

義大醫療 醫訊



2021年5月出刊

17卷
02期

No.

99

封面漫畫作者：義大癌治療醫院7C病房武佳伶護理組長



護師節專刊

•護理有愛、溫暖常在

•皮膚免疫生物製劑治療的新年代

護師節特別企劃

04.

關於這一期
護理有愛 溫暖常在

19

義起築夢 lung愛飛翔

06.

離別牽伴 溫暖陪伴

21.

個管領航 跨專科團隊共同照護

08.

護理20愛相隨

24.

我兒科我驕傲

10.

無窗卻有光的春天

26.

溫暖的護理

12

關懷有愛 感動常在

29.

堅持與傳承

14.

天使的溫度

32.

蛻變與新生

16.

護理有愛 為愛出發

35.

病人的導遊 傳送護佐一日行

醫療專欄

37

產後照護大不同

43

皮膚免疫生物製劑治療的新年代

40

2021年義大醫療護理部攝影比賽

義大醫療醫訊

發行人／杜元坤

總編輯／楊生湧

副總編輯／林宗慶

執行秘書／梁正隆

出版所／義大醫療

高雄市燕巢區角宿里義大路1號

取消/訂閱：07-6150011轉1667(服務台)

編輯委員／(依姓氏筆畫排列)

王浩洸、邱淑瑛、李蕙鳴、林其和、
洪士元、黃明賢、許家彰、許苑齡、
郭富珍、陳素婷、陳輝墉、項怡平、
葉明倫、蔡金川、蕭隆城、蘇有村、
饒坤銘

本期召集人／許苑齡

本期執行編輯／陳杏娥、簡慧琪、蔡佩容

編輯／李盈妮

掛號專線(週一~週五07:30~16:30、週六07:30~11:30)

癌治療醫院：07-6150022 義大大昌醫院：07-559-6111

義大醫院：07-6150011

義大貝思諾護理之家服務電話：07-5596188 (每日08:00~20:00)

義大護理之家服務電話：07-6150288 (週一~週五08:30~17:00、週六08:00~12:00)

義大產後護理之家服務電話：07-6150266 (每日09:00~19:30)

護理有愛 溫暖常在

義大醫院護理部／許苑齡部長、義大癌治療醫院／許麗玉部長
義大大昌醫院／王雅芳副部長

義大醫療成立至今有3家醫院及3家機構，從出生到終老都是體系服務的對象，無論醫院或機構，都能看見護理人員穿梭的身影，協助大大小小的事，無論是測量生命徵象、給藥、打針、灌食、換藥、灌腸…等，護理人員都依病人需要予以評估，依醫師醫囑給予處置並衛教，有耐心、不厭其煩的傾聽病人的反應，有時是身體症狀的不適，有時是疾病帶來的心理焦慮，有時是家庭經濟社會問題，有時是宗教信仰靈性需求，這是護理人員的日常，24小時陪伴著病人，是病人的「代言人」，也是「守護者」。

在以病人為中心的醫療環境中，護理是不可或缺的一環，門診、急診、病房、加護病房、手術室、檢查室…等，病人皆需要護理人員的協助與照護，大廳的服務諮詢台，門診的血壓櫃台、護理衛教室也是少不了護理人員解說與衛教，有人說過「拉開人生帷幕的人是護理人員，拉上人生帷幕的人也是護理人員」，確實，護理人員協助醫師接生，迎接新生命的誕生，教導新手爸媽如何照顧小寶寶；護理人員協助病人緩解病痛，陪伴走完人生最後一程，幫助家屬面對親人離去的悲傷，如此親力親為，是因護理有愛，視病猶親。曾有家屬於



(左起) 王雅芳副部長、許苑齡部長、許麗玉部長

院長信箱寫到，「護理人員非常仔細又細膩的照顧，包括身體及心靈上的照顧，讓病人及家屬從恐慌到安定，用心布置場地幫媽媽慶生，可以感受到媽媽很開心，讓全家人有很好的回憶，到臨終一切的安排，都讓我們安心。」簡短的感謝文，對護理人員卻是莫大的肯定與鼓勵。

護理人員與母親的角色有許多相似處，「護理」與「給你」的台語發音是相同的，護理工作本質上如同母親體貼的付出，無時無刻，給予病人所需要的照顧[1]。對此，有深深的感受，新冠肺炎疫情出現至今已長達一年，嚴重影響人們的生活方式，談到疫情，大家避而遠之，而醫護人員仍堅守崗位上，不畏



懼的照護著疑似或確診的病人，遵守各項防疫政策；春節期間，大家歡歡喜喜，返鄉團圓過節，但醫院裡還有回不了家的病人，而醫護人員無怨無悔的輪值照顧，從病人的需要，看見護理存在的價值。如同護理的力量歌詞中道出，有一種愛是夢寐以求的安全感，有一種關懷讓疲憊的心不會再孤單，溫暖又堅強那是陪伴的力量，專業又體諒，就是護理的力量。病人有護理人員的照顧是安心的，團隊有護理人員的協助是幸福的，護理有愛，溫暖常在。

[1]參考文獻：周恬弘先生著作「護理人員的日常，是為了人們的非常、失常與無常」



離別牽絆 溫暖陪伴

義大醫院急診／吳嘉恩護理師

護理生涯即將邁入第十年，生老病死場景在醫院早已司空見慣，但仍不習慣訣別時那令人心酸的畫面。時常自己遇到時，發現陷入其中，但轉身想避開卻早已鼻酸、眼眶泛淚。在急診除急救室外，離別場景常發生的便是重症觀察區了。

猶記某天負責帶著剛準備訓練重症觀察區的學妹一起照護病人。此區病人特性為病況危急或潛在性危險，大部分都是已接受緊急治療處置後需住院治療，但因無適合的床等，而在此區等待病房或加護病房床位的病人。這天一位病人因病情變化快速而讓我印象深刻。他是一位65歲阿公，抽菸已達50餘年，此次因全身虛弱及食慾差，太太陪著他來看門診，檢查後發現為肺癌。醫師初步判定已是末期，於是將病人轉到急診辦理住院。第一次看到病人時，動作顯得較緩慢，但在病床上還可以自己坐起來。和他說話時，也都能有所回應，只是阿公話不多。依稀記得照顧期間的某片段，我見病人坐在床上，頭低低的，用台語問：「阿公，你在做甚麼？」只見病人頓時身子一晃，似乎被驚醒，緩緩抬起頭看著我說：「勒度咁...」說完有點不好意思的笑一笑，霎時覺得阿公好可愛。因病痛纏身，阿公幾乎沒有食



慾，吃一點點就想吐，進食量甚少，即使藥物處置效果仍有限。那天病人太太拿著孔雀餅乾問我要不要吃？我笑著回絕，轉身對著病人說：「阿公，你吃一塊，我就吃一塊，好不好？」只聽到他大聲的說：「好！」我樂得拿著一塊餅乾餵病人吃，自己也拿起一小塊餅乾吃，問病人說好不好吃，他也回答好吃。原來這簡單的陪伴，卻是最有價值的護理服務！

照顧病人第二天，踏進重症觀察區就發現，病人身上留有導尿管及鼻胃管。原來才一夜的時間，阿公病情急轉直下，意識狀態已轉為混亂，和他說話已無法正確回應。從交班內容得知，阿嬤因為捨不得讓自己的老伴痛苦，家屬已經簽立不施行心肺復甦術同意書。看著阿嬤一夜間變得好憔悴，看得我心裡

好難過；但因還帶著學妹，所以我必須快速收拾好自己的情緒，帶著學妹去學習與感受護理照護之甜酸苦辣。

第三天在重症觀察區是帶著學妹學習的最後一天。今天阿公意外的清醒，幾乎沒有闔眼過，眼睛直盯著天花板，右手一直來來回回揮舉著。我對他說：「阿公！我幫你量血壓喔！」，他竟然回答：「好！」協助抬高床頭時，阿公竟然又開口說：「好了好了！」當下我欣喜若狂，阿嬤也在旁邊喊著「有卡賀啊！有卡賀啊！」卻在不到幾小時後，阿公對聲音、疼痛刺激都沒有反應了！抬頭看著生理監視器的數值全都降低，原來阿公正在經歷所謂的「迴光返照」。突然想起阿公在清醒時曾跟阿嬤說過，要死也要死在家裡；所以我馬上打電話給醫師，也請阿嬤聯絡其他家屬，我真心希望達成阿公的心願！讓阿公可以在家中嚥下最後一口氣…在幫阿公連繫回家的事宜時，阿嬤拿著一套衣服出來，對著我說：「護士小姐，阮頭仔ㄟ衫，甘欸塞換新ㄟ？」我從阿嬤手上接過衣服，陪著阿嬤在圍簾內，邊替阿公整理，邊聽阿嬤跟阿公說話，淚水不斷從眼角湧出。阿嬤喃喃細語對著阿公說話，一輩子的牽手情誼，在此時湧現。幫阿公換好衣服後，我拉了張椅子讓阿嬤陪在阿公身邊，告訴阿嬤，有什麼話都可以跟阿公說，阿公一定聽得見。這離別的場景令人鼻酸，深怕下一個淚崩的人是我，趕緊拉開圍簾走出

去。沒多久救護車人員到急診，我跟學妹一起協助救護車人員將病人移上擔架，與阿嬤跟家屬一起將阿公帶上救護車。要離開前，阿嬤轉身彎下腰跟我說謝謝，此時我眼淚已經無法控制的不停地湧出，但我卻一句話也說不出口，只是不停在心裡喊著：「阿公、阿嬤，謝謝你們！你們真的很棒！真的辛苦你們了！」

這並非是我第一次送走病人。這次的感受讓我深刻體會到，在急診這忙碌的工作環境，沒有傷心難過的時間就必須處理下一位病危病人。這次因為協帶學妹，讓我有時間停下平時匆忙的脚步，陪伴一個即將失去陪她走過大半輩子老伴的老人家。有句話說得沒錯，當逝者已矣，讓活著的人心裡好過才是最重要。在護理這條路即將邁入第十個年頭，我依舊還在學習，學習如何當個有溫度又溫暖的護理師，不再讓人覺得急診護理師總是冷冰冰。一路走來，病人跟家屬都是我們的老師。因為有他們誠摯的感謝，才讓我明白即使是小小的舉動，都能溫暖對方的心，讓他們有勇氣面對痛苦；因為有他們真心的感動，支持我在護理這條路繼續大步向前進，展現護理之愛，散發溫暖無所不在。

護理20愛相隨

義大癌治療醫院門診化療中心／郭莉芳護理師

從事護理工作已有20個年頭，回想當初係因為長輩的一句話：「你去念護理，將來比較好找工作」，而選擇了護校。念書時，老師告訴我們：「護理不僅是一門助人的專業，同時也能行善積陰德，那有一樣工作，是能夠行善助人，又能賺錢的呢？」！就是這樣的信念，深深影響我在護理工作上的展現。

