

選擇我所興趣的護理工作

執筆：李玉華、張西齡

攝影：張世明

■前言

在今日分工極細的工業社會裏，連醫學也不例外，分科制度慢慢的健全起來。

當今的護理已發展成一種專業，各科護理中雖然護理原則都大同小異，護理目標也都相同，但是仍然要有分科的必要。以訓練各科的專門護理人員，使之能熟悉該科的技術，更要加強本科的學理，如此分工合作之下必能使病人受到更多的恩惠，且更容易達到護理的最終目標——促使全民得到最高度的健康。

現在仍有多數醫院是採分配式或輪流式的到各科工作，只有少數醫院是採自願式，雖然各有利弊，但是如果依照個人興趣所在的科別去分派工作，相信更能達到最佳的工作效果。否則，試想一個熱愛開刀房工作的護士却被分派至內科工作，那豈不是浪費人才？因為調查發現做自己不喜歡的工作就不會有好的表現。

選擇自己興趣的護理工作是在求學期間就該考慮的問題，因為實習時有機會去各科體驗及參予實際工作。在那麼多的實習項目中妳就會發現自己最適合那一科，當然必須配合自己

的興趣、個性、能力、及本身的理想……等因素。一等畢業後妳就不會成為「迷途的羔羊」了。記得在高級護理的課程中，職業問題討論佔著很大的份量。可見慎重選擇適合自己的護理工作是不容忽視的。

相信有不少人以爲護士只是醫生的助手，因為他們不了解護士是擔任何種角色？她們在醫院中是做些什麼事情？所以本文不僅可供護生作職業選擇的參考也可使外系人多了解我們的護理工作，這是我們寫本文的兩大目的。另外，我們要申明的是，護士的種類約有二十種之多；我們無法提供太多的資料，只能就實習過的科別作一簡述而已。



■內科

內科病房是屬於比較穩定且變化較少的病房。老年病及慢性病占著很大的比例。

內科病人流動性較其他科病人小，少者住上十來天，長者可達數月之久，所以不乏那熟面孔及老病人。如何使那些長期臥床的病人顯得有生氣，對生命充滿著信心，是內科護士所該努力的方向。



我們的護理工作不僅是打針、發藥，而且是研究、計劃如何去滿足病人的五大護理需要。這五大護理需要也就是人類生存所要有的基本需要，心理學家馬斯樓氏將其分爲五個階段（是依需要程度而排定的順序）：

第一階層：生理需要 Physiological Need

第二階層：安全的需要 Safety

第三階層：愛及有所屬的需要 Love Needs

第四階層：自尊及自重的需要 Respect

第五階層：自我實現的需要 Self Actualization

我們護理工作者不只護理“病”，而是針對著“病人”去護理，內科護士應該是最熟悉解決病人問題最有效的一套方法的，那就是護理過程（Nursing process），包括收集有關病人的資料、評估病人的護理需要，確立問題、擬定護理目標計劃及實行護理活動，以及評價護理效果。如果護士能按照護理過程進行護理工作，則必能增進護理功能、易於達到以病人爲中心的優良護理，護士本身也能增加自信心。實習時老師常會強調護理過程的重要性，護生也都能有效的應用及不斷的學習。只可惜真正當了護士後情形就不同了，不知是認爲沒有必要還是忘了？以至於我們所見的臨床護士仍舊是一個打針、給藥的護士罷了。希望我們是一群護理的革新者。

