

全人醫療在聯合

徐德義

背景

基督教聯合醫院成立於 1973 年，至今超過四十年歷史。不單本著「基督精神・醫護全人」的信念和精神，去愛護、照顧及服務傷病，並鼓勵社區參與，致力謀求各界人士在身體、心智及社會意識上得以健全，以達致全人健康之目標。其中一個發展方略是致力為東九龍區居民的健康提供科學技術與愛心關懷兼備的高質素全人治療。創院以來，基督教聯合醫院的理念亦吸引了不少志同道合的醫護專才參與，凝聚了一股力量，同心建立醫院文化，羣策羣力為社會服務。

作為九龍東聯網的「龍頭」醫院，基督教聯合醫院有 1,400 張病床，每年出院人次達 81,277，每人平均住院為 4.6 日。截至 2015 年 3 月，於基督教聯合醫院服務的醫生人數有 491 名、護士 1,565 名、臨床支援員工 918 名、非臨床支援人員 1,095 名、院牧 7 名。以這有限的人手，面對現今繁重的服務需求，全面推行全人醫療確是一個很大的挑戰。因此，我們需要多個專業團隊的互相配合才能逐步實踐。

全人醫療的實踐

每位員工，無論是專業人員、支援服務的同事、院牧、義工或是負責病人聯絡的團隊，都可以為實踐全人醫療出一分力。有關身體、情緒和社會情況的評估和處理，大部份同事都已頗熟練並已廣泛應用；但對於靈性關懷，一般都會按特別需提供服務，例如末期癌症病人、嚴重情緒困擾、試圖輕生或主動要求宗教支援等。

臨床實踐

基於病人性質和需要，應最先廣泛推行全人照顧的是紓緩治療部門，因面對死亡，病人往往會對生命作出反思，並引起複雜的情緒反應。另外，本院亦在產科和兒科，對有夭折嬰兒或病危兒童的家庭提供懷安照顧。近年發現內科病房的垂死病人，也應該得到整全的生命末期照顧；因此，於 2011 年開始，在自願參與的幾間病房試行利用簡易的檢查表，協助同事有系統地提供臨終全人照顧。期望這項計劃最終可推擴至所有內科病房。2015 年中，我們也開始在外科病房循序漸進地引進這項計劃。

培育新人

2014 年，基督教聯合醫院護理服務科為新入職的註冊護士設計了一個名為 ToUCH (To UCH) 的啟導課程。新畢業護士入職首年，要適應角色上的轉變，面對很多挑戰，承受很大壓力，要協助他們從感性與理性方面裝備自己。

這啟導課程內容不單針對護理知識與技巧的操練，更關顧到新畢業護士在心靈上的需要。希望透過多元化的互動活動，協助他們達至身、心、社、靈的全人健康狀態。整年的課程包含了幾個顧及心靈健康的單元，讓他們學習運用正念的技巧應付壓力，並建立正確的價值觀。希望這課程能有助新畢業護士達至全人健康的狀態，更期盼透過課程讓他們明白全人健康的重要，為日後提供全人護理打好基礎。

突發事件

今年七月鉛水事件，基督教聯合醫院是第一間公營醫院幫助受事件影響的屋邨居民抽血檢驗。任務來得很急，兒科醫護、護理服務科、門診同事立刻積極回應配合。兒科醫護不單要處理抽血，更為擔心憂慮的家長設講座，解釋鉛水的影響，盡顯醫院同仁關懷受眾的仁愛精神。

靈性關顧

靈性關顧，除了癌症或末期病患個案，也要協助其他病人面對疾病引致的功能衰竭，外形殘缺而誘發的靈性障礙。幫助最前線人員容易掌握甚麼是「靈性需要」也同樣重要，以致他們能成為全人醫療的一份子。

「靈性需要」的內容

有研究界定「靈性需要」包括：愛與尊重、宗教層面、盼望與平安、意義與目標、道德倫理、欣賞美善、終極或死亡、自主、舒適或鎮痛。為使前線人員易於掌握「靈性需要」的內容，可以簡化成盼望、平安、仁愛、尊重、舒適、信仰習慣。相信透過這五項關注可以幫助病人減輕症狀，增進情緒、適應、復元、存活的功效¹。

「全人護理」樣本

另外，可制作一個「全人護理」的樣本，讓前線同事易於明白及施行全人護理。病人被照顧時，可獲得尊重及愛，得到平安，存有盼望，亦可在宗教層面上作支援。這不單可協助病者改善情緒，更可緩減症狀，促進康復或延長壽命。

成為『全人醫療』的機構

前瞻如何使醫院繼續成為「全人醫療」的機構，有以下的思考：

1. 全民參與

病者和家屬在接受服務的過程中，會和不同的員工碰面、交流。每一個接觸點，例如登記、詢問、門診、抽血、治療、在病房的許多流程等，都是全人醫療這個目標的大小里程。每一位員工都可以作出貢獻。

2. 個別性

每個病人在身、心、社、靈方面的全人需要都是獨特的，不能以方程式般來提供的。

3. 科別化

不同臨床單位在實踐全人醫療，特別是靈性需要的進路不同，可以各自探索簡單而可行的方式進行。

4. 關顧環境

硬件和病房管理的調節也可以提高舒適度和鼓勵病人家屬參與治療和護理過程，包括治療探訪時段的安排，主動與病人及家人溝通，表達關懷和提供資料。

5. 關係為本

醫療護理復康是要人來執行的，整個醫療機構乃由錯綜複雜的人際關係串連起來。要健康地發揮全人醫療，這些關係也要健康地發展，包括醫患關係、醫療人員之間的關係、醫療人員與社會的關係、醫療人員與自己的關係等。

參考資料：

1. Galek K., Flannelly K.J, Vane A., Galek R.M. (2005). Assessing a patient's spiritual needs: a comprehensive instrument. *Holist Nursing Practice*. Mar-Apr;19(2):62-9.