

# 性別與工作

## ☺ 期中報告      男護士訪問研究 ☺

老師：藍佩嘉

組員：社學三 李宛儒 B89305138

社學三 李岳穎 B89305132

社學三 楊雅婷 B89305130

社學三 林佩儀 B89305131

## 研究目的/動機

在我們的既有的印象中，上醫院習慣看到的就是「醫生伯伯」、「護士阿姨」，這個印象直至現在仍是根深蒂固，相信現在的小朋友也是如此(組員的家教學生就對此感到疑問)；而「男護士」在醫院中，成為稀有動物，從事一個一般印象中是屬於女性領域的工作，是否讓他們飽受社會上異樣的眼光；在這幾禮拜的課堂中，學到「玻璃手扶梯」、「玻璃天花板」等有關於男女工作地位上某些特殊現象的理論，讓人感覺到似乎事實上並非如我們的想像，男性即便在人數上居於弱勢，但基於一貫的社會期待、不合理的對男性能力的信任，他們在升遷、薪資、人際關係(與上級長官)上，都有出乎意料的表現，針對這些現象，更引發出我們研究的興趣。

## 文獻回顧

在研究男護士的文獻中，我們找到幾篇相關的論文：楊政議《台灣男丁格爾的觀點》、林建志《護理科系男性在校生及畢業生之生涯抉擇與生涯承諾研究》、戴宏達《台灣地區男性護理人員性別角色壓力、組織承諾與護理專業承諾之相關研究》，以及上課唸的讀本「The Glass Escalator」。

林建志的論文是做量化研究，他在研究動機與問題的部分給我們提供了對男護士這個職業的情況一些基本認識，但是較缺少深入分析及解釋。

楊政議的論文是質化研究，他所研究的問題跟我們想問的問題十分相近，其中也不乏性別觀點，對我們的研究相當有幫助。但是，我們仔細看過整篇論文後，發現論文中的性別觀點分析稍嫌粗糙而不夠深入。例如，楊政議指出，男護士在護理工作的環境中常受到歧視，像是婦產科明文規定不准男護士實習；男護士會受到外界質疑為什麼要當護士？甚至被懷疑是同性戀。男護士面對這種不友善的社會印象，以選擇特殊科別像是精神科、急診室、加護病房、手術室作為自我完整維護的方法。這些地方注重高技術性跟特殊專業知識，藉由選擇這些專科來說服自己當男護士的理由。這是楊政議對男護士特殊分布的解釋。但是這背後應該有更多社會價值判斷的建構，而不是這麼簡單的一個「因應外在不友善環境做出的對策」。男護士的自我認同呢？他是否也接受這樣的一個社會價值觀念？這都是楊政議沒有提到或深入討論的。另外，他也研究了男女護士一起工作時的狀況。男護士比女護士不注重工作細節、規則、完整性，受訪者提到，「男人就是沒辦法做到那麼細啊！」；男護士也會覺得女護士小題大作，覺得很多事沒那麼重要，女人就是愛計較。這些想法中隱含了很多的性別刻板印象跟價值判斷，楊政議沒有進一步指出並分析。楊政議還在結尾提到，男護士專業生涯，可化約成追求成功象徵的生涯，成功象徵即專業知識、技能的提昇；管理階層；專業成就感以及受肯定。

戴宏達在其論文中提到，護士在傳統上常被塑造為殷勤、慈祥、有愛心、照顧老殘疾弱的形象。上述特質與女性特質是比較接近的，因此，男性進入此一行

業時，由於刻板印象的不同，就產生了角色衝突，造成性別角色壓力。

男護士的性別角色壓力來自社區、同事及病人三個(Egeland&Brown,1988)。這兩位學者認為常常可以看到一般印象對男性護理人員都有較負向的表達，家庭及朋友似乎也無法對遭受性別角色壓力的男護士有所支持，甚至有很大部份的反對壓力是來自於父親。在同事方面，女性護理人員拒絕接受男護士，不尊重男性護理人員對職業的選擇，認為男性護理人員專業的表現有一定的限制(Egeland & Brown,1988 ; Segal,1962 ; Silver & McAtee,1972)。作者的研究結果顯示，男護士感受比較大的性別角色壓力來源是來自病患；從社區感受到的性別角色壓力是三者最小的。來自病患的角色壓力中，多和女病人隱私性的資料收集與照護有關。

