

# 護理人文—閱讀人文書籍之心得分析

## Nursing Humanity--Students' Reflection from Reading Humanities Material

許麗齡

國立臺北護理學院護理系副教授兼醫護教育研究所所長

Liling Hsu, Ph.D.

National Taipei College of Nursing

### 摘要

護理教育中，文學作品常是知識之豐富來源，文學作品常涵蓋苦難、失落、健康與疾病及殘障等，而這些人類生活之經驗描述，常是護理人員於實務中經常面臨之情境，而文學作品之了解，非只是從書本傳輸給學生，必須透過關心、理解、質疑及批判。因此，本研究之目的為探討護理學生閱讀人文書籍之類別及人文與護理結合之心得分析。將 249 位學生之心得報告整理、分類及分析。研究結果發現，學生較喜歡閱讀的，依序為語文類、史地類、哲學類、社會科學類、應用科學類、宗教類、美術類。學生之心得，經內容分析後，共歸類為七大主題 (theme)，包括疾病之心路歷程、心理勵志、人性之溫暖、醫護人員之角色、殘而不廢、生命價值、親情等。本研究發現人文融入護理課程之七個主題，對於護理人員於未來實務中是很重要的，可協助護理人員對“人”有進一步的了解，亦是內在人性的培養及價值觀的奠定。

關鍵詞：護理人文、人文書籍、護理課程、質性分析、護理學生



## **Abstract**

In nursing education, humanity material are viewed as a rich source of knowledge. They describe human experiences such as suffering, loss, health-illness and dying process, and all these exactly exist in the nurses' daily practice in their working setting. The significance of a literary work is usually caught through reading, interpretation, and criticism, rather than transmitting from the instructor to the students. This study is to explore the classification of the literary works that nursing students are exposed to, and to understand students' reading reposts through qualitative analysis. From the two hundred and forty-nine reading reports done by nursing-majored freshmen, literature was found students' favorite, followed by history, philosophy, social science, applied science, religious, and art. Furthermore, the works that students chose generally delivered seven different themes: illness suffering process, mental health, caring, health professionals' role, coping with disability, meaning of life, and parental relationships. The result of this study suggested the integration of these seven themes into nursing course should benefit nursing students in many ways such as understanding of a patient-centered service, humanity cultivation and formation of value of life.

**Key words:** nursing humanity, humanity material, nursing course, qualitative analysis, nursing students



## 一、前言

教育之目的在於培育學生成為一個完全及整體之個人，且能啓發個體潛能及貢獻社會，而杜威曾提及教育即生長之觀點而論，生長是綜括「生活」、「發展」、「改造」等概念所蘊含之一切意義；換言之，教育是一繼續演進之歷程。而隨著醫學模式從傳統的生物醫學模式轉向現代的生物—心理—社會模式之轉換，護理人員之任務與社會角色也發生了變化，除了重視培養專門實用人才，更須強調「人性之關懷」、「具有倫理道德觀念」及「服務利他之態度」，因此如何於授課當中，將人文與藝術融入其中，以培養學生成為一個具備專業技能且又是一位感受性的人，是不可忽視的 (孫寶志、滕衛平，民 92)。

人類邁向二十一世紀時代之際，醫療科技之進步、知識與資訊爆炸、價值觀念改變、社會文化之變遷及全球經濟之改變，這些因素已衝擊到目前的護理教育，使得教育者必須再次審視護理課程目標、內容及教學方法及課程之本質與內涵，是否隨著時代環境之改變而有所調整。依據 Bruderle 與 Valiga (2003) 提及二十一世紀護理專業實務應注重：統整護理之藝術與科學、批判性思考、合作團隊、有效溝通、擁有全球觀、認同/尊重差異性、澄清個人價值、接納不同之觀點、做一有效的組員、了解社會的需求、關心社會之議題、有彈性、投入人性化之護理、證明臨床之實力及創造未來更好的護理專業等。從以上之敘述可知除了注重知識之追求外，更重要的是可以找到知識及透過研究，實踐所涵化成為個人的價值觀部份，價值觀的養成無法透過單向傳輸，必須透過不斷的思考、閱讀態度或討論與辯論分析而得來，才能深入人心 (劉大和，民 90)。簡言之，學生完整之發展除了於教育的過程中強調基礎、能力、知識外，亦需注重品德、態度、文化、審美、利他等情操之培養。

