

感受護理的廣闊世界

Switch Nursing Departments to Cumulative Versatile Abilities

■ 文 | 蘇郁心 臺北慈濟醫院 12A 一般醫學內科訓練病房代理副護理長
圖 | 余翠翠

從新進護理人員到資深護理人員，在每一個階段總會想當護理逃兵，常常跑到護理長辦公室說：「阿長，我想跟妳談談，我想離職！！」護理長總是會放下手邊的工作，花費時間仔細地聆聽我的內心想法，每次與護理長溝通後，又找到自己「心」的護理價值。在護理的這條路上，不知不覺已經走過了十個年頭……

剛開始踏入臨床，我每天都過得膽戰心驚，不知道怎麼評估、掌握病人的疾病過程及醫療處置的相關性，或是怎麼主動開口與醫療端討論。還記得當初到胸腔

內科病房剛獨立時照顧一位肺癌病人，因肺癌病人會住院做化學藥物治療，時間久了就跟病人像家人一樣，有了深厚的感情，當病情變差時，不知道能為病人多做些什麼，就很沮喪難過；病人往生，也跟著家屬一起哭泣，情緒也影響到工作……

那時我想到，如果在照護個案上面除了基本護理評估外，在合適的時間尋找跨團隊的介入、給予病人與家屬心理及靈性照護，會不會讓自己的護理品質提升，同時也讓自己學習工作上的情緒轉移，避免情緒影響了工作。進行這樣的調整後，慢慢的，我的護理專業與護理品質被病人與家屬肯定，工作上與醫療團隊有了最佳默契，自己也以身為護理人員及單位一分子感到榮耀。





一轉眼，累積了九年的工作經驗，離職念頭又冒了出來；感謝主管給我肯定和激勵，讓我又點燃自己對護理的熱忱和期許，勇敢踏出第一步，轉調亞急性呼吸照護病房，本來以為跟原來病房屬性相同，但發現其實病情嚴重度及照護族群都有差異。自己因興趣而學習芳香精油療法，想不到在亞急性呼吸照護病房派上用場，幫病人洗澡時，原本躁動的病人，情緒得到安撫，從表情、肢體也感覺到是很享受的。而最開心的時刻，是當病人可以拔管、恢復自主呼吸時。而且這些病人做的第一件事，是謝謝我們！讓我發現其實護理可以做到很多很多，也讓自己對於護理要求更加精進。

熟悉內科輕、重症照護了，我也參與加護病房訓練課程，到外科加護病房交叉學習與訓練，我由內科跳到外科，後來又轉到內科，護理各科各有天地，讓自己像井底之蛙一樣，跳出井後發現護理的世界是這麼的大，視野變得更加廣闊。

在每次轉換單位的前期總有焦慮不安與挫折，心理調適卻是很重要的，跳脫以往的舒適圈將自己重新歸零，使自己在護理這條路上更踴躍的去挑戰任何事情。

我覺得，護理需要多元化的訓練與學習，有助於提升自身護理的學術知識與技能，增進臨床照護能力及擴展視野，進而與團隊、護病間的良好溝通與增加自信心，也讓自己在護理發展有無限潛能，使病人獲得最佳個別性的整體性照護與照護品質。☺