

國防醫學院護理學系

N74 護理倫理學課程教學計畫



科目名稱：護理倫理學 (Nursing Ethic)

課程編號：1050210

開課系所：護理學系

開課學期：113 學年度下學期

開課老師：宋皆儀老師 (e-mail：christinesong96@gmail.com, 分機：18789)

授課老師：林巧軒老師(e-mail: g2345432@gmail.com, ext.: 18780)

楊美紅老師(e-mail: celinayang2014@gmail.com, cell: 0905-108362)

王蔚芸老師(e-mail: s801010225@mail.ndmctsgh.edu.tw, ext.: 17361)

陳淑芬老師(e-mail: chensf@vghtpe.gov.tw, cell: 0938-597519)

酒小蕙老師(e-mail: shchiu2@vghtpe.gov.tw, cell: 0953-060293)

(教師學經歷專長詳見附件六)

學分數：課室上課 2 學分 (必修)

修課資格：護理學系四年級學生

上課時間：每週一 0800~1200 或依老師彈性調整

上課地點：23 教室

一、課程概述

本課程旨在幫助護理系四年級學生深化對護理專業倫理的認識，從生命倫理擴展至專業倫理。透過講授、案例討論、辯論及反思等多元教學方法，提升學生對倫理議題的敏銳度與解決倫理困境的能力。課程內容涵蓋倫理理論基礎、護理人員法及病人自主權利法等相關法規及針對臨床常見倫理議題的探討，例如：COVID-19 疫情下的倫理衝擊、生命末期照護的倫理困境、災難時大量傷患照護的道德抉擇及器官捐贈的倫理考量等。透過案例分析及辯論活動，訓練學生的批判性思維與邏輯表達能力，並透過反思練習，引導學生理解自身與他人的生命意義與價值，進而深化學生對護理專業的認同，培養面對臨床倫理挑戰的省思能力與專業態度。

二、課程目標

依據本學系的教育目標，學生在課程結束前，將達到以下的學習目標：

在熟習此課程後，學生將能達到之學習目標	學系的教育目標 ^註
1. 瞭解護理倫理之基本原則與倫理規範及相關護理法規。	5, 8
2. 確認護理人員與病人及相互間的權利、責任與義務關係。	1, 4, 5
3. 了解醫療團隊成員間的相互關係與合作倫理。	1, 2, 5, 6
4. 識別護理人員在醫療照護過程中的角色與功能。	1, 2, 3, 7, 9
5. 從反思寫作中幫助學生回到自身，看見自己的責任與使命，增進專業認同感，及理解關懷照護的意義。	5, 6, 8, 9
6. 能分析倫理困境並能運用護理倫理決策過程。	1, 4, 5, 6

註：護理學系教育目標如下述：

1. 能具有人文關懷，尊重生命的素養。
2. 能具備健康相關之專業知識及護理新知。
3. 能提供有品質的護理照護所需之技能。
4. 能以臨床推理解決服務對象的健康需求與問題。
5. 能應用倫理與法律思維提供適切的護理。
6. 能與服務對象及健康照護團隊成員溝通協調合作。
7. 能扮演克盡職責、勝任使命的軍護專業角色。
8. 能終生學習與自我成長。
9. 能具備軍護角色功能。

三、課程目標與校級核心能力之關聯性

核心能力	修己	利群	科學	倫理	武德	體魄
關聯性	5	5	4	5	4	3

註1：配分為0-5分，0分為無關聯；1分:低度關聯；2分:中低度關聯；3分:中度關聯；4分:高度關聯；5分:極度關。

註2：校級核心能力定義如下述：

修己：具有自我反思、自我管理、自我挑戰、自主學習及溝通、思辯、團隊合作的能力。

利群：具有主動關懷、尊重、欣賞他人與多元文化的精神，善盡社會公民責任，並追求知識以幫助他人。

科學：能善用科學研究方法，具系統性探究問題與學習專業知識，以有效解決問題。

倫理：具有正確之職業價值觀與工作態度，且能確實遵守組織規定與社會規範。

武德：具有高尚品德、忠誠愛國、勇敢果決、嚴守紀律、領導統御及親愛同袍、團結合作之精神。

體魄：具有健康的身體、心理、情緒、精神與標準的軍人儀態。

四、課程目標與系所核心能力之關聯性

核心能力	人文關懷	尊重生命	生物醫學知識	實證護理	護理技能	批判性思考	倫理思維	溝通協調合作	克盡職責	終生學習	軍陣護理
關聯性	5	5	4	4	4	4	5	5	5	5	3

