

青春修復工程

文／江國誠 花蓮慈濟醫院二十西精神科病房護理長 圖片提供／江國誠

——覺得充滿希望。

小夢的故事，讓我聯想到「施工中的青春」，來自王浩威醫師的書名《我的青春，施工中》。

小夢外貌清秀，被長期安置在機構，去年底第一次來到二十西病房住院，今年三月是我們第二次見面。

這又是一例十歲不到就要被迫成長的生命故事……父母離異、酗酒、官司、家暴等問題，無法待在破碎的避風港，輾轉來到機構生活。

心理社會發展理論的創始人艾瑞克森說，家庭是青春期的墊腳石，缺乏依附關係的恐懼與自卑，到了青春期，將大大影響他的社交與自我認同。

印象中，小夢第一次住院時，說話聲音細柔，病房中幾乎聽不到她的喧嘩聲，很多時候就是靜靜地寫功課、畫畫。看似按部就班的住院生活……某天聽到同仁驚呼「有病人跌倒了！」原來是小夢倒臥在如廁的途中，但前往探視時，她……就這樣睡著了，細柔的呼吸聲搭配著不忍打擾的安詳睡姿。

由於同房病友驚恐萬分，我們打算移送沉睡中的小夢到保護室，但在輪椅輸送過程，小夢驟然起身，又跌了第二次，然後又回到安詳入睡的姿態。我因此寫了幾次的病安事件檢討，加上與主治醫師、小兒神經會診醫師討論後，似



小夢手繪圖感謝二十西病房護理團隊。

乎看懂了什麼……

接下來的住院期間，仍不時出現晨起叫不醒、裹著棉被跌落床欄，突然倒臥在浴廁等等喚起照顧者不安的舉動。當班護理同仁怕病人受傷，只能輪椅約束帶到護理站就近觀察，不過換來的是小夢不停地低頭啜泣。

「不知道！」常被小夢用來拒絕護理師的關心。「很想死！」通常是小夢的第二個答案。

然而，有經驗的同仁能運用同理性的問句找出憤怒情緒背後的原因，像是「妳看起來很難過（生氣），能告訴我們發生了什麼事嗎？」原來是被誤會她賴床。

隨著我們對小夢的了解，處理跌倒事件也不再是那樣硬梆梆的照本宣科，取而代之的是接納與安全保證。同仁大概都知道要用「同理心」來扶起她，而不只是彎腰動手。

這次三月份的住院，護理師麗屏用日記、心得交換等方式，取得小夢的信任與配合，也降低了跌倒發生率。然而四月一日起轉換病房的防疫居隔，卻又將

護病間的連結摧殘得搖搖欲墜。

小夢時常按鈴求助，說她頭痛、胃痛、焦慮、睡不著，然而每次的投藥都有如隔靴搔癢。

原本熟悉的護理師都變成全身防護裝備的「大白」部隊，滿是霧氣的面罩幾乎看不到臉，進到隔離室無法久待的關心，也等於把焦慮送進心門。所以，監視器中的小夢，開始喝洗髮精、乾洗手液，以及跌倒，甚至出現憋尿與血尿問題，接著就是值班醫師要不要約束或鎮靜劑的煎熬。

每天早上，主治醫師透過對講機的引導與關心，通常可以換得平靜，但在隔離室中的度日如年，半小時的心靈膚慰，到了晚上就被分離恐懼稀釋掉了。

於是我們設了停損點，接納小夢的



在護理團隊的陪伴下，小夢（右）度過艱辛的新冠肺炎居家隔離，不久後病情恢復，平安出院了。



護理師們寫給小夢的的祝福卡，讓她感受到醫護同仁對她的關愛。

求救訊號，不以約束制約其衝動行為，傷害發生時，工作同仁不能先焦慮，要積極與她用對講機對話並安撫支持。例如那次小夢搜刮了尖銳物劃傷了手掌，「小夢，我知道妳很難過也不舒服，妳先用衛生紙止住血，我們等一下著裝後會進去看妳……對對對，妳做得很好哦！」護理師取得小夢暫時的配合後，趕緊著裝進去照護，處理她的傷口，紓緩她的情緒。

四月十一日，全體病人 PCR 核酸檢測陰性！可以解除隔離了！所有護理團隊與病人終於打破「居隔藩籬」，脫去大白套裝，「坦誠相見」。這時的我們，

是興奮的生命共同體！

小夢不再自傷，主護麗屏關心小夢的心靈功課，護病之間重新擁有溫度。四月十五日，小夢出院了，她用繪畫的天分描繪了心情圖卡送給我們，上面寫著：「無論遇到多大的困難與挑戰，都不能放棄機會！」「護理師，謝謝你們^^」主護麗屏也收集大家的祝福，送給小夢。

我要對小夢說：「住院的點點滴滴都是認識自己的過程，我們會陪著妳的。妳不孤單。」祝福小夢的青春修復工程，順利與美滿。🍀