

## 加護病房護理人員面對死亡恐懼之相關因素探討—

### 以南部某醫學中心為例

章雅茜<sup>1,2</sup>、黃淑倫<sup>3,4\*</sup>、張家豪<sup>3</sup>、戴弘政<sup>5</sup>

長庚科技大學護理研究所<sup>1</sup>、奇美醫療財團法人奇美醫院<sup>2</sup>、

長庚科技大學護理系嘉義分部<sup>3</sup>、長庚科技大學慢性疾病暨健康促進研究中心<sup>4</sup>、

長庚科技大學通識教育學科嘉義分部<sup>5</sup>

簡略題目：加護病房護理人員死亡恐懼

## 英文標題: Factors Associated with the Fear of Death among Intensive Care Nurses at a Medical Center in Southern Taiwan

Ya-Chien Chang<sup>1,2</sup>, Su-Lun Hwang<sup>3,4\*</sup>, Chia-Hao Chang<sup>3</sup>, Hung-Cheng Tai<sup>5</sup>

Graduate Institute of Nursing, Chang Gung University of Science and Technology<sup>1</sup>,

Chi Mei Medical Center<sup>2</sup>,

Department of Nursing, Chang Gung University of Science and Technology, Chia-Yi Campus<sup>3</sup>,

Chronic Diseases and Health Promotion Research Center in the Chang Gung Institute of Technology<sup>4</sup>,

General Education, Chang Gung University of Science and Technology, Chia-Yi Campus<sup>5</sup>

\*通訊作者：黃淑倫

通訊地址：61363 嘉義縣朴子市仁和里1鄰嘉朴路西段2號

聯絡電話：05-362-8800 ext. 2506 傳真：05-362-8866

電子郵件：[slhuang@mail.cgust.edu.tw](mailto:slhuang@mail.cgust.edu.tw)

\*Correspondence : Su-Lun Hwang

Address: No. 2, Chia-Pu Road, West Sec. Putz, Chia-Yi 61363, Taiwan, ROC.

TEL: 05-362-8800 ext. 2506 FAX: 05-362-8866

E-mail: [slhuang@mail.cgust.edu.tw](mailto:slhuang@mail.cgust.edu.tw)

## 加護病房護理人員面對死亡恐懼之相關因素探討— 以南部某醫學中心為例

### 摘要

本研究旨在探討加護病房護理人員對於死亡的恐懼及其影響因素。本研究為橫斷性研究設計，以方便取樣方式選取台南市某醫學中心內科加護病房護理人員為研究對象，以結構式問卷進行資料蒐集，內容包括基本資料與死亡恐懼量表，共蒐集 30 位參與者資料，以無母數統計分析方法 Mann-Whitney 檢定、Kruskal-Wallis 檢定與 Spearman' s rho 進行分析。研究結果發現：護理人員年齡平均 31.3 歲（標準差 3.91），加護病房（Intensive Care Unit, ICU）工作年資平均 6.6 年（標準差 3.74），照護臨終病患死亡經驗以 10 人以上佔最主要（73.3%）。加護病房護理人員對死亡恐懼的平均值以「恐懼自己瀕死」最高，對「恐懼自己死亡」最低。護理人員年齡愈大，「恐懼自己死亡」與「恐懼他人瀕死」得分愈低。結論：年齡可能影響內科加護病房護理人員面對死亡的恐懼，研究結果可供護理人員專業教育之參考，期望有助於對病患照護品質的提升。

**關鍵詞：**加護病房、死亡恐懼、護理人員

## **Factors Associated with the Fear of Death among Intensive Care Nurses at a Medical Center in Southern Taiwan**

### **Abstract**

This study aimed to analyze the factors associated with the fear of death among nurses working for the intensive care unit (ICU) at a medical center in southern Taiwan. A cross-sectional study of a convenient sample of 30 participants was conducted. A structured questionnaire was used to collect data on the fear of death. Statistical methods, including Mann-Whitney test and Kruskal-Wallis test, and Spearman's rho were used to analyze the collected data. The results showed that participants' average age and working experience were 31.3 (standard deviation 3.91) and 6.6 years (standard deviation 3.74), respectively. Most of the nurses (73.3 %) had experience of caring over 10 terminally-ill patients. According to the items mean scores, "fearing self-dying" was the highest; while "fearing death of self" was the lowest. Increased age was associated with decreased scores in "fearing death of self" and "fearing dying of others". This study shows that ICU nurses' age could affect their attitude toward death. Implications of this research may include providing a reference for nursing education program and suggestions for the quality of patient care.

