



台灣護理資訊學會會訊

Taiwan Nursing Informatics Association

2026年1月第十四期

發行人：周幸生 總編輯：李淑燕 編輯：吳秀娟、吳佳珊



在 MedInfo 現場:展望護理資訊下個二十年

奇美醫療財團法人奇美醫院護理部 李穎俐督導

如果要我用一句話形容 MedInfo2025，那大概會是：「這不只是一場會議，而是一面讓我們重新檢視自己的鏡子。」

MedInfo2025 對台灣而言具有特殊的意義。自 2014 年 NI2014 之後，台灣整整等了十一年，才再次站上全球醫療資訊的主舞台。2019 年在法國里昂，李友專老師當選 IMIA 主席、成功爭取 MedInfo2025 主辦權的那一刻，對許多長年投入醫療資訊與護理資訊的夥伴來說，其實是一種「終於輪到我們」的興奮感受。

這一次，我有幸代表台灣護理資訊學會，從籌備初期一路參與到會議正式登場。參與了無數次線上會議，看著醫資的夥伴在籌備過程中，不斷進行跨國協調、細節確認，過程十分辛苦。但站在現場，看著世界各地的醫療資訊專家齊聚台北，「原來我們真的辦到了」的感覺，真的很令人感動。

從一本書開始的國際連結

2024 年，在李友專老師的號召下，我和幾位學會夥伴共同參與「Nursing informatics: a health informatics, interprofessional and global perspective」的中文翻譯工作。這本書由國際護理資訊的重要推手 Marion J. Ball 教授主編，幾乎可說是護理資訊領域「教戰手冊」，不只談技術，更談角色、制度與跨專業協作，很適合資訊護理新手作為入門教課書。

翻譯的過程，其實也是一次個人的再學習。很多章節讀著讀著，會忍不住點頭，因為那些掙扎、那些卡關，我們在台灣也都走過。也正因如此，當 MedInfo 會前，李友專老師特別邀請原著與譯者群餐敘，那場近乎簽書會的聚會，對我而言更像是一次跨世代、跨文化的護理資訊對話。



圖一:作者與兩位主編合照



圖二:所有作者譯者大合照



圖三:與原著主編 Dr. Ball 合照



圖四:兩位主編互贈禮物

資訊量極高的護理資訊國際研討會

考量 MedInfo 期間會有不少護理資訊學者來台，學會國際事務委員會也特別規劃了一場小型國際研討會。這一次，我們刻意跳脫大型會議的形式，邀請旅居美國的顏柏尹教授與郭佳雯副教授，與會員進行更近距離的交流。

只有一個下午的時間，老實說，資訊量相當驚人。從文本分析、大數據到如何回應真實臨床問題，我一邊聽、一邊反思：台灣其實不缺資料，也不缺臨床場域，真正缺的，往往是把「臨床做的事」轉化成「實證研究」的那座橋。護理資訊若無法持續在實務與學術之間往返，很難得到醫界的重視。這是那個下午帶給我最深刻的感受。



圖五:小而美的護理資訊國際研討會



圖六:郭佳雯副教授介紹靠北護理師文本分析

MedInfo 現場，我特別關注的議題

我一直很喜歡參加 MedInfo，原因很單純：它不只談護理資訊，而是把護理放進整個醫療資訊生態裡思考。這次，我特別留意了幾個對台灣而言很關鍵的議題。

一、全球合作與數位能力的再定義

開幕初期的 Panel 討論，反覆出現一個關鍵詞：Digital health capability。隨著 AI 的快速發展，許多國家開始重新檢視什麼叫做「具備數位能力的護理師」。北美與加拿大分享了他們在跨國培訓、標準制定上的經驗，但也不斷提醒，數位轉型不能忽略在地文化與既有實務。這點，對台灣也是十分重要。我們的護理資訊很進步，但護理師的數位素養，是否真的被清楚定義並評估？這個問題，值得大家一起來關注。

二、標準化護理術語，從來不是過去式

在台灣，「標準化護理語言」這件事，感覺關注的人越來越少。但在 MedInfo，這反而是許多國家持續深耕的核心工程。

Dr. Bakken 回顧從 NANDA、CCC、ICNP 到可計算護理知識的演進，一再強調：在 AI 時代，若護理知識無法被保存、被計算，護理貢獻就會被系統性忽略。芬蘭以 FinnCC 建立全國一致的護理文件模型，讓資料能回饋管理與政策；韓國則分享 ICNP 與 C.C.C 推廣經驗，也坦率指出政府支持不足所帶來的落地困境。

