

三十而立持續進化的 急診男丁

Continue Optimizing Emergency Medicine Profession
in My 30s

■ 文 | 王景德 台北慈濟醫院急診護理師

三十而立，在護理養成的日子裡已經過了十個年頭。當初會踏入醫療行業，是國小受到電視劇《大醫院小醫師》的影響，當下覺得能夠用自己的專業幫助人是一件很有意義的事，理所當然工作場所是在醫院，即使環境或許不是那麼友善，甚至艱辛，高中畢業後仍毅然決然地報考護理系。填志願的當下，和家裡的父親大人起了爭執，不外乎是工作太辛苦，把屎把尿等等內容，或許長輩仍覺得一個大男生做護理工作，社會觀感不好？再者就是以前 SARS 的侵襲讓家人更不放心醫療工作環境，深怕哪天又遇到類似的情境！



但最後父親還是妥協了，就讀慈濟大學護理系，實習階段前的加冠典禮，或許是比畢業典禮還重要的儀式，我們「王氏一家」都來花蓮觀禮。典禮的中場休息時間，一位懿德媽媽跑來和我說：「景德，你爸爸好像在廁所門口流眼淚。」當下我無法猜想老爸是什麼樣的心情，是典禮的感動，看到兒子即將成為護生的成長？抑或是對於兒子將踏入臨床實習的不捨？至今我也沒去求證。但從小父母就教導要正向思考，用祝福代替擔心，所以或許是欣慰，感受我在護理的養成與成長吧。

畢業後進入職場，踏上臨床才是真的的考驗。在工作初期難免會犯傻，總被說「今天不能洗熱水澡！」傻傻的還不知道為什麼？學長姊就會說：「你洗菜的時候會用熱水嗎？」因為我很「菜」啊！



從護理菜鳥到臨床老手，跌跌撞撞，成長了；爭爭吵吵，圓滑了；相信每一位護理人員都是這麼走過來的，也期許自己是一位能讓人學習的榜樣，不要以為自己資深而大意犯錯，「慎終如始，則無敗事」，要銘記於心。

回想起來，過去的努力、所受的委屈、他人的肯定、自我的實現，一步一步都走得踏實，但這些就真的足夠了嗎？臨床的學習是無垠無涯，更是無法停止的，或許現在所做的每個臨床處置，在十年後都被推翻，但這就是箇中的樂趣，最無法控制的是和人一切有關的事物，我們也必須要隨之而行，不能原地踏步。不僅僅是醫療行為，在帶領新進同仁也要與時俱進，Z世代的新鮮人想法或許和我們天差地遠，也要適時地調整我們教導與帶領的步伐、步調。而現今護理總是埋頭苦幹，很努力的工作、努力地教學，卻沒想過努力只能平庸，變通才會優秀；讓自己成為一個多面向思考的護理人員，至今我也還在努力。

在急診工作，遇到過許多急救的現場，但都僅限於有庇護的急診室。這讓我試想，若今天急救現場在戶外或是更嚴苛的環境，那我該如何發揮所長？在第一現場會不會就慫了呢？因緣際會下，走向新北消防局第四大隊——安康分隊，報名了救護義消的訓練。受訓期間因為是消防局公費訓練，每一位救護義消局裡都要「掛保證」結訓，因此訓練扎實，絕無放水，這也是我在護理生涯中學習的另一項專業。在EMT(緊急救護技術員)的訓練下，每個月要達協勤的時數，



從中也學習到院前救護的評估與技術，也在天氣炎熱、大雨滂沱的現場、極度惡臭的住家執行救護，種種的環境都不如於醫院，但這些都是有意義的存在，是到醫院前的連結，倘若沒有這些緊急救護取得救援先機，那患者的生命是一點一滴的流失。

但絕非每個時刻都如此的順利，還記得有次的緊急救護，是一個 OHCA(到院前心跳停止)的案件，安康 92 救護車鳴笛疾駛到現場，即將接近現場時發現這是我所居住的社區，而救援的地址是鄰居家，一到現場接觸患者確認無呼吸無脈搏，當下詢問過家屬急救意願後，就緊急給予急救處置，一共兩位 EMT-P(高級救護技術員)、一位 EMT-2(中級救護技術員)加上一位 EMT 身兼護理師的我，各司其職針對病人急救，學長趴在地板對患者插管，而我也跪趴在地板上建立周邊靜脈管路，到院後病人仍無呼吸心跳。

面對認識的鄰居，無法挽回的生命，實在沮喪。回程的路上學長說這一車應該是當前最強成員了，但和死神拔河還是輸了，所以只能調整心態，再接再厲面對更多的挑戰。

每個職業都有辛苦的地方，每個工作都有欣慰的時刻。強大自己的心理素質，也是一種成長。在這三十而立的時刻，每個人都會經歷的階段，持續讓自己更加茁壯。☺