

關山護士部落格

Blog of Kuanshan Town Nurses

■ 編輯 / 葉秀真 花蓮慈濟醫院護理長

白天的花東縱谷色彩豐富、美麗熱情，一旦夜幕低垂，頓感黑暗寂靜，只剩窗外的蛙鳴聲相伴，沒有繁華霓虹燈、喧囂的夜生活，這是鄉村小鎮的寫照。美麗的背後，存在的偏遠醫療資源不足卻潛藏許多危機，為落實醫療社區化、普及化的理念，慈濟玉里分院及關山分院分別於1999年及2000年因應成立，豎立在花東縱谷線上，猶如2座醫療燈塔，全年365天、每天24小時燈火通明，守護民眾的健康。是哪些人願意捨棄都會的繁華，固守在偏遠的山區服務小鎮鄉民？於此請關山慈濟醫院的護理人員們，在搶救生命、服務鄉民之際，擠出時間在電腦前鍵入她們的工作心得，與大家分享。

台九線上的 急診室

■ 黃素怡 副護理長

「關山慈濟，關山慈濟，延平91呼叫。」

「關山慈濟收到，請說。」

「延平91車上載送一名男性，無生命徵象，目前於車上做CPR，約三分鐘後到達，請貴院做好準備……」

接著關山慈院內急診的綠色九號廣播聲響起……，所有急診工作人員立即投入緊急醫療，準備搶救一條生命。

這間座落於台九線上的急診室不大，看診區裡也只有三張床位，分別為急救區、內科區及外傷區，留觀室也只有六張床。每班只有一位護理人員上班，然而，麻雀雖小，但卻也發揮了最大的功能。從台東市到花蓮，約170公哩的路程，關山慈濟承擔了守護台九線上居民生命的使命，小小的急診室，搶救了多少次的重大車禍及大量傷患、外地遊客食物中毒和山難事件，雖然因著設備及規模不足的問題，有些患者必須要轉至總院或他院做後續的治療，但我們搶到第一急救時間，第一時間做緊急處置及檢查和給藥。

致命胸痛 掌握黃金時間

記得有一位居民因胸痛求治，做心電圖發現是心肌梗塞，理論上從評估至檢查到給藥，必須少於30

小鎮醫院規模人事單純，護理姊妹相互支持，就像一家人。



分鐘，若確定需做心導管手術，從進入急診到打通血管的時間必須少於90分鐘，因心肌梗塞發作最易引起猝死的危險時段就是發作的兩小時內。關山慈院的規模雖不能做心導管手術，但讓這位病患在30分鐘內完成了檢查與給藥，並聯絡救護車轉院，每一分鐘都是在和時間賽跑。之後這位病人回心臟科門診追蹤時，特地至急診室和我們道謝。看到當初因胸痛不適的他，極可能當下就會與家屬天人永隔，如今預後良好快樂地與我聊天，頓時覺得這一切都是值得的，我想，護理工作最大的成就感就是來自病人的肯定。

機動挑戰 角色多元

在急診室上班，每天都很新鮮，因為不知道會遇到什麼樣的狀況，有感動、有無奈、有歡笑、有不平；當急救無效的病人只剩呼吸器打氣的機器聲，家屬哀泣的陪在病

人旁，忙碌的急診卻沒有聲音，聽到的是自己不捨的淚聲。而面對情緒激動或無理取鬧的家屬，我們雖選擇寬容，心裡卻是不平的。

急診室的護理人員，經常一人要同時扮演多種角色，像是警消單位的聯絡者、病患家屬的膚慰者等，還記得有一次經歷一名酒醉病患差點攻擊當班的護理人員，所幸911的消防人員擋住，才避免一場傷害，對於酒醉或無理取鬧的患者，這時就必須變成健康安全的捍衛者。雖處偏遠小型醫院，仍然堅守急診24小時不打烊，就連面對極大的風雨或颱風，也繼續堅守崗位，迎接機動的挑戰。急診室的護理人員，要時而溫柔，時而強悍，要懂得溝通、懂得傾聽，還要懂得自我保護，對於站在搶救生命第一線的護理同仁們壓力是很大的，然而面對壓力100%的急診，要如何做自我的調適更是護理人員除了專業知識外更要學習的課題。

