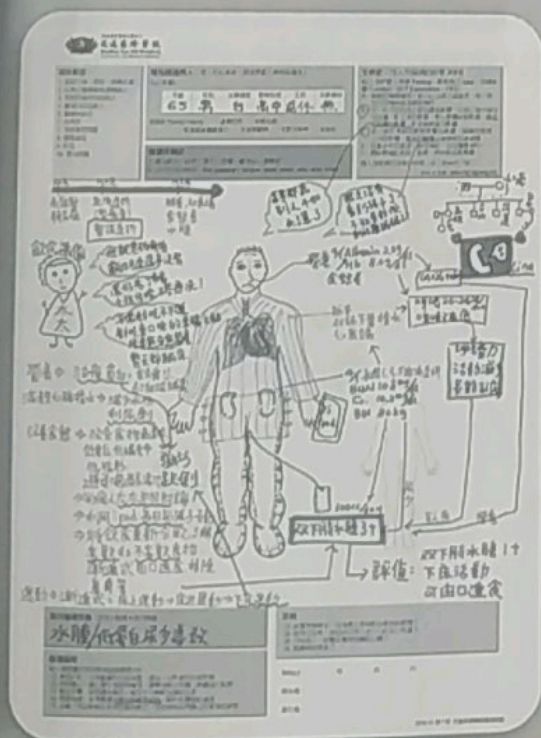


Chapter 4

畫人形圖之步驟

作者・王淑貞



用感官去觀察照護的病人，去傾聽病人的故事，一筆一畫勾勒出病人的樣貌、照護，以及病人的故事，讓照護重現在眼前，且彷彿有了溫度，是那麼的真實及感動，並從中看見自己在護理這條道路上的成長，點點滴滴，創造屬於您自己的護理故事吧！

推動人形圖之歷程

人形圖個案報告有別於用文字書寫或是用 PowerPoint 簡報的報告，畫在海報上的想法是來自於英國讀書的經驗，英國老師喜歡用海報紙上課，一方面可以隨時加入內容，而且可以看到修改的過程，另一方面在下課後，可以貼在牆上，供學生再做複習，更能理解上課的內容。

在推動人形圖的歷程中，除了上述的功能外，還讓個案報告鮮活了，彷彿走入病人的生命歷程中，護理人員也會因此特別觀察到病人外在的特徵，或內在的個性，以及病人周遭環境和家人間互動的關係。

畫人形圖之步驟

人形圖可以詮釋病人的樣貌及層面，但要如何繪製人形圖呢？其實，部分護理人員或學生會覺得很難下筆，不知道從何開始，或者沒有自信會畫圖。因此，於下方透過簡單的案例，並以簡要的筆法，提供不知如何下筆的新學習者，勾畫出一張人形圖。

● 步驟 1：在病人的頭部畫“+”

萬事起頭難！第一筆是最難畫的，可以先用鉛筆在病人的頭部畫“+”，將頭分成四等分（圖 4-1）。

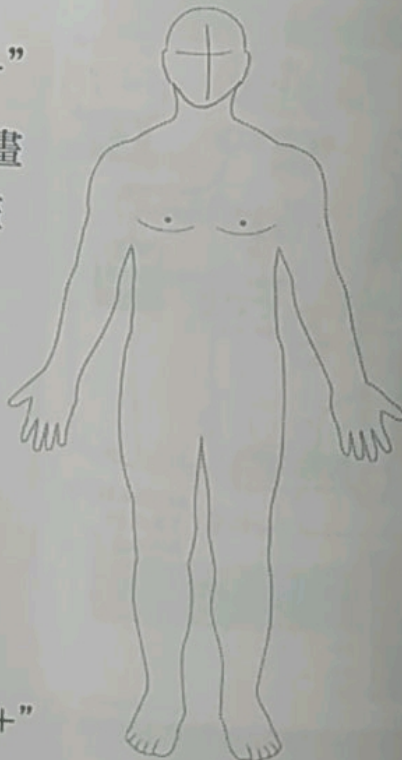


圖 4-1

步驟 1：在病人的頭部畫“+”

