



看見急診室的春天

長安診所 / 謝秋香 護理長

七月底的長庚急診室離職風波，演變成一場國內急診界的尊嚴保衛戰。台灣就醫方便，政府推行分級醫療與轉診制度，教育醫療人員卻未教育民眾對生命與台灣醫療體系制度的尊重，造成急診塞爆的現象。另外，為避免重複用藥，用藥記錄上傳雲端，卻沒有教育民眾勿病急亂投醫，還養成「每醫必開藥，不給藥就搗蛋」的陋習，嚴重挑戰醫護人員的尊嚴，造成過勞。

長庚急診人員為醫師們拍攝畢業影片，名稱為「長庚急診醫護- 為尊嚴而戰」，點出了不要被摸頭的保衛戰，這個劃時代的社會運動在醫界不斷地聲援下引起大眾的注意。70 年代，我剛從學校進入社會，有幸考入林口長庚醫院急診上班，訓練專業、動作迅速、熟練技術、眼明手快，長庚的訓練是完熟扎實。在基層的我們不懂高層的恩怨，卻是看盡人的生老病死，早期南部醫療資源缺乏，每到早上10 點多就有轉院潮來到(現已無法感受到)，老的病的、重大車禍、大量傷患，這些情況發生後想到的就是長庚，生老病死有時在一天內上場好幾次，上班猶如戰爭，工作的疲倦至今仍回憶鮮明，是人生美好的記憶。



血壓降低是透析中最常見之併發症，尤其是後段，如有打哈欠、愛睏、眼睛模糊、頭暈、便意、心悸、脈搏加速、噁心嘔吐、冒冷汗、呼吸困難、胸痛、腹痛、肌肉痙攣、失去知覺等症狀時，就可能有血壓下降的情形。

那年冬天的林口長庚氣溫低、溼氣重，我值班急診，一對夫妻自行前來急診掛號，氣喘的先生上氣不接下氣地說不出話來，喘得費力，雖已畢業多年，我一眼就認出是教歷史的呂老師。老師教過的學生不計其數，很難想起每個學生，除非這個學生的成績好，要不然就要長得特別，但我都不是，所以很難讓老師記得我。您怎麼這麼喘？趕快的做了處理，告一段落準備送去病房住院時，師母才終於放下心問我是誰？呂老師是山東人，非常高大、個性耿直，教學口音帶著濃濃的山東腔，老是讓我們聽不懂，因此就無法激起我們對歷史的興趣。老師的作業更是出了名的多，光是歷史作業就可以抄上兩大張B4 的紙，面對寫都寫不完的作業，在當下根本沒去記，只想趕快了事完成作

業，疲倦之餘亦辜負老師的心意。考試成績出來，有達標準就能得到他親戚工廠做的賓士洗面乳，女生是白雪洗面乳，我則好像從沒拿過。呂老師上課認真，點名回答的標準手勢是「手槍手」，這也在男廁鬧出一個笑話，早期男廁蹲式廁所是木門栓，同學忘了門門被老師打開，手指邊指邊說：「你你你...怎麼不門門呢？」，「我還來不及回答就被您的手槍打死了。」男同學回答。當時高壓政策的教育並沒讓我歷史變好，但讓我對老師印象深刻、及時幫助老師，師母也感慨老師教了一輩子的書，寫黑板的粉塵竟成他老年相伴的疾病，兩老頻頻對我道謝，此時深感老師為學生的付出，同時亦辜負老師，當時應該將歷史學得更好的。

透析低血壓，不管事透析中低血壓或是慢性低血壓，都帶給病人不適感，造成器官損傷，並伴隨顯著增高的死亡率，它在透析患者的高發生率值得臨床醫師重視。發生低血壓時，有不同的預防及治療方式，調整透析方法、衛教病人正確的行為模式、輔以藥物幫助、找出並改善潛在的醫療問題，方能減少透析低血壓的發生，進而提昇並改善透析病人的醫療品質。

身處長庚急診的我們，工作步調一定要保持思緒清晰、判斷精準，處事情眼明手快。24 小時三班制，年節也得輪值，記得有位組長剛結婚，為了第一年的初二回娘家，自動除夕、初一上班，偏偏除夕團圓夜，民眾酒足飯飽，酒駕車禍入急診，組長在為他處理傷口時被推倒撞傷，眼鏡也毀損，弄得組長初二帶傷回娘家。急診室是非之地，意外頻送入急診，也常在急診上演意外，想為尊嚴爭權利，但適逢年節，家屬又頻頻道歉，組長只好忍痛不計較，最後道歉了事。重大車禍處理時間冗長，有次救護車送來一位發生重大車禍的太太，下半身被卡車輾過，來到急診已失血過多，生命徵兆不穩接近休克，當時119 救護人員希望能將擔架卸下還給他們，但實在不知道他們是怎麼將傷患弄到擔架上，血肉模糊，情況危急只能暫時在擔架上急救，還記得傷者的先生與部分兒女趕到急診，子女看到母親的慘狀放聲大哭，為人父親的大聲斥責：「你媽媽還沒死，不要哭！」。當時覺得這父親是怎麼了？到下午2、3 點醫療團隊仍努力搶救傷患未吃中餐，但傷患狀況很不穩，家屬眼看大勢已去，很難從死神手裡將母親搶回，等到最遠的兒子到達急診時，傷者心跳急速下降，此時父親崩潰的放聲大哭。父親強忍到最後一刻的情緒讓我印象深刻，原來他是怕太太聽到他的哭泣而失去奮戰的勇氣，所以一直強忍著。最後父親對太太說：「我帶你回家」，這幕情景深烙我心。

此次藉由長庚事件想起年輕時的一些工作訓練與態度，感謝長庚對員工積極的訓練。還在工作線上的醫療夥伴們，本著同理心找到內心的鑰匙，憑藉執著與熱情堅守在崗位上。雖由急診走向慢性的專科，仍本著不同領域的專業進修，提供病患全方位與共病體的多種需求，持續抱持熱情學習，必然讓護理的專業更寬廣。