註：配分為0-5分，0分為無關聯；1分:低度關聯；2分:中低度關聯；3分:中度關聯；4分:高度關聯；5分:極度關。

三、課程內容

為達到課程目標，本課程規劃包括：護理倫理原則、規範與護理人員法之介紹；護理人員、病人與家屬於倫理議題中的權利、責任與義務的討論；護理倫理決策模式之介紹與運用於婦產科、兒科、內外科、急重症及安寧緩和醫療五大類倫理案例討論；護理人員面對倫理困境案例之分析與探討；以及特殊倫理議題之思辨等（詳見授課進度表）。

四、授課方式

課室講授、辯論、案例討論、團體報告及反思敘事。

五、成績評量

（一）案例討論報告.....	20%
（二）辯論會表現.....	10%
（三）辯論會紀錄.....	10%
（四）反思敘事.....	10%
（五）同儕評量.....	10%
（六）課室表現.....	10%

六、作業繳交規定及評分標準

（一）作業繳交通則：

1. 作業應準時繳交，請務必提前準備，切勿拖到最後一刻才上傳，若有不可抗之因素（電腦時間比較慢、網路太慢等不屬之）需延後繳交，請事先向課程負責老師老師討論是否延長繳交時間。
2. 繳交截止時間一到即不開放上傳，遲交者該作業一律 0 分計算且需愛系服務 2 次，若欲補交，請自行主動聯繫課程負責老師，補交作業一律 60 分計算且需愛系服務 2 次，小組作業亦同。
3. Syllabus 有規定格式及檔名之作業請照規定書寫，不小心違反者愛系服務 1 次，可累計。
4. 作業有抄襲、舞弊或違反學術倫理之情事，經調查屬實者該項作業 0 分。
5. 請於 **4/9 前完成 e-class 線上課程評值**，未完成者總成績扣 2 分且愛系服務 2 次。

（二）評分標準及詳細規定：

1. 案例討論報告：

依附件一之案例內容分組進行討論，組別名單請見附件二，Word 檔及 PPT 檔案需於報告前一天下午五點前上傳 e-class，詳細評分標準見附件三；上傳作業檔名範例：案例討

論（一）我來照顧媽媽，誰來照顧我？__王小明、林大名。

2. 辯論會表現：

請同學依**附件二**組別，根據**附件四**指引進行辯論會，由該堂課老師於課堂中聆聽同學辯論過程並依**附件五**進行評分；授課老師將會於每堂辯論會結束後選出一位 MVP 並頒獎（統一超商禮券 300 元）。

3. 辯論會紀錄：

辯論會記錄請於 **4/10 2359** 前上傳至 e-class；上傳作業檔名範例：案例辯論_醫療是否是服務業？（正方）辯論紀錄_王曉明、林大名、陳阿明、呂仔民。

4. 反思敘事：

反思內容為(1)自我評量學習狀及(2)倫理議題對自己與別人的生命意義與價值；**按授課進度表中規定日期**，共需繳交 **5 篇** 課程反思；上傳作業檔名範例：王曉明_課程反思(1)。

5. 同儕評量：

包括**案例討論報告同儕評量**、**辯論會同儕評量**、**案例討論報告組內互評**、**辯論會組內互評**，每件佔總成績 5%；請於**課程當日 2359 前**線上(e-class)完成。

