

# 由人出發 多變護理

文／梁恩馨、鄭育晶

「學習生命的多變，在病人生病之前了解他們的生活模式，在我們對病人做醫療行為之前，先尊重病人想說什麼，學習在照顧之前要如何關懷照顧。」為期二天的「以人為本的護理教育與照顧國際研討會」廣邀護理界的學者與臨床人員參與，慈濟大學護理學系副教授蔡娟秀以廿年深厚的教學與實務經驗，分享「學校教育與臨床實務的結合」。錢淑君副教授以糖尿病照護為例，分享全人療愈照護的理論。

## 全人護理 維持健康的生活週期

錢淑君教授表示，「全人療愈照護的理論」簡單來說就是人類與自然生息相同，良好的生活週期是一個對立平衡的狀態，人的生活週期及作息，在幼兒階段、青年階段及老年階段是完全不相同的，雖然是同一個體，但隨著(時序)年齡不同，生命現象及生活功能也會隨時改變，這個概念對護理人來說是很重要的。

錢副教授以高二時確診為糖尿病第一型的大學生為個案。依據錢教授的觀察，由於個案的血糖值長期過高造成交感神經長期處於興奮的狀態，導致副腎上腺素不正常分泌，血糖值升高，交互作用下，使得糖尿病的病徵浮現。但個案除了糖尿病以外，身體機能健



錢淑君教授以糖尿病護理為例，鼓勵所有護理學員己人為中心來做全人護理。攝影／呂榮浩

全且有自我照護的能力、正值生命力值最旺盛的時期、尚無經濟壓力、身體自我修復能力佳，因此常常稍作調整血糖值就能回復正常值。但錢副教授提醒，身為護理人，根據全人護理理論應注意個案的生活作息並非健康，因此

護理介入應從改變患者的觀念著手，讓患者得以意識到問題的存在，是單純只是治療患者的病徵；而是以患者為中心，勾勒出每個患者不同的二十四小時生活作息，配合患者個別的生命週期，針對患者個別的需求擬定個別的護理手段。並給予全面的護理建議。當患者願意改變觀念時，變得以調整其生活作息，維持身體自我修復的能力。確實，個案在獲得全人護理的照護下，血糖值記錄有非常正向的改變。

## 貼近病人生活 貼近病人的心

慈濟技術學院護理系副教授蔡娟秀則以幽默風趣的方式與學員們分享學校教育與臨床實務如何結合。蔡娟秀模仿原住民朋友說話口音舉例，一般人擔心生病後生命就要走到盡頭，但原住民朋友卻說：「生病就生病，沒關係嘛！」樂觀接受疾病降臨的精神、全家族一起去探視生病的家人，是蔡娟秀心中值得讚佩的民族。



蔡娟秀副教授在慈濟護理教育與臨床時間長達廿多年，強調要帶學生體會如何生活，才能懂得生命的價值。攝影／梁恩馨

原住民樂天知命的精神，影響了蔡娟秀對學生的護理教育，生命雖然可以預期，但是要培養學生有能力處理非預期事件的發生。例如：居家照護時，如果遇到幫病人清理氣切管卻出血不止而沒有外援，如何自己處理危急狀況？也有實習學生至原住民部落居家服務，才發現第一線面對病患現實生活跟醫院的臨床是如此不同，要幫老人家擦澡，必須自己生火燒熱水，水還沒熱，臉都已經先燻黑了，經過這些經驗，學生才真正體會到居家照顧病人的不簡單。

簡言之，可以用「三體」——體驗、體會、體貼以及「三關」——觀察、關心、(建立)關係來陪伴病人、建立自信與專業。如此一來，在生命漫長的旅程中，護理就能漸漸貼近病患的心，成為一位以人為本的護理師。