

# 體解病人苦

## Understanding the Suffering of Patients

◆ 文 | 賴寧生 大林慈濟醫院院長



有一樣東西，我們永遠都能給病人，那就是關心。

我們常常聽到許多醫護人員說：「當我病過了以後，才知道病人真正想要的是什麼。」的確，親身經歷後，更懂得病人的苦楚，能貼近病人的心。

醫學本是很單純、要求迅速且隨時都要準備好。護理人員的第一線壓力，尤其剛從校園踏入職場的新進同仁，難免對專業技術不夠有自信，然而，這些都無妨，時間總能成就一切，重要的是，我們真正知道病人心裡想要的是什麼。

身為醫護人員，我們都想發揮專業於病人身上，卻往往忽略他們的感受。打個比方，沒有人願意多扎幾次針，即使被扎了也能忍耐，但病人或許更期待從護理人員的態度和言語上，得到一些關懷。

在我過去的學醫生涯，曾遇到一位工程背景出身的中醫系實習生，那位實習醫師於加護病房實習時，碰上一位病人的鼻胃管掉出來，他要插回去的過程，由於病人的喉嚨對管子比較敏感，硬是不配合，實習醫師發怒了，在病房裡對著病人大嚷：「就只有叫你吞口水，你連吞口水都不會嗎？」很顯然地，實習醫師把病人當成物理學現象，這件事最後雖是圓滿落幕，但從中我們可看到醫學的盲點。

同樣的情形，護理人員在進行照護時，對於病人的不配合而採取約束，醫師對病人的不按時服藥、不定時回診等狀況而生氣，來自少了設身處地；若願意深入了解，可能會發現病人並非不遵從醫囑，而是因獨居、交通不便等因素而做不到。

如果我們護理同仁不把工作當職場，醫師也不因專業滿足感而結束與病人的互動，而更在乎病人的身心靈感覺、了解他的家庭環境，甚至關心他周遭的人，那

醫療就有了溫度。醫療品質有指標可監測，關愛則無法用工具量測，唯有時時自我觀照和調整，跳脫工作壓力和麻痺的工作環境，便能成就成功的醫護人員。

佛經言及，解除病痛功德第一，能成為醫護人員不僅是個人的福氣，而是無上的功德。把我們的心沈歛，去體會病人的不便，想一想，誰願意尿失禁而全身濕答答？儘管只是幫病人處理小小滲漏的點滴液，對他而言都如天降甘霖。

記憶中，在我擔任實習醫師階段，我總是自願被插上氣管內管、鼻胃管、導尿管等管路，唯有中央靜脈管沒被插過，就是想真實體會病人的感受。大林慈濟醫院每年都會為新進同仁舉辦「老人體驗營」，我認為應該進階為「病人體驗營」，模擬病人的角色，不單是行動不便而已；我們畢竟是凡人，需要透過各種情境模擬的「有為法」，來體會一些道理，若能到達只需用「心」的「無為法」就能體會，會是最棒的。

醫療這條路不好走，如能拋開專業的傲慢，以誠心付出，那真的是大功德。大林這個鄉下地方，交通、生活機能不便，我特別期待年輕的醫護同仁們，以如此青春洋溢的心，加上那分關懷心，好好地落實於病人身上。

很多事情都是可以計畫的，例如：人生規劃、生活及休閒活動的安排，只要規劃妥當，在大林的簡單生活，也能變得多采多姿。真的很希望大林慈院的同仁們都能把心安下來，若心能定在大林慈院，也會是人生一個非常美的生活歷程。☺

攝影／張菊芬