6. 課室表現：

基本分數 70 分，依以下條件予以加、扣分：

(1)上課積極舉手發言、認真參與討論，由該課堂老師予以判斷並加分，每堂課每人最多加 4 分。

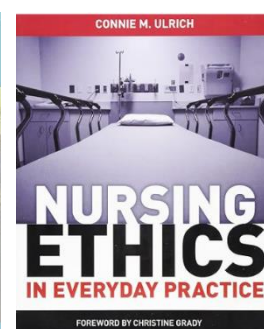
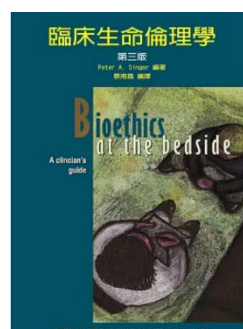
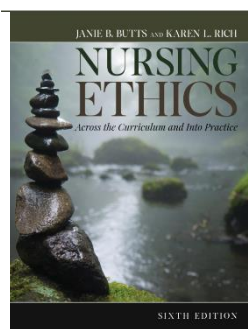
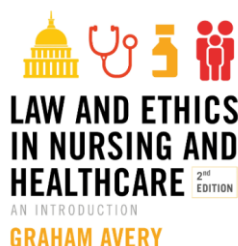
(2)嘻笑謾罵、遲到早退、服裝儀容不整、使用 3C 產品進行與課程無關之事及睡覺等行為屢勸不聽者，扣**總成績 2 分**且需**愛系服務 2 次**，可累計。

(3)未能到課者請按學原生大隊規定完成請假流程（含身心假），並需於請假前取得授課教師同意，非急診、請假未經同意或無故未到課者，一律以缺課論處，每缺課一次扣**總成績 5 分**且需**愛系服務 2 次**。缺課三次（含）以上者依校規論處，此課程以不及格計算。

(4)課室表現學生清單請見**附件六**，請小老師負責列印給課程老師使用，一堂課一張。

七、參考書目

- Avery, G. (2017). *Law and ethics in nursing and healthcare: An introduction*. (2nd ed.). SAGE Publications.
- Butts, J. B., & Rich, K. L. (2022). *Nursing ethics: Across the curriculum and into practice*. (6th ed.). Jones and Bartlett Learning.
- Fowler, M. (2024). *Nursing ethics, 1880s to the present: An archaeology of lost wisdom and identity*. Taylor & Francis
- Jonsen, A. R., Siegler, M., & Winslade, W. J. (2021) • 臨床倫理學 (辛幸珍、許正園、黃美智、許文鳳、陳好嘉、蔡篤堅譯；8版) • 合記。(原著出版於 2015)
- Singer, P. A. (2018) • 臨床生命倫理學 (蔡甫昌譯；3版) • 金名。(原著出版於 1998)
- Ulrich, C. M. (2017). *Nursing ethics in everyday practice*. Sigma Theta Tau Intl.
- 胡月娟、徐南麗、邱子易、胡文郁、洪筱瑩、王清汶、黃美智、吳文正、周希誠、蔡明哲、張婷 (2023) • 護理專業倫理與實務含法律 (三版) • 新文京。
- 張美玉、尹裕君、林麗英、王曼溪、盧小珏、洪麗琴、黃惠美、鄒海月、許鳳珠、張瑛瑛 (2023) • 護理倫理概論 (六版) • 華杏。
- 盧美秀 (2023) • 醫護倫理學 (六版) • 五南。
- 盧美秀、黃仲毅 (2023) • 護理倫理與法律 (四版) • 華杏。



八、授課進度表

週次	日期	星期	小時	時間	主題	授課教師
2	1/6	一	2	1530-1720	課程簡介、反思書寫說明	宋皆儀
3	1/13	一	2	1530-1720	護理倫理決策模式	林巧軒
8	3/3	一	2	1330-1520	護理倫理規範與護理人員法	陳淑芬
			2	1530-1720	護理倫理中護、病的權利、責任與義務	陳淑芬
8	3/4	二	2	1330-1520	護理倫理原則與病情溝通	酒小蕙
			2	1530-1720	護理倫理在臨床上之基本概念	酒小蕙
9	3/10	一	2	1000-1150	COVID-19 疫情下的倫理省思	楊美紅
9	3/11	二	2	1330-1520	案例討論（一）我來照顧媽媽，誰來照顧我？	陳淑芬
			2	1530-1720	案例討論（二）利益衝突（病人及家屬的期望）與 DNR 議題	陳淑芬
10	3/18	二	2	1000-1150	從臨床實務、病人權益與護理規範探討護理倫理	酒小蕙
12	3/31	一	2	1000-1150	案例討論（三）放棄維生呼吸器	王蔚芸
			2	1330-1520	案例討論（四）我的權利在哪裡？	林巧軒
12	4/1	二	2	1330-1520	案例討論（五）篩檢胚胎基因	酒小蕙
			2	1530-1720	案例討論（六）遺愛人間？	酒小蕙
12	4/2	三	2	1530-1720	案例討論(七)不平等的醫療資源	楊美紅
13	4/7	一	2	0800-0950	案例辯論--死刑犯器官捐贈	王蔚芸
			2	1000-1150	案例辯論--醫療是否是服務業？	王蔚芸
14	4/15	二	2	待定	課程評值	宋皆儀 林巧軒

