

救


困

扶危

Rescue and Cure

災難護理經驗分享與訓練養成

***Disaster Nursing Experiences and
Expertise Cultivation***



護理師平日的工作
就是在搶救生命、維護健康，
但如果災難發生，
能力是否足以處理？

臺灣從去年的
高雄氣爆、永和大火、南港空難，
到初夏的登革熱爆發、
八仙塵爆意外，
生命無常，近在咫尺。

因應天災人禍頻傳，
災難護理，
每一位護理師都應學習，
接受完整教育訓練，
養成災難照護能力；
多一分準備，
災難發生時，
就能多出一分力，
多救護一個人。

■ 文 | 徐美華 臺北慈濟醫院護理部督導

臺北慈院護理部在 5 月底決定此期主題方向為探討護理同仁的災難應變能力，6 月 19 日擬出第一版問卷，還在商討時，過了一星期竟然就發生臺灣最大型的公共意外事件：八里粉塵爆燃。這一次事件是對臺北慈院整體及全體護理同仁的能力考驗，幸好，到了 9 月，絕大部分塵爆傷患都在大家的照護下順利出院。

近幾年來真切感受到災難發生是如此頻繁與不可測，不只是國外，連臺灣也是，去年(2014)7 月 31 日高雄發生氣爆，8 月 15 日新店安坑氣爆，9 月 12 日永和大火；然後今年 2 月臺北發生復興航空空難，4 月 25 日尼

泊爾發生芮氏規模 7.9 大地震，在慈濟醫院內為災民祈福、同仁動員至災區義診、發放近兩個月結束階段性任務時，在臺灣的八仙樂園卻發生了這一場塵爆，甚至登革熱在南部從 5 月發生至今已經讓醫護人員疲於奔命……，這已擴大到公共衛生護理的領域了，無常的來臨，真的就在身邊。

問卷基本資料統計

性別	人數	%
男	47	3.1
女	1,493	96.9
總計	1,540	100.0

職稱	人數	%
護理師/護士	1,238	80.4
個管師	38	2.5
副護理長	42	2.7
護理長	68	4.4
督導以上	19	1.2
專科護理師(含資深護理師)	111	7.2
其他	24	1.6
總計	1,540	100.0

職級	人數	%
N	556	36.1
N1	244	15.8
N2	527	34.2
N3	147	9.6
N4	66	4.3
總計	1,540	100.0

職稱	人數	%
內科	268	17.4
外科系	263	17.1
小兒科	71	4.6
婦產	63	4.1
急重症	318	20.7
功能小組	26	1.7
血液透析室	43	2.8
手術室	113	7.3
門診	172	11.2
心蓮	28	1.8
行政	62	4.0
其他	113	7.3
總計	1,540	100.0



您是否有接受過(臺灣/海外)災難照護或緊急應變相關教育訓練？(N = 1,540)



在全民都要學會 CPR 的這個時代，在公共區域四處可見 AED 自動體外心臟電擊去顫器；身具護理專業的我們，比一般人要多會的能力是什麼？當有事故發生時，你準備好了嗎？

近四成曾接受災難或緊急應變訓練

此期有效問卷 1,540 人，曾接受過臺灣或國外災難照護或緊急應變相關教育訓練者占 37.9%(583 人)，其餘 62.1% 未曾接受過緊急應變相關訓練。判斷原因之一可能是較資淺者或內科系護理師，一方面是在校護理教育並未把災難護理列入基礎教育或正規課程，護理師於臨床的在職教育、大量傷患演習、毒化災演習等訓練課

程中才有機會學習災難應變照護。

詢問曾接受何種災難照護或緊急應變教育訓練？樣本母數 583 人複選填答的前三選項為：大量傷患 64.3%、氣爆/火災 54.7%、傳染病防護演練 40.3%，再來是地震災害及毒藥物/氣體災害。

臺北慈院每年舉辦各種緊急應變教育訓練，例如火災應變模擬濃煙密室逃生、滅火設備操作和逃生器具之使用，搭配每年的火災演習等緊急應變的演練，而急診更是每年進行一次全院大量傷患演習。

在 2 月復興空難發生時，急診的芳玲副護理長到現場協助救援，她發現過去雖然有參與演練過大量傷患，但是很少有機會直接到現場與消防局的

人員共同合作，她看見他們有的負責搜救，有的負責醫療與後送，見識到消防局在布署大量傷患的規模、方式和用具，也將這樣的經驗帶回醫院急診，期待當大量傷患發生時能提供更快速的照護。近兩年新興傳染病也是頻頻發生，如 2014 年中非伊波拉病毒的防疫、2015 年首爾 MERS 防疫等，臺北慈院每年均進行防疫訓練與模擬演習，以增加第一線醫護同仁的防備與病人的照護與安全。