「標準化護理語言」不僅是資料收集工具，更是衡量護理貢獻、推動 AI 與互通性應用的基石這些案例，某種程度上，都像是在對台灣發出提醒。目前學會雖爭取到將護理

資訊納入次世代平台，但後續發展的不確定還是很高，我們應該持續鎖定追蹤這項國家政策的發展。

三、AI 不該增加護理負擔，應該要能提供預警

哈佛大學 Dr. Dykes 分享的「Concern 預警系統」，是我這次最有感的一個案例。她們團隊透過分析護理文件與生命徵象，在臨床惡化前 42 小時發出警訊，不只降低死亡率，還沒有增加護理文書負擔。

目前很多醫院在推 AI，但似乎都認為 AI 主要是提升文書及交班效率，但我認為 AI 的價值，更應該充分應用在讓護理師更早察覺、做出更好的判斷。

四、AI 倫理，不只是技術附註

多場論壇不約而同回到 AI 倫理：資料最小化、偏見控制、透明性，以及病人是否有權拒絕自己的資料被用於 AI 訓練。特別是 Dr. Bakken 提出的觀點：在 AI 普及的情境下，病人自主權必須被重新定義。這其實是一個比技術更高層次的議題。

護理資訊學會的另一種存在感

除了學術場次，這次學會在展場設立的攤位，幾乎成了人潮保證。影片輪播、留言板、打卡牆，每天都有來自各國的醫療資訊夥伴駐足交流。第三天下午的小型慶生會，為即將到來的學會二十周年暖壽，現場的祝賀與互動，讓我真切感受到：台灣護理資訊，在國際上並不孤單。

Gala dinner 選在圓山飯店，也是一個很「台灣式」的自信展現。在理事長及顧問張博論老師和劉立老師的帶領下，理監事們把每一場社交場合，都當成專業連結的延伸。



圖七:團隊在 MedInfo 背板前大合照



圖八:大家齊聚為學會 20 周年生日暖壽



圖九:筆者首次在 MedInfo 中擔任 Chair



圖十:圓山飯店 Gala dinner 前大合照

二十年後，我們要往哪裡走？

回顧這次 MedInfo，我愈來愈確定，護理資訊的未來，離不開幾個關鍵字：標準化、大數據、AI，以及倫理治理。

- 推動全國標準化護理術語系統：在標準化護理術語的導入上，個人認為仍須由衛福部、護理相關學協會與醫院共同制定統一版本，並納入護理電子病歷系統，確保資料可比較、可交換。
- 結合 AI 與大數據研究：台灣護理資訊發展二十多年來，已累積相當大量的資料，如果有機會建立跨院護理資料庫，應用 AI 分析護理介入措施與病人預後的關聯，發展本土化預警系統，是未來台灣護理的機會。
- 強化 AI 與數位素養教育：未來在護理師與護理學生培訓中，應該要納入資訊素養、AI 工具使用、資料倫理、互通性等內容，培養數位時代的護理專業能力。
- 建立 AI 倫理與監管機制：台灣 IRB 發展也很健全，在臨床應用上應該要討論並制定 AI 在臨床應用的透明度與病人同意制度與標準，確保公平性與安全性。

學會即將邁入二十周年，我們何其有幸可以見證護理資訊從零到有，從紙本到數位到 AI 的時代。接下來的二十年，護理資訊是否能真正站穩醫療決策的核心位置，取決於我們是否願意繼續站在現場、持續發聲。期待護理資訊的同好們可以更加團結合作，將護理專業與科技創新緊密結合，在未來的醫療生態中持續做出貢獻。



初階資訊護理師培訓課程-高雄榮民總醫院

高雄榮民總醫院 2025 年 12 月 5 日~12 月 8 日

隨著數位醫療與資訊科技的快速發展，護理領域的工作日益依賴先進的資訊技術來支持臨床決策和提高照護品質。為了協助護理專業人員掌握這些新興技術，台灣護理資訊學會於 114 年 12 月 5 日~12 月 8 日將舉辦【初階資訊護理師培訓課程】。本課程將涵蓋護理資訊的基礎知識與實務應用，旨在提升護理人員在數位化醫療環境中的專業能力，並為未來的智慧醫療做好充分準備。

隨著醫療行業對資訊科技的依賴增加，護理資訊師的角色變得愈發重要。本次培訓課程目的在幫助學員深入了解護理資訊的現況與未來發展，並學習如何運用資訊技術提升照護品質和臨床工作效率。課程將分為多個模塊，涵蓋詞彙編碼、資料庫管理、電子病歷管理及資訊安全管理等內容，將為學員提供完整的資訊護理專業技能。

