

短暫的

A Short Mother-Son Affinity 母子緣

■ 文、圖 | 楊束玲 大林慈濟醫院小兒加護病房護理長

家家是位高齡產婦，懷孕過程中曾在鄰近診所產檢，醫師建議至規模較大的醫院做羊膜穿刺檢查，但不知何原因家屬拒絕，一直到家家懷孕 28 周，產檢發現有異常，診所醫師再次強烈建議家家檢查，所以來到我們大林慈濟醫院婦產科就診。羊膜穿刺檢查結果發現，寶寶的第 18 對染色體異常，但家家一直未回診，婦產科醫師主動電話連繫家家，希望她來回診，要當面告知檢驗結果。但家屬多次表示沒空回診，醫師無奈下只好於電話中告知檢查結果。日子又過了許久，一直到了懷孕 33 週，家家主動到醫院要求終止妊娠。最後是由婦產科醫師進行剖腹手術，寶寶早產病情危急，家人簽署拒絕急救同意書，隨即送至小兒加護病房照護。

引導對早產兒表達愛

寶寶需插氣管內管，靠呼吸器維生，心臟超音波檢查發現有多重異常。這樣的罕見疾病病例很少能順利成長，一般最多能存活到 2 歲。家家在手術後為剛出生的寶寶辦理住院時，到小兒加護病房探視過一次，接著就回家把寶寶留在醫院。寶寶住院 3 個多月，他們來探視 3 次，而且是要申請補助或病況有變化、接到醫院電話才來，讓在臨床工作的我們不解，覺得天下父母怎麼有人不關心自己寶貝？這個想法在會客時更明顯，因為鄰床總會有父母及其他親屬來，寶寶卻無人理會，成為強烈對比。

護理同仁們就更心疼寶寶了，所以只要家家和她先生到醫院會客，立即抓住機會引導他們跟寶寶互動，鼓勵他們摸摸寶寶，和他說話，也看到了這一對父母的轉變：由原本遠遠觀看保溫箱，不敢靠近，進而願意跟寶寶握握手，摸摸他的胸口並安撫著說「乖乖喔！」。

雖然寶寶不會說話，但當媽媽輕撫他時，會微微伸展肢體回應。看到這一幕，真切感受親子間的愛真是無限大。

化解父母內心高牆 助小天使善終



寶寶的病情一直沒有進展反而越趨惡化，某天早上當病況持續變差，緊急連絡家家及先生到院探視，醫護人員在旁陪伴引導他們摸摸寶寶，並將寶寶抱出保溫箱讓家家擁抱入懷，輕輕地在寶寶耳邊說話及道別。平日看似平靜的家家終於壓抑不了，淚水奪眶而出，護理同仁給予適當的空間與時間讓家家放聲哭泣，陪伴支持他們跟孩子最後好好道別。

時間接近中午，寶寶的心電圖呈一直線後在院宣布死亡。回想寶寶在小兒加護病房住了3個多月，我們已經有感情了，即使知道他總有一天會離開，還是懷抱一絲希望。也因為有期待，還聯絡出院準備護理師討論租借儀器返家照顧的事，如今已經不再需要了。留在我們這些護理師阿姨心裡的，是寶寶可愛的模樣，努力對抗病魔的樣子。我們知道寶寶累了要休息了，心中無限祝福他安詳，乘願再來。

省思照顧寶寶和跟家屬互動的過程，發現雖然家家及先生好像把寶寶生下來就相應不理，但家家的內心深處是很難過、愧疚不安、不知所措的，更害怕一旦和寶寶建立感情後，寶寶離開的當下她更無法割捨、更無法調適，所以心中才會築起一道高牆，不來探視就不會受傷，只願躲在高牆內自撫傷口。身為醫護人員，在此時應該以同理心去面對家屬，幫他們打破心中的高牆，才能開放心胸關懷寶寶，即使他生命短暫，也能用心陪伴讓小寶寶善終。



