

醫護與非醫護科系大學生對器官捐贈的知識與態度之研究

杜懿韻・蔡明昌**+

摘要

本研究旨在瞭解醫護與非醫護科系大學生對器官捐贈的知識、態度之現況，以及不同背景變項的大學生在器官捐贈知識與態度的差異情況，作為未來規劃器官捐贈的教育活動與課程內容之參考。本研究以全國大學院校日間部的學生為母群。將研究對象分為醫護與非醫護相關科系大學生，以比例機率抽樣(pps)的方式，抽取醫護與非醫護大學生共計 542 位學生為研究樣本進行調查。研究結果發現，醫護與非醫護大學生對器官捐贈行為的知識程度皆在中等水準之上，且其對器官捐贈態度皆趨正向；部分背景變項與大學生的器官捐贈知識與態度有關；醫護學生對器官捐贈行為的知識高於非醫護學生；在器官捐贈態度方面，醫護與非醫護科系大學生

** 國立嘉義大學師資培育中心副教授

+ 通訊作者：email: mctsai@mail.ncyu.edu.tw



之間則無顯著差異。本研究並根據研究結果，提出規劃器官捐贈教育活動以及後續研究之建議。

關鍵詞：器官捐贈、知識、態度



A Study on the Knowledge of and Attitudes towards the Issue of Organ Donation of University Students in Healthcare and Non-Healthcare Departments

Tu, Yi-yun • Tsai, Ming-Chang**⁺

Abstract

This article aims at understanding the current situation of the knowledge of and attitudes towards the issue of organ donation of university students in healthcare and non-healthcare departments, and the differences of the knowledge of and attitudes towards the issue of organ donation among the university students of different background variables. This study selects the students of day divisions of universities as the population, and uses proportional probability sampling (pps) to extract a total of 542 students in healthcare and non-healthcare departments as the samples to

** National Chiayi University Teacher Education Center, Associate professor

⁺ Corresponding Author: email: mctsai@mail.ncyu.edu.tw



conduct the investigation. It can be found from the result that the knowledge of organ donation behaviors of the students in healthcare and non-healthcare departments can reach above the medium level, and their attitudes towards the issue of organ donation tend to be positive. Partly background variables are relevant to the knowledge of and attitudes towards the issue of organ donation of undergraduate students, and the knowledge of the university students of healthcare departments is higher than the ones of the students in non-healthcare departments. With regard to the attitudes towards the issue of organ donation, there is no significant difference between the students in healthcare and non-healthcare departments. This study thus proposes the recommendations for planning of educational activities of organ donation as well as for the further studies according to the result.

Keywords: Organ Donation, Knowledge, Attitude



壹、緒論

器官移植已被視為一種正當且善良的行為（林其賢、郭惠芯，2004；盧美秀，2004）。對於不可逆的器官衰竭，移植是很重要的治療選擇，然而，無論國內外，器官移植一直面臨器官來源缺乏的問題。根據中華民國器官捐贈協會於民國 98 年統計，簽署器官捐贈同意卡人數已達 58 萬人，健保 IC 卡加註器官捐贈意願人數累計達 86,891 人，有逐年增加的趨勢。且經相關單位不遺餘力的宣導，根據器官移植登錄中心蒐集 2005-2007 年全球器官捐贈統計資料顯示，在亞洲各國間，台灣捐贈率僅次以色列（衛生署，2008）。然而，雖然台灣器官捐贈率高於多數的亞洲國家，但仍有非常多人因等不到器官移植而失去寶貴的生命。器官捐贈移植登錄中心於民國 99 年統計，屍體捐贈器官人數共 209 人，然而每年等待器官移植患者卻將近 7,000 人；而在每年 5,000 多件的意外死亡中，僅有 200 人左右願意捐贈器官，這些捐贈數字與 7,000 多名等待移植的病患相較，代表著供需的不平衡，也顯示出宣導器官捐贈的重要性（中華民國器官捐贈協會【器官捐贈協會】，2010；財團法人器官捐贈移植登錄中心【器官移植登錄中心】，2010）。

器官捐贈之來源雖可分為活體捐贈與屍體捐贈兩種，但國內仍以屍體捐贈為器官移植的主要來源（柯文哲，2000，2003；陳光慧、龍紀萱、楊美都、何盛榕、陳世堅，2007）。此現象一方面是由於活體捐贈對捐贈者畢竟是個大手術，有



某程度的傷害和不便，另一方面也受到「身體髮膚受之父母，不可毀傷」等傳統觀念影響，此外，也牽涉到捐贈者與受贈者雙方的家庭、醫療、社會、倫理道德、心理、傳統文化、經濟、法律等各方面的關係，便可能引發內心衝突與難題。基於此，本研究所探討的範圍將限定在以屍體器官捐贈為主。

專家學者及相關研究均指出，要增進國人對器官捐贈的正確理念，需透過器官移植、捐贈的相關教育、以及生命教育相關課程的協助（杜素珍等人，2001；吳弘達，2009；柯文哲，2000；張彩純，2005；Akgun, Tokalak, & Erdal, 2002; Essman & Thornton, 2006; Kaserman, 2007; Ohwaki et al., 2006）。而現仍在學的大學生如果能在求學階段透過教育獲得器官捐贈的正確知識，進而形成積極的態度，對於未來器官捐贈的意願應該有正向的影響。然而，就當前國內關於器官捐贈的相關研究來看，針對學生所進行的研究僅 3 篇（史麗珠等人，2000；史麗珠、劉于綸、黃淑玲，2001；陳瑞娥、謝春滿，2008），其中史麗珠、劉于綸、黃淑玲（2001）與陳瑞娥、謝春滿（2008）二篇研究是以護生為對象，而史麗珠等人（2000）雖以大學生為對象，但僅針對北部某大學進行調查，其推論範圍恐較有限。因此，現階段實有必要就當前大學生對於器官捐贈的知識、態度進行瞭解，以利進一步規劃器官捐贈的教育活動與課程內容。另外，有鑑於醫護科系大學生是未來醫療專業人員的生力軍，也是未來器官捐贈的重要推手，因此，醫護與非醫護科系大學生對器官捐贈行為的知識、態度之比較，也應有重要的意義。基於此，本研究之主要目的，在於瞭解醫護與非醫護科系大學生對器官捐贈的知識、態度之現況，以及不同背景變項的大學生在器官



捐贈知識、態度的差異情況，以作為未來規劃器官捐贈的教育活動與課程內容之參考，期能提升器官捐贈的風氣。

貳、相關文獻評述

一、器官捐贈的基本知識及其相關研究

根據行政院衛生署於 1987 年公布的《人體器官移植條例》指出，「為恢復人體器官之功能或挽救生命，使醫師得摘取屍體或他人之器官施行移植手術，特制定本條例」（盧美秀，2004）。條例中的「屍體」指的即是腦死病人的器官捐贈，以下將針對自腦死者摘取器官之注意事項進行探討：

（一）腦死之判定

腦死即是腦幹死亡。腦幹掌管人的呼吸中樞機能，腦幹不僅對維護呼吸是必須的，而且能產生意識機能；如果腦幹機能停止，呼吸就會停止，意識也會喪失，造成個體的死亡。目前在醫學上或法律上已將腦死認定為真正的死亡，不過由於此為人類生死大事，因此我國法律有詳細的腦死判定步驟與判定醫師資格的限制，以避免誤判發生（黃丁全，1998；盧美秀，1996）。

台灣在有關單位和專家學者的努力下，於 1984 年擬定了有關腦死的判定步驟，而此步驟在判定上是以腦幹功能的喪失作為擬定標準。同年並公開宣導「腦死即為死亡」的觀念（吳鏘亮，2000；陳榮基，2000）。



1987 年，總統公布《人體器官移植條例》，其條例第 4 條規定：「醫師自屍體摘取器官施行移植手術，必須在器官捐贈者經其診治醫師判定病人死亡後為之。前項死亡以腦死判定者，應依其中央衛生主管機關規定之程序（腦死判定程序）為之。」此為我國能夠以「腦死」作為死亡之判定標準，與器官捐贈採取腦死的原則（陳榮基，2000；曾育裕，2007）。

其中，依行政院衛生署 2004 年所公布之《腦死判定準則》，診斷腦死之步驟必須全部符合才能判定腦死，準則中更嚴謹地規定：需經過 2 次腦幹功能測試通過後（至少間隔 4 小時），才能正式宣布「腦死」成立（邱浩彰，2004；盧美秀，2006）。

（二）腦死判定之醫師資格條件與參與腦死判定之人員

根據衛生署公布的《腦死判定準則》第 10 條指出，腦死判定醫師應符合以下兩項之一的資格條件：(1)神經科或神經外科專科醫師。(2)具腦死判定資格之麻醉科、內科、外科、急診醫學科或兒科專科醫師。並完成腦死判定訓練課程，且取得證書者。第 12 條亦規定，腦死判定應由具判定資格之醫師二人共同為之；其中一人宜為富有經驗之資深醫師。醫師進行腦死判定時，原診治醫師應提供病人之資訊及瞭解腦死判定結果。

