

陪她能吃能睡能安心

Accompanying Her to Eat, Sleep and Feel at Ease

■ 文 | 呂沅恩、劉可賢 台北慈濟醫院 12B 病房護理師

踏入臨床滿一年，我們成為護理師的養成之路，真是不簡單。上班的過程中時不時會有挫折，不管是家屬的要求、病人疾病的轉折等等，這些挫折會讓自己失去信心，幸好是暫時的；不久又會因為有些美好滿足的照護片刻，不一定到刻骨銘心，但足以讓我們更加有自信。

這一年來印象最深刻的照護對象是王阿姨，六十多歲的她因為好幾個月沒有排便也無法進食而住院治療。一開始懷疑是有腫瘤壓迫腸道導致腸胃蠕動緩慢，但後來發現是因為腹腔曾經開過三次手術，導致腸沾黏太嚴重而影響腸胃蠕動。

這對病人來說無疑是一個很大的打擊，明明意識清楚，卻因無法從口進食而接上鼻胃管，還動手術在腹部接一個空腸造口才能排便。一天能灌食的奶量只有240CC，王阿姨是靠著管灌飲食、輸注營養才能維持生理機能。轉眼住院一個多月了，王阿姨覺得病情沒有改善，出院似乎是遙遙無期的幻想，她只能虛弱的躺在床上，無能為力。而她的家屬，每天來陪伴，擔心著越積越多的醫療費用，更

擔心著花這麼多錢，疾病卻沒有好轉的跡象，甚至有惡化的可能。

照護王阿姨，我們發現她容易焦慮、緊張，於是照會腫瘤心理師。心理師來到病房與王阿姨聊天，聊出了阿姨擔心的事；阿姨說，沒想到只是肚子痛，居然會住院住這麼久，而且一邊治療一邊發現更多問題，她現在只要一想到又要做檢查，就會很緊張很焦慮，因為檢查也不一定會查得出結果啊……

王阿姨愈說愈難過，她說：「我平常在家裡，可以到處走走，現在住在醫院，怎麼愈來愈虛弱……」

我們發現王阿姨的睡眠品質很不好，睡得很淺，大夜



呂沅恩

班的護理人員來做治療時，她一點聲音就被吵醒，雖然看過身心科拿了安眠藥，但她不想一直吃藥，只有偶爾會剝一點吃。

匯集了王阿姨的狀況，醫療團隊經過討論後，決定改為「集中照護」；我們不在半夜去幫王阿姨量血壓，為她施打藥物也會確認她覺得舒適時才進行，在不影響治療效果的前提下調整治療頻率，目的就是讓王阿姨的睡眠品質得以改善，抵抗力因此增強，提早康復出院。

為了讓阿姨保持好心情，不要總是焦慮，我們在臨床繁忙之餘，會偶爾停下腳步聽她說說話。王阿姨說：「我希望有一天我可以再用嘴巴吃飯，不要求能夠大吃大喝，但至少跟正常人一樣，少量多餐也沒關係……」身為護理人員，我們不能預知疾病的走向，但我們試著引導她正面的思考，陪她聊天，做她喜歡做的事情分散她的注意力。經過我們護理人員的照護與陪伴、心理師的輔導關懷，甚至出動趙院長陪伴安慰，王阿姨的心門漸漸打開，人也顯得熱絡起來，願意分享心事，願意積極配合治療，相信不久之後阿姨就能夠恢復。

照護王阿姨的經驗，讓我們學習到護理不僅是執行醫囑，更需要照護到病人的身心靈，因為不論內心多麼強大的人，一旦遭遇突如其來的病情加重，一定都會感到焦慮不安，我們醫療團隊能做的，是盡最大的力量救治，而相信我們心靈上的支持，病人都能感受得到。☺



劉可賢