角落的 落寞身影

A Lonesome Silhouette in a Corner

■ 文 | 簡杞真 大林慈濟醫院 內科病房護理長
圖 | 李珮琳

在院內的病房角落，常看見一個孤單的身影，對比鄰床家屬熱絡、子孫輪流照料的景象，更顯落寞。

劉先生多年前由高處跌落造成脊椎損傷，導致下半身癱瘓，自此開始坐輪椅的日子。這次因泌尿問題住院，但住院期間除了護理師、志工，沒有家屬前來，而唯一的乾姊本身也是身障人士且家有幼兒，無法前來照顧。

了解劉先生缺乏照護支持系統，同仁立即幫他照會出院準備小組與社工，希望能協助他在住院期間和出院後都能得到妥善的照顧。社工協助申請照護服務員補助，出院準備小組也將他列入居家照護個案，後續會持續追蹤關懷。

在與劉先生深談的過程中，得知他平日是靠低收入身心障礙補助和撿取回收物變賣維生，和乾姊一家人彼此會互相照顧。乾姊的小孩也是身障人士，因此劉先生都會把自己的補助津貼給乾姊，自己非常省吃儉用。

聽到他這樣說，心生好奇，自己都這麼窮了，怎麼還捨得把錢給出去？便接著問劉先生，為什麼不把錢留著自己花用呢？他說：「這麼多年來，乾姊和她的小孩都很照顧我，很關心我，讓我有家的感覺和溫暖，而這些溫暖更勝過金錢。」聽完劉先生這番簡短的話語，真的覺得他內心的孤獨只有溫暖與關懷能夠填補。

人生在每一個不同的階段，所需要的不一定是物質或金錢，而是金錢也買不到的那分人與人之間溫暖的傳遞。而能夠給別人溫暖的，也不一定是有錢有能力才能付出的，只要有一分真心，願意付出，都能成為傳遞溫暖的天使。期許在這個大環境裡，大家都能夠做個溫暖的人。

找到 一個大家庭

Got One Big Family

■ 文 | 陳秀萍 大林慈濟醫院腸胃內科病房護理長
圖 | 李珮琳



「我從小在育幼院長大，我沒有家屬！妳到底要問幾次？」

前一陣子單位入住一位 30 多歲的男性，經診斷為胰臟炎。當護理同仁為他例行性進行身體評估，並詢問住院病史及經過，他只是面無表情，非常淡漠，護理師問：「請問你的家屬呢？」他說：「我沒有家屬。」因為病歷記載他住在屏東，護理師便問：「是家屬在屏東，所以沒辦法過來嗎？」這時候他提高了音量，非常冷淡地說：「我從小在育幼院長大，我沒有家屬！」

住院期間，他話非常少，鮮少與同病室的病人及家屬互動，護理師執行治療時，明顯感覺到他防衛心非常重。同仁不厭其煩地常找他聊，了解到他的工作也不是很穩定，在工地打零工，隨著老闆的工程需求而到處租屋，沒有固定落腳的地方，再加上最近身體不適，常常腹痛就醫，擔憂會被資遣而無法放心住院，難怪他常常額眉深鎖、面露憂心狀。貼心的護理同仁立即啟動團隊資源，先照會社工，社工評估後轉介到基金會列為長期關懷個案。從此這個年輕人與慈濟有了條無形的線互相牽引，也有所依靠。他漸漸敞開心接受治療，經過團隊的努力也康復出院了。

後來有一天在院內遇到他，身上穿著醫院輸送人員的制服。原來是在志工長期關懷之下，他找到了這份工作。雖然戴著口罩，卻看得出來他是有笑容的，也變得比較有自信。

當下我大聲喊他的名字，請他工作上多加油，護理同仁也在旁鼓勵他，相信他能感受到大家送給他的溫暖。很高興他找到了一個大家庭，重新擁有朝氣，被愛包圍。☺