

化療之苦與愛

Love and Pain of Chemotherapy

文/邱繪宇 慈濟醫院台北分院門診護理師

我的護理工作，邁入第十個年頭，一直不覺苦。

加護病房特訓 貼近生命本質

我想，這跟自己長年在內科加護單位有關，因為，加護單位病患病情的急重程度與病情轉變，很戲劇化！因此，穩定維護病患的生命徵象，是護理人員最重要的任務，讓我們不得不專注，而相對地忽略了壓力的存在。

加護病房的工作，還有一點很吸引我的地方，那就是與病患的感情交流。其實，無論病情好壞，要入住加護單位超過二個月時間的病患，實是不多見，而住超

過二個月以上的患者，則會被我們醫護單位冠上「班長」的暱稱。「班長」多半無法透過語言和外界有好的溝通，但這時候，以微妙、輕細的肢體動作溝通、互動，我們與病患之間反而生出了超越言語的默契與情感，原來人與人之間，心的距離可以這麼近，原來與另一個生命貼心的感覺這麼美。

門診化療轉科生 體會癌友需求

去年我投入了慈濟醫療志業這個大家庭，帶著職場新人的期待與舊人再出發的精神報到，也開始了我另一個職場春天。

投入門診化療領域的我，像是一個轉

科生，每天帶著新奇的心情上班。我很快熟悉了每個病患與各種化療處方；但同時，我也意識到自己對這個領域的陌生與不足！因為，癌症仍是高居死亡率第一名，無論醫療進步的現今，頂著治療光

轉入門診化療領域，邱繪宇反而感受到苦，因為體會到患者與家屬受病痛不斷復發的折磨。





明的前景，對於已是癌症的患者而言，都是緩不濟急的。

此外，面對患者的發問與疑惑，我會有一種說不出的焦慮。因為，對我而言，「化學治療」是嶄新而陌生的世界。我開始像個辛勤好學的學生，努力跑圖書館，扮起「在職學生」的角色，充實專業智能。

明白癌友的苦 感受團體之愛

通常化學治療的治療過程為期半年，共六個階段。所以，病患也會自稱為一至六年級生，到了第五、六階段，也進階成為「準畢業生」，他們會給予初階段的患者一些經驗分享與心理支持。大家像一個支持團體，互相支持鼓勵，頓時整個化療室氣氛溫馨了起來。

跟化療病患相處愈久，我與他們之間產生了緊密情感，這時候，感覺到工作很「苦」；「苦」，在於傾聽與同理病痛的剎那！苦，在於看到病患久久不能畢業，

化療病友之間的互相鼓勵，與家屬的支持，讓他們更有對抗病魔，也給護理人員更強的使命感一同努力。

更苦在面對病患病情的不斷復發。

給予病患與家屬信心 大家一起努力

所以我能做的，就是針對化療產生副作用的衛教

與指導、協助。衛教與指導，其實是教學相長。通常，病人在被診斷罹患癌症到接受手術，進而化療的時間，往往很短暫。短時間內從健康的人變成一個可能是重病的人，很多病患的心理無法接受，他們心中交替出現否認、怨憤、磋商、妥協、接受的狀態。也由於時間過短，多數的病患無法進入接受疾病的階段，所以給予副作用衛教指導時，時常喚起病患的哀傷，所以在用詞上更是需要稍作修飾，以減少病患壓力。

在我們這個化療團體中，病患與家屬間有夫妻檔、母女檔、父子檔，不管是哪一種類別，總是有著濃濃不散的親情，大家都一起幫病患記下如何減輕或改善副作用的方法，親情之愛也因此而凝聚。

看到病患與家屬這麼堅強，我在感動之餘也激起了信念，時時提醒自己更應該給予病患信心的責任感使命，以膚慰病患的苦痛，與家屬的照護的壓力。