拉丁文 “humanitas” 與古希臘文 “paideia” 同義，是指一種廣博的、非職業性、人性化、非技術性的兼具身心和諧及自發展的教育內容及方式 (彭煥勝，民 90)。從字源來看「人文」二字最早出現在「周易」之「賁卦傳」提到：「觀乎天文以察時變，觀乎人文以化或天下。」(彭煥勝，民 90)。因此，人文是指具體的人與人之活動及其成果的現象稱之 (黃俊傑，民 93)；從鉅觀的來看，應包含「人與自己」、「人與人」、「人與社會」、「人與自然」以及人與超自然 (黃俊傑，民 93) 之間的互動關係。林公欽 (民 91) 提到「文」可以是增加美麗、美好的，就如十九世紀有一派德國人，認為人文是一種文化，而文化讓人變得更好；但作者林公欽認為人文亦可是一種遮掩、欺騙，例如在現實生活中，會出現不良示範，這時的「文」即變成一種虛偽謊言，甚至會造成傷害。護理從醫學模式只注健康與疾病或生理層面的，轉而發展為生物心理社會模式 (biopsychosocial model) (呂碧鴻、李明濱、李宇宙、高美英、謝光煬，民 87)，包括：生理的、歷史的、文化的及社會化的情境；健康已不能只從身體沒有疾病的

狀況來界定，必須從心身的平衍生物心理社會之整體性來了解，護理人文協助學生對“人”有進一步之了解(戴正德，民 89)。本研究之目的為探討護理學生閱讀人文書籍之類別及人文與護理結合之心得分析。

## 二、文獻探討

1972 年人文教育 (literary pedagogy) 被引用在美國醫學教育課程，主要在協助醫師於實務中發展人文方面之技巧；而在 1960 年代人文開始初步應用於護理學科，在到 1990 年代較穩定之融入護理教育中 (Sakalys, 2004)。護理教育中，文學作品常是知識之豐富來源，文學作品常涵蓋苦難、失落、健康與疾病、殘障…等，而這些人類生活之經驗描述，常是護理人員於實務中經常面臨之情境，而文學作品之了解，非只是從書本傳輸給學生，必須透過關心、理解、質疑及批判。換言之，必須經由倫理道德反思、美學之感受及文學作品之同感體會才能增進學生對病人生活經驗之了解，倫理困境之處理及加深自我知識之理解；因此閱讀作品時，必須思維幾個重點，例如，此本書之主要傳達的含意有那些、病人家屬或護理人員如何敘述此經驗、你有何感受、你的想法如何、理由、對專業價值的啓示有那些、不同之讀者，其想法之相同及相關性有那些…(Sakalys, 2002)；透過反省思維(reflective thinking) 或批判性思考 (critical thinking) 文學作品之意義與影響，並從中得到啓示，此種有意義的學習方式，學習效果較持久，且可以類化到實務情境，並能更深層體會文學作品之意義。

人文作品不只是描繪人生，更重要的是分享書中之內容，當我們閱讀或欣賞人文作品時能站在作者的立場或角度，去體會快樂與痛苦，並從多方面的角度去詮釋它，人文閱讀它提供我們更寬廣闊的洞察力及敏銳度 (Bartol and Richardson, 1998)。但一個人閱讀能力強弱和許多因素有關，齊若蘭 (民 91) 提及閱讀能力之衡量可從三方面：(1) 擷取資料：能否從閱讀文字資料中，找到所需資訊；(2) 解釋資訊：閱讀後，能否正確理解資訊的意義；(3) 思考判斷力：將閱讀內容和原有之知識、想法和經驗銜接，提出自己的見解或觀點。於 Moyle, Barnard 與 Turner (1995) 亦提及文學作品之深度或廣度亦會影響個體之吸收與了解。而 Wilkinson (1995) 認為文學作品評論應涵蓋內容、知識，獲得之方法包括研究剖析、陳述假設、實務之範圍、出版日期及原出版國家。總之，閱讀在全人發展中很重要的教育功能，閱讀人文作品可協助我們從不同的觀點了解人生，也期望於閱讀中亦能超脫時間、空間文化及進入另一世界，例如，當閱讀周大觀在生病中寫的詩，可了解到他當時在病房生病造成孤獨、無助的感覺，並從閱讀中體會到之心得能應用於臨床實務中，以了解病人之痛苦與感受，進而提供“人性化”之護理。

醫學人文在護理教育，在美國被廣泛接受，包括文學、藝術、影片及多媒體，經由這些方式，護理人員可了解知識是如何獲得、有那些感受及健康照顧之

行動(Corri, 2003)。醫學小說能幫助護理人員增進同感心、溝通技巧、病人之處置及互動策略。簡言之，鼓勵護理人員閱讀書籍及在藝術方面想像力之發揮，能增進思考及分析能力。Stowe 與 Igo (1996) 提及人是一身心社會的 (biopsychosocial) 個體，可從小說、故事、詩、音樂、雕刻、繪畫、影片、電視及相片中應證。文學作品的型式分爲：短篇故事、劇本、小說及詩等。而將文學應用至護理課程，可增強學生同感心之運用，協助學生適應目前之社會，擴大學生之視野及增進閱讀能力；此外閱讀文學作品有一愉悅及充實的感覺，促進想像力及滿足好奇心。作者並提及將文學深入護理課程，應考慮：(1) 作品內容不可太短或太簡單，須與課程相關，並能引發思考及有利目前健康照顧體系之處置；(2) 作業之設計；(3) 學生之背景資料、年齡、成熟度及動機等；(4) 教師之特徵，對文學作品之熟悉度、準備度及見解之彈性度；(5) 學校之哲理。

