

為他戴上手拍

Protecting the Patient with a Restraint Mitt

■ 文 | 許宴萍 台中慈濟醫院 9B 病房護理師

來到台中慈濟醫院轉眼間已經五年了，從菜鳥護理師逐步成長為獨當一面的專業人員，現在仍持續學習，追求進步。經歷新冠疫情後，有些單位同事轉換跑道，而我選擇留在這裡，因為我而言，看到病人好轉是一種成就，獲得家屬與病人的肯定，是我工作的動力！

林伯伯是新冠肺炎確診來住院而認識的病人，原本已經健康出院了，怎麼這次又住院了？原來是因為食欲不振，回診時血液檢查結果不佳，因此必須住院治療。

林伯伯無法經口進食，不得不放置鼻胃管，但他極度抗拒，常常自行拔除鼻胃管，不得已只好採取保護措施，使用乒乓手拍與關節固定器來限制他的活動。但病情反覆，家屬總覺得病人是清醒的、可以溝通配合，因此心疼地解開林伯伯的約束。然而，一不注意，鼻胃管又被拔掉了，導致還無法吞嚥進食的他不得不重新放置管子。在放置鼻胃管的過程，林伯伯奮力抗拒、劇烈咳嗽、噁心嘔吐、滿臉脹紅，甚至淚流滿面，讓人看了實在不忍。此刻，家屬這才明白保護性約束的重要性，雖然約束會讓林伯伯感到不適，但其實是為了保護他。後來，家屬逐漸理解並願意配合。

有一次巡房時發現林伯伯的手拍雖然有戴，但手拍方向反了，網子在手掌那面，根本沒有發揮作用，於是重新幫林伯伯戴好。阿姨在一旁說：「他很厲害，常常自己拿掉手拍！」我解釋道：「不只是病人會拆，手拍如果沒正確戴好，也會更容易被拿掉。」一邊說明手拍的正確使用方式，阿姨這才恍然大悟：「原來是這樣，難怪常常被拿掉，我都不知道這麼多『眉角』！」

照護期間，我也觀察到阿姨在移動林伯伯時很吃力，即使已經使用移位腰帶，仍顯得相當吃力。有一次看到她在幫病人移位時，我便主動協助，幫忙將病人移到床上，一方面怕他們一起跌倒，一方面也想教她正確的轉位技巧。我邊示範邊



解說轉位的訣竅與注意事項，阿姨驚訝地說：「看起來過程很輕鬆流暢，病人也不會太費力，還很穩呢。」

在這段照顧的日子裡，我向家屬分享了許多日常照護與口腔清潔的方法。阿姨感嘆道：「照顧這麼久，真的不知道有這麼多事情要注意。」她的語氣透著疲憊與無助。我告訴阿姨：「妳的用心與付出我都看在眼裡，即使林伯伯有時口出惡言，甚至曾罵哭妳，但妳仍盡心盡力、不離不棄，這讓我很佩服。」我還補充說：「不是妳做不好，只是妳還不熟悉。」聽完這番話，阿姨露出靦腆的笑容，感謝我給她的支持，也讓她重新找回繼續努力的動力。從那天起，只要她看到我上班，總會開心地向我打招呼並詢問照護問題。後來，林伯伯的營養狀況終於改善，精神也恢復許多。在團隊的細心照護下，林伯伯總算順利出院。我相信住院期間，阿姨已經學到了許多照護技巧，回家後一定更能得心應手地照顧林伯伯。

「照護」對我們護理師來而言是「日常」，但對家屬而言，卻是從零開始的挑戰。我們可以輪班休息，而家屬卻是 24 小時不間斷地照顧病人，所有的事情都要從頭學起。臨床工作繁忙，常讓我們不自覺地忽略了同理心。許多「我們以為」的事情，其實只是我們單方面的想法。若能放慢語速、耐心溝通、多一點關心，一切或許會更好，護理人員與病人及家屬之間的關係也能更加融洽。