● 步驟

描繪

的第一

例如：

短頭髮

海；頭

朵；接

“+”

4-2)

● 步

“1”

如：

哭臉

看出

● 步驟 2：描繪病人特徵

描繪病人特徵，可從對病人的第一印象開始，從頭髮開始，例如：病人是頭髮稀疏或茂密、短頭髮或長頭髮、綁頭髮或有瀏海；頭髮畫完後，再加上二個耳朵；接下來畫眼睛，可畫在“+”的“-”之兩側（圖 4-2）。

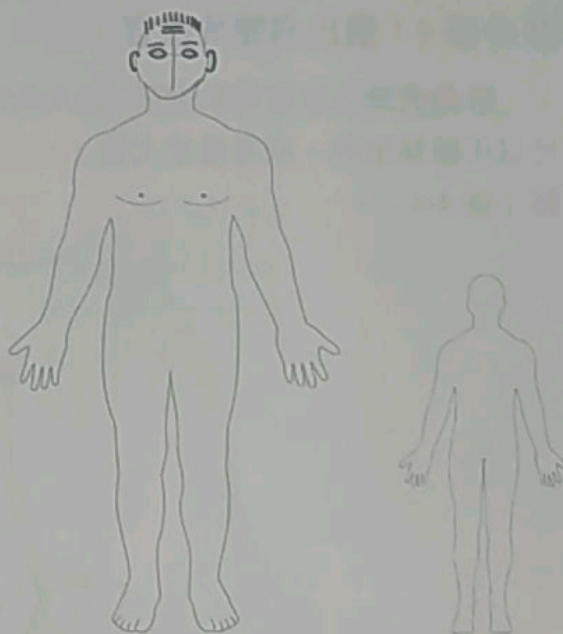


圖 4-2 步驟 2：描繪病人特徵

● 步驟 3：描繪臉部表情

將鼻子畫在“+”的“|”，接著描繪臉部表情，例如：嘴角上揚地笑、嘴角向下的哭臉、一字嘴形沒有表情等，可看出病人的情緒狀態（圖 4-3）。

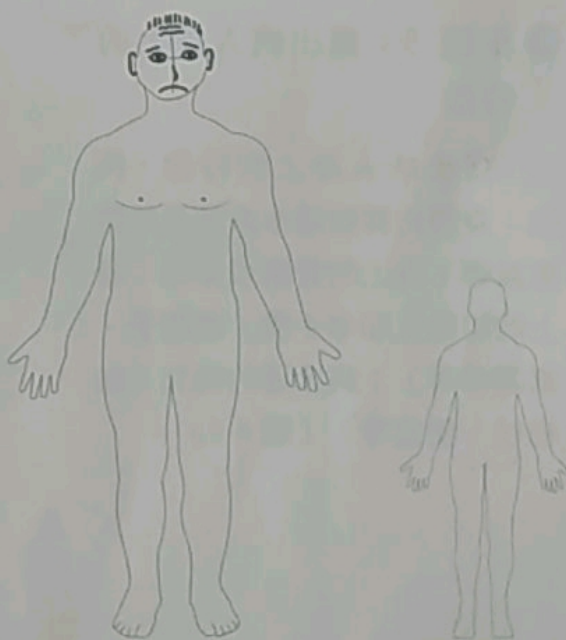


圖 4-3 步驟 3：描繪臉部表情



● 步驟 4：畫出病變的器官

將有病變的器官勾勒出來，
可以用線條呈現，或者是塗上色
彩（圖 4-4）。

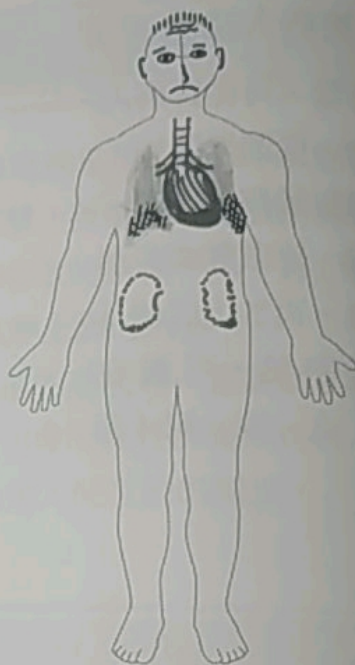


圖 4-4 步驟 4：畫出病變的器官

● 步驟 5：畫出病人身上的特徵

畫出病人身上的特徵，例
如：身體的樣貌是水腫或者是體
重減輕；身上的管路或傷口；身
上的特徵（如拿手機、戴帽子、
圍圍巾等）；病床邊的物品（如
拐杖、便盆等）（圖 4-5）。

