

天天都是晴天～與癌共舞 20 年

◎林口長庚婦產部住院醫師 黃佩真

Dr. Annie Smith 是「天天都是晴天」這本書的作者，在書中她化身成一隻小熊，以一種幽默、樂觀的態度，積極、勇敢面對罹癌後人生的轉變；書中少了身為病者需要悲憐與慰藉的負面情緒，有的卻是自嘲與樂天的正面人生觀。或許是因為她擁有藝術家、作家、教師等多重身分，遣詞用句流暢，加上書中夾雜著許多可愛的小熊插畫，閱讀起來令人感到輕鬆愉快，然而讀畢後細細省思，卻讓我有許多感觸與體認。

首先，醫療服務的過程應該是要更審慎、更小心的：無辜的小熊在摸到乳房上的硬塊出現時，即到醫院進行診治，卻因為醫療人員的疏忽，夾錯了切片的病理報告，造成延誤診斷與治療。雖然作者自嘲的帶過這段遭遇，但現今的醫療環境，若發生這樣的醫療失誤，肯定會被水果日報參上一筆，或是告上法院、對簿公堂。其實，這都還算的上是其次，延誤了病人的治療或是使病情加劇才是令人扼腕的事。台灣相較於歐美等其他國家，仍屬於民風較純樸的地區，許多患者對於越私密部位的疾病，越忌諱就醫、也就越晚被發現。猶記得前幾天與科內學姊去看一位因為泌尿道感

染住院接受治療的 90 幾歲高齡老阿嬤，她感染治療好後，卻因持續仍有尿中潛血而照會我們，問診下才發現是陰道出血，且這樣的情形已經持續有半年多之久了，鴨嘴撐開一看，果然見到一坨惡行惡狀的細胞、疵牙裂嘴的正侵噬著子宮頸與上陰道壁周邊的組織，濕濕爛爛的分泌物混著血水緩緩向外流---是子宮頸癌；阿嬤至少忍了半年以上。子宮頸癌的進行是緩慢的，如果再耽誤下去，只會拖得更久；應該要早期正確的診斷、盡早開始治療，提升治癒率。

其次，醫療計劃的制定應該要是個人化的、人性化的：小熊的第一個癌症是乳癌，再開完乳房切除後、醫師建議帶上義乳，是考慮到美觀與社交功能，雖然小熊內心抗拒但仍是照做了。在一次台上演講的場合中，它跳了出來…，結果之尷尬可想而知。事實上，雖然現今的醫療一直強調著病患的自主權，然而，大多數的民眾仍是寧願順應著醫療的權威、選擇相信醫療的專業可以為自己決定一切；這也是為何許多治療的結果若不如自己所預期時，患者常常無法接受最終的結果。實際上，每個病患都是完整特殊的個案，她們來自不同的環



境、有著不同的背景；正因如此，每個個案都應該有適合她的治療計劃，甚至是跨專業的整合團隊合作，對病患才是最有利的。

再者，推動支持團體、提升生活品質：書中有一個章節，寫到罹癌後，醫療人員鼓勵小熊去參加病友支持團體，小熊在團體中顯得格格不入，因為小熊有她的生活方式與強項。並非每個團體均適合每種病患，更遑論國內可供尋求的支持團體甚少；早些讓罹病的人可以回復日常的生活，應該是支持團體或是醫療從業人員的共同目標。

在台灣地區的癌症統計中，卵巢癌僅次於子宮頸癌，是婦癌榜上的亞軍，

位居婦女癌症死因的第 10 位。雖然每年新病例約僅 5、6 百位，然而，因為發現的晚（多數的卵巢癌被發現時已是末期），導致死亡率高，即使醫學進步的今天，卵巢癌的平均 5 年存活率仍然只有 4 成多。

對我而言，醫療服務其吸引人的地方，不在於看似可以延長病患的生命期限，有時失職的醫療行為，甚至會危害到病患的生命；然而，醫療行為仍有其魅力所在，在於我們有機會憑藉著團隊間的合作，讓病患可以有更好的生活品質，陪著她們好好走完人生的最後一段路。💡



原來，護士～ 也可以讓人覺得不一樣

◎嘉義長庚護理部新生兒中重度病房護士 李盈儀

「那一夜，我真的明白護士的偉大」

颱風夜那晚，會客的家屬很少，令我印象很深的是這位家屬，他是一位很疼愛女兒的爸爸，從未錯過任何一次會客的機會。

見到我，他跟我寒暄並趨前跟我詢問他寶貝女兒的狀況，我仔細的跟他說明，直到我說道：「爸爸您要回去跟媽媽說一下照顧的一些方法喔！」只見他突然低頭嘆了口氣，幽幽的說：「她的媽媽已經離開回娘家，現在只剩我來照顧病童了。」他一方面要工作，一方面又想抽空見女兒，甚至還擔心會客時間沒人來看她，她會傷心，他不禁說道：「好累，但很值得；但還是希望孩子的媽能快點來看她……。」

病童的爸爸每天每次會客時間都會來看她，望著病童可愛的睡臉，還跟她說：「你要快點長大、快點好起來，爸爸才可以趕快帶你回家找媽咪……」。我告訴這位爸爸，我們每天是怎么照顧她的，請他放心；並且也囑咐他要好好照顧自己，別累壞了身體。說著說著，他告訴我：「謝謝妳！聽妳解釋完後，我的壓力頓時覺得減少很多，現在我覺得我擁有她真的很幸福……」。

聽到病童父親的這一番話，讓身為護士的自己頓時感覺到肩上扛著一份受囑咐的使命感。而病童的爸爸一開始以為護士都一樣，到最後卻因為感受到我們的用心關懷而覺得信任安心，更讓他對擁有她女兒而感到快樂。原來，護士～也可以讓人覺得不一樣！💡