進入職場，遇到了許多貴人的幫助，及護理夥伴們的相互扶持和鼓勵，讓我在護理工作上更為順利精彩。在骨外科病房服務滿十年時，在因緣際會下到了腫瘤科病房及門診化療中心。工作過程中，遇到了各式各樣的病人，每個病人都有不一樣的故事，故讓自己在忙碌工作中，獲得了許多感動，且都成為自己在身體疲憊時，滋養心靈的養分。

照護病人時，除了關注他們的生理外，也需照顧他(她)們的心理問題，利用與病人互動、聊天及隨時注意其身體變化，可幫助病人感到安心，所以，在我的護理生涯中，最棒的成就感來源，除了關心病人是否有問題尚未解決外，並會透過觀察病人是否有因為疾病所造成的心靈問題，適時給

予鼓勵，讓病人因為我們而獲得幫助，早日恢復健康。

剛接觸腫瘤科病人時，看到的多是癌症病人沉重的樣子，不像外科病人多半是手術完成後就能開心返家，所以，在腫瘤科病房心情常常是較為沉重的！尤其在看到病人每況愈下時，心裡更是五味雜陳。但當接觸的時間愈久，越能夠了解病人所需要的更多的溫暖關懷、陪伴及引導。試想當病人得知自己罹癌時，身體的病痛，心理充滿緊張害怕、擔憂及無助，情緒一定會感到低落，此時，若能多一份的關心，就會讓病人感受到更多溫暖。另從病人及家屬身上，我也學習到了真誠和真心關懷，有時我們一句簡單的問候，都能夠讓病人點滴在心頭。



一早到門診化療中心，問早道好的聲音此起彼落，這些真誠的關心及關懷，讓我們和接受門診化療的病人成為好朋友。他們總是惦記著我們：

「怕我們口渴，請我們喝香醇的咖啡」、「擔心疫情，親手製作手工防疫皂」……，種種貼心舉動層出不

窮。我印象最深刻的是，有一位病人十多年前罹患了肝腫瘤，在接受手術及化療後痊癒了，但沒想到造化弄人，多年後又再度罹癌，需接受化學治療，此時的病人有三名年幼的子女，又身體狀況不佳，沒辦法工作，還要擔心孩子，所以，病人祈禱自己能夠順利完成治療，多陪伴孩子幾年。幸運的她終於順利完成治療了，目前追蹤一切正常，某次她回診時，特地到門診化療中心找我們，她緊緊握住我的雙手，情緒激動地跟我說：「謝謝！謝謝你們照顧我！」當下我心中滿是感動，當我們真心做好工作中的點點滴滴、付出愛時，必然能夠將這份溫暖傳遞出去。病人是我們的臨床老師，他們用自己的生命經驗作成教案，教會我們如何將學理運用於臨床，照顧病人不可能只靠護理，需要由不同專業，跨領域團隊合作，各司其職，俾使



病人獲得更完善的照顧。讓我們一起陪伴病人走過疾病痛苦的過程，引導病人接受疾病及治療，助其重回生活軌道。

我的護理初衷，經過這麼多年，仍秉持著面對病人盡可能做到視病猶親，我由20多年來的護理工作體會到，護理不是只有單方面對病人的付出，更多的是自四面八方來的回饋，這些更是種無形的獲得。當我初出茅廬時，充滿懵懂與不安，學姊用心教導、帶領我，讓我有所學習及成長，感受到護理的傳承，護理的傳承不光是技術，更是對於病人的愛及溫暖，我們應該學會如何在護理中帶入愛的元素，『愛』是一種正能量，若能夠延續這樣的感動，無形中可以帶給更多人溫暖的感受，唯有我們自己先學習付出，從中感受到愛的循環，即能感受到溫暖。

無窗卻有光的春天

義大醫院神經外科加護病房／蔡宜蓉護理師

『重症』這詞在很多人耳裡聽著總覺得可怕，但對於任職於加護病房的我而言，這裡是一個『無窗，卻有光』的地方。因為每分每秒的陪伴與監視，在沒有家屬提前告知的狀態下，我們可以知道病人怕冷還怕熱、怕黑或不怕黑、喜歡喝熱水還是冷水、多話或寡言……，這些只存在於同個屋簷下才有的默契，會變成與家屬的共同話題，也因此拉近了護病關係。

每天都有酸甜苦鹹的故事充滿了我的生活，不知道寫滿了幾本日記本，回想起，曾經有一個13歲的女孩，在某個週末與哥哥們騎腳踏車外出時，發生了一場最終奪走她生命的重大事故，透過女孩的父親得知，女孩天生具有靈性體質，過馬路時她選擇代替哥哥承受了這突如其來的煞，被醫生叔叔宣判死刑的她，並沒有被惡煞給帶走，而是將部分仍完整的自己給留下，遺愛人間，直到最後一刻都還想著捨命救人，這樣的天使，讓我們向她致上深深的一鞠躬。還有昨日剛完成婚宴尚未登記的新婚夫妻，隔日新郎就因出血性中風而性命垂危，甜蜜才正要開始就已入夢，在這個夢裡，新郎再也沒有醒來，新娘卻得生活在這個夢醒之後。

在每一個故事裡，我們即使扮演著旁觀者，我仍會身受其境的反問自己，若遇到了相同困境，該如何做抉擇？但往往心裡的答案都是無助和無解。因



此，我打從心底心疼和敬佩家屬，他們必須在黃金時期給出一個「要」或「不要」的絕對答案，這樣的思索要經歷多少個痛徹心扉，要向上天租借多少勇氣，都是你我無從想像的。當我還是護理界的一隻雛鳥時，每天抱著厚重的精裝教科書到學校都覺得好累好辛苦，而當雛鳥離了巢，才知道真正的疲憊從來都不是翻著書本怎麼翻都覺得看不完的我們，因為當眼前的書本變成活人時，才知道要能翻到下一頁是多麼艱辛的事。



進入白色巨塔前，我所學的護理是要看懂檢驗報告的正常/異常值、記得各種疾病的症狀、正確操作專業技術以及熟背護理該遵循的倫理原則；而當我實際穿上那身制服後，我學到的護理是建立在專業知識下不違規的自由發揮。雖然加護病房沒有窗，但我們可以是病人的太陽和月亮，道一句早安和晚安，就能讓他們知曉白天和黑夜；我們可以是病人的報紙和電視機，將最新的社會消息與國家大事傳到他們耳裡，讓他們也能當當議論時事的公民；一天的時間裡，他們能夠接觸到家人的機會只有兩次共一小時，但在床頭反覆播放著各種加油打氣，那熟悉的聲音讓家人的陪伴變成了不眠不休的24小時；這裡處處開著氧氣，必須嚴禁煙火，但一人一支瞳

孔照光筆燈，我們也能為他們唱生日快樂歌和許願吹蠟燭，這些都是護理教會我的事。

常聽人云，護理做了久了，就會變得冷血無情；但我想說的是，當人碰到了生老病死，即使只當它是份謀生的職業，都免不了觸動自己的心，每每面對因病而離別，聽到家屬聲聲淚下的道愛與道謝時，口罩裡的我們，常常都是淚流滿面的，有時還得克制自己，不能不專業地哭紅了眼。對我來說，護理就是我們陪伴著病人經歷生老病死，病人看著我們從拙劣到茁壯，75%酒精揮發掉的是病人一身的病菌，但他們充滿感謝的微笑，卻是心裡揮之不去的一種回憶與肯定。

關懷有愛 感動常在

義大醫院門診／陳怡安個案管理師

為什麼我會想踏上護理這一條路？曾經，我思考過。以前對於護理工作的印象是既繁忙又辛苦，身上還要背負著重大的責任，若以前要我選擇，讀護理科系絕對不會是第一首選。但在填寫志願前，爺爺生病了，當時父母帶著我到醫院照顧爺爺，在醫院看著護理師似乎都有處理不完的事，那時心裡就浮現了一個念頭：「幸好我沒有要填護理科，也不知道自己是否能夠勝任。」心裡想著同時，有一位護理師進來病房替爺爺做治療，雖然她戴著口罩，但能感受到她照顧爺爺的用心及溫暖，幾次觀察發現，她對待病人的態度很親切、有溫度，甚至會站在病人的角度著想，於是在我心底埋下了一顆種子，我也想讓自己成為像她一樣的人，期許自己能夠成為給人溫暖的人，所以，我選擇了護理。

目前的工作是在門診擔任個案管理師職務，相較以往的臨床工作上，我更喜歡在門診的氛圍，因為與病人之間的互動感受不同，雖然與病人相處時間沒有太長，但能讓他們感受到我們的用心，是一件不簡單的事。現階段的工作內容是以護理衛教為主軸，給予民眾或病人所需的衛教指導，像是三高衛教、無痛內視鏡檢查事前準備、團體衛教宣導等。

還記得曾有一位來聽糖尿病飲食衛教的大哥，剛開始在建立護病關係時，對於我們的衛教抱持著疑惑的態度，甚至認為很多餘，但我告訴了他我的堅持，想幫助他一步步的走向健康，也許是我的堅持打動了他，也許是他對衛教的部分越聽越有興趣，所以在每次回診時都會主動來指導室找我報到，討論抽血數值有無進步、最



近飲食改變了多少等，在最後一次追蹤時，告訴他抽血數值進步很多，所以要結案，之後要靠他自己控制了。他也給我一副自信的眼神，彷彿在告訴我「點頭！自己是做的到！」。間隔數個月後，我在某科候診區團體衛教結束後遇到了他，於是上前詢問最近是否還在控制血糖，想關心他近期狀況，他突然抬頭且含淚的看著我，我緊張的問發生什麼事了，他沒說話，只是對著我搖搖頭，我拍拍他的背告訴他，我願意傾聽，他整理好情緒後，跟我說剛剛醫師告知檢查結果是惡性腫瘤，要安排開刀及後續治療，他害怕開刀也擔心自己沒了未來，我給他一個擁抱並告訴他「我可以理解你的擔心害怕，在面對疾病前我們都很渺小，但我希望你能面對它、打敗它，就像當時你給我那堅定的眼神一樣告訴我，你可以的！我們一起加油，好嗎？」他突然流下了眼淚，跟我說：「護理師，謝謝妳！，在我聽到報告後突然腦中一片空白，不知道該怎麼辦，看到妳的時候，我就崩潰了，謝謝妳願意聽我說，雖然我還是會害怕，但有了妳的加油鼓勵，我想我會勇敢面對並積極接受治療的。」

在互相道別後，忽然想起了當時照顧爺爺的護理師，心裡一愣，我也成為能夠給人溫暖的人了嗎？當初懷抱著照顧病人的憧憬，想給予他們更完善的護理，但剛踏入臨床時，不懂得如何應對，加上經驗、知識不足，所產生的壓



