

激盪美麗的火花

——跨專業團隊個案討論會

Learning from Interprofessional Education for Collaborative Patient-centered Practice

■ 文 / 林宜靜 花蓮慈濟醫院呼吸治療中心副護理長

「宜靜，我們受邀擔任全院學術性活動——IPPC報告，其中護理的部份妳準備一下……」呼吸治療科劉醫師輕鬆地說著。

「……」當場的我有些不知所措。

「惠珍姊，您知道我們要去參加IPPC？劉醫師要我們報告什麼？」一旁的我，頂著滿頭問號等待著答案。

就這樣開始思索呼吸照護中心成立後這10個月來我們團隊所經歷的故事，以及又該如何透過一位「心衰竭個案照顧」去訴說團隊成員的專業與合作……

跨領域團隊照顧 火光變火花

所謂IPPC，指的是「跨專業團隊個案討論會」(Inter-professional patient care)，意即是透過此個案討論會，提供各專業領域成員一溝通平台。

起初，因為單位初創，工作流程仍在磨合，且沒有先例經驗可尋，



在花蓮慈院的跨專業團隊個案討論會 (IPPC)，各專業同仁齊聚一堂，聽取精彩的分享。護理同仁給予IPPC教學高度的評價。



在花蓮慈院呼吸照護中心這個新單位，護理同仁努力在這個團隊中尋找護理角色的定位，修正與過去加護病房工作習慣的差異，從而在病人的情況好轉中看到團隊的努力成果。圖為副護理長宜靜（左）與同仁正準備幫爺爺翻身。

故對於「護理」在呼吸照護團隊中的角色定位，仍處在摸索期，而如何在討論會中明確表達照護病患過程之體悟和收穫，就讓團隊陷入沈思許久，內心壓力著實沈重。

猶記得2009年3月呼吸照護中心初成立，單位護理人員均來自內、外科加護病房，同樣面對插著呼吸管的病人，但是照護的個案數卻增加一倍，實在難以擺脫在加護病房中對於業務常規及醫療處置模式的堅持，加上重症病患屬性治療方針及各項措施，與呼吸照護中心有極大不同，因此初期，常因護理常規業務量負荷過大、如何與醫師有良好溝通、病患脫離呼吸器計劃、各團隊間的合作模式等各項問題的解決及溝通，讓成員間的討論總是火光四射。然而因為團隊間的溝通、

氛圍、專業立場與堅持是流動暢通的，反而激發團隊的熱忱。

重新定位 勇敢開始

我永遠記得在摸索、定位護理在呼吸照護團隊中的角色功能時，團隊所給予的包容、意見、尊重與肯定，就像某一天夜班護理人員梅促興高采烈與我分享「宜靜姊，妳知道嗎？我今天跟劉醫師說，我可以跟你一起查房嗎？劉醫師居然回應「這是我的榮幸」，而且我所說的，醫師都有聽進去，也想辦法解決耶！」；或是慧芬復健師總是不怕超過下班時間，仍充滿熱情跟團隊討論病患的狀況及復健進度；以及當護理人員陷入困頓與爭扎時，劉醫師問我們「妳們覺得在加護病房跟呼吸照護中心，有什麼不同？」，進而促使我們調整方針，重新定位、勇敢開始。也因為這跨專業領域團隊，給予足夠空間與尊重，讓我們有機會充份發揮護理角色及功能，為這段時間的成功照護經驗留下印記。

最後，在討論會中，我以護理在呼吸照護中心的跨領域團隊中，扮演照護者、復健者、溝通者及舒適提供者等四種角色，與全院分享。

團隊照顧現奇蹟 老翁送柚賀中秋

一位患有末期心衰竭的老年個案，在被宣判隨時有猝死的可能後，因為心臟功能不佳致呼吸器依賴，對於能呼吸器脫離的可能性極低，醫療團隊差一點就要放棄了，只是因為病患求生意志堅定，所以轉入呼吸照護中心。我想，所有的人因為對甫成立新單位，難免有不信任及陌生，但如同團隊中的靈魂人物劉醫師所說「這是尊嚴的一戰」，不管最後結果如何，要以病人為重，讓他可以處在安適的狀態。病患在呼吸照護中心的時間是冗長、辛苦、笑中帶淚的，但是我們（團隊所有成員及病患）真的很拚，復健師為病患建立具個別性復健計劃、營養師評估病患熱量狀況，以提供維持生命最基本的需求、護理人員則除了提供其基本照護及陪伴外，更需統整各團隊與病患間的溝通訊息，協助病患落實相關措施，並將所有訊息與溝通完整提供給醫師進行合宜的臨床決策，加上病患自己努力，相信團隊，在出院後也信守與護理人員的承諾，寄了一箱自己種的柚子，只為了要傳遞他現在過的很平安，也很珍惜吸吐間的一口氣。

至今，與伯伯互動歷歷在目，

我無法忘記，在他簽署拒絕急救同意書而難過捲曲在床一角時，護理人員的陪伴；在他因呼吸喘及疼痛快放棄復健時，護理人員的加油打氣；在他覺得想念家人但礙於訪客規定、或是為了讓他可以坐久一點以促進肺擴張而想出跟他玩牌等，呼吸照護中心落實各項照護措施的奔波與努力，在一位位病患與家屬的肯定中得到答案。感謝楊治國主任對團隊的信任與一路陪伴、劉迪塑醫師對團隊的領導與尊重、各團隊的砥礪及包容，以及每位團隊成員共同對呼吸照護中心的遠景及藍圖，讓我們重新定位及發揮。

如果您問我，在這一次臨床跨專業個案討論會中，收穫是什麼？那我會明確回答您是「熱忱」，因為團隊中每一小份子的熱忱，對病患的用心，因此超越了在過程所遭遇到的無論是體力還是心智上的勞頓。如果您問我是否很期待參加下一次臨床跨專業個案討論會，那我的答案會是肯定的，如同教學部剛公布的課程滿意度結果，以5等級距、滿分5分，護理人員對於參與臨床跨專業個案討論會的滿意度高達4.4分，我個人也非常同意參與IPPC所帶來的成長，因為——唯有透過合作，才能提供病人最適切的醫療照護品質。