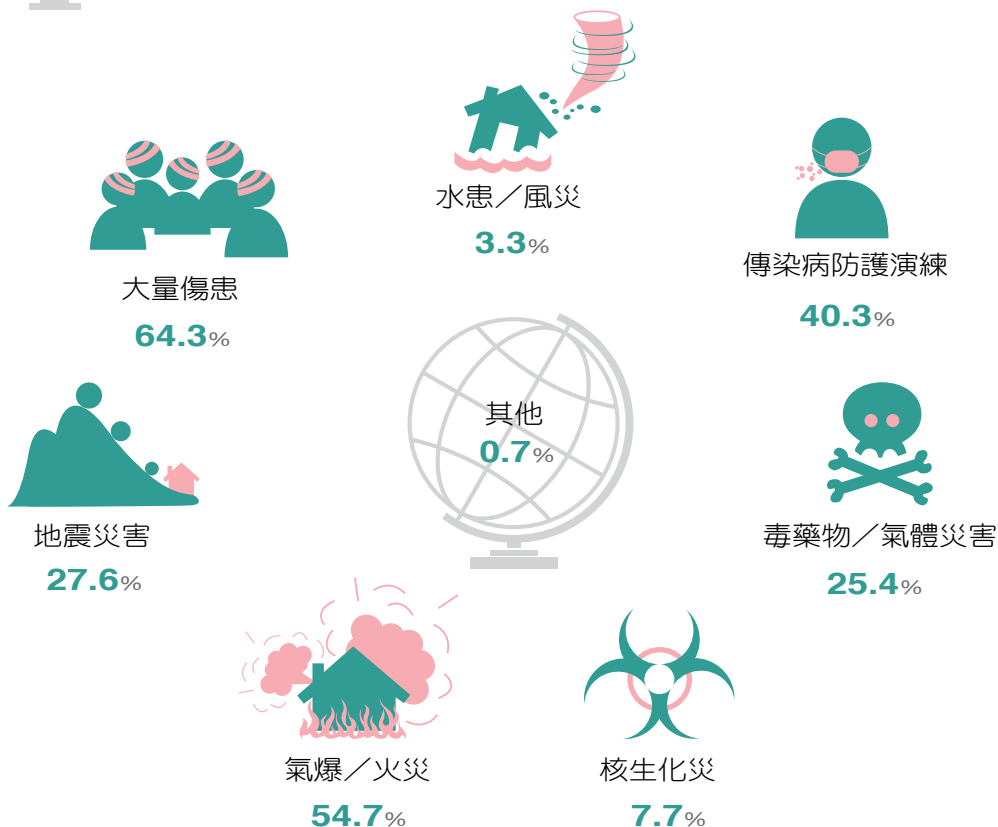
近一成五有災難護理經驗 大量傷患比例最高

詢問全體護理同仁，有沒有實際參與過災難照護的經驗，沒有經驗者占 86.2%，有經驗的 13.8%；其中在臺灣參加過災難照護者 12.7%，在海外 0.5%，在臺灣和海外都有的 0.6%。