在護理指導室衛教民眾

力及挫折感甚大，出現了想放棄的想法，與學姊訴說了自己的心情後，她教導如何調適壓力也鼓勵我，想想當初選擇護理的初衷，雖然一路上有種種的壓力挫折打擊，但這足以構成放棄的理由嗎？我想了想，我還是很喜歡與病人互動，也很喜歡在照護後慢慢恢復健康的成就感，告訴自己將壓力轉換成動力，好好充實醫療知識、累積經驗，當未來病人對疾病困惑或是家屬不安時，可以將這些知識經驗回饋給他們，使他們對於疾病的認知增加，進而可以減少害怕。

衛教，在其他人眼中或許是一份簡單的工作，認為這份工作只是講講話沒什麼，但在我看來，與病人家屬搭起溝通的橋樑，並在這個橋梁上給予他們所需的衛教指導，協助他們增加知識，促進健康是件很不容易的事，我仍會繼續朝著這個目標前進，期望能越來越好，幫助病人恢復至健康，「護理」是永遠我的最愛。

天使的溫度

義大醫院8B病房／林麗君副護理長

早晨，朝陽溫暖了大地每一粒空氣分子，鳥語演奏優雅的生命序曲，然而，那日早上本該是一日希望的早晨，誰也沒料到，因為一場粉塵爆炸的意外事件，讓他造成頭部，軀幹，背部和手臂2-3度燒燙傷，燙傷總表面積(TBSA)為55%，事件發生之後，短短2個月，前前後後共經歷了10次的手術(包括清創、補屍皮、植皮…)，手術固然辛苦，，但對病人而言，面對自己燒燙傷傷口之急性疼痛及面對重大事件後的心理創傷，在那之後更是考驗的開始。從事護理工作10多年，這樣的案例並不少見，臨床的工作，心，並不隨著經歷次數增加而日漸麻痺，而是更能體會，生命的無常和自己的渺小。

護理(caring)：所學之本質，對於人的關懷及照護。34歲，正值人生黃金階段，急性期燒燙傷傷口外觀的癒合及感染控制後，術後的復健對他尤為重要，期待病人未來角色功能之恢復，能讓病人重返社會，回到職場；他生理上的痛苦及障礙，身為醫護人員能協助病人透過醫療和復健的過程使他日漸好轉，心理層面的照顧更是重要的一部分，對病人而言，對於身體心像外觀的改變，使他擔心別人異樣的眼光，令他有點害怕踏出病房，我想，比起同情和憐憫，如朋友一樣的情誼才是他需要的，為了鼓勵他走出病房，我邀請他走到護理站，看看護理站那棵佈置很美麗的聖誕樹，開放護理長辦公室讓他個人參觀，當他在家人與看護陪伴下，走進辦公室時，和他分享我的小魚缸及多肉植物，也約好等他痊癒之後(出院半年至一年以後)，親手種一株給我，可以放在辦公室裡。就像孩子打勾勾蓋印章



般，天真沒有壓力，卻讓雙方都露出笑容的小小約定，身體的病痛可以靠藥物治療；但心裡的病痛，必須『用心』治療，當我們的真心(與病人及家屬互動)和大愛，能溫暖一個人，使他重拾笑容。那個笑容也會將溫暖傳遞回來，作為我們繼續前行的動力，正因如此，溫暖不斷在護病之間正回饋，使我們的工作充滿意義及喜悅。

在復健和重回社會角色的過程中，製造動力和契機可以使過程少一份沉重，多一份期待，某一日的下午，拋開忙碌的工作，放慢自己緊湊的工作步伐，帶著病人在家屬及看護的陪伴下，一起至一樓大廳散步，沿途經過咖啡廳、聞著咖啡香，欣賞走廊上的畫展，開心的跟病人介紹著義大醫院如飯店般的美麗大廳及如百貨般的手扶梯，搭配著優雅的鋼琴聲，走過美味港式餐廳，請病人太太拍下病人喜歡吃的食，我們便約好，等他的手恢復，可以自己進食和執行精細動作時，可以請太太至一樓，購買自己喜歡吃的食(如：蛋糕和咖啡)，儘管一起陪伴著病人散步介紹醫院溫馨的環境，都只是舉手之勞，但對他而言，這些無意間的鼓勵，可以讓病人走入人群，克服自己的心理恐懼，從經歷手術過程、在病房單位進行大傷口換藥(團隊一起換藥需花上2-3小時)、拔釘到復健，從害怕走入人群到願意走入人群，對大多數的人而言只是目睹一則故事，而我選擇參與這則故事，用自己所學之專業照護病人，用心陪伴、傾聽病人內心之擔心，在意的外觀，給予有溫度的治療，在每一個人的生命旅途中，我願做一盞燭光，雖不及燈塔的雄偉，可以照明整個大港，但我



依然可以照亮黑暗中的一隅，帶來一絲溫暖和希望，抹去許多不安及恐懼。參與許多故事後，漸漸領悟，即使我們都只是眾多故事中的配角，但我們能在最短暫的時間內給予偉大的愛和關懷，為每一則故事增添色彩，也豐富了自己的生命。

白色的護土鞋在醫院病房內，同樣的路走了上千次，彷彿開拓了一條屬於自己的絲綢之路，路上充滿危機艱辛挑戰及未知，我依然堅定前行，儘管誰都無法預見越過漫漫長路，不知終點處會有甚麼在等著我們，但沿途的風景及過程中的收穫，經驗的價值，才是這份護理工作真正的核心價值。令我前行最大的動力，便是人與人之間的互動所產生的唯美護病關係，是在付出後，從病人燦爛笑容中收穫到的溫暖和愛，是讓自己仍在自己崗位堅守的原因。

護理有愛 為愛出發

義大大昌醫院6G病房／謝侑純護理師

入行近三年的我，臨牀上生老病死的過程，已經是常態，在我還懵懂的年紀裡，印入眼簾的即是人生百態。許多人問我：「面對照顧已久的病人走向死亡會不會害怕？會不會覺得感嘆？工作久了會不會因為這樣做不下去？」這樣的問題也在我內心盤旋了許久，曾經與我一同成為護理師的朋友，就是因為無法面對瀕死的人類，只能選擇離開臨床，這讓我耿耿於懷，且不知所措。

當我想清楚，決定要踏入臨床的這一刻開始，我就這麼告訴自己：「當個稱職護理師，同理之外，不可被情緒所影響。」這開始了我對於護理已有先入為主的排斥，冷漠及不安的心情，可我就在被臨床磨的耗盡時，我的人生中有了奇蹟似的轉機，而這個故事要從一個很冷的冬天開始說起…。

在某一個寒冷的冬夜裡，我遇上了 一對失聰及失語的老夫妻，老先生是位 肝癌患者，病程中腹水及四肢水腫使他 越來越虛弱無力，此家族也面臨了家中 即將失去重要支柱的一環，旁觀者的 我，目擊家族成員中的老太太及老先生 之子，愉悅的與老先生比手畫腳，於是 我向前一探究竟，並詢問唯一可利用言 語溝通的老先生之子，在這歡樂的對話 內容中得知，原來他們正向老先生談論 遺囑的規劃、後事的處理，我震驚的啞 口無言，並不打擾他們繼續談話的空



間。多次偷偷地在旁關注，老太太短暫的 陪伴，即便是安靜地相偎相依，足以感到 滿足，能看見老先生及老太太幸福的笑容，不禁就哽咽了起來。

離開病房後，我腦海裡不停地盤旋， 從未遇見能夠坦然面對死亡的一家人，也 從未看過即將失去親人而從未落淚的一家人，老先生與親友們的互動，就像此疾病 沒發生在老先生的身上一樣。這段時間照



顧老先生的我，每天看見老先生的摯友、親人們陪在他的身邊，無時無刻的細心呵護，使我一天天的也被感動入骨，這樣親切溫暖的家庭，讓我在臨床上有了份使命感，我想將老先生家族的信念永傳護理界。

而殘忍的時間引領老先生一分一秒的走向死亡，醫生宣佈死亡時間，老先生連最後一口氣都是笑著結束此生命，我協助將老先生身上的所有管路移除，幫他換上家人所準備的衣服褲子，我在心裡向老先生說道：「帥氣的伯伯，你的病痛都好了，可以到遠方的世界繼續當個快樂的小天使囉！」看著老先生被送離開的畫面，他的家人們，一滴眼淚都沒有流，反而還是保持著開心的面容，而我的眼眶，不爭氣的已充滿淚

水，這正是我第一次在臨牀上，被這樣的氛圍、這樣的離別情緒所影響了。

下班後的那個夜晚，我的夢裡出現了老夫妻的身影，老先生牽著老太太一步步地向我走來，老先生揮了揮手，並開口說：「謝謝妳這幾天的照顧。」如此溫柔、溫暖的聲音，讓我從睡夢中甦醒，才發現臉頰上流著止不住的淚水，我心想，夢裡出現的老先生真是健健康康的活著，還開口說了話，這一切來得太突然，也太不可思議了。我真心感到非常的榮幸，即便只是一句簡單又普通的話，對我來說卻像記憶猶新、揮之不去，且意義深遠的一段夢境。

但我卻在這迷惘的情緒中不停徘徊，這時，遠方我看見曾經誓下的諾

言：「當個稱職護理師，同理之外，不可被情緒所影響。」我突然明白了，當初因為害怕被影響，告訴自己不可以受影響，直到我遇見這位老先生，他們的故事讓我明白我應該向前看，並勇敢地說：「情緒是賦予自己喜怒哀樂、甚至更多的本能，應該要坦然面對，而不是一昧的選擇逃避。」

我承認曾經的我也在臨牀上因為挫折想過要放棄，但每當我有放棄的念頭時，有股力量總會讓我振作起來，不管再艱難的事情，我都可以做好份內的工作，即使面對語氣不佳的病人、家屬，都可以將自己的心態做個調整，換個角度思考，也許家屬只是心急、又或者是病人因為疾病，導致身心靈的不適，而我們護理師則可以利用專業來面對及解決所有疑問，加上同理心和多一些的關懷，與那股叫做「溫暖」的力量，即是護理有「愛」的證明。



義起築夢 lung愛飛翔

義大癌治療醫院腫瘤個管組／廖翊竹腫瘤個案管理護理師

2006年踏入義大醫院血液腫瘤科病房起，札實的護理臨床訓練，長達五年豐富的臨床經歷，累積日後工作所需具備的深厚基礎功，因緣際會之下參加腫瘤個案管理護理師訓練課程，猶如水到渠成般順利結業，並於2013年轉任為腫瘤個案管理護理師。

