

加護病房

生命的關鍵時刻

文／護理部 護理長

施味君（呼吸加護病房）

林麗華（第一外科加護病房）

李曉雯（第二外科加護病房）

本院共有7個成人加護病房，分別位於3棟醫療大樓。在民眾的認知裡，病人只有在性命垂危時才會住進加護病房，家屬隔著管制森嚴的兩道門，不知道裡面病人的狀況，也不知道下一秒是否會傳來噩耗，不免懷著滿腔憂慮，就怕隨時可能失去摯愛的家人。

對大家來說，加護病房似乎是個神祕又令人感到恐懼的地方，因此只要轉入加護病房，腦海中就會浮現「接近死亡」的想法。事實上，冰冷的鐵門後隱藏的是一顆顆熱誠的護理心。

日夜的守護，責任的承擔

「日出而作，日落而息」對於護理人員來說，這樣的生活型態是一種奢求，因為病人的照護是24小時連續不間斷的。每天不論白班、小夜班、大夜班，護理人員一上班，就要為病人照護工作做好準備，先確認各項



會客時間，護理師向家屬詳細說明病人狀況（護理部提供）



護理師操作病人床邊的儀器（護理部提供）

衛材、儀器、設備、急救用品與藥物，以及病人身體清潔必需品；交班後，還要一一了解病人的狀況及需求，並與醫療團隊溝通，以共同完成照護事宜。

加護病房主要是照顧病情嚴重且危急的病人，而這些病人的病況瞬息萬變，生命隨時都可能面臨威脅，就如同站在命運的交叉路口與病魔談判，不到最後一刻沒有答案。由於加護病房有門禁，家屬在每天3次的會客時間才能探視病人，所以在加護病房服務的我們，分分秒秒都得抱持著戰戰兢兢的態度，負責病人所有大小事，扶持他們度過這段艱難的時光。

這些每天不斷重複的事情包括：測量生命徵象、給藥、口腔護理、抽痰、翻身、大小便清潔、床上擦澡、更衣、傷口護理、監測引流管、管路照護、抽血、檢體採集、營養照顧、協助進食或灌食、評估病人、完成檢查及手術準備、處理緊急狀況及協助侵入性治療等。在加護病房，我們就是病人的守護者，即使是一般人每天能自行完成的身體清潔，在加護病房也需由護理人員執行。幫病人進行床上沐浴時，我們必須小心翼翼，

食用的鼻胃管、洗腎用的雙腔導管、從靜脈滴注藥物的中央靜脈導管等，每一台醫療儀器、每一條導管留置，都可以說是黑暗中的一盞明燈，正設法引領病人往出院回家的道路前進。

護理人員透過細心而密集的觀察，不但要將病人24小時的病況、各種監測及維生儀器的數值與抽血報告整合起來，即時向主治醫師報告，同時也要與藥師、呼吸治療師、營養師等其他團隊，共同參與治療計畫及照顧病人。

病人擺第一，再累也無怨

我們在提供重症病人基本需要及照護時，總是把病人擺在第一位，從不介意幫病人洗澡、換尿布時可能會弄髒了衣服，也不在意抽痰時可能會被氣管內管噴出的血或痰液撒到臉上，每兩個小時替病人翻身以預防壓瘡產生

時，更是常常要幫體重大於自己許多，甚至超過100公斤的病人翻身擺位。我們無怨無尤地盡力做好這些，只為了讓病人的生命安全及生理舒適能得到最大的保障。

白天的護理工作繁重，夜晚的加護病房也不平靜。在夜間，其他的醫療團隊是採值班方式，護理團隊卻是分成3班持續在病人身邊守護。加護病房病人身上大多插滿救命維生的管路，病房內充斥著各類儀器運轉聲，提醒注意病人狀況的警報聲也不時嘩嘩作響，置身於24小時燈火通明的環境，再加上病痛難耐，病人情緒容易變得不穩定，即



協助將病情穩定的患者轉至一般病房
(護理部提供)



細心整理病人身上的管路及儀器 (護理部提供)

