



## 醫病醫心 重新上路

呂嘉樂

東區尤德夫人那打素醫院外科部泌尿科專科護師

(文章於二〇一一年一月六日刊於信報)

作為一名泌尿科護士，每天看着病人因排尿問題，在醫院進進出出。當中有些人選擇逃避，整天躲在家中的洗手間中，花極大的力氣去排出數滴的小便；直至最後情況惡化，完全不能排尿才主動求診。也有些人一開始已選擇放棄，一輩子依賴尿喉來排尿。我不禁想到：究竟病人對治療的態度，是否只受性格影響？還有什麼外來因素影響？

2010年1月11日，我接到內科病房電話，得悉一位病人有排尿問題，需要我到病房探訪。當我看到轉介信時嚇了一跳，一位只有33歲的女士竟有排尿問題？

到病房後更令我吃驚的是，在我面前的病人，衰老得像是一位50多歲的女士；她無力地躺在床上，插上尿喉，而且全身皮膚多處潰爛。翻開病歷一看，原來她是一位長期糖尿病患者，因沒有按醫生指示定時注射胰島素，所以身體各方面都出現問題，最近還因嚴重尿道發炎及急性尿瀦留(膀胱內積有大量尿液不能排出)，而要插上尿喉作長期排尿之用。

我向該位女病人解釋其排尿問題，並建議她學習自助間歇性導尿術，以免受長期插尿喉之苦。怎料她說：「我現時都幾好呀，用自行排尿也不會失禁，而且我身體又不好，遲些再說吧！」病人態度消極。在接著下來的數個星期，我都經常到病房探望她，了解及跟進其病情，亦嘗試鼓勵她積極自助。

多次探訪後，我發現該病人是一名單親媽媽，非常關心自己9歲大的兒子。於是向病人建議：「其實以你的情況，你有可能改善現時的排尿問題，只是視乎你願不願意去改變和付出努力。作為一位母親，你亦有責任去保持身體健康以照顧兒子。如果你長期依賴尿喉來排尿，不願學習自助間歇性導尿術的話，你又如何能為兒子作一個好的榜樣呢？」

幾經游說，這名女病人在入院一個多月後，終於願意除下尿喉，並學習自行導尿。接下來的兩個多星期，隨著病人尿道發炎受控，及掌握自行導尿的方法可以自行排尿後，病人在出院時已不用帶任何尿管或尿袋回家，現在正努力重過正常生活。

是次體驗讓我明白到，病人到醫院求診，除了醫病外，亦須要醫”心”。要令病人相信自己可以康復及建立自助的信心，對長期病患者來說尤其重要；而對於醫護人員來說，如果我們肯多用一點時間耐心教育病人，提高病人的自信及自助能力，必可為病人及醫護人員帶來雙贏局面。

# 醫病醫心 重新上路



■呂嘉樂每日都向使用尿喉的病人了解情況



作為一名泌尿科護士，每天看着病人因排尿問題，在醫院進進出出，當中有人選擇逃避，整天躲在家中的洗手間，花極大力氣去排出數滴小便，直至最後情況惡化，完全不能排尿才主動求診；也有人一開始已選擇放棄，一輩子依賴尿喉來排尿。我不禁想到：究竟病人對治療的態度是否只受性格影響？還有什麼外來因素？

2010年1月11日，我接到內科病房電話，得悉一名病人有排尿問題，需要我到病房探訪。當我看到轉介信時嚇了一跳，一位只有三十三歲的女士竟有排尿問題？

到病房後更令我吃驚的是，在我面前的病人，衰老得像是一位五十多歲的女士；她無力地躺在床上，插上尿喉，而且全身皮膚多處潰爛。翻開病歷一看，原來她是一位長期糖尿病患者，因沒有按醫生指示定時注射胰島素，所以身體各方面都出現問題，最近還因嚴重尿道發炎及急性尿瀦留（膀胱內積有大量尿液不能排出）而要插上尿喉作長期排尿之用。

我向該位女病人解釋其排尿問題，並建議她學習自助間歇性導尿術，以免受長期插尿喉之苦。怎料她說：「我現時都幾好呀，不用自行排尿也不會失禁，而且我身體又不好，遲些再說吧！」病人態度消極。在接下來的數個星期，我都經常到病房探望她，了解及跟進其病情，亦嘗試鼓勵她積極自助。

多次探訪後，我發現該病人是一名單親媽媽，非常關心自己九歲大的兒子。於是我向病人建議：「其實以你的情況，你有可能改善現時的排尿問題，只是視乎你願不願意去改變和付出努力。作為一位母親，你亦有責任去保持身體健康以照顧兒子。如果你長期依賴尿喉來排尿，不願學習自助間歇性導尿術的話，你又如何能為兒子作一個好的榜樣呢？」

幾經游說，這名女病人在入院一個多月後，終於願意放下尿喉，並學習自行導尿。接下來的兩個多星期，隨着病人尿道發炎受控及掌握自行導尿的方法可以自行排尿後，病人出院時已不用帶任何尿管或尿袋回家，現在正努力重過正常生活。

是次體驗讓我明白到，病人到醫院求診，除了醫病，亦需要醫「心」。要令病人相信自己可以康復及建立自信的信心，對長期病患者來說尤其重要；而對於醫護人員來說，如果我們肯多用一點時間耐心教育病人，提高病人的自信及自助能力，必可為病人及醫護人員帶來雙贏局面。

**編按** 正值醫院管理局成立二十周年，本欄邀請了醫護界前線員工親自撰文，與讀者分享工作感受。本文作者為東區尤德夫人那打素醫院泌尿科專科護師。

(承蒙信報准予轉載，謹此鳴謝)