

1119台灣急診日

急診醫學的專業與核心價值



急診限時動態~更新 N 次方

人類新興傳染病仍是全世界最大危機之一，回想起十八年前 SARS 的慘痛經驗，那時才踏入護理工作兩年的我，相信令許多醫療人員記憶猶新，難以抹滅，雖經過多年沒有再發病案例，逐漸被人們淡忘時，2019 年 12 月份中國大陸武漢市出現數名不明病毒性肺炎病例，被世界衛生組織證實此類新型冠狀病毒具人傳人的現象。2020 年 1 月這次我們有的是過往的經驗、預判能力及提前準備，在防疫升級下，為了阻隔新冠肺炎進入院內的風險，開始在急診設置兩段式篩檢機制、急診門禁管制、急診病人分艙分流管理、增設肺炎病人獨立收治區、陪病者及醫護人員管理…等，同時，護理部協助人力安排及物資補給，單位護理長也自掏腰包提供每個人 P100 面罩，早在政府公告提升防護前就超前佈署，好讓我們急診第一線人員可以安心防疫。

從簡易篩檢站(防風帳篷)，只要每到下午來場午後雷陣雨，就會整個地板淹水的苦難到設備更完善看診就醫的防疫組合屋，我們經過寒冬與酷夏的考驗，在戶外篩檢醫護同仁，是醫院阻隔新冠病毒風險的第一道防線，揹負著重大責任，必須不厭其煩詢問病人 TOCC 史，在每一次詢問後總有一股隨之而來的缺氧感，P100 面罩持續配戴到第 4 小時，臉上壓痕紅腫刺痛。「快一點！還要寫甚麼資料，人都要痛死了，你要負責嗎…並將健保卡丟在桌上」一位先生以不耐煩口吻並推著輪椅上太太，而再後一位病人(先生)在寫完資料後只說了：「護理師，您們辛苦了！有你們真好」，其實近年來媒體報導醫療暴力層出不窮，已讓多數民眾是可以理解就醫需要等待，但不免仍有少數民眾有不同情緒，但因為同理先生擔心太太病情緣故，故仍儘快協助病人完成檢傷分類，而大部分的民眾對於第一線醫療工作者，給的都是正向的打氣，即使是簡單一句辛苦了，有你們真好！這種被需要的感覺，即使一整天穿戴著防護裝備，連上廁所、喝水都是件困難的事情，尤其是在酷熱夏季，滴水未沾、汗流浹背模樣，但有了這些的鼓勵，讓我們還是感到很溫暖，在擦乾汗水、更衣後，再回到崗位上繼續為了疫情努力。

2021 年 5 月的本土疫情，由個位數倍數成長至百位數，終於抵不住病毒侵襲，全面升級至第三級緊戒，跟以往不同的是所有急診就醫民眾，須在戶外做完快篩或 PCR，報告為陰性者才能入院內看診，除了危急個案外，每日上班主管及單位護理長總會不時叮嚀每日更新疫情狀況，以提供我們最適切的防護裝備、路線控管及清潔清消，不時就會有熱心民眾送來熱騰騰的便當及小卡片為我們打氣；「鈴~鈴~鈴~」119 人員通報有中年女性發燒、咳嗽、血氧低，疑似 COVID-19 確診個案，預計約 5 分鐘到達貴院，檢傷護理師立即起身通知醫生、戶外檢傷站及急救區的護理師做準備，「喔咿喔咿~」雖然已經不知道是第幾台救護送危急個案來，大家神情緊繃的準備，但從未有過一絲退縮的念頭，畢竟大家都不想成為破口，戶外檢傷護理師做 TOCC 及初步評估，發現有呼吸困難、發燒及冒汗症狀，先讓病人轉入急救室負壓隔離室，醫師判斷須進行高風險插管治療，到急診大門與家屬解釋後家屬同意插管，大家(1 醫、1NP 及 1 護)急忙穿著隔離裝備進入負壓室進行插管，其餘同事會主動幫忙檢查隔離衣、面罩及手套穿戴是否完整正確，進入後大家在小小負壓室內已不分你我，為的就是在短時間內能處理好病人，維持生命安全，也不要增加其他人再接觸的風險，而無線電則成為我們這次抗疫的貴人。



1119台灣急診日

急診醫學的專業與核心價值



急診限時動態~更新 N 次方

5月18日下班得知疾管局公布在公私立高中職以下學校，包含課後班須全面停課，改由遠距教學不到校，而家有12歲以下兒童，可請防疫照顧假，對我來說家中有2位國小生，政府美意我婉拒了，相信很多醫護同仁都和我一樣，很多時候我們沒有請假，是因為對我們來說，這不僅僅是一份工作，更是一種責任感及使命，如果我們請假了，誰能來照顧這些更需要被照顧的人，這場戰疫我沒有缺席，我們仍一樣堅守崗位的守護台灣，我敢大聲的說：我是急診護理師，我驕傲！

