



不辭奔波 為生熱

文 / 李彥範 慈濟大學護理學系專案講師

「老師和醫生比起來，有一個地方很像，就是他們都用自己的知識來照顧別人。老師以教學來照顧學生；至於醫生，則用醫學知識照顧別人。看到被照顧的人好了起來，我們也感到高興。」這段話，出自網路一個有名的泰國短片，叫做「葛山教授的最後一堂課」，題材雖然是我們慈大最熟悉不過的無語良師，但在教師節前夕看到這部影片，鼓勵了信心小如種子的我。

同樣都是護理，可是隔科如隔山，這種差異總讓去支援其他單位的護理人員視為畏途、壓力莫名。于我何嘗不是？進入慈濟大學的第一個挑戰，就是當選習老師，接手帶綜合臨床實習的護理學生（以下簡稱護生），而他們遍布在三個不同科系的外科病房。選習老師和實習老師不一樣的地方是，他不必一直待在病房，護生主要是跟著臨床護士學習，但選習老師每天會抽時間去關心學生，並觀察學生實習的狀況。

最讓這群菜鳥學生皮皮挫的地方是：「這次實習沒有老師在旁邊救他們了，且要照顧病人從一個變成三到四個。」

而最讓我這個菜鳥老師皮皮挫的地方

在於：「術後護理？不太熟；各種開刀術式？不太熟；病房流程？不太熟；病房的醫療團隊？有點熟又不太熟。」這樣的一個老師，能把學生帶到什麼樣的程度？

我想就算再努力，也無法在短時間內補足我的缺點。而我能做的，就是善用我的優勢和創意，再和其他的醫護團隊合作互補，給學生豐富又收獲滿滿的實習經驗。對病人來說，一個好的護師，不一定要是很會打針、或是學理豐富的專家，只要你能關心且幫忙到他最需要的點就夠了。那學生呢？他們希望在實習時能得到什麼？其實在臺灣的護理教育環境裡，很少給學生學習決定的權力，學生在到達實習單位前，就已經被告知這次實習要達到哪些實習目標了，而學生的決定權，只能在這框架下遊走。

每次和學生互動時，我都可以感受到他們想當個好護士的渴望！順利地完成實習很重要，但將來出社會能夠順利適應工作更重要！偏偏學校的要求，和醫院的需求總是無法完全地連結在一起！學校要求的是八大核心能力皆能發展的人才，醫院卻比較想要專業技能符合臨床需求的，偏

偏學生在畢業之前，總是沒有足夠的機會，成長為職場希望的樣子。

反覆推敲、羅盤推演下，我發現了自己可以使用什麼祕密武器了：左手是護理技術，右手是人形圖護理教學。雙刀出鞘，讓敵人一下斃命！不是啦，是雙刀出鞘，護持學生突破萬難，在護理功力上大步邁進！

雖然我不熟悉各個外科病房的照護流程，但是基礎護理就是基本功，職場做的工作內容有六、七成都是基礎護理，這個對累積十幾年工作經驗的我來說，是有把握的項目。從最基本的給藥和量血壓開始，我像背後靈一般默默出現在他們身後，觀察著是否一步步都有做對，在不危及病患健康情況之

下，即使他們犯錯了也不急著介入，等到技術做完了，立馬搬出三明治教學法，鼓勵他剛剛哪裡做得很標準、提醒他剛剛哪裡沒有做到、建議他下次怎樣做會更好。嘗試犯錯的機會，加上一分鐘床旁教學，是很容易讓人印象深刻的學習模式。

再難一點的，就是各種換藥的方法，學生太容易因為每個醫護人員、甚至實習老師不同的教導，而變得不知所措。



二〇〇七年花蓮慈院的F4——四名急診花樣男子護理師與護理部章淑娟主任合影，左起：黃柏浚、涂炳旭、劉銘文、李彥範。攝影／謝自富

於是我和學生一對一的在護理站，針對他照顧的病人的傷口進行討論，告訴他們遵守這些步驟想達到的原則是什麼？原則達到了，用A還是B方法做有什麼差異？我也趁機把實證護理的觀念帶給他們，讓他們體會到護理實實在在是一門科學哩！

而最難的，他們最怕的闖關魔王，莫過於 on catheter(周邊靜脈留置針)了！但就像某天骨科護理長對她同仁說



的：「有沒有搞錯？你在質疑實習老師會不會打針？他急診出身的，沒有難得倒他的血管啦！」雖然阿長說話誇張了點，但急診人最驕傲的，就是超級會打針呀！於是我拜託各樓層的學姊和阿長們，有 on catheter 機會的話，拜託留給我們學生練習！我也請學生有機會練習時，立刻用 Line 和我聯繫，由我帶著他們去練習。

如何說服病人願意讓沒經驗的護生打針？如何幫學生建立信心願意去試？如何讓他們失敗後還要不服輸繼續挑戰下一個？菜鳥老師我可真的是用盡了我的洪荒之力啊！而且次數多到臨床護理師說：「選習老師一直出現在我們單位，不太正常。」但是現在的我可以自豪地說，以前慈濟大學畢業的護生很多 on catheter 經驗不到五次，這次我把我帶的每個學生都推到五次以上了！成功打上留置針的他們，也是自信心大增！

以前在急診時，我就是負責教學組的副主管，人形圖護理教學自然不陌生。為什麼要用人形圖來教學生？因為它是訓練學生達到完整的護理評估、執行個別性的照護及衛教，非常以病人為中心的好用工具！我要求學生們把他選的個案、收集到的資料都畫在人形圖上，然後我們再用人形圖來討論身心靈社會各個層面，還有什麼沒有觀察到的？我們還能找什麼樣的專家加入醫療團隊來幫助病人？我們的護理計劃可以延續到病

人出院後繼續執行嗎？這些護生們透過了人形圖的討論，學習到怎樣更有系統的整理病患資料，並給予病人需要的照護。未來，當他們到慈濟醫院工作時，碰到案例分析要上臺報告時，也不必再花一堆時間搞懂什麼是人形圖了，因為這已經成為了他們熟悉的、可以使用的一項利器了！

那交班呢？手術準備呢？出院準備呢？藥物作用副作用呢？還有……，護理師要做的事情一大堆，「李彥範老師，你有教會他們嗎？」哎唷，不用這麼擔心！別忘了，還有臨床的護理師學姊們，也和我一樣很努力地教他們哩！菜鳥學生們的收穫，從和護理長開實習評值會時，護理長們對他們的表現讚譽有加，以及學生們很開心這次實習收穫滿滿的表情，我知道，這次的努力沒有白費啊！

以前，我運用我的護理知識和管理技能，很努力的照顧我的病人、照顧我的急診室同事；現在，我一樣運用我的護理知識和教學技能，努力的照顧我的學生。有人說，「不消幾年，你的熱情就會被白目學生磨光了。」我想，我在醫院工作十幾年，仍然能對護理保有熱情，應該可以迎接這次的挑戰吧？我跟我的上帝禱告：請讓我在接下來的日子，用同樣的熱情，教導各式各樣的學生！願祢不斷給我智慧和勇氣，面對未知的航程吧！🙏