**Keywords:** intensive care unit; nurse; fear of death

## 壹、緒論

病患瀕死過程多數發生在醫院 (Hopkinson, Hallett & Luker, 2003)。因此，醫院中工作的護理人員有較多的機會接觸重病或瀕死病患 (阮平英、黃珊，2004)。研究指出護理人員對死亡的恐懼及負向態度常會影響其照顧瀕死病患之因應行為，進而影響對瀕死病患的照顧品質 (顧艷秋，2001；Kockrow & Christensen, 1995)。一項質性研究發現，臨床護理人員會因為病人的死亡或自身的存在威脅，而引起死亡焦慮，甚至不知該如何面對瀕死病患的家屬、死亡的病人及自己的負向情緒 (郭美璋、林昭光、洪棚隆，2011)。甚至護理人員本身對於死亡的恐懼或態度不僅影響面對瀕死病患的需求，也會影響個人照護病人的因應態度與專業行為 (楊淑溫等，2008；Beckstrand & Kirchhoff, 2005)。文獻指出，「死亡恐懼」是人類想到死亡後的景象、瀕臨死亡的過程或生命結束時，所產生的害怕、焦慮或恐懼的一種心理反應 (李青雲等 2006)。Wong, Reker and Gesser (1994)將「死亡恐懼」定義為：個人面對死亡時所引起的害怕、恐懼等負向想法及情感，為死亡態度中的負面內涵。

許多研究者以護理人員為研究對象，探討影響死亡恐懼之因素，結果指出，個人背景及環境經驗因素皆可能影響護理人員面對死亡恐懼。年齡愈大對「自己瀕死」的恐懼愈強，且愈逃避死亡；家中愈不談論死亡話題者，家庭成員愈「逃避死亡」；加護單位工作年資愈高，愈「害怕死亡」與「逃避死亡」(陳玉黛、林佩芬，2004)。沒有接受過安寧療護課程的護理人員，其「死亡逃避」顯著高於接受過安寧療護課程的護理人員(歐淑伊等，2016)。安寧病房護理人員的身體健康狀況及接受安寧課程與否，與「死亡恐懼」有關；非安寧病房護理人員則為是否參與宗教活動、家中談論死亡的氣氛、工作年資與工作層級有關(陳瑞娥、吳讚美，2008)。末期照護經驗與照護人數愈多，護理人員的「死亡恐懼」愈低(藍育慧等，2007)。一篇約旦研究，結果顯示年齡及工作年資會影響護理人員面對死亡恐懼的態度(Hasheesh et al., 2013)。孫嘉玲等(2005)調查發現，「安寧療護課程」對二專在職班護生死亡恐懼及對死亡態度有正向的影響，護生在課後較能接受死亡。修課護生對「安寧療護課程」感到滿意，且滿意度愈高的護生愈能談論死亡、死亡恐懼愈低。

相關研究指出，安寧、非安寧或加護病房護理人員面對死亡的態度，以「恐懼自己瀕死」得分最高 (陳瑞娥、吳讚美，2008；藍育慧等，2007；楊淑溫等，2008)。非安寧病房護理人員面對「死亡恐懼」的恐懼程度高於安寧病房護理人員 (陳瑞娥、吳讚美，2008)。歐淑伊等(2016)研究發現，內科加護病房與外科加護病房護理人員面對死亡恐懼無統計上顯著差異。此外，相較於一般病房護理人員，加護病房護理人員較無法「接受死亡」(李素貞等，2006)，可能與其工作情境有關。由此可見，加護病房護理人員面對死亡恐懼不容忽視。目前國內有關護理人員死亡恐懼之相關研究，偏重於安寧單位護理人員的探討且多屬於質性研究 (張詩吟、李佩怡，2012；郭美璋等，2011)。忽略了加護病房護理人員因工作屬性須經常面對病人死亡或瀕死事件，承受更多來自面對瀕死病患所呈現之負面情緒。因此，本研究期望了解加護病房護理人員面對死亡恐懼及相關影響因素，期望研究結果能作為護理專業養成之參考及對病患照護品質的提升。

