

CARIE 27

香港基督徒護士團契 | 2022年12月

編者語

今天的護理行業，不單需要實證為本的基礎，更需要大家堅持以心相待，這正正是與不同的生命同行的可貴。

與學生同行 是一種幸福

現時很多護士培訓的學院均有設立班主任或學生學術顧問(Student Academic Advisor, SAA)類似的崗位，每位護理學生在入學時會獲分配一名指定老師去詢問任何學業相關問題，每位老師需要照顧20至40多名學生不等，直至他們畢業。成臨床實習及護理技巧考核。有些學生會視這位老師為護理學習的同行者，尤其那些在學習過程出現了不同問題的學生。修讀護理學特別需要有同行者，因為在五年的學習期間，他們會遇到人生裡不同範疇的問題（例如：護理實習期間受傷、難以投入護士輪更的工作模式、自身壓力處理不當引至精神困擾、團隊合作技巧生疏和不當處理人際關係令自己被孤立、面對病患者及家屬指控等等...），也肯定會涉及到生離死別的課題，所以SAA的設立是有必要的。

回想近年在理工大學工作的那幾年間，我作為25位學生的SAA，遇到一個很特別的個案，是一名護理學學士課程的女學生（化名Amy）。在與她第一次SAA會面時傾談當中，她給我的印象，除了是友善之外，卻帶有濃濃的深沉感，即是看上去又不是不開心，但欠了少女對人生應有的在意和熱情，彷彿在她的世界裡沒有什麼事會令她興奮，又或者好像是她已看通了世情，對所有事情都提不起一絲興趣。我查看她的背景和家資料，一齊都顯得格外正常。她考入理工大學的成績很不錯，各方面也顯示出她是聰明及獨立的女

孩，只是性格有點兒沉靜。根據我曾經任教的五至六千個學生，我覺得她只是屬於獨立且文靜的類型（老師都喜歡為一些任教的學生歸納出一個印象類型，但通常在學生畢業之後，你才察覺到那誤差率有多大）。

後來當她升上二年班之後，有老師開始發電郵給我，說她某幾科目的課堂經常請病假，持續了一個多月，老師們有擔心她的，也有懷疑她的。作為她的SAA，我既憂心她的病情，又擔心她的學習進度，所以我開始向相關的同事和學科主任了解，也收集了一些醫生的病假紙來查閱。仔細一看，發現病假紙的描述，單一張看來沒有問題，但當回顧所有病假紙的時候（例如一個連續5天的病假有西醫所寫的月經痛、腰痛、乏力，也有中醫所寫的氣虛血弱、容易暈倒等），作為醫護人員的我，也感到很憂心忡忡。將心比己，我設身處地去思考她的處境，我相信她應該十分迷茫，對自己的身體情況感到極度不安的惶恐。

這些個案需由SAA去跟進處理，因此我先以電話聯絡她，向她詢問病假的情況，並很坦白地陳述我的見解和擔憂。她平靜地回答說她有看醫生，然而每位醫生，不論是中是西，診斷都各有不同，身體的問題亦不見得有好轉。她都不確定自己有沒有病，但她一直懷疑自己患上了嚴重的身體問題，而她的父母……則好像愛理不理。作為SAA，我相信、支持及安撫她，並為她編制合適的課程修讀方向，但歸根究底的身體病患，連那些醫生們都好像沒有法子，我覺得我要幫她一把。我將她的病症和病徵按時間整理，然後和不同的醫護專家朋友討論，先由婦科開始，然後內科，再探討骨科，試圖幫助斷症，並建議合適的專科部門。經過一連串的討論，一位骨科的護士長，他認為Amy可能有婦科的問題（但已經被較早的醫生朋友排除了）又或者是骨癆（較高機率在脊椎），而結核性脊椎炎（tuberculosis myelitis）或簡稱脊椎結核（spinal TB）也有可能，但出現率只有少於百分之一，情況令人憂慮。總結了一眾意見後，我只告訴她很有可能是脊椎出了狀況，是骨科的問題，希望