腫瘤個案管理護理師與臨床護理師所扮演的角色不同，但本質同樣需具備熱忱和專業，盡心維護良好的護病關係，當病人的代言者，陪伴他們一起走過人生低潮，每個病人從知道病情，不免產生徬徨無助的情緒，在其強忍心中不安接受生病事實，接受醫生指示進行治療的每一刻，腫瘤個案管理護理師都從不缺席，甚至到了病人病情急轉直下還在為生命奮戰的最後一刻，腫瘤個案管理護理師仍秉著自己堅強且專業的一面，陪伴著病人家屬。

一對年輕夫妻，老公攬扶著老婆走入診間，拿著外院資料，病人：「醫師，這是我的檢查報告，因為咳嗽半年都沒有好，到就近的醫院檢查，醫師跟我說我是肺腺癌第四期！」醫師看完所有資料後，鉅細靡遺的與病人家屬解釋病情及後續可能的治療方式，或因需求還要再送切片進行基因檢測等等，家屬及病人茫然無助的眼神，眼角餘光時不時的往我這邊飄來，似乎不好意思當面詢問醫師以免耽誤其他人就診時間，想



尋求護理師能提供想法，因此在醫師看診後，透過循循善誘層層剝絲抽繭的了解，原來是病人日前剛生完小孩，小朋友才兩個月大，自述：「懷孕期間咳嗽厲害，有至診所拿藥，症狀都沒改善，怕西藥會影響胎兒，也都不敢亂吃，等到把小孩生完，才去大醫院檢查，結果診斷出來，竟然是得到癌症！簡直讓人完全無法承受！」神情顯悲傷，但病人堅強堅定的眼神，「能跟我說接下來該怎麼做！我一定會配合，為了我的小孩，最小的才剛出生兩個月，前兩胎都

是女生，為了生這胎男生，我很照顧自己身體，不敢亂吃藥，結果這麼嚴重！」，身為腫瘤個案管理護理師的我，表情凝重的遞名片再次自我介紹，期待能打入心防並建立穩固的護病關係，透過細心且耐心向病人家屬細說後續相關治療資訊，過程中不斷的安撫其情緒給予心理建設，考量家中遭遇重大變故，自顧不暇，幼兒也需照顧，協助轉介相關社福資源，提供幼兒教育產學補助協助。

一週後返診看報告，醫師進一步解釋病情，基因檢測報告結果顯示，現階段已無法使用第一線口服標靶藥物的治療方式，只能採取化學治療，且需安排住院化療，病人憂心忡忡的提出疑問，說：「化療還能餵奶嗎？會掉頭髮嗎？……」，面對家屬及病人眾多疑問及徬徨無助的神情，身為腫瘤個案管理護理師的我，當然也會受悲傷情緒的感染，但當下也只能強壓下心中的情緒，專業發揮一一為其回覆解惑。然而住院中，病人也因思念小孩及面對未來的不安，情緒潰堤，過程中不間斷的自問自答式，著實讓人對其遭到命運的捉弄感到不捨，受過專業腫瘤個案管理課程的護理師，表現出理性且感性的一面，握著病人的雙手以及誠懇帶有溫度的言語安撫，儘量傳達心中的溫暖來平撫其內心的不安…。



舉辦病友會，病友交流，互相鼓舞

每個罹癌者，有著不同的處境故事，從惡性切片確診開始就得介入管案一直到結案為止，各式各樣的考驗，使得管案時間長短不一，但病人家屬徬徨無助時能穩定伸出雙手提供溫暖，或是提供專業醫療知識輔導其接受妥善治療的是腫瘤個案管理護理師。

腫瘤個案管理護理師，是個全方面照護，從懵懵懂懂的初入門摸索到已能獨當一面的現在，至今仍是不斷的探求內心，該如何提供給病人的最大幫助？怎麼讓病人得到應有的良善照護，同時也從中得到對自我價值的肯定，努力讓自己身心及本職能同步茁壯，進而完美演繹腫瘤個案管理護理師的角色；自己本身除了能在專業知識的提供上幫助到更多病人從而獲得的工作成就感外，最大的收穫反而是得到能為腫瘤病人家屬盡一份心的喜悅。我想，這就是這份工作讓護理人員又愛又恨，卻又不忍割捨的主要原因吧！

個管領航 跨專科團隊共同照護

義大醫院腫瘤個案組／陳雯蕙腫瘤個案管理護理師

從什麼時候開始，我們已經能如此坦然地與個案對話：「您是惡性00癌，將要面對化學治療療程。」當個案面臨「惡性」、「癌症」、「化學治療」等相關術語時，他們的心境又將會因此產生多大的漣漪？生活又會因此受到多大的衝擊？在還未成為個管師前，我從未想過這個問題。而今接觸腫瘤個案管理護理師多年的我，這樣的角落在介入面臨厄運衝擊的個案時，就變得十分重要。因為這些不安的情緒和疑慮，會有我們一路陪伴，給予支持關懷、照護諮詢及資源轉介。

每一天都會面對新診斷罹癌案例，不同的案例有不同時間長短的照護挑戰，對我而言，不只是相互成長的過程，也是一則則用心動人的故事。一名75歲阿嬤診斷為多發性骨髓瘤已第四年了，至今用到第四線癌症用藥，身體狀況每況愈下。回想第一次當醫師召開家庭會議告知罹癌時，兩老緊握對方手而沮喪落淚。當時老婦人骨頭已痛到無法站立和久坐，因身體機能尚佳且無慢性病，經討論後選擇標靶及化療的治療方式。個管師介入開始娓娓說明對疾病的認知、衛教治療副作用的照護方式。每次回診、住院化療時都前往關懷，個案逐漸接受病況，也願意配合復健師、營養師，進步到可用助行器行走至少15分鐘；且體重逐漸攀升，更能遵循著癌症治療計畫。然而，治療過程也遭遇過各式各樣的副作用和併發症，阿公時常會與個管師主動聯繫討論，我也會盡己所能協助，使問題獲得改善。



某次回診會談中，發現兩老獨自生活，子女多年已不聯絡，長期的治療費用讓兩老生活經濟出現了問題，引發自殺念頭。我緊急連絡心理師和醫師討論照會精神科，也請癌症資源中心介入協助申請相關補助，費了好一段時日，才終於舒緩當時急迫狀況。只是阿嬤癌症逐漸惡化，導致壓迫性骨折疼痛來到急診，阿公也因照護阿嬤翻身和換尿布，



團隊合照

而拉傷腰部無法站直。長年積蓄都花在醫藥費及往返醫院車費上，幾乎所剩無幾。阿公爆瘦10公斤，阿嬤看在眼裡非常捨不得，但夫妻倆誰都不肯放下誰。我曾試著協助聯絡失聯已久的子女出面，但最後仍未能協助解開他們多年心結，子女也不願承擔照顧的責任。

還好，我們有強大的團隊資源，社工師募款協助解決了看護費用，我和安寧共照師一次次地將安寧善終觀念和方式傳達給兩老。直到阿嬤敗血性休克導致意識不清，但阿公仍抱持一絲希望，我主動與主治醫師溝通後達成共識，便前往找阿公會談。當提到阿嬤明白，只要自己先離世，阿公就會馬上跟隨的激進做法，所以阿嬤才會辛苦地撐了這麼

久，都是為了不讓他做傻事！談到此，阿公紅了眼眶，說出自己也應該勇敢放手讓阿嬤好走了，會好好照顧自己餘生，不讓她掛念！

就在阿公簽署不實施心肺復甦術同意書後，接著三天阿嬤意識時好時壞且食慾改善，阿公對此感到尚有一線生機，要求給予抗癌藥物和排檢查。我收到消息前往病房安撫阿公情緒，引導跟阿嬤多做互動對談，再與阿公說明狀況看似好轉，是因為人體免疫和內分泌對疾病進行最後抵抗時，有可能暫時出現類似好轉的現象。阿公聽完落下淚，輕撫阿嬤的臉頰表示：「了解，我只是還是有點捨不得她走，謝謝妳又來陪我們夫妻倆。我知道妳說的就是迴光返照的



團隊合照

意思，只是沒有用這麼直接的講法。我太太跟我說，一定要好好謝謝妳這幾年的陪伴和照顧，沒有妳的鼓勵和大家的幫忙，我們不可能走到現在！」說完，阿公對我深深一鞠躬，我也哽咽地回一鞠躬。之後的兩天，阿嬤都呈現意識不清狀態，但在護理師細心照顧、阿公的陪伴支持和團隊滿滿的祝福裡，終能安詳的離開了。

抗癌是段艱辛的個人化歷程，我們不斷告知抗癌藥物對全身性的不適反應，但除了教導症狀處理，傾聽與安慰更是職責裡是不可或缺的存在。對個案和家屬而言，都像是一次又一次生命裡的曙光，帶給他們溫暖和繼續堅持的意願，絕不是隨意丟下一句：「這就是治

療會有的反應，也沒辦法怎麼處理。」反過來試想，個案還會有多大勇氣繼續面對治療，及再諮詢個管師的想法？醫療終究有底線，再強大、厲害的藥物或技術，終究無法替代人性溫暖的關懷。我慶幸這些年接觸腫瘤個案護理師的工作，讓我回到全人護理的初衷。這樣有溫度的照護，利用護理獨特的功能，透過傾聽、會談、教導來消除個案恐慌情緒；結合醫療團隊的合作協助，來解決個案的需求，陪伴度過人生中最艱難的時期，抗癌之路將不再孤單無援。

我兒科，我驕傲

義大醫院5A兒科病房／姜洛淳護理組長

記得當初兒科護理長帶我到兒科報到，第一個想法是當個兒科護理師不就是要很有耐心很細心，自認為自己沒有耐心，怎麼可能會當個稱職的兒科護理師呢？但就這樣子，一轉眼加入兒科這個大家庭也已有11年之久。剛開始踏入臨床，在兒科看到許多各種染色體異常的小孩，遇到的家屬起初給我的感覺就是對我不信任，連在發藥的時候都會在旁邊看著我配藥，甚至還會問我為什麼要吃這個藥，當然護理師除了發藥的三讀五對外，還要了解病人狀況及藥物作用，久而久之家屬對我產生「信任感」，在照護的過程中，家屬會告訴你我他的小孩有哪些是需要特別注意的，甚至是小孩的習慣及如何與他們相處，從家屬身上學到了很多，在與他們互動時，可以感受到一個當父母親對自己小孩的愛。

