

健康照護今昔比

——側觀護理與實證

A Lateral View of Evidence-based Nursing Care Nowadays

■ 文 / 楊治國 花蓮慈濟醫院胸腔內科主治醫師 攝影 / 謝自富



花蓮慈院楊治國醫師看到護理同仁的努力，對於實證護理的未來充滿期望與鼓勵。

傳統上醫師的工作比較是放在診斷與治療的議題，注重在邏輯上的思考，而護理人員則是放在照顧與關懷，注重在情感有關的思考。醫師與護理師彼此關係密切，有時候一個無證據的錯誤觀念，很容易從醫師傳給護理人

員，有時甚至無法知道是誰傳給誰。猶記得二十幾年前當我仍然是住院醫師時，有一次看一位有細菌性肺炎併發症的病人，當時是春天的氣候，天氣涼爽也不會太冷，我已經穿著短袖的衣服，病人仍然蓋著厚厚的棉被；枕頭旁的床單，則有少量濕濕的水印。我不禁問他為什麼要蓋厚棉被，他說會冷。我摸他的皮

膚，則有明顯的發燒；在摸他額頭時，不小心觸碰到他的枕頭，意外發現是冰涼的枕頭，問了病人之後，才知道是護理人員拿給他的。護理人員好心，看到病人發燒，於是拿了冰枕給病人。看了後有點慚愧，我的病人發燒生

病，我居然都沒有想到病人會不舒服。那時候的傳統，仍然是醫師只管疾病的時代，不像護理人員在很早期的時候，就會注意到應該關懷病人的整個身心以及舒適。

在那一天，冰枕這事一直困擾著我，因為這是老師沒教過我的治療方法。當醫師的本能不禁讓我想問，是否用了冰枕比較不會死亡？冰枕治療效果到底有什麼好處？是否能退燒？是否會讓病人覺得比較舒服？於是到教科書查資料，居然沒查到冰枕的詳細資料，於是又到圖書館去查看看，是否有人研究此類問題的論文報告；在一九八零年左右的那個時代，沒有電腦，一切要靠手工查詢。那時候每個月會出版一本厚厚的資料索引書，叫做Index Medicus，記載全世界的論文標題；每三個月則會再出一本Cumulated Index Medicus，將累積三個月的資料，按分類記載。結果仍然查不到冰枕治療效果的報告。在不死心之下，又去搜尋另一種定期出版的資料索引書，叫做Current Contents，結果仍然一樣枉然，只好放棄。最後解決的方法，只要每個病人有護理人員讓他睡冰枕，我皆會問他是否會覺得比較舒服？結果皆是否定。自己觀察使用冰枕的



病人的後果，感覺是並未因為使用冰枕而減少死亡率。

如今醫療環境改變了，電腦科技的發展，讓資料搜尋不再是一件困難的事，「實證醫學」因此蓬勃發展起來。即使現在，許多醫師仍然未能處處採用證據的觀念去診斷或治療，而以直覺但是錯誤的觀念去選擇治療方式；令我驚訝的是許多護理人員，反而去求知「實證醫學」的技巧，有些護理人員現在甚至以「系統回顧(systematic review)」或「後設分析(meta-analysis)」當作學術研究，從事「實證醫學」。實證醫學的推動與發展，在護理界的前景應當是蠻樂觀的，也許哪一天會回傳正確的醫療觀念給醫師。