

# 八仙塵爆最感人的風景還是「人」

◎林口長庚管理部 林淑惠

◎林口長庚護理部 朱宗藍主任校閱

7月14日傍晚六點半，一位戴著牛仔帽及墨鏡的時髦老爹拎著一箱食物走上長庚醫學大樓五樓，一位志工媽媽尾隨著他，好奇的問著他：「今天吃什麼？」老爹笑著說：「今天是香鬆御飯糰！」紙箱上以麥克筆寫著「醫護人員辛苦了！」只見這位時髦老爹按了5B整形外科加護病房的門鈴，護理人員走出來，笑咪咪的接下老爹贈送的一箱食物，在彼此熱絡寒暄歡笑聲中，顯示老爹已不止一次辛苦為護理人員們送餐，老爹笑著說：「我的女兒是林口長庚5樓整形外科加護病房的護理師，因著希望女兒能在辛苦照護病人之餘，除醫院免費提供的三餐外，能換換口味，吃點不同的點心，剛好我和復興空廚的老闆很熟，因此我們議定一個為八仙醫護人員送暖計畫；由復興空廚出餐、我出力。因此，我每天從中和出發到桃園中正機場復興空廚領120份餐點，為了讓餐點更多元，每次都提供兩樣餐點給辛苦的護理人員選擇。」

一份父親愛屋及烏的善心，正是此次八仙塵爆民間及社會人士熱心善念的縮影，原本這位父親想要多送幾天，但護理人員婉謝他的好意，笑著和他說只要十天就好，因此這位父親連續十天送

餐到長庚，還謹慎的請護理人員簽收，為了讓護理人員們放鬆心情，還送了棒棒糖給她們，棒棒糖吃在嘴裡，甜在心裡，在在流露出台灣民眾為醫護人員打氣加油的善心暖意。根據本院社服處統計，此次八仙塵爆社會各界善心人士及企業團體捐贈了近60項物資，包括食物、醫療及營養品，有些指定給醫護人員，有些指名要給家屬或病人，四面八方湧入的溫馨愛心為八仙塵爆患者及醫護人員加油打氣。

## ● 全院動員搶救

一場意外災害帶給受害家庭無情殘酷的浩劫，八仙樂園發生粉塵爆炸事件迄今，林口長庚醫院共收治了48位患者，其中有25位屬極重度、17位重度燒燙傷，長庚醫院總共動員392人次全力投入照護八仙塵爆的燒燙傷病人，其中醫師有53人，護理人員242人，另有97位行政人員及志工投入。

嚴重燒燙傷的病人常伴隨其他的傷害，包括：眼部灼傷、肺部嗆傷及心、肺、腎、腸胃系統、傷口感染等問題。為了給病人最好的照護，翁文能院長在第一個時間點就請鄭明輝副院長擔任本次八仙醫療團隊指揮官，成立跨領域照

護團隊，由燙傷中心張秀樹主任擔任醫療主要醫師，還有整形外科、胸腔科、感染科、腎臟科、眼科、胃腸科、麻醉疼痛科、精神科、呼吸治療科與營養治療科等醫療專業人員共同照護。後勤支援團隊有供應處、管理處、社服處，協助物料、藥品、材料、膳食、住宿、交通、經濟、心靈等支援。

因為燙傷後壞死組織要不斷的執行清創手術、換藥，每次至少要有4-6名護理師同時協助才能完成換藥任務；所以護理部調動外科病房護理人力來幫忙，過去曾在灼傷病房任職的離職護理師以及在外開業的醫師紛紛打電話來，自願奉獻自己的時間返院協助清創手術、換藥志工，協助救治病人、照顧病人，偉大的情操令人感動，感謝所有為病人的康復奮戰努力不懈的醫師和護理人員。

燒燙傷病人在未來將陸續面對清創、感染、疼痛、復健等問題，照護她們的護理人員除了扮演照護的角色外，在心靈層面的鼓勵、陪伴與支持付出許多心力，以下是幾位護理人員的真誠分享。

### ● 病人的痊癒是醫護的成就

黃昱婷護理師說：「這次八仙塵爆帶給我們專業能力上大幅的成長，整形外科加護病房原本佔床率約為70-80%，事發當晚來了4、5位面積挺大的2-3度燒燙傷合併吸入性灼傷的病人，全身四肢都有燒燙傷，最大範圍到

71%。有位弟弟的傷勢很嚴重，急診為他蓋上濕紗布，弟弟一見到媽媽，第一句話就和媽媽說對不起，孩子的懂事讓人動容，讓已為人母的我也相當不捨，這孩子相當堅強，幫他換藥時，他完全沒有躁動，換藥後，就靜靜的休息，由於他受傷的面積很大，幾乎面目全非，紗布包滿全臉，完全看不到五官，我只能以眼神和他互動。」



▲ 林口長庚二樓燒燙傷加護病房門外即景

許書瑋護理師說：「這次受傷的病人多半都很懂事，也不太會抱怨，由於換藥很痛，會痛到讓她們忍不住大吼、大叫，但她們大吼大叫後，又會馬上和我們致歉，直說實在不好意思，隨著病況穩定，家長看到小孩逐漸好轉，也會感謝我們，讓我們很感欣慰。事發後的前兩週是真的很痛苦，我們是5、6位護士共同為一個病人換藥，那時每天下班都超過晚上八點，病人和家屬的感謝給我們很大的鼓勵，聽到一位病人妹妹和

