提醒他們,要認識且要明白基督的愛,遠比人所能想像的,大得多。

而我們對神的愛認識有多少呢?教會對弟兄姊妹的教導有多少呢?以及我們自己的經歷有多少呢?這是值得我們深思的。主的僕人使徒約翰,被稱為“愛的使徒”,在他所寫的約翰一二三書,啟示錄的裏面也多次的描述到基督的愛。這一位從初期跟隨耶穌的使徒,他和他的哥哥雅各,被人稱為是一個雷子,意思是他們兩個人的脾氣不好,但是,因長期跟隨在主的身旁,聆聽主的教訓,對上帝的愛越發認識、清楚,個性也漸漸改變。在最後晚餐的時候,躺在耶穌胸前的使徒就是約翰。我們也知道當主耶穌被釘在十字架上,一直跟隨且一直站在十字架的腳前,就是這一位約翰,這一切經歷,使他對主的認識越來越深刻,對主的愛也越來越強烈。所以在約翰一書第四章,他直接的說,神就是愛。

神的愛,是神對人,特別是對我們這些罪人的恩慈的行動,神的恩慈是指神對萬物的寬容,我們的主創造了這個世界,所創造的一切都是美好的,這一切美好的在被創造以後,也為神效力。但是,在神所創造的一切裡面,神最後是創造了人,也最在意他所創造的這個人。神造人和神造萬物不太一樣,神造萬物我們從創世紀可以看到,他說有就有,說命立就立。但是,第六天神造人的時候,神不是用嘴說,他乃是藉著地上的泥土,人是神特別設計的,好似有一種思想在心裏,祂把泥土把玩一下,捏捏一下,這邊動一下,那邊動一下,這是一

種形容，意思就是說人不是他說有就有的，他是自己親手來製作，然後加上了所吹的一口氣息，於是人就成為了有靈的活人。這有靈的活人是神最愛的傑作。祂也藉著所造的萬物來照顧人，太陽照好人降雨給義人，但當人犯罪了以後，上帝對人的恩慈並沒有減少，對於這罪人的恩慈不但沒有減少，上帝仍然以他的全愛，來解決或救贖這個犯罪的人。神愛罪人，這實在是一個令人驚訝的事，也想不透的事。一般而言，愛是基於一個吸引而有的，罪人的本身根本就沒有任何可以吸引，但是，上帝的愛卻是出於祂的自發，是上帝按著祂自己的旨意，沒有什麼原因的，祂就愛人，因為祂定意愛我們。

有位主的僕人英國人，查理衛斯理說：除了出於上帝美善的主權之外，根本就找不出他愛人的理由。新約時代的初期，在當時的希臘和羅馬的世界裡面，在那些他們所拜的各種假神裡面，從來就沒有提到神愛人這件事情，那些人所拜的神只會戀慕女色，不會去愛任何的人，也不會去關心任何的人，更不會去愛有罪的人。於是，新約的作者就引進了一個新的希臘字，叫做 **Agape**，**Agape** 來表達神對於人的愛的一個特別認識。**Agape**，上帝恩慈的行動包含著恩典和憐憫，使得原本不配擁有的擁有了，因著祂的憐憫，也遮蓋了我們許多的欠缺和不足，這是上帝特別的對人的恩惠。這恩典和憐憫臨到這罪人的身上，此恩慈的最高峰，即表彰於耶穌為我們釘死在十字架上，祂的救贖、那替代的愛、那沒有條件的愛，這是上帝的奇異恩典。

神的愛，更是一個對每一個人，個別的恩慈行動，祂的愛是有針對性的，祂就在你我的身邊，在你我的環境裡面，一步一步引領我們。神是體恤我們內心中和環境中所遇見的各樣難處，他是一個慈愛的父，當孩子們遇見困難的時候，他不會袖手旁

觀。使徒約翰在約翰福音裡面，非常奇妙的敘述和表達出上帝對人個別的恩慈和憐憫。例如在約翰福音第四章，撒瑪利亞婦人的故事，這段故事清楚的讓我們看見，主耶穌的細膩之愛、主耶穌的體恤之愛，以及主耶穌對人所給的尊嚴的愛，祂為這位撒瑪利亞婦人開路，幫助她走出人生中的黑暗。是主耶穌決定要經過撒瑪利亞的，是主耶穌決定到了那個地方，先打發祂的門徒到城裡面買食物，似乎是支開這些人，是主耶穌決定在正午，在雅各井旁等候她。當這個婦人來的時候，是主耶穌先開口向這個婦人要水喝，以至於這婦人都覺得稀奇，是主耶穌打破了當時的禁忌，為這位撒瑪利亞的婦人開了一扇窗，為一位罪人精心設計救贖計畫，主耶穌對她說叫你的丈夫來，幫助她面對及解決內心以及生命中最大的問題，引導她承認自己的罪，走出黑暗得著那永生的活水。神為每一個人，願意跟隨祂的人、願意聆聽祂信息的人、願意親近祂的人、願意認識祂的人，都會有這樣的憐憫和恩慈。

再舉一個例子，在約翰福音第八章的裡面，有一位婦人聖經中沒有記載她的名字，這個婦人被那些宗教的領袖，法利賽人們抓拿來見耶穌，他們是在她正與另外一個男人，正在行淫的時候把她抓來的，但無人過問那個男人。那些宗教的領袖法利賽人，他們完全不在乎這個婦女的痛苦和羞辱，只在乎藉著這樣的一個事件，陷害主耶穌。主耶穌面對這一位被羞辱致極的女人，主耶穌仍然以他的真理、恩慈和憐憫來關顧她。主耶穌蹲下來在地上畫字，是我們的主為她對當時的整個群眾說，你們中間誰是沒有罪的，可以先拿起石頭來打她，而這些群眾從老到少一個一個都離開了，沒有留下一個人，只剩下耶穌和這個女人，主耶穌對她說平平安安的去吧，從此以後不要再犯罪了。我有時候會想，當這些人全部都離開了以後，耶穌跟這位女士



