

用心守護無懼疫

2022年臺北慈院新冠疫情 小兒、透析、罕病照護記要

文／廖唯晴、曹耘綺

二〇二二年的 COVID-19 疫情不同以往，就在臺灣民眾放鬆戒心，回歸日常生活時，四月，新型變種病毒直撲北臺灣，緊接著，蔓延到中南部，考驗各地醫療量能，臺灣正式進入大

型社區感染。疫病從成人延燒至嬰幼兒，慢性病長者更是無法倖免，因此除了急重症與感染單位延續過去一年的忙碌，兒科、腎臟透析中心等單位也同樣焦頭爛額。

疫情再起，急診室滿是人潮。攝影／范宇宏



兒科疫情強化分流 搶救兒童猛爆性腦炎

以臺北慈濟醫院的兒科為例，疫情高峰下的兒科急診一天最多可以收到一百三十五個病人，而且其中有九成是因為有症狀而來採檢的，確診率高達八成之多。思及兩歲以下的小小孩不會表達自身不適，好不容易看到診，醫師也只能隔著壓克力板觀察、採檢開藥，於是兒科團隊與急診護理團隊在急診室建置嬰幼兒專用的快速通道，由急診護理師先替兩歲以下的孩童檢傷，再由醫師評估、採檢、看診，之後更配合政府政策設置兒童專屬的「黃昏疫病門診」，開診時間為週一到週五的下午三點半到五點半，強化分流，緩解急診的緊繃情勢。

孩子對疫病反應不一，有些人以上呼吸道為主，有些人則表現哮喘的病程，而且依照時下作業標準，若沒有危急的病徵，小於三個月孩子只要發燒一律住院，而三至十二個月孩子要超過三十九度才會安排住院，所以並不是所有發燒的孩子都需要住院。兒科部余俊賢主任提到，隨著疫情進展，醫護人員對 Omicron 病毒變異株的表現症狀愈來愈了解，原本預估百分之二到五的孩子將出現熱性痙攣，確實也相差無幾；反倒是併發猛爆性腦炎的孩子多得出乎意料。

兩歲半的揚揚(化名)就是一個例子，六月中旬，揚揚因為高燒、痙攣意識不清來到急診室，在神經學檢查、電腦斷層後發現腦水腫，醫護團隊擔心是「兒



臺北慈濟醫院兒科團隊設置「黃昏疫病門診」，強化兒童與成人的分流，紓緩急診緊繃的醫療量能。攝影／盧義泓



新冠肺炎疫情延燒至嬰幼兒，兒科醫護投身前線。圖為兒科部余俊賢主任。攝影／盧義泓

童腦炎」，因此將他收入加護病房全力救治。整個過程，揚揚出現全身性或急性發炎、瀰漫性血管內凝血、肝功能異常等種種變化，所幸在抗病毒藥物、降腦壓藥物、免疫球蛋白和類固醇的使用下順利控制病況，並在四天後轉到一般專責病房，穩定出院。

六歲的暄暄也是一個特別的案例，原本居家照護的她在退燒兩天後，突然雙腳小腿疼痛，嚴重到無法行走、站立，一碰就痛到不行。媽媽趕緊替她掛了視訊門診，最後在醫師建議下到急診收住院。吳秉昇醫師替暄暄抽血，發現她血液中的磷酸肌酸激酶（CPK）高達六千九百 U/L（正常值小於三百 U/L），診斷為染疫後併發的「橫紋肌溶解症」，因此緊急輸注大量生理食鹽水，幫助代謝，三天後，暄暄康復返家。

除了臨床的緊急應變，兒科醫師也要撥出人力配合居家照護的「視訊門診」，隔著螢幕，他們要用觀察力、判斷力小心翼翼地評估疾病，給予衛教，找到重症，及時治療。幾個月的付出不為別的，就是為了守護那一條條的小生命，讓孩子安身、父母安心。

疫病威脅下的共存法則 安然透析

臺灣慢性腎臟病人口高達近百分之十二，洗腎盛行率更高居世界第一，所以在疫情的高峰期，醫療院所都面臨了如何安置洗腎病人的課題。然而，早在



吳秉昇醫師在專責病房照顧確診小病人。攝影／范宇宏



鄭敬楓副院長替居家照護的孩童視訊看診，其中與家長的溝通、問診格外重要。攝影／盧義泓

政府頒布「讓洗腎患者原地、原診所洗腎」的規定之前，臺北慈濟醫院的血液透析室就已經開始在每個星期二四六的小夜班替居隔和確診病人洗腎了，而且還規畫出「腎友專用通道」、專屬洗腎區，讓床跟床之間間隔兩公尺，每一班除了醫師外，用一比三的護病比提供確診病患專屬照顧。



