

教保人員對幼兒創傷出血的急救知識、態度與施救行為研究

賴怜蜜* 林秀碧** 林佳蓉*** 高慧娟****

摘 要

本研究旨在分析教保人員對幼兒創傷出血的急救知識、態度與施救行為。研究對象為民國八十七年七月至八十八年六月服務於台南、高雄、屏東等六縣市的現職教保人員。本研究採立意取樣，同時進行問卷調查與模擬情境的創傷出血施救行為分析，共得 118 份有效問卷，主要研究結果如下：

- 一、研究對象多為女性，平均年齡為 29.31 歲，平均年資為 6 年，領有急救合格證書的百分比只有 7.6%。有關幼兒事故傷害的處理經驗以 1-5 次為最多，而 96.6% 的研究對象有學習創傷出血急救的需求，且最期待的學習方式是實務演練課程。
- 二、研究對象的幼兒創傷出血急救知識平均得分為 64 分，其中幼兒急救基本原則、撕裂傷、咬傷及刺傷的處理知識有待加強。迴歸分析結果顯示，領有合格急救員證書、對自己處理幼兒事故傷害經驗感到非常滿意、負責照顧的班級人數在 15 人以下，以及教育程度為大學畢業者其急救知識得分較高。研究對象皆有高度正向的急救態度，且幼兒事故傷害處理經驗愈多者，態度愈正向。
- 三、研究發現教保人員的創傷出血施救行為平均得分偏低只有 21 分，在四項的急救重點中『安全救援』與『預防休克』行為表現較佳，但『緊急止血』與『擦傷處理』表現並不理想。而創傷急救行為與知識、態度並無相關。迴歸分析顯示，幼保科系畢業者、處理幼兒事故傷害經驗在 1-5 次的教保人員其施救行為得分較低。

關鍵詞：幼兒、急救、施救行為、教保人員、創傷

* 嘉南藥理科技大學嬰幼兒保育系講師

** 嘉南藥理科技大學醫務管理系講師

*** 嘉南藥理科技大學嬰幼兒保育系副教授

**** 嘉南藥理科技大學環境工程衛生系講師

壹、前 言

事故傷害長久以來嚴重的威脅著兒童的生命，根據行政院衛生署資料顯示（1999），1-14 歲兒童十大死因的第一位皆為事故傷害，且每年死亡人數將近千人，死亡率高過其他先進國家。再觀察 1-14 歲兒童門診十大主要疾病，其中事故傷害排名也高居第三位，每年平均就診人數約 5000 人。如果再以一般事故傷害的發生率是死亡率的 100-500 倍（引自吳明玲、季瑋珠、王榮德，1993）的計算方式推估，則台灣地區每年發生事故傷害的兒童有可能高達數十萬人。由此可見事故傷害對兒童生命與身心健康的威脅性，而其影響所及也將造成整個家庭、經濟、社會的損失。

創傷（trauma）是指體表或體內軟組織受損出血的現象。由於創傷造成了皮膚或黏膜以及其下組織（如肌肉、骨骼、器官）完整性或連續性的破壞，因此常伴隨著出血（bleeding）的症狀。Alkon, Genevro, Kaiser, Tschann, and Boyce（1994）曾經以托兒所幼兒為研究對象，發現常見的傷害有擦傷、咬傷、穿刺傷、表面的撕裂傷、碰撞傷、較深層的撕裂傷、壓傷及切割傷，而至急診就醫排名則依序為：開放性傷口（36.9%）、表淺損傷（21.9%）、顱內損傷（13.9%）、骨折（7.2%）及燒傷（5.5%）。雖然整體而言兒童事故傷害以輕度為多（杜友蘭、葉金川、林芸芸、趙秀雄，1980；Alkon, et al.,1994），但重度傷害常留下令人遺憾的結果，且往往造成兒童的死亡。最常見的兒童創傷出血死亡的第一個尖峰是在事件發生後的幾秒鐘到幾分鐘之間，常見的原因有腦脊髓傷害、心臟、主動脈或大血管的撕裂傷；第二個尖峰為事發後的幾分鐘到幾小時之間，常見的原因為硬腦膜血腫、氣胸與血胸、肝脾破裂、骨盆骨折或是導致大出血的其它傷害；第三個尖峰則常發生在幾天至幾個禮拜之間，一般是由於多發性器官衰竭以及敗血症所引起。另外胸、腹部的大血管破裂可能在 30 秒內死亡，頸、臂、大腿的大量出血也將在 1-3 分鐘內致命（Morton, Phillips, 1992），可見創傷的處理與出血的控制攸關生命的存活。

『急救』（First-aid）是指當個體遭受傷害或突然發病時，在醫療人員未來治療或未送醫前，給予病患現場立即的緊急救護措施（中華民國紅十字會，1993）。而兒童急救的主要目的是希望能維持或挽救兒童的生命、減少傷害的嚴重度、早期獲得醫療早日康復，並且提供兒童重要的心理支持（賴伶蜜，2000）。Woodrome（1996）研究小學教職員的急救知能發現，許多學生在校發生事故時得不到適當的處理，故無法減輕傷害的嚴重度，且延長醫治時間以及增加醫療費用。Alton（1986）也曾指出適當的提供急救，能使我們體會到『生與死』、『暫時性與永久性損傷』、『早期復原與

長期住院』的差別！雖然急救不能取代正式的醫療，但是在接受正式醫療之前，若能有效的給予暫時性的協助，有時直接關係著孩子的存活與癒後，因此不得不加以重視和推廣。

在幼兒事故傷害居高不下的今天，每個人尤其是主要照顧者如父母、教保人員及保母等都應該具備幼兒急救的知識和技術（Smith，1993），以減少幼兒因事故傷害導致的失能、殘障和死亡。但在相關的研究中卻發現有關幼兒創傷出血的急救知識並不理想（林秀碧、賴伶蜜、林佳蓉、高慧娟，2000；鄭珠里，1997）。此外，白璐（1992）也發現幼兒主要照顧者在防範傷勢惡化的處理知識上，存有許多錯誤觀念。Conard，Beattie（1996）的報告更指出，對於幼兒急救知識的認知只有 12.5%的一般民眾得到滿分，有 11.5%的民眾答對率在 50%以下。此外在許多的研究中都發現，雖然幼兒發生事故傷害時，多半有保育員、父母親等照顧者陪伴在場（鄧文蕙，1991；蔡悅琪，1992；白璐，1995），但大部份孩子在傷害後，卻都沒有經過急救處置就被送到急診室（Smith et al.,1993）。這樣的結果不免令人擔心，因為一旦幼兒的安全防線失守造成事故傷害，照顧者又無正確的急救知能可以把關，那孩子的生命與健康可能將遭受持續性的威脅。因此身為孩子守護神的教保人員，若能發揮現場的急救功能，勢必對孩子會有相當大的助益。

回顧相關研究，對於急救知識、態度多有著墨，但在急救行為方面的研究則很有限，尤其是幼兒部份。其中雖有鄭惠美（1999）以自我導向學習追蹤學童母親的急救知能，藉以瞭解急救訓練後的自評急救技術進步情形，但是實際急救技術的評量與研究則付之闕如。然而施救技能分析在急救教育上應有其重要意義，因為此法不僅可以確知受測者行為的正確性、流暢性及臨場反應性，也可以從中發現學習上的盲點，藉此可以作為在急救教育的起始點評估，提供教育介入的參考，進而設計適用的教材，並且針對不同程度者，給予不同的教育介入策略，而非齊頭式平等的教育，並可提高學習的成本效益。

有鑑於兒幼創傷率的偏高情況，以及教保人員在事發當時的重要角色，因此本研究希望瞭解教保人員對幼兒創傷出血的急救知識與態度，並且以具體情境的設計分析施救行為，所得結果除了可以作為日後相關研究的基礎資料外，也可以提供教保人員舉辦在職或職前急救訓練之參考。茲將本研究目的的分述如下：

- 一、瞭解托育機構教保人員的背景資料（包含人口變項、工作狀況、急救經驗）以及急救知識來源。
- 二、瞭解教保人員對幼兒創傷出血的急救知識、態度與課程的需求。

三、分析教保人員對幼兒創傷出血的施救行爲。

四、探討影響教保人員對創傷出血急救的知識、態度與施救行爲的相關因素。

貳、材料與方法

一、研究對象

本研究採立意取樣，以民國八十七年七月至八十八年六月間，參加台南縣市、高雄縣市、屏東縣市等六地區衛生單位所舉辦的現職立案公私立幼稚園或托兒所教保人員心肺復甦術（CPR）研習活動中的 118 名為研究對象。

二、研究工具

本研究以自行編定的幼兒急救知識、態度問卷與模擬情境施救行爲分析表為研究工具。知識及態度問卷的編制是依據本研究的目的，參考美國醫學會及國內外紅十字會公佈的急救內容等相關資料綜合整理而成。另外施救行爲的問卷設計除收集相關文獻資料及各急救推廣教育測驗評分表外，也蒐集服務於托兒中心的教保人員處理幼兒意外事件時的急救處理步驟與方法，待綜合分析之後，先考慮以創傷止血中最基本的嚴重創傷及輕微創傷的處理概念為主軸，暫時不涉略身體特殊部位（頭、胸、腹）傷害的急救，因此以玻璃異物穿刺傷引起的大出血及最常見的擦傷為題目內容，在列舉正確的處理步驟及流程後，依照重要性分等級（MAJOR 及 MINOR）予以配分，並明訂給分與不給分狀況。初稿擬定後，為確定知識及行爲問卷內容的正確性與適用性，特邀請臨床急診小兒主治醫師、公共衛生專家、資深幼教園長及工作人員等人進行內容效度的評分，之後親自與專家聯繫、討論，並將專家意見彙整後做最後定稿。

三、問卷的預試與信度分析

研究者以社會局所舉辦的兒童福利乙級保育員班的學員（為托兒所現職人員，幼保科系畢業）為預試對象，於民國八十七年十月中旬進行預試，共發出 50 份問卷，全部回收。經鍵入除錯後，有效問卷為 48 份，將回收的問卷進行信度分析，急救知識庫李信度 KR20 為 0.83、態度量表的 Cronbach α 值為 0.85。

四、資料收集法

研究對象在參加心肺復甦術（CPR）的研習活動中，安排時間填寫急救問卷，並以隨機的方式分組，進行創傷模擬情境的施救行為分析。模擬情境的設計儘量要求趨近事實，因此訪員皆經嚴格訓練，由五組每組兩位受過急救訓練的訪員一位當病童，一位當觀察員，病童需統一表演方式，且為求逼真演出，擦傷傷口以細沙塗抹在患處，玻璃穿刺傷部分則添購創傷模擬用物，將玻璃片、血包等用物裝扮在病童身上，同時讓環境出現雜物、異物、玻璃片等危險環境。這是一項創傷概念整體性的測驗，而非單一傷口的處理設計，初步嘗試具體務實的研究方式，希望能獲得最精確的資料。施測時，受測者需先閱讀題目，題目為：『戶外教學時，小茹因不小心踢到磚塊跌倒而大哭，教保人員上前檢查竟然發現左手前臂遭到玻璃片穿刺，其深約 1 公分，寬約 2 公分，血流不止，另外下巴也有擦傷，試問此種情形該如何處理？（園所有帶急救箱及礦泉水）』，相關器材置於附近方便取拿處，至於分數的評量則是在受測者處理結束後，由病童與觀察員兩位同時依照評分標準給分並核對受測者的成績。