說，“沒有人定你的罪嗎？你平平安安的去吧！”我想當下，耶穌與婦女應該是四目相對的，這位婦人一定會想看看這一位耶穌，是怎樣的一位，而她一定看見了耶穌那慈愛的雙眸。

弟兄姊妹，上帝愛我們，上帝愛我們每一個人，很多時候我們真的是不那麼清楚的能夠說出上帝的愛。讓我們清楚的知道，神的愛是祂恩慈的行動，這愛是祂以祂的恩典和憐恤所帶出的行動，臨在你我的身上，救贖我們。路加福音第一章 78 節，「因我們神憐憫的心腸，叫清晨的日光從高天臨到我們，要照亮坐在黑暗中死蔭裡的人，把我們的腳引到平安的路上。」這是聖誕節的經文，耶穌基督降生的意義、目的，因著上帝愛我們，因著上帝憐憫我們。所以，祂將這恩典，這樣的光照在我們的身上，要引領我們，讓我們這落在黑暗中的人、心靈痛苦的人、死蔭幽谷裡的人，祂要引領我們的腳到一個平安的路上。各位親愛的弟兄姊妹，如果沒有這樣的救贖，我們永遠沒有希望。

耶穌基督為我們來到這世上，耶穌基督為我們釘在十字架上，為我們的罪承擔了一切，因他的鞭傷我們得醫治，弟兄姊妹，這一切是上帝愛的最高峰啊！不是我們先認識神，乃是神先認識我們，更不是我們先揀選神，乃是神先揀選我們，在我們還在做罪人的時候就為我們死。約翰一書第四章，約

翰在說上帝就是愛，這樣的一句經典的詞句以後，約翰一書的後面緊接著說，祂的愛把我們救回來，祂的十字架是成了挽回祭，神藉著這挽回祭把願意信靠祂的這些罪人挽回來，讓我們的腳引到平安的路上。親愛的弟兄姊妹，我們的主是昔在、今在、以後永在的父上帝。希伯來書的作者告訴我們，祂沒有轉動的影兒，意思是說：祂昨日、今日、直到永遠，祂是不改變的。祂的慈愛不會改變、祂的信實不會改變、祂的憐憫不會改變，祂是那位守約施慈愛的上帝，祂的慈愛存到永遠，祂的信實直到萬代。（本文未經沈正牧師查閱）

【回應／劉慧謹】

基督信仰常常提到 神是愛，神愛我們。廣義上的“愛”似乎感覺很抽象，沈牧師的分享裡特別強調 神的愛是有“個別性的”。他說：神的愛不但是祂對我們的恩慈的行動，更是一個針對每一個個別的人，而有的個別的恩慈行動。透過他舉兩個聖經中所提到的例子：撒瑪利亞婦人和一位正在行淫的婦人，讓我們可以更深刻了解為什麼說 神對我們每個人的愛是有個別性與針對性的，是主精心設計的。護理教育教導我們要執行“個別性護理 (Individual Care)”，護理活動需視病人“個別的需要”來訂定，以展現護理關懷的本質。而耶穌對我們的慈愛，正是我們最佳的典範。



反饋在護理教學的應用

Giving Feedback in Nursing Education

■文／陳凱莉 RN, 長榮大學護理學系助理教授

「反饋」為教學上重要的策略之一，學生可透過教師對個人學習表現之意見，更有效率的自我調整，達到學習成效。Refining Your Feedback to Students一文作者Meigan Robb博士對反饋提出極佳的觀點，很值得我們參考。她認為完善精良的反饋，是學生在專業養成關鍵的部分，可激發學生學習自信，以承擔學習責任，同時，不當的反饋，也可能導致學生的挫敗感進而抹煞學習動機。

Meigan Robb博士引用以弗所書 4：29「污穢的言語一句不可出口，只要隨事說造就人的好話，叫聽見的人得益處」；及箴言15：1「回答柔和，使怒消退；言語暴戾，觸動怒氣。」做為與學生互動時之提醒，並建議使用反饋的三步法：

步驟1：指出做得好的部分，可成為激發學生進步的動力。作者以自己的經驗提到，如果不給學生評論，學生可能會誤以為自己的表現是好的、合適且合宜的。學生需要聽到他們做對了什麼，以強化自信與成就感，並以更好的心態面對須改進的建議。步驟2：指出需改進的部分。缺乏重點的反饋，會降低學生進步的可能性。護生對所接收到指正的意見，當下可能會先出現不愉快的感受，而影響學習的動力；若老師僅提供一般性的評論，學生們會陷入“我到底需要做什麼？”的疑惑。有效的反饋須能明確且具體說明學生需要做什麼。步驟3：讓學生看見範例。反饋的目的是促進學生個人和專業成長，

若缺乏實例，多數學生很難根據反饋建議擬出更新的計劃。過去，作者總認為應讓學生自主學習，自己解決問題，以免因過多的指導，讓學生一味複製老師行為，限制學生的創造力。但卻發現，學生可能會因欠缺實務經驗，思維天馬行空，反而易脫離主軸。提供實例，可幫助學生思考更為聚焦，掌握重點。

反饋是護理教育中不可或缺的教學活動，使用得宜，能延續學習成效，激發學生自學的動機與行動。教學上還有其他常用的反饋技巧，以下簡要陳述。1. 三明治反饋法 (The feedback sandwich)：在簡要的反饋詞語中，先指出學習者表現好的地方，給予鼓勵 (Reinforcing statement)，再指出學習者需要改進的地方 (Corrective statement)，最後再指出學習者表現好的地方，再次給予鼓勵 (Reinforcing statement)。2. 彭德爾頓反饋法 (The Pendleton model)：彭德爾頓反饋法是由三明治反饋法改良而來的。這是一種由學習者自省為起始的結構性對話。進行方式包含四個步驟：首先請學習者自己先說出自己哪幾點做得好，接著老師提出自己同意的點，並指出學習者還有哪裡做得好。再來，請學習者自己說出有哪幾點做不好，要改進的地方，最後，老師再提出還有哪些可改進的地方。3. 反思式對話反饋法 (The reflective feedback conversation)：這方法跟彭德爾頓反饋法有點類似，但更強調學習者自己發現缺點的

能力，並要討論學習者要如何改進的計劃。進行方式如下：首先老師請學習者先提出對自己表現的看法，有哪些點是特別在意的，為什麼做不好，為什麼做起來跟自己的期望不同。接著，老師再提出關於學習者表現的看法，並提供支持。再來，老師再請學習者反思，並請學習者提出改進缺點的方法。最後，老師綜合各方的意見，並鼓勵學習者改進 (Cantillon & Sargeant, 2008)。

