



萬芳醫院抗煞最前線

萬芳護理部人員

文 / 編輯部

抗煞的背後

SARS 的疫情終於在 7 月 5 號 WHO 疫區名單中除名，而在疫情降溫的現在，或許，人們已經走出恐懼和疑慮的陰霾；在這種種疫病控制的過程中，我們最要感謝的，應該是謹守崗位、默默付出的第一線醫療人員，漫長的三個月中，她們也無可避免的暴露在疫情感染的危機當中，同時卻還要接觸、照護受到 SARS 感染的患者，如此無私的大愛和奉獻，我們透過報章、媒體了解的只是冰山一角，更多的幕後英雄才是這一場戰爭得以勝利的主因。

萬芳醫院的動員

在「後 SARS 時期」重要的工作事項是一建立良好的疫病通報機制，同時做好一般的衛教工作，讓民眾在平時就有危機意識、居安思危，了解疫病的存在非是子虛烏有。但是在疫病未被了解的初期，恐慌和擔憂就不只侷限在一般的民眾了；早在和平醫院事件爆發之前，醫療院所便對當時所稱「非典型肺炎」的嚴重急性呼吸道症候群有所認

知，最早的病例出現在台大醫院時，陸陸續續的醫療報導便相繼傳出，但是對於疫病的嚴重程度，民眾尚未感到警覺，連帶醫療院所也未能確實的做好防疫措施，以致於爆發了和平醫院的事件。

萬芳醫院的護理部主任，高靖秋主任表示，在和平醫院事件之後，萬芳醫院召開了緊急會議，研討針對 SARS 疫情的應變措施。首要的，便是制定醫院的入院標準流程、設立發燒觀測站、SARS 病人收容的動線及標準照護程序；在三月份的初始，萬芳護理部人員配合第一線的作業，程序上尚且無法標準化，由於疫病的傳染情形在當時尚未明朗，許多專家學者的建議也都無法獲得共同的共識，所以在可不容緩的情形下，萬芳醫院也就邊做邊學，一旦發布了新的 SARS 訊息獲得採用，院

內的標準流程便跟著更動。雖然不至於朝令夕改，但是對於忙碌的醫療人員來說，每天要確定醫療照護程序、保護病人也保護自己，一點都馬虎不得，緊繃的壓力也是讓護理部同仁難以消受的。





堅持天使的愛心

同樣在摸索的情形下，擔任照護 SARS 病人工作的護士們，心理上多少會有無形的壓力，恐懼和疑慮對於這些白衣天使們是和一般人相同的，不一樣的是，她們仍然秉持著愛心和護士的誓言，盡心盡力的照顧萬芳院內的 SARS 病人。在這一波疫病的肆虐中，萬芳醫院前後共照顧了五十四位 SARS 病人，其中包含十八位重度患者；專屬的負壓病房中，患者幾乎是與世隔絕，家屬無法和病人接觸，所面對的醫療人員也只是短時間的交集，萬芳醫院的護士們是他們當時接觸最頻繁的人了，為了輔慰患者的孤立感，護士們也都是在標準程序的合許範圍內，盡可能的為病患做最好的照顧。許多志願照護 SARS 患者的護士們，承受著職業道德上，無法替病患減輕住院的不適、而感到無力的難過，在心裡面那種現實與護士愛人本質衝突的矛盾，也令護理部同仁感到沮喪，高靖秋主任透過各護理長去了解並協助護理部同仁走過這一段內心的低潮，經過傾訴和聆聽的過程，幫助每一位護士做心理上的調適，同時讓第一線的照護工作更加完善、確實。

窮則變、變則通

高主任在回憶過去幾個月的工作事項中，最讓她印象深刻的該屬籌措醫療物資了。自和平醫院事件之後，民眾對於疫病的緊張態度大為提升，市場上所有的醫療物資幾乎銷售一空，連帶醫院所需的口罩、隔離衣、面罩等必備醫療資源也都求購無門。

在當時，對於基層的醫療人員來說，沒有足夠的醫療用品就好像是沒有槍要上戰場一樣，負責物

資的調度對護理部人員來說，這是最大的考驗，首要辦法便是管制院內暨有物資的使用，對於必要的 SARS 照護人員與以提供充足的防護措施，而其他單位則與以節流控制；溝通與協調在此時便需要高度的技巧，萬芳醫院的組織結構很嚴密，對於疫病的共識也是上下一心，所以初步的控制得到良好的成效。

對於不足的部分，高主任則提出變通的做法，例如：防護衣的不足，便利用高密度的雨衣來替代、防護靴的數量不夠，利用拋棄式的鞋套暫替……。甚至於當時的口罩數量根本不夠時，還想將過去布製的外科手術口罩再度實際應用；這些都是在當時困頓的情形下，所做的應變措施；幸好在衛生署出面掌握醫療資源流向、統一掌控之後，這些相關的問題得以解決，但是面對危機時能夠冷靜的處理，透過不同的角度去設想辦法，對於萬芳的護理部來說，是一次難忘的經驗。

後 SARS 時期的準備

萬芳醫院的遠紅外線測溫儀器、入院戴口罩的措施，將配合政府政策至 7 月 25 日為止，或許民眾認為疫病已經過去，但是在專家的預測之下，很可能在秋冬的強風吹襲之下，帶起第二波流行。因應疫病的防治工作，最重要的還是做好個人衛生，在這幾個月當中建立起的好習慣：勤洗手、有咳嗽徵兆時戴上口罩等，要繼續保持。還有就醫習慣的改變，民眾對於醫院分級制度的認知，可以透過此次的經驗，知道「大病到大醫院、小病到小醫院」求診，減少醫療資源的浪費；萬芳醫院更願意將此次防疫、抗疫的經驗集結成冊，透過醫事教育向下扎根，讓更多的醫療院所和醫學院生都能得到良好的經驗教育。

對於基層醫療人員的專業教育重視，在這一次的經驗中我們可以看到很多可貴的例子，良好的教育體制才能夠培養出更多有專業素養，及醫療人文風氣的醫護人員。環境的眼光也需要調整，或許，醫生的角色很重要，不過更多的基層醫療人員也是我們要重視的環節，每一顆螺絲釘都能盡責的運作，龐大的醫療機器才得以照顧到更多的、有需要的人。■