五、資料處理與分析方法

問卷回收後本研究採用 EXCEL 7.0 套裝軟體鍵入，再應用 SPSS for Window 8.0 軟體整合所有資料檔，並進行初級資料處理，共得有效問卷 118 份。再以描述性統計檢驗資料的合理性並進行除錯後，依據研究目的、研究架構與變項特性進行描述性及逐步複迴歸等推論性統計分析。

參、結果與討論

一、研究對象人口變項、急救經驗與急救知識來源

本研究人口變項的分佈情形（見表一）有以下特性：研究對象多為女性，年齡分佈以 19-35 歲的人數最多（78%），平均年齡為 29.31 歲。教育程度以高中、職畢（肆）業居多，專科次之。畢業科系以幼保科系、幼稚教育科系佔大多數（61.4%）。

在工作狀況方面，研究對象中有 110 人（94.9%）為教師（包括保育員），6 人為園所長。教保人員目前負責照顧的班級人數以 15 人以下居多（47.1%），其次是 16-25 名，佔 41.3%。從事教保工作總年資以 1-3 年最多，平均年資為 6 年（69 個月），最先是 1 個月、最長為 23 年。

受測的教保人員當中，目前領有急救合格證書的百分比偏低，只有 7.6%。幼兒事故傷害的急救經驗以 1-5 次為最多，佔 55.5%，對於事故傷害的急救經驗有 70.1% 的人感到滿意或非常滿意，然而沒有人感到非常不滿意。此結果與周承瑤（1988）、林頂（1985）、廖素華（1984）等人對高中生、救護人員、護理人員的研究有明顯不同，亦即這些研究中的受測者對自己的創傷處理經驗滿意度並不高，甚至連急診護士、119 救護人員都有 61.2% 對自己的表現不太滿意。其原因是否因托兒所的幼兒傷害類型多屬輕傷（杜友蘭等人，1980；Alkon et al.,1994），因此較容易處理，抑或專業人員的標準及自我要求較高所造成的差異，有待進一步瞭解。

研究對象中，創傷急救的知識來源以從書籍中獲得、經驗中學習與傳媒中獲得為最多，曾接受過的急救訓練以學校訓練課程為主：包括健康教育、軍訓護理與相關急救課程。一般而言，透過正式課程可以快速且有系統的達到學習目標，這也是目前政府大力推廣並希望師院學生都能就在學期間習得急救知能的重要因素。但是，急救技能是需要溫故知新且熟能生巧的課程，但教保人員的急救認證人數卻不多，實應多鼓勵參加訓練並給予急救的認證，以提高急救學習的品質。

表一 研究對象之人口變項分佈情形

| 變項名稱 | 類別 | 人數 (%) | |
|----------------------|-----------|------------|-------------------------------|
| 人口變項 | | | |
| 性別 (N=118) | 女 | 114 (96.6) | |
| | 男 | 4 (3.4) | |
| 年齡 (N=118) | 19-25 歲 | 50 (42.4) | 平均值=29.31 最大值=57 最小值=19 |
| | 26-35 歲 | 2 (35.6) | |
| | 36-45 歲 | 17 (14.4) | |
| | 45 歲以上 | 9 (7.60) | |
| 教育程度 (N=110) | 高中 (職) | 66 (55.8) | |
| | 專科 | 34 (37.5) | |
| | 大學 (含) 以上 | 10 (6.70) | |
| 畢業科系 (N=114) | 幼保 (稚) 科系 | 70 (61.4) | |
| | 非幼保相關科系 | 44 (38.6) | |
| 工作狀況 | | | |
| 目前職位 (N=116) | 教保人員 | 110 (94.9) | |
| | 所 (園) 長 | 6 (5.1) | |
| 負責照顧的班級人數 (N=118) | 15 人以下 | 49 (47.1) | |
| | 16-25 人 | 43 (41.3) | |
| | 26-35 人 | 6 (5.8) | |
| | 36 人以上 | 6 (5.8) | |
| 幼保工作年資 (N=118) | 1-3 年 | 44 (37.3) | 平均值=69 個月 |
| | 4-6 年 | 34 (28.8) | |

表一 (續)

| | | | |
|---------------------------|-----------------------|------------|------------------------|
| | 7-9 年 | 14 (11.9) | 最大值=277 個月 最小值=1 個月 |
| | 9 年以上 | 26 (22.0) | |
| 急救經驗 | | | |
| 合格急救員 (N=118) | 有證書 | 9 (7.6) | |
| | 無證書 | 109 (92.4) | |
| 幼兒傷害急救經驗 (N=110) | 無經驗 | 25 (22.7) | |
| | 1-5 次經驗 | 61 (55.5) | |
| | 6-10 次經驗 | 11 (10.0) | |
| | 11 次以上 | 13 (11.8) | |
| 急救經驗滿意度 (N=85, 無經驗免填) | 非常滿意 | 3 (3.8) | |
| | 滿意 | 57 (66.3) | |
| | 不滿意 | 25 (29.8) | |
| | 非常不滿意 | 0 (0) | |
| 傷害處理知識來源 (N=118) (可複選) | 經驗中學習 | 72 (61.0) | |
| | 親朋告知 | 21 (19.5) | |
| | 書籍中獲得 | 82 (69.5) | |
| | 醫護人員指導 | 47 (39.8) | |
| | 傳媒中獲得 | 68 (59.3) | |
| 曾接受過的訓練 (N=118) (可複選) | 健康教育課程 | 52 (44.1) | |
| | 軍護課程 | 60 (52.5) | |
| | 學校急救相關課程 | 57 (48.3) | |
| | 各類衛生單位 (醫療單位、紅十字會) | 38 (32.2) | |
| | 學校社團 | 4 (3.4) | |
| | 教保單位在職訓練 | 27 (22.9) | |
| | 無接受過正式訓練 | 17 (14.4) | |

二、教保人員對幼兒創傷出血的急救知識、態度與施救行為

(一) 教保人員對幼兒創傷出血急救知識之得分情形

知識測驗量表共 11 題，內容包括急救救援常識、急救基本原則、急救優先順序、傷口處理原則，以及常見的跌傷、擦傷、撞淤傷、撕裂傷、咬傷、刺傷、切割傷，全部為選擇題，每題有四個選項，計分方法為答對得分，答錯或回答不知道則不得分，總分範圍為 0-100 分，分數愈高，表示其對幼兒急救的知識瞭解愈多。在 118 名研究對象中，實際總分最高為 100 分，最低為 27 分，平均分數為 64 分(表二)。由於本次施測之急救知識題目大多採情境取向，故許多常犯的錯誤也設計在試題中，或許如此使得有些題目看似簡單但答對率卻不高，現將答對率不及 60%的知識題目(表三)分析如下：

題號一：事故傷害在急救後所應採取的基本姿位方面，此題答對率只有 20%。通常急救處理時，除非有毒傷口，否則一般傷肢在處理後應抬高以促進血液的回流，減輕傷肢的腫脹。而對於臉色蒼白的患者通常除針對病情予以適當的處理外，合宜的姿勢應該是將腳抬高以補充腦部的血流量，而平躺時將頭放低恐將導致腦部的壓力過高且影響到腦部的血液回流所以並不適當。而有頸椎受傷者頭頸部千萬不可任意移動，應先上頸圈並固定在夾板上，以防造成二次傷害的危險甚至癱瘓。此為急救基本概念，教保人員似有加強的必要。

題號二：小志爬牆被鐵絲網勾到所造成的撕裂傷方面，此題答對率為 27%。撕裂傷或出血傷害在無異物的情況下，應以止血為優先考量，而且在止血過程中不可以任意更換紗布及清除凝血塊，因為會破壞凝血機轉的作用，進而影響傷口的癒合。然多數受測者對此種傷口的處理概念並不強。

題號三：小美對小強造成的咬傷方面，此題答對率只有 35%。咬傷的處理應先清除傷口上的細菌，以清水及中性肥皂為最方便且正確的措施，之後再進行消毒而非直接用消炎軟膏，另外 75% 的酒精並不用在消毒傷口上。

題號四：圓圓被木削刺入皮膚的處理，此題答對率為 53.0%。小異物刺入皮膚表皮時應將其取出，並需預防感染，因此可用消毒過的針或夾子取出，不要用手或指甲摳取。

由上述結果發現，教保人員的幼兒創傷出血急救基本概念不足，撕裂傷、咬傷及刺傷的知識也應再加強。在相關的研究中也發現（林頂，1985；Conard & Beattie，1996；周承瑤，1988；Woodrome，1996；Dunn，1996），即使研究對象不同，急救知識測驗題的難易度、題數、題型也有所差異，但受測者的急救分數基本上並不太高。而在創傷止血急救方面，林秀碧等人（2000）的調查發現，教保人員的創傷答對率最低，只有 63.17%，鄭珠里（1997）的研究顯示，保母在『創傷與止血』的答對率也只有 69.12%。此外，林頂（1985）對台北縣衛生所護理助產人員的調查中，其『創傷處理』方面的得分也較差。然創傷出血是幼兒受傷比率最高的項目，教保人員若無止血、清潔、消毒用藥等方面的正確觀念，則不當的急救恐將增加發炎感染的機會，甚至使傷情加重，所以加強教保人員的創傷出血急救知識實在非常重要。

表二 幼兒創傷出血急救知識、態度、行為之得分統計表

| 量表名稱 | 題數 | 總分 | 分數範圍 | 平均值 | 標準差 |
|------|----|-----|--------|-----|-------|
| 急救知識 | 11 | 100 | 27-100 | 64 | 14.99 |
| 急救態度 | 15 | 60 | 34-60 | 52 | 5.47 |
| 急救行為 | 13 | 100 | 0-75 | 21 | 13.48 |

表三 創傷出血急救知識測驗題答對率不及 60%的題目分佈表 (由低到高)

| 題號 | 題目及正確答案 | 答對率 |
|----|---|-----|
| 一、 | 當事故傷害發生時，一般急救姿勢的處理原則為 | |
| | 1.不知道 | |
| | 2.一般傷肢處理後要抬高 | |
| | 3.臉色蒼白者，人要平躺，頭要放低 | |
| | 4.不論有無頸椎受傷，頭都要側一邊，以免吸入嘔吐或分泌物 | 20% |
| 二、 | 小志爬牆被鐵絲網勾到，造成膝蓋有長 5 公分，寬 1 公分，深 0.5 公分的撕裂傷口，一直流血，請問何種處理較適當？ | |
| | 1.拿無菌紗布或乾淨布類直接加壓止血 | |
| | 2.止血後用生理食鹽水將傷口上的凝血塊清乾淨再送醫 | |
| | 3.若止血用的紗布濕了要全部換新 | |
| | 4.以上皆可 | 27% |
| 三、 | 小美和小強正在搶玩具，突然小美對著小強的手臂狠狠的咬下去，兩個咬痕出現血跡，此時可以採取何種處理方式？ | |
| | 1.趕快用 75%酒精消毒 | |
| | 2.直接用雙氧水消毒殺菌 | |
| | 3.先用清水、肥皂洗淨再消毒 | |
| | 4.以消炎粉或軟膏塗抹 | 35% |
| 四、 | 圓圓在拿衛生筷子時被木削刺入皮膚，此時該如何處理？ | |
| | 1.用消毒過的針挑出 | |
| | 2.用指甲摳出 | |
| | 3.用 OK 繃貼起來 | |
| | 4.用口水塗抹 | 53% |

