

血液腫瘤科的日常

Our Daily Life in the Oncology Ward

■ 文 | 薛諦謙 大林慈濟醫院 10B 病房護理師



攝影 | 楊惟婷

第二次基測成績公布後，開始面臨人生的轉捩點，家人希望我走護理這條路，正值國中叛逆期的我，極度的不願意，最怕看到針或血的我，怎能勝任護理這工作。但經過與家人的討論，在他們的鼓勵下，最終選擇了護理。經過慈濟科技大學的五專及二技共 7 年的護理教育洗禮，如今在大林慈濟醫院就職，成為一位「男」丁格爾。

「以前是以知識面對紙本考試，現在是以不同的情境面對及解決所有事物。」進入臨床後，像一張白紙，在上面慢慢填滿各種知識與技能，但中途難免遇到瓶頸，下班後或放假時會向護理長或學姊提問該如何改善，雖然有時談到最後不小心掉幾滴眼淚，但……哭是無法解決問題的，回想之前老師給我一句話——「一個 0.1 的改變，就能影響未來。」於是每天慢慢調整自己，之後當了 Leader（小組長），也學著自己解決突如其來的變化球問題。

這些年來，在 10B 血液腫瘤科病房陪著病人與癌細胞對抗，有些病人順利完成治療，開心的領到圓滿療程的「畢業證書」，有些病人就不是那麼順利，在生與死之間拉扯，可能因呼吸困難或敗血性休克轉到加護病房積極治療，尋求一絲希望，或者簽立預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書（DNR），留在我們病房或轉到安寧病房，接受舒適治療的方式，順其自然地離開人間。



記得有一位癌症末期的病人的妻子，只要看到我來，就會拿起她的手機遞給我，無論我當下多麼的忙碌，還是要停下一切先協助她處理網路連線的問題，手機網路連上線，她就很滿意，笑笑地回到病房陪伴她丈夫，也透過手機讓家人與先生視訊聊天。

這位太太平時對我們護理人員很好，總是面帶微笑與我們問候交談，可惜先生經過化療與放射線治療仍無法制止癌細胞的發展，最後出現空氣飢渴的瀕死症狀。妻子否認丈夫居然是走向死亡的事實，開始四處求神問卜。那一天，剛從茶水間洗完衣服的妻子走回病房，一看到病人呼吸及心跳停止了，一鬆手東西全掉了，她只顧著撲到丈夫身上，開始放聲大哭，還找出之前求到的仙丹急著塞進他嘴裡，希望神蹟會出現……當時的我只能在旁默默地陪伴，心裡也感受到這位太太的無法接受、不捨和悲傷。接著為病人進行臨終護理時，自己眼眶也忍不住紅了，甚至哭了一點點。那次是這幾年臨床生涯最令我印象深刻的一個情境。

除了臨床照護工作外，還有一群需要特別關照的「小孩」，就是實習生。回想當初自己的實習生階段，很常做出讓學長姊生氣的事情，尤其是 IV bag，開開關關常搞不清楚。所以自己一開始帶領實習生時，寧願花自己的時間一步一步的教導，進行回覆示教；然後也會觀察每位實習生學習的情形，偶爾會提一些問題讓他們回去上網查文獻或網路資訊，之後有空檔的時間再進行討論；最後與小夜班主護交接完畢後，會再與實習生簡單討論今天學到了什麼、哪裡需要改善或給予鼓勵。看見每位實習生一點一滴的進步，覺得自己花時間的付出是值得的。

人，這一輩子，都會經歷生老病死，在血液腫瘤科病房工作更是常常見證「生、老、病、死」，身為護理師，給予病人及家屬全人的照護，發揮護理專業的服務熱忱，相信你我皆是優良護理師。 ☺