重症觀察區裡,monitor 的嗶聲此起彼落,像在為每一口吃力的呼吸打拍子。再普通不過的一個急診夜晚。

「醫師,09 床越來越喘喔。」肺炎導致的呼吸衰竭,老套卻致命。鎮靜、肌鬆、插管、轉 ICU——偏偏無床。他只好留在這裡,和我一起熬過漫長的夜。

也不知為什麼,可能是因為床位靠近我;也可能是因為這幾天卡在觀察區、治療卻毫無起色的他愈發不穩。我竟然在這樣一個看似尋常的夜裡,被他的 monitor 波形牽動著。床邊,家屬緊握著他的手低聲安撫;護理師穿梭來回,監測數值、抽痰、解釋病情、安撫家屬,還要依照我開的檢驗單一再抽血,幾乎沒有一刻停下。這是一個擁擠、明亮卻冰冷的夜,大家都在與時間賽跑。

兩天後,他還是離開了。這些天我不斷想:如果能更早有 ICU 床、更緊密監測,他是不 是還有機會?如果我能更快追到培養結果、更及時與專科討論抗生素,會不會有所不同? 問題像回音,在腦子裡繞不停。明明只是再普通不過的一晚,卻讓我久久放不下。

是這樣的一個夜晚,跟我理想大相徑庭的存在,重症在觀察區無限等待,病人與家屬在漫 長耗損中逐漸枯竭,我所盼到的竟是這樣的夜晚?重症得以被順暢的轉銜、擁有足夠的人 力與資源,病人能好好休息,家屬被溫柔接住,那是我夢中的夜晚。

在那樣的未來到來之前,我只能把自責先收進口袋,匍匐往前。而 monitor 又響了。我抬起頭,走向下一張床需要我的床,守住每一個平凡夜晚、每一個被在乎的靈魂。