* 畫線部分為正確答案。

(二) 教保人員對幼兒創傷出血急救態度

急救態度量表共有 15 題，每題得分範圍為 1-4 分，總分範圍為 15-60 分，分數愈高表示急救態度愈正向。研究對象實際總分最高為 60 分，最低為 34 分，平均總分為 52 分。平均每題得分為 3.47 分，表示研究對象的急救態度偏向高度正向。在林秀碧等 (2000) 對教保人員所做的研究，以及鄭珠里 (1997) 調查保母對嬰幼兒的急救態度時都發現研究對象對兒童急救的態度多偏正向。另外不論是學生、救護人員、護理助產人員、紅十字會急救員也都對急救有正向的態度 (葉小卉, 1983; 林頂, 1985; 周承瑤, 1988; 苗迺芳, 1991)。本研究同時再次的驗證不同對象對於急救的參與度、責任意識或課程的認同度以及教育推廣意願上的支持，由此顯示一旦社會政府推行急救教育活動，將可獲得不少群眾的支持與認同。

(三) 教保人員對幼兒創傷出血施救行為得分結果

在施救行為總分為 100 分的研究結果中，實測對象共 118 位，其中最高分 75 分，

最低分 0 分，平均行為得分 21 分，得分明顯偏低。其中表現最好的部分為檢查傷口，有 73.7% 的受測者能正確執行，其次為預防休克中的保暖動作有 66.1% 的受測者做出適當處置，但其餘處理狀況並不理想，不超過 26% 的受測者可以做出正確動作(表四)。進一步將創傷出血急救行為依急救重點分為安全救援、緊急止血、預防休克與擦傷處理四項，則可發現擦傷處理得分最低。以下茲將創傷、出血急救行為得分明顯偏低的錯誤處理方式逐一討論(表五)，以找出教保人員處理創傷出血類事故傷害的盲點。

1. 安全救援部分：一般而言，急救救援行動的展開，首先要判斷環境，在施救者及患者皆安全的情況下才能進行施救。本研究中教保人員有關『安全救援』的得分並不高只有 2.18 分(總分 10 分)，這可能是一般人的疏忽，因為通常遇到意外事件時，施救者本著救人的熱忱，容易被患者的呼叫呻吟聲或出血狀況所吸引，結果忘了冷靜判斷現場的重要性。
2. 緊急止血部分：異物刺入身體血流不止的狀況下，卻見大多數的施救者第一個動作就是將玻璃片拔出，造成血流量加大出血更嚴重的情況，因此得分只有 11 分(此部分總分 60 分)。許多研究對象反應狀況太過逼真，一時亂了陣腳，平日又沒有遇過此種情形，因此只好依照『感覺』來處理，所以當異物被去除後才知道錯誤，但為時已晚。此種情形顯示出研究對象對情況的無法判斷與經驗的不足。然事故傷害本身難以預期在何時何地發生，雖然個人不一定有機會碰到嚴重創傷，但一旦真的發生卻用錯誤的方法來處理，則恐怕想後悔都來不及，因為更大的傷害已經造成。
3. 預防休克部分：當模擬病童發出好冷的訊息時，有 66.1% 的受測者會給予蓋棉被或衣物，不過仍有 33.9% 的受測者沒有任何反應，此部份平均得分為 6.83 分(總分 15 分)。休克在任何傷害，即使小傷害也要防範，何況是大出血。孩子創傷出血的死亡常與休克的發生有密切的關係，原因是孩子的總血量比例要比成人小，血液流失造成的循環性休克或處理不當時造成的敗血性休克，都是死亡的導因。
4. 擦傷處理部分：擦傷可能是較常出現的傷害，所以教保人員在處理上比較熟練，筆者由模擬情境實測中觀察發現，有些受測者會以擦傷為最優先處理項目，而忽略了應先做止血的重要動作，但是急救本身需考慮整體的施救措施，並且依照優先順序予以救護，因此在設計評分表時，已將此概念融入在試題情境中，所以即使受測者做了擦傷處理但仍不予計分，因此平均得分只有 1.33 分(總分 15 分)，分數可謂相當低，但這也正反應出當研究對象在事故傷害處理時的重要疏失。此外，在處理過程中也發現，有些教保人員直接以雙氧水、紅藥水、紫藥水等藥物塗抹傷口，還有未檢查藥品的有效日期，亦缺乏清潔、消毒及對藥物使用的正確認知。

在鄭惠美（1998）的研究中發現，學童母親所具備的急救知能都以處理輕微症狀及打電話求救為主，其餘較嚴重且會危及生命的事務傷害急救知能都嚴重不足，另外在自評整體急救技術方面其實也都不高，平均為 30.20 分，其中嚴重創傷止血及處理的技術更高達 84.1%的人不會做或是勉強可做，由此發現不論是自評或本研究的實作分析，其實都已經明顯的發現到，這些與生命安全有極密切關係的技術，正是急救教育應特別加強的地方，而且急救知識的教育不應該再只侷限於基本概念的介紹與簡單的示範性技術操作，應該發展一套有效的學習模式，使學習者有整體性急救概念及完整的實作技能。

表四 創傷、出血急救行為模擬情境實測之給分標準與得分情形

| 處理步驟 | 標準動作 | 分數 | 得分人數 | 得分人數% |
|-------------|---|----|------|-------|
| 1.檢查環境安全 | 有注意觀察環境或說出環境安全 | 5 | 25 | 21.2 |
| 2.檢查傷口 | 做出檢查動作。 | 10 | 87 | 73.7 |
| 3.呼叫求援 | 找人幫忙。 | 5 | 25 | 22.7 |
| 4.止血 | 直接加壓止血法：以紗布或乾淨布類從玻璃片兩旁加壓止血。 | 20 | 5 | 4.2 |
| | 抬高止血法：傷處高過心臟。 | 5 | 19 | 16.1 |
| | 壓迫肱動脈止血點止血法。 | 5 | 3 | 2.5 |
| 5.預防休克與心理支持 | 讓病人躺下，雙腳抬高(衣物或代用品皆可)。 | 5 | 7 | 6.1 |
| | 若覺得冷，應蓋衣物(不可過熱導致流汗)並予安撫。 | 10 | 78 | 66.1 |
| 6.包紮處理傷口 | 避開玻璃片包紮，且保護墊高度要超過玻璃片：以三角巾作成環形墊套入玻璃片，或用布類於玻璃片外圍包紮。 | 10 | 7 | 5.9 |
| | 結打在肢體外側。 | 5 | 4 | 3.4 |
| 7.清潔傷口 | 急救者可清洗雙手再以肥皂、棉棒及溫開水清洗傷口 | 5 | 8 | 6.8 |
| | 倒優碘在棉花棒上 | 5 | 2 | 1.7 |
| | 以環形的方式由傷口的中心往外消毒。 | 5 | 13 | 11.05 |
| 8.姿勢處理及送醫 | 維持傷肢高過心臟(若躺下，若手臂放在胸前，彎曲角度應小於90度) | 5 | 31 | 26.3 |

表五 創傷、出血急救行為四大類得分情形

| 急救動作 | 總分 | 得分 | 平均值 |
|---------------|----|------|-------|
| 安全救援(1+3) | 10 | 0-10 | 2.18 |
| 緊急止血(2+4+6+8) | 60 | 0-60 | 11.05 |
| 預防休克(5) | 15 | 0-15 | 6.83 |
| 擦傷處理(7) | 15 | 0-15 | 1.33 |

三、教保人員對幼兒創傷出血急救課程的需求情形

為瞭解教保人員對創傷出血課程訓練的需求，每題依需要程度分為非常不需要、不需要、需要、非常需要四種選項，研究結果顯示有 96.6% 的教保人員覺得需要或非常需要，顯示大部分的教保人員都強烈的認為有在職學習的需要性（如表六）。在鄭惠美（1998）的研究中也指出，學童母親最需求的急救知能為嚴重傷害的急救處理。進一步探討研究對象最希望的學習方式：其中以急救實務演練是教保人員最希望的學習方式，佔 74%，顯見目前教保人員對急救實務練習的欠缺與需求，其他依序為：急救知識講座（55.9%）、大眾傳播宣導（20.3%）、自己閱讀書籍（14.4%）。希望的上課時間及時段方面（表七）以週末（日）時間，為期半天到一天的時間最能為教保人員所接受。

在許多急救課程的需求研究方面，雖然對象有所不同，但對急救的需求性皆頗高（鄭珠里，1997；林秀碧等，2000），而根據鄭惠美（1999）的研究指出，最少人學過卻是最多人想學的其中一項技術為嚴重創傷的急救。可見只要配合教育對象的需求，要推展創傷的急救訓練工作應是指日可待的事。

表六 創傷急救課程需求程度與希望學習的方式

| 需求程度 | 人數 | 百分比（%） |
|--------|----|--------|
| 非常不需要 | 1 | 0.8 |
| 不需要 | 3 | 2.5 |
| 需要 | 66 | 55.9 |
| 非常需要 | 48 | 40.7 |
| ----- | | |
| 學習方式 | | |
| 知識講座 | 66 | 55.9 |
| 實務演練 | 87 | 73.7 |
| 大眾傳播宣導 | 24 | 20.3 |
| 自己閱讀書籍 | 17 | 14.4 |

※學習方式可複選

表七 希望的上課時間與時數

| 時 數 | 週末(日) | | 夜 間 | | 上班時間 | |
|------|-------|------|-----|------|------|------|
| | 人 | % | 人 | % | 人 | % |
| 半天 | 50 | 42.8 | 13 | 11.0 | 13 | 11.0 |
| 一天 | 26 | 22.0 | 1 | 0.8 | 11 | 9.3 |
| 一天半 | 2 | 1.7 | — | — | — | — |
| 二天 | 4 | 3.4 | 4 | 3.4 | 2 | 1.7 |
| 二天半 | — | — | 1 | 0.8 | — | — |
| 三天 | — | — | 2 | 1.7 | — | — |
| 三天以上 | 4 | 3.4 | 2 | 1.7 | 1 | 0.8 |

