



不可或缺^的照顧

Cure and Care

文 | 李清池 大林慈濟醫院耳鼻喉科暨腫瘤中心主治醫師

「促進人類的健康、預防疾病發生、促進疾病的恢復、減輕病患的痛苦。」一九一二年國際護理學會訂定五月十二日(南丁格爾生日)為國際護士節，表彰其一生推動建立醫院管理制度、提高護理品質、促進人類健康、預防疾病發生、促進疾病恢復、減輕病人痛苦與建立英國第一所護士學校，將護理事業走向專業化及科學化的偉大志業。

從勢不兩立到攜手努力

當我還是個實習醫學生和住院醫師時，和護士的關係可說到了「勢不兩立」的階段。「李醫師，這些都是你印歪的 ORDER，你自己想辦法，把它們整理好！」，於是含著淚水，把印歪的處方箋一張張剪好。「李醫師，你抽的血都溶血了，請重抽！」、「李醫師，XX床的鼻胃管到期了！請更換。」、「XX床的 ORDER 到期了，記得 ORDER RENEW！」我心想我是來當醫生還是來打雜的，護士好像專門在找我麻煩一樣。但升上主治醫師，及到了大林慈院後，對護理人員



李清池醫師感謝護理同仁的付出與努力，不管在治療或照護上，拯救病人的腳步得以繼續不停歇。攝影 / 江珮如



的付出有了不同的感受。

周先生因喉癌接受半咽喉切除手術，術後幸運的保留住聲帶，手術過

程順利並轉至普通病房，應是可喜的事情，他卻整天在病房發脾氣，原來是想急著出院和三五好友小聚吃吃喝喝一番。幾次和他溝通卻未見成效。正在不知如何是好時，護理長、主護和社工人員主動出面，耐心向周先生解釋術後照顧的重要性下，周先生終於願意和醫護人員配合，並順利出院。這個故事印證了縱有醫師的手術技術，若無護理人員的細心照顧，病人的健康亦會受到危害！

感恩！護理展現專業

「楊先生，52 歲男性，口腔癌術後第五天，尿液出來一千六百 CC，兩側頸部引流管已無血液，最高體溫 37 度，在 FiO₂ 25% 情況下，血氧濃度 99%，預計今天停掉鎮靜劑」外科加護病房內，主護詳細的告知口腔癌病人接受廣泛性切除及自由皮瓣重建手術的術後照顧狀況，在主護的細心照顧下，病人恢復良好，預估明天即可脫離呼吸器，轉至普通病房，家屬憂心的雙眉總算獲得緩解，露出難得笑容。照顧這樣高困難度的病人是吃重的工作，病人身上有氣切管、動脈監測管線、頭頸部引流管、中央靜脈輸液管、鼻胃管、下肢傷口引流管及尿管等等，而這些護士總是認真的照顧維持管路之正常運作，外加抽痰、翻身及管灌；也因為有他們的努力，外科醫師才能繼續下一臺手術，醫治下一個病人。在門診，病人常說：「醫

生，謝謝你。」其實這群幕後的白衣大士，才更值得稱讚與嘉許；惟有他們如觀世音菩薩般的悲心，才能承擔和勝任這份工作。和上述工作相比，我的「ORDER RENEW」、鼻胃管置入等等小事，實在不能和他們的辛苦相提並論！

在醫院裡，繁忙的醫療工作一刻也不能休息，而拯救生命的工作除了醫生外，最重要的就是這些奉獻青春、無怨付出的許許多多追隨佛羅倫斯·南丁格爾腳步的白衣大士們。但工作時間表長、工作壓力大須輪值夜班、生活作息和旁人相反、護理人力大量流失及複雜的教育制度，這些也都是護理工作所面對的挑戰。而如何提升護理人員的專業等級、拓展護理研究範疇、創造更多就業管道及提高護理人員薪資等都是值得我們努力的方向！

Cure & Care 都重要

在臨床工作數年，有時會被「病人被我醫治 (Cure) 好了！」的假象所蒙蔽，而忽略了背後承擔繁重照顧工作 (Care) 的護理人員！若無他們無私的付出做後盾，再多的醫療技術也發揮不了作用！好幾次星期一晚上十一點半和同仁開完研究討論會回宿舍的途中，遇到幾位正準備上大夜班的護士，心中總是默默的說：「辛苦了，加油！」有他們的努力及無私的付出，拯救病人的腳步才能繼續！☺