此外，依衛生署公布的《人體器官移植條例》第 5 條亦規定，參與腦死判定之醫師，不得參與摘取、移植手術。



（三）器官移植時間限制

正常人體組織細胞含有氧氣，使體內足以維持運作之功能，但人體器官在缺血時很容易受損。在正常體溫下，器官缺血數分鐘後，即會因功能損害而影響移植成功率，因此，器官取出的時機只有在宣布腦死與器官壞死前的短暫時間內取出。器官移植團隊會盡速整合，在最短的時間內摘取器官，取出之後以無菌方式暫時保存在低溫之保存液，以減少細胞代謝速率，使細胞對氧氣及養分之需求降低。如此則可延長器官保存時間，並配合院際間長途運送，以利移植手術之進行（沈柏青，2001；呂應鐘，2005；器官捐贈協會，2010）。

（四）捐贈者的條件

根據李伯璋（2001a）與器官捐贈協會（2010）編製的《器官捐贈宣導手冊》指出，臨床上，是否適合器官捐贈主要在於捐贈者的生理年齡，而不是實際年齡，必須針對個體的情況而評估。器官捐贈的年齡標準上限是 75 歲，但也有年齡 80 歲以上者仍能捐贈器官。

至於屍體捐贈則沒有絕對的年齡下限，視捐贈器官及組織之可用性而定。而且，通常器官捐贈者的條件如下（器官捐贈協會，2010）：

1. 符合腦死條件而器官功能正常
2. 無惡性腫瘤病史
3. 無愛滋病病史
4. 無明顯敗血症
5. 無長時間（15 分鐘以上）低血壓、休克或無心跳



6. 無明顯肝病或肝損傷（非絕對條件）
7. 無長期控制不良的心臟血管疾病、高血壓或糖尿病、無心臟畸型之病史（非絕對條件）
8. 肺臟捐贈者必須胸部 X 光清晰；無明顯胸部外傷、胸腔手術之病史
9. 年齡 60 歲以下者（非絕對條件）

（五）捐贈器官的同意制度

依衛生署公布的《人體器官移植條例》第 6 條之規定，醫師自屍體摘取器官，以合於下列規定之一者為限（盧美秀，2004，2006）：

1. 死者生前以書面或遺囑同意者。
2. 死者最近親屬以書面同意者。

在條例之外，若死者在生前並無器官捐贈意願，但也無反對的意見時，屍體之所有人有權行使同意權，意即家屬可在不違背死者「可推知」的意願下，行使其相關同意權。倘若死者在生前曾表示反對的意見，或是「可推知」反對時，即不可勸其家屬行使同意，以維護死者之自主權（盧美秀，2006）。

若死者生前未以書面或遺囑同意，也無拒絕捐贈之意思表示，依《人體器官移植條例》第 6 條規定，可由其最近親屬一人以書面同意之。但若最近親屬表示不一致時，則應依照第 8 條之 1 對最近親屬之認定順序為：配偶→直系血親卑親屬→父母→兄弟姊妹→祖父母→曾祖父母或三親等旁系血親→一親等直系姻親，後順序者已為書面同意時，先順序者



如有不同之意見表示，應於器官摘取前以書面表示之（盧美秀，2004，2006）。

（六）捐贈器官為無條件且無償制

依衛生署公布的《人體器官移植條例》第 12 條規定，「提供移植之器官，應以無償捐贈方式為之」。目前器官來源基本分為三種：自願捐贈、器官買賣市場與推定同意。台灣是採取自願捐贈制，並明文禁止器官買賣，《人體器官移植條例》第 18 條即規定「以廣告物、出版品、廣播、電視、電子訊號、電腦網路或其他媒體，散布、播送或刊登促使人為器官買賣之訊息者，處新台幣 9 萬元以上、45 萬元以下罰鍰」（曾育裕，2007；盧美秀，2006）。

與捐贈器官相關之醫療及住院費用則由全民健保給付，捐贈者家屬不需要額外負擔費用。而且為了表達對捐贈者之大愛，醫院也會提供其家屬喪葬補助費。但是，家屬同意器官捐贈後到摘取器官之前，若捐贈者心跳停止、無法摘取器官時，仍可捐贈組織，此另有不同之喪葬補助費之額度。各家醫院給付標準不一，但是相差不多（李伯璋，2001b；器官捐贈協會，2010）。

在有關器官捐贈行為知識的相關研究方面，研究者整理器官捐贈行為知識為變項的研究發現，依年代及中英文文獻順序呈現於表 1-1：



表 1-1 器官捐贈行為的知識相關研究

研究者 (年代)	研究發現
游雅婷、蘇惠智 (1994)	第一次進行國人對器官捐贈認知之調查報告，結果顯示，受訪者有 48.1% 表示同意腦死為真正的死亡，21.4% 表示反對，30.5% 表示不清楚。
史麗珠等人 (1998)	北部某醫學中心牙科門診成年病患或家屬對器官捐贈行為之知識，10 題中平均答對 5.65 題，顯示其知識仍需加強宣導。
黃貴薰等人 (1999)	某醫學中心加護單位護理人員對器官捐贈照護之知識仍待加強，其平均得分為 66%。加護單位護理人員對腦死判斷的認知平均答對率僅 56%。
史麗珠等人 (2000)	北部某大學之學生對器官捐贈行為的認知尚可，總得分平均為 6.9 題。
史麗珠等人 (2001)	北部某護專學生個人器官捐贈行為之知識，10 題中平均答對 6.2 題，顯示對其知識尚可。
杜素珍等人 (2001)	北部某醫學中心之病房護理人員對器官捐贈的認知得分：前測為 7.43，偏向中等程度，後測為 8.57。教育訓練課程介入後，器官捐贈的認知改善，達統計上的顯著差異，顯示器官移植教育訓練能提升護理人員器官捐贈的認知。 前測結果發現，60% 受試者不知道腦死的定義。
杜素珍等人 (2002)	北部某醫學中心護理人員對器官捐贈行為之知識，10 題中平均答對 7.7 題，顯示護理人員對器官捐贈的知識偏向中等程度以上。



研究者 (年代)	研究發現
張嘉蘋等人 (2002)	南部某醫學中心急重症護理人員對器官捐贈的知識，14 題中平均答對 9 題。
器官捐贈協會 (2003)	<p>委託蓋洛普徵信股份有限公司民調，瞭解一般民眾對器官捐贈的認知度、接受度，結果顯示有八成以上的民眾清楚知道腦死才可捐贈器官。</p> <p>關於器官捐贈認知度方面，受訪者有 54.1% 表示清楚器官捐贈的方式，30.3% 表示非常清楚，10.5% 表示不清楚，2.14% 表示非常不清楚。</p>
陳瑞娥、謝春滿 (2008)	<p>南部某科技大學護生對器官捐贈知識，10 題中平均答對 7.10 題。</p> <p>43% 的護生不知道腦死的定義。</p>
Akgun et al. (2002)	<p>針對土耳其某大學之大學生對器官捐贈與移植的態度、行為之研究，結果顯示知道可供移植的器官部位最多的為腎臟 (90.2%)，其次為肝臟 (73.1%)、心臟 (66.2%)，有 4.7% 不知道胰臟是可供移植的，4.4% 則完全不知道任何可移植的器官。</p> <p>92.4% 的受試者不知道簽署器官捐贈同意卡的途徑。</p> <p>38.2% 的受試者表示他們知道器官捐贈是合法的，但仍有 61.8% 不清楚。</p> <p>有 82.5% 的受試者知道器官摘取的時間。</p>
Bardell, Hunter, Kent, & Jain (2003)	<p>加拿大某醫學大學生對器官捐贈的知識仍待加強，其平均得分為 6.7 分 (滿分 14.0 分)。</p> <p>只有 64% 的學生知道腦死的診斷是指病人已死亡，而非昏迷。</p>



研究者 (年代)	研究發現
Dutra et al. (2004)	調查巴西某醫學大學之醫學生對器官移植與捐贈的知識，發現學生多欠缺移植、腦死觀點與法律知識。
Canova et al. (2006)	義大利某所大學之學生對器官捐贈與移植的知識為中等程度。
Chen et al. (2006)	中國內陸和海外的大學生，捐血者比未曾捐血者對器官移植有較好的知識。
Essman & Thornton (2006)	美國某三所醫學大學的醫學生對器官捐贈知識，10 題中平均答對 4 題，顯示仍須加強。一年級和二年級的醫學生對移植與捐贈的知識分別為 43%、48%。 至少 2/3 的學生不知道腦死的定義。 70%的學生不知道腦死是法律上的死亡。
Goz, F., Goz, M., & Erkan (2006)	土耳其某大學之醫護、健康專業學生，大部分 (86%) 知道可供移植的器官部位，但有 63.1%的學生並不清楚器官捐贈的程序。
Connie, Kelvin, Chung, Diana, & Gilberto (2008)	香港醫學大學生對腦幹死的知識，10 題中平均答對 6.03 題，顯示有待加強。有足夠知識的受試者占 12.1%，普通占 61.3%，不足占 26.6%。 97.6%的學生之前曾聽說過腦死。 未達半數 (48.8%) 的學生知道腦幹死和植物人是不同的；而知道腦幹死是醫學上和法律上的死亡分別占 49.2%、36.3%。
Shabanzadeh, Sadr, Ghafari, Nozari, & Touseh (2009)	伊朗某醫院加護病房護理人員對器官捐贈的知識，僅 57%知道腦死的定義，然而高達 43%不清楚。 68%的受試者不清楚器官捐贈數量與等待移植者的差異。