四、影響教保人員對幼兒創傷出血急救知識、態度、行為的可能因素分析

為瞭解影響教保人員對幼兒創傷出血的急救知識、態度與行為的可能因素，並進一步找出其預測因子，本研究進行迴歸分析，以人口變項、工作狀況、急救經驗為自變項，然後分別以創傷出血急救知識、態度與施救行為為依變項。分析前先將自變項中教育程度、負責照顧的班級人數、幼兒事故傷害處理經驗、急救整體滿意度等類別變項都轉換成虛擬變項(Dummy Variable)。各變項的設定中，性別分「男性」「女性」，以「男性」為參照組；教育程度分「高中(職)」、「專科」、「大學以上」三組，以「高中(職)」為參照組、畢業科系分為「幼保科系」與「其他科系」兩組，以「其他科系」為參照組；職位分「教保人員」、「所長」，以「所長」為參照組，負責照顧的班級人數分為「15人以下」、「16-25人」、「26-35人以上」、「36人以上」，以「36人以上」為參照組；在幼兒傷害急救經驗方面，分為「無經驗」、「1-5次經驗」、「6-10次經驗」、「11次以上經驗」四組，以「無經驗者」為參照組；急救整體滿意度分「非常滿意」、「滿意」、「不滿意」三組，以「不滿意」為參照組，是否曾參與創傷出血處理的急救訓練課程，分為「是」、「否」二組，以「否」為參照組；另外，領有急救員合格證書分為「是」、「否」兩組，以「否」為參照組。將變項經過上述處理後再進行統計分析，所有自變項在進行迴歸分析之前，為了瞭解彼此之間是否有高度直線相關存在及是否符合迴歸假設，因此先進行相關分析，結果發現自變項年齡與幼教工作年資有高度相關(Pearson Correlation=0.738, P<0.001)，由於考量幼教工作年資可能對幼兒的傷害急救有較大的影響，故在迴歸模式中先不放入年齡變項，以避免共線問題。現將結果分述如下：

(一) 影響教保人員對幼兒創傷出血急救知識的可能因素

本研究以「人口變項」、「工作狀況」、「急救經驗」為自變項，以幼兒創傷出血急救知識為依變項，進行逐步複迴歸分析。分析結果顯示，迴歸模式可解釋幼兒創

傷出血急救知識總變異量的 24% (表八)。亦即在控制其他變項的影響效果之後，領有合格急救員證書、對自己處理幼兒事故傷害經驗感到非常滿意、負責照顧班級人數在 15 人以下的教保人員，以及教育程度為大學畢業者其急救知識得分較高。

一般研究指出，接受急救訓練對提昇急救知識有正向的幫助 (賴伶蜜，2000；周承瑤，1988；林頂，1985；Richard，1984；Burckes，1983)。林秀碧等人 (2000) 的研究中也顯示，領有急救證書、接受過訓練者有較好的表現，此與本研究的結果相符。但 Conrad & Beattie (1996) 卻指出愛丁堡一般民眾對兒童急救知識的得分與其是否參加急救訓練課程無關，研究者解釋此結果的可能原因是由於一般急救課程並非針對兒童急救課程設計所致。雖然有無訓練是重要因素，但學者也提醒 (Popvich，1991；Crider，1996)，由於記憶隨著時間而遺忘的現象，導致工作年資的增加，急救知識就遺忘得愈多，故定期接受急救訓練與教育具有溫故知新的作用。

在急救整體滿意度非常高的研究對象中，其幼兒創傷出血急救的知識相對較高，其實也透露了研究對象在施救過程的自信。另外，鄭珠里 (1997) 的研究發現保母的教育程度愈高，嬰幼兒急救知識也愈高，林頂 (1985) 指出護產人員的急救知識會受、學歷、資格、工作年數等因素的影響，也與本研究有相同的發現。

(二) 影響教保人員對幼兒創傷出血急救態度的可能因素

以「人口變項」、「工作狀況」、「急救經驗」為自變項，以幼兒創傷出血急救態度為依變項，進行逐步複迴歸分析。分析結果顯示，迴歸模式可解釋幼兒創傷出血急救態度總變異量的 11% (Adjusted R square)。只有「事故傷害處理經驗」一項達統計上顯著影響。表示在控制其他變項的影響效果之後，處理幼兒傷害事故經驗在 11 次以上的教保人員其對傷害事故的處理態度較正向積極。但從相關文獻中發現 (林秀碧，2000；鄭珠里 1997；苗迺芳，1991；林頂，1985；Crider，1996；Marsh、Kendrick、Williams，1995)，影響急救態度除過去急救經驗的因素外，還包括年資、年齡、職業、婚姻、是否領有合格急救證及急救知識等因素。

(三) 影響教保人員對幼兒創傷出血施救行為的可能因素

研究發現教保人員的幼兒創傷出血施救行為與急救知識、態度並無相關。一般而言，影響行為的因素眾多，Marsh, et al., (1995) 在照顧者的幼兒意外知識、態度與實行的研究中發現，只有態度和知識得分有顯著的正相關，行為則需進一步探討，此與本研究相似。推測原因，可能是急救行為的表現通常在危急時候，因此除了需具備正確的知識及態度外，技術的熟練性、經驗以及臨場的隨機應變能力、鎮定程度、判斷能力等因素，加上環境的複雜度及危險性等，都可能影響施救行為，因此有待進一步

探討環境及社會心理因素對急救行為的影響，尤其當面對生命攸關的時候。

再以「人口變項」、「工作狀況」、「急救經驗」為自變項，幼兒創傷出血急救行為得分為依變項，進行逐步複迴歸分析，結果顯示迴歸模式可解釋幼兒創傷出血急救行為得分總變異量的 12.3% (Adjusted R square)。表示在控制其他變項的影響效果之後，幼保(稚)教育科系畢業的、處理幼兒事故傷害經驗在 1-5 次的教保人員其對幼兒創傷出血的急救行為得分較低。據了解，非幼保科系研究對象中有許多是醫護相關人員，或許行為的得分與此背景有關，不過教保人員確實有加強急救教育訓練的必要。而針對創傷處理經驗少者，應該可以藉由急救訓練的過程中增加模擬經驗，應該避免急救知能的獲得是來自於錯誤經驗的學習。

肆、結論與建議

一、結 論

(一) 本研究對象多為女性，平均年齡為 29.31 歲，平均年資為 6 年，目前負責照顧的班級人數以 15 人以下居多。教育程度以高中、職畢(肆)業居多，專科次之。且多為幼保科系、幼稚教育科畢業(61.4%)。受測的教保人員當中，目前領有急救合格證書者只佔 7.6%。在幼兒事故傷害的處理經驗以 1-5 次為最多，佔 55.5%，且高達 70.1% 的人感到滿意。創傷急救的知識來源以從書籍中獲得、以及從經驗中學習與傳媒中獲得者為最多，曾接受過的急救訓練以學校訓練課程為主。

(二) 研究對象對幼兒創傷出血急救知識平均得分為 64 分，對於幼兒急救基本概念、撕裂傷、咬傷以及刺傷的處理知識得分皆不及格，顯示教保人員對急救基本原則與常見創傷處理的清潔消毒等知識有待加強。而領有合格急救員證書、對自己處理幼兒事故傷害經驗感到非常滿意、負責照顧的班級人數在 15 人以下以及教育程度為大學畢業者，其急救知識的得分愈高。研究對象皆有高度正向的急救態度，且幼兒事故傷害處理經驗愈多者，態度愈正向。有 96.6% 的教保人員有學習創傷出血急救的需求，而實務演練是教保人員最希望的學習方式。希望的上課時間以週末、週日做為期半天到一天的時間最能為教保人員所接受。

表八 幼兒創傷出血急救知識、態度與施救行為的逐步複迴歸模式

| 依變項 | 創傷出血的急救知識得分 | | 創傷出血的急救態度得分 | | 創傷出血的急救行為得分 | |
|--------------------------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|
| | B 迴歸係數 | T 值 | B 迴歸係數 | T 值 | B 迴歸係數 | T 值 |
| 自變項 | | | | | | |
| 人口變項 | | | | | | |
| 性別 (參照組：男) | 0.13 | 1.29 | 0.13 | 1.31 | 0.14 | 1.32 |
| 教育程度 (參照組：高中職) | | | | | | |
| 專科 | 0.17 | 1.68 | 0.19 | 1.72 | 0.12 | 1.15 |
| 大學 | 6.68 | 2.28* | 0.121 | 1.34 | 0.40 | 0.38 |
| 畢業科系 (參照組：其他科系) | 0.07 | 0.73 | -0.04 | -0.39 | -7.82 | -2.15** |
| 工作狀況 | | | | | | |
| 目前職位 (參照組：所長) | 0.10 | 1.02 | -0.00 | -0.02 | 0.09 | 0.89 |
| 負責照顧班級人數 (參照組：36 人以上) | | | | | | |
| 15 人以下 | 19.10 | 3.66*** | -0.135 | -1.31 | -0.053 | -5.26 |
| 16-25 人 | 0.01 | 0.01 | 0.08 | 0.77 | -1.47 | -1.46 |
| 26-35 人 | 0.03 | 0.29 | 0.12 | 1.20 | 0.16 | 1.57 |
| 工作年資 | -1.29 | -1.24 | 0.09 | 0.87 | 0.074 | 0.73 |
| 急救經驗 | | | | | | |
| 領有合格急救證書 (參照組：無證書者) | 21.78 | 3.54*** | 0.125 | 1.21 | 0.15 | 1.47 |
| 幼兒傷害急救經驗 (參照組：無經驗者) | | | | | | |
| 1-5 次 | -0.05 | -4.90 | 3.59 | 2.76 | -7.18 | -2.12** |
| 6-10 次 | -13.14 | -2.57 | 0.21 | 1.83 | 0.03 | 0.27 |
| 11 次以上 | 0.78 | 0.76 | 5.94 | 3.40*** | 0.18 | 1.21 |
| 急救經驗滿意度 (參照組：不滿意者) | | | | | | |
| 非常滿意 | 20.12 | 2.34* | 0.73 | 0.72 | -0.02 | -2.18 |
| 滿意 | -0.41 | -0.38 | -0.17 | -0.163 | 0.06 | 0.54 |
| 常數 | 52.74 | | 52.00 | | 27.39 | |
| R*R | 0.24 | | 0.11 | | 0.12 | |
| Significance level | 0.0001 | | 0.003 | | 0.0001 | |

註：*:P<0.05 **:P<0.01 ***:P<0.001

(三) 在幼兒創傷出血的施救行為方面，平均行為得分 21 分，得分明顯偏低。其中表現較好的部分為檢查傷口及預防休克中的保暖動作，至於環境安全性判斷與異物出血處理等重要急救措施則不超過 26% 的受測者可以做出正確動作。在幼兒創傷出血的四項重點中，『安全救援』、『緊急止血』、『預防休克』、『擦傷處理』平均得分都偏低。顯示教保人員在急救教育時應加強安全營救的概念，訓練如何判斷急救優

先順序、強調止血的正確處理法，以及建立傷口處理的基本概念。在檢測與行為的相關因素中，發現幼保科系畢業、處理幼兒事故傷害經驗在 1-5 次的教保人員其施救行為得分較低。

(四) 本研究發現教保人員的創傷出血急救知識、態度與施救行為並無相關，或許與急救需要依照臨場作適當的反應，因此可能和某些環境與社會心理變項有關，有待進一步研究。

二、建 議

(一) 研究上的建議

1. 增加研究的廣度：本研究對象只針對南部托育機構中的教保人員進行調查及施測，代表性有其限制，因此無法推論至其他地區之所有教保人員。另外，限於人力物力的不足，創傷的內容只侷限在穿刺傷所引起的嚴重出血以及擦傷的情境範圍內，無法就各種傷害（如切割傷、斷裂傷、撕裂傷等），以及各部位傷害（腦部受傷、胸、背、腹傷害等）一一探索，是本研究的限制，建議以後可以試圖針對不同的急救單元進行研究。

