

# 原鄉種籽關懷部落 接軌出院準備

Tribe Caring Extracurricular Activities Integrate with  
Discharge Plan

■ 文、圖 | 洪玉龍 慈濟科技大學護理系助理教授

星期五最後一堂課鐘聲一響，平日住宿的學生們匆匆起身趕忙拿著行李準備回家，有一群學生也是拿著行李箱，但不是要回家，而是在校門口集合，要往偏鄉部落出發。他們的行李箱裡裝的不是要換洗衣物，而是週六、日在山上部落要教學的器材，還有血壓計跟血糖機。

我擔任「原鄉種籽社」社團的指導老師，社員都是護理系學生，總共有 120 位同學，分成四組到四個部落——卓溪鄉崙山、立山、海端鄉利稻及霧鹿部落，每梯 32 位學生。

藉由課程活動陪伴原住民籍及家庭社經地位弱勢學童，了解原住民族影響健康問題深入探究，落實改善或維護原住民健康促進，藉由學生前往部落，利用晚上時間家戶去拜訪，偏鄉地區較缺乏醫療，居民除非疾病嚴重才會轉送醫院，出院後更是另一個難題，部落裡年輕人外移，出院準備護理師評估後會協助聯繫相關資源讓患者可以安心出院，學生在協助居民量測血壓測血糖同時，順便詢問目前的困境，必要時協助聯繫出院準備護理師，加強居民對自身健康問題的重視。

**偏鄉缺的不是「物資」，需要的其實是「陪伴」。**

部落老人的比例愈來愈高，有的是老老相依，有的是獨居，還出現高齡者照顧小朋友的現象，主要是隔代教養。一早學生挨家挨戶把小朋友帶出來，開始今天

教學活動，部落小朋友偏鄉的小朋友不多，也恰好讓我們能去好好認識每一個孩子，與他們深入交流。

學生從遊戲中帶領小朋友學會禮貌、自信，傳遞慈濟人文環保、減塑、茹素概念。下午教學活動結束，學生開始準備分配居家訪視關懷及提供社區民眾血壓、血糖監測。

社團這群學生大多是原住民，了解偏鄉部落的不便與資源缺乏，投入社團，接觸部落，走進大小巷弄，希望為家鄉服務，盡一分力。

### 看見偏鄉護理存在的價值

陳先生四十多歲，獨居，罹患糖尿病，在玉里慈濟醫院洗腎多年，後來有一次感染而入住花蓮慈濟醫院。花蓮慈院出院準備服務個案師評估陳先生需要協助，幫他租借代步車，也由我們社團接手回到部落的照顧。



陳先生由花蓮慈濟醫院出院準備服務個案師評估協助輔具服務，由基金會提供代步車。





學生固定前往訪視，協助傷口換藥，也拍下傷口照片傳給醫院的傷口個管師，或是開視訊通話，確保傷口的癒合狀態愈來愈好。

居家訪視中，這樣個案很多，家庭經濟問題、長期身體不適、擔心住院治療沒有辦法工作、無人照顧孩子，都是造成部落居民延誤治療的結果。學生們很用心，有的本來就會族語，有的則特地去惡補，就是為了這樣的時刻，能用族語鼓勵安慰病人。

參與了部落服務，學生內心很有感觸，發現護理不只在醫院能發揮，原來護理是無所不在，走進部落後，體驗對部落住民的健康狀況及生活型態有更深入的了解與體認。

帶著護理系學生進到部落，我並不要求學生做一些典型的服務，而是讓他們找到可以改善偏鄉部落這些長者的健康或生活的方法。我們所做的服務，也算是與出院準備接軌，補足社區與部落的長照需求。

每次社團結束服務要返程時，家長、小朋友、部落居民會主動問我們下次什麼時候再來。他們的期待，帶給學生們繼續服務的動力。☺