以上三種方式，都需有足夠的時間，讓老師及學生達成在學習上之共識。此外，在執行三明治回饋法時，老師經常會在說完優點後，採用“可是”這個詞，加在缺點陳述之前，這會讓學習者感覺，這才是老師真正要講的重點，而完全忽略老師對自己的鼓勵。彭德爾頓回饋法是一種對話性的回饋法，需要更多的時間才能達到果效，所以不宜在病患床邊進行。反思式對話回饋法雖可刺激學習者，發展自我評估及改進的能力，但身處步調緊張的臨床情境下，護生常常會被緊張焦慮等情緒圍困，恐難在短時間靜下心來，進行清晰的反思。

Robb博士的文章給了我們一個好的提醒與示範，提醒我們在教學的時候，老師須採用溫和的態

度與鼓勵、建設性的言語，讓學生們不害怕提問與願意親近教學者，老師們才有機會影響學生。而Robb博士的三步法回饋：讚美、建議、清楚範例，不但保有學生自我反思的優點，最後範例的提供，更可為學生建立清楚學習路徑，幫助學生的學習與思考過程，對護理經驗有限的學生，可大大減輕學習過程摸索的焦慮。

指出別人的錯誤是容易的，然而，單純的指責，不但無法激發學習熱情，反而會讓護理學生失去學習護理的自信。我們在護理教學中的回饋，是「同理心」還是「捅你心」？運用Robb博士的三步法回饋法，配合同理學生學習之情境與學習過程之需要，清楚指出須調整或修正的方向，提供可參考的修正實例，才能有效的引導學生，達成護理專業的學習目標。

參考文獻

- Robb, M. (2019). Refining your feedback to students. *Journal of Christian Nursing*, 36(1), 60.
- Cantillon, P., & Sargeant, J. (2008). Giving feedback in clinical settings. *British Medical Journal*, 337, 292-1294.



具成效的反饋

Effective Feedback

■文／陳清惠 RN, 長榮大學護理系專案教授

「反饋」是經常被教師們使用，以引導學生學習的策略。陳凱莉老師，在其「反饋在護理教學的應用」一文中，闡述了Meigan Robb博士，針對如何對學生提供精良完善的反饋一文的重點，我個人對Robb博士所提出的反饋三部曲中，最後一步應能提供學生可模仿或遵循的範例，十分認同。學生不是不願學習，而是常會因為欠缺具體的指引，而在學習上裹足不前。

在我個人以往的教學經驗中，曾有一段時間，陷入學生為何無法聽懂我所言的困境中。後來才明白，不同經驗背景的人，對相同現象或陳述，會有不同的解讀。若欠缺理解該知識相關的體驗，學生將無法跟進老師的思維，在無法完全理解的情境下，自然無法有效的記憶相關知識。就如技術的操作，學生無法單純由文字所描述的步驟確實理解如何操作，除非親眼看到他人實際操作每個步驟，才能真正明白文字的意涵，並在一次次模仿操作中，學會有自信的掌握每一個動作。故提供學生可依照模仿的實例或具體學習的操作指引，可讓學生縮短盲目摸索的時間，激發學習的動力。

對於反饋的經驗，我印象最深刻的是在批閱學生書寫報告時，經常會給予欠缺組織或邏輯性不足的回饋文字，但我發覺，多數學生幾乎無法了解我所說的是何意，自然無法激發具體改進的學習行為。學生必須先有何為「有組織」、「合邏輯」的正確概念，才可能知道自己文字書寫的問題，而範本的提供就十分重要，我們若能在指出問題後，提供學生可參考的範本，將可協助學生更具體看出自身問題所在，並可模仿範本結構，修正自己的論述架構與陳述邏輯。對於範例的提供，我們可能會有如Robb博士所提的顧慮，如此是否會影響學生的創意

或剝奪學習獨立解決問題的訓練機會？基本上應依照學生需學會的議題特性而定，多數護理學生須學會的知能，皆有一定的專業性標準與規範，故範本或範例的參考指引，可更有效率的幫助學生學習，避免陷入因欠缺經驗，無法想通或停滯不前的學習困境。當學生學習無法突破之時，相信學生的挫折感絕不亞於我們，老師是指導者，面對處於知識弱勢的學生，他們需要依靠我們找到學習的出路，陪伴牽引他們走一段學習的路，當相信，他們會越走越穩。

反饋的本質是一種「溝通」，最終目標是希望學生能理解且接納老師的建議，自我修正，學會護理專業的相關知能。真正的溝通，根植於雙方相互接納與信任的關係，否則再好的教學技巧，都是枉然。故Robb博士在其論述的開頭，即提出以弗所書4:29「污穢的言語一句不可出口，只要隨事說造就人的好話，叫聽見的人得益處」及箴言15:1「回答柔和，使怒消退；言語暴戾，觸動怒氣」的提醒。身為老師，我們當留意，勿將反饋，當成我們對學生學習狀況不滿情緒的發洩管道，如出現「顯然不夠努力」或「上課有注意聽嗎」等毫無激勵學習動力的語句。因為無論事實如何，這些都是不可挽回的過去式，如此的反饋，只會增加學生的愧疚感，甚至反感，在自我防衛的驅動下，學生會自築心牆，阻斷與老師間的溝通。反饋是引發學生自主學習的契機，運用Robb博士建議的三步驟，先具體指出學生作得好的，建立其信心及對老師的接納，再指出須調整改變之處，同時，提供接下來作改變時可採用的具體可行的方式或可模仿的實例，相信可減少學生迷惘停滯的時間，相對的，能增強學生主動學習的動力，持續往前。



基督徒護理人員面對的議題—— 我們盼望的緣由

Issues Faced by the Christian Nurse: Our Source of Hope

■文／陳清惠譯 RN, 長榮大學護理系專案教授
〔譯自The Christian in Nursing, II-6 我們盼望的來源〕

辭職、提前退休、移民 – 似乎在這幾年已形成風潮，包括基督徒護理群體。理由有許多：有些是個人的（如希望給家人更多時間），但更多的是因為工作的挫折。好護理人員正在流失。為什麼呢？可能是因為缺乏工作的成就感，有些是因為長久的付出而經歷“疲潰”，有些人是無法因應及跟上護理的變化。我們發現，許多護理人員深陷無望，甚至絕望之中，士氣低落，工作有如從事雜務。若不處理，此現象將導致靈魂的損傷及對護理的損害。

我對目前的護理病痛提供重要的治療處方：希望。欠缺了它，我們將無以為繼。“希望”是相信或仰賴一個人、一件事或一種境況，對所渴望的某事物，帶著必能實現的信心（Collines 字典）。若無“希望”，我將放棄及失去生活的樂趣。帶著“希望”，我們能看到黑暗隧道盡頭的亮光，它激勵我們前進。基督徒的希望何在呢？基督徒能仰賴誰或什麼呢？我們可由聖經經文，讀到一些人如何在試煉、磨難、迫害及窘困中經歷希望。也讓我們被他們所激勵。