照顧一位染色體異常的小孩必須比一般小孩更加有耐心及細心，曾經在病房裡，看到一位母親在準備小孩的食物，她說「她都會去市場買菜，回家後把青菜加入稀飯內一起煮，煮完後在把它用果汁機打成泥冰在冰箱裡，每次要吃的時候拿出來加熱，好像當初新生兒剛開始嘗試副食品的那段時光」，而每看到病童在進食時，都讓我感受到母親用心調理的心境，現在這個孩子也已經七歲了，開始要上學，媽媽每天都會陪著孩子去上特殊學校，有時還會帶著孩子去領獎，這是一位母親對自己小孩無私的愛；相同的我覺得站在一個護理的角度，也許我們沒辦法做到像母親一樣，但我覺得我們也應該學習母親對小孩的愛用於臨床上，小孩看到我們總是



在哭，大概都覺得護理師只會幫他們打針，餵他們吃藥，雖然這些在治療上是必須的，但我想我們除了一般治療外，可以再多花一點時間在小孩身上，陪他們說話跟他們一起玩，我相信小孩對於我們護理師就會少一點害怕；畢竟護理不單只是解決生理的病痛，我們也需要給予小孩心理上的安全感，讓他們覺得護理師阿姨也是很愛他們的哦！

除了病童以外，家屬也是我們需要關愛的一環，當爸爸媽媽第一次遇到小孩生病或是發生重大事件時，當下一定手足無措，現在的我在做治療的時候，都會花一些時間與家屬聊天，因為在聊天的過程中，家屬會告訴你他們現在面臨的困境，甚至有些小孩住院，媽媽會被其他長輩責罵，這時我的護理角色就是一位傾聽者，聽著這位媽媽把她心裡的感受說出來，當然把心裡話說出來後，心中壓力就會慢慢地釋放壓力，適時的關心及關懷，當跟家屬有互動後，建立信任關係後，更加放心把小孩交給醫護人員照護；記得有一個小孩因病情需求做了一個造口，家屬第一次看到造口時，夫妻兩個就愣住了，問了這個怎麼清理？怎麼照顧造口？利用跨團隊的照護，會診傷口照護師講解及教導之後，家屬有了初步的認知與基本護理概念後，剛開始是戰戰兢兢的，護理師都

要隨時在家屬旁給予指導，護理人員除了教導以外，最重要的還要適時的在旁邊給予加油打氣，給了家屬最大的支持，並且告訴他們「我們隨時都在」，這對家屬出院的時候，「一直感謝醫護團隊的幫忙，如果沒有你們這群護理師，我跟我先生可能都還沒辦法面對這些事情，你們的鼓勵讓我們夫妻覺得很溫暖」，聽到家屬對護理師說的話，我的心裡感到無比的感動，也燃起我想在臨床持續前進的動力，並且以病人為中心，提供生理、心理、社會及靈性各方面需要的醫療照護，達到全人健康照護。

在這11年的護理工作裡，我培養了許多的耐心，也要謝謝這些家屬們教導我如何用愛去關懷我的小病人們，有時候小病人哭鬧時，家長們總是不知道該怎麼辦，甚至有時候是用打罵的，其實了解他們的需要與他們溝通、用點心、慢慢說，小孩也是可以理解的；兒科病人是個要比一般護理更需要用愛去照護的特殊族群，護理師不單單只照護病人的生理，更要照護的是病人及家屬的心靈，做任何事情，用愛做為出發點，不單是病人，在家屬方面也會感受到醫護人員給予他們的關愛，如此，相信病人在住院的過程中會感受到義大醫療是個充滿愛與溫暖的醫療體系。

溫暖的護理

義大醫院小兒科加護病房／陳羽宣護理師

2016年，盛夏，鳳凰花開，畢業在即；還是實習生的我，在一年的實習旅程中，發現了自己的愛好，那就是喜歡孩子，不論是初鳴啼聲的新生兒，又或是牙牙學語的嬰幼兒，甚至是愛胡鬧的學齡期及叛逆的青少年，因擁有一顆熱誠的心，於是奠定了我選擇護理的目標「兒科」，我都希望他們能夠在我們的護理下，平安健康的長大。沒想到在面試過後，收到錄取通知，竟然是錄取最讓我避之唯恐不及的急診。

接下來開始匆匆忙忙的腳步，搭配兩隻手不停的抽血、排點滴、耳朵還要專注聽醫生、專科護理師下醫囑：

「XXX床趕快推去照CXR！..XXX床抽血！」，面對這個單位，當時的我就像一個門外漢，心想：「天阿！我真的有辦法在這裡生存嗎！？」，當時帶我的指導學姊告訴我：沒事，「跟著我一步一步走，你就可以跟這些學姊一樣厲害哦！」，這句話有如強大定心丸，就這樣踏上了「衝衝衝」的急診旅程。

每天耳朵不斷響起「陳羽宣你在幹嘛!?....陳羽宣動作快一點！」，踏上急診的路上，日復一日，這些話就像答錄機一般，不停在我耳邊環繞，偶爾還伴隨著家屬對技術的質疑，甚至叫你們厲害一點的人來好不好！你新來的吧！這樣一言一語，逐漸壓垮我對護理的初心及學姊給我的信心，但指導學姊仍有耐心地陪伴，及同期的同事都會給我打氣、鼓勵。



記得某一天，一如往常的護理常規，一位住在留觀的阿姨開口問我：「妹妹！你新來的喔！我很常來，不過我第一次看到妳」，我害羞的跟阿姨說：「對阿」，原以為話題就會這樣中斷，沒想到阿姨對我說：「妹妹！謝謝妳～你們護理師辛苦了！」，我瞬間感受到，原來這就是身為一位護理師，感受到的溫暖，內心頓時間有種莫名感動。

獨立的前一天，指導學姐告訴我：「羽宣，獨立之後就必須獨當一面，要



學習克服難關，千萬不要輕易被打敗！我們是護理師，我們有專業度！我會在你身邊，有任何問題都可以找我！不要怕！」，現在回想起來，還是很謝謝當初學姊那幾句暖心的話！讓我很清楚知道我的職責，怎麼能夠就因為幾句話就被打敗呢？就在我給自己建立強大自信心後，老天爺又給我另一項考驗「車禍」。

突如其來的嚴重車禍不得不請假，三個月說長不長，說短不短，但身為一位剛獨立的護理菜鳥來說，彷彿就像把我從好不容易奠定好的基礎再狠狠地踢倒，必須從頭開始。於是我打起精神，回歸職場，原以為會遭受更多不諒解及指責，沒想到學姊們都對我呵護至極，擔心我傷口未癒合、怕我的關節無法負

重，總是在有空檔時，會來協助跟幫忙，讓我感受到，我是單位的一份子、我們是個團隊，是這麼窩心的事，原來在職場上，也可以這麼溫暖。

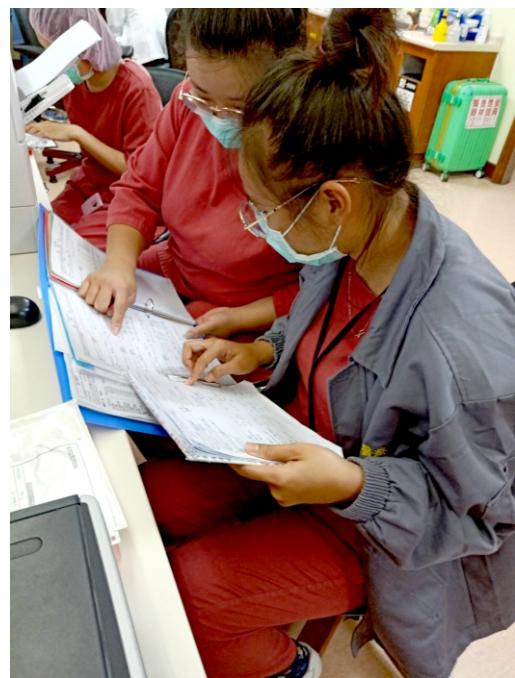
也因為人生的轉折，使我有了轉調的想法，記得當時督導告訴我：「妳真的想清楚嗎？到了新單位，必須重新適應，也必須重新歸零學習，妳可以嗎？」當時的我非常肯定的告訴督導：我要去兒科，於是開始新里程－小兒科加護病房。

第一次踏入小兒加護病房，映入眼簾及聽見的，是嬰兒此起彼落的哭聲，還有大大小小的呼吸器聲，及一間一間保溫箱裡如巴掌大的天使，當時學姐跟我說：這裡跟成人科是兩個完全不同世

界，你必須丟掉在成人科所學，在這裡重新學起。聽完學姐如此語重心長的叮嚀，頓時才明白，我必須從零開始、虛心學習，也會擔心自己會做不好，但我很堅定告訴自己急診都挺過來了，還有什麼好怕呢！

從2017年踏入新生兒科及兒科領域至今，吃過的苦頭也不少，像是不會算新生兒藥物劑量、精密給藥、餵奶、翻身、顧插管寶寶....等等，這些種種挫折都讓我覺得，我怎麼什麼都不會，感覺自己的重要性變輕了，但是在這裡，我感受得到大家對我的關心及支持，總是會適時的給予鼓勵及關懷，甚至是關起門來讓你大哭，讓我把情緒宣洩完後，再跟你溝通，並願意傾聽你的委屈及困難，然後給你幫助。有時候我總在想，是不是兒科的醫護人員，說話都特別溫柔，特別有耐心？而我錯了！他們也有脾氣，於公，把病人生命放在第一優先，於私，私下自己做好功課，預習、複習所有遇到的症狀及診斷，更能協助病人獲得更完善的照護，任何會危害到病人生命的，都能一秒大發雷霆！這就是兒科，一個讓人又愛又恨的工作場所，一個充滿溫暖，充滿愛的地方，雖然在這裡委屈過，受苦過，但現在的我，過的溫暖，而且快樂！

最後送給自己及每一位走在護理前線的大家「護理的溫暖，不僅僅限於對病人，還有對同事、團隊間，只要心中充滿愛，溫暖就無所不在。」



堅持與傳承

義大大昌醫院手術室／盧柳君護理長

我的年代沒有多元入學，聯考制度下選擇了護理。職場上第一個單位是手術室，踏入陌生的職場，前兩年為不分科訓練，從一般外科、泌尿科、直腸外科、耳鼻喉科等等。當菜鳥的日子，漸漸適應手術室壓力模式，進而喜歡外科的節奏，後來也恰巧被分發到我心目中的第一順位外科，從此種下深厚的緣分。1997年開始接觸肝臟器官移植，這是從未接觸的領域，對我來講非常的陌生，當時年輕的我，沒有太多的想法，就帶著衝勁硬著頭皮踏上了器官移植之路。記得當時為了爭取時間到各大醫院取得捐贈者器官，最常坐的交通工具是沿路闖紅燈、逆向且高速行駛的救護車，比坐雲霄飛車還刺激，印象中最誇張的一次是從高雄到台北，僅花了2.5小時。有時福利較好可以搭飛機去取器官，但每次總會發生裝滿器械的行李箱，在經過機場的X光機嗶嗶聲響時被攔截。每次肝臟器官的移植手術，從取回器官到完成植入，至少需要耗上30小時，一開始真有點吃不消，但經過幾次的磨合熟悉後，才逐漸適應。還好當時年輕力盛，若是現在的我，肯定戰死沙場。