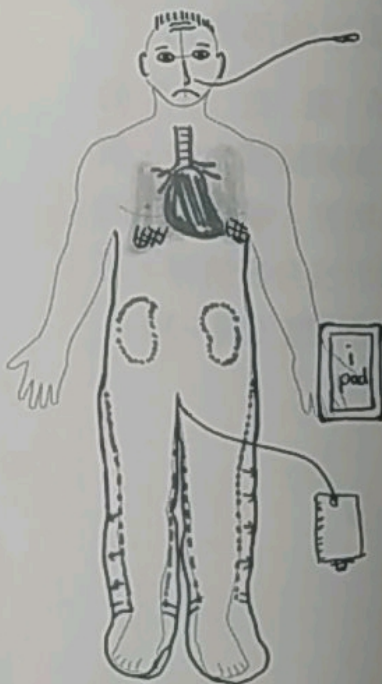


圖 4-5 步驟 5：畫出病人身上的特徵

● 步驟 6
畫出病

● 步驟 6：畫出病人的穿著

畫出病人的穿著，病人可能是穿病人服，或是自己的衣服（圖 4-6）。

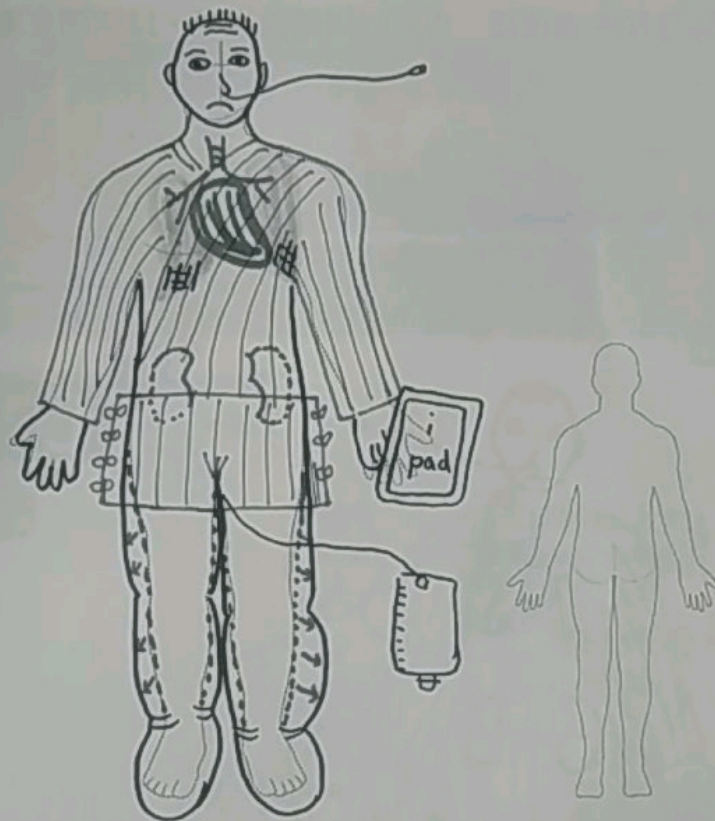


圖 4-6 步驟 6：畫出病人的穿著



● 步驟 7：畫出醫療史及家庭樹

畫出病人的醫療史，從病人過去疾病，到本次入院過程，對病人有特別的關鍵或決策可以用紅筆或其他方式標註。家庭樹可以用傳統的畫法，例如：平常的關係是緊密或疏遠，也可以用圖像呈現，以突顯家屬或主要照顧者的特徵（圖 4-7）。

