



# 為什麼你不敢 質疑老師？

文 / 李彥範 慈濟大學護理學系專案講師 攝影 / 李玉如

某一天，我在網路上分享了一篇文章，題目標題是「反對老師的見解，就是學問的起點。」結果有學生跟我說：「我才不敢哩，等一下被盯上了，說你太自大啦！應該謙虛點……等等的。」疑！學生好像說得很有道理誼！不知道是因為學生被老師認定是在學習階段，半瓶水響叮噠的夜郎自大？還是因為慈濟文化或多或少也有影響？因為有靜思語說：「做就對了。」上人也說過：還好慈濟草創時跟著我的是一群家庭主婦，不是一群博士。（打到這，總編會不會已經想把我的文章拉掉了？）

問太少，會被講你怎麼不懂得思考？說太多，也會被講不懂得藏拙。面對掌握分數大權的老師，好像學生在做學問時，還是得小心衡量著說話的藝術。尤其是護理系的學生，問還是不問的猶疑態度，小心翼翼的程度比其他科系更加的明顯。

想起我的大學時期，也是一個唯唯諾諾的護生，去醫院實習的時間，彷彿是諾曼第登陸大戰，實習老師好像是聰明絕頂的軍師，看你一眼就知道你哪裡不懂、不用我坦誠就知道我犯了什麼錯，不好惹的護理師或醫師，還有鄙視你實習生身分的病人和家屬，左右砲聲隆隆，還沒上岸就血肉模糊。病人點頭答應讓你碰他的身體，嘗試你根本不熟的抽血或打點滴，那真是一種天大的恩賜！但實習時就算被雷擊到粉身碎骨，你還是要用石膏把大腦和雙手黏好，因為你還不能倒下，你要把老師和護理師學姊問你的一堆問題找好答案、寫好作業，才有本錢繼續應付明天的實習。當時老師的話，和將軍令真像，即使有時候

我不太懂她要求的道理是什麼，但我還是選擇做個乖乖順服的小兵。

以前在分數至上的年代，總覺得在大學的醫學院裡已經有貴賤之分了，醫學系就是天之驕子，他們的分數進護理系兩次還有剩，偏偏去醫院工作時，還要一起共事，你說說看，當時的我怎能不懦弱？要去哪裡找勇氣？但當時的護理教導，真的很師徒制，很經驗傳承，我認為是個陷在苦行僧形象卻走不出這曠野的護理時代。但這種燃燒自己、照亮別人的護理魂，似乎就是這樣一代代的傳了下來，至今仍未滅絕。



某天的病房實習，我看到我帶的一個學生正在裝冰枕，我問她要給誰用的？她說因為某某床的術後病人一直在發燒，而醫師也已經改開其他抗生素來使用，但這次的醫囑開的是「冰枕使用」，所以護理師學姊請學生來幫忙裝冰枕，讓病人使用好幫助退燒。我反問她：「為什麼不開退燒藥給病人吃呢？已經有不少實證研究證實冰敷退燒沒有什麼用，只是讓病人在發燒高原期（註一）比較舒服而已，而且你在發燒寒顫期給他冰枕，還會讓病人更難受，只有吃退燒藥比較有效。你要不要去問問學姊或醫師，為什麼還要開冰枕使用退燒這種醫囑？」學生聽完我的話，也開始寒顫發抖，眉頭皺成了一字眉，彷彿在跟我說：「老師你叫我去問，還不如讓我死一死比較快。」

還有一次，我看到了一個多年未見的醫囑「黃藥水冰敷」。我好奇的問病房護理師：「為什麼你們單位還有黃藥水？」她回我：「我們特地去採購的啊！我們去跟好幾個單位借，對方都說他們家沒有黃藥