請有災難護理經驗者選擇其參與過的種類，以「大量傷患」占 62.0%，氣爆／火災 35.2%，地震災

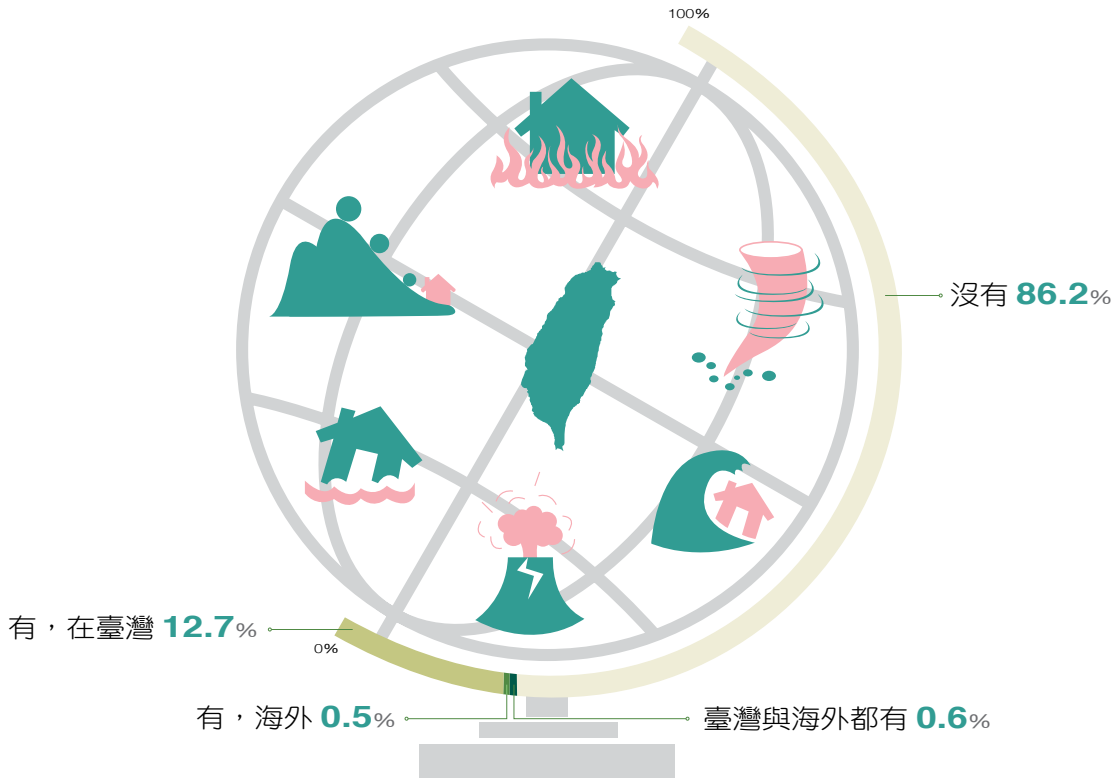


曾接受何種災難照護或緊急應變教育訓練？ (N = 583 ， 複選)





您有沒有參與過災難照護？（N = 1,540）



參與的災難照護種類：（N = 213，複選）

氣爆／火災 35.2%

水患／風災 16.9%

地震災害 29.1%

核生化災 2.3%

大量傷患 62.0%

傳染病照護 8.0%

毒藥物／氣體災害 8.5%

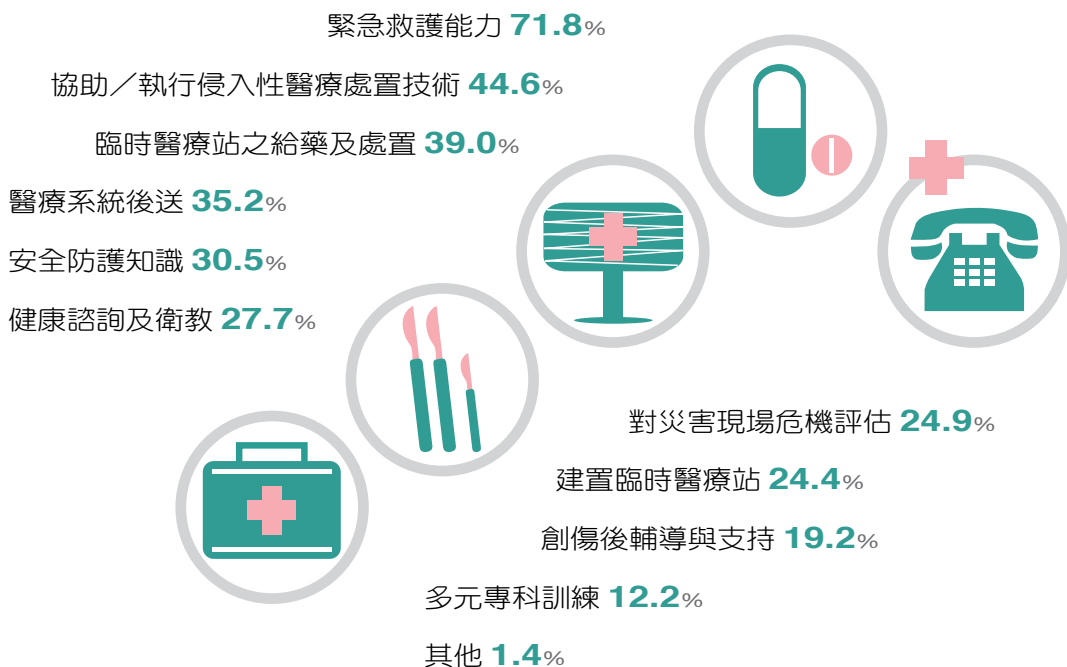
其他 1.4%

害 29.1%，水患／風災 16.9% 較多。但有經驗者連生化災、毒藥物／氣體災害也曾救助過，而其他選項，則有人填海嘯、太魯閣落石……。其實氣爆火災、風災等可能也會啟動醫院內