附件一、案例討論報告說明及主題

一、案例討論報告說明

1. 每組報告一個案例，依案例情境尋找現有文獻或相關資料，收集資料後運用決策模式，訂立決策。
2. 報告內容參考：情境、相關文獻查證（包含現行的法規）、案例分析（包含倫理原則的分析）、運用決策模式訂立決策、結論、討論、參考資料。
3. 報告全文請依照 APA Format 第七版格式進行書寫。
4. 請至少於**報告前一週**聯繫各組老師，確認報告內容。
5. 各組組長請列印**附件三**之評分表，填妥組別資訊後於當天提供授課老師使用。
6. 報告時間 50 分鐘，報告組別帶領同學回饋及討論 20 分鐘，老師回饋 20 分鐘。
7. 當日未進行辯論的台下同學請在課堂中使用線上評分表進行**辯論會同儕評量**，評量繳交期限將於當日 1820 結束。

二、案例主題

案例 1：我來照顧媽媽，誰來照顧我？

52 歲陳媽媽，兩年前診斷出乳癌，接受乳房切除術及化學治療。今年 3 月間，因呼吸喘發現乳癌復發併肺部轉移及肋膜積水，多次進出急診室接受引流。被醫師宣判末期之後，入住安寧病房，唯一的女兒形影不離的照顧著，但是面臨安寧病房住院期限已近，女兒必須上班，無法放陳媽媽一個人在家，但是陳媽媽自主意識強烈，表示一定要回家，女兒心力交瘁，在病房，打了陳媽媽...

女兒哭著，誰可以幫忙我？我真的好累好累...你是陳媽媽的護理師，你會怎麼做？

案例 2：利益衝突（病人及家屬的期望）與 DNR 議題

52 歲陳媽媽，兩年前診斷出乳癌，接受乳房切除術及化學治療。今年 3 月間，因呼吸喘發現乳癌復發併肺部轉移及肋膜積水，多次進出急診室接受引流。5 月 8 日再度因為發燒呼吸困難被送進急診室，當時胸部 X 光發現除肺部腫瘤與肋膜積水外，另有肺炎跡象，遂給予高流量氧氣與抗生素治療，並予以留觀等候住院。觀察期間病人本人向護理人員表示不願意接受氣管內插管與 CPR，尚未簽署 DNR 意願書，陪伴之女兒亦瞭解此訴求。隔日病情急速惡化，血壓下降同時血氧濃度僅 85%，意識不清。此時護理人員通知值班醫師與家屬，遠從美國回來的兒子堅持要救母親到底，表示自己才是一家之主，必要時可對其母親施行氣管內插管與 CPR。如果你是照護陳媽媽的護理師，請問你要怎麼處理？為什麼？

案例 3：放棄維生呼吸器

5 歲的晴晴是家中唯一的孩子，罹患罕見疾病已 3 年，日前因病情惡化至連自然呼吸都很困難，因此使用呼吸器維持呼吸，醫師表示晴晴死亡已是不可避免，希望晴晴父母考慮簽立放棄使用維持生命呼吸器的同意書，撤除呼吸器；晴晴的爸媽感到很掙扎，聽親友說拒絕維生呼吸器就是殺害一個小生命，但醫師說：其實只是單純的選擇「讓疾病順其自然發展而已」，沒有那麼嚴重到殺害一個生命，晴晴的爸媽不知是否該簽下放棄維持生命呼吸器的同意書。如果妳是照護晴晴的護理師，當晴晴的爸媽詢問你是否應簽立同意書，你會怎麼回答？為什麼？

