文/急症暨外傷中心 主治醫師 謝奇勳、專科護理師 鄧梅芬

↑ 月裡,凌晨時分,氣溫只有10度,急救室正在「中場休息」。忽然間,救護車急促的鳴響 ✔ 聲逼近,醫師與護士迅速嚴陣以待,119救護員隨即將患者送進急救室。這是一位中年女 士,她開車撞上電線桿,意識昏迷,臉上沾滿血與嘔吐殘渣,呼吸既無力又喘,腹部脹大緊繃, 血壓低於90。在急救的同時,經超音波檢查,懷疑腹腔內有大量出血,必須馬上開刀。急救室 外,家屬慌亂成一團,無助的說:「我們不能失去媽媽!」急症暨外傷團隊主治醫師堅定的回 應:「我們一定全力搶救!」

手術中發現這名女子因上腸繫膜動脈斷裂,後腹腔挫傷而大量出血,同時合併大腸破裂 及腸道缺血,於是先緊急處理動脈出血,穩住生命徵象,同時在腹壁做開放式不縫合手術, 避免腹內壓過高,而後繼續修補腸道,最後再重建傷口,手術共分六次進行。

這是一個典型的損傷控制手術,因爲若勉強將多重外傷病患的傷勢一併處理,病患可能 因失血過多,或者休克時間過長等問題,效果適得其反,死亡率相當高。因此,我們循序漸 進,先把首要重點放在「救命」,經積極細心搶救,總算挽回她的生命,2星期後,由加護病 房轉到普通病房照護。

4月的某個下午,我走進病房準備處理主治醫師交代的醫囑,陽光灑進來,吸引我忍不住 向窗外望去,一會兒回過神,看著這位從幾次危急手術中拯救回來的媽媽,她若有所思的躺 臥在床上。我緩緩靠近她說:「換藥時間到了。」她將目光移向窗邊,嘴角微微垂下。當我 輕輕卸下腹部的紗布,用已「加溫」的生理食鹽水緩緩沖洗傷口時,她看著我,露出微笑, 家屬疑惑的看看我,又看看她。我問:「這樣的水溫,舒服嗎?」我從她的眼神瞭解到,這 份體貼,她收到了。

5月初的早晨,下著濛濛細雨,有點悶,但是這間病房透著晴朗溫暖的氛圍,主治醫師正 在問她:「妳想不想回家?」刹那間,她睁著圓滾滾的眼睛,神情像個孩童般,喜孜孜的反 問:「什麼時候,明天嗎?」

此刻的感動,不僅是創傷病患與家屬的期待,亦是急症暨外傷團隊努力不懈的目標。回 家!是媽媽感覺最溫暖的溫度。