

# 我要為你而活

文 / 謝明堯 花蓮慈濟醫院一般醫學內科主治醫師

如果從外表判斷，很難想像黃阿姨已經六十五歲了。七年前第一次在整形外科病房看到她時，印象很深刻，當時她有深至筋腱的足底傷口、日日高血糖的記錄。我們見面時她的第一句話是問：「我下星期有國標舞比賽，什麼時候可以出院？」感受到她的生活豐富，神采奕奕地不斷跟來訪的朋友們聊天。

黃阿姨壓根兒沒想到這一住院就是三個月！開刀清理傷口進出手術房三回，出院前，照著計畫前往複查她的狀況，訝異地發現她的神采幾乎不見了，除了抱怨每日換藥的疼痛，絡繹不絕的訪客也似乎冷清了下來。

花了許多時間與她溝通，為了讓傷口能好好復原，必須積極血糖控制，注射胰島素是必須的選擇。討價還價的結果，黃阿姨只願意一天打一次，沒想到更麻煩的是一她的眼睛也出現併發症了，要注射的劑量，無法看清楚……。往往挑戰都來自類似這種情況，不過還好，只要病患願意接受注射治療，肯鼓起勇氣把針扎到自己身上（事實上，針頭十分細，非常像蚊子叮咬或甚至沒感覺），再困難的情況我們都有辦法！現在有筆型注射器就更方便了。

之後，黃阿姨每次回診，都請糖尿病的專業衛教師幫忙，有次我還帶著醫學生到黃阿姨家訪視她的生活起居和飲食藥物調整狀態，漸漸也就放心與習慣了。不過，她老愛提出不要打針，只要簡單吃幾種藥的訴求，有一兩回，讓她試試換成藥物治療，立刻飆升的血糖數值，讓她無奈的接受。社交豐富的生活，已離她遠去，生活的意義只剩下緬懷過去的美好時光。

正當苦思該如何鼓勵阿姨振作時，有回她的女兒陪她來門診，一進門女兒就開始告狀了：「我媽啦，都一直亂吃東西，嘴饞，講幾次都不聽！昨天，還忘了打針！還有啦……啊，妳都這樣，我不要去留學了！」原來，黃阿姨的女兒剛大學畢業，申請去澳洲留學打工，再過一個月就要成行。



「哇，阿姨妳女兒不能出國，都是因為妳，她很不放心耶！」「真的嗎？是這樣喔？我……」，黃阿姨的女兒接著說「對！就是妳啦……」，然後轉身，靜默，似乎拭著淚。話一出口的瞬間，周圍的空氣和時間似乎都靜止了。我靠近黃阿姨拍了拍她肩膀說：「我會幫妳，以後妳來回診，我立刻打電話跟妳女兒講，好多人都在照顧妳，不用擔心！」阿姨的女兒回過頭，怯怯地說「這樣會不會很麻煩醫生？」「不會啦，我常常這樣做，現在這個時代，視訊溝通都有可能的！」再三確認聯繫溝通方法後，母女釋懷地離開。

接下來的兩個月，黃阿姨很認真的回診，因擔心自己看不清楚血糖機的操作，更請隔壁美容院老闆娘幫她量血糖。我訝異地發現阿姨似乎變「乖」了。三個月後，在診間跟她女兒越洋通上電話，她也開心的與我分享她已經在澳洲開始工作的點點滴滴。在等待準備胰島素注射針頭給黃阿姨時，我問她：「黃阿姨，妳改變好多，可以告訴我為什麼嗎？」，她抬起頭，眼中再次顯露出我第一次見到她時的神采：「我要為我女兒而活，我不要她擔心，我不要變成她的阻礙！」。🌱

## 白袍省思

「這麼多甜的東西！都是你不能吃的！」、「再不控制，你就會有很多併發症。」、「有沒有運動啊？怎麼體重越來越重呢？！」上述是每天在醫院不斷上演的戲碼，不少醫護同仁為此感到頭疼與煩惱。

當病患治療並沒有達到的期望時，如果不是必要，不要說出令病患打擊信心的用語，例如「再不控制就會中風」等，與其使用負面甚至帶有恐嚇的方式來解釋說明，不如告訴病患：「你有進步了，就是這樣繼續加油。」正面暗示不但能讓病患擁有自信，還能促使他們積極行動，為生命努力奮鬥。

時常，醫療人員會以專業的眼光與價值觀來衡量病患的行為，時常「介入」病患原本習慣的世界，認為病患應該聽醫師的意見。這種做法會減少刺激病患改變自己的機會，另一方面權威型的醫囑可能使病患缺乏信心與勇氣，或者誤解讀成「我就是這麼沒用」、「反正再怎麼努力也沒用」等自暴自棄的想法，甚至放棄治療。因此，盡量以引導的方式代替給予意見，請病患多說說自己的想法，而醫護同仁耐心地傾聽，並與病患討論出最適合的解決方法。

其實隨著時代的進步、科技發達與多元文化下，現代人有多元化的知識來源，若能具備科技網路化的資訊溝通能力，透過數位網路的方式，與人溝通，甚至治療疾病也都不再是夢。