案例 4：我的權利在哪裡？

張伯伯是位退休警官，這次因為車禍後，造成骨折，傷口總是長不好，因此入院進行清創，不料由於 COVID-19 疫情，醫院減少開刀量，因此張伯伯一直住在病房等候可以開刀的日子。但是，等待過程中，張伯伯因為隔壁床病人確診 COVID-19，張伯伯因此被挪到隔離病房，張伯伯住在隔離病房期間，情緒很低落又很孤單，他問護理師，他的權利在哪裡？他都遵守政府跟醫院的政策，但是為什麼他得不到該有的照護？

在這樣的情境下，張伯伯的權利在哪裡？又該如何度過孤單的隔離生活，後續的清創又該如何是好呢？若你是照顧張伯伯的護理師，你該怎麼做？

案例 5：篩檢胚胎基因

據英國泰晤士報報導，英國一名二十七歲婦女眼見夫家家族有乳癌病史，丈夫的姊姊、母親、祖母與堂姊都是乳癌患者，女性飽受乳癌所苦，毅然決定接受胚胎基因篩檢技術，這名婦女的二十八歲丈夫經鑑定後，證實帶有引發乳癌的 BRCA1 基因，同時，因此決定接受人工受孕的方式，孕育健康下一代。婦產科醫師塞哈以試管為這對夫妻培育出十一個胚胎，並在胚胎僅三天大時候，擲出一個細胞進行乳癌基因篩檢，結果發現六個細胞帶有乳癌基因，塞哈將兩個健康胚胎植入該婦女子宮，目前一個胚胎安全著床成長，再將其他胚胎冷凍，以作為未來使用。即使該名婦女與醫療團隊強調，一切努力都是為了嬰兒福祉著想，但這個不具乳癌基因的寶寶已經引發道德層面的爭議。如果妳是婦產科的護理師，照護的個案即將接受人工受孕，其夫家有一人罹患乳癌，個案詢問你是否要接受胚胎基因篩檢，請問你要如何回答？為什麼？

案例 6：遺愛人間？

26 歲王先生家中獨子，卻因為挑戰極限運動，不慎發生意外，導致腦死，王爸爸非常悲傷，家中經濟狀況也不甚理想，聽說器官捐贈可以獲得額外的補償金，王爸爸深思熟慮後，告訴醫療團隊兒子生前有提到未來往生後想要器捐？您是王先生的主護護理師，知道王爸爸真實的考量，妳該怎麼做？

案例 7：不平等的醫療資源

八仙塵爆事件轟動一時，提供無上限的醫療補給，當時以挪動床位迅速搶救年輕人的生命，發生一位年事已高的張爺爺，需要加護病房的床位，但是主治醫師卻要把他轉出，而給八仙塵爆的病人。小芳一直以來照顧著張爺爺的護理師，把張爺爺挪到中繼床位的那一天，她好難受，緊接著，她開始照顧八仙塵爆的病人，她不知怎麼，看到八仙塵爆的病人就想到張爺爺，內心對著八仙塵爆的病人好生氣，又好擔心張爺爺。若妳是小芳的同事，妳想要如何協助小芳呢？

附件二、分組名單

※ 案例討論分組名單

組別	案例討論	成員
1	案例討論（一）我來照顧媽媽，誰來照顧我？	2 人
2	案例討論（二）利益衝突（病人及家屬的期望）與 DNR 議題	2 人
3	案例討論（三）放棄維生呼吸器	2 人
4	案例討論（四）我的權利在哪裡？	2 人
5	案例討論（五）篩檢胚胎基因	2 人
6	案例討論（六）遺愛人間？	2 人
7	案例討論（七）不平等的醫療資源	2 人

※ 辯論會分組名單

組別	主題	辯論組別	成員
1	死刑犯器官捐贈	正方	4 人
2		反方	4 人
3	醫療是否是服務業？	正方	3 人
4		反方	3 人

附件三、案例討論指引評量表

案例主題：					
組員：					
項次	口頭或書面	內容	配分	得分	備註
1	口頭報告	組織架構	10		
2		學理運用	10		
3		內容深入及完整性	20		
4		引導同學參與討論	15		
5		報告時間控制	10		
6		能針對提問給予適切的答案	10		
7		表達方式能引發聽眾的興趣 且容易理解	5		
8		團隊精神	5		
9	書面報告	APA 7 格式正確性	5		
10		是否至少提前一週與老師確認 報告內容	10		
總 分			100		
老師評語：					

