

走出診間的 震撼教育



◆ 口述 / 楊昌綦 大林慈濟醫院骨科主治醫師

來到大林慈濟醫院十年的時間，參加過多次往診關懷、感恩戶打掃，每一次總有許多的學習與體會，然而今年醫師節前的一次往診，給我上了一堂扎實的震撼教育課。

從過去參加往診的經驗，我知道醫師的「功能」不大，比較重要的是醫師的「角色」，以醫師的身分到感恩戶家中關心，了解用藥情況、傷口狀況、幫忙換藥等，可以讓個案少一、二次到醫院回診的麻煩，但重要的是給予關心，讓個案覺得未被社會遺忘。由於有健保制度的支持，加上志工師兄姊的定期關懷，若是個案有需要時，也可以由師兄姊及時協助安排至醫院就醫。

然而過去的經驗，不足以讓我做好這次往診的準備。走進這一戶人家，謝先生坐在陰暗的角落裡，告訴我們他手腳沒有力氣。謝先生原本就因小兒麻痺有一隻腳走路不便，四、五年前另一腳慢慢不聽使喚，一年前雙手也漸漸無法動彈，因為行動不便，生活大小事都需仰賴弟弟協助。

看到他獨自一人居住在一個小房間內，低矮的床舖，是為了讓他可以自行上下床，屋中雖然堆滿雜物，卻出乎意料地收拾得十分整潔。仔細了解個案的狀況，發現他連指間的肌肉都已萎縮，推測應是漸進性萎縮，若能及早查明原因，經過治療，應該有機會能停止病程的進展，甚至改善狀況。

基於骨科醫師的專業敏感度，我對個案的症狀特別好奇，進一步詢問謝先生的病史與就醫歷程。心裡正想著，是哪個「兩光」醫師沒有好好處理他的問題。他只記得當年的醫師似乎是叫什麼「秦」醫師，沒想到，好不容易摸出一張藥單，上面寫的名字竟是——楊昌綦！

原本，是懷抱一分溫暖的心走進暗角無所求地施醫施藥，眼前這無助的



楊昌業醫師參加往診後，提醒自己多用心，更積極地對待每一位病人。攝影／劉志銘

個案，竟在五年前和自己錯身而過，看到藥單上寫著自己的名字，是很大的衝擊。

回到醫院後，心裡一直掛心著個案的狀況，調出當年的病歷了解，也逐漸回想起當年他來看診的狀況。原來謝先生是在二〇〇九年因雙腳無力來看我的門診，初步檢查發現腰椎有問題，想為他安排開刀，但他可能怕麻煩弟弟照顧，開刀意願不高，再加上考量檢查結果並不十分肯定，因此決定先為他開慢性病連續處方箋，沒想到這個病人就此從我的門診病人名單當中消失。

這件事使我深深反省，是不是當年太快就開出慢性病連續處方箋，幾乎等於向個案宣告無法進一步治療，讓原本即就醫不便的謝先生對醫療喪失信心，消極地不願接受更多的治療。若是當時能夠再積極一點，多了解一些個案的家中的狀況，也許情況會有所不同。

為了不讓謝先生再次消失在病人名單中，即使目前他仍不願意接受更多治療，但我們已請人醫會將他納入定期往診的名單中，期盼透過一次次的往診，持續給予關懷，讓謝先生能重拾對醫療的信心。

每一次的往診，除了醫療上的關懷外，更能實際了解個案的居家生活狀況，也有助於提醒自己，回到診間看診時，更設身處地為病人著想。當你坐在診間裡，看到很多病人掛號進來看診，通常只會專注在疾病的診斷上，至於病人的家庭環境、心理狀況，是看不到也不易關心到的，若醫師能給病人更多一點時間，感同身受病人與家屬的心情，了解案家的困難、找出病人不肯接受治療的原因，即使醫療上未能得到解答，也能對個案保持更積極的關懷，不要輕易讓他們從自己手中流去，病患也許就能對生命與醫療懷抱信心，自此期許自己，要更加「用心」。（整理／黃小娟）