

四月七日一早我就懷著興奮與好奇的心理到達空軍醫院。八點時大家都穿上了實習服，開始了嚮往已久的實習生活。由於今天是第一次，對空軍醫院的環境尚未熟悉，因此先由老師帶著我們簡略地巡視了醫院的各個角落，了解一下各個單位的位置。

空軍醫院是所軍醫院，但是亦收民衆、公保與勞保的病人。病房與病床在我看來並不算多。我們參觀了此醫院的門診部、病歷室、住院處、供應室、營養部、復健中心約略的了解了醫院的概況，然後再分析分組由老師帶領到自己未來幾次的實習場所——外科病房。

首先，見到的是外科辦公室的女教官、實習護士長，接著再由實習護士長介紹外科辦公室的設備，說明了取用時的注意事項。外科病房共有五十七個床位，但目前病人並不多，尚未住滿。八間病房再加上一間民衆特別病室。每間病室中的病人所患的病不盡相同；第二、第三是兩間相通的大病室，大多是一些活動較自如的病人，為女病人所準備的病床很少只有四十六個床位。由於病人大都是骨科的病人，因此到處可見斷指的，有的病人甚至於兩隻手都同時被截除二指呢？

晚天早上7:30在各科辦公室都有一個morning meeting，每一位護生均須參加。會中並由護士長提出問題，而護生就生理或解剖學方面的知識盡所知回答，目的就在利用問與答之間培養產生的思考與應變的能力。下午1:00至2:00

## 第一次實習

### 歸幕

有位病人昨天剛手術截除了左腳，意識尚不怎麼清醒，對她失去一隻腳並未知情，我覺得好可憐！如何告訴他這個事實呢？主動談她的病情，減少了我們初次見病人的尷尬，還讚不絕口的說：「妳們真好！真風趣！」我心裏直覺這真是一個好的開始啊！有對夫婦很特別，兩人同時都患了Peptic ulcer，一起住院，丈夫明天就開刀了；我想這與他們的生活情緒和飲食習慣有關吧？否則怎會兩人同時生病呢？

有位病人昨天剛手術截除了左腳，意識尚不怎麼清醒，對她失去一隻腳並未知情，我覺得好可憐！如何告訴他這個事實呢？她能否承受呢？希望醫師斷然的鋸掉她的腿是沒有昧着良心做的。我會聽說，有些醫生以鋸掉病人的腿來減輕自己的負擔，而管那是否「值得」一做，總是，鋸掉的腿比沒鋸掉的腿問題來的單純些。我真是不能了解他們，難到醫生的工作與護士不同嗎？

不該以病人的幸福着想嗎？除非是真的沒辦法了，非鋸掉不可，否則就不應如此草率。在我聽過的例子中，有位就是堅持不鋸腿後來經細心醫治而治好的，當時醫生很肯定且權威地說：「非鋸掉不可！」若是當時醫師沒慎重診斷，而病人又任其擺佈，那麼如今的病人心境又會如何呢？我可不敢說那位醫師是錯的，但是我却希望那途醫師並非因怕麻煩而出此下策。當然，大多數的醫生都是善良的，由於他們能重視病人的生命、精神、病痛，因此他們的決定必然是經過一番慎重的考慮。

站了四小時，看了很多，也想了很多，護士這行業一向願意且希望的工作，雖然此醫院並不是設備最好的醫院，但是人類並非十全十美的，而由人所建造的環境，又怎可能是十全十美的呢？正如護士長所說的：「拿出你們的愛心來照顧病人。」護士



你不要失望，當你同醫生約好時間去看他的時候，你所見到的却是一位行醫護士（Nurse Practitioner）。也許你向來沒聽說過有行醫護士這一行業？這是（美國）在保健領域裏新增加的一個角色。在醫護系統裏它是介於註冊護士與醫生之間的地位。它可以使醫生有更多的時間來替嚴重的病人診療與處方。有七十多個機構設立這項行醫護士系的較高教育的課程。按照三藩市加州大學（University of California - San Francisco,）的婦科行醫護士系副主任塞納教授（Professor Marianne Zalor,）說在將來的五十年內將有四至五萬的行醫護士工作在各種的專科中。

加州巴羅阿羅投（Palo Alto, Calif.）地方的碧蒂奧瑪利小姐（Patricia O'Malley）就是這一新行業的代表。兩年前她事實上已在巴羅阿羅投的坡文醫生（Dr., Davis-Baldwin）的一家婦產科擔任這項工作。碧蒂畢業於聖瑪利學院（Mt. St. Mary's）主修護理副修心理學，除了獲得學士