附件四、辯論會說明與指引

一、辯論前準備工作

1. 完成小組分工（包括找主席、計時人員）並繳交名單給小老師製作辯論會評分表（附件五），由小老師印紙本於當天提供授課老師使用。
2. 工作內容：
 - (1) 正方：一辯（1人）、二辯（1人）、三辯（1人）、紀錄（1人）
 - (2) 反方：一辯（1人）、二辯（1人）、三辯（1人）、紀錄（1人）
 - (3) 若該組只有3人，則請當日未進行辯論的他組同學1員協助擔任紀錄，該員由課程負責老師進行加分。
 - (4) 辯論會當日會需主席1員，由當日未進行辯論的他組同學一員協助擔任，工作職責為(a)確保辯論會照議程進行及並唱名下一位發言人員；該員由課程負責老師進行加分。
 - (5) 辯論會當日會需計時人員一員，由當日未進行辯論的他組同學一員協助擔任，該員由課程負責老師進行加分。

二、辯論會程序規則

1. 當日未進行辯論的台下同學請在課堂中使用線上評分表進行**辯論會同儕評量**，評量繳交期限將於當日 1820 結束。
2. 辯論會程序（參考奧瑞岡三三三制）：
 - (1) 各組結辯至主席前抽籤決定結辯先後順序
 - (2) 正反兩方就位
 - (3) 主席介紹雙方辯士
 - (4) 主席宣布辯論會開始
 - (5) 辯論進行共 57 分鐘
 - (6) 主席宣布辯論會結束
 - (7) 主席請同學回饋 10 分鐘
 - (8) 主席請授課老師講評 10 分鐘
3. 辯士發言順序：
 - (1) 正方一辯申論（3 分鐘）
 - (2) 反方二辯質詢正方一辯（3 分鐘）
 - (3) 反方一辯申論（3 分鐘）
 - (4) 正方三辯質詢反方一辯（3 分鐘）
 - (5) 正方二辯申論（3 分鐘）
 - (6) 反方三辯質詢正方二辯（3 分鐘）
 - (7) 反方二辯申論（3 分鐘）
 - (8) 正方一辯質詢反方二辯（3 分鐘）
 - (9) 正方三辯申論（3 分鐘）
 - (10) 反方一辯質詢正方三辯（3 分鐘）
 - (11) 反方三辯申論（3 分鐘）
 - (12) 正方二辯質詢反方三辯（3 分鐘）
 - (13) 休息（3 分鐘）

