

林口長庚醫院內科部102下醫五敘事醫學寫作 V1 20140312

作者	謝侑叡
學號	B9802093
寫作背景科別	腫瘤科
標題 (務必填寫)	平靜
寫作的範疇Writing spectrum	靜默地，病房瀰漫著一股說不出的氛圍。窗外旭日，灑著幾天以來最為溫暖的光線，卻似在這沈靜一隅結凍沈澱，竟帶有一絲絲的寒冷。床周的椅子幾乎坐滿著，空洞的眼神一致望著躺在床上的她。凝聚而迷茫。機械式的呼吸器，規律呼吸器的打氣聲，成了她現時還活者的證明。
作者的親臨感Presence	
爭議或困境的描述Description of conflict or disorienting dilemma	些微鏽蝕的門鎖推開這煩躁的寧靜，原本坐在床邊的家屬們紛紛站了起來往醫師們靠近，我也穿著白袍在其中。跟著主治醫師的腳步到床邊，似往常習慣地掃視了患者現在的狀況：結膜呈現膽色素升高典型的黃色，腹水將整個腹部撐大成個球形，嗜睡的精神狀況更是訴說著患者在癌細胞的侵擾之下受到的影響。「肝癌第四期的患者，」心中反射性地想著患者的基本資料。「癌細胞侵犯超過80%的肝臟，合併大量腹水……。」手中的動作和眼睛所看的，是為了瞭解患者當下狀況所做的相關理學檢查。主治醫師評估完她的狀況後，熟稔的請家屬到外邊的走道與家屬說明症狀和後續的治療方針。
情感的參與Attending to emotion	「積極有效的治療方式……無。」
分析與意義建構Analysis and meaning making	患者在一次檢查發現肝臟有所異常之後，便在先前的醫院做後續的檢查及治療。然而，在經過一系列的評估之後，家屬得到的卻是無法進行治療的結論。沒辦法接受這樣的結果，家屬們毅然決然地辦理出院，持續的尋找希望。最後入院到這裡，期待著可以在這裡找到聯繫著患者和家屬們的希望線。默默地聽著家屬對於這次住院的期待，我發現自己對於待會兒要對家屬們說明的結果感到退卻。畏懼著是否有其他的治療方式是我們沒有想到的；畏懼這樣的語句是否宣判著這個家庭的死刑。主治醫師平靜地將家屬已知的結果又說了一次。我不知道家屬當下在想些什麼，不過仍難掩失落的神色。靜默，又再次央求醫師是否有任何可能的治療方式。
注意到指派的問題作業Attention to assignment	醫師的角色定位到底在哪兒呢？我問著。七年的醫學教育，學習到的不僅僅是醫療對於疾病的幫助，更多的還是醫學的無力和無助感。家屬或患者往往認為我們總會有辦

法拯救正在受苦的他們；然而我知道，實際上能做的事情並不如他們所想的那麼多。當每本治療指引和報告都寫明著所有治療的適應症，是否也正意味著被除外的患者的希望逐漸地暗淡，暗淡，消逝。

翌日，推開相同的病房門，記錄著同樣的臨床表徵和生命徵象。床側，仍然是擁擠的病房，仍然是或坐或躺的家屬，飄散著空寂而沈重的呼吸聲。呼吸器「漱-漱-」的送著氣，床上的她闔著雙眼，默默地過著有限卻又無法計算天數地早晨。蜷曲在沙發床上的先生，裹著厚厚的毯子，緊閉著雙眼，連睡夢中都不自覺微皺的眉宇間，一條條漸漸加深的皺紋，就像是計算著陪伴在病房中的日子。弟弟癱坐在椅子上，歪斜的頸子，呼嚕呼嚕的打呼聲，不時驚詐著打著哆嗦。病房中的空氣冰冷而深沈，在新到的早晨裡，有的只有不分晝夜的等待。感觸，逐漸在心中瀰散。

眼前的景，在心中盪漾……。

曾經我以為醫生的意義，就像文字上的意思：醫病者而使之為生。然而，在這床病房我摸索到了屬於醫生的另一層意義。在整個治療的過程中，我們或許所要完成的，不僅僅是讓患者繼續生存下去，而是讓在患者背後默默陪伴的家屬，獲得繼續生存下去的力量。她總是會走，但怎麼才能讓她走之後的後遺症降到最低。「我們會盡可能為她治療，讓她安穩的走過這一段路程。」對著家屬述說的這句話，不知是否有在這蕭蕭中，給予他們一點點的平靜？

病房，靜默依舊。不知窗外的陽光，往後是否會倚附在這些人身上。溫暖的。

請填寫以下內容

類別Category 單選 請勾選	
	單純醫病關係描寫
	反思與人文表現
	混合或其他
Contents內容主軸 可複選	
*	第一次經驗Initiation: first-time experience:
*	醫師身份的認知Identity:
	驚歎Awe:

*	挫折與迷罔Frustration and disillusion:
*	質疑Questioning:
*	價值觀Values:
	其他Others