Bruderle 等 (2003) 及王健康等 (民 90) 提及二十一世紀醫護人才不僅要有專業知識，良好的道德及高度責任心，更須具有較有關懷助人之人文素質，從閱讀中，學生能體會到人性之溫暖及醫護人員之角色，有助於內化護理之價值。關於“殘而不廢”及“生命價值”之體會，約有 10%及 8.4%之學生從閱讀中所感受到的，在臨床實務護理學生會面臨到失落、疾病及死亡之實際案例，藉由閱讀可提昇讓學生去反思這些現象，將有助於日後連接事件與現象，組織整理知識及促進自我反省 (Sakalys, 2002)。此外 Sakalys (2002) 亦強調閱讀文學應用於護理學科，須包括三種技能：閱讀、解釋及批判，將引導學習者發現及獲得新知識。Baum (2002) 提到個人之痛苦經驗 (personal suffering) 常常會使閱讀者有感同身受之感覺，此種同感心之培養，主要是進入病人之時空，去感受他 (她) 之害怕及痛苦。

何明蓉 (民 92) 亦提及醫學人文包括人文科學 (文、史、哲、藝) 增進醫療現象之瞭解者，有益於培養學生的人文精神，Moyle 等 (1995) 提及文學作品不一定要長篇及努力地閱讀，許多短篇故事亦能幫助學生了解、並能當作教學策略之一。呂碧鴻等 (民 87) 將 30 位醫學生於人與醫療課程之學習心得分析中，歸納出四個層面：心理社會、醫療溝通、醫療團隊及病情說明。而何明蓉 (民 92) 發表文學與醫學一文中，利用人文學對於自身、病人、社會文化因素深度解析時，醫療專業領域和內涵的教育功能比較能夠發揮。

### 三、方法與步驟

本課程係護理學生初接觸護理之必修課程，課程名稱爲護理導論，二個學分，爲期 18 週，於二年級上學期修習 (五年制學生)，本課程之主要目標爲，了解護理之定義、護理發展史、健康與疾病之相關概念、人類之基本需要及護理倫理之基本概念等，爲增加學生對課程內容之體會與了解，每位同學於修課期間，均須主動閱讀課外讀物並與護理或健康疾病連接，以引導學生對照顧或關懷之興



趣。閱讀之主題包括病人的故事、感人的故事或與照顧或關懷有關的事件，閱讀書本內容後，整理內容加上自己之心得，最後用自己的話完成此份心得報告。

本研究資料的整理與分析進行的方式及順序為 (王文科，民 91)：

1. 整理逐字稿：針對人文書籍閱讀之心得資料，打成文字 (word 檔) 文件。
2. 閱讀資料：將蒐集到的文件資料，反覆閱讀，以利後續從中尋找資料中所呈現的類別，並進行資料之歸類。
3. 進行編碼、發展概念、歸類、形成核心類別：在反覆閱讀與檢視每份資料後，將資料中所呈現的主題、概念、或解釋的類別列出，每個類別予以編號，並將相關類別編號的「資料單位」彙整在一起，不適合分析架構的資料則予以淘汰，不要勉強保留。

本研究於信效度的控制上包含三種方法：

1. 確實度 (credibility)：研究結果是否能真實反應研究對象之主觀經驗感受 (李選等，民 91)。研究者將受訪者之心得，依序收集及打字，並經由研究對象檢視，每一份心得報告，除了繳交書面報告，均需要做口頭報告，採用不同的資料來源，並藉由三角交叉檢視法，以了解受訪者之真正意思。
2. 推廣性 (transferability)：是指研究的結果或發現，可推廣運用於其他同樣情況的個案上 (李選等，民 91)。本研究共收集到 249 份足夠而豐富的資料，在分析歸納的過程中，將可使研究結果達到推廣之效果。
3. 可靠性 (dependability)：是指資料來源的穩定性，本研究資料均為書面之心得報告，資料來源可信，若發現逐字稿中有語意不清之處，可靠由口頭報告時，加以澄清，因此資料的可靠性無虞。