的大量傷患應變機制，從此題答案可見，超過一半有災難護理經驗的同仁，可能是在醫院內進行照護的經驗，而到院外遇上的比例比較低。



在您參加的災難照護，有實際運用到哪些能力？ (N = 213 ， 複選)



緊急救護能力最重要 次為災害現場危機評估

接著問有災難照護經驗者，實際運用了哪些能力？又發現自己欠缺哪些能力？

得到的答案是，他們運用到的能力有緊急救護能力 71.8%、協助／執行侵入性醫療處置技術 44.6%、臨時醫療站之給藥及處置 39.0%、醫療系統後送 35.2%、安全防護知識 30.5%…，也有少數人在國際賑災時協助醫

療站設置，運用所學進行災民膚慰關懷。

而這些有實際經驗者發現自己最欠缺的也是「緊急救護能力」及「災害現場危機評估」，兩選項的比例都超過一半，想來，應該是覺得自己在災難發生的當下應該要做得更好，對自己的臨場反應不夠滿意吧。其次是「創傷後輔導與支持」與「多元專科能力」；因為護理師通常先建立自己的專業技術能力，然後有餘力了開始練習與病患與家屬溝通，而這大部分

發生在醫院內，但對於在災難發生地區的民眾，該要進行悲傷輔導時可能就覺得話要怎麼講才不會勾起他們的傷痛……而想要培養多元專科能力，應該是災難發生時希望自己什麼都會就可以多幫一些了吧。

當護理師看到媒體上出現護理師救人的社會新聞，應該都免不了好奇再仔細看一下過程，例如，路倒的人是什麼症狀？是生病還是突發心肌梗塞？車禍現場這個護理師是怎麼參與救人的？然後揣摩一下「如果事情發生在自己身上，我的判斷程序？我會怎麼做？」或許有的人就決定，如果有機會我一定馬上挺身而出，有的人則會說「先等我一下，先不要讓我碰到，我還沒準備好」。

每位臨床護理師必須具備有高級生命支持 (ALS) 急救技能，而在急重症單位更需具備 (ACLS) 高級生命支持和受過加護重症訓練照護。急診在職教育每年會先安排複習大量傷患的角色任務以及處理流程，從桌上演練先了解重、中、輕傷區的設置地點，和角色任務。最後透過大量傷患演習，更逼真地與設定的病人實際模擬救難的情況。雖然每年訓練護理同仁緊急應變的技能，透過演習模擬可能出現的狀況，但是從真實事件中才能檢驗不足的技能或訓練。

而具備急診專業的護理師，災難照護是屬於他們的專長領域，實戰經驗豐富是當然的。以 2014 年 9 月永和大火事件為例，接到消防局通知後沒



經歷過災難照護，您覺得護理人員最需要或最欠缺的是哪些教育訓練或演練？（N = 213，複選）

緊急救護能力 **52.1%**
對災害現場危機評估 **50.2%**
創傷後輔導與支持 **37.1%**
多元專科訓練 **27.7%**
安全防護知識 **18.8%**



建置臨時醫療站 **17.4%**
醫療系統後送 **16.4%**
協助／執行
侵入性醫療處置技術 **11.3%**
健康諮詢及衛教 **5.2%**
其他 **0.9%**

多久，臉部燻黑、呼吸喘的病人就在清晨陸續送到急診，雖然人數沒有達到啟動大量傷患的程度，大夜班檢傷同仁于葶立刻依照病人的嚴重度安排在重傷區和中傷區，急診待命的醫護同仁們早已準備好，立即依照訓練處理外傷病人的 A-B-C-D-E 的步驟為病人治療。

協助搶救生命 護理專業更有意義

災難照護經驗的護理師，回來後的感受是如何？「協助搶救生命覺得很有意義」占 64.3%，「懂得知足、珍惜眼前所有」58.7%，「覺得人類的渺小」41.3%，「發現世界上很多人有愛心而更有希望」40.8%，「因為自己學護理是很棒的」39.0%，都是很正向的感受。而有 16.4% 的人發現在災難護理的同時有急性壓力症候群，可能會焦慮、哭泣、緊張、失眠等等。