2. 影響因素的深入探討：由於國內針對幼兒急救知識、態度及行為的研究甚少，在影響因素上自變項及依變項彼此之間關係的探討也有限，導致在解釋上不夠完整。可能仍有重要影響變項未包含在研究中，建議未來可進一步探討學習者的心理特質、外在環境因素對其急救知識、態度、行為與課程需求的影響。另外在行為的研究上，雖然本研究的模擬情境可以適當反映受測者的應變能力及急救知能，不過仍無法與自然情境相同，因此如果能實地觀察評估急救步驟，應該更可以發現影響急救行為表現的要因以及其處理結果。

(二) 對教保人員學習幼兒急救教育的建議

1. 增強幼兒急救知識，強化急救整體觀念：從研究結果中得知，幼兒創傷的急救知識與技能都應加強，尤其是整體的急救基本概念、撕裂傷、穿刺傷及咬傷的救護方式，並應同時強調預防感染與清潔消毒的觀念。

2. 急救技術應理論與實務並重：在研究過程中發現施救者因技術的不夠熟練導致傷害加重，因此除了要建立幼兒急救的基本知識外，施救時安全性的判斷、嚴重創傷出血的演練、預防休克的強調等都相當重要，因為這些都攸關生命，不容錯誤重來。由於急救實務的演練課程也正好是教保人員最希望的上課模式，因此企盼在未來急救的訓練課程上不僅要介紹理論，更重要的是能進行演練，以免空有知識而無法執行正

確技術。另外為提高創傷出血處理技術，建議可以使用創傷假人、創傷模擬模型、急救箱等器材進行實地演練，再輔以各種不同的模擬情境設計，使學習者能夠面對不同狀況，學習臨場判斷，練習應變能力。

3. 模擬情境的課程設計：本研究雖為模擬情境，但情境的假設、研究人員的角色扮演都力求逼真，使研究對象都認為非常有臨場感，雖然在施救過程中感到非常緊張，但由於事後有配合情境解說課程，及時將錯誤觀念及方法改正，因此受測者的反應相當良好，建議往後可以嘗試用此種方法教學，這對相當重視技術課程的急救而言，更可達到『從做中學』的目的。

4. 增加急救教育的學習管道與認證：許多研究對象急救知識的獲得來自於學校衛生相關課程，但專業的急救課程並不多，尤其幼兒急救課程更少，因此建議在教保人員的養成過程中應增加此課程。此外在認證的時代中，政府應有一套認證系統，統整目前許多單位各自認證甚至標準不一的情形。而在園所中更應定期的舉辦在職訓練，以求在急救技術方面的日益精進，確保幼兒的身心安全。

5. 編製幼兒急救手冊：從研究中發現，教保人員急救知識的來源廣泛但完整性不得而知。目前政府機關如教育局、社會局等發行的有關書籍刊物與視聽教材，皆可作為教保人員於平日複習的教材，但其內容大多以成人急救法為主，較少以幼兒為主的急救手冊，因此也建議衛生保健機關可邀請專家、學者及實務工作者共同編製一套完整且適合的幼兒急救手冊，介紹幼兒急救知識及事故傷害處理原則，以圖解及程序性的方式解說，或配合電腦光碟的使用，讓不論是教保人員、保母或一般家長都可以從中閱讀增加急救知能，並且作為緊急事故傷害處理時的隨身參考手冊，相信可以增進不少教保人員及民眾在幼兒急救上的知能。

致 謝

感謝嘉南藥理科技大學技合處張錦松處長的支持，以及台南、高雄、屏東縣市衛生單位行政協助才使本研究得以順利完成。本研究獲行政院衛生署補助，計畫編號DOH88-TD-1030，特此申謝。

參考文獻

一、中文部份

- 中華民國紅十字會教育訓練規劃小組（1993）：急救理論與技術。台北：中華民國紅十字會。
- 行政院衛生署（1999）：中華民國八十八年衛生統計（二）公務統計。台北行政院衛生署編印。
- 李寶璽（1993）：三至六歲兒童意外傷害城鄉的比較研究。台北：國防醫學院公共衛生研究所碩士論文（未出版）。
- 白璐（1992）：學童家庭之家庭意外傷害流行病學研究。行政院衛生署委託研究計畫 DOH81-TD-53。
- 白璐（1995）：幼兒事故傷害防制推動計畫（二）。行政院衛生署研究報告。
- 杜友蘭、葉金川、林芸芸、趙秀雄（1980）：臺北市幼稚園、托兒所兒童意外災害流行病學之研究。醫學研究，3，951-966。
- 吳明玲、季瑋珠、王榮德（1993）：1964-1990年間台灣地區兒童意外事故與死亡趨勢及潛在生命損失分析。中華衛誌，12（4），421-433。
- 周承瑤（1988）：金門地區高中職二年級學生對急救知識、態度和需要的調查研究。國防醫學，7，1，75-83。
- 林秀碧、賴伶蜜、林佳蓉、高慧娟（2000）：台灣南部地區托兒中心教保人員對學齡前兒童事故傷害之急救知識、態度與課程需求分析研究。學校衛生，36，1-23。
- 林頂（1985）：台北縣衛生所護理助產人員急救知識態度暨需要調查研究。國立台灣師範大學衛生教育研究所碩士論文（未出版）。
- 苗迺芳（1991）：中華民國紅十字會急救教育課程評價及需求之研究。國立台灣師範大學衛生教育研究所碩士論文（未出版）。
- 楊春貴（1991）：台灣地區婦幼衛生服務模式之研究--嬰幼兒意外傷害的流行病學研究。國防醫學院公共衛生研究所碩士論文（未出版）。
- 鄭珠理（1997）：家扶中心受訓保母對嬰幼兒急救之知識、態度與課程需求研究。國立台灣師範大學衛生教育研究所碩士論文（未出版）。
- 鄭惠美（1998）：學童母親自我導向學習急救知能研究。台北：師大書苑。
- 鄭惠美（1999）：台灣地區學童母親急救知能學習行為研究。衛生教育學報，12，75-94。
- 葉小卉（1983）：高雄市大專院校男生對急救知識之認知、態度及需要的研究。公共衛生，10（3）：296-309。
- 廖素華（1984）：台北市急救醫療照護系統評估--救護人員急救知識、救護工作量與急救需求之評估。國立台灣大學公共衛生研究所碩士論文（未出版）。
- 鄧文蕙（1991）：幼兒家庭意外傷害與照顧者對幼兒意外傷害防範及處理之認識。國防醫學院公共衛生研究所碩士論文（未出版）。
- 賴伶蜜、沈姍姍、江承曉（2000）：嬰幼兒急救教育介入效果與課程評價之研究。嘉南學報，26，299-312。
- 賴伶蜜（2000）：嬰幼兒急救與護理。台北：啓英文化。

二、英文部份

- Alton, L.T. (1986) . The First Aid Book (second edition) , pp.1-13. Boston:Jones and Bartlett Publisher.
- Alkon, A., Genevro, J.L., Kaiser, J., M. Tschann, J.M. & Boyce, W.T. (1994) . Injuries in child-care centers: Rates, severity, and etiology. Pediatrics, supplement. 94 (6) , 1043-1046.
- Burckes, M.E. (1983) . Emergency care Knowledge of selected public schoolteacher in Oregon taught by various first aid instructional formats. Oklahoma state university.
- Conrad, R.P., & Beattie, T.F. (1996) . Knowledge of paediatric first aid in the general population. Accident and Emergency Nursing. 4. 68-72.
- Criders, D.A. (1996) . A study of the attitudes and behaviors of potential rescuers and their willingness to respond in emergency situation (first aid, CPR) The Pennsylvania State University PHD. AAC 9628068.
- Dunn, L.R. (1996) . Assessment of first aid knowledge and decision- making of high school coaches, San Jose state university MA.AAC 1375684.
- Marsh, P., Kendrick, D. & Williams, E.I. (1995) . Health visitor's knowledge, attitudes and practices in childhood accident prevention. Journal of Public Health Medicine. 17 (2) , 193-199.
- Morton, R.J. & Phillips, B.M. (1992) . Accident and emergencies in children. Oxford University.
- Popovich, R.B. (1991) . Retention and perception of knowledge of C.P.R. in American Red Cross courses. Central Missouri State University. AAC 1345971.
- Rickard, D.E. (1984) . An analysis of the effect that emergency care training has on the knowledge of teachers (first aid) .Peabody college for teachers of Vanderbilt university. AAC 8419282.
- Smith, B.H., & Bettie, T.F. (1993) . Sports injuries in children. Paediatric Today. 1 (1) , 12-13.
- Woodrome, H.N. (1996) . An exploratory of emergency care treatment knowledge of selected Colorado elementary school teachers and staff, DAI-A 56/08:AAC 9544379.

90 / 3 / 1 投稿

90 / 4 / 6 修正

90 / 5 / 24 接受

A study on preschool caregivers' first-aid knowledge, attitude, and behavior toward children's trauma

Ling-Mi Lai, Hsiu-Pi Lin, Jia-Rong Lin, Hui-Chuan Kou

ABSTRACT

The purpose of this study was to investigate the preschool caregivers' first-aid knowledge, attitude and skills when dealing with children's trauma happened in daycare centers. By using purposive sampling, the samples were chosen from preschool daycare centers which all located in south Taiwan. Both questionnaire and interview were used as the main techniques for collecting data. One hundred eighteen questionnaires are effective. The results showed that:

1. The average age of caregivers is 29.31 years. Their professional work age is about six years. Only 7.6% respondents had gained the first-aid diploma.

2. The samples gained averagely 64 points on the first-aid knowledge for children's trauma. The results from regression analysis show that who gained a diploma, felt satisfied with their experiences, had class members less than 15, and got bachelor diploma from university had higher scores for first-aid knowledge. Most respondents had positive attitudes toward first aid.

3. The respondents gained 21 points on children's trauma first-aid behaviors. Especially, they got lower scores on the 『emergent homeostasis』 and 『abrasion wound dealing』. The results from regression analysis show that caregiver who graduated from early childhood and nursery major and had first-aid experiences less than six times had lower points.