綜合上述研究結果，雖然多數人已聽說過腦死、器官移植與捐贈，但一般民眾、醫護人員和大學生對此方面的知識皆仍須加強，甚至 Essman 與 Thornton (2006) 針對美國某三所醫學大學生對器官捐贈知識之研究指出，66%的受試者不知道腦死的定義，70%的受試者不曉得腦死是法律上的死亡。Shabanzadeh 等人 (2009) 的研究結果發現，伊朗某醫院加護病房護理人員高達 43%並不清楚腦死的定義；Kim、Fisher 和 Elliott (2006) 的研究亦有類似結果。此外，Ohwaki 等人 (2006) 比較日本某大學醫學生對腦死的知識得分，雖然比其他大學生來得高，但醫學生中不接受腦死即是人的死亡者達半數以上。Akgun 等人 (2002) 與 Connie 等人 (2008) 的研究也發現，高達 60%以上的學生並不清楚器官捐贈是合法的。而國內研究中，陳瑞娥、謝春滿 (2008) 的調查亦發現，南部某科技大學 43%的護生不知道腦死的定義。杜素珍等人 (2001) 調查某醫學中心護理人員對器官捐贈之認知，前測結果發現逾半數受試者不知道腦死的定義，但經教育課程介入後，其認知改善，顯示器官移植教育訓練能提升受試者對器官捐贈的認知。由以上研究發現可知，缺乏腦死及器官移植的知識，可能不易於器官捐贈的推動。而且，在陳瑞娟 (2009) 的研究也發現，國內媒體對器官捐贈議題較少注意到「認知錯誤」，其指的便是醫療上或宗教上的認知錯誤。



二、器官捐贈態度之相關研究

依上述的器官捐贈同意制度可知，若個體在生前對於其死亡後的身體曾立下遺囑處置，只要此種行為合乎法律，就是合法有效的。倘若死者生前無提供臟器之表示、且無可知的反對情形下，親屬也有權同意提供死者屍體臟器以供移植。除非死者生前曾表示反對或「可推知」不提供臟器時，即使親屬同意捐贈，法律仍採取消極態度（李聖隆，2003）。由此可知，符合器官捐贈條件不僅需要經過腦死判定程序，更需有合法的同意才能執行，而此合法的授權人即是死者生前預立遺囑或親屬的同意，因此捐贈者與家屬對器官捐贈的態度與意願便顯得極其重要。此外，陳主悅（2007）的研究發現，醫師對器官捐贈態度的差異會影響病情告知的內容與時機，護理人員對器官捐贈的態度也會影響其照護意願。

史麗珠等人（1998）針對國內民眾設計一份「器官捐贈量表」，其研究以北部某醫學中心牙科門診成年病患或家屬為樣本，結果發現其器官捐贈態度偏向支持或中立。另外，史麗珠等人（2000）對北部某大學的學生進行器官捐贈之調查，關於態度方面，結果發現其器官捐贈態度偏向支持。2001年，史麗珠等人再以北部的護專學生為研究對象，有關器官捐贈態度方面，結果顯示受試者較傾向於贊同器官捐贈之價值。

杜素珍等人（2002）調查北部某醫學中心護理人員對器官捐贈的態度，結果發現受試者持較正向的態度。陳瑞娥、謝春滿（2008）調查某科技大學護生對器官捐贈之研究，其



中器官捐贈態度方面，結果顯示受試者偏向正向的捐贈價值觀。

劉雪娥、許玲女（1996）調查南部某醫學中心急症加護單位護理人員，發現其對器官捐贈偏向正向態度。黃貴薰等人（1999）針對某醫學中心心臟內科及外科加護單位護理人員，調查器官捐贈照護態度結果持正向，平均得分為 71%。張嘉蘋等人（2002）的研究指出，南部某醫學中心急重症護理人員，對器官捐贈的態度略偏正向。而根據器官捐贈協會（2003）委託蓋洛普徵信公司針對一般民眾對器官捐贈的認知度、接受度進行調查，結果有八成民眾對器官捐贈表示支持，並持正向態度。沈菁芬（2009）在來生信念、宗教信仰與器官捐贈意願及認同關係之研究中，發現國小教師對器官捐贈有高度認同感。

在西文相關研究文獻方面，Cantwell 與 Clifford（2000）調查英國某大學護生和醫學生對器官捐贈的態度，結果幾乎（98.6%）都是持正向。Akgun 等人（2002）針對土耳其某大學之大學生對器官捐贈與移植的態度之研究，結果顯示受試者大部分持正向態度。Chen 等人（2006）針對中國大學生進行器官捐贈態度的研究結果，也發現大多呈正向態度。Essman 與 Thornton（2006）調查美國俄亥俄州某三所醫學大學醫學生對器官捐贈態度與行為的研究，結果大多數（99%）學生都支持器官捐贈。Goz 等人（2006）調查土耳其某大學之醫學、護理、牙醫及健康專業學生對器官捐贈的態度，結果發現受試者大多呈現正向態度。Kim 等人（2006）針對韓國某護理系大學生對器官捐贈的態度之研究，大致來說，護生是持正向態度的。Cohen、Ami、Ashkenazi 與 Singer（2008）



針對以色列所有移植醫院的健康照顧專業人員對腦死的態度，其研究結果有 78.9% 為正向態度，14.1% 為負向態度，4.8% 表示不清楚。Shabanzadeh 等人（2009）調查伊朗某醫院加護病房護理人員對器官捐贈的態度，結果有 76% 的受試者對屍體器官捐贈持正向的態度，24% 為負向態度。

綜合上述研究結果，國內外的研究對象多以大學生、醫護健康專業人員為主，其受試者對器官捐贈態度皆偏持正向。雖然捐贈器官的動機可能因為不同理由而做出決定，但多數人皆覺得死去的身體已不再需要，不如捐出來，當作資源再生；或者認同器官捐贈能改善患者生活品質、拯救性命，使生命延續下去，如同自己的另一部分仍活著，是件有意義的事。甚而，有人認為器官捐贈是責任，或是認為自己捐出的話，希望可影響他人也能捐贈。從醫療觀點而言，器官捐贈不僅可減少醫療花費，也能減輕家人負擔。還有，少數人認為此行為能得到他人尊敬，或受到宗教信仰、媒體、親屬的影響。

然而，亦有學者研究指出民眾對於器官捐贈可能的質疑理由，包括(1)否認事實，家屬還想追求或等待奇蹟；(2)擔心不能獲得完整治療，醫師不會盡全力；(3)不知腦死病人生前的意願，所以不願自作主張。替別人做出這種重大的決定，是很大的心理壓力；因不敢代做決定而拒絕，是家屬接受病人腦死的事實後仍不同意器官捐贈最重要的理由；(4)腦死病人生前已表明不捐器官；(5)病人死亡時家屬悲傷至極，使相關人員不敢開口勸募；(6)家屬由於自己的疏忽導致意外死亡，內心愧疚不安，不忍心再捐出其器官；(7)法律糾紛；(8)宗教信仰、文化和全屍觀念；(9)怕器官捐贈後，外觀不好看；



(10)親友間意見不一致，在有人反對的狀況下，贊同的人也不敢堅持；(11)醫療糾紛，對醫院、醫療人員有不滿或憤怒等（汪素敏、顧乃平，1999；柯文哲，2000；盧美秀，2004；嚴久元，1990）。

三、影響器官捐贈行為的知識與態度之因素

（一）性別

許多與器官捐贈相關的研究，常以性別為背景變項，來探討性別與器官捐贈相關知識、態度與意願的關係。史麗珠等人（2001）、杜素珍等人（2001）、杜素珍等人（2002）、張嘉蘋等人（2002）、陳光慧等人（2007）、陳瑞娥、謝春滿（2008）、Kim 等人（2006）的研究皆以護生或護理人員為研究對象，受試者大多為女性，故這些研究的結果與性別變項無相關。

史麗珠等人（2000）的研究發現，女性對器官捐贈的態度比男性正向，女性簽署器官捐贈卡的意願也比男性高；Canova 等人（2006）與 Chen 等人（2006）的研究結果也有類似的發現。然而 Goz 等人（2006）針對土耳其某大學之醫學、護理、牙醫及健康專業學生對器官捐贈的研究發現，受試者對器官捐贈的意願與性別有統計上的相關，女性較無器官捐贈的意願。其他亦有研究指出，性別並不會影響器官捐贈態度或意願（沈菁芬，2009；鍾春枝，2001；Akgun et al., 2002; Cohen et al., 2008; Wu, 2008）。Wu（2008）調查影響中國澳門年輕成人與他們的家人談論器官捐贈的心理因素之研究中發現，只有 1.7%（5 位）登記為捐贈者，其中 4 位為女性，



而且女性的器官捐贈知識比男性多，但對於死亡的憂慮也較多；此研究也發現，性別與家人討論器官捐贈兩者並無關聯。另外，史麗珠等人（2000）的研究發現，性別與器官捐贈知識無相關。

