

從現象學觀點淺談護理人文價值的體現

杜玉卿^{1*}、林宜蓉²、蔡政潔¹

中華醫事科技大學 護理系¹

樹人醫護管理專科學校 護理科²

第一作者：杜玉卿 中華醫事科技大學 護理系

Yu-Ching Tu, Department of Nursing, College of Medicine and Life Science, Chung Hwa University of Medical Technology

第二作者：林宜蓉 樹人醫護管理專科學校 護理科

Yi-Jung Lin, Department of Nursing, Shu-Zen College of Medicine and Management

第三作者：蔡政潔 中華醫事科技大學 護理系

Cheng-Chich Tsai, Department of Nursing, College of Medicine and Life Science, Chung Hwa University of Medical Technology

通訊作者：杜玉卿 中華醫事科技大學 護理系 71703 台南市仁德區文華一街 89 號

*Address Correspondence to: Yu-Ching Tu, PhD, RN, Assistant Professor, Department of Nursing, College of Medicine and Life Science, Chung Hwa University of Medical Technology, No. 89, Wenhua 1st St., Rende Dist., Tainan 71703, Taiwan
Tel: 886-6-267-4567 ext. 518 E-mail: pochacco2293@yahoo.com.tw

摘要

好的護理，一直是護理學人亟欲創造的結果。「護理是一門科學，也是一門藝術」，此一說法常為護理學人所論道，顯示出護理學人認為護理是涵蓋自然科學與人文的學門。護理的自然科學屬性，已藉由眾多的量化實證數據穩固了護理科學的地位，然而護理是藝術的論點，在目前講求效率的臨床醫療環境則略顯式微。護理專業追尋好的護理至今仍方興未艾，或許顯示出護理尚未拼湊出一張完整的圖像，而欠缺這重要的一角亟待護理學人積極探索與揭示。護理是一門務實、助人的專業，本文嘗試從現象學觀點來淺探，藉以現象學內含之概念引論護理人文的輪廓，體現護理專業的人文價值，藉以提醒護理學人除了重視護理科學，也應同時關注與強化護理人文價值。

關鍵詞：護理、人文、現象學、互為主體

Reflects the Value of Nursing Humanities – Point the View of the Phenomenon

Yu-Ching Tu^{1*}, Yi-Jung Lin², Cheng-Chieh Tasi¹

Department of Nursing, Chung Hwa University of Medical Technology¹

Department of Nursing, Shu-Zen College of Medicine and Management²

Abstract

A good nursing is a profession of science as well as art, which is widely accepted by most nursing professionals on the road, demonstrates the fact that nursing profession contains both natural sciences and humanities. Nursing professionals' attributes to one of natural sciences that is firmly based on many empirical studies of quantitative research. Nursing is the art of argument, however, in the current environment, efficiency of clinical care is slightly declining. Nursing professional society, however, is still trying to search for a "good nursing" which is indispensable to map out a whole picture of nursing profession and is still to be done. Nursing is a professional discipline based on both pragmatism and helping profession with artistic dimension. This narration is to shape the nursing humanities contour and to reveal the value of the nursing humanities from the current nursing situation. To remind nursing professionals continued strengthening the humanities.

Keywords: Nursing, Nursing Humanities, Phenomenology, Inter-subjectivity

前言

「護理是一門科學，也是一門藝術」，是護理養成教育即接受的重要概念。護理的科學屬性，已基於眾多量性研究而立足，護理是藝術的論點，在目前講求效率的臨床醫療環境則略顯式微。由於護理教育長久以來仿效醫學教育模式，著重基礎醫學教育內容的習得是為當今護理教育的主體。學者認為，沒有人文科學訓練基礎的護理科學，無法突顯其在醫療中佔有何種專門的領域（林，2008）。憂心於此現象的護理學者指出，高度重視效率、科學實證，致使人與人之間的互動精神逐漸模糊（許，2013），非護理學者同樣也論述著，當今的護理專業受限於醫療制度的束縛，已嚴重缺乏人文的深度與廣度（余，2014）。護理若一味朝科學面向發展，則護理的本質何在？護理專業又該如何定位？（蔡，2015），不難感受到護理人文與護理科學之間的失衡，此現象提點著護理的人文面向更需要著墨。因此本文從現象學觀點探尋，以強調關注護理的人文價值對護理專業的重要性。

