第五章 結論與建議

本研究依據研究目的、研究假設與研究結果，歸納出重要的結論，進而提出建議，以提供有關單位進行護理教育及未來進行相關研究之參考。

第一節 結 論

本研究依據研究結果及回應研究目的，歸納出下列結論：

- 一、研究對象未來一年內，對於從事照顧 SARS 病人，有意願者佔大部分(63.2%)，其中又以被指派至 SARS 病房工作之意願比例最高(72.3%)，其次為配合政府徵調護理人員(62.1%)，再者為自願從事照顧 SARS 病人的工作(56.6%)。
- 二、研究對象從事照顧 SARS 病人行為意願可用態度、主觀規範和自我效能來預測，解釋力達 57.7%，而態度、主觀規範愈正向和自我效能愈強，則從事照顧 SARS 病人的意願愈強。
- 三、態度與行為信念及結果評價的交乘積和呈顯著正相關。表示：研究對象對照顧 SARS 病人所導致的信念強弱與結果的正負向，會直接影響到態度。
- 四、主觀規範與規範信念、依從動機之交乘積和呈顯著正相關。表示：研究對象認為重要參考對象的規範信念及對其依從動機的強弱，會直接影響到主觀規範。
- 五、根據有/無照顧意願者在行為信念、結果評價、規範信念、依從動機、自我效能等各子信念上，均有整體性的差異存在，可提供日後在護理學校 SARS 教育活動上介入的重點，以提升護生照顧 SARS 病人的意願。

- 六、研究對象的基本資料無法直接影響照顧 SARS 病人的意願，此結果與本研究假設不符合。
- 七、以理性行動理論及社會學習理論中之自我效能的整合應用在預測照顧 SARS 病人的意願，可以支持理論的假設，且是合適的。

第二節 建 議

依據本研究的結果及研究過程中的問題，分別對照顧 SARS 病人教育、政策和未來研究方向，提出以下幾項建議：

一、教育部份

(一) 加強 SARS 知識

雖然研究結果顯示「SARS 知識」對護生照顧 SARS 病人的意願無影響力，但也可能是因研究對象對 SARS 知識缺乏之關係。由實際調查研究對象學校之護理課程發現，目前僅安排欲前往實習的學生觀看錄影帶一小時及零星的專題演講或課室討論。然而在如此短的課程內容中要教導學生相關的知識及自我防護，可能有其困難性存在。所以未來護理教育，應著重在統整 SARS 相關課程內容，使學生能完整的從各學門中學習 SARS 知識及有關感染控制防護措施，並藉由技術的示教，以培養學生對 SARS 的知能。

(二) 改變行為信念及結果評價

本研究發現有照顧意願者認為照顧 SARS 病人可以增加 SARS 的知識、工作經驗、獲得成就感、協助病人恢復健康、是護理人員專業的責任並且可以協助對抗 SARS 疫情。而無照顧意願者多認為照顧 SARS 病人可能會使生命受到威脅、心理害怕被感染、使家人擔心、提高家人被感染機率及遭受他人異樣眼光。因此，應加強護理倫理教育，引導學生正向態度，同時透過價值澄清法，以角色扮演、小組討論等方式，使學生思索護理人員的職責，並從中澄清觀念及價值觀。

(三) 提升規範信念和依從動機

McCann(1997)表示家庭及同事的支持，是醫護人員持續照顧病人的重要因素。本研究亦發現主觀規範為預測照顧意願的因子，所以如何改善護生的主觀規範則涉及重要他人對照顧 SARS 病人的看法，因此今後在進行照顧 SARS 病人教育時，應邀請這些重要參考對象參與，藉由彼此互動討論的過程，瞭解及支持護生照顧 SARS 病人的行為。

(四) 增強自我效能

本研究中發現自我效能是護生照顧 SARS 病人意願中最重要影響因素。所以在進行 SARS 教育活動介入時，應著重在自我效能的增強，並輔以態度、主觀規範的影響，方能達到效果。而在增強自我效能方面，根據本研究發現在不同情境及情緒時，自我效能有不同強弱的變化，故應加強其在面對不同情境時的自我效能。Bandura(1986)認為最能引發和改變個人認知及行為的因素莫過於因表現成功而體驗的能力感及藉由楷模