水。」我幽幽的說：「因為全院都把黃藥水撤掉了啊，許多研究都說黃藥水對治療靜脈炎沒什麼用，所以撤掉了。」她瞪大眼睛看了我幾秒，然後恍然大悟地笑了出來。

地球是平的。因為如此方便的網路，我們已經從老師的經驗傳承，進階到全球醫護人員的經驗傳承了，而且還用實證護理（註二）的模式，來證明誰傳承的經驗更好、更適合應用在臨床。同學們已經不只可以從你那邊得到知識了，還可以從 google 和臉書得到，從各家醫院的網頁得到，從各個電子資料庫和專業雜誌得到。全球各個醫護領域的專家，也認真的經營起自己的粉絲頁或視頻，全球各大學的天空學院（MOOCs）也多到不像話。而還活生生站在大學講臺上的老師，若是我們還死守著自己寶貴的數十年工作經驗之傳承教學，恐怕會淪為被當作活化石的命運。

我跟學生說：「現在的醫療模式，已不再是以醫師為中心繞著他公轉，而是以病人為中心，醫療團隊採互助合作的模式來幫助病人。在團隊裡，每個人都是一樣平等、一樣重要的，你不要因為你是護生，就覺得你不重要，就覺得你比醫師護理師還要低等，至少在陪伴與傾聽部分，你們做得比任何一個醫師和護理師都還要好（當然我沒把『因為你比他們還要閒』講出口）。所以為了病人去和醫師護理師討論，甚至質疑，沒什麼好害怕的。你是在幫病人的忙啊！」聽了我講這一番大道理，還是有許多學生不敢向前。我倒是很樂意且勇敢地當個把雛鷹踢下懸崖的老鷹，不斷的逼他們去跟醫師、專師和護理師溝通，且完全無視於他們的猛搖頭。萬事起頭難，直到他們發現自己居然克服了自己實習時最害怕的事情，許多同學都開心不已。

這個世界一直在變，醫療照護標準也一直在變，我們活在更需要教學相長的時代。老師教會了學生怎樣有系統地查詢最新最正確的資料，他們有一天也會反過來教我們什麼才是正確的知識，避免我繼續誤導其他學生。所以我一直很愛學生問問題，很愛學生質疑我和挑戰我，因為我會覺得他們開始動腦筋了、他們開始做學問了！有一天他們反過來成為教我的老師時，我也不會覺得羞愧，我反而會很自豪我教會了他怎麼釣魚，我有把她成功泥塑成一個更棒的、有腦袋的護理師！

在臉書上，我轉貼了另外一篇新聞給那個害怕挑戰老師權威的學生看，新聞的內容是說，某大學教授在上性別平等課時，表示愛滋病是男同性戀做愛時會得的病，異性戀做愛最多只是得性病、不會得愛滋



病，而性病不是愛滋病，當場一位女學生就鼓起勇氣跟教授辯論。如果有一天，我把我教的學生訓練到毫無畏懼的和我為了做學問而吵架，為了病人敢和資深醫護人員爭論，而忘記了期末總成績可能會被拉低、之後工作可能會被孤立時，我想我是真的教出一個好護師了。

「同學，老師都常在質疑自己了，為什麼你不敢質疑老師呢？把老師問倒了又怎樣？反正老師又不是上帝。」同學，鼓起勇氣吧！就像《聖經》中說的：「別叫人小看你年輕，反而要在言語、行為、愛心、信心、清潔上，成為使徒的榜樣。」

註一：發燒分成三個時期，第一期是寒顫期，會全身發抖發冷，這時期建議多喝溫水、加衣服、加棉被。第二期是高原期，全身發熱發燙，建議可以減少衣著和蓋被，多補充水分。第三期是退燒期，會全身出汗，建議更換衣服以維持身體乾爽，並多補充水分。

註二：現在護理界很流行實證護理，我把「實證」翻譯為有實實在在的證據，你用愈嚴謹的統計方法和科學步驟去做出的實驗，實驗結果就愈值得相信，也就是實證等級越高。單純的護理專家（如護理老師）建議，是實證等級低的參考資訊，因為那是個人經驗，沒有嚴謹的研究當靠山。🌱