她可以向有關的醫生建議及讓他們參考我的分析，以集中評估，加快確診。不久，我又收到了她病假的消息，這一次是在車站暈倒了，被送到醫院急診室，再轉到病房去。今次醫生為她做了詳細檢查，告訴她可能是癌症。在等化驗報告期間，我關心了她數次，也安慰她可能只是結核性脊椎炎，吃藥便可以完全治癒的，如果不幸是癌症，也可以慢慢治療。幸好，後來報告確認了是少於百分之一出現率的結核性脊椎炎，是不幸中的大幸。

在數個月的治療裡，我和其他老師也繼續關心她，與她同行。在康復期間，她已經可以配帶支架去固定脊椎並回校上課，我們也盡量微調導修課時間及內容去配合她的治療。和Amy相處時間久了，才知道她的父母不大理會她，只抱怨她經常生病，除了覺得她厭煩之外，沒多關心。這情況反映出在這世代，有些學生確實背負著不同的問題，他們有些父母離異，也有很多父母只顧工作，他們都對兒女的學習困難不加工理會。好像Amy這次所承受的煎熬，縱使她健康出現了不確定的狀況，她仍可以沉著地應對，確實是少數。到後來有一次我和她進行面談，計劃康復後的學習進度，我指出她需要延後半年才可以畢業，她需要面對新一批的同學，去完成多個小組功課（因為她的同學們已經升班了）。她卻表示完全沒有問題，非常淡然地回應：「我沒有問題的，我可以的」。她就像是見慣風浪的人，有著豐富經歷，才能面對這病患仍可以保持雲淡風輕的心態。據我所知，她後來的學習進度良好，將會在明年畢業了。

類似Amy這種學生並不是單一個案，但卻是幸運的例子。學生在求學時期患病而須要退學，聽上來是多麼的合理和普通。但可以有機會與Amy同行，豐富了我對生命的理解，是我的福氣。



◎ 林清教授
Associate Dean (Research) and Professor
Centre Director of Integrative Health Centre
東華學院護理學院副院長(研究)及教授
中西醫護及復康中心總監

每月金句

你們不饒恕人的過犯，
你們的天父也必不饒恕你們的過犯。

太6:15



香港基督徒護士團契
Hong Kong Nurses Christian Fellowship

香港基督徒護士團契
通訊編輯委員會
編輯：胡晔俊、林清
成員：陳嘉敬、吳卓穎



hongkongnfcf



Hk Ncf



nfcf.org.hk



九龍長沙灣道137-143號長利商業大廈11字樓

Tel: (852) 2369 8512 Fax: (852) 2367 4694 E-mail: info@nfcf.org.hk Whatsapp: 9017 4513



「實證為本護理」的重要性

◎ 宜

筆者在入行一段時間後，不難發現香港的公立醫院護理行業的其中一大特色，就是，工作量多，因而工作速度必須夠快，以應付各種病人需要。然而，這個速度為上的工作環境除了有增加人為錯誤的機會外，還有機會加劇另一個盲點 – 不求甚解。

記得有一次，我任職護士大概兩三年時，遇到一件令我感到疑惑的事。那時我任職的地方，有著林林種種各個專科，而其中一類病人就是需要使用心導管室 (catheterization laboratory) 的病人。當中做完心導管後回來接受觀察的病人，較為常見。由於心導管通常都經由右手血管完成，基於安全考慮，我們會避免於這類病者的右手量度血壓，以免影響止血。

有一次，有位病者從心導管室被接回來觀察。不過這次是更換心臟起搏器，而不是接受心導管檢查。換心臟起搏器主要牽涉的位置是皮下脂肪，而不是在血管內，所理論左右手量血壓都不是大問題。那天，一位和我年資相若的同事提出，要堅持幫病人量在右手量血壓。我好奇地問個究竟，她答覆說：「因為有較資深的同事話要這樣做，所以我便跟著做了。」然後我問：「那麼背後的原因是甚麼呢？」她答不出來。