而在上課的讀本「The Glass Escalator」中則提到，相對於女性進入男性主導的職業中所受到的不友善對待，男性進入女性主導行業不僅較少有類似問題，他的男性特質還會為他的能力加分，使他在職場上較易升遷；對比女性的「玻璃天花板」，男性的情況可稱之為「玻璃手扶梯」。而男性遭遇到的困難，多來自自我認同以及職場外對他的看法，處在傳統女性特質取向的職場中，他的男性雄風受到挑戰，使他產生自我認同困難；職場外的人可能會質疑他的能力、他的性向等等。

## 研究方法

選擇「振興醫院」的男護士做為我們訪問的對象，主要原因是因為組員家教學生的媽媽目前是振興醫院的醫生，希望藉由她的引介，我們在尋求受訪者時的阻力能減少，比較不會被拒絕。因此藉由戴醫生的引介，我們找到三位振興醫院的男護士對他們做深度的訪談，且錄音以方便記憶及事後做整理的工作。

## 內容分析

### 簡介護士角色

護士是醫療體系中重要的一環，是實際照顧病人、面對病人、隨時並及時回應病人需求的第一線角色；必須體察因生病而脆弱的患者的心靈需求，對患者無微不至的照顧，如果神聖化後的醫師角色是拯救病患生命的英雄，那麼，護士是英雄的得力助手，扮演著如慈母般的角色。結合這些邏輯，我們對護士有著耐心、溫柔、細心、負責、無微不至等特質的期許，由於這些特質和一般認定的女性特質相符，因而認為女性較適合當護士，而護士是一個女性集中的職業也加強了這種預設看法。

而在醫療責任分配中，醫師主導一切判斷，護士只是執行命令的人物，在這種職責分配中，護士的服從就變成一個很重要的特質；護士們在學校受護理訓練時，專門的護理倫理即在加強她們對自己本分的嚴格遵守。綜而言之，理想的護士角色應該溫柔、細心、一絲不苟、服從。

## 進入護理科系的狀況

我們所訪問的受訪者對於「為何選擇護理系」都表示是在「非自願」的情況下進入護理系，在選填志願時，都沒有把護理系當成首要的科系，反而是存有「可能不會念」或「一定不要念」的心態。相較於一般選填志願是選自己喜歡、有興趣的系，或是按照自己的志願選填，他們呈現出非常不一樣的現象，讓我們不禁懷疑：男護士的流動率高，是否和他們在進入這個行業時，就已經呈現非自願狀態有關；即便選擇的時候是屬於「非自願」，基於不想重考或是其他因素，他們還是念了護理系，不僅把護理系念到畢業，畢業後還選擇了「護士」這個職業，其中有兩個受訪者提到，畢業後會選擇當護士因為這是一個安定、薪水較高的職業，相較於在經濟不景氣、失業率如此高的情況下，「護士」對他們來說---儘管對這個職業整個大環境以及種種現況並不是那樣的滿意---依然是一個較有保障的職業。

當初填志願的時候是姑姑陪我去的，順巧填了護理科，那時候以為可能念不到，剛好就碰巧這個樣子，據我所知，其他男生的話，是因為大學大部份都是要填醫學院，名額念不到，他們的想法可能就是先念護理，後來轉其他，可是後來轉不上去，大部分還是會把護理念畢業。填的時候沒想這麼多，那時候剛國中畢業而已，剛好填上了，家裡的人反應蠻大的，那時候本來有重考的打算，可是我不是很想去接受補習班再一年的磨練（受訪者 A）

考大學填錯志願，填之前還跟同學說護理系不要填。高中自己本來想念什麼也不知道，也沒有父母培養興趣，等長大知道興趣就來不及了。家人反應認為就去讀阿，自己決定自己就好阿，真的自己本來想念什麼也不知道，也不想重考，不過真的沒什麼興趣，硬讀完，混口飯吃。自己會覺得景氣這麼差有份安定的工作也不錯（受訪者 B）