■外科

外科不免使人聯想到「開刀」一個可怕的字眼。手術對病人來說是件關係著自己生命安危的關鍵；對既充滿信心及希望，却又懷著恐懼憂鬱。

如何使開刀的病人免除手術前恐懼、不安的心理及如何幫助病人渡過手術後痛苦、不適的時間；甚至於防止手術後各種合併症的發生……等，都是外科護理極重要的一環。

外科護士應具備的條件有熟練的雙手，有無菌學及基本醫學的知識健康的體、精細負責及判斷力、快的個性及熱烈的服務志趣。

一般外科病房也都顯得有生氣。老年患者多，年輕患者也不少，甚至也有嬰幼兒；所患疾病除一般需經開刀治療之外，還有燒傷、燙傷、殺傷……等。在這裏時時可聞叫痛聲，常常會被要求：「小姐，拜託幫我打止痛針啦！求求妳！」看著他們也只能待以同情、安慰的態度，因爲十分鐘前才打過一針 Pethidine 呢！

外科病房出、入院流動性頗大，每天會有幾個病人痊癒而歸。所不於入院時的情況是身體上被捱了一刀，但是藉著這一刀，也解除了病痛誰還能不笑嘻嘻的呢？但是護士可辦不了，因爲馬上又有人要來辦入院！



■開刀房

「緊張」與「俐落」是開刀房兩大特色。

開刀房沒有病房工作的枯燥及常規化，每天可見到不同情況的病人。這裏適合動作敏捷、有高度判斷力及眼明手快的護士。

在手術室工作的人不論職位，都要有健康的身心和高度的工作興趣；清楚自己所擔任的角色，能遵行忍耐、機警、諒解和尊敬等德律。平靜敏捷能經得起緊急事件的考驗，學習事事有條不紊而有計劃，能事先洞悉病人、醫師和麻醉師的各項需求。每一個在手術室工作的人都要有虛心學習的態度，因為這裏的事永遠學不完。要多問、多參加討論會、多讀書、接受訓練以獲取新知。同時還要多聽，當醫師及助手與麻醉師在討論要作的手術時，傾聽就可得到很多可貴的指示。

在手術室這個小天地裏，從醫師到清潔工，人人具有同樣的重要性；任何人的疏忽都會導致病人的死亡，所以失職的後果是非常可怕的。然而與一群了不起的人一起工作，看到了外科學的奇觀，救活了許多垂危的生命；使開刀房的工作人員可以得到最高的滿足感和成就感，也可分享到再生的喜悅。

在這裏工作的護理人員必須經得起緊張、忙碌的生活，也要能適應不按時吃飯及忍受長時間站立之痛苦。更要有一副不怕罵的好脾氣，如果為了醫師在急要關頭責備妳的一句話而耿耿於懷，那就自找苦吃了！三兩天要值一次班也是挺苦的，而且不管多冷、多晒只要一個急診電話，妳就必須以最快速的動作把開刀所需用物都準備齊全，等候醫師及病人來。開完刀後尚要洗器械、擦器械、沖敷料、恢復原本寧靜的狀態才可繼續妳的美夢。緊張型的人可要整晚睡不好覺的，唯恐耳邊的電話又要響了……。

不論貧富、貴賤、老幼、智愚……等各式各樣的病人都可以在手術室遇到，但每一個人人都將受到仁慈和尊重的平等待遇。病人可能只是為了除去一個雞眼，也可能是受了重擊或割除臟器，我們都要以視病人如親人般的照料。記得，有天半夜送來一個犯人要施行闌尾切除，在上手術台時仍然要戴著手梏和腳鐐；摸著那冰冷的刑具心中有說不出的難過，但那也只



■婦產科

現在一般的護理學校都非常重視婦產科，尤其是產科方面都附帶有助產這門；畢業以後只要能考上執照就可以開業當助產士。還有做為一個公共衛生護士也必須要有這樣的資歷。現在美國產科畢業護理人員之繼續教育近來極被重視，目前以家庭計劃方面之課程為最多，其內容主要是訓練護理人員可以進行門診，乳房及骨盤檢查、陰道分泌物之培養及檢查、子宮超音波檢查、子宮內避孕器之置放及取出，並在醫囑下指導服用避孕藥





