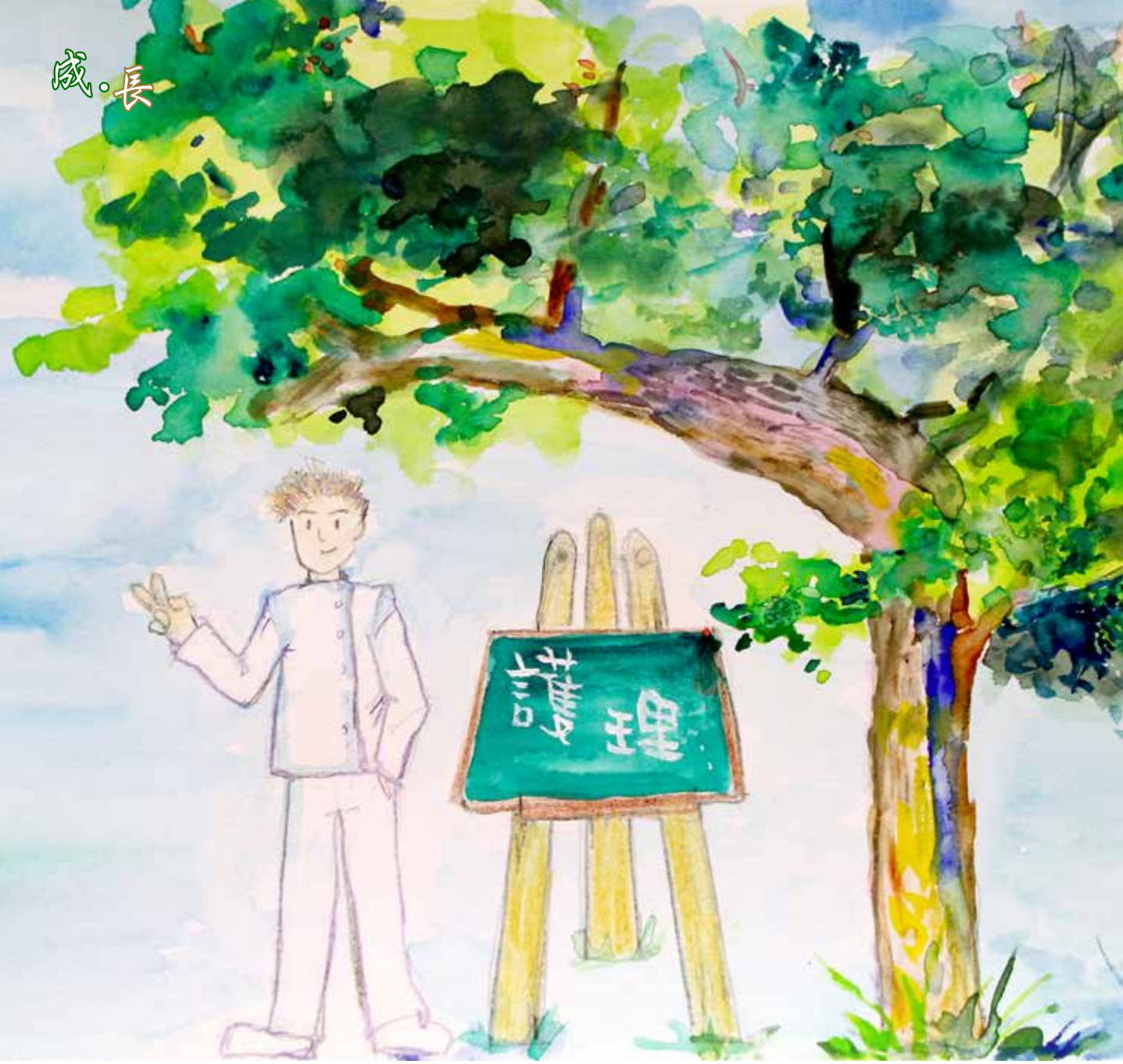


# 眞的當老師

## As a Coach in Practice

■ 文 ｜ 李彥範 花蓮慈濟醫院急診副護理長 繪圖 ｜ 吳宛霖

「以前很敢作夢時，曾經誇下海口的對上帝禱告：『如果我有能力，讓我可以改變護理界！』後來發現……」

後來發現這是個難如登天的夢之後，膽子也變小了，於是偷偷把夢想改成：「那讓我當個老師吧！讓我教出一個個快樂又喜愛護理的學生。」結果沒想到那個夢也很難，必須要先乖乖的讀到博士班畢業才有機會。誰知現在不太作夢的我，上帝卻偷偷地實踐我的夢想。