## 貳、材料與方法

## 一、研究對象

本研究採量性、橫斷性研究設計，以結構式問卷進行調查。以方便取樣方式，選取台南市某醫學中心之內科加護病房護理人員為研究對象。問卷調查前，先由研究者向參與對象說明本次研究目的及研究進行方式，經取得研究對象知情同意、填寫同意書後始發放問卷。本研究以不具名方式進行，研究過程中強調尊重參與者個人意願，過程中可隨時終止並退出。本研究共發出 52 份問卷，實際回收問卷共 30 份，回收率為 57.7 %。

## 二、研究材料

本研究運用之材料包括個人基本資料和死亡恐懼量表資料。

### (一) 個人基本資料

包含年齡、性別、婚姻狀況、護理工作年資、加護病房 (Intensive Care Unit, ICU) 工作年資、護理專業職級、宗教信仰、曾經經歷親友或好友死亡之經驗、照護臨終病患死亡次數。

### (二) 死亡恐懼量表

本研究採用高淑芬、洪麗玲與邱佩怡 (1998) 轉譯之「死亡恐懼量表」為測量工具，評估加護病房護理人員之死亡恐懼感受。原始量表為 Collett & Lester (1969) 所發展之死亡恐懼量表 (The Collett-Lester Fear of Death Scale)。量表計分採 Likert 五點計分法，5 分 (非常同意)、4 分 (同意)、3 分 (不確定)、2 分 (不同意)、1 分 (非常不同意)，分數愈高表示死亡恐懼度越高。量表總題數為 32 題，量表內容將死亡恐懼分成四個構面：一：「恐懼自己死亡」、二：「恐懼他人死亡」、三：「恐懼自己瀕死」、四：「恐懼他人瀕死」。原量表之整體量表的 Cronbach' s  $\alpha$  值 .92，次量表介於 .71 至 .90 之間 (高淑芬等，1998)。本研究正式施測整體量表 Cronbach' s  $\alpha$  值 .94，次量表介於 .70 至 .94 之間。

## 三、分析方法

回收問卷資料以 SPSS for Windows 18.0 統計套裝軟體進行建檔與分析，以平均值、標準差及百分比來描述研究對象之基本資料和死亡恐懼。由於研究對象資料屬小樣本，且「死亡恐懼」資料經 Shapiro-Wilk 檢定顯示資料為非常態分配，因此本研究以無母數統計分析方法之 Mann-Whitney 檢定、Kruskal-Wallis 檢定與 Spearman' s rho 進行資料分析。本研究設定所有統計顯著差異皆為雙尾，顯著水準定為  $p < .05$ 。

## 參、資料研究分析

### 一、研究對象基本資料

本問卷調查研究之回收率為 57.7%，本研究參與者共 30 位內科加護病房護理人員，平均年齡為 31.3 歲，女性佔 93.3%，男性僅 2 人（6.7%），未婚 20 人（66.7%），已婚 10 人（33.3%），平均護理工作年資為 7.9 年，ICU 平均工作年資為 6.6 年，護理專業職級以 N3 層級為主（14 人，46.7%），宗教信仰以道教為主（18 人，60%），曾經經歷親友或好友之死亡經驗有 29 人（96.7%），照護臨終病患死亡之經驗以 10 人以上最多（22 人，73.3%），其次為少於 3 人（16.7%）（表 1）。

表 1 研究對象之基本資料

(N=30)