愛 在關山

關山是個旅遊景點，所以常有遊客因騎腳踏車跌倒至急診做傷口處理，或因在外地水土不服，有腸胃不適的症狀，急診的同仁秉持著親切的態度服務，心想也許就這一次替他量血壓、打針，就這一次幫他服務，即便只是給個發燒衛教單，當他返家後，想起關山的旅遊記，也會想起在這裡有個小小的、親切可愛的急診室。

我的家鄉就在關山，父母歲數也大，不忍獨留二老守候家園，老是依窗盼兒女歸來，於是因緣聚足，就在專科畢業後選擇回到家鄉服務，有人問我，為何不到大醫院

看看？人多、設備多、醫療資訊發達，但如果，每個人都這樣想，只是使得城鄉醫療差距更大。在偏遠地區服務，護理人員常需一人發揮多種功能，雖然有時會疲憊、會無奈，但人與人之間的互動卻更單純——在這哩，醫護人員單純的只為救人，病患與家屬間是單純的信任，在現今醫病關係複雜的時代，這種互信的感覺更顯重要。

四年過去，我依然覺得當初的決定是對的，有幸能在這裡學習做一個全方位的護理人員，雖然辛苦，但不孤單，我的家、我工作的夥伴都在這裡，一起守護這台九線上的急診室。

護理人員參與利稻人醫會義診情形。



關山慈院護理同仁常常把握機緣參與義診與協助社區健檢，
圖為五月一日護理同仁們於社區整合式篩檢時為民眾抽血。



因為有我， 病人會更好

■ 王愛倫 護士

我是霧鹿鄉的布農族人，感恩上人的慈悲心，願意在關山設立醫院，以前我的族人每當有病痛時，皆要跋山涉水到花蓮或台東市區就醫，對他們來說是非常艱辛的，現在有了關山慈濟醫院在此地服務大家，提升了偏遠地區的醫療照顧，雖然並非每種疾病皆能治療，但至少能處理緊急狀況，給予病患轉院前適當處置，爭取生命延續的機會。

我們都是一家人

在關山慈院服務近四年，經常面臨許許多多的生離死別，充實的護理工作，難以言喻的幸福及疲憊，

卻也從工作中學到更多的專業知識和與人相處的方法，獲得更多慰藉。有多次病人由119送來已無生命徵象，但經過醫療團隊的緊急處理兒搶救回生命徵象，接著立即協助轉至醫學中心做進一步處理，轉院同時需要隨車護士，而護理同仁們則放棄休息時間，排班擔任特別護士的工作，幫忙轉送病人，這應該也是我們醫院的一大特色吧。

醫院雖然很小，但各單位皆能互相協助，像是個溫馨家庭一樣，例如急診室，因為是一人單位，當有大量傷患或者到院前死亡需要急救時，只要廣播代號一啟動，其他單位同仁一定第一時間，義不容辭地迅速至急診室協助，那種感覺，大型醫院恐怕無法感受到吧！

所以這些年我不只學會如何照顧各類病人，也從工作中學會到互助的重要性及同理心，在這裡不論是護理姐妹們、還是醫檢行政兄弟們，我們都是一家人！

人醫義診 服務偏遠鄉親

醫院同仁也會依自己時間參加東區人醫會於台東縣境所辦之義診活動，不僅知道還有更多需要醫療服務的偏遠地區，也認識了其他具有愛心的醫護人員及更多默默付出的慈濟人，能參與服務偏遠地區的人民，讓他們有更好的醫療服務，相信是每一位參加義診活動人員的最大成就。

