

護理之家照護經驗

桃園長庚一般內科主治醫師 林志明

● 與長庚護理之家的緣份

13年前，也就是台灣發生SARS的那一年，筆者先是在林口長庚醫院照顧SARS病人，之後到高雄長庚，將林口長庚診斷和照護SARS的經驗提供給高雄長庚。至高雄長庚支援了一個多月，SARS結束後再回到林口長庚。當時長庚護理之家成立不久，又不是臨近院區，需要一段車程才能到達，所以很多醫師都因交通不便而不願意到護理之家看診。記得當時林口總院到護理之家的道路都還沒有拓寬，所以道路有點崎嶇，但因為我自己開車，所以我想只是多開一段路而已，因此我就到長庚護理之家看門診，從此就跟護理之家結下深厚之緣。

● 參與長庚護理之家的照顧工作

剛到護理之家的時候，一開始只有看門診的工作，業務量一開始也很少。由於當時長庚養生文化村也開幕了，所以門診的病人會有兩種，一種是養生文化村的住民，另外一種是護理之家的住民。養生村的住民是行動能力沒有問題的，可以自我照顧，所以他們都是自行來門診就醫，剛開診時因為病人不多比較空閒，所以除了看病外，也常和長庚

養生村的住民話家常，日後也和大家變成好朋友，不只是醫病關係模式，我自己也常常從這些長輩聽到一些智慧的經驗而獲益良多。我也常跟門診護理師說：「這些長輩的智慧經驗可以讓我們減少老年後悔年輕時做了哪些莽撞或懊悔的事」。

然而護理之家的住民，大部分活動是需要護理照顧或其他人協助，所以住民看病的時候常常是從護理之家樓上推著大床到門診就醫，所以當時門診外面就會有很多病床排成長長的長龍蔚為大觀；看完病之後，再由照服員將病人從門診區送回病房，加上因為電梯一次只能容納一個床位，所以常常在電梯外也是病床大排長龍的奇特景象，當時的照服員光是幫病人推大床從病房到門診區和從門診區再回病房，就忙得暈頭轉向。之後我就跟當時的護理部主任商量，我的病人不要再從樓上推到門診去看門診，我直接到病房去探視病人就好了，這樣就不用勞師動眾，病人也不會那麼辛苦，之後護理之家看門診模式就慢慢改變成為：「如果病人行動不許可，就由醫師到病人床位就診」，後來事實證明這樣不僅可以減少病人的勞累，也降低工作人力的負擔。

護理之家在開創時期為了提供病人

呼吸道更好的照護，提供每隔兩小時的胸腔呼吸照護(也就是拍痰)；每隔兩小時的胸腔呼吸照護對有些住民是必要的，但是對有些住民不見得是必須的，但因護理之家有提供此服務，所以有些家屬就會堅持每隔兩小時的胸腔呼吸照護是必要的，造成護理師和照服員常因執行胸腔呼吸照護而疲倦不堪。我看到我們夥伴的辛苦實在很不忍心，因為如果是對住民有益的治療工作，我想夥伴們再辛苦也可以接受的，但是有些住民真的是不需要的。所以我開始思考如何讓照護品質不打折又可以減少工作人員負擔。首先，我先找了呼吸治療科主任的幫忙，到現場講習教導照護人員及護理人員，如何正確地評估胸腔呼吸照護需求，也加強教育訓練，讓病人接受更高品質的胸腔呼吸照護。當我們的夥伴對胸腔呼吸照護有絕對自信後，我開始一一去看那些每隔兩小時就需要接受胸腔呼吸照護的病人，仔細評估其治療需求，如果沒有需求的，就直接告訴家屬不用如此頻繁做胸腔呼吸照護。我們也追蹤這些取消胸腔呼吸照護住民，其後住院率有無增加。事實證明我們的護理人員跟照護人員也將住民照顧得更有品質而不需要花費更多的勞力跟體力，當然也減少了伙伴們因體力透支而離職的事情。