本研究乃是針對學生之心得進行質性分析，將 249 位學生之心得報告整理、分類及分析，以內容分析法進行分析。依據研究對象的觀點 (perspectives held by subjects) 進行分析，即研究對象所共享的思考方式 (黃光雄，民 90)，是以研究對象所使用之特殊短語來表示，反映了研究對象所共享的理解，並成為研究者用來分類資料的代碼 (黃光雄，民 90)。閱讀書籍類別是以“本”為分析單位，以一本書的書名歸類的單位，將依中國圖書分類法整理，如：心靈成長、心理學、中國及各國傳記、散文及文學…等。中國圖書分類法，共分十大類，如下：

分類	類號
總類	000-090
哲學類	100-199
宗教類	200-299
自然科學類	300-399
應用科學類	400-499

社會科學類	500-599
史地類	600-699
世界史地	700-799
語學類	800-899
美術類	900-999

#### 四、結果

依據 249 位學生所繳交之心得報告，經由整理分析，所得結果分述如下：

##### (一) 閱讀書籍之類別

249 位學生當中，學生較喜歡閱讀的，依序為語文類、史地類、哲學類、社會科學類、應用科學類、宗教類、美術類…等（見表一），其他類共有 41 本，主要是此類心得陳述無書名，有的是屬於雜誌類及資料不全等。

表一 閱讀書籍之類別排序

排序	類號	數量	百分比
1	語文類	92	36.9
2	史地類	51	20.5
3	哲學類	23	9.2
4	社會科學類	17	6.8
5	應用科學類	15	6
6	宗教類	5	2
7	美術類	3	1.2
8	自然科學類	2	0.8
9	其他	41	16.5
	總計	249	100

##### (二) 心得分享

從本研究當中，將 249 位學生之心得，進行內容分析後，將其歸類為七大主題 (theme)，包括疾病之心路歷程、心理勵志、人性之溫暖、醫護人員之角色、殘而不廢、生命價值、親情等（見表二）。

表二 心得報告內容之分類 (N = 249)

	內容分類	人數	百分比%
1	疾病之心路歷程	70	28.1
2	心理勵志	43	17.3

3	人性之溫暖（助人的故事）	36	14.4
4	醫護人員之角色	28	11.2
5	殘而不廢	25	10
6	生命價值	21	8.4
7	親情	14	5.6
8	其他	12	4.8

### 疾病之心路歷程

約有四分之一以上的學生 (28.1%) 閱讀之書籍之心得，描述為疾病的心路歷程，這些疾病包括：小臉患者的心路歷程、情緒障礙兒童之行爲與治療、AIDS 患者的心路歷程、多發性硬化疾病患者的心路歷程、癌症病患、骨癌病患、乳癌病患、血癌患童、遺傳性心臟病家族成員、紅斑性狼瘡、肌萎縮性脊髓側索硬化症、視障者、護生罹患癌症、下半身癱瘓、口足畫家、肝癌、氣喘病人及黏多醣體之心路歷程。例如一位學生在閱讀「殞落的青春」之心得爲：

「我有的時後會想，如果這種事情發生在我身上，我該用什麼態度去面對呢？也許現在的我，身體強壯，不會去想這麼多，但看完這故事之後，我應該要有警覺，其實劇中的女主角，犯了一個毛病，就是發現自己身上有哪裡不舒服而不趕快去看醫生，等到真的嚴重時，才抱病去看病。我心裡起了一個作用，如果哪一天我有什麼不舒服時，我一定會去求診這樣的話我就不會像劇中的女主角一樣，不過這也是不一定的啦！看完這本書，雖然流了很多的眼淚，有時也會幻想自己是劇中的女主角，我想像她一樣，有那種勇氣，她的一切一切，值得我們去學習，我覺得學校應該要把這本書推廣給大家，讓大家都能去試著體會健康和病痛纏身的感覺，這樣我們才會懂得愛惜自己的生命。」

另一位學生於閱讀「潛水鐘與蝴蝶」提到：

「沒有一列火車是沒有終點的，也沒有一種金錢可以買回失去的健康，但被囚禁的的形體卻束縛不了心靈像蝴蝶般自由飛翔。繭中的生命最終雖逃不出窒息的命運，但無言的內在靈魂卻泌泌流露出雋永」

### 心理勵志

四十三位之學生 (17.3%) 閱讀有關心理勵志之書籍，例如描述一個乞丐小孩成爲社會傑出青年之成長故事、逆境中解決問題之方法、面對親人離去、獨自面對生活的勇氣、描述經過校園暴力、卻仍勇敢面對人生、勵志小品文、活在當下、珍惜擁有…等。