變項	人數 (n)	百分比 (%)
年齡 (歲) $M \pm SD$	31.3 $\pm$ 3.91	
性別		
男	2	6.7
女	28	93.3
婚姻		
未婚	20	66.7
已婚	10	33.3
護理工作年資 (年) $M \pm SD$	7.9 (4.34)	
ICU 工作年資 (年) $M \pm SD$	6.6 (3.74)	
護理專業職級		
N1	6	20
N2	5	16.7
N3	14	46.7
N4	5	16.7
宗教信仰		
無	6	20
道教	18	60
佛教	2	6.7
基督教	3	10
其他	1	3.3
曾經經歷親友或好友之死亡經驗		
無	1	3.3
有	29	96.7
照護臨終病患死亡之經驗 (人)		

< 3	5	16.7
3~10	3	10
> 10	22	73.3

---

## 二、內科加護病房護理人員的死亡恐懼

結果發現，內科加護病房護理人員對「恐懼自己瀕死」的恐懼最高（ $3.90 \pm 0.79$ ），其次依序是「恐懼他人瀕死」（ $3.52 \pm 0.53$ ）、「恐懼他人死亡」（ $3.46 \pm 0.65$ ）、「恐懼自己死亡」（ $3.06 \pm 0.81$ ）。依各單題之平均得分而言，內科加護病房護理人員對死亡恐懼最恐懼前五名為「看到親友因病痛而受苦，我會難過」（ $4.33 \pm 0.66$ ）、「我不忍心眼看著親愛的人逐漸失去心智能力」（ $4.23 \pm 0.73$ ）、「我擔心瀕死過程的痛苦」（ $4.17 \pm 0.87$ ）、「我擔心會失去自己親密的人」（ $4.13 \pm 1.07$ ）、「我擔心緩慢死亡過程中的身體惡化情形」（ $4.03 \pm 0.81$ ）（表2）。

表2 內科加護病房護理人員死亡恐懼得分

項目	平均數	標準差	排序
<b>恐懼自己死亡</b>	<b>3.06</b>	<b>0.81</b>	<b>4</b>
1. 死亡後的完全孤寂令我害怕	3.33	1.09	
2. 生命的短暫令我困擾	3.27	1.14	
3. 我很擔心在年輕時死去	3.63	1.10	
4. 我擔心死後可能會被遺忘	2.87	1.07	
5『不知道死去的感覺會怎樣』的想法令我困擾	2.83	1.12	
6. 我擔心死後永遠不能再思考和精經歷任何事	2.90	1.21	
7. 我擔心死後可能會面臨痛苦或受到懲罰	3.00	1.05	
8. 我擔心死後身體會瓦解	2.67	1.12	
<b>恐懼自己瀕死</b>	<b>3.90</b>	<b>0.79</b>	<b>1</b>
9. 我擔心緩慢死亡過程中的身體惡化情形	4.03	0.81	
10. 我擔心瀕死過程的痛苦	4.17	0.87	
11. 我擔心年老時的智能會逐漸衰退	3.80	1.06	
12. 我擔心當我瀕死時能力會逐漸喪失	3.97	0.93	
13. 我擔心在自己瀕臨死亡時，自己能否勇敢地面對	3.60	0.93	
14. 我害怕自己無法控制瀕臨死亡的過程	3.70	0.88	
15. 我擔心自己在醫院中臨死之前，遠離家人與朋友	3.93	1.02	
16. 我擔心在自己臨終前面對家人或朋友的哀傷	3.97	1.03	
<b>恐懼他人死亡</b>	<b>3.46</b>	<b>0.65</b>	<b>3</b>
17. 我擔心會失去自己親密的人	4.13	1.07	
18. 如果要去辨認一個我所認識的人的屍體，我會感到害怕	3.67	1.30	
19. 我的親人死亡後，我擔心再也不能和他說話	3.63	1.03	
20. 我很後悔自己在死去的親人生前沒有對她好一些	3.47	1.17	
21. 我擔心在自己逐漸老去的日子裡，沒有親人陪伴	3.87	1.01	
22. 知道自己遺忘的某個人死去時，自己有罪惡感	2.87	0.94	
23. 親人死去時，自己會覺得寂寞	3.93	0.69	
24. 我羨慕某個親友的死亡	2.13	1.04	
<b>恐懼他人瀕死</b>	<b>3.52</b>	<b>0.53</b>	<b>2</b>
25. 我很害怕必須和一個瀕死的人相處	2.57	0.94	
26. 我很害怕和一個瀕死的人討論死亡	2.63	1.00	
27. 看到親友因病痛而受苦，我會難過	4.33	0.66	
28. 我擔心必須親口告訴親人他即將死去的事實	3.93	0.83	
29. 我害怕看著親愛的人身體逐漸老化	3.90	3.90	
30. 如果一個親朋好友快死了，我將不知道該處理我的憂傷	3.57	1.01	
31. 我不忍心眼看著親愛的人逐漸失去心智能力	4.23	0.73	
32. 我擔心被提醒自己終有一天也要經歷瀕死的過程	3.03	1.16	



