

# 站在他的角度看



## From the Patient's Point of View

■ 文 | 張靜怡 花蓮慈濟醫院六西病房代理副護理長

在醫院開始推行用人形圖方式做個案報告時，心想這是什麼東西，是評估工具嗎？還是新的護理理論？要怎麼用？難道以前所學的護理評估方式已經不管用了嗎？為什麼還要學新的評估工具？會不會太難啦？

透過同事的解說，才瞭解所謂的人形圖是一張海報，海報的中間有個雙手敞開的人形圖案，海報上面還有一些基本資料、FIFE 的詢問方式、海報下面有護理問題措施評值等工具可以使用。

從人形圖海報中發現，當面對疾病時，應該是以「人」的面向去評估。

首先，先了解病人的基本資料，了解病人的生活背景，他住院前是從事什麼樣的工作，反思與這次住院有無影響，平常都是居住在什麼樣的環境，是髒亂或整齊，反觀與住院有無影響，家庭的互動是否良好，會不會影響到住院及返家的照護層面，家中的經濟是貧窮或富有，住院及返家後是否需要社會資源的介入等等。

其次，在人形圖畫上一模一樣的鼻胃管、引以為真的爛掉傷口、畫上憂鬱到不行的表情、順便再加上常用的拐杖或助行器在人形的旁邊，告訴大家，我觀察到的病人，現在給人的第一印象是什麼，針對這些第一印象，客觀評估到那些數據、聽到病人的想法有哪些、住院對病人的心理影響有哪些，反思病人目前真正的問題，利用焦點方式標記在海報兩邊，利用「畫」描繪得栩栩如生，可以一目了然病人所有的問題。



接下來透過剛剛的第一印象，將原本所學的護理措施及指導運用在病人身上，運用全人概念照護病人，以人為本、視病猶親的原則，將措施及評值焦點化呈現；最後，報告過程中，利用「說故事」的方式，將這一切闡述出來。

從接觸病人、了解病人、設身處地為病人著想返家照護等層面，到準備報告，這些過程讓我學習到，站在病人的角度去了解，站在病人的面前，看他整個人的外觀去發現問題，如何以醫療團隊的整體努力去解決問題。