

CARIE 35

香港基督徒護士團契 | 雙月刊

編者語

在病患或是晚年，不單需要身體的照料，更需要心靈上的關顧，這次邀請了有關護老院工作和心靈關顧課程的分享，盼望能讓大家認識多一點。

白日之下 如何殺出個黃昏

文@WING

談 老人的電影，多年來都不乏題材和迴響，1995年的《女人四十》，以照顧者作中心，探討蕭芳芳照顧患有老人痴呆症老爺的故事，就算今日再看一回，仍不覺老舊，照顧者的困局，彷彿就如認知障礙症患者的記憶一般，停留了在那個當年，只是每一個時代有當時獨有的困難。

2021年的《殺出個黃昏》，黑色幽默，三位長者主角（其實林雪實際還不足六十歲），分別被工作、家庭、感情困擾，正正是我們做長者個案中，所謂“young old”一群所常面對的問題，當然還有他們重操故業後面對的客戶一生無可戀的老人；細味情節，戲中老人與年青一代的價值觀衝突，風中之燭的老人與呱呱墜地的嬰孩，實在笑中有淚。

2023年《白日之下》，金句盡出，「如果有人記得的話，兩日都好」。從真實事件改編，記者偵查報導出發，將近年有關安老院的醜聞搬上大銀幕。戲院內，沒有「老人除」、主角是知名演員，已為實況化上一層薄妝，尚且讓人咬牙切齒；戲院外，零距離接觸，眼中所見耳中所聞，必有更強烈體會。我需要先作補充，犯禁的安老院只屬個別事件，事實上現時安老院均以優質服務作招徠，市民大可貨比三家。

要追溯香港安老發展，大概要推前到三十年代，一間天主教修會在九龍東地區營辦的安老院，以照顧窮困長者為主；後來到七十年代，政策倡議以「居家安老」為主軸；及至後來，規管安老院的政策條例出爐，改善

服務質素，讓市民對之觀感亦有改善。

原來回頭已是百年身，社會迅速進步，但人老去的路徑大抵上沒什改變。九十年代喬宏所演的老人痴呆，記憶力衰退、偏執性格、失去自理能力以至似是而非的幻覺，伴隨著照顧者的困局，與今天的認知障礙患者仍如出一轍；我們多了嬉笑怒罵，卻未能消滅老人對改變的適應問題；硬件好了，有程序要求，有社會監察，家人放心了，但老人的心卻可能是最難窺探。

套用兩句電影對白，「人生匆匆，都只不過是等最後一個喪鐘」，問題癥結或許是「懂得選擇的人不多，做對選擇的人更少，不要為一個正確決定而內疚」，做了安老服務十年所領略的，是退後一步，企高一級，讓視野闊一點，學懂為老人及家人，選擇合適他們的選擇，在老去的過程中不用有後悔內疚。

奉獻支持

欲奉獻支持團契聖工可透過以下途徑：

1. 轉數快 FPS ID : 100504588
2. 匯豐銀行戶口 : 127-3-009173
3. 用劃線支票，抬頭請寫『香港基督徒護士團契』 HK Nurses Christian Fellowship，並將銀行收據連同姓名、地址及電話寄回本團契或 WhatsApp 至 90174513。

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

歡迎所有護士和護士學生參加

如不可愛，如何去愛？

AO Camp
31/5-1/6
(Fri-Sat)

兩日一夜
突破青年村
15:00至翌日 14:00

費用
\$888 (在職護士)
\$288 (護士學生)
\$850 (新會員優惠價，
包括一年會籍)

工作坊簡介
透過互動及體驗活動，提升參加者有效聆聽、正向溝通及同理心的技巧。

內容
工作坊、
放慢時間、
討論交流等等...

講員
那打素全人健康
持續進修學院
導師

詳情及報名

香港基督徒護士團契 截止日期:26/4

代禱事項

1. 請為各醫院團契禱告。求主保守他們所面對的困難和挑戰。
2. 請為前線醫護禱告。求主記念他們的辛勞。
3. 請為護士學生禱告。求主看顧他們有足夠精力應付學習、實習和考試。
4. 請為教學護士教職員禱告。求主保守他們對教學的熱忱，為教育而努力。
5. 請為院校團契/小組禱告。求主記念團契/小組職員的服侍和物色下一屆職員。



短期心靈關顧訓練

同學分享

參加短期心靈關顧訓練是一個非常有意義的經歷。透過理論與實踐，提升我們對心靈關懷的認識及技巧，對尋找生命經歷的意義，及信仰的反思。

我訓練的內容包括了臨床實習，個別指導，逐字報告，生命故事分享，專題講座，經驗交流等。我從中學到了很多實用的知識和方法，例如如何與不同類型的病人溝通，如何處理情緒困擾，如何運用信仰資源來支持自己和他人等。