在耶利米哀歌，作者描述耶路撒冷被巴比倫人拆毀後的悲慘與荒涼。這痛苦是不可言喻的。但作者仍訴說，「我想起這事，心裡就有指望。我們不致消滅，是出於耶和華諸般的慈愛；是因他的憐憫不致斷絕。每早晨，這都是新的；祢的誠實極其廣大！我心裡說：耶和華是我的分，因此，我要仰望祢。」

（哀3:21-24）。當我們在護理場域幾近崩潰時，我們可將希望轉向上帝。祂的愛能安慰我們，祂的恩慈能堅立我們。「凡等候祢的必不羞愧…」（詩25:3）。「耶穌基督，昨日、今日、一直到永遠、是一樣的。」（來13:8）。因為上帝的所是，我們確實可將希望至於祂，相信祂，仰望祂。而那信靠祂的，將重新得力。他們將如鷹展翅飛翔，奔跑不困倦，行走不疲乏（賽40:31）。

使徒保羅是另一位不失去信心的。他曾受到多方的壓迫，但不被困住，心理作難，但不失望，受到逼迫，卻不放棄，被打倒了，卻不滅絕；他視為基督受苦是一種特權（林後4:8-11）。不但如此，他深信他的受苦，將引領他成就那永恆的榮耀 --- 這是他的希望所在。我們在護理工作所經歷的，或許是痛苦或困擾的；如我們未能如自己所預期或得到應得的升遷機會，或者我們須受一位比我們資淺且能力不足的主管所監督。使徒保羅勸勉我們，勿將眼光注視在這些會讓我們失去信心的看得見之事務上。而是要我們向上、向前看那不可見的，那是賞賜給能耐心忍受生活中痛苦後，上帝所賜予永恆且不衰殘的榮耀冠冕（林後4:17-18）。我們擁有未來的指望，我們有存留在天上的基業（彼前1:4）。願我們可以如保羅一樣宣告：「那美好的仗我已經打過了，當跑的路我已經跑盡了，所信的道我已經守住了。」

從此以後，有公義的冠冕為我存留，就是按著公義審判的主到了那日要賜給我的；不但賜給我，也賜給凡愛慕他顯現的人。」（提後4:7-8）。

基督是所有希望的根源。若不是基督的死及復活，我們確實是無望的，將失喪在罪裡，與上帝分離。透過基督，我們靈魂得蒙救贖，且確保我們能站在上帝面前成為祂的後嗣。有如此的確信，我們才能生活在希望裡。我們甚至在患難中有喜樂，因為知道患難會生忍耐，忍耐塑造性格，至終產生盼望（羅5:3-4）。受苦是精練的過程，聖靈透過苦難形塑我們，使我們完全，得以流露馨香氣息，見證基督。護理職場或許不會變得更好，但透過上帝的權能，對我們生活動工，我們的態度可改變，我們的渴望可改變，我們對問題的反應可改變。但上帝只能依循我們持守的信心動工——「只要你們在所信的道上恆心，根基穩固，堅定不移，不至被引動失去（原文是離開）福音的盼望。」（西1:23）。

讓我們定睛於耶穌，「仰望為我們信心創始成終的耶穌。他因那擺在前面的喜樂，就輕看羞辱，忍受了十字架的苦難，便坐在神寶座的右邊。那忍受罪人這樣頂撞的，你們要思想，免得疲倦灰心。」（來12:2-3）。每當我們覺得喪氣，讓我們思想耶穌及祂所建立的典範。讓我們奔跑在上帝為我們安排的護理賽道上，不逃離。上帝要我們在護理的場域，成為基督的鹽與光。我們的病人需要我們。而我們需要上帝，祂是我們希望的根源。

詩歌：堅固磐石

我心所望別無根基，只有救主流血公義；
除此以外，空虛無憑，只靠耶穌救主聖名。
立在基督磐石堅固，其餘根基全是沙土。
救主寶血立下恩約，拯我免為洪流吞滅；
雖然良友盡都離開，我靠救主得慰心懷。

「但願使人有盼望的神，因信將諸般的喜樂、平安充滿你們的心，使你們藉著聖靈的能力大有盼望。」（羅15:13）。

參考資料

Thompson, M., & Wiedemer. (1976). Study guide, "Living in Hope", N.C.F, U.S.A.

問題討論

1. 你曾想過要離職嗎？歸結原因與欠缺“希望”有關嗎？
2. 本文提出希望的根源在何處？理據為何？
3. 你能舉出其他聖經人物，透過對上帝的信靠，而獲得突破困境的希望與能力嗎？
4. 除本文引用的經文外，還有哪些經文也曾幫助你勝過想逃離護理的想法。

基督徒護理教師 線上聚會

Christian Nursing Teachers Online Gathering

■文／陳凱莉 RN, 長榮大學護理學系助理教授

護福基督徒護理教師小組每半年舉辦一次聚會，以彼此連結扶持，在護理老師的職位上，見證基督。今年(2022)於7月16日上午9:30至12:00舉行，主題為「後疫情時代教學省思」，因受疫情的影響，採線上聚會。當日有來自包括台中科技大學、台南中華醫事科技大學、台南成功大學、台南長榮大學、台南後壁高中、台南護專、新北馬偕醫學院、高雄輔英科技大學、高雄義守大學、屏東大仁科技大學、屏東慈惠醫專、彰化大葉大學等多所學校的基督徒護理教師參與，還有多位臨床護理師及臨床教師共襄盛舉，分享後疫情時代教學面臨的挑戰、因應方式，以及教學上的變革。

聚會開始，由南區成功大學李歡芳老師帶領兩首詩歌讚美，「揀選」及「全然向你」，在優美的詩歌後，由熊德筠理事長短講「生命傳承與建造」，熊理事長引用保羅建立教會、訓練門徒的故事勉勵大家帶學生，要留心知識是叫人自高自大。我們當為學生的榜樣，如果我們不愛學生，那學生也會受我們的言行所影響，只有很多知識，不會去關愛人，唯有愛心能造就人(林前8:1-3)。