7 月 28 日在臺北捷運中山站發生一起傷人事件，剛好也在現場的急診護理師媛婷發現有多位民眾受傷，雖然心中也害怕在現場受到傷害，仍然提起勇氣，主動在現場協助止血與包紮傷口等待病人送醫後才離開。醫院同事問她不怕嗎？媛婷表示當時只想著自己是護理師，要幫助受傷的人；而事後回想，可以用自身所學幫助別人，是很有意義很快樂的事。

以八仙塵爆事件來說，臺北慈院

在第一時間接收了 13 位重症燒灼傷病人，全院馬上啟動大量傷患，透過啟動二級支援，上百名同仁到院，在短短兩個半小時便為病人完成換藥、檢查、部分病人插呼吸管、以及陪同後送到加護病房。有參與其中的護理同仁對於大家合力照護的過程相當感動，甚至在病人已經轉送到加護病房後，有的同仁主動申請下班後或利用自己休假時間協助病人換藥，她們也表示是因為自己學習護理，所以能夠在這些受傷年輕人這樣難受的時刻出一點力，這是很棒的事。

對於去年的新進護理人員而言，工作未滿一年，就必須照護塵爆重症病人，考驗著體力與心理耐受力，還好單位主管與學姊們共同補位、相互扶持，陪著一起面對挑戰。下班後，大家總是會聚在一起聊聊還有什麼可以改進、做的更好的地方，甚至還有學妹連休假也放心不下這群病人，主動回到單位。兩個多月過去了，沒有護理同仁因此而離開，反而因為這段經歷讓大家更團結，也成長了許多，尤其是對於生命的體會；同樣是年輕人，經由此次事件感受到人生無常，更珍惜當下擁有。

不管是天災或人禍，當災難發生，尤其如果規模較龐大，事件現場更複雜，在在挑戰救護人員的身心靈及社會照護層面，護理如何在有限的人力發揮最大的效能與團隊的精神才能將傷亡降到最低，而護理人員此時則擁



您在參加過災難照護後的感受？

(N = 213 , 複選)

- 協助搶救生命覺得很有意義 **64.3%**
- 懂得知足、珍惜眼前所有 **58.7%**
- 覺得人類很渺小 **41.3%**
- 發現世界上很多人有愛心而更有希望 **40.8%**
- 因為自己學護理是很棒的 **39.0%**
- 發現自己有急性壓力症候群 **16.4%**
- 其他 **0.9%**



有更大的醫療自主性，如何培養護理人員在災害中反應迅速且有效率，降低適應的壓力，提升照護品質。護理教育訓練是能幫助護理人員勝任災難中的專業工作，所以災難應變相關護理課程的建立應是刻不容緩的議題。

世界衛生組織與國際護理協會 (ICN) 在 2009 年共同出版了「ICN 災難護理核心能力之架構指引 (ICN Framework of disaster nursing competencies)」，書中提及護理人員在醫療系統中之多重角色功能，除了基本的維護受災者的健康、資源分配與溝通協調之外，在不同災難發生時則須提供多方面的護理照護，包括：急救、創傷護理、急性照護、緊急醫

療、感染控制、支持與緩和照護，以及公共衛生護理等。因此，災難護理人員必須在能力充足、身心良好的狀態下，適應各種類型的災難或環境，為減少健康和威脅生命的危害而努力。

災難護理，並不是急診護理師才有的特殊專長，而是每一位護理師都可以學習的領域，從災害前期、災害衝擊期、災害後期，各個階段的教育訓練，護理師可以普遍學習，以期能具備足以因應之災難照護能力。護理師也是人，不可能樣樣都會，但在災難發生時，若能多一些準備，就能多出一分力，可能就有多一個人獲救。

救人的力量

■ 文、圖／蔡芳玲
臺北慈濟醫院急診室副護理長

The Strength
to Save Lives



2015年2月4日，外面下著綿綿小雨，咚一聲手機出現一個訊息——「復興航空 10：55 松山飛往金門班機起飛不久後墜毀於南港區基隆河」。讀完訊息心裡揪了一下，接著鎮定地跟護理長說臺北有空難的新聞，正討論著現場需不需要醫護人員到場支援，突然急診楊久勝部長急忙走進辦公室，說新北市衛生局來電告知南港空難，重度急救責任醫院都必須派一位醫師和護理師到現場支援，醫師部分已經派李翎綺醫師，護理有辦法立刻找到同仁出去支援嗎？二話不說，我跟楊部長和護理長說：「我去。」

