

教學到居家

■ 文、圖 / 林淑緩
花蓮慈濟醫院社區醫學部居家護理師

進入居家護理長期照護的領域，已經邁入第十二年；居家護理，就是把醫療帶到個案家中，居家護理師的首要能力就是要能串連結各方資源，與醫療團隊溝通，全方位地幫助個案恢復或維持健康。過去居家護理團隊的服務型態，大多連結院內營養師、復健師、藥師、呼吸治療師、志工，均是免費提供居家訪視與諮詢服務。長期下來，經過護理先進的努力與爭取，也看見政府開始支付提供居家營養、居家復健等費用，協助緩解重症病人家庭的經濟負擔，相對地也是給醫療團隊一個鼓勵，與持續服務的熱情。

而在居家護理，較困難的是傷口照顧，舉例來說，一位阿嬤因長期臥床導致髖部出現一個4x6x5公分、又大又深的傷口，家屬帶阿嬤返



Thanks the
Teacher for
Solving a
Home Care
Situation





花蓮慈院居家護理師林淑媛（左）感謝慈濟技術學院羅淑芬老師（左頁圖中）一起到病人家去為病人解決困擾許久的傷口問題。

整形外科門診，醫師建議以溼白紗敷上燙傷藥膏，居家護理師考量阿嬤的營養狀態不佳，也請家屬在管灌部分補充高蛋白，然而居家護理師以這樣的方式照顧一年多，傷口癒合的進度很慢，家屬也不願意再帶阿嬤返院清創修補傷口。但家屬每個月光花費在傷口照護的醫材費用（棉花棒、生理食鹽水、紗布、手套、膠帶等）就要三千多元。後來因照顧阿嬤的居家護理師請產假，故由我代理職務來協助照顧。

每次幫阿嬤換藥時，阿嬤都以皺眉的表情及不斷的呻吟來表達她的疼痛、不舒服，心中有諸多不捨，總想著該如何來改善。所幸巧遇慈濟技術學院老師在衛生局授課，教授壓瘡傷口的照護，先與老師討論，並經過家屬同意後，懇請老師至案家協助評估阿嬤的傷口現況，教導傷口照顧。在老師的指導下，家屬也願意配合改變換藥方式及敷料的選擇，阿嬤的傷口在短短四個月就癒合了。

因為老師無私的幫忙，不僅提供合適的敷料選擇，更利用自己下班時間到案家協助幫忙照顧傷口，光傷口癒合就讓家屬感激不已，而且每個月省下了數千元的開銷。

學者的專業知識，也可以協助居家護理師照顧個案，一起解決傷口問題，讓我深深感覺到我不再是獨自一個人面對著家屬沉重的經濟負荷及個案疼痛不適的表情；而是將一顆願意付出的心，帶入個案家庭中。如果我是家屬，我也會很樂意讓教學者的資源進入照顧我的家人。在臨床已算資深，仍會有時遇到難以處理的瓶頸，能有學界的老師來協助，讓我們的能力提升，真是雙贏的事。