

# 回歸 單純善良的 最初



◆ 文 / 謝美玲 慈濟大學護理學系助理教授

四月的春雨綿綿，在濕漉多變的氣候中忙碌如昔，上班不久接獲曾照顧過的一個病患家屬的簡訊：「謝老師，我是劉太太，我的另一半於前天中午安然離開了，謝謝您的照顧及關懷，在他人生中最後的路途上認識爽朗的您是我們莫大的緣分，感恩。」

劉先生的身影掠過腦際。他是去年十二月帶領學生進行臨床實習時所照顧的病患，在定期的肝炎追蹤檢查中發現肝臟腫瘤，並接受手術切除治療。在病房，他看著我指導學生細心地幫他執行傷口換藥，並耐心地回應他的問題，因而建立了良好的護病關係，他除了肯定護生對他照護的用心外，也經常與我討論手術後自我照顧方面的問題。他說：「我對於您教導學生『視

病如己』的觀念相當認同。」也因此，從他生病前的人生經歷，到發現腫瘤後決定接受手術的心路歷程，經由一次次的會談及關懷中，我對劉先生及其家人有更深入的认识及瞭解。

今年一月，劉先生因病況變化轉至加護病房密切觀察，我因已完成實習故不知道他病情的後續狀況，沒想到，當時我正好到外科加護病房進行臨床增能實務訓練時又巧遇劉太太，一走近她身邊，她便抱著我無助地啜泣。我們握著病人的手，在他耳邊叫喚著，但昏睡的他雖沒有多大的反應，我留在病床邊和劉太太一起陪他說了一會兒話、鼓勵他並告訴我們支持著他。下班前，完成手邊的工作後，再抽空去看他，看到劉太太正一口一口地餵

著他吃水果，神情雖仍疲憊但眼睛已稍可張開，我問他是否記得我，他輕輕地點點頭。回到護理站，專科護理師政達問我：「老師，妳確定劉先生能認得妳嗎？」他表示剛經過床邊，觀察到劉先生看女兒看了好久，但似乎不太認識的樣子。為了要證實他的意識的確清楚，我再度去關心他，我說：「劉先生，您說記得我，那您知道我姓什麼嗎？」他一樣點頭示意，家屬協助他把口鼻上的氧氣面罩稍往下拉露出嘴巴，他用盡全身的力氣說出我的姓：「謝」，剎那間，感動的淚水奪眶而出。

二月中旬，利用春節假期的午后來到劉先生家進行出院後居家探訪，這是我從事護理工作以來第一次主動以關懷友人的心情探視病人；方進門，便聽到「謝老師，知道您要來，我午睡起床後就一直坐在這兒等著您。」劉先生充滿精神的招呼聲，與不久前

在加護病房進行巧遇病況轉變虛弱疲憊的他，簡直是判若兩人。

劉先生說，最喜歡聽我爽朗的笑聲，之前在加護病房的無助，可說是生病以來最低潮絕望的過程，因腹水導致呼吸喘，肝指數上升的疲累嗜睡，加上對身體自主性失控的情緒低落，幾乎已瀕臨自我放棄的邊緣，當下真惶恐自己再也無法活著回家了。因此在加護病房聽到我的聲音時，真的好開心，讓我感受到醫護人員的支持對於病人有多麼的重要。我問他，對於醫護人員的照顧，是否有需要更貼心的地方？他說：「生病的時候，全身都很敏感，尤其醫護人員在挪動身體或是把聽診器冰冷的聽頭放在身上時，全身皮膚彷彿如萬針齊鑽般的刺痛，很痛苦！」他特別交待我在教學時一定要特別提醒學生們這些部分，盡量在動作上輕柔，以減輕病人承受的不適。

在護理師的職涯中，從未想過自己

有一天會從事護理人才培育的耕耘工作，可能是屬於比較喜愛與人接觸及分享的個性，在面對病苦患者時，總希望能盡一己之力以減輕其痛苦，也希望能影響更



慈濟大學護理學系謝美玲老師在護理路上服務二十年，現投身教學，仍珍惜每次得以照護病人的機會。

多護理人。想起一九九八年九月，第一次站上講臺正式揭開個人護理教育的序幕時，真是興奮無比，珍惜與學生分享專業學識與臨床所經歷的種種，每當看到學生眼中對護理所散發出的熱愛神情，成就感便如暖流般洋溢心間。