2006年因緣際會下來到義大醫院，主要工作仍以發展器官移植為主，儘管須重新適應新環境及面對不同的人，但這些對我來說都算小事，最大的差異是開始接觸了護理行政工作，從此護理生涯也開啟了



不同道路。沒有任何行政經驗的我，剛開始接觸各式各樣的報表及數據時，完全一竅不通，不知從何著手，讓頗有自信的我愈來愈懷疑自己的能力，經常有放棄的念頭，所幸經過一段為期不短且跌跌撞撞的學習及部門主管的耐心指導下，漸漸瞭解到各報表的用意及重點，但這只是護理行政最基本的工作，我覺得最大的困難在於人的管理，由於每個人都有其個性及認知上不同，再加上年齡及學校養成的差異，所衍生出來的問題就是工作表現上的落差，但要如何讓每個人都能認同及確實執行所交辦的政策及工作，以達成單位之各項績效指標，真的不是一個「難」字可以形容，還好老天爺眷顧，一路上都有



HQIC團隊

貴人相助及單位人員給我的鼓勵與溫暖，讓我能渡過一次又一次難關，堅持的走到現在。也因為經過這樣刻骨銘心的歷練，除了讓自己成長茁壯，更能深深體會到把自己的事情做好很簡單，但要把單位的事做好，光靠個人的單打獨鬥是不足的，絕對是需要倚靠團隊內每個人的合作才能完成，所以如何凝聚向心力是身為管理階層的一大課題。

2016年歲末，加入了離家很近，且從外觀看起來像飯店的義大大昌醫院，雖然仍是護理行政工作，但在這裡所面對與挑戰的，卻又是不同以往甘苦的旅程。記得到單位時，手術室還未啟動，手術病人則需至另一單位進行，整個單位護理師人數加我，只有3個人，回想起來也不知道怎麼走過來的。首先經歷

了2017年大昌醫院第一次地區醫院評鑑，當時各項資源及人力都很有限，但在大家全力以赴下，也順利通過評鑑。醫院位於市區，環境空間比其其他院區顯得狹窄，由於如此人與人之間的情感卻顯得親切溫暖。在2018~2020年對我而言又是另一段驚奇的歷程，一開始僅是為了提升病人手術安全及改善同仁工作品質為出發點而組成一個品管圈，成員包含院長、副部長及各單位菁英共10人，在整個團隊齊心努力不懈，透過找尋、善用、創造及整合資源，加上輔導老師專業指導下，參加2019年第二十屆國家醫療品質獎(HQIC)比賽，原本以為在初賽階段就會鎩羽而歸，出乎意外地進入到最後的決賽，最終獲得HQIC銀獎、新人獎及人因特別獎，帶給整個團隊非常大的鼓勵及震撼，種種心路歷程

盡在不言中，雖然事過一年，每當看到醫院外牆上高掛那條紫色布幕，心中仍充滿著感動。

回顧20幾年的護理生涯，無論是臨床或行政工作，跟著時代的腳步演變，而唯一不變的是面對手術病人和家屬的溫暖態度及對醫療品質的堅持，希望帶給病人的手術室不是冰冷的刻板印象，而是具有專業及溫暖的手術室護理師。

期許未來的自己在護理這條又寬又長的道路上不斷精進，提升自我，讓自己有能力做好教育傳承的工作，為護理盡一份心力。



醫院外牆布條



國家醫療品質獎(HQIC)獲銀獎、人因工程獎、醫院新人獎

蛻變與新生

義大癌治療醫院供應室／李佳芳護理師

南丁格爾說過：「能夠成為護理人員是因上帝的召喚，因為「人」是最寶貴的，能夠照顧「人」使得「人」康復，是一件神聖的工作。」這段話對我影響極深，還記得自己的護理初衷是期望能「用心去幫助更多需要幫助的人」。所以堅定的選擇護理科系，開啟了精彩的護理之路，在這一路上有許多的挑戰，但也有更多貴人的相助，豐富了我的護理生涯。

學校畢業後進入護理臨床，已在外科工作了16年，看著病人跟家屬從完全害怕正視傷口及管路，到願意學習著自我的照護；聽到原本大魚大肉不忌口的病人，願意開口討論如何改變飲食習慣；原本眉頭深鎖的住院病人，在醫護團隊合作的專業照護下，病況穩定且可順利出院，心中就會湧起小小的成就感。臨床護理點滴對受過專業知識教育的我們而言，或許是一件很平常的事，但對於病人及家屬而言，卻是一大挑戰，當面臨自我照顧上有困難的病人時，醫護團隊也會竭盡所能協助，使其能得到妥善的照顧。

在忙碌的臨床照護中，當聽到「護理師，謝謝您們的照顧，辛苦了」。這短短的一句話語，卻帶來無限的溫暖。所以即使在臨床面對各種突發狀況，產生挫折想放棄時，只要聽到病人、家屬的感謝，心裡就會覺得護理的價值是有被看見且被肯定的。記得有次照顧一位癌症病人，因為疼痛無法忍受，依醫囑給予了多次止痛藥物，病人還是縮著身體在床上默默哭泣，當下看著病人及家屬不知所措的眼神，未加思索，立即放下手邊的事，陪在身邊給予安撫與陪伴，當病人疼痛





協助拍痰



傷口換藥



團體衛教



術後衛教

逐漸緩解後，對我說出「謝謝妳陪我，若妳是我的家人該有多好，家人中若有護理師，一定很幸福又溫暖」。當下聽到這句話時，我震撼住了，原來看似簡單的陪伴，所帶來的溫暖是任何金錢換取不到的；也讓我深思臨床再怎麼忙碌，只要病人有需要，在情況允許下，即使是利用私人時間，我也願意給予陪伴與支持。將這份護理溫暖持續下去，讓病人感受到護理溫暖是件快樂的事。

就在2020年9月因個人生涯規劃轉換了單位，從臨床護理轉調到供應室，是個支援前線的後線單位。雖然未直接照護病人，但也是醫療團隊中重要的環節，須控管好手術所需相關的物品，不論是從器械的清潔、滅菌或是套餐車備物的完整性都需注意。稍有疏忽，輕則延遲手術時間，嚴重則會影響到病人的手術安全。而在外科病房工作多年的我，因了解手術後會面臨的狀況，所以會更秉持護理品質，確保病人得到妥善的照護，以維護安全。但也因為是個全新的護理專業領域，所有事情都必須從頭學起，很擔心學不會也記不住，所以不斷對自己信心喊話：選擇了就要好好努力學，記不住就多問、多做，總是會記住的。且單位的所有夥伴總是有耐心不藏私的教學，只要看到我有猶豫立即靠近關懷詢問需幫助處，經過半年來的學習，雖然還是有很多事務尚需加強熟悉，但很感謝單位護理長以及所有工作同事們的包容及體諒，讓我感受到護理



清點器械

團隊的溫暖及互相支持，在學習成長的過程不孤單。

在義大癌治療醫院工作的我，一直覺得護理單位就像一個家，充滿愛與關懷，身在這個家庭中的成員，彼此相互扶持、克服困境、共同努力成長茁壯。而「護理」更是一項無法被取代的工作，因為需要用心來關懷照護，也才能讓病人及家屬感受到溫暖與專業。身為護理師的我們，是醫療團隊中照護病人時間最長的一群人，面對被疾病折磨的病人和照顧者的壓力，難免需要承受其怒氣與不滿，但因為護理的愛與關懷，讓我們仍願意努力以專業來照護病人，使其得到最好的照護，並感受到護理的愛及溫暖，將這份愛與溫暖永續。在護理生涯中，面臨許多臨床不同的狀況，也從病人身上學到許多寶貴經驗，讓自己有所成長和反思，所以很感謝這些經驗的累積讓我成長，我也會將此經驗分享給新進護理師，讓護理精神傳承永續，讓病人能有好的護理照護品質。

病人的導遊 傳送護佐一日行

義大醫院護理佐理組／許哲瑜護佐

前言

我們是一群護理佐理員(簡稱護佐)，因為身穿藍色制服，又稱為藍天使，是病人及醫護團隊的得力助手及好夥伴，分佈於醫院各大小單位，包含：急診室、手術室、供應中心、門診、加護病房及病房區等。工作內容涵蓋：(一)護送病人做檢查治療或手術。(二)領衛材或文具。(三)藥物傳送，包含或學治療藥品。(四)引導住院病人及家屬前往住院。(五)推床：手術前後，推病人至手術室及從恢復室接回。(六)傳送各種檢體制檢驗或病理部門。(七)器械送消。(八)傳送各種文件至相關單位，諸如病歷、通知單、檢查單、批價單。(九)輔助護理師執行非侵入性之護理工作，如拆鋪床、協助床上擦澡、補充衛耗材、整理各項儀器車類等。(十)其他臨時交辦事項。而護佐中心所屬之工作任務，以傳送為主，我則是擔任此任務中的一位藍天使。



工作日記

早上七點鐘，鬧鐘聲響起，起床的時間到，一天的開始，簡單的早餐，兩片吐司配蛋，八點鐘，騎著我的摩托車，出發上班去。今天，天氣晴朗，伴隨著清晨的涼風一路前行，距離醫院路程約40分鐘，邊騎車邊哼著歌曲，很快的就到達醫院。停好車後，往義大醫院三樓的護佐中心去，換好工作服攜上工作包及佩帶工公務機後開始出發，打卡準備上班，開始一日工作行程。

第一個任務，協帶坐輪椅的病人到X光室照X光，到達指定病房後，先到護理站拿取X光檢查單，將輪椅推到病房，正確核對病人姓名及出生年月日資料後，確認病人及家屬戴好口罩，協助安全坐上輪椅，帶著病人以及家屬，到達一樓X光室，將X光單子交給放射師，告知放射師有關病人以何種方式抵達，如走路、坐輪椅或推床，將病人安全護送給放射師，如此就完成第一項任務。然後，回撥電話給中心，接取下一個工作，協帶病床的病人做腹部超音波檢查，同樣到達指定病房後，到護理站

拿取病歷，至病房正確核對病人資料，同樣確認病人及家屬戴好口罩，將病床的插頭拔除，四輪煞車鬆開，病床的四個護欄拉上，推病床到達腹部超音波檢查室，將病歷交給檢查室，並向檢查室的人員交班該個案是以病床送至，未攜帶氧氣筒，有家屬一起抵達，結束第二個工作。再回撥給中心，繼續下一個工作。就這樣一個接一個的任務，重覆循環送著病人接受檢查或治療…，忙碌地帶病人及家屬穿梭在醫院的大街小巷中，只為了完成病人接受完整治療的各項準備，盡早恢復身體健康，回到正常生活。心理想著，自己何其幸運!能站在這裡擔任護佐這個角色，在護送病人走路過程中，協助病人一步步迎向健康路，這成千上萬步的路，看似很遠卻是很甜!對於毫無醫護背景的我來說，心中揚起與有榮焉的雀躍，因為，我是義大醫療團隊中的螺絲釘，在大大的醫院也能起小小的作用。