一位學生於閱讀「永不放棄」之心得提到：

「看完了這本書，我有一個很大的心得，那就是如果你要自甘墮落的話，連神都救不了你；但是只要你有堅定的悔悟心，即使你的症狀再嚴重，都可以獲得你所想要的「救贖」。當晨曦來臨時黑暗必將遠離，這是這本書的標題後的小字，我十分喜歡這句話，他貫穿了這本書，也將這世界上很多事情的作了解釋。最後，我有一個很大的疑惑：為什麼，很多吸毒者的意志力都不是很堅定呢？常常有那種明明自己嘴巴上說要戒毒，但是又忍不住的想要吸毒，說一套做一套。我知道毒品會讓人上癮，但是我實在沒有嘗試過，所以我沒有辦法想像他們為什麼不能意志堅定，難道，毒癮發作之後，除了在吸上毒品之外，就別無他法了嗎??」

### 人性之溫暖 (助人之故事)

共有 36 位學生 (14%) 指述以愛出發點的故事，啓發人心，溫馨小故事、愛的小故事、一位獸醫無私大愛的精神、師長之愛及求學過程中行爲被導正的小孩、老師之愛、面對病魔和同學間友誼情深，特教老師之辛苦及如何關懷身心障礙的學生、描述曹慶的故事、把關懷付諸行動的大愛精神、抽述老師的角色及輔導被虐待小孩走出陰影等。

一位學生在閱讀「把這份情傳下去--一個懂得愛與關懷的人」之後提到：「在看完這篇故事之後，我一直放在心上，反覆的想我應該怎麼做才能發揮我想做的事一貢獻。就在前幾天，我將這篇故事分享給班上的一位同學，當下我們就希望能出一些小小的力量幫助他們，當天晚上，她拿了一個打不開的鐵錢筒，我拿了一本空白的簿子上面寫了幾個字，日期、姓名、金額、簽收人、備註，就這樣我們每一寢的告訴她們我們的目的，並且希望同學們能小金錢、大愛心幫助他們。我們也相信創世基金會能將我們募捐的成果發揮它最大的功用。目前，已經累積到三千多元，我能夠深深的感受到同學的愛心；記得，那晚我說了好多好多「同學謝謝！」「謝謝你們！」。那晚，我很開心，很安穩的入睡.....，在現今的社會中人們在乎的好像是權勢、金錢、名牌，「關懷」好像變成一個同情的名詞，每個人好像活的很空虛，每天時間都過的很快、很忙，但究竟心靈要的是什麼？我們真的快樂嗎？我想關心別人是很重要的，當你做一件小小的善事，就能擁有一天的欣喜！何樂而不為呢？如果每個人能每天留意身邊需要幫助的人，世界上就不會有社會新聞打打殺殺、沒有倫理道德、充滿暴戾、黑金行賄。這篇故事，我已經將它影印一份給班上的人傳閱，希望同學們也能有些許的領悟，這樣，老師要我們做這篇讀書報告才有意義啊！在這篇

報告中我沒有超太多書上的字句，因為，這是我的心得，雖然文字有些粗糙、未加修飾，但是，卻是很真誠的肺腑之言。謝謝老師給我這個機會重新認識「關懷」二字。」

### 醫護人員的角色

約有 28 位學生 (11.2%) 閱讀有關醫護人員的角色，內容包括描述醫院中醫護人員之角色、醫院中人生百態及護生之心得、護士和護生的角色及各式各樣病患的故事、醫病關係、精神病患及醫護人員角色的教事、一位優良醫師的角色、如何看待病人的問題與需求，且如何與病人互動，一位台灣鄉下醫生成長的故事及為病人犧牲奉獻的精神等。例如一位學生於「大醫院裡的小醫師」之心得提到：

「當我看完這本書後，我不斷的接觸愈來愈多的有關護理級醫院裡的一切，使我才漸漸發現醫院裡其實有許多溫馨感人的故事，而護士也不是每天都過著同樣的生活，做同樣的事，每天所面對的情況都不一樣更重要的是能幫助人，我已經愈來愈喜歡護理，越來越期待到醫院裡工作的生活了。」

另一位學生於閱讀「拿聽診器的哲學家」中提到

「我看到書中的，他對病人的態度，始終如一，對於身上長著腫瘤的病人，總會用著開朗及附有自信的語調告訴他們，給了病人信心，也給了家屬一些希望，這些雖然不能降低他們心中的疑慮，唯有經由醫療得保證，才能使他們釋懷。」

### 殘而不廢

約有 25 位學生 (8.4%) 描述殘而不廢的事蹟，內容包括肢體殘障人士、體殘心不殘的故事、腦性麻痺患者：黃乃輝之成長故事、先天性發育不全症患者的故事、用腳飛翔的女孩、鄭豐喜的生命故事、身體殘缺不向命運低頭之故事…等。

例如一位學生於閱讀「失去腿的女孩」之後提及：

「人生的課業永遠是學不完的，看了這本書也讓我了解到不可能是可以變成可能的，因為人生是多變化的，誰也說不一定的。而「失去腿的女孩」就是這麼令人驚歎且曲折的真實故事。其中的歡笑與淚水，能使任何一個人對生命的強韌與潛能充滿無比的信心、不再輕言放棄。」