（二）年齡、年級

許多器官捐贈相關研究皆有共同發現，認為年齡、年級並非器官捐贈的態度或意願的影響因素（杜素珍等人，2002；沈菁芬，2009；陳瑞娥、謝春滿，2008；鍾春枝，2001；Akgun et al., 2002；Chen et al., 2006；F. Goz et al., 2006；Kim et al., 2006；Shabanzadeh et al., 2009），另外，Wu（2008）調查中國澳門年輕成人器官捐贈的相關研究，也發現年齡與任何心理因素無顯著相關。然而，亦有研究指出年級、年齡增加，其態度或意願愈提高（史麗珠等人，2000；黃貴薰等人，1999；Cohen et al., 2008；Dutra et al., 2004）。上述大部分研究多是以年齡為變項，但本研究受試者為大學生，年齡層相近，所以特別以年級為背景變項，嘗試探討不同年級的大學生在器官捐贈的知識、態度與意願是否有差異存在。

（三）不同領域背景

鍾春枝（2001）比較醫護人員、宗教界及法界人士對「器官移植」議題的看法，結果以醫護人員最贊成，次之為法界人士，宗教界人士採較審慎的態度，而護理人員對器官移植的看法又較醫生持同意的態度。相似地，Cantwell 與 Clifford（2000）針對英國某大學護生和醫學生對器官捐贈的態度進行研究，結果發現受試者幾乎都持正向態度，但護生比醫學



生對器官捐贈更有個人的意願。但 Goz 等人 (2006) 的研究指出，土耳其某大學之醫學、護理、牙醫及健康專業學生對器官捐贈的意願與學校科系無相關；Cohen 等人 (2008) 亦有類似的發現，其醫生與護理人員之間對器官捐贈的態度無差異。另外，其他研究則發現，學科別或不同領域背景並非器官捐贈態度或意願之影響因素 (Akgun et al., 2002; Canova et al., 2006; Chen et al., 2006; Cohen et al., 2008; Ohwaki et al., 2006)。其中，Ohwaki 等人 (2006) 的研究更發現，醫學生可能比其他大學生有較多機會與家人談論器官捐贈，但對於捐贈家人器官的意願方面，兩種大學生並無差異。

此外，國內目前除了史麗珠等人 (2000) 針對北部某所大學之醫學院、工學院及管學院學生進行的研究以外，並沒有其他研究是以學院科系對器官捐贈知識與態度的差異性比較。

(四) 宗教信仰

許多與器官捐贈相關的研究，常以宗教信仰為背景變項，來探討其與器官捐贈知識與態度的關係。有的研究發現，宗教信仰的確對器官捐贈的態度或意願有著重要影響，例如：黃貴薰等人 (1999) 針對護理人員進行調查後發現，無宗教信仰者對器官捐贈照護之態度較正向，因無信仰者較不受傳統觀念所影響，所以其態度更正向。但史麗珠等人 (2000) 卻有不同的研究結果，其調查北部某大學的大學生對器官捐贈之相關研究發現，信仰基督及天主教者對器官捐贈的態度較正向，而信仰天主教、基督教及一貫道者的器官捐贈意願，又比信仰佛教、道教及其他宗教者或無宗教信仰者高。鍾春



枝（2001）則是比較醫護人員、宗教界及法界人士對器官移植倫理的看法，結果發現宗教界人士採較審慎的態度，其中，牧師、傳道士對器官移植的看法，較法師、神父和修女持同意態度，信仰基督教、無宗教信仰者對器官移植的看法較為同意，而信仰天主教和佛教者得分較低。Shabanzadeh 等人（2009）調查伊朗某醫院加護病房護理人員對器官捐贈的態度，研究結果發現 66%受試者認為宗教信仰是影響器官捐贈的重要因素。另外，沈菁芬於 2009 年針對彰化縣國小教師進行宗教信仰與器官捐贈意願及認同關係之研究，結果發現兩者之間有顯著相關：有無宗教信仰不會影響受試者器官捐贈的意願，但會影響器官捐贈認同，無宗教信仰者對器官捐贈認同度較高。綜合上述研究發現，宗教信仰可能為器官捐贈態度或意願的影響因素（史麗珠等人，2000；沈菁芬，2009；黃貴薰等人，1999；鍾春枝，2001；Shabanzadeh et al., 2009），但也有研究顯示宗教信仰並非影響因素（陳瑞娥、謝春滿，2008；Wu, 2008）。

（五）捐血習慣

陳光慧等人（2007）調查中部某醫學中心護理人員對器官移植倫理與勸募態度之相關性研究，結果發現捐血習慣是影響態度的重要相關性因子。而且，Chen 等人（2006）針對中國大學生進行器官捐贈的調查中，發現捐血者比未曾捐血者對器官移植有較好的知識，且有較顯著的正向態度與意願。根據上述國內外的研究結果，是否有捐血習慣應該是影響器官捐贈的相關因素，故本研究將嘗試性探討捐血習慣是否與其器官捐贈知識與態度有關。除此之外，基於研究結果



對於未來器官捐贈教育宣導的應用性，本研究也將探討受試者是否曾聽過器官移植或捐贈、以及是否知道健保卡可加註器官捐贈意願，此二變項是否與其器官捐贈知識與態度有關。因相關文獻中尚未發現類似之研究結果，本研究亦將嘗試性地進行探討。

參、研究方法

一、研究對象

依據教育部統計資料，本研究的兩類研究對象（包括醫護與非醫護科系大學生）的母群人數，分別為醫護相關科系學校（包括醫學系及護理學系）總人數共 19,640 人，非醫護相關科系大學生總人數為 751,508 人。由於本研究之主要目的為比較性研究，因此分別對兩類研究對象進行比例機率抽樣（probability proportional sampling or probability proportional to size，簡稱 pps），抽取人數相當的樣本（各約 300 名）共 600 名進行調查。在非醫護科系方面，所抽取的學校為銘傳大學、靜宜大學、嘉義大學、聖約翰科技大學、玄奘大學、親民技術學院共 6 所大學；在醫護科系方面，所抽取的學校為高雄醫學大學、中山醫學大學、中國醫藥大學、陽明大學、成功大學、大仁科技大學共 6 所大學。

決定抽樣的 12 所學校後，對於非醫護科系學校的抽樣方式，研究者考量到通識課程的學生涵蓋各學院、年級及科系，如此能使抽樣對象更具代表性。因此，研究者與抽樣學校的通識中心教師聯絡，請其隨機抽取班級數約 50 人的班級填寫



問卷。而醫護科系學校的抽樣方式，研究者則是與抽樣學校的醫學系、護理系教師聯絡，請其隨機抽取班級數約 50 人的班級填寫問卷。本研究共發出正式問卷 600 份，最後回收問卷 585 份，回收率 97.5%，扣除無效作答及空白問卷 43 份，得有效問卷為 542 份，正式問卷有效率為 90.3%。

二、研究工具

本研究的研究工具，主要參考史麗珠等人（1998）發展的「器官捐贈量表」（獲作者同意編修）及相關文獻編修而成。共分為三部分，第一部分為基本資料，第二部分為器官捐贈態度，第三部分為器官捐贈行為的知識。

在第二部分「大學生對器官捐贈的態度」方面，本量表採用史麗珠等人（1998）發展之已具信效度的「器官捐贈量表」為研究工具，再經過文獻探討的整理，進行問卷編製修改，原始題目有 22 題，另外再增加 5 題後，共用 27 個題項進行預試（ $N=182$ ）。預試後，對測驗結果進行項目分析與因素分析，最後得正式量表題目共 17 題。在信、效度方面，正式量表的 17 個題項經因素分析後共取得兩個因素，累積解釋變異量為 48.868%，分別命名為「認同」與「疑慮」，其 Cronbach α 係數分別為 .839 及 .845，總量表之 α 係數則為 .885，顯示本研究問卷的第二部分「大學生對器官捐贈的態度」具有可接受之信效度。

在計分方面，此部分採用李克斯特（Likert）五點量表，將每個題項分成五種程度。請填答者就自己對器官捐贈相關態度的符合程度來作答，五個選項與計分為：依次由「完全



同意」(1分)至「完全不同意」(5分)。在將「疑慮」層面的得分反向計分之後，加總得分愈低者，表示對器官捐贈的相關態度愈趨正向，加總得分愈高者，表示對器官捐贈的態度愈趨負向。

在第三部分「大學生對器官捐贈行為的知識」方面，本測驗採用史麗珠等人(1998)發展之已具信效度的「器官捐贈量表」為基礎，再參考《人體器官移植條例》、《腦死判定準則》及《器官捐贈宣導手冊》的內容進行編製，並徵詢專家學者之意見，建立專家效度後，共使用12個題項進行預試(N=182)，並對測驗結果進行項目分析，最後刪除鑑別度不適宜的題項，得正式的題項共9題。

在填答與計分方面，本測驗採用是非題的作答方式。答對1題得1分，答錯則不計分，全答對者最高可得9分。得分愈高者，表示對器官移植與捐贈行為的知識狀況愈好，得分愈低者，表示對器官移植與捐贈行為的知識狀況愈差。

三、資料處理

本研究透過 SPSS 12.0 版套裝統計程式軟體 (Statistical Package for the Social Science) 處理資料，敘述如下：

