



# 夾在各持己見的 父女之間

Stuck in a Father-Daughter Conflict

■ 文、圖 | 程裕藍 大林慈濟醫院心蓮病房護理長

八十一歲的阿輝阿公發現罹患喉癌，就從雲林北上到臺北治療，經過手術、化學治療、放射線治療，療程告一段落，就回到雲林，在家附近的醫院後續追蹤。不過阿公過去的慢性疾病都固定來大林慈濟醫院治療，也算醫院的老病人了。

有一天，阿公突然呼吸很喘，家人判斷是他的慢性病發作，就送來我們醫院。誰知檢查結果發現是癌細胞轉移到肺部，當下插管住進加護病房，一週後作氣切，狀況穩定後即出院回家。不過阿公在加護病房時是意識清楚的，他對於自己「被」氣切，沒辦法接受，因為女兒沒有得到他的同意就幫他做了決定，雖然是出於一片孝心，但因為這樣，阿公不能講話，只能用筆談，寫出來的都是比較低潮負面的話，說他心情很不好。

回家後隔幾天，阿公又因為發燒、多痰、肺部感染而必須住院，阿公的家人們了解現在已經不能積極治療了，所以同意會診安寧共同照護，轉來心蓮病房做症狀控制。

剛來心蓮病房時，阿公還能筆談溝通，但後來日漸虛弱，字也寫不清楚了，講話的氣音也不是很清楚，導致我們和他的女兒常要用猜的，猜來猜去都沒猜對，讓阿公更沮喪，沮喪到動手把鼻胃管給拔掉了。

對心蓮團隊來說，我們是會尊重病人的意思的，沒有鼻胃管，總是有其他方法補充營養。但這下換阿公的女兒焦慮了，她非常擔心，怕阿公會沒體力，甚至會忍不住把焦慮的情緒發洩到我們身上。所以，我們本來的角色是一直在勸阿公開心、接受治療，現在轉變成要勸女兒，希望她也尊重她父親的意願……勸了好一會兒，女兒才接受我們用點滴讓阿公維持體力，但只是短時間不使用鼻胃管灌食。

「我是為你好啊！」說實在的，這對父女的個性太像了，都非常有主見，希望決定所有事情，反而常出現各持己見的狀況，然後就上演，父親要女兒不要，或女兒說好了，換父親說不行的情境。家人也因此免不了把照顧上的情緒壓力轉嫁到我們團隊成員身上。

因為我們看得懂，這一家人其實是非常相親相愛的，所以也花了很多的時間在陪伴與協助溝通上，也希望讓父女雙方都滿意。得知阿公想回家的願，我們也想辦法替他完成。當阿公如願回家和全家人共度新年後，隔天一早病情急轉直下，且於當天晚間安詳離開。

阿公的女兒和女婿們特地回來感謝團隊的照顧，並對住院過程中一些情緒性的話語向團隊致歉。當我們團隊護理人員和臨床宗教師前去捻香致意時，家屬再次表達對團隊的感謝與用心，尤其女兒對於阿公如同睡著般的離開，感到相當欣慰。

人生五福「壽、富、康寧、攸好德、考終命」，「考終命」是最後一福，就是善終之意，但是很多時候礙於親情、倫理、輿論等種種因素不能盡如人意，感恩團隊成員沒有因為承受家屬的情緒壓力而放棄，仍是相當用心的同理、傾聽病人及家屬不同的想法，盡力溝通協調、想方設法滿足彼此的需求。也感恩這位阿輝阿公和他的女兒、家人，給我們一個很好學習成長的機會。☺





# 團隊呵護， 體「有」完膚

Teamwork Healed a Pemphigus Grandma with  
Whole Body Wounds

■ 文 | 蘇秀倫 大林慈濟醫院 10A 病房護理長 攝影 | 江欣虹



還記得剛收住院，詢問病史時，躺在床上、蓋在被子下的，看得出是很孱弱瘦小的身軀，一頭稀疏的白髮，阿嬤的表情顯得無辜，又好像在害怕著什麼。為評估阿嬤身上有無傷口，告知後就拉開棉被，仔細一看，原來，除了頭臉部沒有傷口，阿嬤的身體各處、甚至四肢都有大大小小的傷口。忍住心中的驚訝，更多的感覺是不捨，因為真的是「體無完膚」啊。阿嬤的害怕，會不會是因為永無止境的疼痛呢。

臨床經驗值帶動心裡自動盤算，傷口那麼多，換藥時間會很長，阿嬤在換藥的時候不是會很痛嗎？怎麼能撐這麼久！對阿嬤，對在家照護她的兒子，肯定十分辛苦。現在，我們單位的護理人員接手，每天要全身換藥兩次，根本是大工程，像作戰一樣，且必須小心翼翼。

身上傷口太多，大小不一，不適合使用紗布及膠帶黏貼，免得一不小心撕傷又流血。為了幫阿嬤減輕換藥的疼痛感，決定先改變換藥用的敷料，不用紗布，換成「大面積的布料」覆蓋。只是布料需經被服室人員整理包裹送到供應中心進行消毒滅菌，再由輸送人員在每次換藥前準時送達護理站。感謝被服室、供應中心、輸送中心的同仁，總是使命必達！

住院這段期間，阿嬤曾一度出現喘到需要用到高濃度氧氣。醫師也跟家屬解釋說明，這樣的情形表示阿嬤隨時有可能離世，不過我們團隊會盡力幫忙讓阿嬤度過這難關，只是家屬要有心理準備，或許是阿嬤最後一段人生路。

幸好阿嬤呼吸喘的情形改善了！而她身上傷口的換藥工程，經過所有人的努力，從原本要動員 3-4 人將近 30-40 分鐘的換藥時間，縮短至為僅需要 2 人即可完成。



後續由主護開始執行阿嬤的出院準備服務，教導家屬回家換藥的技巧。這時兒子才說出：「其實在上一家醫院，我一直看我媽沒有好轉才轉來這裡。我媽有一次跟醫師表達說她不行了。但我看到每天醫師的努力及護理人員用心換藥，她漸漸較不會喘，不用氧氣，再加上病人傷口有逐漸收乾的狀態，才覺得真的有希望好起來。」  
「每天換藥的時候，我看到護理師及傷口護理師很認真的討論怎麼換、要用什麼換、傷口狀況如何？雖然媽媽已不會說話，也沒有辦法動了，他們換藥時還是輕腳輕手，一邊跟我媽對話，有顧到我媽的感受，有把她當作是會講話的人。」

阿嬤已經年近九十了，有高血壓、糖尿病、帕金森氏症病史，全身又因天皰瘡而滿是傷口，我們在照顧她的時候，想到的也都是如果自己的阿嬤這麼痛，那可怎麼辦？大家應該就是用這樣的心情把阿嬤顧到平安出院的。

阿嬤的疾病及傷口會逐漸好轉，功臣不是只有醫師及護理師等一線臨床人員，還有上述提及的被服室、供應中心及輸送中心等後線單位，大家一起盡責合作照護，才能幫阿嬤把全身的傷口顧到長出好皮膚！☺