

慈濟心蓮病房團隊經驗分享

■慈濟安寧療護小組

固定成員：

- 主治醫師兩人
- 總住院醫師一人
- 護理人員十一人
- 居家護理師一人
- 社工一人
- 護佐一人
- 兼任藝術治療師一人
- 志工…人（包括臨床心理學教授）

硬體架構：

- 廿床空間，只開放十五床，因此病人在臨時狀況時能作適度之調動。
- 環境盡量配合病人及家屬起居的需要，同時兼顧病房日常辦理活動的需求。
- 硬體並不是太重要，安寧療護是對病人及家屬的用心照顧，硬體只是扮演協助的角色。

收案原則：

（護理長說我們越來越沒有原則！），因為新的收案原則須符合

1. 癌症病患
2. 需要我們的幫忙
3. 我們可以幫得上忙

工作最高原則：

- 不擇手段，達到病人及家屬最好的照顧。
- 病人及家屬知道我們不是神，他們所需要的是我們沒有把他們放棄。

團隊運作：

對病人及家屬：

每天團隊交班（週一至週日早上醫護人員、社工及居家護理師共同參與，使工作團隊對住院及居家病人有較深入的認識；專責護理人員制度，以護理人員扮演個案管理角色，協調其他成員提供四全照顧；居家安寧照顧提供廿四小時服務，居家個案有問題時先由病房護理人員處理，需要時醫師與輪值護理人員至病人住處處理。

對醫護團隊：

- 每週定期個案討論會及文獻研讀，每月與其他安寧機構作遠距視訊研討會，以增加團隊對個案處理經驗及安寧療護知識。
- 每週由心理學教授及志工共同與團隊人員討論，舒解工作及精神壓力。
- 每位成員有一定限額之經費自由使用，只要對病人或團隊有幫忙者即可運用

困難：

- 安寧照顧團隊成員行政上屬於不同單位，無法作一整合性之規劃。
- 安寧療護工作尚屬起步，經驗不足，大部份資料來自國外，適合國內病人之照顧模式尚待建立。

討論內容：

將以個案方式呈現團隊照顧的過程，籍由實例作團隊經驗之分享。