(models)的成功經驗和建議都可有效提升自我效能的期望，故學校可邀請曾照顧過 SARS 的醫護人員及其家屬、曾得過 SARS 的病人及家屬，做有關的經驗分享，使護生能了解照顧者及被照顧者的心情及經驗，以提升對照顧 SARS 病人的正面看法。

(六)發揮大眾媒體的影響力

研究對象 SARS 知識來源以電視居多，網路次之。因此衛生單位應多利用電視媒體，灌輸民眾正確的資訊及態度。另外由於網路的即時性及方便性，研究對象有八成以上，從網路中獲得 SARS 資訊，故衛生機關除了應設置 SARS 專屬網站外，更應隨時更新資訊，以提供民眾的需求。

二、政策部分

(一)合理的津貼給補

本研究對象雖然對「有無特別津貼補給」在心理上有矛盾情結，但多數研究對象仍認為其可以增加照顧 SARS 病人意願。目前包含台灣、新加坡(Colin, 2003)及加拿大(Amal, 2004)均提供特殊津貼補給，給照顧 SARS 的醫護人員。唯目前國內補助方案，醫護人員有顯著差異存在，即醫師每日補助一萬元、護理人員三千元。護理人員是臨床第一線工作人員，照顧病人時間最久，接觸最密切，建議應提供合理的津貼補助。以鼓勵後進，提高照顧意願。

(二) 提供安全的工作環境

本研究顯示，研究對象在「即使穿脫防護措施很麻煩」的情境下，仍能夠決定去照顧 SARS 病人。因此醫

療機構有義務要提供一個安全的工作環境，例如提供足夠的硬體設備，完善的防護措施以降低護理人員實質上及潛在性的危險。

(三) 提升護理專業組織的角色及任務

為什麼護理人員面臨危機與無助時，第一個找的不是專業組織而是大眾媒體(葉明理，2003)。在抗煞期間，醫護人員從衝出封鎖線、未遵守隔離之規定到集體離職事件等，引起各界不同的反應。未來在面對類似情形時，護理專業組織(公會)應結合護理人員的力量，表達護理人員的訴求，不讓少數的人單打獨鬥，使政府機關警覺護理人員問題的重要性。

三、對本研究及未來相關研究的建議

(一) 擴大研究對象

本研究基於研究時間及人力的考量，僅針對某護理學院即將畢業的學生作研究對象，因此結果推論會有所限制，故將來研究應擴大研究的母群，可以針對不同學制、地區、公私立學校的差別，做深入的探討。

(二) 進一步探討行為

本研究只探討研究對從事照顧 SARS 病人的行為意願，並沒有進一步探討行為意願和行為之間的關係。特別的是今年台北某教學醫院，在新進護理人員面試時，以照顧 SARS 病人的意願做為錄取考量的因素之一。故未來可待學生進入臨床後，做進一步追蹤，以探討照顧意願與行為之間的關係。

(三) 進行教育介入研究

任何行為科學方面的研究的研究與理論必須有實際的應用之驗證，方能考驗理論基礎的可用性。因本研究只是驗證理論變項之間的基本假設與結構關係，並無實驗介入，至於變項間在理論中所假定的因果關係尚須進一步的實驗設計來驗證，才能確定此理性行動理論結合自我效能實際應用在照顧 SARS 病人意願教育上的效果。未來研究可參考本研究結果，針對所篩選出的各顯著信念進行教育介入研究，以探討信念改變的可能性及信念改變後，對態度、行為意願，甚至回收行為上的實際影響。

(四) 測量工具的改善

本研究的量表為參考國內外相關資料發展而成，經專家效度及信度考驗，可適用於本研究對象，但對於其他群體，仍有待後續研究進行信、效度的建構。尤其知識問題量表上，題目內容涵蓋範圍未臻至完善。且因應用理論之故，在變項選取上未能納入全部可能的因素。

(五) 加強質量統合的研究模式

如果時間、人力、物力許可下，除問卷調查外，應佐以焦點團體訪談等質性研究方法，以收質量兼顧並重之效。