數位化醫療的時代已經到來，資訊技術將成為未來護理工作的關鍵。通過本次初階資訊護理師培訓課程，學員不僅能夠提升自身的專業知識，還能夠為未來的智慧醫療時代做好充分準備。我們誠摯邀請所有有興趣提升資訊護理專業能力的護理人員報名參加，共同迎接數位醫療的新時代！



活動剪影





GAI 與深度學習創新護理教學、研究及數據分析管理之應用

中國醫藥大學附設醫院 2025 年 8 月 9 日

隨著科技的迅猛發展，人工智慧 (AI) 與深度學習技術在護理領域的應用越來越深入，對於教學、研究及數據分析管理的革新帶來了前所未有的影響。本次課程主題為生成式人工智慧 (GAI) 與深度學習創新護理教學、研究及數據分析管理之應用專為護理專業人員設計，將人工智慧與護理教學與研究的完美結合，透過 GAI 在護理創新教學中發揮核心作用，最大特點可提供個性化學習體驗，透過創新策略促進協作學習，如何利用 GAI 設計教學案例，提升學員對護理知識的理解與應用能力，進而提高學習效果。在護理實務中運用 AI 工具進行研究，增強其臨床決策的能力。而在深度學習部分，深入解析深度學習在護理研究應用，透過實作演練中，了解如何運用 SPSS 進行分類 (Classification) 與分群分析 (Cluster Analysis)，確實掌握數據分析的技巧，在大量臨床數據中提煉出有價值的洞察，進一步提高研究質量與學術成果。在護理教學與研究中，數據分析不單侷限基本統計資料處理，如何以視覺化的方式展示數據，使其能更加直觀且具說服力。另一大亮點為數據圖表設計，透過運用 Excel 等工具，設計清晰且具有視覺吸引力的數據圖表，提供護理管理層在進行臨床決策過程強大的支持，使其在日常運作中更好地解讀數據與應用。

隨著人工智慧和數位工具在護理領域的迅速發展，護理人員的數位素養和數據分析能力愈發重要，本次進階課程提供深入了解 GAI 與深度學習在護理領域應用的機會，同時為護理教育與研究領域注入創新活力的重要時刻，幫助培養具備終身學習能力的護理專業人才，適應並使用現有的數位工具，同時靈活運用新興技術應對未來的挑戰，一起攜手踏入數位化護理的未來。





次世代智慧照護與 AI 應用-從系統整合到臨床實戰

台灣大學附設醫院 2025 年 11 月 10 日

在數位化醫療與智慧科技迅速發展的今天，護理領域正面臨前所未有的轉型機會，隨著醫療數位化的浪潮席捲全球，次世代醫療系統的推動不僅涉及系統間的資料整合與標準化，更需要將 AI 工具如生成式 AI 與日常臨床工作結合，從而提升工作效率、優化決策流程，並為護理專業注入創新動能。課程內容包括深入介紹次世代醫療系統的推動策略，並探索如何有效利用這些系統提高照護的安全性和效率，從而實現以病人為中心的智慧照護。與將深入探討 AI 如何作為護理工作中的得力助手，減輕護理人員的工作負擔，並提高臨床決策的精確性。由資訊工程師莊又丞帶來的「護理師的 AI 實驗室「用 ChatGPT 打造數位工作夥伴」將展示如何利用 ChatGPT 等生成式 AI 工具，協助護理人員高效完成資料整理、病歷管理、甚至進行臨床決策輔助。課程的另一個亮點是由專業醫檢師楊豐源和專案講師熊宜君帶來的教學，將 AI 工具與臨床研究的深度結合，深入介紹如何利用 AI 工具進行臨床研究與數據分析，學習如何使用 NotebookLM 提升數據處理效率，並掌握如何運用 AI 進行資料分類與分析，為未來的臨床研究打下堅實的基礎。這樣的技能將使護理專業人員在日益數據化的醫療環境中，更好地應對臨床挑戰，並在研究領域中占得先機。

隨著 AI 技術不斷推動醫療行業的創新，護理專業人員對於這些先進工具的掌握將成為未來臨床實踐中的關鍵。台灣護理資訊學會所舉辦的這次課程，不僅為學員提供了最新的智慧醫療知識，還將讓他們能夠在實際操作中，深入體驗如何將 AI 應用於臨床照護中，實現更安全、更高效的病患照護。讓我們一同攜手，迎接智慧醫療的未來，為護理專業的發展注入源源不絕的創新動能。





