

# 察覺病人細微的低鳴

Perceive the Subtle Needs of the COVID-19 Patients

◆ 文 | 賴寧生 大林慈濟醫院院長



在臺灣看似波瀾不驚的疫情，卻在下半場暗潮洶湧，出現新挑戰。

五月中，從北到南的新冠肺炎群聚事件陸續出現，大林慈濟醫院銜命緊急開設專責與重症病房，滿懷使命感的醫療團隊勇敢進駐。不論輕症、重症病房都在幾天內宣告飽和，在高張的壓力下，醫護夥伴們全身防護裝備的悶熱難耐、症狀急轉直下需緊急插管搶救、病人身心俱疲無助仰望的面容，我們在專業對治中，依然展現以病為師、尊重生命的醫療本懷，在危機中努力逆轉讓病人重獲新生，有溫度的醫療人文正步步踏實。

隨著收治病人陸續出院，有感恩，更有在劇烈衝擊下自我惕勵迎向轉變的契機。

你、我都仍記憶猶新，2003年的七月初，世界衛生組織正確認臺灣從嚴重疾病呼吸道症候群（SARS）的感染區除名，而在疫情流行期間，共造成八十四人死亡。爾後，疾病管制局（CDC）應運而生，醫學院畢業後規畫 PGY 訓練以期盼養成全方位照顧的素養，不只局限於一位專科醫師的精純訓練。凡此種種改革的二十年後，我們的準備成果究竟如何？

COVID-19 疫情已進入第二年，觀察到顯得混亂的地方，關於防疫的想法、對策究竟是從醫療，抑或流行病學與公衛的角度出發，中央與地方的協調是否暢通而未失衡。另一方面，與大眾切身的社會與經濟面也面臨巨大衝擊。過往社會上最有活力的晚間六到八點時段，現在變得安靜，人們的活動也受到限制。

不過，在同島一命的對治疫情中，我們以身為醫療團隊的一員感到光榮。

醫院同仁上下一心，沒有人是局外人，從大門、急診到專責病房，在照顧新冠肺炎病人的過程中，每一個大無畏的動人故事都是源於大家舍我其誰，放下家庭

與小孩而勇於承擔的氣魄。回首準備多年的醫學教育，大家在面臨病毒肆虐的當下承擔責任勇往直前，12B病房與加護病房合力救治惶恐不安的重症婦人，當她逐步復原並回饋團隊美味的蛋糕時，大家都忘了全身濕透的疲累，疫情得以控制，也讓我們一起見證醫療的愛，何其感恩。

護理夥伴總是在照顧團隊中投入時間最長、最辛苦，也最讓人心疼的一群。

從臺北被急送到嘉義檢疫所收治的民眾，未明的緊張、壓力下，常是幾天下來無法好好睡覺與進食。當他們被轉送到大林慈濟醫院後，糾結的面容逐漸舒展開來，甚至，總算能安心的吃一頓飯。我常期許大林是有溫度的醫院，就護理照顧的層面，不僅是專業技術的純熟，更要檢視病人在接受照護的感受。

從檢疫所來到大林慈濟的確診病人，徬徨無措的他們被迫進入陌生的環境，最希望的就是能聽到一個善良的聲音，能為他指引與安慰。而我們的護理在專業照顧中更給予言語、動作上的關懷，成為在病苦汪洋中可以靠岸的港口。其實，這樣的給予並不難，只要隨時提醒自己不要在忙碌中被冷漠所取代。

「在專業中，提醒自己不要讓關懷失溫了！」這是我對護理夥伴們的叮嚀，尤其是剛進入醫療服務領域的年輕新血。相信大家一定急於要充實自己、在醫療專業上有好的表現，藉以找到自我的信心，若在對治病症中，適時的給予一個關懷，往往能發揮意想不到的效果。醫病也要醫心，在刻不容緩的反覆訓練與服務中，試著沉澱一下、放慢匆促的腳步，也許，妳（你）將會聽到病人的對病苦的微細低鳴、察覺他們心靈上亟需的膚慰。

察覺病人微細的低鳴，給予他們即時的關懷。

專業何其重要，但護理師們慢慢會發現專業以外還有更重要的行動與價值，值得去奉行與堅持。在醫療上，大家已經做的很多，對於病人、家屬身心靈的照拂仍然要繼續努力。

前陣子一個下診後的尋常傍晚，我開車上大林交流道，回嘉義市老家探望年邁的母親是這些年來的日常。當我接近民雄交流道時，看到一隻小狗困在車道上，疾駛而過的車輛一不留神就會釀成意外吧。我深深感受小狗極度的驚惶，將心比心！病人送到急診室時從檢傷分類開始，總是講求很高的效率，但試想，躺在病床上的病人在想些什麼？需要的又是什麼？

在大林慈濟這座有溫度的醫院裡，期待護理夥伴們發現自己本具的光，照亮病人憂苦的面容，指引身心安樂的方向。

也許，這就是在艱難疫情中帶給我們的啟示與功課，試著和病人的心相連，把他們的需要當做自己的需要。☺