而另一位學生於閱讀「用腳飛翔的女孩」之後提到：

「殘而不廢，事在人為，多麼美的詞，多麼美的故事。真該讓現在的年輕人來讀一讀這本書。前幾天我在報紙上看到少年少女的自殺率又曾高了許多，自殺的原因，總歸一句話就是忍受不了挫折和失敗，敢情那一天我們也來當個盲人，或殘廢的人，體驗一下那種不方便，或許還能增加家庭的合樂氣氛，感謝父母將自己生的”完整無缺”。從蓮娜身上，我們能體會，神會讓我們身經百戰，但在神的眼裡，所有生命都是完美無缺的。希望在往後的日子裡能看到更多不放棄自己而闖下一片天的人。」

### 生命價值

約有 21 位之學生 (8.4%) 抽述有關生命價值之心得，內容包括人應該向前看，不能活在過去、如何面對死亡並活出意義、朱仲祥的生命故事、周大觀的生命故事、楊玉欣的生命故事、阿信經過人生的大風大浪仍然對生命執著、描述安寧療護及安樂死的問題，如何在生活中活出希望…等。例如，一位學生在閱讀完「最終的勝利--安頓生命的最後歸宿」後，提到：

「我覺得以前的人不太去思考死亡的問題。這本書提到大約一百年前，死亡的方式幾乎全歸諸天命問題：據說死亡操之於上帝或大自然手中。類似瑪格麗特的故事不勝枚舉，或許就曾目睹類似的現代醫學悲劇。當我們知道自己有朝一日，也可能處於像瑪格麗特生不如死的處境時，就必須了解新的思維方式，才能應付。臺灣社會長久以來忌諱談死，造成臨終病人很少有機會妥善準備，並與家人及醫護人員協商自己希望的臨終醫療。而我覺得這本書它所強調「死亡」是必須預做準備的。病人若能在意識清處楚，有行為能時，規劃好生死大事，有一天當自己沒有行為能力時，就不會任人宰割了。」

而「最後 14 堂星期二的課」的心得為：

「原本我對生命的定義一直是很茫然的，活著到底有什麼好，而我到底要做什麼，我很徬徨無助、手足無措，不知該如何面對自己的未來。而他給我的啟發是要把握現在，珍惜現在擁有的，因為誰也不知自己明天會怎樣，自己能活多久。我漸漸懂得放慢腳步來聆聽他人的心。生活中有一些不如意，瑣碎的事惹人心煩，也都看似平淡，這本書教會了我接近人群，用心的對待身邊的人，每一個生命都是珍貴且值得尊重的，這可使我與病人之間的距離縮短，要如何去了解病人的想法，並且用心的聆聽也可以習得一些是在課堂上無法得到的東西，靜下心來感覺……也許再自己的周遭會遇上一位和墨瑞一樣勇敢面對生命，尊重生命的人。當我們閉上眼睛，仔細去思考，假如我們的生命只剩下三

天，那我們該如何去面對？老師，你的想法呢？」

### 親情

共有 14 位學生 (5.6%) 描述父女之間的親情、親情的溫暖與生命的可貴、孕育生命懷胎十月的心路歷程、母愛的偉大孝道的重要、祖孫情深及悼念之情…等。例如，一位學生於閱讀「病房內的春天」之後提到：

「這本書是在敘述幾間醫院中，我讀完這篇，淚水已在眼中打轉！這一篇印象深刻，是因為我自己也是一位早產兒！我母親生下我時，我才六個半月大！根據我母親的述說，我出生時皮膚透明我的五臟六腑可已看的一清二楚，我的大小只有我父親的一個手掌大。不過，我比較幸運的是，我的各項機能沒有問題！我覺得有時父母的一句話、一個關心的動作，都能讓孩子感受到自己是被愛的、被重視的！所以父母跟小孩應多互動，什麼事都可以談，適時的說出內心的話和感受可以減少誤會增進感情。每個父母都希望自己所生的子女是健康的。生下一位身心不健全的小孩，會使父母擔憂內疚，心理精神上所受的折磨，是非一般人所能想像的。所以我們應多跟父母談談多相處，並且孝順他們。不要讓忙碌成為你的藉口！大聲的對父母說聲謝謝您，我愛您。」

