

疫情中的集體居隔與精神治療

文／陳炳宏 圖／江國誠提供

花蓮慈濟醫院三月三十一日傳出院內感染事件，隔天四月一日，一位被匡列的二十西精神科病房病人確診。病房護理長江國誠指出，除了染疫病人被送往專責病房隔離之外，其餘的病人與醫護團隊全數搬到二五東病房進行「居家隔離」。這在愚人節當天遇到的大陣仗，感恩精神醫學部團隊成員合和互協，全力動員，順利地在四月十一日全員解除隔離。

而且這段期間同病房的兩位祖孫輩病人因共患難互相扶持而病情好轉出院，對團隊來說是疫情下最美好的鼓舞。

愚人節的貴人出現

愚人節這一天，新冠病毒的足跡出現，讓二十西病房護理站湧現許多貴人相助。四月一日晚間，二十西精神科病房的病人跨樓層搬到居隔的二五東病房，雖然是同棟大樓的十樓到五樓，還是工程浩大，但貴人們陸續出現。

護理部主任鍾惠君、副主任葉秀真、張智容督導等人都來到二十西病房協助清空及調度；總務室完成二十西病房的清消後，精神醫學部沈裕智部主任前來關心，高齡精神科主任蔡欣記主動穿上全套隔離裝備清洗護理師休息室的廁



花蓮慈濟醫院二十西病房因有病人確診而需搬遷病房，護理部主管群送愛心不間斷，包括護理部鍾惠君主任（右三）、葉秀真副主任（左三）、值班副護理長涂炳旭（右四）都前來打氣。

所，精神科病房主任李浩銘也一起動手清理環境，蔡欣記主任甚至自豪地說已把廁所洗得比他家裡的廁所還乾淨。

護理師每天以篩代隔 照護病人不停擺

江國誠護理長說，精神科病房不同於一般病房，有二十四小時的門禁管制，病人住院主要是重建生活作息，而這也是環境治療的一部分，所以有團康（職能治療）活動，交誼廳視聽設備、洗衣烘衣設備、飲水與公用電話等等，然而居家隔離期間，病人只能待在自己的房間內，基本生理需求受限的情況下，精神科的靈性照護備受挑戰。因此，在精神科病人照護需求特殊的考量下，配合三月十一日指揮中心的「醫療照護工作人力短缺之應變處置建議」，二十西醫護團隊全數進駐到專責病房，上班同仁每日快篩及核酸檢測，「以篩代隔」持續照護精神科病人。江國誠護理長則直接住在病房護理站，到四月十八日才回家。

在精神科急性病房中，病人有憂鬱症、焦慮症、思覺失調症、躁鬱症、失智症、自閉症孩童、藥酒癮問題等，年齡從小學到九旬老人都有，江國誠護理長說，病人搬到二五東病房居隔後，飲水機在病房的外面，病人不能走出病房去裝熱水，例如：泡麵、泡牛奶等生理需求無法滿足，以致於居隔的第一天，很多病室很吵鬧，病人無法安靜下來。

居隔第二天，護理部主管們張羅一些裝熱水的裝備，總務室也很快送來十一



病人暫時搬走的二十西病房，醫護團隊做好全身防護，開始整理環境。

個熱茶桶，先解決病人的燃眉需求問題，至少病房變安靜了。但因為整個病房共二十四位病人居隔，必須要靠護理師們用大推車搬水，也是疫情之下不得不的勞力付出。

把病人全部轉移到二五東病房，有些護理師下班後會回到空無一人的二十西病房去整理。需要居隔的護理師，如果家裡無法一人一室，就入住全球慈濟人寮房。因為「以篩代隔」，每天上班前要做的事，就是都要「戳鼻子」，確定快篩陰性才能去上班，接下來就是穿脫隔離衣、滿身大汗的考驗了。

祖孫輩病人的互相療癒

不過，在居隔時，也有溫暖的故事。A君患有嚴重的憂鬱症，居隔同病房的少女小夢又開始自殘，令人料想不到的是，A君的病情在第三天開始大轉變，一直沒自信的A君開始主動關心小夢，

兩人甚至一起打牌，冷冰冰的病室裡頭時充滿了溫情。

四月三日起，由護理師輪流陪伴吃飯的A君逐漸清醒，與小夢開始互動，A君關懷小夢的效應，讓小夢的衝動行為下降許多，比所有的鎮靜劑都來得有用。

電療法加上護理師的溫情奏效

A君年過六十，在工作上屬於完美主義者，今年三月，先生帶著她來到花蓮慈院精神科就診，住院治療嚴重的憂鬱症。

「A君剛住院時，焦慮、恐慌、害怕出門、吞嚥困難、不會洗澡等，生活無法自理，也不知道自己是誰，嚴重時需要護理師一口一口餵她吃飯、幫她刷牙、洗澡、餵她吃藥，住院半個多月病況依舊……」江國誠護理長說。最後主治醫師一般精神科主任趙又麟改用電痙攣療法（又稱「電療法」，Electro-Convulsive Therapy, ECT）後，病情才開始有好轉的跡象。

