

步步 驚心

文 / 李彥範 花蓮慈濟醫學中心護理部副護理長



急診人員常常面對緊急狀態，必須在急救過程中冷靜專業的搶救生命。圖為花蓮慈院急診護理人員為摔落山谷由直升機運送的傷患急救。攝影 / 沈健民

音樂之聖貝多芬創作的「第五號交響曲：命運交響曲」氣勢磅礴、鏗鏘有力，很適合表達殘燭生命和死神拔河的緊張感。於是，它順理成章的成為本院醫護人員最討厭聽到的古典音樂，因為當廣播播放起「登登登等～～」時，你就知道某個單位有病人在急救或 CPR（心肺復甦術），身為值班護理長的我，只能不顧一切的往前衝了。

大陸有部很有名的清宮偶像劇「步步驚心」，女主角馬爾泰·若曦格格，雖然是皇帝跟前當紅的奉茶女官，但卻每天活在恐懼當中，她得不斷的猜測皇帝的心思，做出對的事、說出對的話，否則一不小心就可能丟了小命。在醫院急救病患的時候也是如此，每一個步驟都是在搶時間、搶生命，而且要做到極精準的地步，譬如醫師插進病人喉嚨的人工氣管要進去幾公分，CPR 的壓胸一分鐘有沒有一百下，什麼樣的心電圖要做什麼樣流程的急救，第幾分鐘要打什麼急救藥……。每分每秒的決定，都會決定生或死。

或許大家會以為：醫生和護士應該急救功力很厲害吧！我想要這樣下註解：「臺上一分鐘，臺下十年功。」一開始醫護人員先要有充分的醫護知識當基礎，然後要把厚厚的《高級心臟救命術 (ACLS)》這本書的內容背得滾瓜爛熟，之後去參加 ACLS 訓練班，經過重重的筆試

和跑臺（註 1），通過後才有辦法拿到高級心臟救命術證照。接著，你必須經過一次次的實戰經驗，以及院內舉辦的無預警急救測試，不斷不斷的磨練幾年過後，你才有辦法在急救過程不慌不亂，做出最完美的急救表現。此外，全球每二、三年就會有最新的急救新知標準推出，你必須定期的閱讀和改進。但是，急救從來就不是一個人可以完成的醫療技術，它必須至少要四到五位醫護人員才有辦法完成，成員包括了醫師、護理師、呼吸治療師、麻醉科醫師等等，所以其他成員的急救技術，還有彼此間的默契，都會影響到急救品質。

薑是老的辣，這句拿來形容急救人員的功力真的很貼切。臺灣的醫療環境造就出許多血汗醫院，許多醫護人員受不了評鑑的要求、健保局的嚴苛、以及某些病患家屬的「消費者就是老大」之心態，紛紛選擇掛袍求去，造成醫院的五大（科）皆空，以及歷年來從未改善的護士荒。臨床上現在可以看到的護理人員，很多都是工作不到三、五年的新人，少了許多資深同仁來教導新人、以及經驗的傳承，少了資深同仁在急救時穩定軍心、給予正確方向，我們也越來越難把急救過程做到完美演出。這樣的結果，大至國家，小至個人，全部都有責任，但是臺灣的醫療環境已經走到如此步步驚心的地步，又有幾人能清楚看透？

慈濟醫院一樣躲不過這樣的困境，但是我們如何去面對和解決？院方規定：只要你是在醫院工作的同仁，不管是醫護人員還是行政人員、營養師、清潔人員，每兩年就要考一次 CPR，確保你有基本急救的技術。在加護病房和急診這類常碰到急救的單位，醫護同仁都要考到 ACLS 證書。每個月，急診室的胡勝川主任都會帶著他的團隊，任意抽一個病房進行無預警的急救演練，還要進行事後檢討，並把檢討報告公開，讓全院同仁得以從錯誤中學習。而每次當有廣播綠色九號時，值班護理長都要親臨現場，除了協助急救和指揮，更要拿著「現場急救評核表」對該次的急救過程進行評估，並在急救過後，對護理人員解釋和教導哪些步驟還可以改進。而各個單位每年亦會安排兩次的急救護理品質稽核，確保護理同仁的急救品質。這樣的層層把關，無非是希望每位同仁都可成為急救高手，提供給病患最佳的急救品質。

時間是最好的教練！期待醫護團隊能彼此互相加油打氣，也期待病患家屬能多給臨床的護士多些掌聲、少些責備，讓我們可以在護理這條路上走得長長久久，讓我們有機會學習和成長，成為經驗老到的護理師，這樣病患住院時就不需步步驚心，儘管放一百二十個心。🌱