

CARIE 30

香港基督徒護士團契 | 雙月刊

編者語

老生常談，世界上沒有誰不能被取代，甚至人工智能也會淘汰很多行業；無論如何，雙手可以被取代，但護理者的心卻無法被取締，也無法複製。盼望這期的分享，能成為大家的鼓勵：不忘初心。



〇二三年春，正好我的大學生活過了一半，不久便要升讀四年級了。三年多的疫情接近尾聲，社會一切似乎漸漸回到疫情前的景象，接下來學業終於可以「脫離」網絡，除了不盡的感恩，更重要是——實習也可以「重回正軌」了。

在疫情之下學習，實在是困難重重。而「迷失」、「懷疑」，是最常陪伴我的朋友。

記得一年級時，學習的科目是以解剖學、生理學為主；二年級就開始學習感染控制、基礎護理技巧、微生物學、藥劑；三年級就繼續研習護理技巧、中醫，亦開始接觸不同的專科。日復一日的網上學習，周而復始的生活，每一天都是一式一樣。到了二年級上學期時，我終於忍不住問：「到底我做緊咩？」



我所讀的是護理系，然而我連同學也幾乎沒有見過、網上授課的時間表根本沒有空隙讓我們回到學校練習、甚至到現在，我仍然沒有任何實習經驗。

我不斷質疑，到底我所讀的是實驗室裏的生物系，還是病房裏的護理系？學習微生物學、藥劑、中醫，有甚麼用？護士的角色又是甚麼？

直到上一個冬天，女朋友哽骨，深夜要到醫院求醫。

那天晚上，女朋友吃晚飯時不小心哽骨，魚骨卡在喉嚨，但當時已是晚上十一點多，普通診所都已關門，我們便唯有去急症室，希望能把魚骨取出。但畢竟第一次到醫院，由坐車、在醫院等候的幾個小時，我們心裏都盡是不安、未知。

幸好，遇到的醫護人員都十分細心、溫柔，他們慢慢地解釋進行的程序、可能會出現的不適，全都鉅細無遺地講解清楚。

「陣間會將呢個儀器放入你個口，中間可能有小小唔舒服、作嘔，但都係正常嘅反應，唔使擔心。明唔明？」聽到他們的解說，我們心中多了一份踏實，少了一份不安。

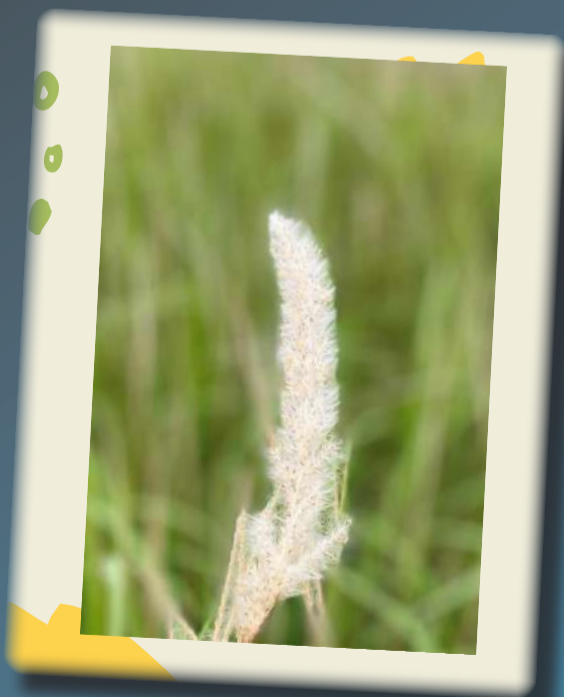
「我哋同nursing robot唔同，因為我地俾病人嘅唔止係身體上嘅護理，仲有心理上嘅caring。」我記起有一位老師，曾經在課堂上語重心長地告訴我們。

原來病人在求醫、入院時，往往都是最軟弱的時候——不止是肉體軟弱，心靈更是。而這個時候，護士的角色不僅僅是提供醫療上的照顧，更是病人的「同行者」、「安慰者」——讓病人在陌生的環境中，建立安全感、建立信任。病人也是人——他們有自己的感受、有家人，他們也是一個有血有肉的生命，應該要被尊重的。

這幾個星期，Microsoft的人工智能ChatGPT備受關注，隨之亦引起AI能否取代人類的討論。我想，這剛好回應了「護士」獨特的定位——Caring、同行者、安慰者，而這些特質，正是護士所獨有的。

生活
蜜語

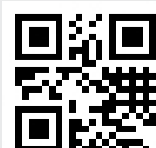
攝影 吳肖群



甘於平淡，無怨言的堅持，活出真我，令世界變得美麗。

每月金句

你當默然倚靠耶和華、耐性等候他。
不要因那道路通達的、和那惡謀成就的、心懷不平。詩37:7



毋忘初心

九龍灣體育館CIF工作感受

文@悅宜

去年，我辭退了全職公立醫院的護士崗位，轉為任職不同的兼職。因著疫情以及一些因緣際會，我有幸在香港疫情第五波期間，擔任了數天位於九龍灣體育館的社區隔離設施（Community Isolation Facility，簡稱CIF）兼職護士的工作。

CIF主要是接受鄰近公立醫院的確診Covid的老人科病人，當中有本來是居家的，也有居住在老人院舍的。而大部分病人雖然確診，但相對穩定和輕症。我相信此安排是為了騰出公立醫院的病床，去專注處理較為重症的確診老人科病者。作為一個回家或回院舍前的中轉站，CIF的工作環境對我來說很新鮮和特別，因為那是類似介乎於醫院和院舍之間的工作環境。CIF的運作有部分像公立醫院病房的安排，例如，每天有醫生巡房，但同時也有院舍般的限制，例如，CIF未必能提供一些即時抽血，或需要儀器的檢查。在我工作的幾天，恰巧遇到自己母校的護士學生，跟著導師，穿上保護衣來到CIF學習。根據我的觀察，以下兩點是對護士學生來說，相當寶貴的學習經驗。