「值護你好，我們有一床病人明天要作電腦斷層要打顯影劑，可是病人的血管真的太難打了，我和學姊都打不上，我們各打兩針都失敗了，而且病人因為腎臟功能不好，四肢都水腫三、四價了，你可以有空時過來幫忙我們嗎？」「OK，我大約十五分鐘後過去。」

接下來的場景，轉換到我坐在他們剛剛講的那個困難打針病人床旁，果真病人的雙手，如護理同仁說的，都已經腫到看不到血管了。左翻右找的，終於在左手肘的地方，被我摸到深層地方有不到半公分長的靜脈，於是照著標準流程打上周邊靜脈留置管，花了約兩分鐘的時間，我便推著工作車出來。

學妹訝異的問著:「你打在哪裡？」

我反問她：「手肘這邊啊。你沒有摸到嗎？」

學妹表示有摸到，但是血管真的太短了，她不敢打進去。

「你解剖學好不好？」我繼續追問著。

「不好。」學妹也尷尬的回應著。

於是我解釋給她聽，雖然那個點摸到的血管很短，但是那邊是靜脈的分叉點，左右兩邊各有往上粗粗的靜脈血管，所以當你慢慢的入針到那個分叉點、確定有回血之後，就可以放心的把整個軟針推進去了。那一晚，學妹第一次知道，好好的學解剖，可以幫助她打好針。

某天晚上，接到外科病房護理同仁的來電，表示病人有心臟衰竭，四肢都水腫到不行了，值班醫師卻要他們抽一堆血做檢查，結果他們小夜班同仁全都試過，不但靜脈血抽不到，想要用抽動脈血的方式採集血液檢體，一樣全體失敗，故打電話求助。

我一樣進去之後，兩、三分鐘就抽到了。被抽血的病人對我抱怨著：「早知道他們就直接叫你來抽血了啊，我就不用白挨那麼多針了！幹嘛叫那麼沒經驗的護士抽我的血！」我笑笑的回應：「因為現在的護士很難做啊，要承受很多的壓力，還有從病患家屬及醫療團隊而來的抱

怨，大部分的人做了兩、三年就不做了。我也是練習過無數次的抽血，累積了九年的經驗，才有今天這樣的技術。如果你可以多讚美鼓勵我們的護理師，他們幾年過後，一樣超級厲害的喔！」

出來病房之後，主護很訝異的說：「你怎麼抽到的？我們剛剛都是摸得到脈搏，卻都抽不到血。」

我把我的手伸出來，問她：「你摸一次我的脈搏看看，我想知道你怎麼摸的。」於是學妹就照做，一下子就摸到了。

「你知道我們摸脈搏差在哪裡嗎？你用指腹摸，範圍有快兩公分，我是用指尖摸，範圍不到 0.2 公分，只有你的十分之一，所以我比你更容易抽到動脈血管。」

學妹笑著回應：「我知道了，我會把這個好方法教單位的其他同仁。」

另外一次，血液腫瘤科病房的護理同仁，一樣是請我幫忙打周邊靜脈留置管，她碰到的問題是血管看得到卻打不到，一入針血管就破了、不然就是歪到一邊。於是我帶著她做，告訴她：「要請病人繃緊肌肉，這樣子血管兩邊的肌肉束會把血管左右固定住，然後你沒拿針的手要在入針處下方往下拉緊皮膚，才會有上下力道來加強固定血管。左右固定了，上下也固定了，血管自然不會跑了。」

以上這些經驗談，也是不知道多少的血管被我戳破過，多少的病人被我血打針扎到發火，才有今天這樣的功力。醫療界有一句話：「以病為師。」這可是顛撲不破的真理！要非常感恩這些年來「被迫訓練我」打針技術的病人老師們，沒有他們犧牲血管的奉獻，哪有今日的我！

有一次，護理部主任的媽媽住院，也是因為困難打針，請我上去協助，一樣一下子就處理好了。她感慨地說：「如果同仁的技術都像你一樣，就不會花太多時間，也比較可以有效率的做完事情，準時下班了。」可惜事實是，臨床同仁就是因為工作負荷量太大、壓力也大，常常工作了兩、三年正準備出師時，就不願意繼續留下來了，自然也不太有機會成為很會打針的護理師。

或許，醫院可以把一些比較會打針、抽血的同仁聚集在一起，把他們的經驗不藏私的分享出來，寫成文字或者拍成圖片和短片，讓所有的護理同仁觀摩或學習，讓他們知道碰到困難打針個案時該怎麼做。這樣不但幫助到全院的護理同仁縮短一點工作時間，也可以讓醫院省下一些醫療成本，更可以讓病人少挨一些針。希望這個「打針抽血教學團」的概念，可以解決現在臨床上的困境，畢竟俗語說的不錯：「給他魚吃，不如教他怎樣釣魚。」