我想，前輩的做法固然有其原因和參考價值，但是如果單憑因為前輩做而

堅持跟著做，而不是因著一個合理原因而做，似乎就有點欠缺說服力。護士們怎能確保，依循傳統的做法，就一定是合時宜呢？

正是這個問題的出現，證據為本的護理 (evidence-based practice) 就應運而生了。記得聽過一位護士前輩跟我分享證據為本的重要性。他舉例說，以前醫院是用一種有強烈消毒液氣味的化學物來消毒環境。但若干年後，有研究發現，那消毒液的消毒效用不大之餘，長期吸入還有機會致癌。於是各大醫院就轉了用新的化學物，而醫院從此也少了一陣濃烈的消毒藥水味。

回想起初入職的自己，我的反思是，作為護士，不論年資的多少，我們都應該抱有以下的工作態度：一，多去問「為什麼？」；二，遇到有機會不根據實證為本而進行護理的前輩同事，要有勇氣提出並討論。關於第二點，我在上文同一個工作環境裡，也遇到另一位年資相若的同事，當時他看了一隻罕見藥物的最新相關文獻，發現原來前輩同事一直沿用的藥物速率是跟文獻有所偏差的。於是同事們了解過後，就根據文獻去調整速率。

在實踐證據為本的護理上，或許每人的能力，性格，我們都未必自己控制得到。但至少，人的心態是可以嘗試調整，從而一步步去拓展護理這項專業。



◎ PETER

靈修分享

「凡事我都可行，但不都有益處。凡事我都可行，但無論哪一件，我總不受它的轄制。」

(林前6:12)

「凡事都可行，但不都有益處。凡事都可行，但不都造就人。」(林前10:23)

「凡我所行的，都是為福音的緣故，為要與人同得這福音的好處。」(林前9:23)

主日崇拜聽到這三節哥林多前書的經文，成為了我靈修的經文。究竟作為這個世代的基督徒護士，我們應該怎樣立身行事？工作間對病人、對同事間的評論，不要參與其中，不要論斷人，要好好控制自己的口，說造就人的話，在工作間作好見證。

誠聘

前線幹事

有志於護理界牧養關顧使命的服事
須有護士背景
具推展事工及牧養經驗，
一年或以上神學訓練優先

有意請填妥網上申請表
<https://linktr.ee/HKNCNF>或
請繕寫履歷、要求待遇電郵至
info@ncf.org.hk (個人資料只供招聘用)

奉獻支持

欲奉獻支持團契聖工可透過以下途徑：

- 轉數快 FPS ID : 100504588
- 用劃線支票，抬頭請寫『香港基督徒護士團契』
- 將捐款直接存入匯豐銀行戶口：127-3-009173 Hong Kong Nurses Christian Fellowship，並將銀行收據連同姓名、地址及電話寄回本團契或電郵至 info@ncf.org.hk 或 whatsapp / signal 至 90174513。



生活蜜語

吳肖群 攝影



寬恕是一把梯子，
能幫助受傷的心情從谷底再度爬升，
尋回正向情緒。

事工消息及代禱事項

- 請為各院校的護士學生禱告，求主加能賜力給他們有足夠精力應付學習、考試和實習。
- 請為教學護士的教授和職員禱告，求主保守他們對教學的熱忱，為教育護士學生而努力。
- 請為在職的護士禱告：他們工作上充滿挑戰，求主賜下平安，服侍病人。
- 12月5日、1月9日、2月6日ZOOM晚上舉行Zoom視像祈禱會，透過視像聯繫，與弟兄姊妹一起禱告，互相守望。

活動消息

12月

夜遊太平山

日期：15/12/2022 (四)
時間：6:30-9:00PM
集合地點：中環站J2出口
集合時間：6:30pm

護士學生聯校派對

日期：29/12/2022 (四)
時間：6:30-9:00PM
地點：FES團契室
護士學生費用：
\$150 (聚會當晚退回\$100)
在職護士費用：
\$150 (繳款作實)

1月

團拜

日期：2023年1月30日 (週一)
時間：19:30-21:00
地點：集合地點容後公佈

報名傳送門



費用全免 自由奉獻 查詢/報名：9017 4513 WhatsApp / Signal