

Appendix A

系統性提問 (Su & Juestel, 2010)

Critical Thinking Competencies	Indicators/Corresponding Core Questions 指標)
<p>評估</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 區分相關和無關資料並作出假設推 <input type="checkbox"/> 證實患者資料 <p>診斷</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 組合相關資料 <input type="checkbox"/> 作診斷結論 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 該情境中需要解決的問題是什麼? 2. 你作出診斷結論所依據的證據是什麼? 為什麼這些證據資料相關? 他們之間有何聯繫? 證據資料正確麼? 如何驗證每個證據的正確性? 證據是否充分? 還需哪些資料? 3. 組合相關資料, 你能想到其它可供選擇的診斷嗎? 肯定或排除這些可能性還需哪些資料? 4. 患者及家庭成員如何看待目前的狀況?
<p>計畫</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 判斷優先順序 <input type="checkbox"/> 制訂成果目標 <input type="checkbox"/> 臆測可能的干預措施 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 需解決的最重要的問題是什麼? 排列問題優先順序的標準是什麼? 決策制定的依據是什麼? 2. 期望達到的與健康問題相關的成果目標是什麼? 目標是否符合患者及家庭成員的價值觀和信仰? 3. 解決健康問題的可能措施有哪些? 每項措施的合理性如何? 4. 每項措施可能的利弊是什麼, 如何減少危險發生的機會?
<p>實施</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 考驗干預措施 (Test Interventions) <p>評價</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 依據 標準 評價 (Make criterion-based evaluation) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 什麼時候檢驗患者對每項措施的反應? 每項措施期望引發哪些反應? 可能發生的不良反應有哪些? 2. 如果_____發生, 應該怎麼做? 為什麼
<p>自我評價判斷思維</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Self-regulate thinking. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 在決策制定過程中, 影響思維的積極和消極因素有哪些? 2. 在相似情境下, 會採取哪些不同做法?

系統性提問 (Systematic Questioning)

舉例：應用系統性提問舉例

老師：告訴我你護理的病人的情況。

學員：T 女士 72 歲，因車禍昨天行開顱術清除蛛網膜下血腫。現在意識不清，呼吸機輔助通氣。

老師：T 女士現在可能的護理診斷或醫護合作問題是什麼？

學員：我懷疑 T 女士有抗利尿激素分泌異常綜合征。

老師：你作出該假設推論的支持性證據是什麼？

學員：我接班時她的尿量是每小時 20cc，並且她有頭外傷。

老師：她的尿量為什麼不足？這兩個資料之間有何關係？

學員：她的尿量很低。頭外傷能使顱內壓升高，刺激下腦下垂體分泌過量抗利尿激素使排尿減少。

老師：你如何知道她的尿量真的不足？什麼因素會影響該資料的準確性？

學員：如果導尿管扭曲尿量可能會不準確。

老師：除了檢查導尿管，有沒有其他證實 T 女士尿量確實減少的方法？

學員：可以觸診膀胱觀察是否有尿瀦留。

學員檢查導尿管沒有阻塞，膀胱沒有瀦留，證實尿量減少後，繼續提問。

老師：現在你已經證實了該病人確實存在尿量減少，然而，該資料是否足以支援抗利尿激素分泌異常綜合征的診斷？除頭外傷和尿量減少外，你還需要其他什麼資料？

學員複習了病理生理知識後回答：“低血鈉”、“血漿滲透壓降低”和“尿滲透壓升高”都是抗利尿激素分泌異常綜合征的體征，但是病人沒做這些檢查。

老師：除了繼續補充上述資料支援抗利尿技術分泌異常綜合征的診斷，你能想到其它可供選擇的診斷嗎？尿量減少是否由其它原因引起？是否有其它評估資料與低尿量相關？有沒有可能把低尿量與其他資料組合成不同的資料群？從每個資料群出發能臆測出哪些護理診斷？

學員：低尿量可以與手術、胃腸減壓相聯繫。我想 T 女士可能存在低血容量。並且她近期曾發生心肌梗死，低尿量也可能是心力衰竭的體征。

老師：對 T 女士的情況，你又做了兩個假設推論，“血容量不足”和“心力衰竭”，你還需要補充哪些資料去肯定或排除這兩個臆測的護理診斷？

學員再次複習課本知識，發現需要觀察生命體征的變化，肺部、心臟聽診，檢查毛細血管充盈、頸靜脈怒張和體重。老師指導學員補充資料，作出護理診斷。