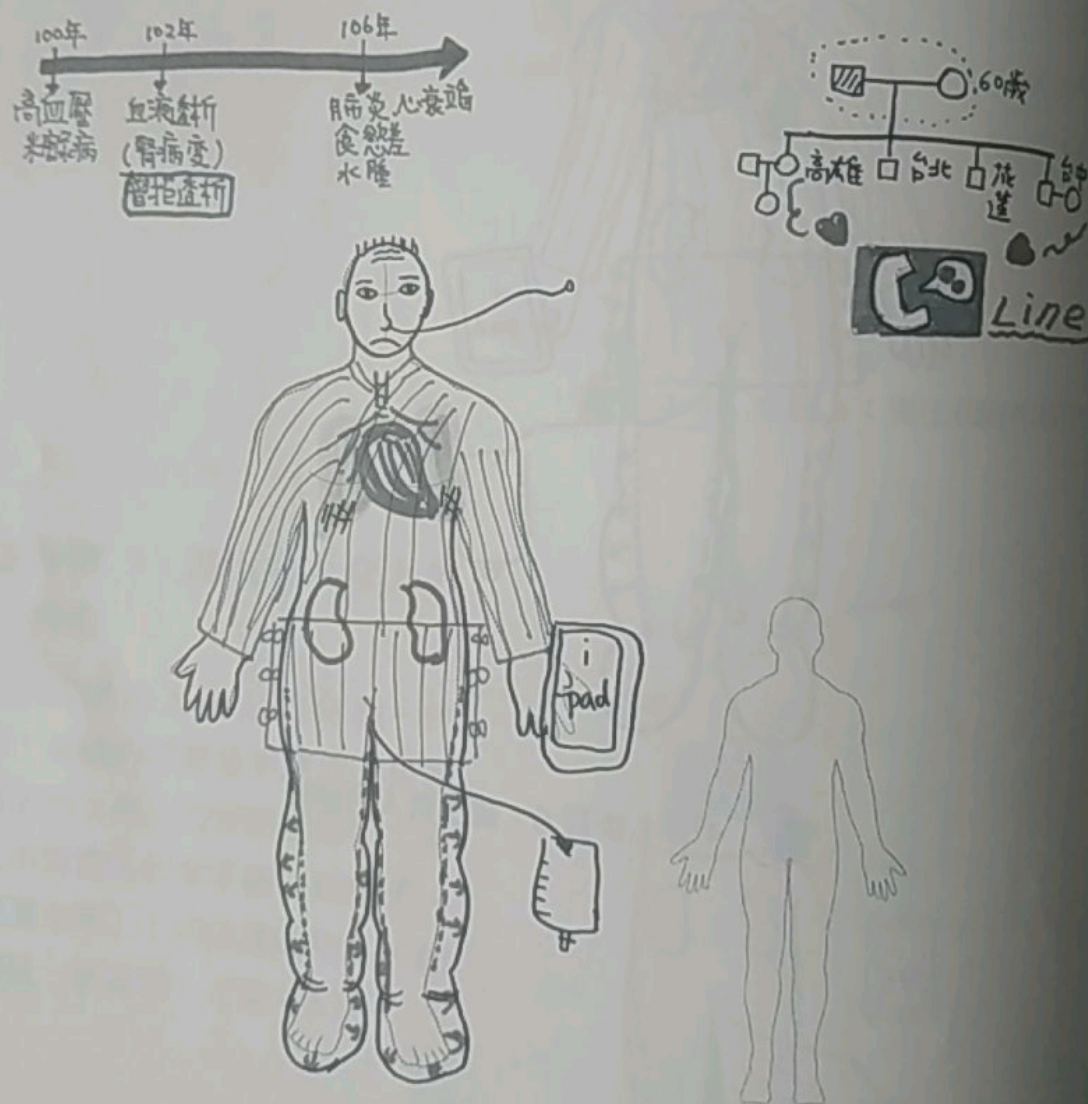


圖 4-7 步驟 7：畫出病人的穿著

● 步驟 8：填入病人基本資料及客觀評估資料

將病人基本資料填入空格內，在人形圖上謄寫病人的客觀評估資料，主要以疾病產生異常的報告作謄寫（圖 4-8）。

- 報告順序：**
1. 自我介紹（姓名、服務年資）
 2. 為什麼要報告這個病人
 3. 如何稱呼我的病人
 4. 簡短描述病人
 5. 醫療疾病史
 6. 主訴
 7. 現存護理問題
 8. 護理過程
 9. 反思
 10. 雙向回饋