四月一日開始居隔，因為護理師必須穿上全套防護裝備，無法辨識面孔及表

情，精神科病人的反應變得很冷漠。居隔第三天，國誠護理長買了三副撲克牌給病人消遣，而A君在護理師陪同下病情也出現變化，本來零互動的A君與小夢，開始互動甚至打牌。

趁著A君病情好轉，護理師想著幫她



二十西病房啟動防疫大作戰。

錄一段影片給她的先生看，沒想到 A 君的先生彷彿心有靈犀一般，打電話來詢問能不能來探視太太。隔天先生來醫院看到這支影片，當場哽咽，他說：「太太生病時都只會叫我『爸比』，這次居然連名帶姓叫名字，代表她恢復正常了。」接著，先生也錄一段影片，請護理長給 A 君看，「妳要好好加油，我很好，妳放心，謝謝護理長。」

A 君在居隔期滿後隔幾天出院了，她已經恢復一般社交能力。他們夫妻非常感恩醫護團隊的照顧，才能進展這麼快，也歡迎大家到他們家玩。

A 君看到先生在影片裡激動到流淚喊著自己的名字「妳要好好加油」，當時也跟著流淚了，她說：「我們夫妻感情本來就很好，因為這件事讓我們更知道要好好珍惜對方。」

A 君感恩整個醫護團隊，看到江國誠護理長好幾天沒回家，滿臉長滿鬍鬚，好心疼。A 君說，護理長把護理師帶得很好，「像護理師馮冠臻，不會因為我們是身心科病人而保持距離，做的每件事都很有親切感，也很能融入大家，讓我感受到很好的照顧。」

A 君也特別感恩先生在她接受五次的電療過程，每次都從家中趕來，因為她是基督徒，也感謝這次疫情因為有上帝與主的存在，讓夫妻彼此信心更紮實。

趙又麟主任表示，A 君到院時已經是精神病狀態的憂鬱症，無法吞嚥、走路，開始不吃不喝，這對生命造成危險所以安排住院，雖有開藥並調整處方但

效果不佳。在與病人家屬商量後，決定採用電療法。趙又麟主任說明，電療法相當安全，在病人麻醉狀態下進行，感覺就像進治療室睡一覺，治療效果與副作用是會暫時忘記過去的記憶，因為很多憂鬱症跟病人所處環境、壓力、煩惱有關係，忘記反而是好事。

趙又麟主任說，原本 A 君電療法是間隔一天做一次，第三次治療後症狀已經有進步，每次做完 A 君都會跟護理師反應想吃東西、想走一走，但隔天又回到不能動、不能吃的狀態，所以計畫第五次後改成每日一次密集治療以提升療效，沒想到病房卻因疫情須居隔，只好中斷治療。

「疫情帶給 A 君與小夢住在相同病房且相處的機會，儘管居隔期間須調整藥物幫助 A 君睡眠、穩定情緒，但病房



精神醫學部團隊傾力協助二十西病房環境零感染，左為精神醫學部沈裕智主任，中為江國誠護理長，右後為高齡精神科蔡欣記主任。



病人解隔前，精神科病房護理團隊每日以篩代隔，維持護理人力不匱乏。



平日看得到臉的護理師必須全身包緊緊的，對於精神科病人是很難適應的挑戰。



四月十二日，晨會已經回到二十西病房召開。

情境讓 A 君體認到她不只可以當無助的病人，也能當陪伴小夢的長輩，互相扶持、關懷反而激發出她的其他能力，並產生正向回饋力量。」趙又麟主任接著說：「病房發生疫情須全體隔離、清消，是連醫護同仁都會害怕染疫的大陣仗，而 A 君反而表現得更堅強，這也證明人有無限的潛力，換了環境才能激發出來，醫護團隊僅是幫忙一點點，很多時候患者的角色也很重要。」

趙又麟主任也強調，過去對憂鬱症病人進行電療法有多成功案例，呼籲病友與家屬可以考慮接受電療法不要排斥。A 君回診時也表示，出院後愈來愈清醒，精神狀況也愈來愈好，她甚至還跟先生一起外出運動、參與社團活動，找回樂觀自信的自己，享受健康快樂的生活。

精神科江國誠護理長駐守醫院超過十天，經感室指導還有值班蕭竣遠醫師、蕭淑允、游亞歆專科護理師及單位護理師與護安同仁輪流著裝照護並會談安撫這群病人外，還有沈裕智主任、李浩銘主任、蔡欣記主任、陳紹祖主任、陳珮儀主任、李卓醫師等也以視訊方式看診；另外單位同仁工作之餘，還利用下班時間進行原單位環境的整理工作以了解隔之時的復歸計畫。

在團隊的努力不懈下，四月十一日，所有人的 PCR 核酸檢測都呈陰性。四月十二日，晨會已經回到二十西病房召開，接著開始精神科病房護理師如常工作的又一天。