### 其他

共有 12 位學生 (4.8%) 之心情無法歸類，如心得書寫缺乏重點、沒書名、內容太少、未論及書本之重點…等。

## 五、討論

本研究之主要目的，主要在探討閱讀人文書籍的類別及了解學生將人文與護理結合之心得，從研究發現學生閱讀之書籍以語文類最多，依序為史地類、哲學類、社會科學、應用科學及少部份宗教、美術類，而語文類 92 本中，又以散文佔 52 本居第一，此次研究對象為五專一年級學生，由此結果得知學生較偏好散文類之文章，例如大醫院小醫師、把這份情傳下去、青春捕手、殞落的青春、微吟的告白…等，這一類之散文大部份是以故事方式呈現，因此較能引起學生閱讀之興趣；其次是史地類，此類書籍學生大部份閱讀是屬於中國及各國傳記約佔 20.5%，例如乞丐囡仔、心向太陽、用腳飛翔的女孩、夏日溫柔、五體不滿足…等，以上所述的書籍，亦是以敘述個人記事為主；閱讀以上的故事較能引發學生感同身受進入個案之時空或世界中 (Bartol & Richardson, 1998)，另外，何 (民 92) 亦提及醫學人文包括人文科學 (文、史、哲、藝) 增進醫療現象之瞭解者，有益於培養學生的人文精神，Moyle 等 (1995) 提及文學作品不一定要長篇及努力地

閱讀，許多短篇故事亦能幫助學生了解、並能當作教學策略之一。例如學生看完『殞落的青春』後，提及「有時也會幻想自己是劇中的女主角，我想像她一樣，有那種勇氣」而另一位學生於閱讀『用腳飛翔的女孩』之後提到「殘而不廢，事在人為，多麼美的詞，多麼美的故事；真該讓現在的年輕人來讀一讀這本書」。

至於學生所閱讀哲學類的書籍，約佔 9.2%，例如，最後十四堂星期二的課、自然心藥、為自己加油打氣、轉個念頭人生會更好、天堂的小路等，這一類之書籍大部份與心理或心靈啟發有關，例如一位學生在最後十四堂星期二的課一書中之心得，提到「這本書給我的啟發是要把握現在，珍惜現在擁有的」。另外，學生所閱讀社會科學類的書籍佔 6.8%，例如，她只是一個孩子、讓高牆倒下吧、它一個男孩的名字等，其中約有 5 位的學生閱讀相同的一本書--她只是一個孩子；至於應用科學類的書籍佔 6%，這一類之書籍大部份是醫護人員之角色有關，例如，在心蓮病房的故事、她是一位護士、病床邊的溫柔、拿聽診器的哲學家、開心醫生神奇之愛等，從以上之閱讀中，可讓學生體會未來的擔任護理人員時的角色，例如學生於閱讀拿聽診器的哲學家一書提到「以後的我，也會成為護理人員，面對形形色色的病人，我不知道那時候的我會怎麼安慰他們，但我想如果我常抱著開朗的心情，就像林醫生一樣，面對各種病患及家屬的徬徨，都能給予信心及關懷，我想人們也不再因社會的現實，而疏遠、陌生！」。

呂等 (民 87) 將 30 位醫學生於人與醫療課程之學習心得分析中，歸納出四個層面：心理社會、醫療溝通、醫療團隊及病情說明。而何 (民 92) 發表文學與醫學一文中，利用人文學對於自身、病人、社會文化因素深度解析時，醫療專業領域和內涵的教育功能比較能夠發揮。從本研究中，將 249 位學生之心得，進行內容分析後，將其歸類為七個主題 (theme)，包括疾病的心路歷程、心理勵志、人性之溫暖、醫護人員之角色、殘而不廢、生命價值及親情等，每一本書帶給學生有不同的啟示，即使是相同的一本書，由於閱讀之角度不一，所感受、體會到亦會不同，例如，二位學生於閱讀『殞落的青春』，一位學生體會到生病之心路歷程，學生於其心得提到「對任何事情都要盡心勇敢接受任何考驗，要克服所有的災難」。而另一位學生之感受則為『人性之溫暖』，同學之間一定要好好彼此珍惜，什麼時候會失去對方不知道，朋友之間沒有不吵架的時候，但吵了之後又有何意義，有話要好好說，不要一時衝動。

由內容分析中發現學生提及疾病的心路歷程最多，約 28.1%，Baum (2002) 提到個人之痛苦經驗 (personal suffering) 常常會使閱讀者有感同身受之感覺，此種同感心之培養，主要是進入病人之時空，去感受他 (她) 之害怕及痛苦。而心理勵志次之，佔 17.3%，可以激勵學生向上努力，並從閱讀中協助其自我成長及促進對挫折之忍受度 (呂碧鴻、李明濱、李宇宙、高美英、謝光煬，民 87)。人性之溫暖 (助人故事) 及醫護人員之角色，分別為 14.4% 及 11.2%，Bruderle 等 (2003)