(一) 描述統計

利用描述性統計的次數分配、百分比與標準差，對大學生的器官捐贈行為知識與態度進行分析。



(二) 獨立樣本 t 考驗

在醫護及非醫護兩份樣本的資料中，分別以性別、是否曾聽過器官捐贈、是否有捐血習慣、是否知道健保卡可加註器官捐贈意願為自變項，器官捐贈行為的知識、態度為依變項，進行獨立樣本 t 考驗，以瞭解自變項與依變項之間是否具有差異。另外，本研究也將進一步以獨立樣本 t 考驗來分析醫護及非醫護兩類學生在器官捐贈行為的知識及態度方面的差異。

(三) 單因子變異數分析

以年級、宗教信仰為自變項，器官捐贈行為的知識、態度為依變項，進行單因子變異數分析，以瞭解自變項與依變項之間是否具有差異。

肆、研究結果與討論

一、大學生對器官捐贈行為的知識與態度之現況分析

(一) 大學生對器官捐贈行為知識的現況

在大學生對器官捐贈行為的知識方面，由表 1-2 觀之，醫護大學生平均得分為 6.82，標準差為 1.333，單題得分平均為 0.78 (6.82 除以 9 題)。非醫護大學生平均得分則為 6.58，標準差為 1.395，單題得分平均為 0.73 (6.58 除以 9 題)。顯



示無論醫護或非醫護大學生，在知識測驗上的整體表現頗佳，顯示對器官捐贈行為的知識程度在中等以上。

在答題內涵方面，醫護大學生答對率明顯較高的題目有三題，分別為題 3、4、8，答對率皆高於 90%，其題目內容為：「人死後的任何時間都可進行器官移植手術」（題 3）、「有任何疾病的人死後均可捐贈器官」（題 4）、「器官取出手術所花費的金錢需由捐贈者支付」（題 8）。而答對率明顯較低的題目有兩題，分別為題 6、題 7，答對率皆低於 60%，其題目內容為：「只要死者生前以書面表示願意捐贈器官，醫師就可把器官取出」（題 6）、「除非死者生前同意，否則誰也不可把死者器官取出」（題 7）。

非醫護答對率明顯較高的題目亦有三題，除了第 3、4 與醫護大學生一樣有較高答對率之外，第 2 題答對率亦高於 90%，其內容為：「任何醫師都可以判定腦死」（題 2）。而答對率明顯較低的題目有兩題，分別為題 6、題 7，與醫護大學生一致。

表 1-2 大學生對器官捐贈行為的知識之整體得分表 (N=272)

題目		醫護 (N=272)		非醫護 (N=270)	
		M	SD	M	SD
1	腦死是指病人無法自己呼吸，而心臟也無法自己跳動	.79	.410	.70	.457
2	任何醫師都可以判定腦死	.89	.309	.94	.229
3	人死後的任何時間都可進	.97	.159	.97	.159



題目		醫護 (N=272)		非醫護 (N=270)	
		M	SD	M	SD
	行器官移植手術				
4	有任何疾病的人死後均可捐贈器官	.96	.197	.96	.189
5	任何年齡的人死後都可捐贈器官	.61	.488	.63	.485
6	只要死者生前以書面表示願意捐贈器官，醫師就可把器官取出	.49	.501	.43	.496
7	除非死者生前同意，否則誰也不可把死者器官取出	.51	.501	.42	.494
8	器官取出手術所花費的金錢需由捐贈者支付	.92	.273	.89	.310
9	腦死判定之醫師和移植手術之醫師可同為一人	.67	.471	.63	.485
整體得分		6.82	1.333	6.58	1.395
單題平均		0.78		0.73	

(二) 大學生對器官捐贈的態度之現況

由表 1-3 可知，醫護大學生對器官捐贈態度採「認同」的單題平均得分為 1.90，而對器官捐贈態度採「疑慮」（已反向記分）的單題平均得分為 2.18；整體量表平均得分為 34.83，標準差為 8.868，整體量表單題平均得分為 2.05（34.83



除以 17 題)，顯示醫護大學生對器官捐贈的態度趨於正向(該量表得分愈低者，表示對器官捐贈的相關態度愈趨正向)。

在非醫護大學生方面，對器官捐贈態度採認同的單題平均得分為 1.92，而對器官捐贈態度採疑慮(已反向記分)的單題平均得分為 2.23，整體量表平均得分為 35.49，標準差為 9.687，整體量表單題平均得分為 2.09 (35.49 除以 17 題)。顯示非醫護大學生對器官捐贈的態度亦頗趨正向。

表 1-3 大學生對器官捐贈態度之整體得分量表

類別	層面	人數	平均數	標準差	題數	單題平均
醫護 大學生	認同	272	15.23	4.746	8	1.90
	疑慮	272	19.60	5.992	9	2.18
	整體量表	272	34.83	8.869	17	2.05
非醫護 大學生	認同	270	15.38	4.891	8	1.92
	疑慮	270	20.11	6.322	9	2.23
	整體量表	270	35.49	9.687	17	2.09

依據上述研究結果，醫護與非醫護大學生在器官捐贈行為的知識測驗上整體得分表現均頗佳，單題平均得分各為 0.78 (答對率 78%以上)、0.73 (答對率 73%以上)，表示大學生對器官捐贈行為的知識狀況在中等水準以上。此研究結果可與史麗珠等人 (1998)、史麗珠等人 (2000)、史麗珠等人 (2001)、杜素珍等人 (2002)、陳瑞娥、謝春滿 (2008)、黃貴薰等人 (1999) 的研究結果進行比較。史麗珠等人 (1998) 調查某醫學中心牙科門診病患或家屬對器官捐贈行為之知



識，整體答對率為 56.5%，顯示其知識仍需加強宣導；黃貴薰等人（1999）調查加護單位護理人員對腦死判斷的認知，其平均答對率僅 56%；史麗珠等人（2000）調查北部某大學大學生對器官捐贈行為的認知，整體答對率為 69%；史麗珠等人（2001）調查北部某護專學生個人器官捐贈行為之知識，整體答對率為 62%；杜素珍等人（2002）調查北部某醫學中心護理人員對器官捐贈行為之知識，整體答對率為 77%；陳瑞娥、謝春滿（2008）調查南部某科技大學護生對器官捐贈行為的知識，其整體答對率為 71%。

與上述的研究比較後發現，本研究無論醫護或非醫護大學生對器官捐贈行為的知識皆優於先前的研究，除了題目內涵所可能造成的研究差異之外，研究者認為，近年來有關器官捐贈的教育、傳播媒體的宣導應已逐漸有所成效。

在受試大學生的答題內涵方面，題 2、3、4、8 皆是兩類大學生答對率最高的題目，這與史麗珠等人（1998）、史麗珠等人（2000）、史麗珠等人（2001）、杜素珍等人（2002）、陳瑞娥、謝春滿（2008）的研究結果類似。而醫護與非醫護大學生的答對率最不理想的同為題 6、題 7，答對率皆低於 60%，其題目內容係關於器官捐贈的同意制度，此結果與史麗珠等人（2000）、史麗珠等人（2001）、陳瑞娥、謝春滿（2008）的研究結果相類似，顯示受試者對於器官捐贈的同意制度不甚清楚，未來的器官捐贈宣導教育應該針對此來進行澄清。

在大學生對器官捐贈態度方面，上述研究結果發現，醫護與非醫護大學生在器官捐贈態度量表上的整體得分表現均佳，顯見大學生對器官捐贈的態度趨於正向。此研究結果與



國內史麗珠等人（1998）、史麗珠等人（2000）、史麗珠等人（2001）、杜素珍等人（2001）、杜素珍等人（2002）、沈菁芬（2009）、張嘉蘋等人（2002）、陳瑞娥、謝春滿（2008）、黃貴薰等人（1999）、器官捐贈協會（2003）、劉雪娥、許玲女（1996）的研究結果類似，顯示一般民眾、大學生、護理人員對器官捐贈的態度皆趨正向。

二、不同背景變項之大學生在器官捐贈行為的知識與態度之差異

（一）不同背景變項之大學生在器官捐贈行為的知識之差異

本研究的背景變項包括年級、性別、宗教信仰、是否曾聽過器官移植或捐贈、是否有捐血習慣、是否知道健保卡可加註器官捐贈意願等六項。

在上述六個背景變項中，無論醫護或非醫護大學生，不同年級、性別、宗教信仰、是否曾聽過器官移植或捐贈、是否有捐血習慣者，其在器官捐贈行為知識的得分上均未有顯著之差異，顯示無論醫護或非醫護大學生，其在器官捐贈行為的知識並不會因年級、性別、宗教信仰、是否曾聽過器官移植或捐贈、是否有捐血習慣等因素的差異而有所不同。

至於在「是否知道健保卡可加註器官捐贈意願」方面，醫護大學生在獨立樣本 t 考驗的結果 t 值為-0.733，並未達顯著差異；但在非醫護大學生方面，在器官捐贈行為的知識量表得分的獨立樣本 t 考驗的結果 t 值為 2.630，達顯著差異，