護理臨床實務的科學導向

護理專業強調以病人為中心的個別性護理及全人護理，然而實際的臨床照護令人感到力猶未逮。臨床照護中，醫護人員藉助醫療儀器測量與實驗室檢查數據獲得的客觀資料（objective data），為醫療處置之重要依據；然而，病人、家屬及其親友陳述而得的主觀資料（subjective data）是否也以同等重要程度的標準來看待。環顧目前臨床護理現況，無論是維護護理照護品質的「護理標準作業流程」、因應健保有限給付的「臨床路徑照護指引」或是發現病人健康問題的「護理診斷」，皆是基於客觀化、標準化、制度化與科學化的實務運用。目前受到臨床實務重視的實證護理（evidence-based nursing），積極推廣應用於護理臨床實務中，同樣地也被強調用以發展護理科學（蔣、林、王，2013）。

科學導向的實務運用，確實提供護理新手一套可以依循的照護指引，但也容易使護理臨床工作者忽略了人的個別性及特殊性。足夠的科學證據確實可作為醫護人員執行臨床處置決策的重要參考指標，但在追求實證科學之際，學者提醒大家要關注科學居於醫護領域的主宰地位可能伴隨的負面效應，同時也強調護理是出自內心對人的關切而實際助人的應用（蔡，2013），藉以提醒護理人關注科學運用和人文發展之間的和諧與平衡。醫護人員所受到的教育及培養把所見的事情「問題化」，用理性的邏輯模式「解決問題」（石，2001）。量化的護理工作本質對於經驗知識之堆疊甚是阻礙，護理工作效仿醫療知識從事嚴謹的客觀結構，但這種科學不可逾越而抹殺照護的目的與主體的知識本質（蔡，2015）。然而，筆者的田野觀察發現，臨床實務中重視仰賴客觀數據執行醫護治療的同時，似乎透露出醫護專業重視科學甚於人文中的個別性與獨特差異。倘若能拋開固有的常態思維，讓主體回到事物本身「人」，就能體認人是具有獨特的個別差異，個別差異的存在才是人原本就有的「通則」，此通則是人的「無法共通性、不可化約性」（incommensurability）。

近似科學態度的理性護病關係

理性態度之護病人際關係代表著一種專業形象，而講求「理性」也是受到科學概念的影響。學者指出，護病之間專業關係的建立強調同理心（empathy）的養成，主張以理性的態度照顧病人減少情緒的涉入，專業教育過於強調護病關係的分界而壓抑自己的情緒，不面對情緒困擾，也失去了護病之間互相瞭解的機會（蔣，2008）。情感是人與生俱來的本性，護理人被教育應秉持理性的專業態度，但卻又被要求應視病如親的對待病人，經過長期隱藏自己情感的護病互動關係，可能在一方有意壓抑情感之下，中斷了彼此情感的傳遞（蔣，2008），如今醫療體系商業化，護理人員的工作有增無減，卻需表現更多的正向情緒來陪伴病患面對生、老、病、苦（黃，2010），如此情緒勞務的衝突與矛盾，或許是導致護理專業核心素養「關懷」一再被強調，卻又不易落實於臨床的可能原因。

學者認為，情緒察覺是護理人員安頓自身的一種重要倫理技術（蔣、徐，2006）。護理人員獨自承受面對疾病生死的情緒與壓力（楊，2013），一方面要有能力協助他人，但同時也可能是無力的受困者，顯現出護病之間雙重不對等關係（Clancy & Svensson, 2007）。理性和感性可以不必要相互排斥，包含感性的理性，才算完整的理性（石，2006）。因此，護理人員的情感應該被關注，容許護理人員於臨床實務工作中自然流露出感性的態度，藉由覺察自己的情緒，轉化成關懷的照護行動，此時的陪伴不僅是形體的存在，亦是關懷情感的「共在」（being with）（謝、王，2011），護理人文的關懷立基於「共在」的護病關係，關懷是由照護者發自內心所啟動的態度與行為。

