



無遺憾的最後一程

Help Him Through His Last Mile with No Regrets

■ 文 | 黃蘭貴 大林慈濟醫院內科加護病房代理副護理長



加護病房的病人病況往往是瞬息萬變，團隊總是盡全力搶救，也理解，當無常來臨，是沒有年齡之分的，萬一積極治療已到極限，對於臨終的病人及家屬來說，最後的陪伴是很重要的，護理人員會盡量配合家屬，也可以提供家屬心理支持，無遺憾的陪伴病人走完最後這一段路。

80 歲的林阿嬤被送進了我們加護病房，因 5 年前曾通報家暴，此次身上多處外傷，懷疑家暴的可能性，經社工及醫療團隊和家屬溝通後，了解施暴者是奶奶的兒子，開始執行相關流程，協助申請保護令。阿嬤的女兒和孫子們住在外地，兩三天會來探視一次，我們才得知阿嬤之前被兒子施暴後，曾有段時間去和女兒一起住，住一住又不放心獨自一人生活的兒子，又搬回去和兒子住，這次被家暴得這麼嚴重，已經快不行了，讓女兒和孫子們當下很懊悔，沒有堅持把她留在身邊。

我們告訴女兒和孫子們，要把握當下，「雖然老人家意識不清楚，但其實聽得到，會客時間，和奶奶說說話並協助按摩及復健，奶奶雖然沒辦法表達，但身體被按摩會覺得舒服的……」之後看到家屬在會客時間拿著乳液幫阿嬤按摩，訴說著最近的事情。雖然阿嬤最後還是離開人世了，但女兒和孫子們說，一開始不知道還能為阿嬤做什麼，幸好護理同仁教了他們，有陪伴到阿嬤，幫阿嬤按摩後有感覺到她的呼吸變得平緩，好像很舒服，大家心裡也覺得很高興。

而一位才三十多歲的男性，罹患全身性紅斑性狼瘡 (SLE)，是因為呼吸喘、腎衰竭而住進加護病房，經過三天治療依然不見起色，主治醫師告知家屬要有心理準備，家屬無法接受，情緒激動。護理同仁主動表示，可以讓家屬在非會客時間進到加護病房陪伴病人。太太看到病人的四肢愈來愈腫，好心疼，不忍心病人受苦，但病人媽媽不想放棄，不想以後後悔「當時沒努力」，想要再拚



拚看。但病人的意識不清醒，生命徵象也變得更不穩定了，在醫療團隊的說明和家屬的討論後，家屬簽署不施行急救同意書。

太太說和先生尚未有小孩，對於還沒傳宗接代耿耿於懷，為了讓病人安心，太太在床畔對病人說：「你什麼事情都不用擔心了，家人們會互相照顧，你辛苦了，我們就要回家了……」在護理師的引導下，太太一邊說話一邊協助病人肢體的被動運動，覺得在讓先生安心放下的同時，自己也因此內心稍微舒坦一些。最後因病人媽媽要求到家時還有心跳，故協助辦理病危出院。離院前，家屬情緒還是免不了悲傷，但非常感謝我們的護理人員，讓他們在這最後的階段有更多時間陪伴病人。

醫護人員在臨床總是和死神拔河，有時候病情進展得快，無法確保病人的生命健康能夠恢復或維持，此時就要協助醫師向家屬解釋目前狀況，盡早提供給家屬訊息，協助家屬及病人做最後的道別、道謝、道愛、道歉，讓家屬在病人最後的道路上能給予陪伴，沒有後悔或是遺憾。



泡茶的約定

The Missed Tea Time Appointment

■ 文、圖 | 陳玟臻 大林慈濟醫院心蓮病房護理師



於心蓮病房服務近六年，能夠接受「安寧共同照護交叉訓練」，對我來說是難能可貴的機會，格外的珍惜。在共同照護的模式下照護病人，更加需要獨立自主，溝通與關係建立更是比在心蓮病房工作時來得更艱難、更重要。因為在心蓮病房所照護的病人及家屬，都是已經對安寧療護有共識，甚至是前置作業都已經做好了。交叉訓練時期，自己便擔心到一般病房該怎麼跟病人及家屬建立關係，介紹安寧團隊？又該如何與一般病房的團隊溝通？自己又能帶給病人與家屬怎麼樣的幫助呢？

印象很深刻，在交叉訓練的第一天，自己到一般病房接病人，第二個病人是位肝硬化末期的阿伯，因為腹脹、胸悶、失眠、食欲差而住院。第一次去病房探視阿伯時，他當下似乎因為腹脹不舒服而情緒低落，所以對談中鮮少有眼神接觸，在協助使用精油放鬆及腹部按摩後，阿伯終於可以閉目入睡。第二次再去病房探訪，阿伯顯得比較熱絡，還會對我說：「妳要常來看我捏！」家屬也好奇的詢問我「安寧」可以協助病人什麼？得知我能為阿伯緩解疼痛，他們都很開心，彼此的距離，就這樣慢慢拉近了。

接下來幾次也進一步了解了阿伯的家庭支持系統。阿伯有一個女兒、三個兒子，家庭和睦，父慈子孝，因為病情已進展到末期，需要有專人照料，阿伯搬去跟二兒子一家同住，其他孩子時常過去探視。阿伯早年務農，後來當起「土水」師傅（泥作工程），後來當「土水」老闆，個性海派、喜歡熱鬧，喜歡一大家子聚在一起。二兒子是一所國中的輔導主任，個性嚴謹，知道父親的病情治療有限，希望能轉到心蓮病房讓父親舒服些，但因為老人家的一些忌諱也不敢提，照會家庭醫學科安寧共照後，知道我們有臨床宗教師，就希望能有法師去看看他父親。我再去探訪阿伯時，便邀請宗教師同行，事前得知阿伯喜歡泡