114 年護理資訊標竿學習暨推展經驗交流活動 -光田醫療社團法人光田綜合醫院

2025 年 11 月 14 日

現今人工智慧 (AI) 已經逐步滲透到各行各業，特別是在醫療領域中，為臨床照護帶來了前所未有的革新。台灣護理資訊學會於 114 年 11 月 14 日所舉辦的「護理資訊標竿學習暨推展經驗交流活動」，正是以探索與應用生成式 AI 技術為主題，旨在幫助護理專業人員深入了解人工智慧如何改善病人照護質量及提高工作效率，並開創跨領域合作的新模式。

這次的交流活動，特別邀請了多位在智慧醫療領域具有深厚經驗的專家學者，他們將分享人工智慧在臨床照護領域中的應用成果及面臨的挑戰。活動內容不僅包括精彩的專題演講，還安排了生成式 AI 護理紀錄系統的現場參訪，讓學員能夠親身體驗其於臨床上的實際應用。同時也學習到如何利用 AI 工具減輕繁瑣的文書負擔，提升臨床決策質量，並優化病歷管理和護理紀錄的生成。本次活動的學習目的之一利用生成式 AI 引領護理領域的智慧創新，強化護理人員對人工智慧與生成式 AI 在臨床實務中的運用能力，在專題分享深入地探討如何在跨領域合作中，發掘 AI 技術所帶來的創新機會，無論是在協作模式上，還是在臨床照護的風險管理與挑戰上，AI 都顯示出無窮的潛力。例如，生成式 AI 在護理紀錄輔助系統中的運用，讓護理人員能在短時間內完成精確且標準化的紀錄，節省大量文書工作，專注於病人的照護本身。

此外，活動的結尾安排了會員聯誼活動及台中大甲老街的遊覽，讓大家在輕鬆的氛圍中，進行經驗分享與人脈建立，透過本次活動，學員不僅能夠獲得 AI 在臨床照護中應用的最新知識，還能夠親身體驗智慧醫療如何為病人帶來更精準、更高效的照護服務。我們期待每位參與者能夠帶著新的思維與技能，回到自己的工作崗位，推動醫療現場的智慧化進程，為未來的臨床照護打造更美好的藍圖。





114 年護理資訊標竿學習暨推展經驗交流活動 -光田醫療社團法人光田綜合醫院

台北榮總桃園分院 張婉柔護理長

身為護理管理者，本次交流活動最大的感觸並非科技本身的前瞻性，而是看見一個醫療體系如何以長期策略、組織文化與跨專業合作，讓 AI 真正落實於臨床照護與管理現場。這對於長期承擔人力調度、品質管理與病人安全責任的護理長而言，具有高度實務啟發意義。

首先，光田醫療體系自 1987 年即開始推動醫療資訊電子化，歷經行動化、智慧化、視覺化，最終邁向人工智慧化，讓我深刻體認到：智慧醫療不是短期專案，而是長期治理能力的展現。對護理管理而言，若缺乏穩定的資訊架構與資料品質，再先進的 AI 也無法真正減輕臨床負擔，反而可能增加使用壓力。這提醒我在推動單位創新時，必須同步考量流程成熟度與人員適應性。

其次，此次交流分享多項 AI 應用聚焦於「減少文書負荷」，如 ChatGPT 輔助護理紀錄、出院摘要與 Weekly Summary 自動生成，對護理現場極具關鍵意義。長期以來，護理人員常因大量紀錄工作而壓縮臨床觀察與病人互動時間，而 AI 的導入，讓護理專業得以回歸評估、照護與同理的核心角色。從管理角度來看，這不僅有助於提升工作滿意度，也可能間接降低人員流動與職業倦怠風險。

再者，跨專業整合是本次分享中最具價值的管理啟示。從藥事 CDSS、檢驗自動化、住院與手術照護流程，到行政與績效管理系統，AI 並非單一部門獨立運作，而是建立在醫師、護理、藥師、醫檢與資訊團隊的協作之上。

最後，分享中提出「深度學習」與「深度同理心」並重的概念，讓我重新思考智慧醫療的終極價值。科技的進步不應讓醫療更冰冷，而是透過 AI 回收時間，讓護理人員更有餘裕理解病人的身心狀態與家庭需求。這也正是護理專業在智慧醫療時代中不可被取代的核心價值。

總結而言，本次分享讓我更加確信：成功的 AI 醫療不是科技導向，而是以人為本、以專業為核心的管理實踐。未來在單位推動智慧照護時，我將更重視流程設計、人員支持與跨專業合作，使科技真正成為提升護理品質與病人安全的助力，而非額外負擔。