現象學觀點與護理人文軌跡

現象學（phenomenology），由德國哲學家胡塞爾（Husserl）創立，是二十世紀重要的哲學流派，也是存在主義與詮釋學發展基礎。現象學方法論的幾個重要觀念，如：「回到事物本身」、「懸置、放入括弧」（bracketed）、「還原」或「存而不論」（reduction），不僅建構了現象學解決問題的程序步驟，同時也成為現象學探究問題的重要方法論（黃，2008），而存在主義與詮釋學提及的共在（being）與時間（time）亦是廣義現象學的重要概念。現象學於護理專業的運用，多為執行質性研究以探討研究對象的某種經驗及意義，若將現象學論點套疊於臨床護理照護，可以體現出哪些護理人文本質？

依據現象學的觀點，人是社會科學的唯一主體，也是最重要的客體之一，故「互為主體」（inter-subjectivity）為現象學的核心概念，對於主體與客體的看法及定位，影響主體對於客體的行為及對於客體的認識，進而影響護理研究的進行、護理理論的建構與理解，也左右護理臨床實務工作的內容與方向。護理人員與病人之間互為主體關係中的同情共感，是人性化照顧的基礎，透過互為主體的立場，產生知識的價值（蔣，2008）。在醫護臨床場域，個案實為「主體」，雖然醫護專業相當重視且極力倡導人文關懷，然而筆者觀察當今臨床護理仍存有許多「主/客」二元現象，互為主體之融合尚待努力達成。

現象學方法運用於護理研究已受到相當重視，臨床的護理人文如何由現象學觀點洞察。現象學方法的基本主張「回到事物本身」，是以護理人已體認「人」才是護理關注的主體而非「疾病」，關注「人」的需求助其健全(wellness)而非注重疾病的治癒(curing)，所以落實以人為中心的全人護理是護理人文本質之一。另外，現象學方法中的重要概念「置入括弧、存而不論」，體現於護理可循之跡可謂是「排除先入為主、刻板印象及理所當然的觀念」。臨床實務中，醫護人員站在治療疾病與維護健康的醫護角度，衛教個案配合醫護治療措施並約束危害健康的行為，乃因維護個案健康為出發點所執行活動即為良善觀點。然而此作為顯然忽略個案才是醫護場域的主體，忽略應先了解個案的背景與需求，未能將醫護觀點暫先「置入括弧，存而不論」，即容易發生先入為主的觀念、態度與做法。因此照護個案的過程中，可先藉由用心傾聽並運用澄清來了解個案的問題體會其真正的需求，同時接受個案的獨特性，方能真正秉持保有尊重、不批判，展開自己的心胸面對個案，進而提供適切的照護。

事實上要完全地摒除成見並不容易，但也並非所有的成見都是負面的，藉此提出存在主義觀點中之「先設結構」的說法，人必須透過三種「先設結構」才能夠清楚地詮釋或理解某一對象，第一是「先設所有/前有」(fore-having)，就是先前就存在的，如個人所有、所處的文化背景。第二是「先設觀點/前見」(fore-sight)，是一種思考型態與預先設定的觀點，第三是「先設概念/前設」(fore-conception)，就是引導思考的動機，用一個結構式的概念來把握對象。此三層結構是解釋「現象」的基礎，構成對存在事物的理解(黃，2008)。護理人運用自己具備的專業知識、過去實務與情感經驗，設身處地體會個案當下的感受，透過語言或非語言的對話引導情感交流，繼而獲得瞭解。在先設結構中還有一個護理照護中非常重要的要素，即為思考型態所展演的批判性思考，以科學的角度論批判性思考，護理人瞭解正常與異常之間的差異，熟練的判斷個案狀況，筆者在此且稱之為「果」，然在現象學觀點中論述的批判性思考，強調的是探究問題或差異的隱身意義，筆者在此且稱之為「因」。不同的因可能會導致相同的果，但處理的方式應該不同，以此達到以病人為中心的個別照護，亦是為臨床護理人文的體現。

