

以員工關懷方案提升護理師乳房攝影篩檢完成率

癌症自 1982 年起一直高居我國十大死因之首。國民健康署於 2004 年開始推動癌症防治計畫，擬藉由全面性四大癌症篩檢，達到早期發現早期治療的目的，期望早期癌症的五年存活率能達 9 成。由預防醫學三段五級的角度而言，癌症篩檢是屬於次級預防，在癌症防治上有其重要的地位。

在臺灣，乳癌是我國婦女最常見的疾病之一，其年齡發生高峰為 45~69 歲，故國民健康署提供 45~69 歲及 40~44 歲其二等親曾罹患乳癌的婦女每 2 年 1 次乳房攝影檢查。目前我國乳癌的治療水準已與先進國家相當，早期乳癌的五年存活率已高達 9 成，晚期(第四期)患者的存活率則不足 3 成。美國女性被診斷為早期乳癌的比率為 87.3%，而我國僅 76.8%，故尚有進步空間。乳房攝影是被證實可有效偵測早期乳癌的篩檢方式，若能藉由乳房攝影篩檢，將有助於乳癌的早期診斷及治療。

臨床護理師面臨較大的工作壓力及受輪班制度的影響，是乳癌的高危險族群，根據本院 2012 年統計，符合乳房攝影條件且有意願接受檢查的護理師，僅 69.3% 完成篩檢。2013 年護理部特以員工關懷方案來提升護理師乳房攝影篩檢完成率，首先以問卷調查方式瞭解護理師未接受篩檢的原因，發現有四項原因：

1. 預約排程到實際受檢的時間太久，容易忘記(40%)；
2. 可預約檢查的時段很少或無彈性(33%)；
3. 曾作過乳房攝影有不好的經驗，如疼痛等(20%)；
4. 擔心輻射劑量曝露等(7%)。

針對以上原因透過跨科部的連繫與協調，與安全衛生室、影像醫學部與癌防中心溝通，擬訂可行的方案，包括

1. 於檢查前 2 天以簡訊方式通知護理師，提醒受檢時間；
2. 配合護理師的時間，提供可選擇預約排程時段；
3. 於受檢通知單備註「月經週期前或期間，乳房較敏感，建議於每月月經週期結束後才進行乳房攝影檢查」，提醒護理師避開不適合受檢的時間；

4. 針對輻射劑量曝露疑慮，提供充分資訊，說明美國目前建議每年一次，間隔多久純為成本效益考量，輻射劑量並非問題，以減輕護理師疑慮。

此外，在督導會議、行政會議、護理師座談會中時時耳提面命，並持續追蹤執行進度。本方案採由上而下的關懷策略，由護理主管進行對護理師的關懷與傾聽，協助同仁解決困難。針對應完成篩檢而尚未完成者，每月由腫瘤品管護理師逐一電話關心；其次提供癌篩個管師及影像醫學部承辦窗口的電話諮詢專線。在關懷及總動員下，激發護理師的受檢意願，護理師乳房攝影篩檢完成率由 2012 年的 69.3% 提升至 2013 年的 100%（見圖一）。由此可見，透過員工關懷方案及跨科部合作，可以提升本院護理師執行乳房攝影篩檢完成率。本院也希望透過這樣的員工關懷措施，讓護理師們充分感受到長官對同仁健康的重視，進而珍視自身的健康與權益。也希望所有同仁們都能帶著健康的身體，在職場上為病人服務。

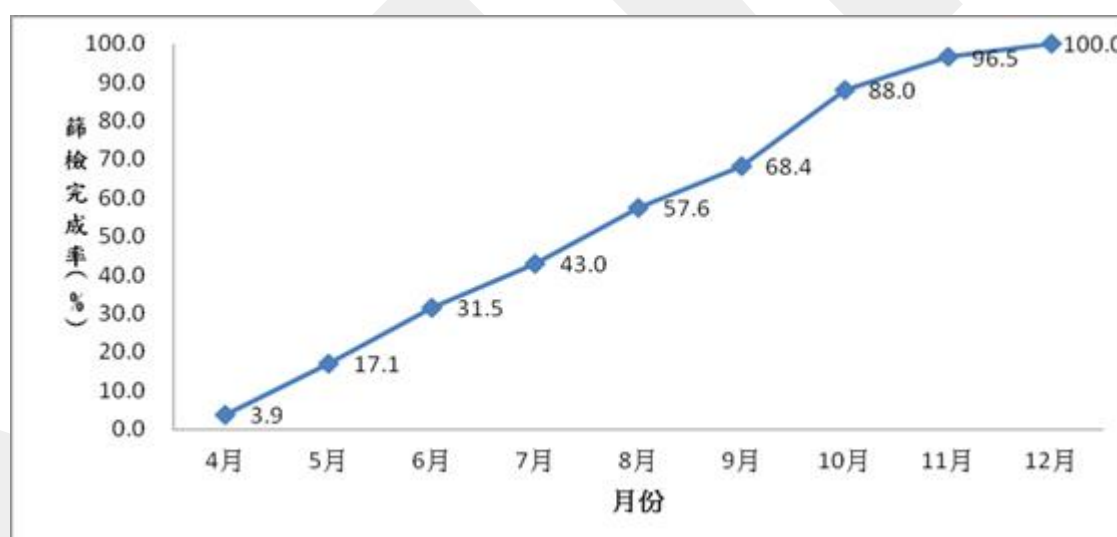


圖 1：2013 年護理師乳房攝影篩檢完成率