血液透析室利用星期二四六的小夜班替居隔、確診病人洗腎。攝影／盧義泓

年近九十歲的陳爺爺在確診新冠肺炎後，食欲不振且合併腸胃道症狀，在疫情的高峰期來到人滿為患的急診室，等了又等，最後家屬考量陳爺爺年紀大又沒有呼吸道症狀，便拒絕住院，將陳爺爺帶回家照顧，並在每個星期二四六傍晚帶他到臺北慈濟醫院洗腎。有一天，陳爺爺洗腎到一半，血壓驟地掉到八十六／四十二 mmHg，腎臟透析中心郭克林主任趕緊帶著醫護人員緊

急輸液，給予升壓藥物，最後終於化險為夷。但家人還是拒絕讓陳爺爺住院，因此郭克林主任替病人抽血，開立抗生素與緩解症狀的腸胃藥物，讓他返家休養。一段時間後，陳爺爺總算撐過病毒威脅，回到正常生活。

另一名六十出頭的婦人就沒有這麼幸運了，一天晚上，幾個來院洗腎的確診病人在血液透析室門口排隊消毒時，這名婦人突然倒地，沉重的撞擊聲引起

醫護人員的注意，大家蜂擁而至，啟動綠色九號，將她帶往血液透析室急救，但最後還是無力回天。原來，婦人除了服用醫院開立的抗病毒藥物，還在朋友的建議下找了類清冠的中草藥，二者合用，病況惡化。由此可知，即便是如洗腎般的慢性病患者，遭遇新冠病毒也是狀況百變，遑論專責病房裡的重症腎臟病患者了，要是這些患者合併了敗血症或嚴重感染，就會大幅提升血壓降低、呼吸喘、插管的機率，因此，只要專責加護病房的病人需要洗腎，血液透析室的護理人員便會全副武裝在門口守護四小時，一旦出現異狀，立刻進去處理。

不只照顧確診病人的身體，血液透析室的醫護人員也悉心安撫其他腎友的不安情緒，以及染疫者的自卑心情。畢竟在這「疫」路上，沒有誰是真正幸運的天選之人，唯有打滿疫苗、勤洗手、戴口罩才能真正阻絕病毒。

新冠疫情專責病房 讓隔離者感受溫暖

故事回到專責病房，兒童和安養中心來的老人家成為這次疫情中，需要格外關注的一群人。如果孩子本身罹患罕見疾病，爸爸媽媽焦急的心情就更加難以言喻了。來自桃園、罹患狄蘭氏症候群的三歲孫小弟，與媽媽一起住進專責病房，經過幾天照顧康復出院，孫媽媽頻頻說道：「我的小孩很幸運，遇到很好的醫師跟護理師，有任何問題慈濟醫院



穿戴上個人防護裝備後，調整洗腎機器、消毒下針、與病人溝通的觸覺、聽覺甚至視覺都不比平常靈敏。圖／臺北慈院腎臟透析中心提供

都會給予建議，不會冷冰冰的，真的很感謝慈濟的照顧。」

還有一位罹患罕見疾病——肌肉失養症的黃小弟，染疫後居家隔離，後來媽媽也出現症狀卻只想盡快好起來，因為她還要照顧孩子，不能倒下，這分母愛讓護理人員非常感動，趕緊連繫醫師將黃媽媽一併收治，後續也康復出院。黃媽媽說：「這是我們第一次來慈濟醫院，真的很棒，完全能感受這邊醫護用心的程度，真的真的很謝謝你們！」

抗疫第三年，與過去不同的是，今年專責病房裡多的是來自安養中心的長輩。但即使病榻上的患者長期臥床、無法言語，護理師們還是習慣向每位照顧的患者說說話，他們相信病人們感受得到。

穿著全套防護裝備，翻身、拍背，一口一口地餵長者吃飯，不只是女性護理師，即使是屬於少數族群的男性護理師，也能細心完成。一位安養中心轉來的臥床老奶奶，不知怎麼把自己弄得衣衫凌亂，床鋪亂七八糟，專責病房這天當班的「男」丁格爾，在灌牛奶時順道幫奶奶整理乾淨，不但換上新衣服，也重新把被單鋪好，棉被折好，讓奶奶躺得很舒服。

每個溫暖的一點一滴，對於臺北慈濟醫院防疫隔離專責病房的護理師來說，都是本分事，雖因確診隔離在小小的空間裡，護理會盡所能傳遞溫暖，讓他們安心，早日康復。



專責病房裡，血液透析室護理人員利用移動式洗腎機替病人洗腎。攝影／范宇宏



專責病房護理師與孫媽媽一起照顧孫小弟。攝影／范宇宏



患有罕病的黃小弟染疫後全身癱軟無力，專責病房醫護耐心照護。攝影／范宇宏