這個職業喔，一開始並不是我想選擇的。醫，念不上去，牙，剛好差一點點分數填不到，藥的話又剛好差一點點，那我只能往下填，醫技、營養、公衛、護理，其他三個我不想念，因為薪水沒有我們多，所以我就直接選護理。家人完全沒意見，但是自己很掙扎，所以那個時候一直不想把這個系念完。少數族群在某一個群體下，要保持自己的個性不太可能，所以你自己的個性會被扭曲，扭曲自己原本的個性的時候你會覺得很難過。我之前全部念男校，然後馬上變女校，每次上課都好像在花園上課一樣，打扮得花枝招展的，真讚，無心上課，每次都在那邊。啊。發呆啊（受訪者 C）

對於進入這樣一個以女性為主的科系及職業，受訪者 C 表示有較強烈的感受。受訪者原本念的都是男校，一下子進入全是女性的環境，難免會有適應上的困難，而他表示在那樣的環境，要保持個性不容易，個性會被扭曲，這樣的想法

及感受是否意味著，受訪者對於何謂男性和女性有一定的想像，並且在習慣於念男校時男生和男生之間的相處模式之後，再和女性相處，更加認定以這樣的相處模式和女生相處是行不通的，加強了他對男性和女性的既有想像間的差異。值得我們注意的是，受訪者不僅是在女性環境中適應困難，並且從他的言語之間可以感覺到他對女性特質有所貶抑。這是一個我們當初訪問時所沒有深究的問題，也引發了我們的疑問：是否男性進入一個以女性為主的職業時，對於工作內容無法展現男性雄風而感覺到個性被扭曲，並且對於女性的想像有更加貶抑的現象發生。對於這個疑問，我們持保留的態度，希望未來能有個答案解決我們的疑問也補強我們這次報告的不足。

### **選擇該部門的經過**

進入醫院後，受訪者是如何被分配到現在的科別，他們表示醫院方面會先詢問護士本身的意願，再視當時各科有缺的情形去分配，通常男護士不會被分配到一般病房，大部份都在加護病房、開刀房、精神科，這和當初我們詢問醫生院裡是否有男護士時，醫生的回答一致：

科的話原則上他會盡量去配合你的意願，或是他們單位有缺人，看醫院的情形，你進了醫院說你想去那一科，原則上他會先看這個地方有沒有缺額，再去配合那些，我們有個志願性，你可能從精神科填到開刀房 123 這樣排序下來，沒有的話以他們自己缺的人數為主，較想去的科是精神科，興趣的關係，有點像社工的性質，但不太一樣 選科的時候，家人沒有給意見，本來也不想當護士，是當兵的學長介紹才會來走臨床，家人沒有反對，隨便我 (受訪者 A)

通常男生不會被分配到病房，認為病房較單純，不像外科加護有突發狀況，比如說需要搬病人的工作。自己想去的科是急診不然就是加護病房，不過當時急診沒缺，所以就在外科加護工作 (受訪者 B)

是醫院幫我安排的啊，(我)都可以 他問我你希望到哪個部門，當時我不知道阿，我從來沒有走過臨床 (訪問者：所以她們就直接把你派到外科加護？) 因為剛好缺人 (受訪者 C)

這樣的分配情形是否在其中展現了性別的想像，此處表示的「缺人」，是否有「缺男性」的意味，如果加護病房有缺人，護理部應該能調派人手過去，而不用等到有男護士來應徵的時候，才派男護士過去，同時申請進入的護士也不只有受訪者等的男護士，讓我們好奇的是其他女護士的調派情況，由於我們這次的訪談沒有訪問到女護士，所以我們只能根據受訪者的回答來做分析；事實上，其中一個受訪者即指出，男性一般不大可能被分派到普通病房，因為那些地方「較單純、不會有突發狀況」，從這一點看來，似乎意味著那種較單純、會有突發狀

況的病房，換言之較穩定、較例行、一般的，比較適合女性；比較需要緊急應變的、較有挑選性的較適合男性；在這樣的脈絡下，我們可以說這樣二元分配的背後有著這樣的假設：男性是較有能力的，並且在緊急情況時較能做又效而妥善的處理；所以在男女護士比例如此懸殊的情形下，男護士更是應當被分配到那些被認為較重要的科別，如此一來，才能收到「人盡其才」的功效。所以我們可以說，從醫院一般調派護士的情況，可以看出，有某種性別的刻板印象在其中運作。