(14) 先結辯方結辯（3 分鐘）

(15) 後結辯方結辯（3 分鐘）

4. 辯論會規則：

(1) 任何違規，一次扣一分，可累計。

(2) 每位辯士發言時間 3 分鐘。

(3) 計時人員於兩分半按鈴一響、三分整時按鈴響，三分半時按鈴三響，屆時台上辯士需立刻停止發言，否則視為違規。

(4) 申論

a. 申論時，不得對他方為任何質詢，否則視為違規。

b. 申論時間不足兩分半者扣一分。

(5) 質詢

a. 質詢者得提出任何與題目有關之合理而清晰的問題

b. 質詢者得隨時控制停止被質詢者之回答

c. 未經被質詢者承認之言詞，質詢者不得引述以為質詢

(6) 答辯

a. 被質詢者不得提出反質詢，否則視為違規

b. 被質詢者答覆應保持「切題」之原則

c. 被質詢者得要求質詢者重述其質詢，但惡意要求重述者，視為違規

d. 被質詢者故意否定己方陳述之言詞，視為違規

e. 被質詢者經質詢者要求而不停止回答者，則稱為搶答，視為違規

(7) 結辯

a. 結辯者，應就己方之論點，加以整理陳述，或對他人已提出之論點加以反駁，不得對他方進行質詢或提出新論點，否則視為違規

b. 結辯時間為三分鐘，不足二分半者扣一分。

(8) 自主學習影片

a. 奧瑞岡制辯論賽 基礎篇

<https://youtu.be/NtD5Bl6-n3A?si=v8VLgbCa5-dClZiI&t=154>

b. 中華辯論推廣協進會(CDPA) 新式奧瑞岡制表演賽

<https://youtu.be/mh-DDySsJnE?si=o4F7hJWQa2eBxIPb&t=46>

附件五、辯論會評分表

辯論主題：					
正方組員	一辯	二辯	三辯	結辯	紀錄
反方組員	一辯	二辯	三辯	結辯	紀錄
項次	內容	配分	正方得分	反方得分	
1	主題連貫	20			
2	問題分析	20			
3	學理應用	25			
4	表達能力	20			
5	時間掌握	10			
6	台風	5			
總 分		100			
MVP 1 位					
老師評語：					

附件六、課室表現學生清單

加扣分原則：

- (1) 上課積極舉手發言、認真參與討論，課堂老師予以加分，每堂課每人最多加 4 分。
- (2) 嘻笑謾罵、遲到早退、服裝儀容不整、使用手機進行與課程無關之事及睡覺等行為屢勸不聽者，扣總成績 2 分且需愛系服務 2 次，可累計。(若有，煩請上課老師告知課程負責老師)
- (3) 未能到課者請按學原生大隊規定完成請假流程(含身心假)，並需於請假前取得授課教師同意，非急診、請假未經同意或無故未到課者，一律以缺課論處，每缺課一次扣總成績 5 分且需愛系服務 2 次。缺課三次(含)以上者依校規論處，此課程以不及格計算。(若有，煩請上課老師告知課程負責老師)

學號	姓名	日期	日期	日期	日期	日期	日期	日期
410040001	李芷葳							
410040003	張致齊							
410040006	陸澄茶							
410040007	蕭歆真							
410040008	張琇涵							
410040009	周千鉉							
410040011	蕭芳琦							
410040012	李其靜							
410040014	黃于芹							
410040016	范姜景廷							
410040017	楊廷瑋							
410040018	王聖惠							
410040019	蔡佩芬							
410040037	宋慧蘭							

附件七、授課教師學經歷與專長

教師	學歷	經歷	專長與研究
課程負責老師 宋皆儀老師	- 國防醫學院護理學系護研所成人暨老人組碩士 - 國防醫學院護理學系理學士	- 現職國防醫學院護理學系專任講師 - 三軍總醫院心臟血管內外科加護中心護理師 - 三軍總醫院心臟外科病房護理師	- 內外科護理學 - 重症護理學 - 心臟血管護理
林巧軒老師	國防醫學院護理研究所碩士	- 三軍總醫院護理師 - 國防醫學院護理學系講師	- 兒科護理 - 早產兒護理 - 產科護理 - 精神科護理
楊美紅老師	國立台北護理健康大學護研所博士	- 為恭醫療財團法人為恭紀念醫院醫療品質部（含教學研究組及圖書室）主任 - 為恭醫療財團法人為恭紀念醫院護理部主任 - 三軍總醫院護理部副主任 - 三軍總醫院感染管制室感染管制護理師 - 三軍總醫院澎湖分院護理科主任 - 美國加州UCSF訪問學者 - 苗栗縣護理師護士公會理事長 - 聯新國際醫院護理部部長	- 品質管理 - 病人安全 - 護理行政 - 感染控制 - 內外科護理 - 老人護理
王蔚芸老師	國防醫學院醫學科學研究所護理組博士	- 三軍總醫院護理師、副護理長、護理長、督導 - 國防醫學院兼任副教授 - 三軍總醫院松山分院護理部副主任 - 三軍總醫院護理部副主任	- 急診護理 - 內外科護理
陳淑芬老師	國防醫學院生命科學研究所博士	- 臺北榮民總醫院 護理部副主任 - 台灣護理學會婦幼委員 - 臺北市護理師護士公會委員 - 台灣手術全期學會理事	- 婦產科護理 - 護理行政管理 - 護理教育 - 婦女健康
酒小蕙老師	國立台北護理健康大學護研所博士	- 臺北榮總護理部督導長 - 台灣護理學會社區護理委員會委員 - 台北市信義區健康服務中心健康促進組組長 - 台北市政府衛生局特殊照護股股長	- 護理行政管理 - 護理教育 - 社區護理 - 健康促進