新加坡智慧照護國際參訪活動心得

三軍總醫院基隆分院急診室 蔡雨涵護理長

此次有幸和台灣護理資訊學會各位前輩一同參與由台北市護理師護士公會與全聯會舉辦的新加坡智慧照護國際參訪活動，此次參訪的兩家大型醫院，為新加坡中央醫院 (SGH) 以及 盛港綜合醫院 (SKH)，這兩家醫院均隸屬於 新加坡保健服務集團 (SingHealth)，此行的重點在智慧照護，分享人工智慧及自動化與自動機器人的各項創新與科技，如何減輕員工工作負荷、節省人力及提高工作效率。

參訪前經過中央醫院的訪客控管系統，已讓人印象深刻，起源於新冠疫情下的訪客控管，將病房區以及門診之開放空間區隔開，探病者須先至“訪客登記處(Visitors Registration)”通過探訪申請與登記，取得電子通行卡，方能經由電子匣門進出，有效管控進出醫院的人流。

而盛港醫院病房使用 RTLS 實時定位系統，經由傳感器及精密的網絡定位，能夠追蹤醫療裝備位置，各單位醫療裝備的負載，統計單位的常用裝備，並定期進行檢討與分配；也可經由系統查詢閒置設備，避免繁瑣的借調流程。且病人使用感應式手圈，可追蹤病人流向，於必要時可進行疫調，增加感染控制的方便性與時效，相同位置但不同樓層也可以做到精準分辨。

自動化的部分，除新加坡中央醫院智慧藥局以及智慧藥櫃，也參觀盛港醫院機械手臂及自動化中央供應中心，可有效減少人員接觸污染器械以及清消搬運的負荷，減少 80% 包消及盤點人力。盛港醫院更有成熟的機器人運送系統，可無人駕駛下自動交付臨時醫囑藥品、定點送餐以及訪客控管系統。盛港醫院 (SKH) 全面整合的 RTLS 實時定位與自動化機器人運送，每一項創新背後都連結了護理、資訊軟體、機械工程與後勤管理。正是這種跨學科的共創，將 AI 與自動化科技轉化為減輕一線員工負荷、降低病人衣物布服等，減少運送人員往返所消耗的時間與體力。

這兩家醫院的轉型歷程讓我們深刻體會到，智慧醫療的成功絕非單一技術的導入，而是需要投入跨團隊的創意與緊密合作。從介紹人員的簡報過程中，你可以很確切地感受到，他們團隊對於創新研發、AI 科技應用到臨床，有著絕對的熱情以及院方的大

力支持，感受到後疫情時代優化自動化流程，成為提升照護品質的實質動力，真正實現了科技以人為本的核心價值。



圖一:中央醫院的訪客控管系統

圖二:實時定位系統，右為感應式手圈

<https://www.instagram.com/p/DK9SJSORhb3/> SGH instagram



圖三:盛港醫院供應中心

圖四:臨時醫囑藥品運送機器人



圖五:第一代送餐機器人

圖六:智能布服運送

成為會員

成為會員

| 入會種類 | 應繳費用 | 應附資料 | 繳款方式 |
|------|------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 一般會員 | \$1,400 (含常年會費\$1,000、入會費\$400) | 請至會員專區加入會員並於 匯款轉帳後來信告知匯款訊息 | 銀行代碼：822 銀行名稱： 中國信託商業銀行 林口分行 戶名：台灣護理資訊學會 帳號：023540-070865 |
| 學生會員 | \$900 (含常年會費\$500、入會費\$400) | 1.入會資料卡 2.身份證影本 3.學生證正反面影本 | |
| 永久會員 | \$20,000 (一次繳納二十年一般會員之常年會 費或連續繳納三十年常年會費) | 1.入會資料卡 2.身份證正反面影本 | |
| 團體會員 | \$7,000 (含常年會費\$5,000、入會費\$2,000) | 1.入會資料卡 2.公司登記證明 | |

★採ATM轉帳繳交費用者，請務必E-MAIL告知繳費金額、時間、姓名及帳號後五碼，俾利後續處理事宜，謝謝。

於每年度7/1後新加入會員，常年會費為500元

提醒您-不論入會或繳交會費的日期為何，會員有效期皆至當年度12月底為止

例如：

1月1日繳費，會員有效期限為 1月1日至12月31日止

7月1日繳費，會員有效期限為 7月1日至12月31日止