注意病人身上布滿的管路，小心地將身體清潔乾淨，再換上乾淨的床單及衣服，讓他們至少能夠舒適一些。

團隊的合作，嚴謹的監測

一進入加護病房，傳入耳裡的是各類監視器的運轉聲，滴、滴、滴……的聲音意味著生命正在跳動。藉由許多監視全身器官系統生理指標的儀器，例如床邊監視器、呼吸器、葉克膜（ECMO，體外循環維生系統）等，醫護團隊可以密切追蹤病人的生命徵象。病人因病情所需，身上插滿救命的導管，最常見的有維持血氧的氣管內管、灌

使原本十分安靜合作的，也可能突然躁動起來，有些意識紊亂的病人甚至可能拳打腳踢地試圖拉扯管路（如：氣管內管、鼻胃管），護理人員在床邊處理時，一不小心還會傷及自身。因此加護病房的護理人員除了要照顧病人基本需求，更要隨時提高警覺，預防各類意外的發生，以保護病人安全。

只要我們在，家屬請放心

加護病房設有門禁管制，每天開放3次會客，每次30分鐘，家屬只有此時可以入內探視，所以病人的主要陪伴者其實就是護理師。每次會客，主護護理師要在短暫的30分鐘內，使用簡單易懂的語言主動向家屬說明病人目前的生命徵象及狀況，設法降低家屬的疑慮及不安。

雖然每當會客時間結束，大多數家屬仍依依不捨地希望能繼續留下來陪伴親人，但在高度專業的重症醫療場合，這實在是有很大的困難，只能由我們取而代之，在其他22.5個小時的非會客時間，作為病人心身的主要支柱。背負著家屬的期望和託付，我們深知責任重大。

救命如作戰，全程快穩準

在外科系加護病房搶救重大外傷病人，一分一秒都不能耽擱，稍有延誤，就可能失去一條生命。護理人員必須時時刻刻保持最佳警覺狀態，以最快的速度正確評估病人問題，並與醫療團隊培養出最佳默契，正確執行相關的醫療處置及重症護理，提供以病人為中心的安全照護。

本院曾經有心臟、肝臟、肺臟移植的病人在同一時間住進加護病房，也曾有剛做完器官移植、心臟開刀、接受葉克膜（ECMO）治療等重症病人在同一時間入住加護病房，此時不論是護理新兵或老將，均

繃緊神經，全程不敢有絲毫鬆懈。以心臟手術後的病人為例，由於病情變化快速，萬一胸腔及心包膜引流管大量出血，床邊就是手術室，醫師需立即執行床邊手術清除血塊。在手術室人員到達之前，加護病房護理人員的手也沒停過，一方面要持續擠壓血袋快速將血液輸注至病人血管內，希望病人血壓快快上升；另一方面則需手持器械鉗，持續擠壓胸腔引流管，保持管路通暢。

此外，每當加護病房有病人轉出、轉入，是我們最忙碌的時刻，維生儀器、氧氣鋼瓶、轉送呼吸器及監視器搬進搬出，如果是放置葉克膜（ECMO）、心室輔助器（VAD）的病人，更是一大挑戰。在病人轉送過程中，我們不僅要緊盯病人全身上下所有管路及儀器，就怕有個閃失會發生無法預料的緊急狀況，同時還要手腳俐落快速安全地將病人轉送至下個單位，在過程中，顧東顧西，如陀螺般轉個不停，更練得超強好臂力。我們的最高紀錄是在某天的白班轉出7位病人，然後小夜班立即又收治7位病人，真是戰鬥力大考驗。

這是一個不後悔的選擇…

有人說護理師是白衣天使，有著天使般的溫柔體貼，其實我們也是無畏的戰士，有著戰士般的勇氣及毅力，陪著病人出生入死。身為加護病房護理人員，每天面對的是急重症病人的照護與緊急狀況的處理，我們需要快速成長，累積重症照護知識、技術與經驗，雖然這也造成極大的壓力，但我們都願意承擔，願意貢獻所學，傳承經驗，用心為病人服務。

儘管加護病房工作量大、照護壓力也大，但只要看到病人在我們的照護之下，病情逐漸進步與穩定，那麼一切的付出與辛勞都值得了。🕒