### 三、影響內科加護病房護理人員面對死亡恐懼之因素

結果顯示，年齡可能影響內科加護病房護理人員面對「死亡恐懼」的程度，年齡愈大對「恐懼自己死亡」與「恐懼他人瀕死」的恐懼感受愈低且達統計上顯著差異 ( $p < .05$ )。內科加護病房護理人員面對「死亡恐懼」的程度，並不因性別、婚姻、護理工作年資、ICU 工作年資、護理專業職級、宗教信仰與照護臨終病患死亡之經驗而有顯著差異 (表 3)。

表 3 影響內科加護病房護理人員面對死亡恐懼的因素<sup>a</sup>

變項 <sup>b</sup>	恐懼自己瀕死			恐懼自己死亡			恐懼他人瀕死			恐懼他人死亡		
	平均數	標準差	U 值/ $\chi^2/r_s$	平均數	標準差	U 值/ $\chi^2/r_s$	平均數	標準差	U 值/ $\chi^2/r_s$	平均數	標準差	U 值/ $\chi^2/r_s$
<b>性別</b>			43.5			34.0			36.5			31.5
男	3.69	0.88		2.94	0.27		3.38	0.35		3.44	0.27	
女	3.91	0.81		3.07	0.84		3.54	0.54		3.46	0.67	
<b>婚姻</b>			87.5			106.0			99.0			115.0
未婚	3.89	0.85		3.00	0.87		3.53	0.53		3.41	0.68	
已婚	3.91	0.69		3.19	0.68		3.51	0.55		3.58	0.61	
<b>年齡 (歲)</b>			-0.32			-0.46*			-0.38*			-0.20
<b>護理工作年資 (年)</b>			-0.28			-0.35			-0.32			-0.07
<b>ICU 工作年資 (年)</b>			-0.25			-0.31			-0.31			-0.07
<b>護理專業職級</b>			2.5			4.8			3.3			0.3
N1	4.27	0.41		3.44	0.52		3.73	0.45		3.50	0.57	
N2	3.50	1.26		2.80	1.16		3.45	0.65		3.30	0.86	
N3	3.96	0.57		3.17	0.80		3.54	0.59		3.52	0.63	
N4	3.65	1.08		2.58	0.56		3.30	0.29		3.43	0.76	
<b>宗教信仰</b>			35.0			53.5			71.5			64.5
無	3.73	0.18		2.88	0.55		3.58	0.31		3.48	0.15	
有	3.94	0.88		3.11	0.86		3.51	0.57		3.46	0.72	
<b>照護臨終病患死亡之經驗 (人)</b>			4.1			2.9			0.4			2.8
< 3	4.25	0.41		3.55	0.45		3.65	0.45		3.43	0.33	
3-10	2.96	1.37		2.46	1.34		3.42	0.47		2.75	0.88	
> 10	3.94	0.70		3.03	0.76		3.51	0.56		3.57	0.63	

<sup>a</sup>以 Mann-Whitney U-test (兩個獨立樣本)、Kruskal-Wallis H-Test (多個獨立樣本)與 Spearman's rho 進行檢定。<sup>b</sup>變項：「曾經經歷親友或好友死亡之經驗」為『無』，人數少於 2 人，因此不納入分析。\* $p < .05$ 。

