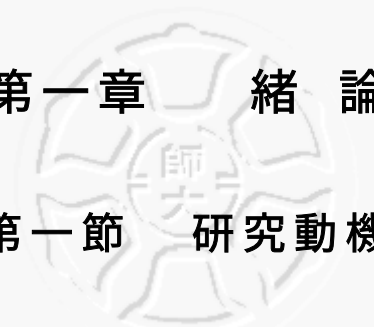




第一章 緒 論

第一節 研究動機

二十世紀初(1917-1918) A 型流行性感冒病毒橫掃全球，造成全世界五分之一人口罹病，並奪走了二千二百萬人的性命，是人類史上的一大浩劫，而台灣在此波疫情中約有七十八萬人感染，其中死亡人數約達二萬五千四百人；繼之天花病毒肆虐，雖在四十多年前已被控制，但單在歐洲就有 40 萬人喪命；1981 年愛滋病異軍突起，至 2002 年世界衛生組織統計，感染愛滋病者已高達 4200 萬人(林金定，2003；楊武秀，2003)。而近年來禽流感，伊波拉病毒、腸病毒等，皆引起人類的恐懼及慌亂，對人類來說，傳染病帶來的恐懼更甚於戰爭。而 21 世紀初，亞洲爆發的 SARS 疫情，其對政治、經濟、社會及醫療體系之影響，比起實質戰爭可說是有過之而無不及(周裕清，2003)。

SARS(Severe Acute Respiratory Syndrome)是世界衛生組織(WHO)於 2003 年 3 月 15 日新公佈的名稱，在此之前稱為非典型肺炎。其源自於 2002 年 11 月中國廣東一帶，並藉由全球化人員、貨物的頻繁交通，陸續於中國、越南、香港、新加坡、加拿大等國蔓延至全球。根據世界衛生組織統計至 2003 年 7 月 4 日全球累計 SARS 病例數達 8439 例，死亡 812 例；其中死亡人數最多為中國大陸 348 例，其次為香港 298 例，台灣為 84 例(衛生署，2003)。

台灣自 2003 年 3 月 8 日首件 SARS 境外移入病例，至 4 月 23 日和平醫院爆發集體感染事件，造成和平醫院封院後，台灣疫情如野火燎原般快速蔓延至各大醫院。世界衛生組織於 2003 年 3 月 18 日將台灣列入感染區名單，歷經數月，於 7 月 5 日正式從感染區除名，在此期間全台可能

病例高達 674 例，死亡病例達 84 例(衛生署，2003；黃惠玲，2003)。SARS 疫情不僅造成全國人民恐慌，口罩、防護物資的搶購，國家政治、社會及經濟受影響，更造成醫療體系的重創。從和平醫院護理長陳靜秋因公殉職後，共有二位醫師，四位護理人員及一位醫技人員因公殉職，更有許多醫護人員遭受感染，及後續出現壓力症候群，如身心症狀（如失眠、焦慮、害怕、心悸等）佔 27.14%；後續醫療問題 15.71%等(游麗惠，2003)。

而在抗煞期間，醫護人員衝出隔離封鎖線、拒絕在裝備不足下照顧病人、搭乘大眾交通工具及南部護理人員集體辭職等事件，引起各界不同的反應。但也突顯了護理專業的問題，如護理工作環境中防護設備不足而使工作充滿危險、護理專業角色未受重視、護理專業倫理被扭曲與護理人力未善加保護等，促使護理專業面臨極大的挑戰(李選，2003)。

然而在 SARS 防疫工作中，護理人員是缺一不可的角色，護理人員對 SARS 病人的認知、態度將會影響護理人員照顧的意願。Muldar(1983)指出，護理人員若無法具備足夠的知識、技能，則無法提供合適的護理，當他面對病人時，會充滿壓力而出現逃避行為。國內在探討護理人員與傳染病相關研究中發現，多數護理人員對照顧傳染病病人抱持著矛盾的態度，她們一方面覺得病人應得到適當的醫護照顧，也肯定照顧傳染病病人的價值及意義，但對於是否參與照顧傳染病患者時，卻出現猶豫不定的態度。Hussein(2004)指出由於 SARS 的快速擴散、高比例的患者在短期內死亡，以及人類迄今仍無抗體，是導致民眾對 SARS 恐懼的原因。再加上媒體負面的報導，造成民眾視 SARS 病人、被隔離者及醫療工作人員為瘟疫般地排斥，只要風聞住家附近有居家隔離者或收容 SARS 病人時，無不群

起抗爭，就連醫護人員的家人也遭受社會大眾的歧視(陳俞琪、李怡娟，2003)。然而社會文化對 SARS 的價值觀以及對傳染病的錯誤觀念，有可能會影響護理人員對照顧病人的認知，而重要他人對 SARS 的看法也將左右護理人員對照顧 SARS 病人的意願。

ICN 執行長 Oulton 在 2003 國際護士節表示：「護理專業所賦予護理人員的職責是：無論病人的任何病情，從發現病症、給予健康諮詢、提供持續的照護與追蹤，護理人員永遠是第一個而且是最接近病患的照顧者；但也由於護理人的犧牲奉獻，現在無論何時何地有關 SARS 相關報導，所有的焦點都幾乎在彰顯護理人員的重要性及護理專業的價值」(International Council of Nurses, 2003)。根據世界衛生組織估計 SARS 死亡率約 14-15%(WHO, 2003)，而台灣在這次 SARS 疫情中醫療照護體系遭受重創，大型醫院幾乎被認為是傳播 SARS 的主要場所，醫護人遭受感染機率也高於一般人。以在和平醫院引爆的 SARS 為例，不到一個月，造成 150 人感染發病，其中醫護人員佔 40 人(馮賢賢，2003)。雖然照顧病人是護理人員的天職，但面對傳染病如 SARS 時，因疾病的危險性及特殊性，會導致護理人員在照顧病人的意願上有不同程度的抉擇。