。此外，加強護理方面則提高護理人員照顧具有高度危險性（High Risk）之產婦及新生兒的功能，並可以護理出生後 24 小時內之新生兒（尤其是體重過小或患病的新生兒）。訓練課程之目的在發展護理人員之技能及判斷力，使其可負起本來是由實習醫師、住院醫師等人員所執行之工作，並能有主治醫師所具備之判斷。

在助產士方面必須有一定的資格：
1. 是註冊護士，
2. 已完成一認可之學業，
3. 有能力處理產婦整個正常生產過程之問題。護士助產士可以自行決定何時可以進行人工破水、待產婦是否可以下床走路，做 E P 及麻醉方法之適用情況等。對護士、助產士之

權限有法令加以規劃，並由國家考試來鑑定其資格。目前助產士並不只是在窮困地區開業，她們業已深入許多一般家庭。主要負責注意產婦生理及產科方面正常之變化，不過需具備早期確認異常之能力但並不負責有病變的個案。當病案之問題一被確定，則需立刻將之轉診至受過高度訓練之產科醫師。台灣現一般之助產士水準有待提高，不應該只負責接生；在整個懷孕期中，所負之工作區包括母親會及育嬰指導班。並鼓勵孕婦之丈夫及家屬參加，而能在生產時支持孕婦，並參予促進孕婦身體舒適之工作；使孕婦能安全地渡過產程，且有能力應付產程中發生之問題。

做為一個婦產科護士所需應有技巧較多，在條件方面也應該很嚴格。在台灣有許多開業助產士因為不知道如何處理產時發生的一些問題而引起許多不幸事件。這樣的例子層出不窮，最多的就是產後大出血，因此，如何培養出與「接生婆」不同的助產士必須要有更多更充實的訓練。有志這方面的護理人員，應在做一個產時就不斷吸取經驗實際去做。畢業後最好能在婦產科方面的專門醫院再學習直到能應付緊急事件如急產、盤早期剝離、大出血等。如能做到此，助產士的程度必大為提高，會使更多人在生產時願意信賴助產士。對公共衛生推行也大有助益，因此它所扮演的角色是相當重要的。





■小兒科

最初的小兒科護理只局限於護理有病的小孩，但今日的小兒科護理則不同；不僅用於護理病兒，並且包括所有健康小兒的生長、發育、疾病的預防及促進小兒身心健康之研究。所以想做一個兒科護士，不但要學習一般護理，而且要了解小兒的生長、發育，亦要熟悉兒科護理與成人護理的區別，尤其是有關影響小兒心理與生理上的特徵。

有些人寧願照顧十個成年病人，也不願去護理一個病孩，可見得兒科護理是很吃力的。小孩子最懼怕的事就是打針和吃藥，護士需有很大的本領使小孩樂於接受，而不是用強硬手

段去執行一些護理工作。所以如何與患孩及其家屬建立良好的人際關係實在是門不簡單的學問。

有時候妳會發現家屬是護士和患孩建立良好關係的一種阻礙，尤其是母親。當小孩因被護士阿姨打過針而嚎啕大哭時，母親因心疼孩子的心理而會暗示小孩——護士阿姨最壞了，我們把她趕走好了。無形中更加深小孩對護士的仇視，所以如何協調這“三角關係”，對護理成功與否影響很大。兒科護士不僅要與小孩保持良好的人際關係，且要進一步擔任輔助母親的角色，才是成功的護理。

住院對小孩來說是一件既恐怖又可怕的事，他怕陌生的環境、怕隨時會侵犯他的醫生及護士、怕會與家人

分開……等。要緩和患孩懼怕送醫院的心理，第一步一定要將病房環境佈置的生動、漂亮，且要有玩具室的設備。平日除了一些治療及護理之外，亦要依年齡、病情、性別給予安排活動，如摺紙工、唱遊、遊戲……這些都需要護士的推動。