主題分享討論

接著進入主題分享討論，分成「實習教學的變革」、「課室教學的變革」以及「如何在教學中見證基督」三個部份進行～

【實習教學的變革】陳凱莉老師引導大家思考討論，從2019年疫情開始至今，實習時段及醫院一變再變，一直滾動式修正；實習方式，也從醫院改成線上。新的實習方式，讓學生跟老師都要去適應，然而，改變是不安的，是未知的，接受改變是辛苦的。當面臨多元的學習面向時，老師們的教學方式也當即時應變，但仍須掌握在學習護理專業時～不可改變的核心知識與信念。

長榮大學王桂英老師分享實習教學的變革及因應，她會大膽的帶領學生禱告，開始一天的實習工作，帶領學生經歷上帝保護的真實。也因為疫情無法到校進行實體技術考試，桂英老師讓學生自己想辦法設計技術用物，將操作步驟錄影上傳，反而激發學生的創意，令人驚艷，反而刺激老師們省思，我們的教學或許太為學生著想，而限制了他們的發揮。

【課室教學的變革】成功大學李歡芳老師分享了疫情期間的遠距教學，一開始狀況百出，學生可能鏡頭沒開、手機沒電、連不上線等等，甚至須自己到臨床拍點滴的使用影片來教學。在後疫情時代，每個老師都須熟悉3C產品的使用。輔英科技大學唐善美老師分享利用教學軟體Kahoo點名及隨時小考，可抓住學生的注意力及點名，也在案例分析的課程，用人形圖讓學生標示病人的疾病，以引

導學生反思在評估病人的疏漏之處。台南護專李月萍老師分享可以用視訊軟體聊天室的功能點名及跟學生互動。遠距教學往後可能會越發普遍，最大的好處之一，是所有的授課過程影像聲音都會被記錄，讓學生跟老師都有機會再回頭檢視，有多次複習的機會。

【如何在教學中見證基督】長榮大學陳清惠老師分享～在指導學生的時候，對學生的愛是最重要的，尤其是對一個不可愛的學生，更是重要。我們唯有時時體認天父上帝對我們的愛，我們才能去接納與包

容那不可愛的人。學生則能透過我們對他們的關愛，而恢復自尊與自重，進而帶動學習的動機。老師只要能夠彰顯出對一個學生的關懷、在乎、耐性，就是在彰顯上帝的榮耀。每一個人都需要看得見的神，我們對周圍人的態度，及我們對職務價值觀的持守，就在向眾人見證我們所信的上帝。

在滿滿的感動、滿滿的收穫裡，2022護福基督徒護理教師線上聚會在熊德筠理事長的總結與祝禱下，我們也帶著滿滿的祝福與充飽的電力，依依不捨地下線，繼續教學的工作。



▲ 2022 基督徒護理教師線上聚會

新手護理師與畢業生特會

New Nurses and Nursing Graduates Meeting

■文／熊德筠 RN, 台灣護理人員福音協會理事長

緣起

每年暑假各校護理畢業生，通過國家證照考試，投入醫療場域成為護理生力軍。這些新手護理師，往往會經歷所謂的『現實休克』的職場震撼，展開艱難的護理專業生涯。是的，艱難的專業生涯，護理是一門“hard sciences”（艱苦的應用科學），需要機敏觀察、精確判斷、靈巧操作，來回走動充滿體力的身體，還被期待要有溫柔關懷的態度與言語。

臨床護理除了輪值三班、晨昏顛倒，假日工作外，面對疾病痛苦、生死艱難，承受極大的壓力；還有複雜的人際關係與溝通，不論是在多重專業團隊的（multidisciplinary team）競合關係，或是與護理同仁、病患、家屬的訊息傳遞，都不容易。在專業生涯，不僅新進人員有高的離職率，超過5年資歷的已是相對少數，雖有長期大量的教育投入，但在護理職場上我們卻總是人力不足。

台灣護理人員福音協會，結合護理專業與基督信仰，長期關心並致力於護理人員的守望。陳清惠理事於今年5月間，提出構想，希望能在8月畢業生完成國家考試，準備進入職場時，透過特會，幫助畢業生與護生，鏈結醫療機構，協助新手護理生力軍的適應，也促進機構再次省思職場環境，期待一同蒙恩。於是，號角吹起，有了這場在8月13日舉行的「新手護理師與畢業生特會」。會中邀請了3位

新手護理師姊妹，分享職場因應之心聲，並由高雄榮總副理部副主任周學智姊妹擔任回應人，接著有彰基、嘉基、屏基、門諾、高基、台安、東基等基督教醫院之簡介，認識基督教醫院創立之使命與實踐，最後有國際護福新世代小組的聯絡人，來自台灣的蘇聖為弟兄，介紹新世代小組之運作，並邀請新手護理師加入小組之活動。最後在彰基護理部主任張淑真姊妹的鼓勵與祝福中，結束了此次難得的線上聚會。以下摘錄部分新手護理師之見證分享內容。

新手護理師的動人心聲

杜翌瑄姊妹對新手護理師的體驗可歸納成二個重點，一是臨床照護能力不足，另一是無法融入單位團體，面對臨床醫療場域的艱難，她的奮鬥體悟是：天父愛你，不是說說而已：『所以，我們只管坦然懼的來到施恩的寶座前，為要得憐恤，蒙恩惠，作隨時的幫助。』（來4:16）。

加護病房蔡昀芸姊妹的感想是：新人有很多技能與臨床照護不夠熟練，能力不足，怕被學姊背後說話。個性上比較不夠自信，在與學姊互動中，回應的方式常給自己造成困擾，面對有些自視甚高、或說話犀利的學姊問話或質疑時，常深感壓力，內心的害怕會使自己慌亂，但要學習有智慧的與學姊相處與互動。以神的話提醒自己：『你當默然倚靠耶

和華，耐性等候他；不要因那道路通達的和那惡謀成就的心懷不平。當止住怒氣，離棄忿怒；不要心懷不平，以致作惡。』(詩37:7-8)。並以一真實情境作見證，即或是在覺得委屈或有些怒氣的情況下，也不要讓自己作惡；她適時提醒學姊遺漏的重要物品，翻轉了自己，勝過了這些挑戰。『…不要只在眼前事奉，像是討人喜歡的，總要存心誠實敬畏主。無論做什麼，都要從心裡做，像是給主做的，不是給人做的，因你們知道從主那裡必得著基業為賞賜；你們所事奉的乃是主基督。』(西3:22-24)。