偏遠地區因為年輕人口外流，居民大都以老年人及幼童為主，對疾病知識相當缺乏而常常反覆住院，護理上與都市病人照顧有些差異，像衛教內容及方式等，盡量用他們熟悉能理解的語言及文化，在這裡對待病人不是將他們當成病人，而是把他們當成自己的親人或朋友，盡我所能的照顧他們，上人說「視病如親」，這也讓我更珍惜人與人相處的每一天。

在偏遠地區服務，有人可能會認為很苦，但我想，不管在哪裡服務並不重要，重要的是要用心且誠懇待人，盡心盡力的完成每一次的護理工作，看著病人滿意的笑容，我一點都不覺得苦，反而更快樂，『因為有我，病人會更好』。

成長的喜悅

■ 劉詩吟 護理師

三年前因為同學的關係，便收拾簡單的行囊遠從新竹來到關山慈濟醫院，剛來的那段期間非常不適應，因為從繁華的都市轉到寂靜的鄉鎮，每次放假就要花上八個小時的車程，覺得好累喔！但是儘管好累，在這裡與同仁間的相處，卻讓我感到好溫馨，我覺得這裡的同仁都肯傾囊相授，一點也不保留的奉獻出來，同時也很有耐心，我在同仁身上也學習到很多，包括：臨床經驗、同仁間的互動，以及大家不吝嗇的教導。

在這三年內我從一個沒有臨床工作經驗的護士到現在我可以獨當一面照顧病人，讓他們康復出院，這要感謝這裡的學姊及醫師的耐心教導。在這裡也讓我完成了一份學業，在工作之於讓我考上屏東慈惠護專的在職班，利用星期六、日到台東市上課，雖然半工半讀很辛苦但心想只要努力熬過三年就可以學到更多東西，就不會覺得辛苦了。在求學當中也要感謝單位同事因為他們願意讓我星期六日可以放假專心上課，讓我能順利的完成學業。

在小鎮醫院當護士，一人當多人用，學到也特別多，從懵懂到現在已能獨當一面，除了堅守醫院工作崗位外，也參與人醫會活動，後排左二為劉詩吟參與綠島義診。



在我以往還未接觸到慈濟時，覺得佛教是一個很保守的宗教，但是進入慈濟後，才真正對佛教有些認識，同時我也感受到慈濟是一個不分國際、不分宗教、不分種族的團體。

有時我們再次遇到以前的病患時，看見他們從病痛到住院、之後出院康復，這段歷程病患有時給我們像家人般的感受，而且他們有時回診，在院內遇上我們，患者也都很開心，我想這是內心精神上無形的感動。

最後，我想說的三年來很感謝關山的醫生及各位同仁們的教導，讓我學習到很多，我會加油繼續努力的。

為照顧更偏遠地區，定期會由人醫會舉辦義診活動，由於醫院小，人力有限，故大家以輪派方式參加，並且是以自假自費方式參與。第一次參加二天一夜的人醫會，此次人醫會讓我印象深刻、記憶猶

新，在陽光普照、風和日麗的周末假期，我們帶著愉快的心情，從關山出發到富岡漁港，與其它人醫會的同仁們集合，搭著綠島之星揭開我們此次人醫會的序幕。

在熱情的師兄、師姊的帶領下，我們開始分工合作展開了人醫會的活動，看著大家充滿歡喜認真的沉醉在自己的工作上，每個人都擁有菩薩心腸，無論是掛號、量血壓、抽血、牙科、婦產科、內外科的每位菩薩們，都很有耐心及細心的講解說明，帶領每位病患完成看診，這些辛苦的菩薩們從早到晚，無論是忙著病患或是照料我們的餐點，都能有條有理、不辭辛勞的為我們所準備，讓我覺得能夠參加此次的活動，深深的感受到這大家庭的溫暖。

此次人醫會讓我收穫良多，讓我體會到每個人都秉持著上人的理念，歡喜做、甘願受，徹底的發揮了大愛的精神。