Key word: caregivers, child, first-aid, first-aid behavior, trauma

八十九學年度上學期

碩士論文摘要

台北市高中生危害健康行爲之研究

研究生：張富琴 指導教授：黃松元

本研究之主要目的在了解我國青少年危害健康行爲之現況及其相關因素，藉以發展適用於國內之青少年危險行爲監測系統問卷（Youth Risk Behavior Surveillance System Questionnaire；YRBSSQ）。本研究之研究工具主要參考美國疾病防治中心（Centers for Disease Control and Prevention；CDC）於1990年完成之青少年危險行爲監測系統問卷；研究工具內容包括事故及非事故傷害、吸菸行爲、飲酒及其他藥物的使用、性行爲及其後果、飲食行爲、身體活動等六大項危害健康行爲；並參酌美國歷年施行的結果及國內相關研究之精髓而發展爲本研究架構。

本研究對象以八十九學年度就讀於台北市之高中生爲母群，先以機率比率抽樣法抽取七校爲樣本學校，再於樣本學校各年級中隨機抽取一班爲樣本班級，共得21個樣本班級；之後再以樣本班級之全體學生爲對象，進行問卷調查，計得有效問卷892份。

本研究之主要發現如下：

危害健康行爲：事故及非事故傷害方面—約1/3的高中生乘坐汽車前座未繫安全帶，超過1/2曾經騎乘機車、少數未戴安全帽，超過1/5認真考慮過自殺，超過1/10曾計畫嘗試自殺；吸菸行爲方面—少數高中生曾規律吸菸，大部分第一次規律吸菸年齡在13-16歲；飲酒及其他藥物的使用方面—約3/4的高中生曾喝過酒；性行爲方面—少數高中生曾有過性行爲，第一次性行爲在16歲（含）以上最多；飲食行爲方面—一半以上的高中生蔬菜、水果、牛奶等食物攝取量不足；身體活動方面—大多數高中生仍未養成規律運動的習慣。

社會人口學變項與危害健康行爲間有顯著差異者：性別與吸菸行爲、飲酒及其他藥物的使用；年級與飲食行爲及身體活動；成績與身體活動；社經地位與事故及非事故傷害、吸菸行爲、性行爲及其後果、飲食行爲。

2/3的高中生身體質量指數（BMI）在正常範圍，有1/2以上認爲自己體重過重並打算減重。

內外控人格特質以內控為多。

社會人口學變項及內外控人格特質對危害健康行為的預測力，依序為身體活動 13.3%、飲食行為 7.3%、吸菸行為 3.8%、性行為 2.8%、事故及非事故傷害 2.4%、飲酒及其他藥物的使用 1.0%。

根據研究發現，提出數項結論和建議以作為建構國內青少年危險行為監測系統（YRBSS）之參考。

Study on risk behaviors related to health among senior high school students in Taipei City

Student: Fu-Chin Chang Adviser: Song-Yuan Huang

The main purpose of this study was to explore the incidence and prevalence of youth risk behaviors and the factors related to those behaviors in Taiwan. In advance, the results of the study will be utilized to develop the Youth Risk Behavior Surveillance System Questionnaire (YRBSSQ) for measuring those behaviors in Taiwan. The instrument used in the study was developed by the U. S. Centers for Disease Control and Prevention (CDC) in 1990. The questionnaire includes six categories of risk behaviors: unintentional and intentional injuries, tobacco use, alcohol and other drug use, sexual behaviors, dietary behaviors, and physical activity. The framework of the study deliberated about the U.S. researches outcomes and the marrows of studies in Taiwan. All the students at the senior high schools in Taipei City enrolled in the 2000 academic year were included in the population. The PPS method was used to select the sample. Totally, there were 7 schools with 892 students in the sample.

The main findings of the study are as follows:

Risk behaviors: (1) Unintentional and intentional injuries—about 1/3 of the subjects didn't wear a seat belt when riding in a car driven by someone else, over 1/2 of the subjects rode a motorcycle, few of them wore a helmet, over 1/5 of the subjects did seriously consider attempting suicide, over 1/10 of the subjects made a plan to suicide; (2) Tobacco use—few of the subjects had smoked cigarettes regularly, the majority of them first started regular cigarette smoking at 13-16 years old; (3) Alcohol and other drug use—about 3/4 of the subjects drank alcoholic beverage; (4) Sexual behaviors—few of the subjects had sexual intercourse, and the majority had first sexual intercourse at above 16 years old; (5) Dietary behaviors—over 1/2 of the subjects didn't eat enough vegetables, fruits, milk, etc.; (6)

Physical activity—great majority of the subjects ever fostered a habit of regular physical activity.

There were significant differences between demographic variables and risk behaviors: gender with tobacco use and alcohol and other drug use; grade with dietary behaviors and physical activity; school achievement with physical activity; socioeconomic status with unintentional and intentional injuries, tobacco use, sexual behaviors, and dietary behaviors.

Two-third of the subjects' body mass index (BMI) was but more than half sensed themselves overweight and trying to lose weight.

Most of the subjects intended to be internal control personality.

Demographic variables with internal and external control personality could physical activity 13.3%, dietary behaviors 7.3%, tobacco use 3.8%, sexual behaviors 2.8%, unintentional and intentional injuries 2.4%, and alcohol and other drug use 1.0%

According to the findings of the study, several conclusions and recommendations have been submitted with regard to construct YRBSS in Taiwan.

運用網際網路促進國小高年級學生綠色消費 行為之介入研究

研究生：李佳容 指導教授：劉潔心

本研究主要目的在發展一套有效的網際網路軟體，並進一步探討其介入效果及學生對該軟體的評價。本研究採準實驗設計之實驗組控制組前測末測設計，以北市萬福國小與武功國小五、六年級全體學生為研究對象。實驗組學生接受三週綠色消費網頁介入計畫，而對照組則不接受任何實驗處理。研究工具分為三種，包括 1.團體訪談 2.自填式結構問卷 3.自填式結構電子問卷。經前後測資料比對及扣除實驗組未看過綠色消費網頁者，最後得有效人數 462 人，實驗組 248 人，對照組 214 人。研究對象在介入前一週均接受前測施測，後測則於介入活動後立即進行。所得資料以卡方檢定、單因子變異數分析、t 檢定、單因子共變數分析等進行分析，所得重要結果如下：

一. 實驗組學生的綠色消費覺察度、綠色消費知識、綠色消費態度、綠色消費自我效能、綠色消費行為後測得分均較前測高。

二. 綠色消費網頁介入計畫未能顯著提高學生的綠色消費態度的得分，介入效果不明顯。

三. 綠色消費網頁介入計畫能顯著提高學生的綠色消費覺察度、綠色消費知識、綠色消費自我效能、綠色消費行為等的得分，介入效果顯著。

四. 實驗組學生對綠色消費網際網路的評價，在整體成效、型式、教育意涵評價三方面，同意與非常同意的看法均超過五成。

根據本研究結果，建議未來發展綠色消費環境教育上，應與電腦工程、動畫、視覺設計等相關專業人員合作，並根據相關行為科學理論與模式，轉換發展成為以學生為中心的環境教育內涵，以遊戲互動方式，激發學生學習動機，建立學生負責任的環境行為，達成環境教學目標。

Use the internet to enhance green consumption behavior of elementary schools' students

Student: Chai-Jung Lee Adviser: Chieh-hsing Liu

The purpose of this study was to develop an interactive software about green consumption behavior. Quasi-experimental method was used to explore the effect of the three-week campaign on 5th and 6th grade students. The instrument of the study includes (1) interview, (2) structured-questionnaire and (3) electronic survey.

Wan-fu elementary school (experimental group) and Wo-kon elementary school (control group) in Taipei were selected. There were 462 students who finished the pre-test and post-test questionnaire, 248 and 214 respectively. The obtained data were analyzed with Chi-square test, t-test, one-way ANOVA and one-way ANCOVA.

The major results were as follow:

In experimental group, the mean scores of green consumption awareness, knowledge, attitude, self-efficacy and behavior in the posttest were better than the scores in the pretest.

The mean scores of green consumption awareness, knowledge, self-efficacy and behavior in experimental group were better than the scores in control group.

The internet campaign does not influence students' green consumption attitude.

More the 50% of the students feel satisfactory about the internet campaigns' format, educational content and effects.

According to the findings of the study, some recommendation for the future environmental education program was brought up: health educators should work together with the computer engineers, cartoonists and visual communication designer to create an student-centered environmental education campaign. By means of the lively instruction and games, students could learn to take the responsibility for the environment.

桃園縣國中學生飲用市售飲料狀況與相關因素研究

研究生：吳芳菁 指導教授：陳政友

本研究之目的主要在瞭解國中學生飲用市售飲料現況，並探討社會人口變項、飲用飲料自我效能、飲用飲料結果期望及飲料營養知識與飲用飲料行為間的關係。以桃園縣 88 學年度國中學為研究對象，採系統抽樣與簡單隨機抽樣，最後以班為單位，於民國 88 年 12 月進行問卷調查，共得有效樣本 552 人。所得資料以單因子變異數分析、皮爾遜積差相關及複迴歸等統計法進行分析，主要結果歸納如下：

由飲用飲料自我效能整體來看，顯示研究對象的飲用飲料自我效能比較偏向正向，意即較有把握不喝飲料。研究對象認為「當經過販賣飲料的商店或販賣機時，要我不買飲料來喝」、「當想減肥時，要我不喝飲料」是較容易做到的。而零用錢少的學生有較高的飲用飲料自我效能。

研究對象飲用飲料結果期望是正向的，顯示研究對象對飲用飲料可能對健康造成的不良影響持肯定的態度，並且在乎飲用飲料所產生的影響。而零用錢少或家庭社經地位高的學生有較高的飲用飲料結果期望。

研究對象飲料營養知識整體而言並不理想，答對率僅約五成；而高年級學生的飲料營養研究對象飲料營養知識整體而言並不理想，答對率僅約五成；而高年級學生的飲料營養

研究對象平均每星期喝市售飲料 7.9 罐最常喝的飲料前三項分別為乳製品及乳酸飲料、茶飲料、運動飲料，其中碳酸飲料、機能飲料及運動飲料之飲用量，都是男生多於女生；而「茶飲料」、「機能飲料」、「運動飲料」、「其它飲料」的飲用量會因年級不同而有差異；「碳酸飲料」、「茶飲料」、「咖啡」、「機能飲料」、「加味水」及「運動飲料」的飲用量會因每週零用錢多寡的不同而有差異；至於「乳製品及乳酸飲料」的飲用量會因家庭社經地位不同而有差異。

研究對象在飲用飲料時較重視的三項飲料特性為「價格合理」、「口味」及「解

渴功能」，而較不重視「贈獎活動」。其中女生和零用錢少的學生在飲用飲料時對「價格合理」的重視程度大於男生和零用錢多的學生；另外零用錢多的學生則較重視飲料的「口味」。

飲用飲料自我效能、飲用飲料結果期望與飲料飲用量呈現顯著的負相關($r=-.301$ ， $r=-.230$)表示飲用飲料自我效能及結果期望偏正向者有較少的飲料飲用量；而飲料營養知識和飲料飲用量則無顯著相關。

飲用飲料行為之所以不同，受到性別、每週零用錢、飲用飲料自我效能、飲用飲料結果期望之影響達 16.5%；其中以飲用飲料自我效能最具影響力。

The relative factors and status of the beverage intake of the junior high school students in Taoyuan

Student: Fang-Ching Wu Adviser: Cheng-Yu Chen

The purpose of this study is to investigate the beverage intake of the junior high school students, and to examine the relationships between the beverage intake and selected demographic characteristics, as well as knowledge, self-efficacy, outcome expectancy. The study consisted of 552 subjects who were selected by using multi-stage sampling. A questionnaire, developed by the author of the study, was used to gather data in 1999. Several major findings were as follows:

1. The subjects have good self-efficacy of drinking beverage.
2. The subjects have positive outcome expectancy toward drinking beverage.
3. The knowledge about beverage in the subjects was to medium degree.
4. The average beverage intake were 7.9 bottles per week. The subjects often drink dairy milk, tea, sports drinks. It was found that the difference between beverage intake was related to the subjects' gender, spending money and social economic status.
5. The subjects emphasize the price, taste, thirsty-relaxing of beverage.
6. The results indicated that there was significant correlation between self-efficacy, outcome expectancy and beverage intakes.
7. The variance of beverage intakes explained by sex, spending money, self-efficacy, outcome expectancy was 16.5%. The most important predictor was self-efficacy.

