

不能沒有您

We Can't Have a Team Without Nurses

文／謝明葵 花蓮慈濟醫院一般醫學內科病房主任

花蓮慈院一般醫學內科病房因有醫師及所有團隊成員的共同投入改善給藥中斷的狀況。謝明葵醫師(右)強調團隊合作的重要，更是不能少了護理同仁。中為蘇芬蘭護理長。



人是群居動物，只要在生活著就免不了要與人合作，像醫療行業更需求團隊緊密的結合。俗話說：「一個和尚挑水喝，兩個和尚搶水喝，三個和尚沒水喝。」若不團結，作任何事都不會成功。只要團結合作，善用他人的智慧和能力，彼此同心協力，沒有辦不到或完成不了的事。「眾人團結緊，百事能成功。」只要用心，大家攜手合作，團結一致，必能克服困難，達成目的。「團結就是力量」，而且團隊合作的力量是無窮盡的，一旦被開發，這個團隊將創造出不可思議的奇跡。當今社會，隨著知識經濟時代的到來，各種知識、技術不斷推陳出新，競爭日趨緊張激烈，社會需求越來越多樣化，使人們在工作學習中所面臨的情況和環境極其複雜，在很多情況下，單靠個人能力已很難完全處理各種錯綜複雜的問題並採取實際有效率的行動，所有這些都需要：團隊合作。

團隊合作的核心是共同奉獻。這種共同奉獻需要一個成員能夠為之信服的目標，如診治病患。像這種切實可行而又具有挑戰意義的目標，才能激

發團隊的工作動力和奉獻精神，為工作注入無窮無盡的能量。以花蓮慈院一般醫學內科病房而言，由於為教學重點病房，醫學生從四年級到七年級都會在本病房見實習，時間也較長，因此主治醫師們會要求醫學生負責某些任務，如查詢與提供最新病患血壓等生命徵象，醫學生因此會去詢問主照顧病患的護理人員，查房時段通常在早上，也就是白班忙碌的給藥與治療時間，可能讓護理人員更形忙碌，且影響給藥。去年在每周固定的醫護團隊會議中討論到，如何可讓團隊所有成員包括主治醫師、主護、住院醫師與醫學

生，都可以在所謂「共同頻道」上，便由蘇芬蘭護理長集思廣義提出「給藥中斷」改善專案計畫。透過團隊溝通，了解每日如何查看病患徵象記錄等方式，不斷溝通與改善施行後已可明顯看出資訊溝通提升與給藥不中斷的進步。

除此，一般醫學病房單位接受慈濟大學的實習醫學生，為了讓醫學生了解醫護團隊運作，特地安排學生有一位醫院護理師擔任臨床指導者，安排一天指導學生的臨床學習，並協助他成為照顧團隊的成員。許多同學在護理人員身邊學習後，都認為，醫護團隊與了解成員工

作，都是十分重要的！也明白護理可以擔任橋樑的工作，指引協助。有了橋樑，就有了治療指引，病患知道路該怎麼走，護理師知道怎樣去跟醫師傳達病人病情，醫師能曉得這個病人的狀況，當護理人員的判斷跟醫師判斷差不多時，可以協助醫師更快更準確地處理病人的問題。

醫療團隊合作是一種為達到治療病患所顯現出來的自願合作和協同努力的精神，它可以調動團隊成員的所有資源和才智，並且會自動地屏除所有不和諧和不公平現象，同時會給予那些誠心、大公無私的奉獻者適當的回饋。如果醫療團隊合作是出於自覺自願時，它必將會產生一股強大而且持久的力量。或許這就可以解釋，即使現在有許多對於醫護工時的檢討，線上仍有許多醫護人員堅守崗位！

在急救病患時，需要有人注意周遭情況，隨時回報進度，提供訊息；在解釋病情時，需要有人監測病患與安撫家屬……。醫護團隊合作，少一個人都不行，我們不能沒有您！☺