



我照護胰臟炎病人的經驗談

文／18C病房 副護理長 林秋萍

「胰臟炎」是一種可大可小的疾病，大約10年前，照顧胰臟炎患者對我來說是輕而易舉的，在病人住院後，配合禁食、打點滴、給止痛劑、提供日常飲食衛教，療養數天就可以出院。這是當時臨床經驗不多的我，對於胰臟炎個案照護的認知。

直到某一個深夜，我終於見識到了胰臟炎的強大威力。那個深夜，姊姊因為膽結石引發急性胰臟炎住進醫院，24小時之內，病情急轉之下，因併發敗血性休克而送進加護

病房。姊姊身處危境，令我十分焦慮，還好在醫院極力搶救及用心照顧之下，終於把姊姊從鬼門關給救了回來。從此之後，凡是碰到胰臟炎病人，我都會特別加強臨床觀察與照護，希望他們能夠順利康復，平安回家。

胰臟炎會劇烈腹痛，常靠強力藥物止痛

胰臟炎的主要症狀之一是劇烈腹痛，常常需要嗎啡才能達到止痛的效果。我曾經照顧已因長期注射嗎啡而成癮的患者，他們的「時間管理」精確極了，當醫師開立醫囑，



每4個小時要注射麻醉止痛劑，他們就會分秒不差的按鈴通知護理人員：「打止痛藥的時間到了！」甚至會提前3分鐘提醒護理人員備藥。如果護理人員因為忙碌而延遲幾分鐘，不免遭到病人一場怒罵。

不過，我們都能夠發揮同理心，理解他們正為疼痛所困的痛苦，還是很有耐心的加以安撫，給予支持，盡力提供最舒適的照護。

酗酒成習，胰臟炎反覆報到

引發胰臟炎另一個常見的原因是「酗酒」，大約70%的病人因為長期酗酒而致病。他們住院時總是非常配合各項治療，許多病人還會斬釘截鐵的告訴護理人員：「從今天起，我一定會記住你們的話，一定會戒酒。」但是出院後，不少人敵不過酒精的誘惑，仍繼續沈溺杯中物，一再因胰臟炎復發而「回籠」，成為醫院的「常客」。

在臨床上，我曾目睹多位家庭關係面臨嚴重考驗的胰臟炎病人，他們因酗酒引發胰臟炎入院，家屬起初十分關心，也將他們照顧得很好，經過治療，病情穩定出院。過了不久，他們似乎忘了先前的疼痛，又開始酗酒，結果一個個熟悉的面孔再度由急診轉來

病房。這時，他們總是靦腆的說：「我只是參加應酬，喝了一點點酒而已。」或者說：「小酌一下，比較好入眠。」等等連自己都知道沒有說服力的理由。隨著住院次數的增加，這些「常客」的家屬或許已經身心俱疲，多半不再守在病床旁邊，而是留下聯絡電話就匆匆離去。

認真衛教，但願病人聽得進去

胰臟炎病人在住院期間，護理人員總是苦口婆心的用最白話的方式讓病人及家屬建立出院後的自我照護認知，並且會在衛教中提醒胰臟炎的發生與酗酒、膽結石、高血脂、藥物、自體免疫等有關，強調戒酒的重要性，以及日常飲食應如何選擇等等，但有些病人一出院就將這些拋諸腦後，以致歷史一再重演，真令人感到無奈。

「酗酒」是許多疾病的導火線，胰臟炎只是其中之一。當家中有人開始酗酒，家人的關心及支持是非常重要的，必須找出他們買醉的原因，針對原因從旁協助，例如看身心科門診，從會談中探討各項壓力因素，接受醫藥治療，另可參與戒酒團體等，以免被酗酒毀了一生。🍷