顯示知道健保卡可加註器官捐贈意願的非醫護大學生，平均得分高於不知道者。

(二) 不同背景變項之大學生在器官捐贈態度的差異

1. 醫護大學生

在年級間的差異方面，不同年級的醫護大學生在器官捐贈態度的變異數分析結果顯示，整體層面($F=8.162, p<.001$)與其他各分層面，包含「認同」($F=4.593, p<.001$)、「疑慮」($F=8.068, p<.001$)，皆達到顯著。再以 Sheffe 法進行事後比較，發現在整體層面中，三、四、五年級的平均得分皆顯著高於一年級；「認同」層面中，四、五年級的平均得分皆顯著高於一年級；「疑慮」層面中，三、四年級的平均得分皆顯著高於一年級，而四年級的平均得分又顯著高於二年級。由於此量表得分越低顯示態度越正向，由此可見，低年級的醫護大學生對器官捐贈的態度比高年級更正向。

在性別間的差異方面，不同性別的醫護大學生在器官捐贈態度的獨立樣本 t 考驗結果顯示，整體層面($t=2.826, p<.01$)與「認同」($t=2.728, p<.01$)、「疑慮」($t=2.006, p<.05$)層面皆達到顯著。可見醫護科系的大學男生在器官捐贈態度的平均得分顯著高於女生，亦即顯示女生對於器官捐贈的態度較男生正向。

在不同宗教信仰間的差異方面，不同宗教信仰的醫護大學生在器官捐贈態度的變異數分析結果顯示，僅有「疑慮」層面($F=4.362, p<.05$)達顯著，進一步做 Sheffe 法進行事後比較，發現在「疑慮」層面上，基督宗教優於佛教、無宗



教信仰優於佛教。其他層面，包含整體層面、「認同」層面皆未達顯著差異。

在是否曾聽過器官捐贈、是否有捐血習慣、以及是否知道健保卡可加註器官捐贈意願三個背景變項方面，獨立樣本 t 考驗的結果顯示其差異均未達顯著水準，顯示是否曾聽過器官捐贈、是否有捐血習慣、以及是否知道健保卡可加註器官捐贈意願之醫護大學生，在器官捐贈態度上均無顯著差異。

2.非醫護大學生

在非醫護大學生方面，除了「是否有捐血習慣」之外，不同年級、性別、宗教信仰、是否曾聽過器官移植或捐贈、以及是否知道健保卡可加註器官捐贈意願者，其在器官捐贈行為態度的得分上均未有顯著之差異，顯示非醫護大學生在器官捐贈行為的態度並不會因年級、性別、宗教信仰、是否曾聽過器官移植或捐贈、是否知道健保卡可加註器官捐贈意願等因素的差異而有所不同。

至於在「是否有捐血習慣」方面，非醫護大學生中，經獨立樣本 t 考驗的分析，在「認同」層面 ($t=-2.450, p<.05$)、「疑慮」層面 ($t=-2.270, p<.05$)、整體層面 ($t=-2.728, p<.05$) 皆有顯著差異，顯示沒有捐血習慣的非醫護大學生對器官捐贈態度的平均得分高於有捐血習慣的學生，由於此量表得分越低顯示態度越正向，由此可見，有捐血習慣者對器官捐贈態度比無捐血習慣者趨於正向。

上述研究結果之綜合摘要如表 1-4 所示：



表 1-4 不同背景變項在器官捐贈態度上的差異情形整理總表

個人 背景 變項	組別	醫護			非醫護		
		整體 層面	認 同	疑慮	整體 層面	認 同	疑慮
年級	1.一年級	1>3	1>4	1>3			
	2.二年級	1>4	1>5	1>4			
	3.三年級	1>5		2>4			
	4.四年級						
	5.五年級						
性別	1.男	2>1	2>1	2>1			
	2.女						
宗教 信仰	1.佛教			2>1			
	2.基督宗教			4>1			
	3.民間信仰						
	4.無宗教						
是否 曾聽 過器 官捐 贈	1.聽過						
	2.沒有聽過						
是否 有捐 血習 慣	1.有				1>2	1>2	1>2
	2.沒有						
健保 卡可 加註 器捐 意願	1.知道						
	2.不知道						



綜合上述不同背景變項與器官捐贈行為的知識與態度之考驗，進一步結合相關文獻進行討論：

首先，在器官捐贈行為知識的背景變項差異考驗部分，本研究結果發現，醫護學生在「是否知道健保卡可加註器官捐贈意願」對器官捐贈行為的知識表現上並無顯著差異，然而，對非醫護學生而言卻具有顯著差異，且結果顯示知道者優於不知道者。研究者認為此差異可能是因為醫護學生對器官捐贈行為知識已具有中等以上的程度，且優於非醫護學生，因此是否知道健保卡可加註器捐意願，對知識的影響不大。非醫護學生因和醫護學生在學領域不同，所以比較加註器捐意願才會有明顯的差異。由於目前並沒有其他的相關研究探討過「知道健保卡可加註器官捐贈意願」對器官捐贈行為的知識、態度及意願之間的關係，本研究屬於嘗試性的初探研究，並發現醫護與非醫護學生有如此的差異存在。因目前無相關文獻進一步深入討論，值得未來再做進一步的研究來加以探討。

再者，在器官捐贈行為態度的背景變項差異考驗部分，分項討論如下：

1.年級與器官捐贈態度

本研究結果發現，不同年級之醫護大學生中對器官捐贈態度的整體層面、認同、疑慮皆有顯著差異。就整體層面而言，一年級學生優於三、四、五年級；在認同層面，則顯示一年級學生優於四、五年級；疑慮層面，顯示一年級學生優於三、四年級，又二年級學生優於四年級。由此可知，低年級的醫護大學生對器官捐贈的態度比高年級更正向。此與



Kiberd (1998) 的研究結果一致，其發現一年級的護生對器官捐贈態度比四年級護生來得正向。至於為何低年級者對器官捐贈的態度會比高年級正向，研究者認為此結果可能是因為低年級學生的想法較單純、直爽、較具助人熱忱，或因授課內容不同，在他們尚未學習更專業的知識下，受到個人或社會文化上的影響（例如喪親經驗、保持遺體完整性的觀念）較少，以致對器捐態度較高年級來得正向；或高年級學生對死亡的議題較敏感，抑或學習專業教育後，對生命與死亡混合著複雜且懷疑的感受，進而影響對器官捐贈的態度。

2. 性別與器官捐贈態度

本研究結果發現，不同性別的醫護大學生中，對器官捐贈態度的整體層面、認同、疑慮皆有顯著差異。男生的平均得分皆高於女生，即女生對器官捐贈的態度較男生正向。國內針對器官捐贈的相關研究多以護理人員為主，而護理人員亦以女性為主力，同質性太高，因而無從比較性別在器官捐贈態度的差異性。唯，史麗珠等人（2000）的研究與本研究有相同的發現，其調查對象亦為大學生，發現女生對器官捐贈態度優於男生。本研究結果與 Canova 等人（2006）、Chen 等人（2006）的研究結果亦有一致的發現。本研究對醫護學生的取樣涵蓋醫學系與護理學系，則男生共有 98 人（36%）、女生有 174 人（64%），故能比較性別在器官捐贈態度的差異。值得一提的是，在本研究中，98 位男生大多取自於醫學系學生，此一差異究竟是源自於性別？抑或是如 Cantwell 與 Clifford（2000）的研究發現護生比醫學生對器官捐贈更有個人的意願，是因科系屬性所致？需再更進一步研究。



3. 宗教信仰與器官捐贈態度

本研究結果發現，不同宗教信仰的醫護大學生對器官捐贈態度有顯著差異。在疑慮層面中，基督宗教優於佛教，無宗教信仰亦優於佛教；在認同與整體層面則無顯著差異。此研究結果與黃貴薰等人（1999）有相似的發現，其研究發現，無宗教信仰者對器官捐贈態度較正向。鍾春枝（2001）亦有類似的發現，其研究發現，信仰基督教、無宗教信仰者對器官捐贈的看法比信仰佛教者同意。然而，陳瑞娥、謝春滿（2008）的研究結果與本研究結果不同，其顯示宗教信仰非影響因素。在沈菁芬（2009）的研究中，認為不同宗教信仰在器官捐贈態度的差異，可能與其宗教虔誠度有關，此有待未來進一步研究的探討。

4. 是否有捐血習慣與器官捐贈態度

本論文研究結果發現，「是否有捐血習慣」在非醫護大學生對器官捐贈的態度具顯著差異；其中有捐血習慣者對器官捐贈的態度，比沒有捐血習慣者來得正向。此與陳光慧等人（2007）的研究結果頗為一致，其結果發現護理人員的捐血習慣是影響態度的重要相關性因子，有捐血習慣者的器官捐贈態度優於無捐血習慣者。Chen 等人（2006）針對中國大學生進行器官捐贈的調查中，亦有相似的發現。研究者推測原因可能是有習慣捐血者在參與捐血活動時，較有機會接觸器官捐贈的相關宣導教育，因此態度顯得更正向。但在醫護學生中，從專業領域學習到更多器官捐贈的相關知識，因此有無捐血習慣較不會影響對器官捐贈的態度。



三、醫護與非醫護大學生對器官捐贈行為的知識、態度及意願之差異分析

(一) 醫護與非醫護大學生在器官捐贈行為知識的差異情形

在器官捐贈行為的知識得分方面，如表 1-2 所示，醫護大學生的平均數為 6.82，非醫護大學生的平均數為 6.58，經由 t 檢定的結果得知，醫護與非醫護大學生平均數的差異，達.05 的顯著水準 ($t=2.065$)，亦即醫護與非醫護大學生在器官捐贈行為的知識有顯著差異，而且醫護大學生的器官捐贈行為的知識高於非醫護大學生。