基於互為主體，照護個案時應以彼此相互尊重為前提，確保護病雙方的平等。誠如學者所言，互為主體關係中的同情共感，是人性化照顧的基礎(蔣，2008)，基於學者的論述，更能透過現象學的概念展現出護理人文的價值。而「存在」、「共在」與「參與」是人與其身邊的人、事、物彼此互動而構成；臨床實務的照護過程，每一日都以熟練的技術個案同在，在參與的過程，病況情境的改變再度考驗著護理人的批判性思考與應變處理能力，加上廣義現象學觀點中，還包括有「時間」觀點的特性，提醒著護理人必須關注個人的過去經驗與歷史背景所形成的脈絡意義。以上種種陳述，皆顯示出臨床護理由現象學的觀點展演出的人文意涵。

現象學觀點與護理專業開展

現象學對於護理專業的貢獻不是在於發展預測性、規範性的理論，而是在顯示人類

經驗的本質，進而提供護理學鮮活的知識（Van der Zalm & Bergum, 2000），意即現象學幫助護理人揭櫫一些無法藉由實驗研究所獲得的問題解答。現象學強調人的生活世界與人文意義，並認為知識主要來源就是每日的實際生活，現象學觀點於護理的運用強調人際互動，而人際互動的情意、態度分際的拿捏需要經過重複演練與推敲，這是一種藝術美學的學習與獲得。藉由現象學觀點於護理專業的開展，助益於護理人在個人及護理專業人文藝術層面的知識。學者認為，證據（evidence）的由來應是經由彼此的關係、對話、個別的想法及信念，各自所獲得重要應證（Avis & Freshwater, 2006）。也有學者提出，最佳的證據是透過個人藉由智力評斷（intellectual judgment）、配合情感（emotional satisfaction）和美學（aesthetic appeal）運用而完成（Mantzoukas, 2007）。由此得知現象學觀點的運用，可以兼顧護理科學及人文發展，藉此揭櫫許多未知的知識。

病人與家屬認為「好的護理」包括：守護神般地照護、人本的技能、良好的執業表現和專業成長（張、余、胡、陳，2008），護理人員認為「好的護理」包括：良好專業的決策與執行能力、熟巧的技能、良好的護病關係、成熟的自我、表現出護理如專業之審慎和護理如藝術之人際創意（張、余、陳，2007），以及用心、自主、真誠的態度，表現出尊重、可溝通的助長他人過程等等（劉、盧、鄭，2004）。因此，筆者藉由學者們的研究結果串結現象學之觀點，展演出「護理人文」與「好的護理」之間存在密切的關連（表一）。

結論

護理是一門科學，也是一門藝術，代表著護理科學與護理人文的並行並進，護理專業也確實希望要兼顧護理的科學與人文。現象學所著重的哲學論點於護理專業場域的運用甚為廣泛，可以是護理研究的方法，更可以是指引護理臨床實務日復一日的法則。落實現象學中的「互為主體」、「存而不論、置入括弧」、「理解、詮釋、對話」、「存在、共在」於臨床照護實務，藉以型塑出護理人文、探索護理知識。護理專業處於多元文化價值的後現代主義時代，對探索護理人文是相當有助益的契機。護理專業不僅藉由現象學研究建立護理的科學性，護理人文早以透過現象學體現於臨床護理，清晰了護理的科學與人文價值。

由現象學觀點串結臨床護理人文體現了好的護理，因此，要彰顯臨床護理人文科學，護理所強調的核心素養「關懷」需在護理教育中養成。護理教育應持續強化教育學生與護理人員關注並提供個案為中心的照護理念，並協助學生透過情境模擬、角色扮演等方式來體會同理心與情感交流，確切落實尊重個案、接受個人價值觀，以期護理人在職場中能提供個案「同情共感」的「關懷」照護，展現護理人文的藝術科學。

護理人文素養雖已被護理教育視為核心課程，值得省思的是，授課老師對護理人文是認識度、準備度如何，若非為護理專業量身規劃，又如何期待護理學人具備專業關懷的核心素養。此外影響學生人文關懷素養的養成除了教育課程，護理教師的舉手投足對