首先，是以病人為本的照顧方向。我工作那幾天的主管（shift IC）的工作態度讓我很感動。她跟我的工作背景不一樣，應該是本身任職院舍的。她在聽同事交更時，很著緊同事有否檢查每位需要用尿片的老人的皮膚情況，以及有否按需要幫病人塗上用於治療及預防尿布疹的氧化鋅軟膏（Zinc Oxide），並且紀錄。本來護士的工作，就是要包含好好評估，尤其是臥床老人的皮膚狀況，因為他們長期臥床，長壓瘡的風險往往較高。說來慚愧，在我以往擔任公院老人科急症病房（acute geriatric ward）護士時，在一個繁忙的工作環境內（譬如，我當格主時，自己一個人照顧8-12個急症病人，當發現一個街床被穿上約束衣的伯伯準備「逃脫」，

另一位病人忽然血氧急降，然後幾秒後又有水機響起嘖嘖聲，提示我另一位病人的強心藥Dopamine快要落完，與此同時同事遞來一位我負責的病人的血報告，上面寫著「K3.1」，鉀低，須致電醫生開藥……等等，還未計每更需要完成的寫牌板，床尾板，入電腦care plan等護理紀錄），再加上我的做事速度比其他同事來說較慢，有些較為仔細的護理，如檢查發紅的臀部皮膚有沒有搽好Zinc Oxide，當時的我就不得不放棄了。儘管隨著護士人手的急劇流失，現時公立醫院急症病房的忙碌程度或許比我任職時更為嚴峻，但希望當時的護士同學，以及我自己，都能在取舍以及安排緩急輕重中，不忘以病人情況優先。

另外，就是如何在有限資源內做到最理想的護理評估。膀胱容量掃描儀（bladder scan）在醫院病房是普遍都有提供的儀器。當病人約超過八小時沒有小便，護士就會需要評估病人是否有尿液滯留（AROU），繼而需要插導尿管（Foley）。然而，在此CIF，是沒有bladder scan的。那麼，護士應該如何評估，病人是否有AROU？當時導師向護士學生們提出了這問題，並指導同學們，其實可以回歸基本步，幫病人在下腹做觸摸檢查（palpation）。任職公立醫院，護士在儀器上的確比較容易得到，但卻反而少了機會去反思，假如在一個資源較為短缺的環境，護士應該如何適應。學習隨著環境的改變，甚至限制來作出調整和適應，也是身為護士一項不可或缺的學習。

記得有護士學生問過我，「哪一科的護士係勁啲？」。事實上，不同科，以致不同的護理工作環境，當中的護士都各有所長，並沒有絕對的高低之分。疫情下，雖然護士同學們都相對減少了在公立醫院急症病房實習的機會，但儘管是在其他護理環境，我相信，都有其寶貴的學習之處。



靈修分享

文@PETER

好生氣的人挑起爭端，暴怒的人多多犯錯。人的高傲使自己蒙羞；心裏謙遜的，必得尊榮。箴言廿九22-23



在繁忙的醫院工作中，遇上不公平的事、不合理的人，難免發怒、發出怨言。靈修中提醒我，生氣易引起爭端、暴怒令人易犯錯、自視過高最終使自己聲譽受損。願意我們柔和謙卑、學習主的樣式，在惡劣的環境中發出馨香，做好基督徒的見證。阿門。

事工消息及代禱事項

1. 請為護士學生禱告。求主看顧他們有足夠精力應付暑期課堂、實習和考試。
2. 請為即將畢業的護士學生禱告，求主為他們預備合適的工作，讓他們適應新的工作環境。
3. 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。
4. 請為前線醫護人員禱告，求主保護他們，賜他們健壯的身體，服侍病人。
5. 7月3日、8月7日、9月4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。

職場·使命·福音
香港醫療界生理鹽水運動 **培靈奮興會**

講員：郭文池牧師（播道神學院院長）
見證：傅慧貞（基督徒護士團契前任幹事）
日期：2023年8月18日（周五）
時間：晚上7:30-10:00
地點：中華基督教會望覺堂
九龍旺角弼街56號基督教大樓二樓

主辦單位：（排名不分先後）
香港基督徒醫生及牙醫團契、香港基督徒醫生網絡、香港基督徒醫藥團契、香港基督徒護士團契

支持機構：
香港醫院院牧事工聯會

郭文池牧師 網上報名連結



CMDF, CDMF, HKS, NCI

和諧粉彩與靈修

7月7、14日(五)
7:00-9:00PM
護士團契會址
歡迎護士及護士學生參與

體驗班費用
\$120/1堂、\$200/2堂

會員/護士學生費用
\$90/1堂、\$160/2堂

掃描報名



方衛心院牧
JPHAA 正指導師

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

香港基督徒護士團契
Hong Kong Nurses Christian Fellowship *歡迎護士及學生護士參加

每月聚會（逢月尾週一）
內容：敬拜 / 禱告 / 分享
時間：7:30-9:00pm



21-22/6 (三)及(四)	AO CAMP 今世之國的闖關者
26/6(一)	咖啡靈修工作坊
3/7、7/8(一) 月禱會(zoom)	
7/7、14/7(五) 和諧粉彩與靈修 導師:方衛心院牧	
8/7(六)	SUMMER FUN 陽光與海灘 清水灣二灘
18/8(一)	培靈奮興會-郭文池牧師
28/8(一)	敬拜祈禱會

*** 欲知活動最新詳情，可留意社交平台