### **升遷制度、進修意願、轉行**

這三位的受訪者中，只有受訪者 B 有強烈的轉行的打算，另外兩位並未有明確的進修意願。受訪者 B 起初就明白表示說雖然讀的是護理，可是他根本不想進入護士這個行業，只是迫於現實家庭因素的考量需要安定的工作，而走上護士這一途。現在和醫院契約已滿，家庭方面也沒有後顧之憂的情形下，受訪者 B 就打算好辭掉安穩的現職改投入有挑戰性的壽險業，追求賺大錢的夢想。受訪者 A 是專科畢業的，想念語文，但那純粹是自己的興趣，和工作無關，也許是剛進來此醫院工作，對這方面還沒考慮很多，以及可能我們在訪問過程中並未仔細追問清楚，所以在此得不到明確的答覆。而受訪者 C 被問到這問題時，則是語帶保留，並未說得很明白，不過他有提到同屆的男性同學中，除了他自己在當護士以外，其他都不是讀研究所就是轉行。

我會想要念別的      我會想要念語文的東西      跟護士不相干      那是自己興趣      （受訪者 A）

對醫療真的沒興趣，預計明年離職後從事壽險業      當初退伍其實並不想從事護理工作，不過由於家裡發生事情，不得不選擇安定一點的工作，現在是想規劃自己想做的事      （受訪者 B）

護理人員那麼多，護理長等等職位都是要至少 20 年以上的年資才有可能，除非學歷比人高出甚多，不然不可能很快的升到管理階層的位子      其他四個同學都已轉職，作醫師助理、藥商、補習班老師，有一個還在念研究所

在與受訪者談到這類問題時，他們往往會接著談論他們對護理界的種種看法與批評，有的是針對升遷制度的不公，有的是針對工作環境的個人觀察心得等。因此，考慮是否要繼續在護理界生存打滾，或者有不如歸去的轉行念頭，皆與升遷的制度和對護理界的意見有某種程度上的關聯，而受訪者對升遷制度與護理界的環境的看法就會影響到進修的意願與轉行的選擇。

大致上可以分以下幾點影響的因素：

#### **1、有關性別角色刻板印象**

強調男女的做事態度影響到升遷的速度

男性是積極的，有衝勁的，想做事的；而女性是消極的，安分的，保守的。有受訪者根據於此而認定男性的特質使得升遷有利，不過也是因為男性特質與環境有所牴觸而使男性在這行業的流動率也高。

升遷男生比較有利，認為男生把護理當作終生職業，不像女生結完婚可能只是想保住飯碗，有份收入，男生會想在工作上有番表現。當然一個想做事一個只是想混過去，當然想做事的當然升的比較快。（受訪者 B）

### 講求服從的護理倫理

學校教導的護理倫理是以服從為最高原則，而有的受訪者認為此要求不適合男性，可能會使男性有不長進之虞。

主要是對男性的期待與對女性的期待有很大的不同，男性是要有掌控權的，有挑戰性的，而女性則是被歸為順服的，安定的，並以此作為標準而認為男性還是不適合這女性特質的行業。

## **2、關於制度面的缺失與僵化**

### 封閉傳統的老大心態

在講求年資的護理界，在高階位置的往往都是有悠久漫長的歷練才爬到的，造成有些會有老大的心態。受訪者指出一些上位者對下屬的會有高傲的心態，有點像是上面施捨給下面的人工作，使得自己無法接受而想離職。

我相信每個環境都有他的倫理。護理倫理上面來講是蠻特殊的。因為護理倫理真的很傳統，比任何現在職業都要倒退二三十年以上，尤其是以台灣來說，比如說我是護理部主任，你是護士我讓你進來的，是我給你混口飯吃的，其實這是很不健康的心態。（受訪者 B）