之後因人事更動，除了門診業務，我又參與護理之家住民日常生活照護，和住民的互動就更密切了，所以很多日常照顧病人的點點滴滴令我難忘。

● 一些令人難忘的經驗

照護護理之家這麼多年，令人難忘的事情事實上是非常多的，我簡單提供幾個照護經驗跟各位分享，也讓大家知道護理之家對社會能做什麼，有什麼貢獻。第一個難忘經驗是溫女士，她是一位中風臥床的病人，雖然住在護理之家，女兒幾乎天天來看她不間斷，每天把住民弄得乾乾淨淨，一發現任何問題馬上和醫師討論，就是想要把媽媽照顧的更好，讓人感受到孝順反哺的光輝。有一次，我在醫院碰到溫女士的女兒，我嚇了一跳問她說：媽媽住院嗎？她說是公公住院，所以她需要護理之家和醫院兩邊跑，聽了令我替溫女士女兒的辛苦感到很不捨，她卻不以為苦，認為是應該做的。這麼多年來護理之家之照護經驗，常常因跟住民家屬長期互動良好而成為好友，這種經驗是比較少從急性病房照護看到。兩年前知道溫女士已經上天堂，我總覺得她的女兒會很不捨，但是我還是祝福溫女士的女兒要維持以前樂觀進取的心，也希望上天保佑她。

第二個難忘經驗是畫家未先生，他是一位現代畫家，曾經兩次設計世界博覽會。但他是一個老菸槍，所以一直有肺氣腫的問題，在一次嚴重肺部感染後他做了氣切，每天都喘的很厲害，無法講話或行動，每天流露著哀怨的眼神。有一天他就花了好幾分鐘的時間告訴我說：「我好想可以開一個畫展，但是身體就是不做主，你能不能幫幫我？」，

我就先幫他做一個胸部電腦斷層掃描，發現他肺部有一個很大的肺癆，這個肺癆佔據了很大的肺部空間，但是這個肺部空間是一個沒有呼吸功能的肺部組織，所以我就建議他開刀，把沒有呼吸功能的肺癆拿掉，讓有效的肺組織取代無效的肺癆空間；徵求他的同意後，他就轉到林口長庚醫院去開刀，開刀後他的呼吸功能改善了，可以講比較長的話也比較不會喘得那麼厲害，於是乎他就開始準備他的畫展。很順利地，在他開刀不久後，也就是西元 2010 年在國立歷史博物館開了一個畫展，畫展當天他邀請我去參加開幕典禮。由於當天我有門診，當我到會場的時候畫展已經過了開幕典禮，但他還是非常高興的告訴我，他竟然還可以開畫展，因為每次他跟他的朋友提起他要開畫展的事，大家都勸他要死了這條心，沒想到他的身體又改善了，心願也完成了。

門診常常會看到許多別的護理之家或養護機構送來看診的病人，有的護理之家或養護機構提供的資料非常的潦草和簡單，但是有的護理之家或養護機構每次轉送病人來門診就醫時，病人平常的日常狀況和資料準備的都非常詳細，我常常都會仔細的看，而且會在他的就醫單上詳細的註明我的看法跟建議。有一次送病人的救護車司機就問我說：「你為什麼看得那麼詳細，而且回覆的資料寫得這麼多」，我就告訴他：「你們老闆都有心要好好照料這個病人，我當然也有義務要幫他囉！」。

● 對護理之家的期許

護理之家的住民，都是弱勢族群，所以住民入住護理之家後一定不能受到任何傷害和欺負。其次，雖然護理之家住民常有身心障礙，還是可以積極改善身心健康狀況繼續追求夢想。在軟、硬體方面，長庚護理之家對護家住民的照護不只有經驗，也有技術和能力，而且也要和從事長期照護的長庚以外夥伴分享長庚經驗，成為一個長期照護的訓練基地，充實長期照護人力。此外更要加強資訊技術介入長期照護產業服務與發展，減少人力負擔和執行更高照護品質之監控，讓台灣的長期照護更好、更完善。

最後，我要告訴每位參與長庚護理之家照護之工作伙伴們，竭盡所能地為住民服務，提高住民生活品質，也讓住民圓夢，讓長期照護的世界更美好，您們都是天使的替身，社會大眾一定會給大家掌聲鼓勵。☺