心得

每個人對工作都有不同體會，護佐工作每天要接觸各式各樣的病人及家屬。看似簡單，實則不易。每天接觸超過上百人，有的是剛進醫院還沒有被確定診斷疾病的個案，有的是病入膏肓的病人，有更多的是病人病情得到控制健康出院。或許有人覺得護佐這工作就只是帶帶病人，工作單調、簡單又無聊，但我心中有一個小小的導遊夢，病人及家屬就是我的團員，每做一次檢查或治療就是一趟小旅遊，帶著他們到達醫院的每一個地方，遊覽不同的風景。一份工作可以帶著不同體驗的心情上班，每天都是美好的一天，我很喜歡我現在的這份工作，學習到很多，助人又利己。



產後照護大不同

義大產後護理之家／蔡靜葦護理師

對於一畢業就在新生兒中重度病房工作的我來說，對產後護理照護認識不多。以前認為媽媽跟寶寶最危急的階段皆在新生兒科與產房渡過了，而母嬰照護及哺餵母乳衛教，在新手媽媽住院期間，護理師們也已完成。而媽媽與寶寶在健康狀況穩定下，從急性醫療端出院，再定期回診追蹤產後復原、剖腹傷口以及新生兒黃疸即可。

轉換跑道去產後護理之家照顧寶寶，對我來講是熟悉工作，但是住在產後之家的媽媽們很健康也能自己走動，剛開始我有些疑惑，我能為她們做什麼？

工作時，我常常遇到新手爸媽在面對寶寶時手忙腳亂，問題包括：怎麼抱小孩、怎麼餵奶、怎麼換尿布、脹奶怎麼辦、麻油什麼時候吃等，最終在護理師學姊指導協助下迎刃而解，我才真正了解產後護理之家與居家月嫂、公婆幫忙照護有很大的不同。

產後照護機構的工作步調沒有那麼危急緊湊，讓我有機會放慢步調去學習並關懷每位產婦的需求，過程中也讓我釐清了過去舊時代的傳統坐月子的錯誤迷失，並衛教產婦現代醫療的專業知識，更用心協助產婦提早達成返家前能夠獨立自主，幫助產婦達成自行設立的哺育目標。

產後護理不只是把重點集中在產後傷口癒合和母乳哺餵成功率，在這裡有產後



專業知識介入，新手父母在愛與關懷中輕鬆學習，快樂坐月子。避免因哺乳失敗，導致新手父母放棄哺餵母乳，也避免產婦因哺乳壓力罹患產後憂鬱。

以推廣母嬰親善政策為例，產後護理之家實施24小時彈性親子同室，依產婦需求給予適切乳房護理，讓讓爸爸、媽媽早期接觸寶寶，盡早建立親子關係、較快了解嬰兒習性，增加照顧嬰兒成就感、彰顯父母的角色，爸爸更能體會育



愛的雙手--教導媽媽親餵

兒的辛勞、協助給予媽媽支持，提昇母乳哺育的成功機率。透過彈性運用，使得理想與現況共存，非一味因應政策要「母嬰同室」、要媽媽「母乳哺餵」產婦需忍受自身疲憊，造成反效果，我們把哺育主導權歸還給母親，照護人員提供專業知識後，接下來就由產婦衡量自己的身心狀況來決定，進行親子同室的時間長短與頻率，更能大幅提升為人父母的成就感。

世界衛生組織與聯合國兒童基金會推行母嬰親善，保護、鼓勵和支持母乳哺育政策，倡導母乳哺餵至少要維持到6個月，甚至能達到2歲更佳，但雙薪家庭增多，產後媽媽需回歸職場，讓這些

母親無法安心繼續哺餵母乳，選擇上班前退奶，令人感到惋惜。在產後護理之家我們讓哺乳的媽媽隨時得到所需要的協助，有權利不受干擾、不受歧視之尊重，能依寶寶的需求給予哺育母乳，提供親善的哺乳環境。每週雙親教室、產後母乳支持團體、哺(集)乳室，提供哺乳衣、母乳哺育支托枕、母乳收集器…等，給媽媽母乳哺育的專業資源及專業服務，讓新手父母在愛與關懷的照護下，讓媽媽及寶寶更健康。

產後照顧未滿月的新生兒，潛藏新生兒黃疸、紅臀(尿布疹)，或是其他的病理問題，依然不容輕忽任何細節；對虛弱而不便照顧寶寶的媽媽們，孩子在



呵護的愛

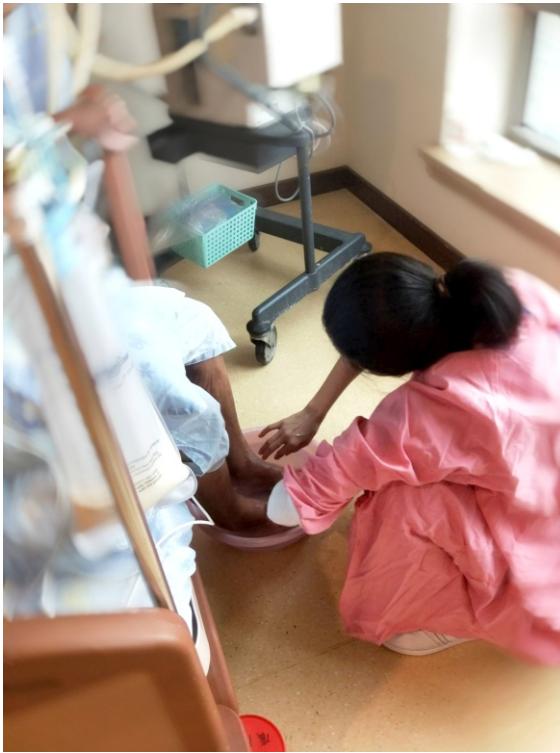
我們細心呵護，除滿足生理需求外，須觀察寶寶們的特質而適時安撫、逗弄及陪伴，在愛及安全感中被照顧；我們特別為每位寶寶製作成長日記，讓媽媽了解寶寶習性及參與成長過程。



嬰兒按摩

我們照護產後媽媽在面對自身產後變化和照顧新生兒生疏的不安，期待新手媽媽離開產後護理之家後，蛻變成平穩自信的樣貌。我在媽媽返家關懷電訪裡聽到的感謝，媽媽面對新生活已能得心應手，這份感動是我的成就。往後若有人向我詢問產後護理之家與自家坐月子的差別，我將能自信回答「這裡除了重視媽媽個人隱私和專業24小時照護寶寶之外，更能參照每一家庭的個別需求，以現代醫療的專業角度去協助新手爸媽，零壓力地盡早達成自己的哺育計畫，導正傳統的錯誤觀念，而讓這產後調養的歷程更加輕鬆順利。」

2021年義大醫療護理部攝影比賽



第一名

作品名稱：護理之美

得獎者：施翠婷護理組長

服務單位：義大癌治療醫院5C病房

創作理念

從事護理工作十年有餘，面對生命的無常也漸漸缺少了那一份感動，面對不同的族群、生活背景及獨立個體，每個人有著不同的故事，護理核心之美也就美在溫暖服務，就像照片裡沒有美麗的構圖，但溫馨情境卻深深感動著我。