桃園市國中生主觀生活壓力、社會支持、因應行為與身心健康之關係研究

研究生:李欣瑩 指導教授:姜逸群

本研究主要目的，包括：（1）瞭解國中生主要的生活壓力事件為何；（2）瞭解國中生社會支持的來源及程度如何；（3）瞭解國中生面對生活壓力時，主要採取的因應行為為何；（4）瞭解國中生身心健康狀況為何；（5）探討不同社會人口學變項（年級、性別、居住狀況、家庭結構、家庭社經地位）的國中生，其生活壓力、社會支持、與因應行為的差異情形；（6）探討主觀生活壓力、社會支持、因應行為與身心健康的關係。

本研究以桃園市六所國中為母群體，採多步驟抽樣法，隨機抽取兩所學校，共計有效問卷 455 份（98.5%），研究結果摘要如下：

國中生在日常生活中，面臨最多的主觀生活壓力事件，依序為：學校生活事件、家庭生活事件、自我相關事件、異性交往事件。主觀生活壓力有年級、性別、居住狀況、家庭結構、家庭社經地位的差異。

國中生遭遇生活壓力時，提供社會支持的來源，主要為家人，其次為同學，最後為師長。整體而言，國中生獲得社會支持的方式以訊息性支持最多，其次為情緒性支持，最後為工具性支持。而社會支持有年級、性別的差異。

國中生最常使用的因應行為以正向情緒調適最多，其次為主動解決與正向闡釋、尋求社會支持、逃避問題與發洩情緒、轉移注意力。而主動解決與正向闡釋、尋求社會支持兩類因應行為有年級、性別的差異。

就國中生各類身心健康問題而言，以社會官能障礙最多，其次為焦慮和不眠症，再其次為身體症狀，最後為嚴重憂鬱症。

從各變項與身心健康的關係來看：（1）主觀生活壓力對國中生身心健康具有顯著影響；（2）就社會支持而言，工具性支持具有直接效果與緩衝效果，訊息性、情緒性支持皆不具有直接效果與緩衝效果；（3）就因應行為而言，情緒取向、問題取向因應皆只具有直接效果，而不具有緩衝效果。

The study of the subjective life stress, social support, coping behaviors and psycho-physical health situation of the junior high school students in Taoyuan

Student: Xin-Ying Li Adviser: I-Chyun Chiang

The purpose of this study is to understand: (1) the perceptual life stress events of junior high school students; (2) the sources and level of their social support; (3) the coping behaviors when they face stress; (4) psycho-physical health situation; (5) the differentiation of life stress, social support and coping behaviors by grades, sex, resident situation, family structure, family social-economic status; (6) the interrelation of subjective life stress, social support and coping behaviors.

The sample of 455 students is randomly choosed from two of six junior high schools in Tao-yuan through mutil-stage sampling. The findings of this study schools in Tao-yuan through mutil-stage sampling. The findings of this study are as follows:

Most of the perceptual life stress events are: (1) school events (2) family events (3) individual events (4) friendship with the other sex. Subjective life stress has significant differences in grades, sex, resident situation, family structure, family social-economic status.

When junior high school students face stress, they first seek their families as supporters, then they go for classmates, at last they come to their teachers. In general, the most accessible social support is informational support, the next is emotional support, and the last is instrumental support.

The most frequently-used coping behavior is positive emotional adaptation, and the next are active solving & positive reinterpretation, seeking social support, escapism and venting of emotions and seeking diversions. Active solving & positive reinterpretation and

seeking social support show differences in grades and sex.

As far as psycho-physical health problems are concerned, what happens most is social dysfunction, the next is anxiety & insomnia, then somatic symptoms, and the last is severe depression.

In terms of the relation between factors and psycho-physical health: (1) subjective life stress has significant meaning in junior high school students' psycho-physical health problems (2) As for social support, instrumental support has direct effect and buffer effect, whereas informational support and emotional support don't. (3) As for coping behaviors, emotion-focused coping and problem-focused coping both have direct effect, but have no buffer effect.

某專科女學生減重意圖及其相關因素之研究

研究生：郭婉萍 指導教授：呂昌明

本研究主要目的在於瞭解專科女學生減重意圖之現況，並進一步探討個人背景因素、減重結果期望、媒體影響力、減重社會支持、減重自我效能與其減重意圖之關係。本研究以某專科學校八十八學年度第一學期自認體重過重或正常之女學生為對象，並利用自填式問卷方式進行資料收集，共得有效樣本 343 人。所得資料以 T-test、單因子變異數分析、皮爾森積差相關、複迴歸分析等統計方法進行分析，重要結果歸納如下：

本研究對象平均身體質量指數屬於正常範圍，在減重經驗方面，以有減重經驗者居多。

研究對象對於自己未來六週的減重意圖偏向有可能的程度。其減重結果期望是持肯定信念。

研究對象受媒體影響是屬於中等以上的影響程度；對於商業廣告與報導所提供的減重內容有嘗試者，以報導的接受度較高，約佔 1/5 的比例，其中對象採用的方式也以報導較正向。

研究對象在減重方面所獲得的社會支持偏低，來自同儕的支持較家人為多。

研究對象在節制飲食效能上較運動效能有把握，全體自我效能是屬於三成至五成把握的狀況。

研究顯示有減重經驗者的減重意圖較強；另身體質量指數、減重結果期望、減重商業廣告、減重報導、家人支持、同儕支持、節制飲食效能、運動效能與減重意圖間都呈正相關。

研究架構中的相關變項對專科女學生的減重意圖解釋力達 41.9%；重經驗、減重結果期望、同儕支持、節制飲食效能與運動效能等變項均對減重意圖有顯著的預測力。

根據本研究結果，建議未來推行體重控制計畫時，對於有減重錯誤觀念的人應予以導正，並針對不同特質的女學生給予不同重點的教育，以達到正確減重的目的。

The intention with weight loss of the female students in a junior college

student: Wan-Ping Kuo Advisor: Chang-Ming Lu

The purpose of this study is to investigate the current intention with weight loss of junior college female students and to identify factor (including selected demographic characteristics, outcome expectancy, media impact, social support and self-efficacy) that may influence junior college female students' intention with weight loss. By using a purposeful sampling method, the sample of 343 participants were drawn from female students enrolled in the 1st semester of the 1999 school year who perceived overweight or normal weight. The data was collected by a self-administrated questionnaire in the school. T-test, One-way ANOVA, Pearson's product-moment correlation and Multiple Regression were used to analyze the data and the results indicated as follow:

1. Most of the participants were within the normal range of BMI and most of the participants have experience with weight loss.
2. In relation to their 6-week intention with weight loss, most of them believed it to be achievable.
3. Most saw media impact as moderately influential; in relation to commercial advertisements and media reports promoting weight loss, a ratio of 1:5 saw reports as more credible and believed the reports to contain a more correct form of weight loss.
4. The subjects' social support was low. Most support came from peer.
5. The subjects' self-efficacy was low. Most preferred controlling food intake and regular exercise as from of weight loss.
6. Statistical analysis was showed to differ significantly on BMI, outcome expectancy, media impact, social support, self-efficacy and intention with weight loss.
7. The related variables explained 41.9% of the variance in experience with weight loss,

outcome expectancy , peer support and self-efficacy of weight loss were significant predictors of intention with weight loss.

This research reveals that in future, those with incorrect ideas regarding weight loss should be conducted, further more, weight loss plans should be more individualized to tailor to each individual's body type in order to best achieve weight loss.

台灣師大新生適應問題及因應行爲之研究

研究生：張雍琳 指導教授：姜逸群

本研究的目的是爲了要瞭解台灣師大新生適應問題及因應行爲，以提供相關單位參考。本研究以師大新生爲母群採兩階段分層集束取樣，得到有效樣本 499 位。資料以卡方檢定、單因子多變項分析等進行分析。茲將本研究之主要發現簡述如下：

一、 新生的適應不良問題其依序爲學習適應、生活起居及經濟適應、社會適應、目標適應。而最爲困擾的項目在學習適應方面爲學生深感其學習用心度及其效能不足；生活起居及經濟適應方面爲時間及金錢管理；社會適應問題方面爲社交、人際的投入度不高；目標適應方面爲未來畢業後的生涯規劃問題。

二、 新生的因應行爲主要採取問題/積極、其次爲情緒/積極、問題/消極、情緒/消極。

三、 僑生較本地生在學習適應及社會適應上有較多的困擾。各院別間，在適應問題上亦有顯著差異。不同住宿狀態的新生在生活起居及經濟適應上，居住家中的困擾問題比住學校宿舍多，居住其他類的新生困擾問題比住學校宿舍多。

四、 女性較男性偏向情緒/積極因應行爲，教育學院較科技學院的新生傾向情緒/積極因應行爲。

最後，根據研究發現，提出在教育與輔導應用及未來研究的建議。

The study in adjustment and coping in NTNU freshman

Student: Yung-li Chang Adviser: I-Chyun Chiang

The purposes of this study are to explore the adjustment and coping in NTNU freshmen. There are 499 valid samples were collected with a self-administrated questionnaire. The methods that are used in analyzing the data were Chi-square test, and One-way MANOVA. The major findings of this study were as follows:

1. According to the adjustment average score from high to low were academic adjustment、life and economic adjustment、social adjustment、goal adjustment.

2. According to the coping average score from high to low were problem-active、emotion-active、problem-negative、emotion-negative.

3. Oversea Chinese freshmen had more problems in dealing with academic and social adjustment than native freshmen. Students in different colleges showed different situations on their adjustment.

4. Female students preferred to use emotion-active coping. Education college freshmen prefer to use emotion-active coping than technology college freshmen. At the end of this study, I conclude six suggestions for the related people and groups in the hope to provide assistance for their further research.