今日的護生將成為明日的護理人員，了解護生對照顧 SARS 病人的意願，將可提供教學上的參考，故本研究擬運用理性行動理論及自我效能為基礎，探討「某護理學院護生對照顧 SARS 病人的意願及其影響因素」，期能藉此了解護生對 SARS 的認知、態度、依從動機及照顧意願的觀點，以做為護理學校推動 SARS 防治工作之指引。

第二節 研究目的

本研究目的在探討某護理學院護生對照顧 SARS 病人的意願及各變項之相關，運用 Ajzen 和 Fishbein(1980)的理性行動理論(the Theory of Reasoned Action)及 Bandura(1982)的自我效能(Self-efficacy)來驗證研究對象對照顧 SARS 病人的意願與相關變項之關係。目的分列如下：

- 一、瞭解研究對象對照顧 SARS 病人的意願。
- 二、瞭解研究對象對照顧 SARS 病人的態度、主觀規範、自我效能與照顧 SARS 病人意願之關係。
- 三、瞭解研究對象對照顧 SARS 病人之行為信念、結果評價與照顧 SARS 病人態度之間的關係。
- 四、瞭解研究對象對照顧 SARS 病人的規範信念、依從動機與照顧 SARS 病人的主觀規範之間的關係。
- 五、瞭解有/無照顧 SARS 病人意願在各信念及自我效能、SARS 知識上的差異情形。
- 六、瞭解研究對象基本資料與照顧 SARS 病人意願之間的關係。
- 七、瞭解理性行動理論與自我效能，應用在本研究對象照顧 SARS 病人意願上之適切性。

第三節 研究假設

根據前述研究目的，本研究擬提出以下幾項研究假設：

一、照顧 SARS 病人意願的影響因素：

- 1-1 本研究對象從事照顧 SARS 病人的態度、主觀規範能顯著地預測照顧 SARS 病人的意願。
- 1-2 本研究對象從事照顧 SARS 病人的自我效能，能顯著地增加對從事照顧 SARS 病人的意願。
- 1-3 本研究對象的基本資料能在態度、主觀規範和自我效能之外，顯著地增加對從事照顧 SARS 病人意願的解釋力。

二、照顧 SARS 病人的態度、主觀規範與其構成信念間的關係：

- 2-1 本研究對象對照顧 SARS 病人的態度與照顧 SARS 病人的行為信念、結果評價的交乘積和之間有顯著相關。
- 2-2 本研究對象對照顧 SARS 病人的主觀規範與照顧 SARS 病人的規範信念、依從動機的交乘積和之間有顯著相關。

三、照顧 SARS 病人的意願與各信念間及自我效能、SARS 知識間的關係：

- 3-1 本研究對象的行為信念，因其照顧 SARS 病人意願的有/無而有顯著差異。
- 3-2 本研究對象的結果評價，因其照顧 SARS 病人意願的有/無而有顯著差異。
- 3-3 本研究對象的規範信念，因其照顧 SARS 病人意願的有/無而有顯著差異。
- 3-4 本研究對象的依從動機，因其照顧 SARS 病人意願的有/無而有顯著差異。
- 3-5 本研究對象的自我效能，因其照顧 SARS 病人意願的有/無而有顯著差異。
- 3-6 本研究對象的 SARS 知識，因其照顧 SARS 病人意願的有/無而有顯著差異。

第四節 名詞界說

一、SARS

世界衛生組織(WHO)於 2003 年三月十五日新公布的名稱，在這之前稱為非典型肺炎。感染特點為發生瀰漫性肺炎及呼吸衰竭，因較過去所知病毒、細菌引起的非典型肺炎嚴重，因此取名為嚴重急性呼吸道症候群(Severe Acute Respiratory Syndrome, SARS)。

二、護生

係指國立台北護理學院九十二學年度護理系即將畢業的學生，包含普通班及在職班。

三、照顧 SARS 病人的意願

指研究對象在未來一年內，是否願意照顧 SARS 病人之意願程度。

四、照顧 SARS 病人的態度(Attitude toward the Behavior; AB)

指個人對照顧 SARS 病人的正向或負向的評價。

五、照顧 SARS 病人的主規範規(Subjective Norm; SN)

指個人對於重要參考對象，認為他應不應該從事照顧 SARS 病人的社會壓力認知。

六、照顧 SARS 病人的行為信念(Behavior Belief; Bi)

指個人對從事照顧 SARS 病人所導致結果可能性的主觀判斷。

七、照顧 SARS 病人的結果評價(Outcome evaluation; Ei)

指個人對照顧 SARS 病人結果的正向或負向的價值判斷。

八、照顧 SARS 病人的規範信念 (Normative Belief; NB)

指個人對重要參考對象認為自己應不應該從事照顧 SARS 病人的信念。

九、照顧 SARS 病人的依從動機 (Motivation to Comply; MC)

指就照顧 SARS 病人而言，個人依從重要參考對象的意願。

十、照顧 SARS 病人的自我效能

指個人在特殊情境下，自我評估對照顧 SARS 病人的把握度。

第五節 研究限制

- 1、本研究對象僅限台北護理學院九十二學年度護理系即將畢業的學生，故研究結果無法推論到所有護理系學生。
- 2、本研究依文獻探討結果，擬定研究架構之變項，故研究範圍僅限研究架構之變項。