緊急救難經驗充足 自告奮勇赴現場

也因急診平時有協助支援衛生局大型活動業務，應有盡有的緊急救難包早已準備好隨時待命，接著我聯絡總務部門調派救護車，楊部長向院長報告後，叮嚀我們到現場有任何狀況立即回報。救護車一到急診大門，我們立即出發奔往災難現場。

事故現場一片哀戚，觸目驚心，向指揮中心報到後，我和李醫師帶著救護包到指定地點待命。那天氣溫很低還下著小雨，但身體的寒冷比不上心裡的哀慟。在現場待命同時，我問了消防局的弟兄們說有生還者嗎？他說第一時間有生存下來的已經送至鄰近醫院就醫，已經中午 12 點多，時間一分一秒過去，現場的人都知道救難遇到瓶頸了，因為事故現場水門過於狹小，機具不易進出，在水門未拆除前，只能靠人力搜救。不久聽到河面上救災人員大喊發現遺體，國軍弟兄立即一字排開——將遺體運到河面上，指揮官指示我們先將擔架就定位，一具具冰冷屍體逐漸排列在眼前，帶來的救護包，完全派不上用場。

親人空難逃死劫 感受人類的渺小

回想起在南港空難之前的一起空難，那是 2014 年 7 月 23 日，同樣是復興航空，從高雄飛往馬公卻出事，



2015年2月4日發生復興航空空難，蔡芳玲護理師前往現場協助。



專家說空難機率僅數百萬分之一，但我從來也沒想過這數百萬分之一竟然會發生在我親人身上。那天晚間剛下班時，媽媽來電說表妹墜機了，我實在難以置信，心想媽媽是在開玩笑吧！媽媽說：「先不要害怕，現場很混亂，不清楚傷亡人數，表妹第一個逃出來，因為四肢嚴重燒燙傷已經被送到澎湖海軍醫院就醫……」這時我才回過神，大口喘氣，知道人平安就好。飛機墜落在澎湖的湖西鄉，恰巧在外婆家附近，那天是颱風天，姨丈說當天雨下得非常大，所有的消防隊員及村民都到現場幫忙，但飛機墜落之後接二連三爆炸起火，消防隊根本無法靠近，現場有如戰爭死傷慘重。在這樣一個已經分不清是雨水、淚水和血水的黑夜裡，相信大家的心情是沉重的，在死亡之前，人竟是如此的渺小。

照護大量傷患 全院團結又專業

2月到南港空難現場協助已經很讓人震驚，6月底的塵爆讓身為護理的我們更是突然在急診裡跟時間賽跑。事件當晚院內啟動大量傷患，急診醫護滿身汗地忙進忙出，小夜班同仁加班繼續幫忙大夜班，其他單位護理師也從宿舍來急診支援，院內主管們第一時間趕到現場，和同仁們並肩作戰；沒人說累也沒有一句怨言，因為大家都不捨這些孩子們正飽受身心靈折磨。愛，讓我們的心更團結。

近年來全球發生許多重大的天然或人為災難事件，造成無數生命傷亡，急診護理人員常是第一個在災難現場協助的醫療人員，故災難事件的緊急應變及處理能力是必備的能力。天災人禍無法避免，身為急診醫護人員有高度警覺性，才能面對災難或大量傷患之重大挑戰時刻，啟動有系統及有組織的資源整合應變計劃，加上醫療團隊間合作，必能臨危不亂地從容應付。

一次又一次的緊急救難經驗，讓我更清楚知道——無常，才是人生的真相。天有不測風雲，人有旦夕禍福，永遠不知道明天先到還是無常先來。那些因意外離開的人給我上了一課，他們教會我要及時把握當下，好好珍惜身邊愛妳的家人及朋友，且要極盡自己所能及之事，伸出雙手幫助需要幫助的人，讓那些比自己苦比自己痛的人感受這世上的陽光和美麗。

今年邁入急診工作第 15 年，看待生死，從剛踏入職場時的戰戰兢兢到現在已可從容面對，在病苦中的人們心都很脆弱，急診同仁就像一群任勞任怨的天使，膚慰病人受傷的心靈及病痛，在病人眼淚落下的瞬間，天使總是會即時出現，為他們趕跑滿腔的憂愁，注入最溫暖的力量。