### 個人的社交手腕

表面上好像有明文規定的一套公平的制度，可是實際上即使沒有能力，若與高階者關係良好就會有走後門的情形出現，讓受訪者覺得反感、不公平，也間接強化了受訪者對護理界故步自封的看法。

正面來看是很公平有一套升遷制度，事實上，他漏洞很多，這種其實跟你們講你們也不太了解，因為那是比較內部的問題。比如說你的 background 比較好，你跟上面比較好的話，你的升遷會比較快，這是有可能的喔。上面是指護理部主任，督導之類的。人事方面的話，你可能本身沒有能力或程度，但你就是會跟他們 social 的話，可能就會比較快，蠻不公平的。

我們可更進一步的探討，所謂的封閉與傳統是否與女性有所聯結，是不是相對於男性來說，封閉其實有隱含著在女性佔多數的護士這門行業裡，男性似乎在升遷流動上並沒有玻璃手扶梯的甜頭可嚐，反而歸咎於女性的特質所造成的，而

且所強調的特質如服從=不求進步是比較負面的，而不是如細心體貼等的比較正面的特質來說明自己不適合這行業的理由。

### **和護士、醫生、病人互動狀況**

受訪者和一起工作的護士多只是泛泛之交。他們的交集往往只是公事上的，沒什麼私人交情，因此我們的受訪者多半生活圈窄小。一位受訪者解釋會如此的原因，是因為女性愛形成小圈圈，使得「非我族類」難以融入，而他認為「這是別人的問題」，從一開始受訪者就沒有積極想融入護士圈的想法。我們可以看出，即使是工作上的連結也無法超越性別，受訪者仍然因為自己的男性身分，而自覺無法與同事們成同一群體，而更普遍的狀況是，她們往往因為受限於自己的男性身分，而打從一開始就覺得「男女有別」，而不會因為大家都是護士，都在同一家醫院同一個部門工作，而有同袍之感。

我們所訪問到的男護士跟醫生也沒有太大的交集，文獻中提到很多職場都存在的 male bound，在我們的例子中並不顯著。一位受訪者提到，

不會和醫生有什麼互動，因為醫生很高姿態，可能每一科的做事方式不同，是每個人做事方法的不同，行事做風、看法、價值觀，很難去評斷，可能這個無關於互動的關係，是修養的關係，像是忙起來，事情會做的比較混亂一點，醫生會比較不客氣，一些責任上的區分，會推脫。所以有人說台灣的護士是最卑微的，這個圈子就是這個樣子，沒有什麼看法不看法的，並不會因為這樣改變這個圈子（受訪者 A）

受訪者回答，這種情況即使是印象中較為溫柔的女醫師也一樣，該科(內科加護)有很多女醫師，和女醫師的相處情況也和其他醫師沒什麼差別；而一些微小差異，受訪者都將之解釋為「每人做事方法不同」。另一個受訪者的說法也差不多，喜歡擺架子的醫師他不會去逢迎巴結或什麼的，但是親切沒架子的醫師他就會當他是朋友一般，開開玩笑。特殊的是，該位受訪者曾經和一位女醫師交情很好。但我們進一步詢問後，才知道是因為該位女醫師十分男性化，因此習慣男性風格的他和該位女醫師就很處得來。普遍來說，受訪者和醫師也多處於公事上的關係而少有進一步的私交，不論醫師是男是女；而公事上的關係，醫療界醫師和護士的關係是絕對的上下服從跟階級分明，在此點上性別影響不大，不管醫師是男是女，都會對護士有著絕對權威的作用。

和病人相處方面，我們所有的受訪者都有被誤認為醫師的經驗。一位受訪者提到：

他們有時候會誤會我是醫生，我馬上就跟他澄清：「阿伯，我是負責照顧你的護士，我現在從幾點到幾點是負責照顧你的」，他們聽到很 shake，但當他們仔細的想一想，對阿，連自己都這麼有自信的把你自己的工作講出來，別人

就不會有太大的疑問。今天你對你自己的工作有百分之百的把握，別人就不會質疑你的能力。(受訪者 C)