及王等 (民 90) 提及二十一世紀醫護人才不僅要有專業知識，良好的道德及高度責任心，更須具有較有關懷助人之人文素質，從閱讀中，學生能體會到人性之溫暖及醫護人員之角色，有助於內化護理之價值。關於“殘而不廢”及“生命價值”之體會，約有 10% 及 8.4% 之學生從閱讀中所感受到的，在臨床實務護理學生會面臨到失落、疾病及死亡之實際案例，藉由閱讀可提昇讓學生去反思這些現象，將有助於日後連接事件與現象，組織整理知識及促進自我反省 (Sakalys, 2002)。此外 Sakalys (2002) 亦強調閱讀文學應用於護理學科，須包括三種技能：閱讀、解釋及批判，將引導學習者發現及獲得新知識。

## 六、結論

本研究發現人文融入護理課程之七個主題，對於護生於未來實務中是很重要的，可協助護生對“人”有進一步的了解，亦是內在人性的培養、價值觀的奠定，人文培養給予學生一個內省的機會 (戴正德，民 89)，護理是一藝術，必須從實務中表現提供好的護理 (Wainwright, 2000)，而如何落實於臨床，必須從教育上著手，人文價值之培養是連續性、跨領域、潛移默化之過程 (謝光煬、李明濱、呂碧鴻、張世龍、謝博生，民 91)。本研究只是一個拋磚引玉，期望未來更多的護理教育者關注護理學生人文素養的培養。亦期望藉由教學活動，促進護理學生之社會化過程，引發學生關心“人”或“以人為中心” (patient-centered) 的觀念，並了解相關之健康疾病及適應未來護理人員之角色。



## 七、參考文獻

- 王文科 (民 91)。教育研究法。台北市：五南。
- 王健康、馬曉、鄭傳福、劉希華 (民 90)。對影響醫患關係的醫學人文素質內涵的探討。中國醫學倫理學，5，17-23。
- 何明蓉 (民 92)。文學與醫學：醫學人文教育的實例。中外文學，31 (12)，10-25。
- 呂碧鴻、李明濱、李宇宙、高美英、謝光煬 (民 87)。「人與醫療」課程之學習心得分析。醫學教育，2 (1)，43-48。
- 李選、徐麗華、李絳桃、邱怡玟、李德芬、雷茜莉等人 (民 91)。護理研究與應用。台北市：華杏。
- 林公欽 (民 91)。人文之意涵。美育，127，52-55。
- 孫寶志、滕衛平 (民 92)。新世紀醫學專業培養目標的國際視野及借鑑。台灣醫學人文學刊，4 (1-2)，113-118。
- 彭煥勝 (民 90)。人文教育的理念與反思：一個教育史學的觀點。人文及社會學科教學通訊，12 (4)，155-177。
- 黃光雄主譯 (民 90)。質性教育研究：理論與方法。嘉義：濤石文化事業有限公司。
- 黃俊傑 (民 93)。大學醫學教育中人文精神的提昇：通識教育的新思考。醫學人文通訊，2，6-11。
- 齊若蘭 (民 91)。哪個國家閱讀能力最強。天下雜誌，263，52-56，59-60。
- 劉大和 (民 90)。新世紀的台灣教育。臺灣經濟研究月刊，24 (3)，75-79。
- 戴正德 (民 89)。醫學人文與醫學教育。中山醫學雜誌，11，1-6。
- 謝光煬、李明濱、呂碧鴻、張世龍、謝博生 (民 91)。醫學人文館參觀經驗與醫學人文教育。醫學教育，6 (2)，159-165。
- Bartol, G.M., & Richardson, L. (1998). Using literature to create cultural competence. *Image the Journal Nursing Scholarship*, 30 (1), 75-79.
- Baum, M. (2002). Teaching the humanities to medical students. *Clinical Medicine*, 2 (3), 246-249.
- Bruderle, B., & Valiga, T. (2003). *Preparing nurses for the 21<sup>st</sup> century: An innovative approach to students' total development.*

<http://www.nln.org/ce/CreativeTeachingslides/tsld001.html>

- Corri, C. (2003). Medical humanities in nurse education. *Nursing Standard*, 17 (33), 38-40.
- Moyle, E., Barnard, A., & Turner, C. (1995). The humanities and nursing: using popular literature as a means of understanding human experience. *Journal of Advanced Nursing*, 21 (5), 960-964.
- Sakalys, J.A. (2002). Literary pedagogy in nursing: A theory-based perspective. *The Journal of Nursing Education*, 41 (9), 386-392.
- Stowe, A.C., & Igo, L.C. (1996). Learning from literature: Novels, plays, short stories, and poems in nursing education. *Nurse Educator*, 21 (5), 16-19.
- Wainwright, P. (2000). Towards an aesthetics of nursing. *Journal of Advanced Nursing*, 32 (3), 750-756.
- Wilkinson, J. (1995). How to conduct a literature review. *Nursing Standard*, 10 (9), 28-30.