## 肆、結果與討論

### 一、加護病房護理人員之死亡恐懼

加護病房護理人員面對死亡恐懼，以「恐懼自己瀕死」最高，「恐懼自己死亡」最低。此結果與國內護理人員研究結果一致（陳玉黛、林佩芬，2004；陳瑞娥、吳讚美，2008；楊淑溫等，2008；藍育慧，2007）；但異於高淑芬等（1998）針對國內護理系學生之結果，死亡恐懼以對「他人死亡之恐懼」最高，「恐懼自己死亡」最低。究其原因，可能與研究對象基本屬性不同有關，本研究對象為已在醫院工作之護理人員（平均護理工作年資 4.34 年），而高淑芬等（1998）之研究對象則為大學三至四年級護理系學生，且其中大部分護生（45.8%）缺乏臨床工作經驗，可能導致當面臨病患瀕死或死亡時，較容易對他人的死亡產生恐懼。另外，臨床工作過程中所產生之工作情境，亦可能提高內科加護單位護理人員「恐懼自己瀕死」感受。加護病房護理人員於臨床工作過程中，因照護、親身且真實感受病患瀕死的歷程與所經歷之創痛，可能因此產生投射心理，害怕並擔心自己也會經歷相同情境，容易將死亡與自己聯想，進而產生對自己瀕死的恐懼。另一方面，護理人員專業教育養成與臨床工作經驗，使其體悟「死亡」為人類生命必然發生之結果，可能因此降低「恐懼自己死亡」感受。

過去研究指出，護理人員面對死亡的態度會影響其對臨終或病患死亡之照護是否能善終（曾美珠、李燕蕙，2006）。護理人員照顧瀕死病患過程中，容易引發個人心理層面的負向情緒（包括：挫折感、焦慮和悲傷）產生對死亡的恐懼（郭美璋等，2011；陳瑞娥、吳讚美，2008），進一步影響照護病患的品質（楊淑溫等，2008；Beckstrand & Kirchhoff, 2005）。建議透過溝通教育與生死教育課程，並落實心靈輔導於護理臨床工作上，藉由適時引導負向情緒的宣洩，期待有助於降低護理人員面對「死亡恐懼」的感受，進而提升照護病患及家屬的照護品質。

### 二、影響內科加護病房護理人員面對死亡恐懼之相關因素

研究結果顯示，護理人員年齡愈大，「恐懼自己死亡」與「恐懼他人瀕死」的恐懼感受愈低。此結果與國內二專在職護生及約旦某醫院護理人員之研究結果一致，顯示年齡愈大，對死亡恐懼愈正向（死亡恐懼愈低）（孫嘉玲等，2005；Hasheesh et al., 2013）。然而，台北市某教學醫院加護單位護理人員研究結果，則發現年齡愈大，面對瀕死的恐懼愈強烈（陳玉黛、林佩芬，2004）。本研究對象平均年齡 31.3 歲，陳玉黛與林佩芬（2004）為 27 歲。研究對象平均年齡的差異，可能造成年齡因素對「死亡恐懼」影響不具一致相關性的原因之一。研究對象所處區域不同，本研究對象為南部某醫學中心之加護單位護理人員，而陳玉黛、林佩芬（2004）則為調查台北市之加護單位護理人員，可能造成年齡因素對死亡恐懼的差異性。另外，研究對象所屬醫院特性不同或單位基本屬性不同，皆可能影響年齡因素對死亡恐懼的差異性，值得後續進一步探討。

研究結果發現，「護理工作年資」、「ICU 工作年資」增加，對死亡恐懼雖然愈正向，但無統計上顯著影響。此結果與台灣醫護人員及約旦護理人員研究結果相似，顯示護理工作年資

愈長，死亡恐懼愈低，面對死亡愈正向(吳文淑，2010；Hasheesh et al., 2013)。不同工作年資造成個人對生命意義的感受不同，進而影響其面對「死亡恐懼」(吳文淑，2010)，可能造成工作年資較短之內科加護病房護理人員面對「死亡恐懼」的恐懼程度較高的原因之一，值得進一步深入探討。