第二名

作品名稱：暖陽

得獎者：羅淑雲護理師

服務單位：義大居家護理所

創作理念

在陰雨綿綿的天氣後，心中多想迎接陽光的到來。人生總會遇到一些困境，也終有放晴的一天，居家護理師就如那道陽光，適時的為您注入一股「暖陽」。





第二名

作品名稱：有你真好

得獎者：凌淑真護理組長

服務單位：義大癌治療醫院5C病房

創作理念

呼吸器依賴的病人努力脫離呼吸器的過程是段艱辛漫長的路，除了呼吸訓練、肌力的復健，也安排各式各樣的活動(象棋比賽、畫畫)，讓妳忘掉煩惱，沉靜在快樂的氛圍。

佳作

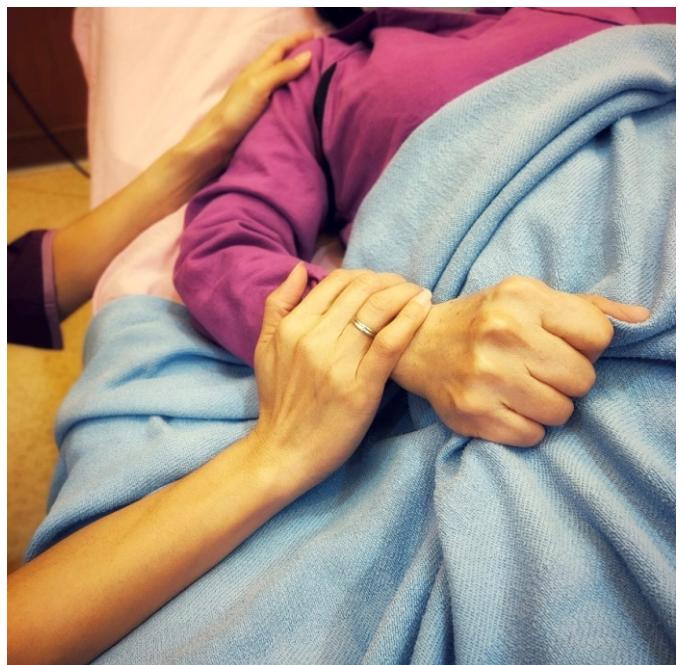
作品名稱：掌心傳遞的溫柔

得獎者：余采容護理師

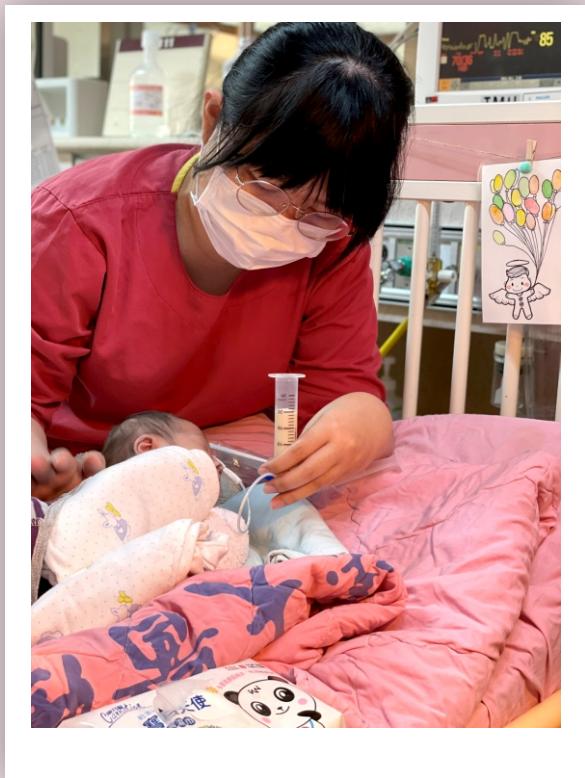
服務單位：義大醫院健診

創作理念

緊握棉被的右手，惶恐與痛楚
情緒任意游移，輕輕觸摸的力量，
給予無聲的安撫，掌心溫度，撫慰
傷痛，融解苦楚。



2021年義大醫療護理部攝影比賽



佳作

作品名稱：勇敢小戰士

得獎者：方佑汶護理師

服務單位：義大醫院新生兒中重度病房

創作理念

面對新生兒安寧緩和照護時，護理師陪伴勇敢小戰士一同渡過生命歷程。每一個飛往天空的氣球，代表著醫護團隊對寶寶的祝福與愛護。

佳作

作品名稱：下午茶饗宴

得獎者：胡心慈護理師

服務單位：義大癌治療醫院5D病房

創作理念

阿姨，午覺睡飽了，推妳到窗台看看綠色植栽及窗外景色。希望藉由不同想像刺激，讓您心情平靜、愉悅。姨~，讓我們享受這慵懶下午茶饗宴吧。



皮膚免疫生物製劑治療的新年代

義大癌治療醫院皮膚科／張莞渝主任

皮膚是身體面積最大的免疫器官，為人們帶來外在上的美觀與保護。生活中時刻發生的免疫刺激，常常由這個前哨兵來提醒。舉凡接觸刺激物、過敏原、感染事件、到最常見壓力造成免疫系統不穩定，皮膚都會第一時間忠實呈現！



義大癌治療醫院皮膚科團隊自開院以來，持續貫徹與皮膚病友們共同站在最前線的初衷。除專科醫師之外、更培訓具特殊專長的衛教護理師與管理師，以期予中重度患者更多專業上的處置與關懷，減輕罹病不適，並盡力協助回復社會上普遍社交的理解與認同。比如中重度乾癬與異位性皮膚炎，在嚴重發作時，厚厚的斑塊長滿全身、因為癢抓破皮感染、坐過的椅子都是皮屑，甚或發燒、全身紅腫、感染住院。皮膚皸裂、關節發炎，疼痛不適有時影響鉅大，執行日常的洗手、換衣服、開車，都相當辛苦，無法正常行走、好好說話、更遑論如常工作。

幸運的，近代在更了解皮膚免疫疾病疾病機轉下，治療有了新的突破性發展。以乾癬為例，雖然只佔臺灣人口的0.24%，卻是一疾伴終生，也可能有10-30%的其他器官系統問題：腸燥症、代

謝、心臟問題、肥胖、與相對較短的平均餘命。由於這些疾病在照護與診斷上常常有相當的難度，而引起世界上皮膚與免疫科醫師們的注意，期望能帶入更好的醫療方式。

在1979年Mueller and Hermann醫師開始將移植用的環孢靈使用在類風溼性關節炎病人上，意外發現乾癬皮膚症狀一個一個消失了，也開啟乾癬原來是免疫性疾病觀念。從外用藥到紫外光照射，都是針對皮膚的免疫控制療法。多年以來，這些病友的記事本上總是要留下與照光機相伴的空格。控制不良時，許多小分子藥物帶入治療。從A酸、早先用於抗癌的MTX、與移植、腎病常用的環孢靈。都是突破性治療的小分子藥物，也就是我們目前稱之的傳統治療。值得注意的是，在使用這些藥物的過程與前後，除了篩選病毒帶原、結核疾病、監測血液血球、肝腎功能、血壓血

脂等變化，處理乾眼、光敏感、感染等常見問題，也需注意連續使用是否適宜，是否發生任何高風險副作用。類似進程在異位性皮膚炎的發展，同樣從類固醇、照光、到免疫抑制劑，需要多階段觀察與調整，注意病程變化與副作用處理。

大量投入的研究資源，終於在二十一世紀初開啟了免疫生物製劑的新契機，以特定發炎路徑免疫介入點，為皮膚疾病帶來一個全新的年代。生物製劑簡單來說，其實是想要區別這些傳統小分子藥物(<1000Da)的名詞。這些所謂生物製劑的注射型藥物，就是大而較複雜分子的單株抗體(Monoclonal Antibody)或是接受器融合蛋白(Receptor Fusion Protein)。它們作用在指定細胞

群，來源可能是人類、老鼠、基因重組，能相對專一的把發炎路徑的不同關鍵點（註：各類介白素、腫瘤壞死因子、免疫抗體等等）阻斷，來減緩發炎作用。這些藥物的問世，可避開個別患者體質因小分子藥物可能產生各自不同的副作用，也顯現了超乎預期的良好療效。2009-2021年生物免疫製劑研究大爆發，這期間上市的可用生物製劑藥物多了許多選擇。因而我們開始建議相關疾病患者，能與相關皮膚與風溼免疫的專家醫師們多諮詢了解在治療上適合使用的藥物。患者本身的多重疾病與施打限制，療效評估，藥物轉換，都考驗著醫療團隊形成的堅實防線，為患者把關進行藥物篩選，在療效與風險之間取得最大平衡，正是圍繞著個人化精準醫療的精神。



免疫生物製劑治療前

免疫生物製劑治療後

幾個在診間常見的重要問題值得一提。Q1：是不是愈昂貴的藥物效果愈好？只要是完整醫療評估下的個人化治療計劃，外用、照光、傳統藥物、或是免疫生物製劑，加以適當組合使用，都是好的治療！複雜的疾病要做到好的治療，通常有幾個條件：醫師詳細診療調整、患者的自我觀察、配合在一定的囑咐時間回診。Q2：為什麼來看皮膚科，卻不只有檢查治療皮膚，還要安排再看其他科的醫師呢？真實世界是，起落不定的免疫疾病、影響器官廣泛，症狀變化繁雜。舉凡活動性發炎、感染、發燒、水腫、皮膚組織缺損壞死、內臟功能異常等問題，都常見。此時啟動多重專科的專家醫師們同步診療，支持療程進行，就攸關重要了。太多難以預料、急轉直下的緊急狀況，特別需要即時進行多專科會診來合作處理。義大體系除皮膚本科，還有許多其他專科的醫師提供協助，在危機出現時，不讓錯失珍貴的轉機，是守護平安的重要幕後推手。不難理解，配合病程進行，在正確的時間點回診各專科，也是成功必要的功課了。

身為皮膚照護團隊主要的一環，如何執行細膩診察、多專科共同照護的現代醫學文化，我們團隊給予自己很高的期待。反之，病友們在過程中也有自己的角色！基因、環境、生活歷程、感染、壓力事件，有些因素也許無法再反轉，但有些可能讓病程搖擺的因素卻是

可控的。治療成功背後的歷程，不總是風平浪靜。天道酬勤，如何為自己規劃適當足夠的時間投資在健康上，接受各相關專科醫師診察，加強自身疾病了解。透過專業護理師經驗與衛教，建立良好的生活習慣，學習如何照護較為複雜的病程情境。同時也預想如何準備迎接未來的變化挑戰。期待在生活的每一步安排，都能做出當下條件最理想的選擇。

此外，各專科醫學會也為病友們盡力。除向健保署陳請，逐步建立了各項藥物在不同科別詳盡的藥物事前申請給付規範，亦訂定適用各項免疫生物製劑的篩選條件。只要符合條件，由醫院向健保署提出事前申請。透過醫療專家聯合的專業審查機制，通過申請給付核可者，均由健保來支付藥物費用。除大幅減輕經濟上沈重的負擔，加上詳盡的風險管控計劃來多一層保護，若病情得以長期良好控制，實為病友們的一大福音。

對抗人類疾病的瞬息萬變，診斷與治療過程總不是那麼容易。不同專科在偌大的免疫疾病戰場上集結，各自於不同防守區，合作鎮守著。醫師與病患的互相理解，一步一腳印共同努力；讓每位病友能逐漸上軌道，得到完善的全面性照顧與良好的病情控制，是癌醫院皮膚科團隊全員最初，也是最終的共同願景。

海芙刀治療中心

無傷口、無輻射、不需全身麻醉、恢復期短

2021年04月01日起提供服務

仰臥舒適
輕鬆治療

「海芙刀」正式名稱為高強度聚焦超聲波消融治療，利用超音波熱效應，從體外將能量集中焦點在體內子宮肌瘤或腺肌症，進而使子宮腫瘤凝固性消融，達到治療之目的，腫瘤以外的子宮組織及其他正常器官不受到損傷。



適應症：子宮肌瘤、子宮肌腺症

諮詢專線：(07) 559-9123分機7405

親愛的讀者

感謝您對義大醫訊的支持和鼓勵，為了更瞭解讀者的需求，我們設計了讀者滿意度調查，希望您能提供寶貴意見。

1. 您認為義大醫訊的醫療文章內容難易程度如何？

過於簡單 難易適中 太過艱深 其他

2. 您最希望義大醫訊增加或減少哪些單元或內容？

3. 義大醫訊是一本主題性專刊，您建議應該添加哪些主題？

4. 大致上來說，您對義大醫訊整體印象？

非常好 好 沒感覺 不好 非常不好

5. 您對義大醫訊是否還有其他建議和鼓勵？

基本資料

2021年5月出版
義大醫訊第99期

性別： 男 女

年齡： 18歲以下 18-30歲 31-40歲 41-50歲 51-60歲 60歲以上

教育： 國小 國中 高中 大學／大專 碩士 博士

職業：A. 醫療專業人員 醫師 醫技人員 護理人員 醫院行政人員 其他

B. 非醫療人員 公 農 軍 商 教 家管 學生 工 自由 服務 資訊 其他

問卷回收方式：

1. 歡迎擲回義大醫院櫃台。

2. 傳真：07-6150964

3. 郵寄：高雄市燕巢區義大路1號 義大醫院醫教課 李小姐收。

4. 或掃描右方QR code填寫網路問卷。



網路版問卷

■ 願景

成為國際一流醫學中心

■ 宗旨

品質、卓越、創新

■ 核心價值

愛心、關懷、責任、

■ 策略目標

成為社區健康的靠山

成為南台灣首要急難重症醫療醫院

提供以病人為中心之高品質醫療服務

建立前瞻性之醫學教育與轉譯研究中心



義大醫療
醫訊網站



國立
郵資已付
鳳山郵局許可證
鳳山字第一九五號
雜誌