

# 當我成為「職醫」

## When I Become a Doctor of Occupational Medicine

■ 文 | 葉昌明 大林慈濟醫院家庭醫學部職業醫學科主任  
攝影 | 江欣虹

成為家庭醫學部主治醫師有六、七年了，擔任職業醫學科醫師卻是近三、四年的事。職業醫學科是個相對新興的科別，在臺灣，和內外婦兒等大科比較起來，算是較近期才出現，所以，仍在發展當中。

平時，我主要負責一些團體健檢的業務，以及院內外的臨場服務和職業病鑑定，宛如工廠的醫師（通稱廠醫），以提供諮詢。在醫院，我也是院內的職業醫學科醫師。

我們團隊成員有健康管理中心的勞工健康服務護理師（簡稱職護）與職業安全衛生室同仁，每個月走訪不同單位關懷。至今，關懷過的單位有營養治療科、護理部門診區、批價掛號的服務臺、腦波室、供應中心等，他們大部分是人因工程，例如：久坐、重複性動作等所導致的痠痛問題，因此，若是工作需久坐的單位，都會建議他們可多起身活動，以避免肩頸痠痛。

其中，護理同仁們依不同工作性質，而有不同部位的痠痛，像是外科護理師，

常常要蹲低幫病人換藥，膝蓋就會不舒服；注射室的護理師，常常彎腰注射，腰部容易痠痛；跟診護理師，因重複開關診間的重門，假如一天有五十位看診病人，他們平均開關一百次，長期下來肩膀痠痛。

曾經有一位在手術室服務的護理佐理員，因每日要整理架上的器械，以及整理掛在高處的刷手盒，不合乎人體力學的影響下，她的肩膀受了傷。我們去到現場，了解她的工作環境，並利用「KIM人因工程危害評估量表」評估嚴重度，探討她負擔的程度，哪個動作最讓她吃力；確定痠痛是由工作造成，且嚴重度達中高負荷以上，我們便開始進行改善。

以她的情況為例，原本，她所整理的櫃子，不常用的重物擺上層、常用的輕物擺下層，但每日抬手整理重物，反而造成傷害。大家思考後，調整上、下層的物品，將重物排第二層，輕物放高層，接著，置物架的平面加了一個鐵片，改善原先網狀平面，推動時會卡住的問題。

有一天，護佐在路上遇到我，很開心



地對我說：「真的改善很多耶！」話語中，感受到她對我們的感謝，我聽了也相當欣慰。

另有一部分護理同仁，最常見的職災為針扎，2015 年全年全院針扎人數為 37 人、2016 年為 42 人，2017 年則為 19 人。透過針扎而傳染的常見疾病有 B 型肝炎、C 型肝炎、愛滋病，因此，若一旦發生，需盡快處置和持續追蹤。然而，針扎是可預防的，方式有正確使用安全針具及正確使用卸針盒。

很感恩院內主管的支持，尤其是主任秘書劉鎮榮，對於員工的職業安全相當重視。每一季，劉主祕聽取我們在職業安全委員會上的報告，了解我們每個月至不同單位關懷的現況，只要有益同仁之處，他都會積極改善。

另外要感謝的就是團隊夥伴，職安室李佳松主任對工程方面很有概念，總能提供許多改善意見。而前任職護郭惠真、周美淑和現任職護林欣怡、楊束玲，認真的她們，幫了我很多忙，她們要管理院內所有同仁的健康，將身高、體重、

視力、血壓、膽固醇、血糖值等每筆資料，逐一登錄與追蹤，她們可說是，得以讓我掌握員工健康狀況的窗口。同時，她們也後續追蹤，經我們做了一些改善後，是否有效果。

過去，沒有臨場服務，現在多了這樣的資源，大家可多加使用。不管是急性的職業傷害（如：跌倒、急性扭傷）或慢性的職業病（如：痠痛），儘管未必到達勞保局定義的職業病標準，只要因工作上造成的不適，都可向單位主管反映。當然，我們都很希望，能減少甚至避免職業病的發生。

各行各業有不同的狀況，不只護理，其他如工地工人，職業病可能更嚴重。護理工作雖然辛苦，但是，照顧病人使病人康復，是很有意義且不可或缺的付出；以佛法來說，助人就是在累積福德資糧，且能學到尊重生命，也能照顧家人。

致敬愛的護理師們，能無畏地造福人間！☺