受訪者的經驗中，面對病人「男護士是否能夠勝任護理工作」的質疑時，他們通常以「對自己工作的自信」來化解。這邊的「對自己工作的自信」，並不代表他對護理工作的認同，而是「身為一個男性，對自己能夠勝任護理工作的自信」。經常被誤認為醫師的狀況，也反映出社會大眾「男醫師女護士的刻板印象」，因為護士服和醫師服其實有很大的不同。由於受訪者所工作的部門是加護病房，患者多神智不清，因此有時澄清了好幾次病人還是會將他誤認為醫師；然而更值得探討的是，不只是病人，連家屬也會在經過多次澄清後，還是將我們的受訪者誤認為醫師。另外受訪者提到，男性護理人員的身分對他的護理工作來說其實有正面的影響。

有啊 有很大的好處啊，像是病人會比較聽話 我叫他躺好!不要亂動!他就會很聽話的乖乖躺好了 (受訪者 C)

我們可以看出，男性身分在此處等同於「可信賴」，受過相同訓練的護理人員，只是因為他是男性，病人就會比較遵從他的指示。

綜合來說，由於男護士是屬於這個職場中的少數族群，他們並不會對「護士」有太強烈的認同感，也不會積極、主動融入同事的圈子中；醫師在醫療體系中相對於護士來說又是「遙不可及」的，彼此間的相處模式也使得他們較難和以男性為多的醫師群建立交情，也許這和職場中的權力關係有關；至於病人部份，傳統的男性形象混淆病人對於男護士和醫師之間角色界線，且提升了男護士在病人心中的地位。

#### **男護士對自身及大環境的看法**

在訪問中我們可以歸納受訪者對「護士」這個工作的共同看法：

- 1.護理界既傳統又封閉，有嚴明的階級之分
- 2.男護士可以比女護士升遷的快，只要他有志於此，但這樣的人不多
- 3.女性較適合護理工作

真的很傳統，比任何現在職業都要倒退二三十年以上，尤其是以台灣來說 (受訪者 B)

最令人印象深刻的是受訪者 C 提到，以前上過一堂課叫「護理倫理」，教他們對醫生的吩咐要完全照辦，就算錯了也不管，在我們聽起來確實有點匪夷所思，這和上面所說的「傳統、封閉的護理環境」相呼應，這樣的特質另人直覺的和女性特質做聯想。受訪者表示，這樣的環境這麼多年來一直沒有改變，和女性安於現狀有關：

男生比較會想去積極突破一些東西，女生可能就安於現狀

男性要上進、要積極，女性講安定、家庭為重，這樣的刻板印象，再加上護理界這種「媳婦熬成婆」的年資主義，使得男護士的流動率一直很高，同時也成為護理工作多為女性之主因。

受訪者進一步認為男性處於這樣的環境之下，很容易失去上進心，這又和之前受訪者 C 提到的相符：

男生還是不適合這種工作環境，作久的話，會失去上進心，不長進 因為整個大環境的關係 （受訪者 B）

少數族群在某一個群體下，要保持自己的個性不太可能，所以你自己的個性會被扭曲，扭曲自己原本的個性的時候你會覺得很難過 （受訪者 C）

如此看來，我們似乎可以做這樣的推測，男性在社會化的過程中，對於男性特質和女性特質有一定的想像，當男性進入一個以女性為主的職場時，男性除了在工作中印證自己對女性的基本想像，整個大環境的不妥當、缺失之處也容易和女性特質做聯想；就如同受訪者對整個護理環境的看法，除了認為這樣封閉、傳統、階級分明的特點，有其權力運作結果的成份存在，蠻大一部份是由於這是一個女性主導的職場。面對這樣的環境，他們選擇出走，或繼續安份的工作，而非積極地去改變這樣一個環境，受訪者表示，護理核心並不是那麼容易進入，牽涉到我們之前在升遷部份所談的那些因素，即使想在護理界有一番表現的男護士，升遷的機會的確較女護士來的大，但畢竟男女護士的比例太過於懸殊，想做些改變，並不是一蹴可及的，面對這樣緩慢、甚至沒有改變的環境，男護士可能因此而對於改變這個環境沒有太大的衝勁，甚至轉而接受。