陳玟臻（左）與宗教師（右）陪伴病人與家屬。

茶，就準備了茶水點心，邀請阿伯和當日在旁照護的媳婦一起到心蓮的空中花園泡茶聊天。

那一次的經驗讓阿伯感覺很好，當下開口又約下次再一起泡茶。因為週末家人較方便從各地回來，於是他們約了週六早上泡茶，雖然當天為休假日，仍欣然答應陪阿伯，於是那個週末在心蓮的花園就有了第二次的茶會。

前一天阿伯睡得特別好，養足了精神一早就準備好赴約。那次的週末茶會，因家人們都陪在身旁，讓阿伯很感動，也藉機慎重交代了許多重要的事情，讓兒子難以開口的問題得到了答案。在過程中，我覺得感覺很對，便順著引導彼此之間的四道人生，並肯定他們家庭的核心價值，阿伯也向家人講了許多祝福的話。

後來因症狀及疾病走下坡，阿伯有強烈的臨終覺知，告訴二兒子趕緊聯繫我們，趕快通知其他子女、孫子週末趕快回來身邊。原本阿伯已與我們相約要茶敘的，日期也說定了，但還沒到茶敘那天，就接到二兒子電話趕過去看他了。

到病房探視阿伯，與阿伯及他的家屬們討論後，決定當天轉至安寧病房做症

狀控制。阿伯轉到心蓮病房後，我也把握時間向二兒子做臨終衛教，衛教過程中二兒子心情還算平靜，透露他父親的生日將近，所以家屬們明日（週六）會全員到齊來病房為父親過生日。週六這一天，雖然阿伯意識狀態不是那麼清楚，但很配合地參與慶生的過程，除了家人，還有我們心蓮團隊，大家雖滿是不捨，卻也都很開心能夠一同陪伴著阿伯，我們也協助留下全員到齊的珍貴全家福照片。

隔天，週日早上，阿伯在二兒子誦藥師經的過程中安詳往生，就像睡著一樣，家人雖然不捨但還是覺得因緣殊勝，對於阿伯走得如此平靜感到欣慰。後續與臨床宗教師一同去到阿伯家捻香致意時，阿伯的家人們對於團隊這段時間的陪伴不斷的道謝。

其實，我們也被這家人的孝心與孝行所感，雖然阿伯陪伴我們的時間不多，但還好大家齊心合力把握因緣，沒留下遺憾。對於團隊而言，我們的學習成長才是最多的。

在這整個照護過程中，我看見他們整個家族的凝聚力，以及一位父親對子女們的愛與期待，從臉書了解到阿伯與家屬過去的生活，想為阿伯多做一點點，我們一同製作影片贈予家屬做紀念。二兒子傳來的訊息寫著「非常感恩團隊精心製作的影片，認識您們讓父親臨終更圓滿。」這美麗的照護過程，成為我未來職涯的動力來源。



大林慈院心蓮病房團隊總是盡力陪伴，圓滿臨終病人的願。

相處的美感

Aesthetic Feelings Between Nurses and Patients

■ 文 | 張雅萍 斗六慈濟醫院洗腎室護理長



「護理理論」在我過去的思維是一門極度生澀的課程，但卻在慈濟大學護研所學分班課堂中，有了不一樣的收穫。課程中，教授不著痕跡的抽絲剝繭，藉由隨意塗鴉呈現的抽象混亂，引領大家慢慢看見混沌中的具象，一張張生病歷程或照護的經驗透過自我的沉思、構圖、論述，延展出一篇篇的研究方向和題材，足足展現處處是學問，處處藏玄機。

指導教授利用一篇期刊，請我們這些同學論述護理是科學還是常態科學。一聽到教授出的功課，當下滿腦子的矛盾、問號和驚歎號！

對著那篇期刊，一遍又一遍的反覆研讀，一晚又一晚的期待與答案「夢中相遇」，看著孔恩(Thomas Kuhn)的文章，心裡卻想著韓劇的孔劉……

最終，我找到了方向，利用護理診斷的發展歷程來描述說明護理的進化和定位，論述了這個艱澀但卻很有邏輯思維的一個觀點。教授不斷的叮囑，我們的研究故事脈絡必須簡單深入但不浮誇，研究的架構、實境套入護理理論，是讓我們的研究更靠譜、措施更專業，進而達到言之有理的境界。

我問自己，此趟學習旅程我看見了什麼？此趟旅程的價值是什麼？此趟旅程除了身體留下累的印記，心靈的力量在哪裡？

透過護理美學課程延伸閱讀，我終於理解，如果無法從病人身上得到滋養，無法從繁重的工作中看見價值，無法從不同的評估中轉化昇華，那麼我將很快精力盡！原來，在護病間的相處和照護工作中，能夠帶來能量修復的歷程，就是藝術。病榻前的一起凝視、一起談心、一起談論彼此的對話和記憶，緩緩地在病痛中看見彼此的限制！印證了「護理藝術不只是實質照顧，還能達到彼此心靈層次的滿足，就是人與人之間相處的美感」。共好的願力牽引著彼此，走在共好的護理道路上，幸而有妳們，有我。☺