昀芸姊妹歸納六個總結鼓勵新手：1.多聽、多看、多學，努力精進自己。2.在環境中表明自己是基督徒，提醒規範自己。3.再忙、再累，都不要停止聚會與服事，因為我們需要神，這樣才能讓自己親近神。4.對未來或有迷惘，但仍須規劃，給自己目標N1-N4的進階，或在這單位要多久？5.需要勇

敢抉擇，為自己出征，能接受建議，也要能為自己發聲。6.祈願一天好好生活、好好工作，因為天父一直都在。

陳怡蓁姊妹進入台大臨床整合醫療病房後：最大感觸是角色從學生變成員工，照護人數一位變七位，重心從完成作業變生命維護，生活的行程是~白天超早到、中午餓肚子、晚上看病歷。經歷盡心照護病人而無暇進食，家屬感謝不捨送上食物，插管急救病人，體悟生死掙扎。解壓與鼓勵自己的方法是：睡飽覺、找朋友吃飯、同行訴苦、出去走走。也透過教會輔導的勉勵：抓住上帝、先活下去、找到群體、一起同行、仰望十架、成為祝福，鼓舞自己。傾聽自己內心的聲音，也安靜在神前尋求呼召，怡蓁以護理的背景，在成大資訊工程系助理與公共衛生研究所進行跨領域學習，相信神對她的美好計畫，會帶領進入屬於她的迦南美地。



▲ 新手護理師與應屆畢業生線上特會



【回應】高雄榮總周學智副主任說：在五餅二魚神的恩典中，她最感動的是『他們都吃，並且吃飽了；把剩下的零碎收拾起來，裝滿了十二個籃子。』（太12:20）。神的恩典夠用且出乎所求所想，零碎的收集與累積，裝滿12籃。在忙碌、困難的環境中，甚麼是零碎的？零碎的時間？零碎的事件？不起眼的經驗…？我們是主的羊，主是好牧人，要領祂的羊到「青草地、溪水旁，與主同行」，要牢記我們是主的羊！

基督教醫院使命與見證分享

最後是屏基、高基、嘉基、彰基、台安、東基、門諾七家醫院的簡介分享，見證了基督教醫院的使命與前人的佳美腳蹤，且至今仍努力不懈，透過醫療彰顯上帝的慈愛與榮光。

回應與反思

南丁格爾：「病床是這個世界最接近死亡的地方，在這裡遠離世界一切的擁擾與吵雜，疲憊的生命歇下他的雙翼，靜享谷中幽泉的安息，沒有掙扎、沒有懼怕，未來不是一座難以征服的高山，只有平靜的走下去。陪一個病人走過這一段路，我有一種深刻的喜悅。」護理是來自上帝的呼召，我們有著極大的福音禾場，有眾多的護理人員等待我們去關心、陪伴，護理人員可以成為眾多病人的天使。此次護福舉辦「2022新手護理師與畢業生特會」，是再一次的開始、建造、連結、傳承，我們會再繼續、再繼續，一直繼續…，期待你／妳的一起加入！

恩典之路

The Way of Grace

■文／林怡君 中華基督教衛理公會台中衛理堂主任牧師

「你以恩典為年歲的冠冕；你的路徑都滴下脂油，滴在曠野的草場上。小山以歡樂束腰；草場以羊群為衣；谷中也長滿了五穀。這一切都歡呼歌唱。」（詩篇 65：11-13）

欣聞護福四十週年生日，心中真是滿懷感恩和喜悅之情。首先，謝謝護福的邀稿，在人生的旅程中，能有如此的榮幸和豐盛的恩典，對陪伴筆者一起成長的屬靈搖籃－護福，說聲生日快樂並獻上最誠摯的祝福。

回首過往的每一個足跡，深信所經歷的這一切，都是信實慈愛的神親自引領生命中的每一個腳步，並且都有祂恩典的記號。回憶當年在高雄市立大同醫院南區護理領導小組的聚會，筆者還只是位高中生，與母親－也是大家口中的王姐，一起在聚會中唱詩歌，同時，也深被這些護理前輩們在信仰和職場上所立下的典範所感動和影響。

爾後的時光，感謝神奇妙的帶領和加給的恩典，在音樂的服事上，與護福一同經歷滿足喜樂且無比美好的時光。舉凡護理領導小組、護福全國退修會、鍾信心教授新書發表會、國軍802醫院平安音

樂會、民生醫院聖誕報佳音、職場宣教大會、基督教醫院護理人員關懷、高醫護生小組、國際護福亞太地區會議（PACEA）等，謝謝護福一路上的支持與帶領，分享的喜樂真是加倍的甘甜。

「我們原是祂的工作，在基督耶穌裡造成的，為要叫我們行善，就是神所預備叫我們行的。」（弗 2：10）。感謝上帝的恩典，賜予我們能力來參與，成為伙伴，並在團契中分享祂的生命，使我們的生命得以建造，信心得以堅固，內心得著盼望。因此，我們不僅向神歡呼歌唱，更能唱出生命的凱歌，並且見證我們所信仰上主的內涵與性格，散發基督聖潔的馨香之氣，將平安帶給人。

「從祂豐滿的恩典裡，我們都領受了，而且恩上加恩。」（約 1：16）。上帝永恆的愛，不斷的孕育、滋養並賦予新的生命，從過去、現在、一直到未來，使人經歷更新與轉化，進入更好、更豐盛的生命。願神施恩賜福護福，傳揚福音的佳美腳蹤，與人分享福音的好消息，在不同的場域中，經歷上主奇妙全能的同在，見證祂永恆的愛與恩典，成為他人的祝福。



▲作者（右一）與南區敬拜團隊

▲作者與王秀吟傳道配搭服事



▲2020 全國基督徒護理人員線上禱告會

那些年，我在護福的恩典歲月

Those Blessed Days in Taiwan NEF

■文／李康蘭 RN, 彰化基督教醫院居家護理師

回首第一次參加護福聚會是在我輔英畢業前夕，因著學校輔導送給我的護福月刊，我主動參加了生平第一次的台南護福聚會，後來有機會到成大醫院工作，也就順理成章成為台南護福的一員，對一位菜鳥護理師而言，護福是我在護理生涯中孕育的搖籃，陪我走過護理生涯的春夏秋冬，特別是菜鳥護理師常會遇到一些挫折沮喪的事情，感謝早期陪伴我走過這段時光的輔導申姐、良碧姐、彭姐、秀吟主任，她們是上帝派來幫助我的小天使，在不同階段陪我走過護理的低谷及瓶頸。每次北上跟申姐分享護理的困境時她總是用上帝的話語勉勵我，帶給我沉穩安靜的力量。良碧姐就像是親姊妹般陪伴我在生活中、陪我讀經、陪我禱告，引導我參與護福的服事，是很好的輔導榜樣。彭姐的陪伴彷彿陽光般溫暖。秀吟主任就像是屬靈母親一樣用愛來陪伴激勵我，幫助我學習成為代禱的天使。感謝主！護理生涯中因為有屬靈長輩的陪伴，讓我有學習的典範。