也許妳會發現兒科病房的護士，人人個性都開朗、活潑，有那麼一點孩子氣，能與小孩溶為一體的可愛護士。她們並不以“護士”自居，而是以“阿姨”的身分去照顧那些患孩。聽到小孩發自內心的話「阿姨，我最喜歡妳，妳是我最好的朋友」一切辛勞能不忘記嗎？



■精神科

精神科在一般人的眼中都帶著有色的眼光去看它，甚至連護理人員也不例外。Psychiatry 不但需要基本的護理專業訓練，更需要不斷的學習。我們知道認識自己是了解別人的基礎。所以我們應從認識人類的最基本需要開始：(一)生理的需要，(二)安全的需要，(三)愛及所有屬的需要，(四)自尊及自重的需要，(五)自我實現的需要。

精神科護理的原則：

1. 基本護理技術
2. 會談的技巧
3. 溝通技巧
4. 人際關係的建立
5. 組織與計劃的能力

做為精神科護士有一個最先決的條件—自己必須是成熟的。通常我們

對「成熟」是很難下定義的，但在這裏我們可稍微訂一些標準出來：

1. 能夠面對現實，對事情的看法是根據事實客觀的去分析。
2. 能為更持久而更有意義的價值而犧牲暫時的快樂和滿足。
3. 有一個成熟的超自我，做事有彈性，且能由經驗中來改變小時的超自我而非食古不化的。
4. 有適當的獨立，靠自己、負責任、做自己能做的事，但不是唯我獨尊。
5. 適當的依賴。
6. 有能力去愛人。
7. 有適當的攻擊性（上進、進取心）和Hostility 表現。
8. 能夠適當的應用心理自衛機轉，尤其以昇華作用最好。
9. 能有良好性的適應；安於性別，在感官上面得到適度的滿足。

10. 有適當的工作能力：願意工作也能從工作中得到快樂，而不引起焦慮。

護理精神科病人需要具備同情心及耐心，她需了解人類行為的模式。因為行為是代表人對外界全反應，它們都是有目的。思想是行的指針，因此行為的表現受其思想的影響有助了解病人病態的行為。如何去除此種偏差就是護理，凡任何一科的護理人員像在精神科的重要，她擔任了多方面的角色。這些角色往往都是成人或母親再加療性的人際關係，造成了複雜的 nurse-patient's relationship。此如何 Improving Nurse-Patient Communication 是非常重要的。

“The best gift you can give is the part of you” 如能有這樣的態度在精神科，無疑的，是一個成功的護士。



■公共衛生

我個人覺得要想做一個好的公共衛生護士必須要先具備三個先天的條件，一是會說話（遊說）的口才，二是耐走（不怕酸）的雙腿，另外是隨

和的個性（不可自命清高），如此才會勝任愉快。

公共衛生護理的最終目標也是謀求人類最高度的健康，其工作的場所範圍很廣，包括有：

1. 門診公共衛生護理工作：包括各大

醫院的門診部及衛生所的門診部。
2. 地段管理：公共衛生護理工作要深入民間，才能發揮高度效果。地段管理是很好的工作方法，它包括有家庭訪視及組織鄰里會、母親會、兒童會……等，藉著集會的

都要有衛生工作，總稱為「團體衛生」。公共衛生護士應教導團體中每個人實行健康生活，並協助該團體供給一個健康的環境，使全體人員，在工作時間內，得享安全有益之生活。

家庭訪視是促使達到公共衛生目的之最重要方法，也是推行衛生教育最好的工作方式。我們偶而在街道上可看到一手撐傘，一手提著訪視箱的衛生所護士挨家挨戶做著訪視的工作。她們不辭辛勞，不管風吹雨打從不間斷她們的訪視工作；去探訪新生兒、老人或有病者，其精神實在可佩！