急診經驗豐富，讓蔡芳玲副護理長勇於前往災難現場協助。

傷疤是重新開始的記號

■ 文／溫茱雅 臺北慈濟醫院傷口護理師

Take the Scars
as a Mark
to Restart a
New Life

在急診第一步處置後，全數塵爆病患都安置在加護病房，如此大面積又大量的燒燙傷病患，在沒有燒燙傷加護病房的臺北慈濟醫院是頭一次遇到，病人、家屬、全院醫護同仁的苦難，也在這一刻開始了。

各院立時支援 教學燒傷照護

從事傷口造口護理師工作以來，常接觸到傷口面積大且深可見骨，或潰瘍腐爛惡臭的各種困難傷口，但是，當我踏進加護病房見到這些大面積皮開肉綻的燒傷傷口，及痛到不時喊叫的病患時，我也膽怯了。傷口大量滲液及滲血，還有大面積皮層呈現半脫落狀，我不知該如何在增加病患痛苦及避免感染的狀態下換藥了……此刻，非常感恩身處於慈濟大家庭，我們的花蓮慈濟醫學中心第一時間兩位具有燒燙照護經驗的外科加護病房護理師陳玫君、王鐸蓉學姊來到臺北慈院支援，接著多位具經驗的護理師也陸續來支援。而全院各部門科室更是動員大量人力物資來支援此事件，在這非常時刻，除了感恩，更是無限感恩。



8月28日溫茱雅（左）等護理師為塵爆傷者換藥。
攝影／范宇宏

成立換藥小組 邊學習邊實作

面對十三位大面積重度燒傷病人，每天至少需兩次大換藥，每次每人都需花上好幾個小時換藥，因此需要大量的專業燒燙傷護理人員，每位護理同仁一天工作時數必須長達 12 到 16 小時，才能完成浩大的換藥工程。

而對沒有大面積重度燒燙照護經驗的護理同仁來說，工作量實難負荷，為了讓病患能得到良好照護及分擔外科加護病房同仁的工作負荷，護理部立即調派各單位人力，成立換藥小組。換藥小組成員來自不同的單位，且大多沒有重症加護照護經驗，更沒有照護過重度燒傷，連休假中、已離職、和慈濟技術學院學生都是換藥小組成員。

大家知道陳玟君、王鐸蓉學姊只來支援二星期，在換藥前及換藥後的小組討論時間，就是不停的發問，換藥時也不時呼喊二位學姊臨床指導。在短時間訓練下，換藥小組已能熟練執行繁瑣的專業換藥技術、能評估傷口各階段變化、能使用敷料、植皮補皮傷口變化也都會評估，換藥小組能在短時間內肩負起所有病患的換藥真的要感謝玟君、鐸蓉學姊不藏私的指導。

換藥是煎熬 會站就值得歡呼

大面積重度燒傷換藥很折磨人，四、五個醫護人員同時幫一名病患換藥，病患雖然打了強效的止痛藥，仍然忍受不了疼痛，哭紅眼的請求不要再換藥，還



7月6日一批大體皮膚送抵臺北慈院，為傷患的換藥與復原添一助力。



患者能走過死亡關卡轉入普通病房，讓醫療團隊放下心中擔憂的大石。圖為王樹偉醫師協助病人移動。



塵爆傷患可以出院了，不忘感謝所有護理同仁的照護。攝影／程千芳

大喊著救命或是讓他死了吧！讓人真的很不忍動手換藥，但又不能不處理，深怕傷口感染，只好強忍心中不捨，百般哄騙說「快好了！再一下下」，每次的換藥時間對病人和照護者來說都是很漫長的煎熬。

換藥時，病患看到自己的傷口總是會問「怎麼傷口長那麼醜，會跟以前一樣嗎？」「長好的傷口像千百隻螞蟻在爬一樣，癢到睡不著！」「我的手腳怎麼伸不直，也彎不起來？」除了安慰及再三叮囑病患要忍耐外，我們開始連哄帶強迫叫病患復健，伸不直的手腳就請病患忍耐把它伸直，沒力氣站的腳就按摩關節讓關節變軟……當病患可用兩腳穩穩站立時，在場每位醫護人員都感動地大聲歡呼！

活著體驗人生 無私的愛一直在

當病患開始難過怎麼會遇到這苦難時，我就貼近病患耳邊跟他說「這是人生重新開始的機會，重新學站、學走、學自己吃飯，重新認識愛的機會，身上的傷疤是重新開始的記號，要好好把握人生，要好好體驗人生」。除了家人會給病患無私的愛，天下就屬醫護人員會給予病患無私的愛，要感念每一位努力照護病患的醫護人員及為病患默默付出的人，也心疼所有受難中的病患。

