



讀者迴響 Echo from the audience

■ 筆者林宜靜為花蓮慈院內科加護病房護理同仁

Dear 惠玲老師、秀真姐、世明兄：

您們好！現在的我剛看完第五卷第四期《志為護理》，在看完各位先輩寫的文章後，其實內心十分澎湃，因此冒著明天要與指導教授開會可能會開天窗的窘境，仍十分堅決一定要發封mail給您們，並且大聲的說「您們寫得真棒！」

最初的震撼是看到惠玲老師所寫的「最適護理」，因為這篇文章，讓我回想及自省從事護理實務至今，我給了病患些什麼？猶記得照護過一位中風病患，原本以為他再也不會醒了，然而面對家屬的難過、無力及不確定感，說真的，當時的我心中那股無力感可說是從腳底竄至腦門，因此突發奇想要求家屬每天必須錄一卷帶子來讓病患聽，原本僅只是想讓家屬的心裡可以踏實點有個寄託，不再渺茫過日，但萬萬沒想到，當我第一次發現病人的意識恢復之時，是因為錄音帶中小孫女在唱完火車快飛後，告訴爺爺說：「爺爺你要是聽到我唱的歌後，右手要抬起來、右腳要抬起來。」就在這一剎那，病患居然可以配合錄音帶而作動作，您們知道嗎？縱使過了數年，回想那一刻，心中還是滿滿的感動。在因應醫療科技的進步，不斷強調「優質護理」，我想對身為醫護人員的我們所要求的「優質」，反而有時不是病患最想要的。現在想想，告知家屬說病人的聽覺是一直存在的知覺，所以可以錄音給伯伯聽，這是一件如此微不足道的事，但是卻也因為如此，可以讓家屬對於病人病程發展，那股無能為力的愧疚感因而減緩不少，更讓我深刻體會如何給予「最適護理」才是重要！



再來是這期的對於護理新人到資深的歷程及開拓護理人員內在心理空間，回想當我還是個專二的student nurse，面對自己護理實務工作中第一位往生的病患，不可否認，現在正在打這封信的我，耳邊似乎響起，以往的護理老師總是要求我們不能在案主面前情緒失控、或是要與病人維持專業護病關係，因此坐在病患床邊更是不被容許之事！還好我十分幸運，在面對第一位病患往生時，因為當時的老師做了很好的引導，因此讓我在陪伴過程裡，留下許多正向的印記，而這位病患更是我的良師，現在我的皮夾裡還留著他最後一段asystole EKG¹呢！但是不是每個人都像我如此幸運呢？無解。在面對臨床繁複的工作，我還記得當我對臨床工作尚未熟悉之前，有一陣子都好怕看到病人的眼神，因為怕看了以後，要是聊了起來，這下子一定會做不完，或是當新人時，第一次病人Show VT²時，雖不斷急救但仍救不回的無力、無助感！是不是一個護理人員要成長，內心必須經歷這些衝突的洗鍊才會長大啊？不過我想，現在我應該是要學習接納，學習擴大自己心理內在空間。

現在，我想我漸漸可以體會，惠玲老師在課堂上所提的「軟性科學」，也慢慢理解其中所蘊涵及暗藏的強大能量，更忍不住想對您們說「您們真棒！辛苦了！因為您們讓我學習到更多」。

祝

順 心

宜靜敬上 2006.8.26

註1. asystole EKG：心電圖

註2. Show VT：心室性心搏過速