





■ 文/涂炳旭 花蓮慈濟醫院急診室副護理長

截稿前跟編輯群通了個電話, 她們問了一個蠻玄學的問題:「爲 什麼找你寫個災難醫療的專題,就 發生了這麼大的災難?」當時我直 覺的回答:「或許,我本身就是一 個災難吧!」這種同事間的輕鬆對 話雖然在職場上隨處可見,但是, 正式面對災難醫療這個嚴肅的課題 時,我真的笑不出來。

這幾年來,個人有機會參與了 慈濟的三次大型海外災難的緊急救 護工作,包含了伊朗地震、南亞海 嘯以及最近的四川地震,所以深刻 的感受以及運用了之前在國家級災 難醫療救護隊裡所學到的知識與技 巧。但是,隨著國內政治情勢的發 展,以及媒體的關注熱力消退,國 災隊的發展漸漸的不受到重視,反 觀在慈濟體系之內,不斷積極參與 各種國際災難的醫療救援,讓個人 爲所學找到了發展的舞台與空間。 但是,是否大多數慈濟的醫護同仁 都能認同這種想法?還是這僅僅只 是個人的一相情願?是大多數人共 同的發展願景?還是我只是一隻遇 到火車的螳螂?這些問題在腦海中 一直盤旋不去,所幸,這些問題在 與章淑娟主任、鍾惠君副主任與陳 佳蓉督導的長時間討論與不斷的鼓 勵之下,終於,促成了這次這個小 小的問卷調查!

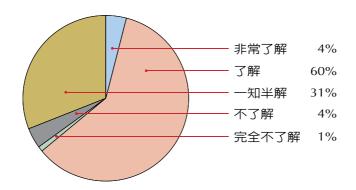
護理人員 vs 災難醫療 七成以上主動關心

此次調查中,樣本數共計588份, 其中,在基本資料上面,填寫問卷 最多的爲年資1-3年,佔31%,其次 是十年以上年資,佔24%,以及7-10 年的年資佔18%。曾經參與過國內外 災難醫療救護比率爲12%,其中曾有



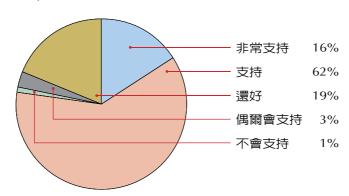


自覺對大量傷患、火災、綠色九號的認識? (N=588)





醫院發生大量傷患(或火災或CPR)時,會願意參與實地救護? (N=588)



過參與國內災難醫療救護經驗者共 91人,佔總人數的16%,而實際參與 國外災難救護人次爲6人,佔總人次 1% °

在問題部份, 共此次調查主要分為 知識、態度與行爲三個區塊做分析。

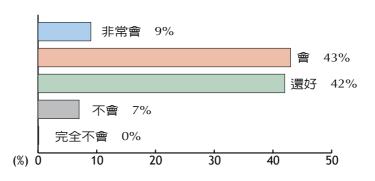
知識部份,自認爲對大量傷患火 災及綠色九號知識認爲非常了解的 佔4%,了解的佔60%,而不了解的 佔4%,一知半解的佔31%。在求學 過程中沒有學過相關知識的佔45%、 有學過的佔55%,這表示一半以上的 人對這部份都有一定的了解,但仍 有部份的人心中存有疑慮。

在態度方面,對此部份資訊表示 關心的佔80%、還好及不怎麼關心的 佔20%,會主動加以了解的佔69%、 還好及不會主動了解的佔31%。





災區需要您前往時,會主動報名參加? (N=588)



而在行為的部份,願意主動參與相關教育訓練的佔了79%,還好及不願意的佔了21%;會主動報名前往災區的佔了51%,還好的佔42%,不會及完全不會的只佔了7%。

綜合上述部份可以推論出,護理人員對於參與災難救援雖然具有一定之認識,但是,還是有一些教育訓練的空間,而且對此部份的資訊,是相當關心的,同時也保有旺盛的求知慾望,渴求災難訓練相關訊息。至於行動部份則呈現五五波,一半願意參與,而另一半需要再觀望。此部分,若能再增加一些鼓勵參與的誘因,例如在自費自假參與的部份,能認同的就只佔50%,表示護理同仁仍有一半認為經濟上與時間上的投入負擔是較大的。

救災有體悟 醫療更主動

在其他問題部份,曾經參與過的 人員中,屬於正在當班或被指派的 佔了73%,自願的只佔27%。至於 參加後的感觸則是以「生命無常」 或「珍惜生命、平安是福」的感觸 居多,且有人感覺到「成就感」, 以及「學以致用」、「團結發揮力 量」等正面感受,但是,仍然有人 提出了「慌亂緊張」、「很累恐 怖」等與「缺乏相關資訊」的感 受。

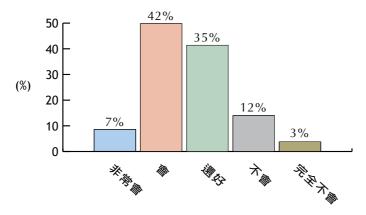
的護理同仁,願意走上一條路,這 是將醫療主動送到需要的人手上的 路,而不是坐等需要醫療的人來接 受醫療。

〔後記〕:此次問卷的完成,因 爲剛好發生了四川地震,筆者在接 獲任務後,立即前往災區支援了兩 週,而這中間,問卷的審題一直到

調查完成,皆無法親手參與。感恩 主任、副主任、督導、家宜阿長與 正如副護,持續地給予指導,並協 助將未完成的工作堅持完成。套句 新學到的內地語言:「有她們挺住 了!堅持了!」這篇短文才有可能 誕生,無限感恩。



大量傷患(或火災或CPR)發生時,相關救護活動需全程自假,是 否會願意參與?(N=588)





參與大量傷患(或火災或CPR)與工作相衝突時,是否會排除萬難 參加? (N=588)