簡短描述病人：個人和社會史（請注意個人資料保護法）

病人姓名

年齡	性別	主要語言	教育程度	工作	宗教信仰
65	男	台	高中	退休	無

家庭史 Family history

遺傳疾病、家庭互動、家庭重要關鍵事件、主要照顧者、主要決策者、家庭史

醫療疾病史：

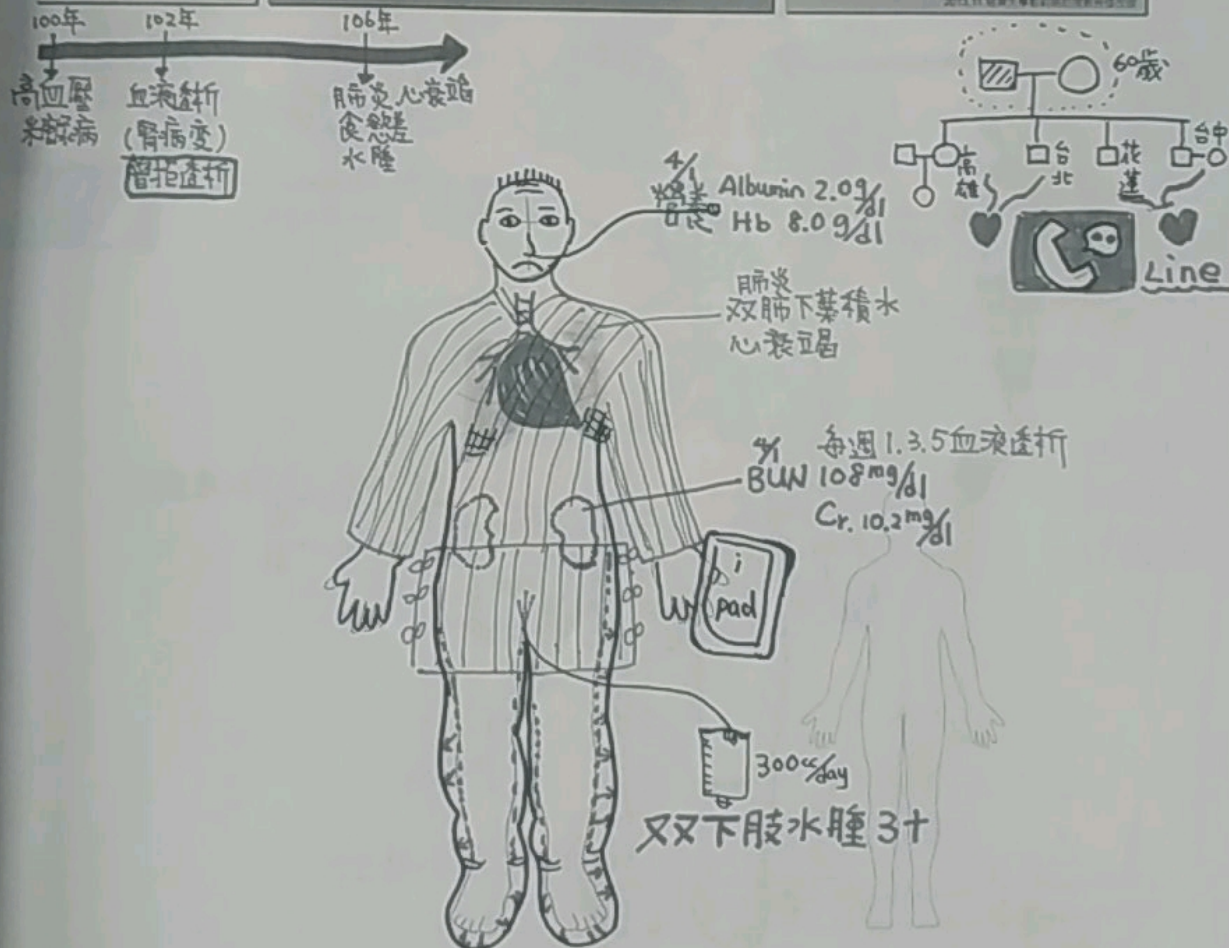
1. 過去病史：住院、意外、受傷、藥物史、過敏史
2. 此次住院的原因：WH questions (where, what, when, why, who, how)