我們對於這樣的情形，並無法做太多的評論，畢竟我們對護士這個職業的了解是第一次，並且是限於這三個受訪者，相信這樣的結果是有其歷史過程，任何的環境想要有所改變都是需要一番努力的，其前提是整個環境對於照樣的改變有其認同、迫切需要的一致性，這樣改變才有可能發生的機會。

## 結論

相對於文獻中，男性在女性居多的職業中，較容易升遷的情況，我們所訪談的男護士「玻璃手扶梯」的現象並不明顯，社會上對於男性追求成功的期許使得男護士在護理這個封閉、傳統的環境較難以忍受，他們傾向於選擇「出走」、「貶低護理環境」來因應身處於其中和社會期待之間的落差。受訪者也表示，如果男護士對於這個環境有懷有抱負，並且想在職場中有一番作為，是可能會有「玻璃手扶梯」的現象，但是這樣的人並不多，因為在他們的認知中，護理界並非他們願意投入時間、精力，並且期待會有所成就的「好」環境；在多重因素的交互作

用下，護士仍然是一個女性集中的行業，男性對於此職業的認同以及投入的意願，和社會上對於男性從事護理工作的態度，都是影響護理行業難有性別流動的因素。

另外在角色壓力的部份，受訪者對於身為男護士的角色壓力並沒有太大的感覺，除了剛考上這個科系的時候，家裡可能不太同意，但之後對於選擇男護士為職業，並沒有表示太大的意見；和同事之間也沒有文獻中所陳述的有拒絕接受、不尊重的行為；而來自病患的角色壓力部份，受訪者表示，病人對於男護士的反應是較正面的，除了一開始有些小小的驚訝，並無太大的反應；男護士的「男性身份」甚至有著加分的作用，相對於女護士來說，他們被視為更有能力的護士。然而男護士也並非完全沒有角色壓力，我們認為其角色壓力來源主要是和社會期許和其本身欲在職場中展現男性雄風而不得的情況有關。

護理界長期以來一直是女性中心的情況，可能比我們研究探討的更加複雜，礙於我們的智識有限而無法作出更為深刻的討論；然而，從我們粗略的探討過程中，我們即可看出其中運作的性別邏輯，護理如何被刻板地化約為女性特質行業、它如何因為女性主導而被男性從業人員批評為保守封閉的環境、男護士在護理環境如何因為不符社會期待而有所矛盾、男性身分如何為男護士的能力加分。我們希望從中可以指出，性別運作的邏輯，而非像我們一位受訪者的認知：「這都是個人的問題！」。

## 書目

- 楊政議《台灣男丁格爾的觀點》 民 88.06  
林建志《護理科系男性在校生及畢業生之生涯抉擇與生涯承諾研究》民 88.03  
戴宏達《台灣地區男性護理人員性別角色壓力、組織承諾與護理專業承諾之相關研究》 民 88.08  
Williams, Christine 「The Glass Escalator : Hidden Advantages for Men in the "Female" Profession」 1998

## 附錄

### 訪談問題

- 基本的受訪者資料（性別、年齡、教育、婚姻狀況、收入）  
該工作的概況、勞動條件（薪資、工時、放假、福利、升遷、性別分布）
- 1、為什麼會選擇護士這個職業呢？  
選擇護士這個職業時，旁人的反應跟意見如何？  
自己有沒有什麼考量或掙扎？
  - 2、護理人員從護校畢業後，是如何進入各專業服務科別？選擇或是分配？  
如果是選擇，家人、朋友、師長有無給予任何意見或建議？  
如果是分配的，各科別有無特殊條件限制？

對自己分配到的科別有什麼感覺嗎？

有沒有比較想去的科別？

- 3、實際進入職場的情形是如何？跟想像中的有無落差？  
主要做怎樣的工作？同科的女護士做的是怎樣的工作？  
( 如果都差不多，可問他們在自我價值評定上會不會覺得比女護士高一等  
    如果不大一樣，可請他談談他覺得為什麼會有這些區別 )
- 4、該科有無女醫師？與女醫師互動情形會不會和與男醫師有所不同？
- 5、當病人發現護士是男性時，會有什麼特殊反應或感覺嗎？
- 6、跟別人介紹自己的職業時，別人的反應跟印象如何？
- 7、會不會想轉行或是更進一步的進修？