花樣年華卻遇到烈火試煉生命，所幸存活下來，還要經歷一次次清創、植皮，復健之路更是漫長艱辛。災後已一、二個月過去，每位病患都持續進步中，陸續有病患出院，醫護團隊對病患及家屬仍持續給予無微不至的關懷及細膩的愛，絲毫未減，身體的痛楚會隨時間慢慢減少，但心靈復健之路還很漫長，對家人更是沉重負擔，而醫療團隊關懷，會不斷接力下去，給予溫暖的依靠。

護理專長樂助人

文、圖／吳惠慎 臺北慈濟醫院專科護理師護理長

Nursing
Talents Love
to Give a
Hand to
Others



擔任護理人員至今超過二十年了，雖然歷經很多人生的起伏，看過無數的臨床個案，但是，恐怕沒有今年在幾個月內經歷過尼泊爾的震災，緊接著又遇到臺灣的塵爆大量傷患事件，那麼令人措手不及又心驚膽顫；而具備護理專業，讓我有能力在這樣的時刻挺身而出，為有需要的人盡一點力……

出國發揮護理專長 行慈善救濟貧病

2015年4月25日，我正在高雄醫學大學附設醫院參加今年度專科護理師學會第三屆第3次會員代表大會暨專科護理師執業修法趨勢研習會，同一時間，在地球的另一個端，佛陀的故鄉尼泊爾，卻發生罕見的規模7.9大地震，雖然受證為慈濟委員多年，也曾經在臺灣各地參加義診、冬令發放、八八風災後的打掃等活動，卻從來沒有機緣能參與國際救難活動，在會議中我暗自許下心願，是時候為國際賑災付出了。

經歷過1999年的921地震，完全能夠體會尼泊爾人此次地震受災的無助，在醫院與家人的支持下我順利展開為期一周的賑災義診行。

義診印象最深就是在地震重災區——加德滿都曼索里帳棚區遇到的災民芊迪，她長年臥床，身上多處嚴重褥瘡，幾乎深可見骨。前後一個月的時間，慈濟醫療團隊接力關懷，不論是清理傷口、定時換藥，甚至準備了福慧床、蚊帳等用品，期待芊迪的傷口能漸漸癒合，我和馬來西亞人醫會李曉卿醫師甚至曾花兩個小時去血液中心買血回來希望止住惡化，無奈她最終還是於6月4日往生。

穿梭在尼泊爾的村落，兩側都是坍塌的房屋，實在很難想像這裡曾是熱門的觀光景點。親身經歷過災後醫療、陪伴的道路，我的感觸很深——在臺灣真的太幸福，而原來慈善與醫療的結合是如此重要，親力親為、而且尊重災民才能真正照顧到他們的心。



擁護護理專長，不管是在急難時或到缺乏醫療的地區義診，總能幫上不少忙。右圖為吳惠慎護理長至尼泊爾義診，左圖為參與北區人醫會義診。
攝影／左：李美儒、右：陳春淑

小夜班換藥 經歷最長的兩小時

誰知回到工作行列一個多月就發生塵爆事件。只能說在慈濟沒有不可能的事，兩天內，本院已決定以病人為中心最好的治療方式、換藥方式及照護模式，而我也在這次的任務動員下擔任專責燙傷換藥的小夜班成員之一。

有外科專科護理師的資格和多年經驗，心想換藥應是稀鬆平常，想不到我們平均三到四人為一個病人換藥，第一週每次換藥都要超過一小時，甚至於在第一天幫燙傷範圍 90% 的妙齡少女以燙傷藥膏換藥時居然花了兩小時。這兩小時堪稱是我護理生涯中最長的兩個小時！打開緊貼在這位少女被火紋身到體無完膚的傷口上的敷料，我臉上滴落的早就分不清是淚水還是汗水。我們熱得無法揮汗但汗如雨下的同時，病人卻冷得發抖需要兩盞烤燈來維持體溫。

在一週的經驗累積後，終於能在換藥時以理智面對病人的疼痛與換藥時的精確流程，也能在換藥結束時陪他們聊一聊，安撫也鼓勵他們。後來病人順利出院返家，真是令人欣慰。我只在這些年輕生命中占了非常小的一個角落，扮演著一個非常短時間的過客，但是，何嘗不希望能盡自己最大的力量讓他們痊癒到如未發生事故之前。

我因為身在慈濟，有更多機會以護理專業發揮生命的價值，且深刻體會見苦知福，珍惜難得人生。☺