過去研究發現，「安寧的認知」(「安寧療護課程」)對於護理人員與在職護生面對「死亡恐懼」與「死亡態度」具正向影響關係(歐淑伊等，2016；陳瑞娥、吳讚美，2008；孫嘉玲等，2005)。醫護人員安寧認知程度受臨床工作年資的影響，工作年資愈久，安寧的認知程度愈高(吳文淑，2010)。因此，綜合上述原因，推論本研究結果，護理人員工作年資對「死亡恐懼」的影響，或許可能受到研究對象「安寧認知」程度不同的間接影響。因本研究缺少「是否曾接受過死亡或安寧療護課程教育」相關資料蒐集，因此無法作進一步推論。

另外，護理人員照護瀕死病患過程及面對病患死亡，可能因個人因素，如無法接受病人死亡、不知如何面對病患及其家屬、不被同事、上司認同，而陷入情緒困擾(郭美璋等，2011)。情緒困擾會影響護理人員面對「恐懼他人瀕死」與「恐懼他人死亡」的態度，且情緒困擾與臨床年資有關(藍育慧等，2007)。工作年資愈久的護理人員，可能因為較能獲得醫療同事支持與引導，較能紓發工作上所感受之悲傷情緒，情緒較能獲得釋放及解脫；因此，較能夠面對(接受)病人死亡造成的衝擊，可能造成其面對「死亡恐懼」的恐懼程度較低的原因。建議後續相關研究可納入情緒困擾量表或質性研究，深入探討情緒困擾對護理人員面對「死亡恐懼」的影響，將有助於瞭解並協助護理人員面對自己或照顧病患時之死亡恐懼感受。

研究發現，婚姻狀況在護理人員的「死亡恐懼」未達顯著差異，此結果與國內研究結果一致(陳玉黛、林佩芬，2004；陳瑞娥、吳美贊；2008)。另外，宗教信仰對護理人員「死亡恐懼」也無顯著差異，此與藍育慧等(2007)研究結果一致；但異於陳瑞娥與吳讚美(2008)研究，顯示「參與宗教與否」對安寧病房護理人員面對「死亡恐懼」無顯著影響，但卻顯著影響非安寧病房護理人員面對「恐懼他人死亡」。護理人員之個人特質(婚姻、宗教信仰)對死亡恐懼的影響程度，是否因所屬工作單位屬性(或性質)不同而有所差異，尚待進一步釐清。

本研究採橫斷式、方便取樣研究設計，且僅選取南部某醫學中心加護單位護理人員為研究對象，為小樣本研究，代表性較不夠，研究結果較無法進一步推論。另外，僅針對單一科別(內科加護單位)護理人員進行調查，缺乏比較不同科別護理人員的差異，可能無法完整呈現護理人員面對死亡恐懼的感受，建議未來研究可納入不同科別護理人員面對死亡恐懼的比較。另外，過去文獻指出，是否曾接受過死亡教育或安寧療護相關課程會影響其對死亡恐懼的程度。本研究並未針對此因素進行資料蒐集與分析，因此無法作進一步之推，建議未來可進行研究探討。

## 伍、結論及建議

本研究為探討內科加護病房護理人員死亡恐懼，結果顯示，護理人員面對死亡恐懼以「恐懼自己瀕死」最高，「恐懼自己死亡」最低；「護理工作年資」可能影響內科加護病房護理人

員面對「恐懼他人瀕死」。

綜合上述結果，提出以下建議：

- 一、 臨床實務上，可依據各護理專業職級安排專家教導面對死亡議題時與病人及家屬的溝通技巧，並強化照護病人的技能，期能提升照護品質。
- 二、 護理教育上，透過安排相關死亡教育、宗教與靈性層面的課題於臨終護理在職教育訓練課程中，藉由循序死亡教育及照護課程，協助護理人員積極、正向態度面對死亡。
- 三、 定期舉辦成長營或臨床末期照護共識營，並強化護理行政主管的支持，鼓勵同儕間進行職場經驗分享。藉由彼此經驗交流與情緒分享進行壓力調適，協助護理人員克服對死亡的恐懼。