除了一些先天的條件之外，要想當公共衛生護士還需要有四個條件：

- 1.博愛的精神：因為公共衛生護理是助人的工作，她必須要愛人如己，且真正體會助人為快樂之本的意義。
- 2.高度的責任感：絕不可有“多一事不如少一事”的心理，否則工作成效必大為減低。
- 3.有豐富的專業學識：因為衛生教育要作得成功要有豐富的學識做基礎。
- 4.有良好的工作技能：不僅要有發現問題的能力，也要有處理問題的技能。

■ 夜班

不管是在那一科上班，幾乎都要上夜班，每一個護士或護生也都有過上夜班的經驗。夜晚上夜班有一種特殊的感受，這與白天極為不同，白天病房工作人員衆多，遇有困難或問題可彼此討論較容易處理；晚上却只有一個人上班，無論何事，皆靠自己。白天病人大都為清醒，治療及護理工作容易進行，晚間病人多半沈睡，工作較不容易執行；對病人的觀察也較困難，尤於夜間光線較暗，須特別注意。還有一點，雖然夜班護士白天也能有充足睡眠，但晨昏忽然顛倒不易適應，因此上班時易感睏倦。並不是每一位護士都有資格上夜班，一般護



理人員都很不喜歡上夜班也是有原因的：除了與正常作息時間不同外，所負責任也大，因此夜間護士是要有條件的。

- 1.考驗護士的觀察力：晚上只有一位護士上班，加上光線較暗，病人的變化或意外，即難以被發現。例如病人 Vital sign 的變化，有出血現象、或死亡，在夜間均不易引起注意。因此護士必須具有敏銳的觀察力，在 On duty 時間，應該經常巡視病人，以便及時發現其變化並及時救治。
- 2.考驗護士的判斷力：在白天護理病人少，工作時有護士長、醫師等許多其他工作人員，遇到困難時可報告處理。夜班則不然，對病人所發生的任何變化，或對所遭遇的意外一例如內外科病人經常發生的 On critical 或精神科有病人 Suicide、逃跑等；值夜護士必須有正確的判斷力，當機立斷，隨之即採取正當的措施，切不可猶豫不決，或驚慌失措。必須有智、謀、勇以負起單獨工作的重大責任。判斷力並非一朝一夕可得，有賴於知識

教育民衆，並建立良好的的人際關係。

3.社區家戶衛生：改善各戶的生活環境及生活方式。

4.學校衛生及其他機構之衛生工作：除學校及工廠外，任何機構或團體

的充實、經驗的搜集，以及思考的運用，使將情況能聯想、分析。經長時間的訓練之後，方能獲得正確的判斷能力。

3. 考驗護理人員的精確真實—雖然夜間大部份病人均已沈睡，但仍有治療或護理須在夜間執行，亦有失眠的患者，或有病痛呻吟的垂危病人。對各種夜間當執行的治療或護理，護士應準確認真執行，正確記錄，對病人的任何情況，均應細心觀察，精確記載，不可馬虎敷衍，做似是而非的含混記錄，使日間工作人員無法了解真實情形。

4. 考驗護理人員的工作系統—夜間護士一人上班須在 On duty 中自己計劃工作，按先後順序，及輕重緩急，使工作有系統，執行時有條不紊。有系統的工作，不但執行時順利，並且節省時間，防止遺漏，且使工作人員不致感覺手忙腳亂，漫無頭緒。訓練有系統的能力須靠練習。首先當有清楚的頭腦，能分辨事項的輕重緩急，再認清其重要性，一一排列，按序實施。更須敏捷準時，將時間節省，以防有不時之需。

護理人員的晚夜班工作，與日間工作有甚多不同之處，對護理人員的品德條件有許多考驗如護理人員的誠

實、忠心、仁慈與同情、及儀表態度都非常重要。幾乎每一科都需要夜間護士，因此每一位護士都要上夜班。在素質上難免會有差別，但在上班期間應認清工作的重要性及責任心。在上夜班中往往一個護士的表現代表了整個病房，影響之大是難以形容的，盼望在臨床工作上，我們能盡應所當盡的本份。