護理實習學生休閒、生活壓力及身心健康關係 研究—以台北護理學院學生為例

研究生：曾巧芬 指導教授：姜逸群

本研究目的在了解護生休閒、生活壓力與身心健康間的相關，研究採結構式問卷進行調查，以台北護理學院護理系實習學生為研究對象，採分層抽樣方法，抽出研究樣本，利用自填式問卷方法進行資料收集，共獲有效樣本數 421 人，所得資料以單因子多變項分析、皮爾森積差相關、多元階層迴歸分析等統計方法進行分析，重要結果歸納如下：

一、護理生活壓力

護生最主要的生活壓力來源為前途規劃壓力、課業壓力及實習壓力，其中前途規劃壓力及課業壓力以二技二年級最大，實習壓力則各年級無顯著不同。

二、休閒內在動機

各休閒內在動機分向度中以「自決」及「挑戰」兩者知覺程度最高；其他依序為「承諾」、「能力」。各年級有顯著不同，以二技二年級在此兩向度較差。

三、休閒覺知自由

各休閒覺知自由分向度中以「投入」知覺程度最高；其他依序為「需求」、「勝任感」、「控制感」。在社學人口學變項方面無顯著差異存在。

四、休閒社會支持

休閒社會支持共包括「家人支持」及「友誼關係」兩部分。家人支持知覺程度平均值為 4.1；同學(朋友)支持知覺程度平均值為 3.6。因此知覺到家人支持是比同學(朋友)來的高。在社學人口學變項方面無顯著差異存在。

五、身心健康

護生身心健康，得分最少為沒有任何身心健康症狀發生，最多為有 11 個症狀發生，而等於或低於 3 者有 264 人，佔 62.9%；等於或大於 4 者有 157 人，佔 37.1%。在各年級中以二技二年級健康狀況較差。

六、休閒、生活壓力及身心健康間的相關

生活壓力越大，身心健康越差；而休閒內在動機、休閒覺知自由、休閒家人支持、休閒友誼關係越佳，則身心健康越好。

七、休閒、生活壓力及身心健康間的關係

生活壓力越大，身心健康愈差。休閒內在動機及休閒覺知自由越高，不論壓力是否存在，則休閒內在動機及休閒覺知自由皆可促進健康。而休閒家人支持低者，生活壓力愈大，身心健康則愈差；但休閒家人支持高者，生活壓力越大，則身心健康不會愈差。

The relationship of leisure buffer and the adverse effects of life stress on health in National Taipei College of Nursing

Student:Chiao-Fen Tseng Advisor:I- chyun Chiang

The purpose of this study was to investigate leisure buffer and the adverse effects of life stress on health. By using a systematic sampling method, 421 of valid samples were collected with a self-administrated questionnaire. One way Manova, person correlation, Multiple regression analysis were used to analyze the data.

The results indicated that: (1) The highest amount of stress was attributed to stress item that can be categorized under the headings of career choice, academic environment and clinical practice. (2) the highest amount of intrinsic leisure motivation under the headings of self-determination, challenge, commitment, and competence. (3) the highest amount of perceived leisure freedom under the headings of involvement ,need, competence, and control. (4) leisure social support, including perceived family support and friendship. In the stress situation, perceived family support is higher than friendship. (5) 62.9% of the nursing students are healthy, whereas 37.1% are not. (6) life stress is connected with negative health, while all the leisure variables will lead to positive health. (7) life stress was significantly related to health, so student with higher level of stress has lower level of health . perceived leisure freedom and intrinsic leisure motivation contributed significantly (positively) to health regardless of life stress, health decreased as stress increased for those who have low family support but their health won't be worse if they have high level of leisure family support.

台北市國中學生家長預防子女藥物濫用措施 及藥物教育需求之研究

研究生：彭如瑩 指導教授：李景美

本研究主要目的在了解台北市國中學生家長對預防子女藥物濫用措施及藥物教育需求現況，並以社會人口學變項、家庭因素、藥物濫用認知、態度及行爲，來預測家長對預防子女藥物濫用措施及藥物教育需求。

研究對象爲民國八十九年一月份在學的台北市國中學生之家長，以隨機抽樣法抽出八所國中一、二、三年級各一班的學生家長爲樣本，獲得有效樣本數爲 628 人。研究工具採結構式調查問卷，問卷內容包括個人基本資料、預防子女藥物濫用措施、藥物教育需求、與藥物濫用認知、態度及行爲等六部分。本研究以學生將問卷攜回家交由家長填答，採自填式問卷的方式蒐集資料，施測時間爲民國八十九年一月下旬完成。

在預防子女藥物濫用措施中，大體上受測家長經常會對子女採行預防措施，且約超過：成以上的家長總是會採行督導子女行爲之預防措施，但仍有部分家長較少採行溝通層面及家長角色的預防措施。在藥物教育需求方面，大部分的家長表示需要學習藥物的基本資訊、溝通、協助子女發展生活技巧、督導子女行爲及家長角色等教育內容。家長在藥物濫用知識測驗的答對率有七成，但對於藥物的基本概念的認識及藥物濫用相關法律規範等兩方面知識較爲欠缺。家長獲得知識的來源，以電視最多，其次爲報紙，再次爲宣導資料、雜誌的、期刊等來源。在藥物濫用的態度方面，大部分的受測家長表示不贊成使用成癮性藥物。在藥物濫用行爲方面，大多數家長不曾使用成癮藥物，僅一人成曾使用過，此外大多數的家長是不曾吸菸、不曾喝酒、不曾嚼檳榔，但仍有部分家長曾使用過，分別約有二成及二成六的家長一個月內曾吸過菸、喝過酒，另有一成四的家長曾嚼過檳榔。受測家長的預防子女藥物濫用措施與藥物教育需求之間的有顯著低相關，顯示採行愈多預防子女藥物濫用措施的家長，其對藥物教育的需求度也較高。受測家長的社會人口學變項、家庭因素及藥物濫用認知、態度及行爲等 18 個預測變項，能顯著預測家長對預防子女藥物濫用措施，而無法顯著預測整體藥物

教育需求，但家長的教育程度與藥物濫用認知兩變項能顯著預測五項藥物教育需求。

本研究建議相關單位制定一套完整的家長與成人藥物教育計畫，並在社區或學校中進行實驗研究。在設計藥物教育課程時，尤應加強家長協助子女發展生活技巧方面的能力，也應將藥物濫用的基本概念及相關法律罰則納入課程內容，以多元化的方法實施藥物教育課程。對於未來的研究，建議宜加入其他重要預測變項，並輔以觀察、深度訪談等質性方法來蒐集資料。

A study of strategy for the prevention of drug abuse and demands concerning drug education among junior high school students' parents in Taipei City

Student: Yru-Ying Peng Adviser: Ching-Mei Lee

The main purpose of the study was to explore the strategy for prevention of drug abuse and the needs of drug education among junior high school students' parents in Taipei city. In addition, the study also predicted these variables by socio-demographic variables, family factors, knowledge, attitudes, and behavior of drug abuse.

The sample was selected by cluster sampling method. Eight schools were included, with the total number of valid questionnaires being 628. The data were collected via self-administration in January, 2000.

The main findings of the study were as followings :

Most parents prevented drug abuse strategy.

Most parents wanted to learn more about drug education

The rate of correct answers for the knowledge test of drug abuse was above 70%.

The most common sources of knowledge of drug abuse were television programs, followed by newspapers

Most parents disapproved of drug-using, smoking cigarettes, eating betel, drinking alcohol behaviors.

There was a significant correlation between the strategy for prevention of drug abuse and the needs of drug education.

The strategy for prevention of drug abuse could be predicted by socio-demographic variables, family factors, knowledge, attitudes, and behavior of drug abuse

The every needs of drug education could be predicted by socio- demographic variables,

family factors, knowledge, attitudes, and behavior of drug abuse.

It was suggested that the authority of education set a comprehensive parent and adult drug education program. Community and schools should emphasize the life skills training and the law regarding drug abuse. Future study methods other than survey should be to collect data, such as clinical observation and interview.

某醫學中心中風高血壓病人遵醫囑服藥行為 階段及相關因素之探

研究生：彭莉琴

指導教授：鄭惠美

腦中風高居我國十大死因第三位，根據臨床經驗發現腦中風病人復發而再度入院的原因多為不遵醫囑服藥，因而，本研究依據 PRECEDE 且模式為理論架構，以瞭解中風高血壓病人遵醫囑服藥行為階段的情形，並探討素質、使能、輔強等三類因素與遵醫囑服藥行為階段的關係。

本研究以某醫學中心神經及腦血管障礙門診，診斷為腦中風與高血壓者為研究對象，抽取 301 人進行問卷調查，所得資料以描述性統計、卡方檢定等統計方法進行分析，重要結果如下：

一、研究對象的服藥行為遵從程度偏高。遵醫囑服藥行為階段的情形，處於「沈思前期」佔 2.7%，「沉思期」佔 1.7%，「準備期」佔 15.9%，「行動期」佔 5.3%，其中中風治療期間為 6 個月及以下者佔 93.8%，「維持期」佔 74.4%。

二、不遵醫囑服藥的原因：(1)隨心情、身體狀況調整服藥；(2)忘記服藥；(3)自行更改服藥方式後，無不適；(4)藥物太複雜；(5)害怕與其他藥相互作用；(6)不知藥已更改；(7)擔心副作用或有副作用；(8)試看看不吃藥會如何。

三、在素質因素中，中風治療期間為 1 年及以下處於「行動期」者明顯多於治療 1.1 年及以上者。

四、在使能因素中，無疲倦的副作用者，其遵醫囑服藥行為階段較多處於「維持期」。

五、在輔強因素中，社會支持高者遵醫囑服藥行為較社會支持低者好，多處於「行動期」、「維持期」。

依據研究結果提出對未來研究、臨床醫療照護及行政上的建議，作為日後研究、醫療服務人員、行政措施之參考。

An exploration of the stage of drug compliant behaviors and related factors of stroke and hypertensive patients at a medical center

student: Li-Chin Peng Advisor: Huey-Mei Jeng

Stroke is the third leading cause of death in our country. According to the clinical experience , we found most stroke patients hospitalized again because of drug noncompliance . Therefore , this study was based on PRECEDE model as the theoretical structure in order to comprehend the stage of drug compliant behaviors of stroke and hypertensive patients and explored the relationship between the factors in predisposing, enabling , and reinforcing and the stage of drug compliant behaviors .

We enrolled three hundred and one patients diagnosed as stroke and hypertension in the outpatient department at a medical center to embark on questionnaires. The acquired data was analyzed by descriptive statistics and Chi-square test.

The main results of this study were as follows:

1. Subjects had a high score on drug compliant behaviors scale. The percentages of each stage for drug compliant behaviors were as follows: precontemplation 2.7, contemplation 1.7, preparation 15.9, action 5.3 ,and maintenance 74.4.
2. The reasons for drug noncompliance included: (1) adjusted to take the medicine according to mood and health status, (2) forgot to take the medicine, (3) felt fine after changing the way of taking medicine by themselves,(4) complicated medication,(5) feared for the interaction with the other medicine , (6) didn't know the medicine had been changed, (7) worried about side effects or having side effects, (8) tried to find what would happen without taking any medicine.
3. In predisposing factors, the drug compliant behaviors in action stage, subjects who had accepted stroke treatment for one year (and less) were more than for 1.1 years (and

above).

4. In enabling factors, for most subjects who had no fatigue caused by drugs, the stage of drug compliant behaviors mainly lay in maintenance.

5. In reinforcing factors, about the drug compliant behaviors, the numbers of those who had higher degree of social support were more than those who had lower degree of social support. They mainly lay in the stages of action and maintenance.

Based on the results of this study, I provide some suggestions for the future research, clinical medical care and administration as the reference to future research , medical attendants and administration.