生病史：病人所描述的故事 FIFE

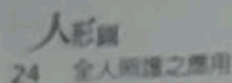
病人的經驗（感受 Feeling、觀點看法 Idea、身體影響 Function、期待 Expectation、FIFE）

- A. 疾病的解釋模式：病人自己得了甚麼病，他/她如何理解疾病的成因為何
 - B. 你/妳所見到病人因疾病產生影響：生病之後心理有何調適，對工作的影響，對人際關係的影響，對生活習慣的影響，對家庭角色的影響
 - C. 你/妳所見到疾病對家屬的影響：照顧的態度、工作的影響、關係的轉變、更難更難更難
 - E. 社會支持及資源：政府補助、社區團體補助
 - F. 精神情緒的支持：家庭、朋友或成長團體
- 病人因疾病而改變的世界，你/妳看見了嗎？

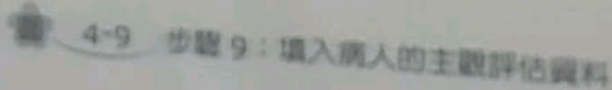
2013.11 慈濟大學醫學院護理系護理學



4-8 步驟 8：填入病人基本資料及客觀評估資料

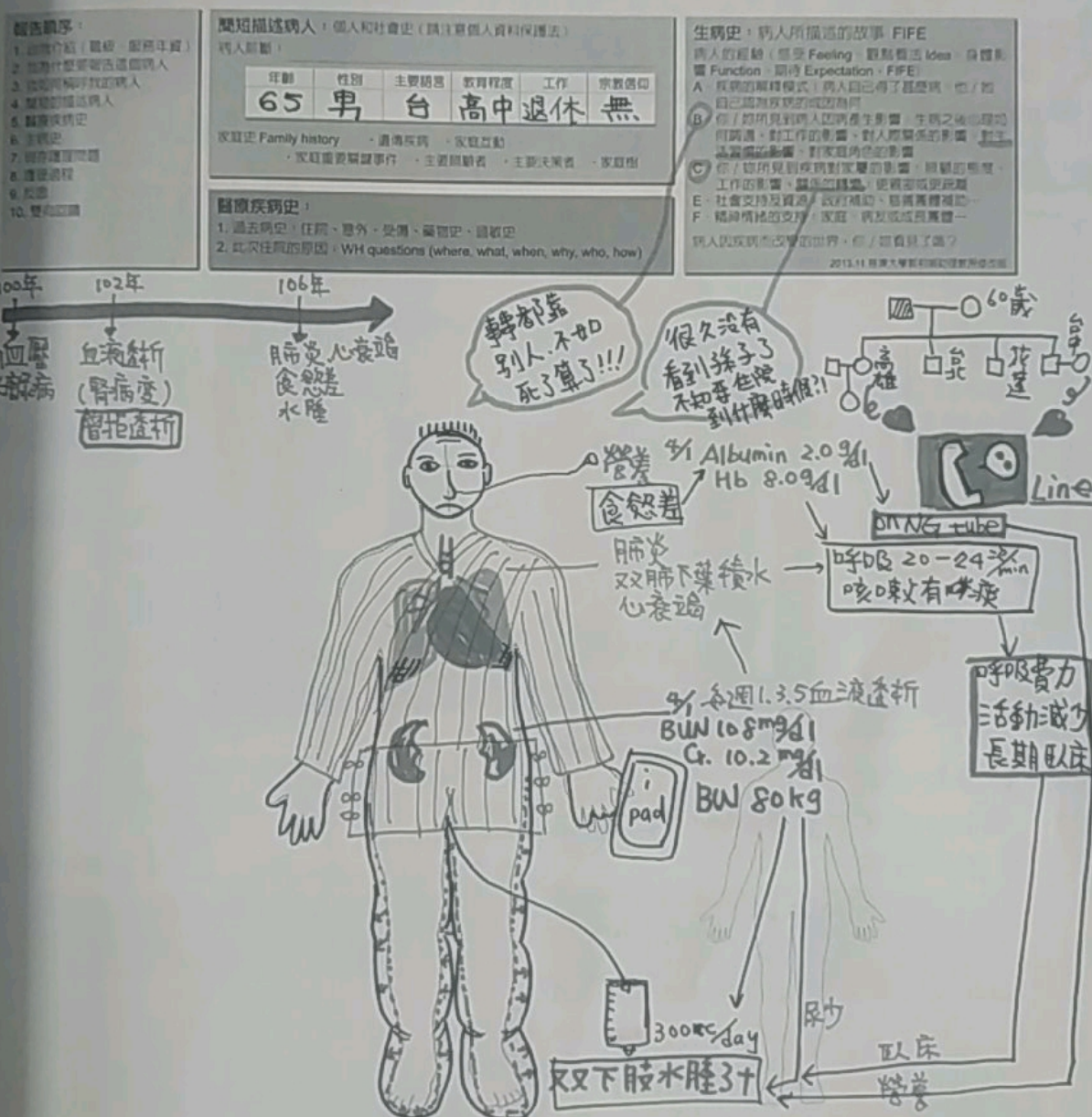


病人的主訴可以用「說話框」的呈現方式來表示，並標示病人說這句話是屬於病人生病史的哪一個部分（圖 4-9）。

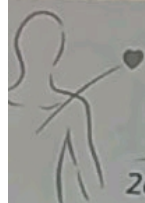


步驟 10：連結各健康問題

將各種生理問題，以概念圖的方式做連結，此時還可以補充在評估時所遺漏的客觀資料（圖 4-10）。



4-10 步驟 10：連結各健康問題



● 步驟 11：畫出／填入護理計畫、措施與評值

確立病人的問題並設定優先順序，但要以護理能達成的為目標，例如：此位病人心、肺、腎都受到疾病的影響，於護理上可以改善病人舒適的是「水腫」和「營養」。在實施護理計畫和措施時要考量病人、家屬和主要照顧者的感受（feeling）、觀點看法（idea）、身體影響（function）、期待（expectation），以及生活習慣都需一起列入考量。在護理措施執行後，要評值是否有效，此部分可以用病人改變的程度或用繪圖來表示（圖 4-11）。