我們說：『你們每個姐姐，我都好愛妳們唷！』這讓我們感到很窩心。」

「進入第三週，看到病人的皮長出來，也很有成就感，也為病人感到高興。這次受傷的病人多數較年輕，恢復期也快，雖然換藥時，她們會驚呼怎麼還在流血，但新皮已長出，新長的出的皮仍是好的。有些病人很敏感，還沒碰到他們就會大吼大叫，但也很願意敞開溝通，因此我們就邊幫他換藥，一邊和他聊天，幫他們分散疼痛的注意力。經歷這次八仙震撼的洗禮，讓大家一夕之間成長，每次換完藥後，病人向我們說謝謝，都讓我們覺得欣慰。」

### ● 於心不忍 感同被火紋身痛處

許書瑋護理師又說：「我記得在為病人水療時，有位病人傷口很大片且皮肉分離，一大片搖搖欲墜，在為他擦洗時，有大血塊，我不敢下手大力擦，但

學姊對我說要用力擦，倘若傷口未清乾淨，會有感染之虞，這樣皮就長不出來。掉下來的皮要剪掉，絕對不能黏在肉上，燒燙傷的痛是自然生產疼痛的15倍，那時有許多同仁在前一到兩個禮拜常忍不住落淚，想到若自己的親人遇到這樣的浩劫，那真是情何以堪，常會不自覺、感同身受的落淚或無法入睡；有時忙到無暇進食，單位內同仁的體重平均掉了1-2公斤，幸好醫院很貼心的免費供應我們三餐，提供可快速進食的漢堡或潛艇堡，迅速填飽肚子後，趕緊工作。前兩周，忙碌的程度是我們若能坐到椅子就很開心，那時我們一直站著幫病人換藥，雙腳站得超酸的，幸好最近因著病人狀況逐漸好轉而漸至佳境，換藥時間從換到晚上6點、5點再到現在的4點。有些志工媽媽或無名氏送來愛心餐點，從各界湧來的關懷及物資，也鼓舞著醫護人員繼續撐下去。」

呂美華護理師也分享道：「我印象中有位病人，他是國立體育學院的學生，我幫他換藥時，他很有意志力，儘管他的燒傷面積有55%，他的臉部、四肢為二到三級燒燙傷，傷口破皮、脫皮，但是他還是很堅強的告訴自己一定要好起來，營養師為他們精心設計菜單，他也很聽話，多吃高蛋白、高纖維的食物。由於來自各方為病人及醫護人員打氣加油的聲音，鼓舞我們義無反顧的投入救援行列。有廠商提供營養品給病人，慈濟提供水果，加上社會各界許多人默默付出



▲護理人員辛苦了！八仙塵爆最感人的風景還是『人』



與熱心，是這次塵爆中感人的人性光明面。」

「有些病人傷口已癒合可居家照顧經醫師評估可出院，這讓我們感到慶幸且有成就感。回首事發初期的突然，但我們能迅速調整因應良好，因為本院主管們的人力調度得當，同仁們也自發性的組成換藥團，召集有燒燙傷加護病房經驗的同仁前來幫忙換藥且傳授經驗，以減輕我们的工作壓力，我們才知道原來換藥也有美感，麻醉科也提供壓力疼痛控制器以協助病人減輕疼痛。」美華護理師頗感欣慰的說。

換藥時有些病人要求護理人員陪伴在側，緊握她們的手，但護理人員有忙不完的事，要離開時，她們央求再多一點時間，於心不忍的護理人員就請志工媽媽們換手協助，讓志工媽媽緊握病人的手；社服處社工師每天都來到病房探望病人及家屬，輪流派駐在二樓燒燙傷加護病房的服務台，提供病人家屬諮詢協助，發放物資…，一場史無前例的意外災害，讓人性的光明和溫暖從醫護、病人及家屬、社會各界善心人士間彰顯出來，也應驗了一句話：「台灣最美的風景還是『人』」。☺

## 白話醫學

# 肌筋膜疼痛症候群

◎嘉義長庚復健科主治醫師 張文明

**肌** 筋膜疼痛症候群」(myofascial pain syndrome) 是一種因肌肉長期處於緊繃狀態或是反覆過度使用而引起的急性或慢性疼痛，有時會伴隨交感神經失調的症狀。長時間姿勢不良、搬重物、過勞，再加上一些誘發因子如壓力大、失眠等易引起上述情形。

肌筋膜疼痛症候群的臨床症狀主為局部肌肉疼痛，觸診時可於緊繃的肌肉束發現特別疼痛的點（稱為激痛點）。按壓該點可產生熟悉的疼痛症狀或是產

生轉移痛，有時會伴隨局部肌肉的抽動。除此之外，因為肌肉的緊繃狀態而導致局部活動範圍受限。常見的治療方式包括物理治療、藥物治療、噴劑及伸展動作治療、運動治療、針灸或是乾針穿刺刺激痛點以及局部激痛點藥物注射等方式，另外須保持正確的姿勢，避免長期維持同一姿勢，以及矯正相關的疾病與排除可能的誘發因子才能預防再度發生。☺