## 陸、誌謝

本研究衷心感謝所有參與的研究對象，在此致上最深的謝意。特別感謝高淑芬教授對於「死亡恐懼量表」提供給予協助，並期望本研究成果對臨床護理人員於護理專業成長方面有所幫助。

## 柒、參考文獻

- 吳文淑 (2010)。台灣醫護人員死亡態度與生命意義之相關研究。**南華大學生死研究所碩士論文**，嘉義縣。
- 李青雲、傅秀英、高振益、徐文宏、釋惠光 (2006)。末期癌症之死亡恐懼：一個案報告。**安寧療護雜誌**，11(2)，183-192。
- 李素貞、劉雅惠、林貴滿、宋琇鈺 (2006)。某醫學中心臨床護理人員死亡態度相關探討。**弘光學報**，50，101-111。
- 阮平英、黃珊 (2004)。外科加護單位護理人員照護瀕死病患之行為及其相關因素。**新臺北護理期刊**，6(1)，33-45。
- 孫嘉玲、顏慶雲、陳施妮、郭素青、陳佩英、黃美瑜 (2005)。安寧療護課程對二專在職班

護生死亡恐懼與態度之影響。**元培學報**，12，53-66。

高淑芬、洪麗玲、邱佩怡（1998）。某大學護生對死亡態度之探討。**長庚護理**，9(4)，20-29。

張詩吟、李佩怡（2012）。安寧護理人員照護頭頸部癌末病人創傷性死亡的心理經驗與適應之質性研究。**安寧療護雜誌**，17(3)，261-273。

郭美璋、林昭光、洪桐隆（2011）。臨床護理人員之死亡態度。**健康促進暨衛生教育雜誌**，31，11-38。

陳玉黛、林佩芬（2004）。影響加護單位護理人員面對瀕死病患態度之因素探討。**慈濟護理雜誌**，3(4)，49-59。

陳瑞娥、吳讚美（2008）。護理人員死亡恐懼與臨終照護之探討。**安寧療護雜誌**，13(2)，15-27。

曾美珠、李燕蕙（2006）。非安寧病房護理人員面對遺體護理之心理歷程探討。**中華心理衛生學刊**，19(4)，395-415。

楊淑溫、劉介宇、廖松語（2008）。加護病房護理人員對照顧瀕死病患態度及其影響因素探討。**輔仁醫學期刊**，6(4)，163-173。

歐淑伊、許雅娟、蔡銘哲、莊昭華（2016）。南部某醫學中心加護病房護理人員死亡態度調查。**彰化護理**，23(1)，75-84。

藍育慧、趙淑員、陳淑齡、莊照明、郭容美（2007）。非安寧單位護理人員安寧認知、死亡恐懼與情緒困境之探討。**安寧療護雜誌**，12(2)，156-171。

顧艷秋（2001）。護理人員的死亡態度。**安寧療護雜誌**，6(2)，2-39。

Beckstrand, R. A., & Kirchhoff, K. T. (2005). Providing end-of-life care to patients: critical care nurses' perceived obstacles and supportive behaviors. *American Journal of Critical Care*, 14(5), 395-403.

Collett, L.J., & Lester, D. (1969). The fear of death and the fear of dying. *Journal of Psychology*, 2, 79-181.

Hasheesh, M. A., Abozeid, A., El-Said, S.G., & Alhujaili, A. D. (2013). Nurses' characteristics and their attitudes toward death and caring for dying patients in a public hospital in Jordan. *Health Science Journal*, 7(4), 384-394.

- Hopkinson, J. B., Hallett, C. E., & Luker, K. A. (2003). Caring for dying people in hospital. *Journal of Advanced Nursing*, 44(5), 525-533.
- Kockrow, E., & Christensen, B. (1995). Loss, grief, dying, and death. In B. Christensen & Kockrow, E. (2nd ed.) *Foundation of nursing*.
- Wong, P. T. P., Reker, G. T. & Gesser, G. (1994). Death attitude profile-revised: A multidimensional measure of attitudes toward death., pp. 121-148 in book, Neimeyer, R. A. (Ed.) (1994). *Death anxiety handbook: Research, instrumentation, and application*. IH: Taylor & Francis.