護理學生存在著潛移默化的影響。我們瞭解教育人文科學的困境，其成效也非能立竿見影，護理教育者必須投入心力於適切的課程設計與評值規劃。

表一、現象學觀點體現的臨床護理人文

現象學觀點	護理人文軌跡/好的護理
回到事物本身	以人為中心、全人護理
互為主體	平等、尊重
存而不論、置入括弧	拋除偏見、不批判、尊重
理解、詮釋、對話	人際互動、解釋、傾聽、真誠的態度、同情共感、批判性思考
存在、共在	同情共感的陪伴、關懷
時間	考慮人的過去經驗與歷史背景

參考文獻

- 石世明 (2006)· 開拓護士內在心理空間· *志為護理*, 5 (4), 59 – 65。
- 余安邦 (2014)· 倫理性護理照護意味著什麼? 人文臨床學觀點· *護理雜誌*, 61 (5), 19 – 25。
- 林遠澤 (2008)· 聊癒性的交談--論交互主體性的護病互動關係· *護理雜誌*, 55 (1), 14-19。
- 張碧芬、余玉眉、胡毓雯、陳淑月 (2008)· 好的護理—病人與家屬的觀點· *護理雜誌*, 55 (1), 33 – 42。
- 張碧芬、余玉眉、陳淑月 (2007)· 好的護理—護理人員的觀點· *護理雜誌*, 54 (4), 26 – 34。
- 許樹珍 (2013)· 護理藝術與美感經驗之尋覓—跨學門的鏈結與對話· *護理雜誌*, 60 (4), 26 – 32。
- 黃光國 (2008)· *社會科學的理路*· (三版, 319 – 388 頁) 台北: 心理。
- 黃壬屏 (2010)· *臨床護理人員情緒勞動、幽默感與工作倦怠關係之研究*· 未發表的碩士論文· 台北市: 國立台北教育大學心理與諮商學系。
- 楊婉儀 (2013)· 倫理照護的美學實踐· *護理雜誌*, 60 (4), 9 – 13。
- 劉淑娟、盧美秀、鄭綺 (2004)· 「好的護理」對護理人員的意義· *新臺北護理期刊*, 6 (1), 1 – 10。
- 蔡錚雲 (2013)· 照護知識的藝術性格· *護理雜誌*, 60 (4), 5 – 8。
- 蔡錚雲 (2015)· 護理倫理的哲學省思· *護理導航*, 16 (2), 10 – 14。
- 蔣立琦、林佳慧、王桂芸 (2013)· 實證護理的新時代—全面啟動發展護理科學· *護理雜誌*, 60 (5), 11 – 17。
- 蔣欣欣 (2008)· 情緒與護病關係· *護理雜誌*, 55 (1), 20 – 23。
- 蔣欣欣、徐畢卿 (2006)· 身心安頓的倫理技術· *護理雜誌*, 53 (6), 20 – 24。
- 謝美慧、王秀紅 (2011)· 護病互為主體的陪伴概念與意涵· *志為護理*, 10 (4), 58 – 63。
- Avis, M., & Freshwater, D. (2006). Evidence for practice, epistemology, and critical reflection. *Nursing Philosophy*, 7(4), 216 – 224. doi: 10.1111/j.1466-769X.2006.00267.x
- Clancy, A., & Svensson, T. (2007). 'Faced' with responsibility: Levinasian ethics and the challenges of responsibility in Norwegian public health nursing. *Nursing Philosophy*, 8(3), 158 – 166. doi:10.1111/j.1466-769X.2007.00311.x
- Mantzoukas, S. (2007). The evidence-based practice ideologies. *Nursing Philosophy*, 8(4), 244 – 255. doi:10.1111/j.1466-769X.2007.00321.x
- Van der Zalm, J. E., & Bergum, V. (2000). Hermeneutic-phenomenology: Providing living knowledge for nursing science. *Journal of Advanced Nursing*, 31(1), 211 – 218. doi:10.1046/j.1365-2648.2000.01244.x