上帝透過以斯帖記四：14「焉知你得了王后的位份，不是為現今的機會麼？」來提醒我，基督徒護理人員要如何回應上帝的呼召，因此上帝讓我在護福學習如何在護理職場發揮影響力，藉著我在但以理學院的裝備，幫助我學習勇敢傳福音，幫助我找到人生的命定，讓我知道我是上帝呼召的護理職場的宣教士，帶著基督徒護理人員的使命與呼召，將福音分享給病人及護理人員，運用神的話語給予關懷及鼓勵，引導人回到上帝的面前。

在傳福音的過程，我也遇到被人誤解或是欺騙的經歷，但是上帝透過哥林多後書 4:7-10「我們有這寶貝放在瓦器裡，要顯明這莫大的能力是出於神，不是出於我們。我們四面受敵，卻不被困住；心裡作難，卻不致失望；遭逼迫，卻不被丟棄；打倒

了，卻不致死亡；身上常帶著耶穌的死，使耶穌的生也顯明在我們身上。」幫助我放下血氣肉體上的驕傲，學習保羅謙卑的態度，使我領悟到傳福音不是憑著血氣及熱情，而是需要有上帝的同工，傳福音的過程才不會有得失心，甚至失望，即使遭遇到逼迫或患難，我都知道主與我同在，我不是單打獨鬥。

感謝主在護福的大家庭中不僅有屬靈的長輩，也讓我認識了屬靈的好姐妹晶晶，她是我在護福結出的第一個果子，上帝也透過我陪伴她的過程，激勵我屬靈生命的成長。在護福退修會中認識了宮羽，感謝她在我工作與求學的低潮，陪伴我一起禱告，讓我經歷到上帝話語的真實，正如羅馬書 8:28「我們曉得萬事都互相效力，叫愛神的人得益處，就是按他旨意被召的人。」上帝透過肢體的連結使我們互相成全。

帖撒羅尼迦後書 3:16 我們的神是賜平安的主隨時隨事親自給我們平安，常與我們眾人同在的神，祂知道我們的所求所需，在不同階段差派天使幫助我們，感謝在南區護福（雪鳳姊、麗芳姊、慧怡、慧謹、清惠老師、惠珠姊）及中區護福（熊姊、彩鳳姊、麗芬姊）陪伴我一起成長的姊妹們，因著你們讓我感受到詩篇 133:1「看哪，弟兄和睦同居 是何等地善，何等地美！」讓我們一起在護福見證上帝有要我們做的事，共同領受基督徒護理人員的大使命，馬太福音 28:19-20「所以，你們要去，使萬民作我的門徒，奉父、子、聖靈的名給他們施洗（或作：給他們施洗，歸於父、子、聖靈的名）。凡我所吩咐你們的，都教訓他們遵守，我就常與你們同在，直到世界的末了。」讓我們一同攜手將福音傳給更多護理人員，使我們能彼此成全，榮耀主名。

彼此扶持 見證基督

Supporting Each Other to Witness God

■文／鄭金鳳 RN, 門諾醫院護理部專員

我成長在民間信仰的家庭中，因著在基督教機構工作，使我有機會聽到福音，成為基督徒。我很幸運在教會醫院服務，幾乎每天都可以聽見詩歌、看到經文，縱使因為輪班無法到教會聚會，仍然覺得沒有脫離神的團契；但也因為在基督教醫院服務，讓我誤以為傳福音是院牧牧靈人員的責任，隨著信仰的建造，有了“人人皆祭司”的概念，心裡就一直受到衝擊，覺得傳福音好困難；很難用有限的口來介紹無限的神；除了一些特別的節慶（例如聖誕節）才能邀一些同事到教會，我不喜歡勉強人因為人情的關係跟我去教會，我成為一個常常自我控告的基督徒。

很感恩護福姐妹們這麼多年來不離不棄的陪伴及接納，或許不似其他從學生時代就接觸護福的姐妹們，總覺得與護福關係不是很深厚，一直到大約6年前參與理監事團體，才對護福有比較多的認識，印象很深刻的是第一次參加理監事會議，清惠老師（前理事長）說的「服事不要有壓力」這句話讓我釋懷不少，但我看到這一群愛主的護理姐妹們，無論在學校擔任教職的或在醫院服務的，都願意在百忙有壓力的職場環境中喜樂的服事、提攜後輩；甚至退休的姐妹們更是火熱，不但穩定聚會，更是樂意跟著護福同工到各醫院的團契參與服事，從她們身上

我體會到聖經保羅說的“我們所受的，不是奴僕的心；乃是兒子的心”，奴僕被挾制不得不服事，兒子乃是被父的愛（聖靈）充滿而自然的流露，靠近這一群愛主忠心又體貼的護理姐妹們，生命的熱情不知不覺的被她們點燃，使自己如今還能堅守在職場的團契中，無論每一次的聚會有多少人，我都覺得甚好與甘甜。

記得在幾年前的一次護福退修會，許多年輕在校園時代就加入護福的姐妹們，他們分享護福對他們生命的影響，那時我就在想，如果我從學生時代就認識護福，我的生命會不會不一樣？我不知道，但我相信無論如何，神都在我的生命中掌權，祂安排讓我在這條護理路上認識祂，絕不是偶然，聖靈如導航器一般，縱使我走錯了，祂仍然會再指引我回到正確的方向，如今我求神在護理職場及參與護福的服事中繼續使用我，使我所領受的不是只有一份職業及任務而已，這份謀生的職業就像摩西的牧杖，代表了身份、影響力和資源，使我可以成為護理人員認識神的橋樑，使護理人員生命中有神的參與，可以在這條曲折迂迴的護理路上，找到方向；領受聖靈，好比汽車更換機油引擎不易折損一般，走得更安全更遠。