最近看到媒體報導家屬質疑親人在某醫學中心時，在臨終前像教學活道具似地被實習護生示範護理處置而備受折騰，家屬不滿地表示，在意的不是金錢賠償，而是希望醫院工作人員能視病猶親，對病人多一份同理心。因新聞報導內容篇幅有限，或許無法闡述事件細節內容，但提到病人衣衫不整，及在照護過程中未適時地溝通說明等疑點時，對於從事護理教育的我而言，如天雷轟頂般，是很重的一

記棒喝。也因此自省著護理是「以人為本」的專業，相信護理人員在為病患執行照護行為時都是本著良善不傷害的立意，或許因為緊急或忙碌而忽略了部分該注意的細節而引起誤解，甚或讓助人的善意蒙塵，並非學習的本意。因此，說「視病如親」似乎有些不可及的距離感，但若以「視病如己」為出發點，相信更能有己身受苦般去同理及尊重病人的感受，因而在提供護理的過程中須有周全的準備及清楚的解釋。

記得在醫院擔任行政職務時，有一回跟著護理同仁一起交班巡房，看到有床病人氧氣面罩的蛇形連接管內有積水，我隨手把管路裡的水清空並整理了一下病人床旁的環境。原以為這不過是護理人員的基本職責，單純舉手之勞把事情處理好的習慣，卻引起主護護理師內心的不安，回到護理站後，她很緊張的問我：「督導，請問我是不是沒把病人照顧好，不然，您怎麼會碰我的病人？」這句話突然警醒了我，明白護理是離不開病人的專業，沒有病人及家屬的存在，就不需醫護人員的存在；而在行政管理的歷練忙碌中，也會憂心照護技能悄然流逝，因此有機會一定會把握機會參與病人照護，除讓基層同仁感受到行政主管對臨床照護的重視外，也可以累積更紮實的專業照護經驗。因此，十多年前開始全心投入教學，就是希望



為了讓護生更有同理心，謝美玲老師提出「視病如己」，在護理學系基本護理學課程上，由志願當標準化病人的學生進行鼻胃管護理技術訓練，讓同學親自體會病人的感受。攝影／李家萱



花蓮慈濟大學舉辦「東部護生護理能力競賽」，將醫院常見的護理問題化作一道道考題，考驗參賽者的多元護理能力。圖為謝美玲老師講評。攝影／吳雅萍

帶著學生再重回基層照護，好懷念病人的微笑，好期待陪伴病人渡過生病過程的有緣時光。

反思隨著醫病關係間的緊繃氛圍，科技傳媒進步及訊息傳輸管道多元化，許多未經證實的消息被斷章取義，讓醫療團隊成員在照護過程中倍感壓力。每次帶領學生到醫院實習時，總會遇到護生害怕被病患或家屬拒絕的顧慮，然而十幾年的臨床指導經驗也讓我深刻體認到，只要老師能引領著學生一起實作，多加關心學生的問題或需求並有效協助處理，病人及家屬對於實習老師及護生大多能肯定及接受。回想當時照顧劉先生的護生，從最初接觸時的緊張不安，到信任關係建立後，病人或家屬若須協助甚或會到護理站

找主治護生幫忙。偶爾還會遇到病人開玩笑地跟我說：「老師，妳偏心，為什麼其它床有，但我就沒有學生照顧哩！」我總是笑著回應：「沒有學生照顧的，就都由老師負責囉！」逗得病房裡的病人哈哈笑！這些景象對我而言都是莫大的肯定及鼓勵。

劉先生雖然最後仍是離開人世，至少在告別前，能與醫療團隊成員充分表達自己的想法，讓原以為已到盡頭的生命再重燃希望，並多出二個多月與家人相聚的時光，完成了許多他希望做好的事。因此，若能秉持「以人為本」、「視病如己」的態度對待病人，回歸照護病人的本質，一定可以化解彼此間的誤解，讓醫療專業回歸利他且單純良善的最初。🌱