(二) 醫護與非醫護大學生在器官捐贈態度的差異情形

醫護與非醫護大學生在器官捐贈行為的態度得分，如表 1-3 所示，經以獨立樣本 t 考驗分別就「認同」、「疑慮」及「整體層面」三項分數進行分析，結果發現在「認同」($t=-.362, p>.05$)、「疑慮」($t=-.967, p>.05$)及「整體層面」($t=-.829, p>.05$)的態度皆未達顯著。顯示兩組大學生對器官捐贈的態度並無差異。

綜合上述研究發現，醫護與非醫護大學生在器官捐贈行為的知識是有顯著差異的，醫護學生的知識高於非醫護學生。此研究結果與 Ohwaki 等人 (2006) 比較日本某大學醫學生對腦死知識得分比其他大學生來得高的結果符合。相似地，杜素珍等人 (2001) 進行護理人員對器官捐贈之認知的前後測研究，前測結果發現，逾半數受試者不知道腦死的定



義，在透過教育課程介入後，其認知達顯著改善，顯示器官移植教育訓練能提升受試者對器官捐贈的認知。由此可見，專業教育對器官捐贈的知識有正向的影響。

至於在醫護與非醫護大學生在器官捐贈態度之差異方面，本論文研究結果發現，醫護與非醫護大學生在器官捐贈的態度上並無顯著差異，皆持正向態度。此與鍾春枝（2001）的研究結果相似，其調查醫護人員、宗教界及法界人士對器官移植倫理議題的看法亦持同意態度。Canova 等人（2006）調查義大利大學生對器官捐贈及移植的態度亦有相同結果。本研究認為其原因可能與器官捐贈資訊來源或宣導有關，因大多從大眾媒體、學校教育、醫護人員得知以後，自己曾思考過此方面議題，認同器官捐贈是助人之美事，因此態度皆趨向正向與肯定。

伍、結論與建議

一、結論

（一）大學生對器官捐贈行為的知識、態度與意願之現況

1. 醫護與非醫護大學生對器捐行為的知識程度在中等水準之上，但對於器官捐贈同意制度之知識有待加強

本研究的醫護與非醫護大學生對器官捐贈行為的知識得分表現頗佳，單題平均答對率各在 78%、73% 以上，表示大



學生對器官捐贈行為的知識狀況在中等水準以上，且醫護大學生的瞭解程度略高於非醫護大學生。

醫護與非醫護大學生答對率 60%的題目：「6.只要死者生前以書面表示願意捐贈器官，醫師就可把器官取出」、「7.除非死者生前同意，否則誰也不可把死者器官取出」，顯示其對於器官捐贈同意制度之知識上有加強的空間。

2. 醫護與非醫護大學生對器官捐贈態度皆趨正向

本研究發現，醫護與非醫護大學生對器官捐贈的態度，無論是整體量表抑或是「認同」、「疑慮」二層面，其得分表現頗佳，其對器官捐贈的整體態度趨於正向，顯示醫護與非醫護大學生對於器官捐贈行為抱持認同的態度，而其疑慮的心態較低。

(二) 大學生之不同背景變項在器官捐贈行為的知識、態度與意願之差異

1. 年級、性別、宗教信仰、是否曾聽過器官移植或捐贈、是否有捐血習慣等背景變項不同之醫護及非醫護大學生，其器官捐贈行為的知識並無顯著差異

本研究發現，不同年級、性別、宗教信仰、是否曾聽過器官移植或捐贈、是否有捐血習慣的醫護及非醫護大學生，其在器官捐贈行為知識的得分上均未有顯著之差異，顯示無論醫護或非醫護大學生，其在器官捐贈行為的知識並不會因年級、性別、宗教信仰、是否曾聽過器官移植或捐贈、是否有捐血習慣等因素的差異而有所不同。



2. 是否知道健保卡可加註器捐意願之背景變項不同之非醫護大學生，其器官捐贈行為的知識上有顯著差異

非醫護大學生當中，「是否知道健保卡可加註器捐意願」在器官捐贈行為的知識有顯著差異，知道者的整體知識得分較不知道者來得高。

(三) 大學生之不同背景變項在器官捐贈態度之差異

1. 性別、年級、宗教信仰等背景變項不同之醫護大學生，其器官捐贈態度有顯著差異

在醫護大學生中，性別、年級、宗教信仰等背景變項在器官捐贈的態度之整體層面有顯著差異。整體而言，女性的態度優於男性；一年級學生的態度優於三、四、五年級；而信仰佛教者，其對器官捐贈的疑慮較基督宗教、無宗教信仰者較高。

2. 捐血習慣之背景變項在非醫護大學生的器捐態度有顯著差異

在非醫護大學生中，「是否有捐血習慣」在器官捐贈的態度之整體層面有顯著差異。有捐血習慣者對器官捐贈的態度較無捐血習慣者正向。



(四) 醫護及非醫護大學生對器官捐贈行為的知識、態度與意願之差異

1. 醫護大學生對器官捐贈行為的知識高於非醫護學生

在器官捐贈行為的知識得分方面，醫護大學生的平均數為 6.82，非醫護大學生的平均數為 6.58，達顯著差異，即醫護大學生對於器官捐贈的知識程度高於非醫護學生。

2. 醫護與非醫護大學生對器官捐贈的態度並無差異

無論醫護或非醫護大學生，其對器官捐贈的態度均趨於正向，二類學生在器官捐贈的「認同」、「疑慮」及「整體層面」的得分並無顯著差異，顯示醫護與非醫護大學生對器官捐贈的態度並無差異。

二、建議

(一) 在通識課程中加強器官捐贈相關教育宣導，尤以非醫護相關科系學校為然

本研究發現，醫護學生的知識程度比非醫護學生高，因此，建議一般大學院校（即非醫護相關科系學校）在通識課程中加強器官捐贈相關教育宣導，其具體做法可以配合當前各校通識教育中的生死教育相關課程，由於此課程中較常探討生命倫理等相關議題，從中融入器官捐贈相關教育宣導應較為可行，應有助於學生對於器官捐贈相關知識的增進。當然授課教師本身也應該提升本身對器官捐贈的知識，才能進一步提升宣導成效。此外，學校還可舉辦與器官捐贈有關的



專題演講、研討會、座談會等，應皆有助於學生對器官捐贈知識的增進。

(二) 器官捐贈教育宣導內容應加強同意制度的正確知識

本研究發現，雖然醫護與非醫護大學生對器官捐贈行為的知識程度在中等之上，但對器官捐贈同意制度的正確知識最不理想。因此，建議宣導教育的內容應針對同意制度來加強澄清。

(三) 對於不同背景變項學生在器官捐贈行為的態度之差異，宜進一步關注與因應

本研究發現，男性、高年級的醫護大學生對於器官捐贈行為的整體態度，相對而言較低於女性、低年級的學生，因此，研究者建議醫護相關科系應重視此一情況，究竟為什麼學生在校時間越久，其對器官捐贈的態度逐漸偏低？而性別差異的發生是科系性質使然，抑或是源於性別的社會期望差異？宜進一步關注與因應。

(四) 對未來研究的建議

1. 在研究方法方面，本研究採用問卷調查法，填答者可能因受到個人認知、情緒、經驗或社會期望所影響而失去其真實性，亦無法深入探討填答者的內心感受，建議在未來研究方法上，可加入個案研究或深度訪談，使研究結果更臻於完備。
2. 研究對象方面，本研究對醫護學生的取樣包含醫學系與護理系，因護理系的學生幾乎以女性為主，顯示在



本研究中醫護學生的男生多取自於醫學系。因此，本研究結果發現，女生對器官捐贈態度比男生正向，此一差異究竟是源自於性別抑或是科系屬性所致，建議未來的研究者可就此進行深入的探究。



◆ 參考文獻 ◆

- 中華民國器官捐贈協會（2003）。《民眾對器官捐贈之認知度與態度調查報告》，未出版之統計數據。
- 中華民國器官捐贈協會（2010）。《器官捐贈宣導手冊》。台北：中華民國器官捐贈協會。
- 史麗珠、何亨萱、夏春香、陳婉榕、陳慧君、李紀瑩、謝宜婷（2000）。〈北部某大學大學生對器官捐贈意願、態度、認知之調查〉，《公共衛生》，27(1)：23-34。
- 史麗珠、曾明月、陳瓊瑤、周淑娟、徐麗娟、曹傳怡（1998）。〈器官捐贈量表信效度之建立〉，《長庚護理》，9(4)：11-19。
- 史麗珠、劉于綸、黃淑玲（2001）。〈北部某護專學生對器官捐贈意願、態度、知識之調查〉，《長庚護理》，12(1)：42-51。
- 行者（1996）。《一貫道》。台北：正一善書。
- 行政院衛生福利部（2011）。《人體器官移植條例》。
- 行政院衛生署（2008年11月5日）。〈我國器官捐贈比率，在亞洲各國中居於領先地位〉。取自
http://www.doh.gov.tw/CHT2006/DM/SEARCH_RESULT.aspx
- 吳弘達（2009）。《器官移植適法性要件之研究》（未出版之碩士論文）。中國文化大學，台北。
- 吳鏘亮（2000）。〈腦死與器官移植〉，黃勝雄（主編），《天使的眼睛》，頁 71-83。花蓮：門諾醫院。
- 呂應鐘（2005）。《現代生死學》。台北：新文京。
- 李伯璋（2001a）。〈器官捐贈 薪傳生命〉，李伯璋（主編），《一步一腳印》，頁 18-19。台南：成功大學。