我覺得最大的得著，是建立了一個關懷的態度和一個同理的心。我明白了每一個人都有自己的故事和困難，我要學會尊重和理解他們的感受和需求，而不是隨意地評判或批評。我也體會到了自己的生命價值和信仰意義，我要感恩和珍惜每一天的機會和挑戰，並且用愛來服務他人。

最難忘的經歷是在臨床實習中遇到了一位癌症晚期的病人。她很開朗和樂觀，她跟我分享了她的生命故事和信仰見證，她說她不怕死，因為她相信天

父在等著她。她還鼓勵我要堅持我的夢想和信念，不要放棄希望。她的話讓我深受感動和啟發，我覺得她是一位真正的生命勇士。

這個訓練對我的身心社靈各個方面都有很大的建立。我覺得自己更有自信和能力去面對工作和生活中的挑戰，也更有同情心和責任感去關心身邊的人。我也更加堅定了我的信仰和價值觀，更加清楚了我的使命和方向。

我非常感謝這個訓練給我帶來的成長和收穫，我也希望下次再辦的時候，有更多的護士學生能夠參加。這是一個難得的機會，可以讓你學習到很多寶貴的知識和技能，也可以讓你認識到自己和他人的心靈需要。如果你想提升自己的心靈關顧能力，並且對自己 and 他人有更深刻的認識和反思，那麼你一定不要錯過這個訓練！

(由於涉及病人私隱，以上內容經真人真事改編)

文:LEE LILY

我是聖方濟各大學護理系學生。

文:Maegan

我是基督徒，一直希望將信仰帶入護理。感恩可以參與短期心靈關顧課程。從中我學習如何對病人關心、溝通和耐心，也學習如何關懷心靈需要。

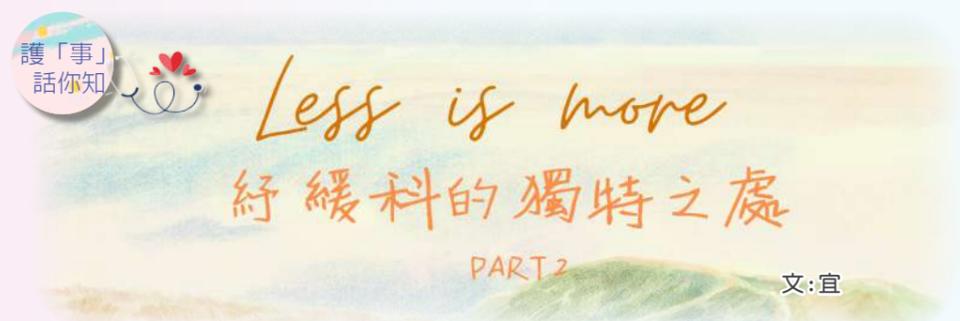
學習護理病人的身體需要，是一個服侍，但這個服侍並不完美。作為學生，最初到病房實習照顧病人時，只流於表面的關心和溝通，覺得知道他們的生理情況便夠了，到今日我體會了如何與病人建立更好的關係和多一份信任。

我的反省是護理不只是工作，更是全人護理的工作。細心再想，病人未必會主動表達自己的需要，可能怕醫護人員太忙，怕麻煩他人，有時候，病人可能在病房感到很冷，寧願自己默默承受，也不願開口要求多一張被。我作為基督徒護士/學生，只要現在開始願意多行一步，就可以把我所領悟的和信仰一起實踐到護理工作上，盼能成為主所喜悅的基督徒護士。

每月金句

你不要害怕、因為我與你同在。不要驚惶、因為我是你的神。我必堅固你、我必幫助你、我必用我公義的右手扶持你。

以賽亞書41:10



其次，有不少家屬會問，當病人開始減少進食，醫生是否需要為他吊鹽水呢？在筆者的院舍，的確有病人會需要吊皮下注射的鹽水，但不算常見。原因是，末期患者一般來說吸收鹽水的能力逐漸下降，如果是本來已經肺部積痰的患者吊鹽水，很有可能令患者積痰的情況更加惡化，帶來更多的不適。相反，如果沒有吊鹽水，病者有機會可以因較少積痰而感到更加舒適。

心理方面，我們也會盡量想減輕病者和家屬的壓力。在大部分情況下，有別於醫院的護理，我們在詢問病者的「攝取及排出量」時，會避免問病者和家屬的攝取量，反而主要紀錄排出量。這是因為，食慾下降是其中一個末期癌症常見的癥狀。如果我們每一更都多次詢問病者或家屬，病者食量多少，有機會為他們帶來了一種「我是否食得不夠多，所以做得不夠好」的壓力。

總括而言，紓緩科的大方向，就是希望將末期患者的不適減至最低，以致患者在世的日子可以享有最好的生活質素。因此，有時候，醫護團隊表面上減少了的護理，實際上是為給予病人和家屬更多的舒適，更多的關顧。

