

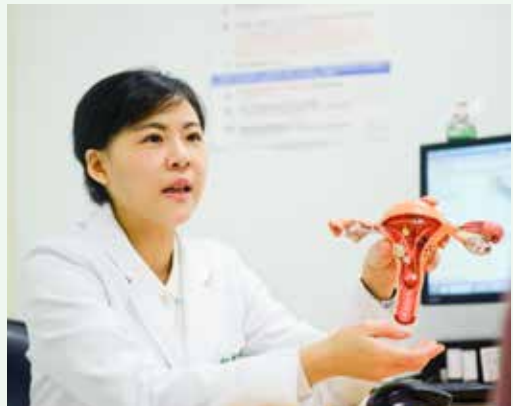
# 信任與愛 就是奇蹟

文／邱筱宸 臺北慈濟醫院婦產部主治醫師

猶然記得在擔任實習醫師時，一開始因為喜歡小朋友而想要選擇小兒科，但是在照顧過罹患血癌的小小病人後，看到那樣弱小的身軀要接受病痛的折磨，因內心實在太過煎熬，使我一度沮喪。直到在產房第一次參與接生，雖然分娩的過程看了驚心動魄，但是剪斷臍帶那一刻，新生兒的初啼哭聲太美妙了！讓冰冷肅靜的醫院裡，有了希望與色彩。母愛的偉大與生命的奇蹟讓人感動，守護並協助這個奇蹟發生，便是婦產科醫師的工作，於是那一刻，我決定要選擇婦產科。

「生產就是奇蹟，生命創造生命。」其他科別的醫師是在治療人們的病痛，婦產科醫師則是迎接新生命的降臨，在醫院的所有科別當中，只有婦產科醫師可以說「恭喜」。懷抱著滿腔熱忱與期許，我開始了婦產科醫師生涯，才發現「理想很豐滿，現實很骨感」。從孕前、懷孕過程、到生產以及產後的孕婦和新生兒照護，整個過程中的風險和不確定性，其實不亞於任何一種疾病；在訓練中，我逐漸明白，婦產科除了喜悅外，也常需面對離別的苦痛，以及沒有正確答案的選擇題。

我永遠也忘不了那一個夜晚，某一位產婦發生了「胎盤剝離」的危急狀況，



醫療團隊採取了緊急剖腹產，將還未足月的寶寶生出來。手術順利完成後，看著幼小的身軀有著強壯的心跳，懸宕的心情終於緩解下來。然而，才剛踏出開刀房跟家屬報平安，馬上接到麻醉科通知我們，產婦突然失去意識休克，懷疑是產後大出血，有立即性的生命危險。我們跟家屬解釋，若選擇血管栓塞的治療方式，雖然可以保留子宮跟生育能力；但是萬一沒有成功止血，病人會更加危險，最後我們進行了緊急手術，摘除子宮，以確保不再出血。在一番努力救治後，病人順利恢復健康，但也因此喪失再生育的能力。醫療攸關生死，我們必須在有限的時間內做出決定，走上這一行，我們只有發心努力做好，盡可能遠離錯誤及危險，挽救病人的性命。

因此，很多時候，我會不斷審視自己做的醫療決策正確與否；更多時候，我發自內心感謝每位病人的信任。

某次值班，一位病人因腹部劇痛幾經昏厥，被先生帶來急診。當我去急診探視病人時，病人完全不理會，也不願意回應，僅向先生表示：「我不接受治療，我要回家！」然而，一旁的先生激動地反駁，「痛到暈厥了，要怎麼回家？」我解釋道，病人肚子裡有巨大的腫瘤，如同一顆不定時炸彈，需要接受手術才能好轉。此時，病人與先生卻互相責怪、吵了起來，讓醫護人員傷透腦筋。趁病人不注意時，她先生請我借一步說話，原來真正的關鍵，緣於病人的心魔——四年前女兒突然生了場大病，卻因沒有及時診斷接受治療而離世，巨大的打擊使病人再也不願意信任醫療團隊，才會即使身體不適，也如此抗拒走進醫院。

其實，我能理解這樣的心情。想著小時候妹妹曾經高燒，被醫師當成流感治療；直到昏迷不醒，檢查後，才發現是腦部嚴重感染發炎。但，醫師不是神仙，所有的檢查也並非能夠百分百準確地預測疾病，我們只能綜合評估病人的臨床表現，抽絲剝繭努力找尋出答案，

並在疾病進展之前，給予最適切的治療，避免病人發生無法挽回的傷害。儘管如此竭盡全力，仍無法完全阻止遺憾的發生。

我走到病床旁，看著病人的眼睛，認真地告訴她：「身體是自己的，我沒辦法強迫妳住院開刀；但是妳現在的狀況的確很不好。如果妳願意相信我，我會盡全力幫助妳，過程中，若有任何問題，妳可以隨時提問。」病人沉默了許久，終於卸下心防，將內心的疑惑及擔憂傾瀉而出，最後，同意接受手術治療。「我想活下去。」她說。

醫療團隊接下病人託付的希望後，開始進行治療，卻在手術中發現：腫瘤已吃穿了器官。耗費數小時的時間，終於清除腫瘤，但是癌症已進展至末期，卻是無法改變的殘酷事實。待病人甦醒，我向病人宣告手術成功，卻也不得不告訴她關於癌症的壞消息。「謝謝妳，邱醫師，我們知道妳盡力了。」病人與家屬暖心地回應我。這一刻，我才發現，原來我們的心也能被患者治癒。

每個人都害怕失去與死亡，醫師也是。每天看病、手術、開藥囑、給予治療，穿梭在病痛生死之間。雖然醫學知識與專業的能力，讓我們可以臨危不亂，快速做出正確的決定；但病人的信任，卻幫助我們保持柔軟與勇敢的胸懷，在行醫道路上更加堅定、不迷茫。由衷感謝每一位病人給予我的信任，未來的每一刻，我也將時時提醒自己，做一個有溫度、心中有愛的醫師。🌱