- 李伯璋 (2001b)。〈器官捐贈與移植的省思〉，李伯璋 (主編)，
《一步一腳印》，頁 28-29。台南：成功大學。
- 李聖隆 (2003)。《醫護法規概論》(五版)。台北：華杏。
- 杜素珍、史麗珠、廖美南 (2002)。〈北部某醫學中心護理人員
對器官捐贈意願、態度、知識之調查〉，《秀傳醫學雜誌》，
3(4)：115-125。
- 杜素珍、史麗珠、廖美南、黃慈心、陳麗娟 (2001)。〈器官移
植教育對護理人員器官捐贈觀念之影響〉，《台灣醫學》，5
(1)：1-9。
- 汪素敏、顧乃平 (1999)。〈器官移植的相關倫理議題〉，《國
防醫學》，28(5)：363-369。
- 沈柏青 (2001)。〈器官的保存〉，李伯璋 (主編)，《一步一
腳印》，頁 136-137。台南：成功大學。
- 沈菁芬 (2009)。《來生信念、宗教信仰與器官捐贈意願及認同
關係之研究——以彰化縣國小教師為例》(未出版之碩士論
文)。南華大學，嘉義。
- 邱浩彰 (2004)。〈腦死判定：法律與醫學倫理〉，《台灣醫學》，
8(4)：590-596。
- 林其賢、郭惠芯 (2004)。〈佛教臨終關懷的當代難題——安樂
死與器官捐贈〉，《中華佛學研究》，8：279-293。
- 柯文哲 (2000)。〈器官捐贈〉，《台灣醫學》，4(3)：275-281。
- 柯文哲 (2003)。〈捐贈家屬之心理適應〉，《台灣腎臟護理學
會雜誌》，2(1)：14-19。
- 財團法人器官捐贈移植登錄中心 (2010 年 12 月 23 日)。〈九十
九年度器官捐贈人數統計表〉。取自
<http://www.torsc.org.tw/download/download.jsp>



- 陳主悅 (2007)。《醫務社會工作者面臨器官捐贈移植之倫理議題決策過程探討》(未出版之碩士論文)。東海大學，台中。
- 陳光慧、龍紀萱、楊美都、何盛榕、陳世堅 (2007)。〈護理人員器官捐贈倫理與勸募態度之相關性研究〉，*Mid-Taiwan Journal of Medicine*，12(1)：29-36。
- 陳瑞娟 (2009)。《器官捐贈議題管理與媒體呈現》(未出版之碩士論文)。世新大學，台北。
- 陳瑞娥、謝春滿 (2008)。〈大學護生對器官捐贈的知識、態度及意願之探討〉，《安寧療護雜誌》，13(2)：185-199。
- 陳榮基 (2000)。〈Brain Death—台灣腦死判定的歷史及展望〉，《台灣醫學人文學刊》，1(1)：73-77。
- 張彩純 (2005)。〈移植協調師的工作職責〉，劉嘉琪 (主編)，《生命再現》，頁 81-82。台北：財團法人器官捐贈移植登錄中心。
- 張嘉蘋、葉莉莉、溫敏杰 (2002)。〈急重症護理人員對器官捐贈的態度與知識及其相關因素之探討〉，《慈濟醫學雜誌》，14(2)：87-96。
- 黃丁全 (1998)。《醫療·法律與生命倫理》。高雄：宏文館。
- 黃貴薰、王憲華、黃慧芬、黃秀梨 (1999)。〈加護單位護理人員對器官捐贈之知識及態度〉，《台灣醫學》，3(2)：156-165。
- 曾育裕 (2007)。《醫護法規》(四版)。台北：五南。
- 游雅婷、蘇惠智 (1994 年 12 月)。〈首次台灣地區器官捐贈認知調查報告〉，《中華民國器官捐贈協會期刊》，4。取自 <http://www.organ.org.tw/JRNL/004/004003.htm>
- 劉雪娥、許玲女 (1996)。〈南部某準醫學中心急症加護單位護理人員對「器官捐贈」之看法〉，《長庚護理》，7(3)：46-56。



- 盧美秀 (1996)。《護理與法律》。台北：華杏。
- 盧美秀 (2004)。《醫護倫理學》。台北：五南。
- 盧美秀 (2006)。《護理倫理與法律》。台北：華杏。
- 鍾春枝 (2001)。《臨床醫學倫理議題之判斷與處理方式的探討——比較醫護人員、宗教界與法界人士的看法》(未出版之碩士論文)。台北醫學大學，台北。
- 嚴久元 (1990)。《當代醫事倫理學》(二版)。台北：橘井文化。
- Akgun, S., Tokalak, I., & Erdal, R. (2002). Attitudes and Behavior Related to Organ Donation and Transplantation: A Survey of University Students. *Transplantation Proceedings*, 34(6), 2009-2011.
- Bardell, T., Hunter, D. J. W., Kent, W. D. T., & Jain, M. K. (2003). Do medical students have the knowledge needed to maximize organ donation rates? *Canadian Journal of Surgery*, 46(6), 453-457.
- Canova, D., De Bona, M., Ruminati, R., Ermani, M., Naccarato, R., & Burra, P. (2006). Understanding of and attitudes to organ donation and transplantation: A survey among Italian university students. *Clinical Transplantation*, 20(3), 307-312. doi: 10.1111/j.1399-0012.2005.00482.x
- Cantwell, M., & Clifford, C. (2000). English nursing and medical students' attitudes towards organ donation. *Journal of Advanced Nursing*, 32(4), 961-968.
- Chen, J.X., Zhang, T.M., Lim, F.L., Wu, H.C., Lei, T.F., Yeong, P.K., & Xia, S.J. (2006). Current Knowledge and Attitudes about Organ Donation and Transplantation among Chinese University



- Students. *Transplantation Proceedings*, 38(9), 2761-2765. doi: 10.1016/j.transproceed.2006.08.140
- Cohen, J., Ami, S. B., Ashkenazi, T., & Singer, P. (2008). Attitude of health care professionals to brain death: Influence on the organ donation process. *Clinical Transplantation*, 22(2), 211-215. doi: 10.1111/j.1399-0012.2007.00776.x
- Connie, F.O., Kelvin, L.K., Chung, A.C., Diana, C.M., & Gilberto, L.K. (2008). Knowledge, acceptance and perception towards brainstem death among medical students in Hong Kong: A questionnaire survey on brainstem death. *Medical Teacher*, 30(5), 125-130. doi: 10.1080/01421590801932236
- Dutra, M.M.D., Bonfim, T.A.S., Pereira, I.S., Figueiredo, I.C., Dutra, A.M.D., & Lopes, A.A. (2004). Knowledge about Transplantation and Attitudes toward Organ Donation: A Survey among Medical Students in Northeast Brazil. *Transplantation Proceedings*, 36(4), 818-820. doi:10.1016/j.transproceed.2004.03.066
- Essman, C., & Thornton, J. (2006). Assessing Medical Student Knowledge, Attitudes, and Behaviors Regarding Organ Donation. *Transplantation Proceedings*, 38(9), 2745-2750. doi: 10.1016/j.transproceed.2006.08.127
- Goz, F., Goz, M., & Erkan, M. (2006). Knowledge and attitudes of medical, nursing, dentistry and health technician students towards organ donation: A pilot study. *Journal of Clinical Nursing*, 15(11), 1371-1375. doi: 10.1111/j.1365-2702.2006.01431.x



- Kaserman, D. L. (2007). Fifty Years of Organ Transplants: The Successes and the Failures. *Issues in Law & Medicine*, 23(1), 45-69.
- Kiberd, C. (1998). Curriculum effect on nursing students' attitudes and knowledge towards organ donation and transplantation. *American Nephrology Nursing Association Journal*, 25(2), 210-216.
- Kim, J. R., Fisher, M. J., & Elliott, D. (2006). Undergraduate nursing students' knowledge and attitudes towards organ donation in Korea: Implications for education. *Nurse Education Today*, 26(6), 465-474. doi: 10.1016/j.nedt.2006.01.003
- Ohwaki, K., Yano, E., Shirouzu, M., Kobayashi, A., Nakagomi, T., & Tamura, A. (2006). Factors associated with attitude and hypothetical behaviour regarding brain death and organ transplantation: Comparison between medical and other university students. *Clinical Transplantation*, 20(4), 416-422. doi: 10.1111/j.0902-0063.2006.00494.x
- Shabanzadeh, A. P., Sadr, S. S., Ghafari, A., Nozari, B. H., & Touseh, M. (2009). Organ and Tissue Donation Knowledge among Intensive Care Unit Nurses. *Transplantation Proceedings*, 41(5), 1480-1482. doi: 10.1016/j.transproceed.2009.01.113
- Wu, A. M. S. (2008). Discussion of posthumous organ donation in Chinese families. *Psychology, Health & Medicine*, 13(1), 48-54. doi: 10.1080/13548500701351992