彼此相愛 神恩奇妙

Love Each Other, God's Amazing Grace

■文／蘇淑芳 RN, 醫學中心護理部副主任退休

2004年我從人生中的第一份也是唯一的一份護理職場工作退休，回想25年前年僅19歲的自己，在身心靈及對世事一切還在懵懵懂懂中即進入醫療職場服務，每天頭頂護士帽、身著雪白制服，為護理使命，穿梭在新穎裝潢、全新設備、成群患者的高潤大樓裡雖然辛苦但我非常熱愛護理工作。我很幸運在職場生涯中，我的主管亦師亦友、我的同事們像兄弟姐妹般的革命情感、機構也給予我許多海內外的培訓及像家般依靠。我也在培育我多年的職場成長、求學、結婚、生子等人生大事，期間得到許多的支持與幫助。

退休後我常常想念職場的點點滴滴，也非常珍惜職場人事物、情誼與美好回憶。有一天我做夢我回到我原來服務的職場在很多人場合說話，而且常常回去說話，但說的都不是醫療護理專業話題。因著小兒子參加住家附近教會兒童夏令營我認識了沈宗九姊妹，她領我們母子們認識基督信仰並受浸歸主名下，同時也帶我認識台灣護理人員福音協會及當任理事長房姊，她不斷告訴我，她對護理職場及很多護理人員的靈魂沒有歸屬有負擔，也希望退休後的時間為主所用，就在我們幾次溝通交流後有了共識就是：退休的人要退而不休、可以重回職場做主工、傳播美好福音。2014年房姊、心馨姊妹、淑琴姊妹、宗九姊妹及我同心合一開始了職場福音關懷會。2015年在長庚細羅平安社與台灣護理人員福

音協會合作協助下，長庚醫院成立了護理團契，那一刻我的夢有解了：哥林多前書2:9「神為愛他的人所預備的，是眼睛未曾看見，耳朵未曾聽見，人心也未曾想到的。」原來神早已裝備我可重回我服務了25年、我熱愛的護理職場與主同工。我們知道醫療職場是非常特別的禾場，它有許多不可控的狀況、有許多不知道的危險、有許多不想要的壓力、是不可重來的服務，我們明白靠自己是辛苦的、是不能的，惟有基督信仰的真理、信念，讓我們靠主凡事都能，且得以再次剛強站立。透過關懷會與團契我們陪伴關懷新進護理人員及護理長主管，漸漸擴及非護理人員職工，我們陪著他們笑、陪著他們哭，最棒的是我們分享主的話語、主的作為、生命見證，造就安慰他們、協助紓解壓力，看著他們愈來愈正向、愈來愈平安、愈來愈喜樂、愈來愈有盼望。

在護福我更看見一群愛主的弟兄姊妹沒有年齡、身分、階級之分，彼此互為肢體為主在各處做光做鹽、榮神益人。約翰福音13:34「我賜給你們一條新命令，乃是叫你們彼此相愛；我怎樣愛你們，你們也要怎樣相愛。」感謝主！祂讓台灣護理人員福音協會成為醫療白衣天使們有一個充滿愛、包容、讓辛苦疲憊的身體得安憩、漂盪不安的心裡得平安、空虛寂寞的靈命得慰藉的家。它也在醫療職場外扮演舉足輕重角色與功能。我們將一切榮耀頌讚歸於至高的神。也祝護福40週年生日快樂！

上好的福份

The Best Blessing

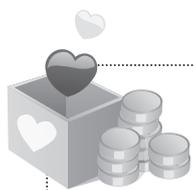
■文／張雪鳳 RN, 新樓醫院護理師

年輕懵懂18歲的我在馬偕醫院工作時，在團契中認識了申雅芬護福全職同工；從此與護福結下主內情誼的緣份迄今已達40年之久，雖然歷經了王良碧、彭瑞卿、成英……等同工群的人事替換，但不改變的是護福的異象與使命，護福對我而言，更是一個充滿神的愛與恩典滿滿的屬靈大家庭。

30年前我因結婚來到台南新樓醫院任職，卻也開啟了台南地區每月一次護福月聚會，發展至今開枝散葉各區有自己的護福月聚會直到如今。轉眼間也已過了40年，這1萬4千多個日子裡，我非常享受護福所舉辦的各種聚會，讓自己在神的愛中成長、茁壯、逐漸成熟直到靠主得勝，進而追求成聖的生命。讓自己浸泡在神同在的護福聚會裡，詩歌的敬拜、渴慕聖靈的澆灌，如馬利亞般依偎在主耶穌的身旁聽神的話語，內心充滿平靜安穩與滿足，這是上好的福份，真的是比時下追劇、看電影、逛街或是旅行都更吸引我。因為在護福團契中我有所屬感，

是我屬靈的家，在護福有了解我的主內姐妹，有共同的護理專業背景，可以天南地北的暢快地談心，毫無顧忌地分享生活中的點滴與經歷，更可以一起到主耶穌的施恩寶座前彼此代禱，心中不為人知的重擔與難處，尤其是每年一次的全國護福退修會，更是排除萬難呼朋引友必定參加的活動。

現我已將進入退休的門檻，體認到自己要緊密地與神連結，了解主的心意，面對生活中的人、事、物或任何困難與挑戰，都只依靠主的心意來作取捨。最重要的是，要愛主且要與人分享神的愛，更要把握每一個與護理兄弟姐妹們或後生晚輩的護理學生們接觸的機會，向他們傳福音，引人歸主，求主憐憫使用我；成為祝福的出口，藉我賜恩福帶領更多未信主的護理兄弟姐妹們能認識神，嚐到主恩的滋味是何等的甘甜與美好；體會到神的愛是何等的長闊高深，也期盼自己能完成神對我生命的藍圖而成為美好。



財務報告 (111.01.01~111.08.30)

收入		
奉獻總額	\$	848,535 元
支出		
支出	\$	614,855 元

年度餘絀 \$ 233,680 元

您可以個人、邀集數人、教會團契，依感動為護福事工需用經費奉獻，所有奉獻均會開立社團法人減免所得稅收據。



▲淡江教會
參訪半日遊

▼台安醫院護福小組



北區



▲林口長庚護福小組



▲部立基隆醫院護福小組



▲退休護理小組於華神護福辦公室感恩聚會



▲月聚會

中區



▼台中科大學生英文查經班聚會



▲台南護福成大小組週三崇拜後分享

南區



▲台南護福成大小組週三崇拜



▲長榮大學學生小組聚會

消息與代禱

為各區即將舉辦的年終感恩聚會代禱，同心為這一年上帝對各區護福小組的帶領感恩。