

【新竹快訊】 解開鎖鏈回歸職場

新竹臺大分院新竹醫院護理部護理師 彭晨有

還記得那天是陽光燦爛的早晨，是我剛到職急性精神科病房一個月所發生的事情。一早到單位跟著學姐一起聽交班，正看自己今天負責的個案需要做哪些護理處置。這時，電話忽然響起，是某位主治醫師致電護理站，表示有位男性病人在急診精神症狀活躍，需要安排住院治療，請大夥準備開始接收新病人。

不久後急診打來交班：「一位 30 歲的男性，職業是工程師，最近工作時有自語、被害感的情形，影響到工作狀況，廠護建議家屬就醫治療，今天帶來我們這，病人身上有鎖鏈，沒辦法配合移除，身體異味重，病人抽血、X 光等檢查無明顯異常，有雙親陪伴，請問可以上去了嗎？……」還依稀記得病人約在 10:30 左右來到病房。

病人到達病房後，映入眼簾的是一個體型適中的青壯年，有一條大鎖鏈圍繞著頸部，頭部有黑色布膠帶纏繞，沒纏繞住的頭髮顯得凌亂，衣著凌亂且有髒污，身體異味濃厚，感覺已多日未洗澡，陪伴

著病人的雙親情緒顯得焦急、手足無措。我進行常規的安檢時，告知病人需移除鎖鏈，並詢問病人配戴鎖鏈的原因，病人表示：「我覺得最近身體不太好，看日本會有鐵磁力貼，我就拿鐵鍊來用。」我告訴他：「在這裡不需要鎖鏈，這裡有醫師會幫你檢查身體不舒服的原因，也會開藥給你使用，鎖鏈在住院期間也不安全，為了保護你的安全，我們先拿起來給家屬帶回去可以嗎？」向病人解釋著移除鎖鏈的原因，順道測試病人的配合度，所幸病人很配合移除鐵鍊。接著檢視病人被黑色布膠帶纏繞的頭部、凌亂的頭髮，詢問病人怎麼會拿膠布纏自己的頭呢？病人是這麼說的：「因為有聲音吵得我頭很痛，我就這樣纏，不想聽到聲音。…」

當時我聽到關鍵字「有聲音吵我」，隨即觀察病人雙耳有無異狀，不看還好，一看不得了，發現病人的雙耳處也塞滿了異物（衛生紙、棉花），我想一定是「幻聽」吵得病人很不舒服吧！協助將他雙耳的異物清除後，我們告知病人需將黑色布膠帶剪開，並且為了讓病人舒適，會適當修剪頭髮，徵得病人同意後，我們開始了動作。記得學長在剪開黑色布膠帶時，我看到有幾隻小生物在剪開膠帶的瞬間飛了出來…，啊！怎麼會有「蒼蠅」啦！而且印象深刻的是「三隻蒼蠅」，護理站平時是不會有蒼蠅出現的…。將病人不符合常理

的外觀整理後，因病人身上異味仍然太重，就請家屬協助我們一起幫病人洗澡，在協助洗澡的過程中，觀察到病人持續有怪異行為，會有「突發性地清喉嚨動作，並會將口水及痰液吐在水杯中」。而當病人凌亂的頭髮被修剪了、黑色布膠帶清掉了、鎖鏈拿掉了、身體也洗乾淨了，但病人身上還是有個異味，當下我和學長姐及兩名專科護理師學姐們努力搜尋那個異味來源，不久後，專科學姐發現病人的鼻孔裡也塞滿異物，在清除鼻孔異物時發現塞了棉花，除了棉花還塞了「氣球」，有些時候病人不合常理的行為真的會讓我們眉頭深鎖、匪夷所思…，異物移除後，接著發現病人鼻孔開始有膿水流出，依稀記得專科護理師拿著空針筒將膿水抽出，抽得差不多時就緊急會診耳鼻喉科，會診後的結果發現病人因長期塞異物在鼻孔裡，導致「鼻中隔缺損」。是什麼樣的精神症狀能讓病人做出這些行為，導致身體有受傷了也沒發現呢？

不久後病人的幻聽、被害妄想的症狀漸穩定，但仍有怪異行為出現，且思考很固著，會清喉嚨將痰液吐在水杯中，而且要集滿一杯痰液才會倒掉。有時候要確認病人有沒有病識感、現實感，我們會詢問一些問題去確認病人的想法，記得那時學姐問了病人：「你出院之後有想要交女朋友嗎？有想要找一個伴嗎？」病人回答「想要

交女友」，接著我們將吐痰的行為告知病人，提醒這行為的不適切處，以及常人對此行為的接受度，病人就開始意識到自己的行為「不衛生也不合理」，也了解到自己的行為「可能會嚇跑異性」，便漸漸地改善了吐痰、清喉嚨的行為，隨著病人的精神症狀穩定了、有現實感及病識感了，除此之外，對於家屬對「精神科疾病的認知」評估也很重要，我們發現了家屬對於精神科疾病的了解很薄弱，也對家屬積極衛教，包含了按時服藥、規律回診的重要性，以及施打長效針劑的益處，需要提早返診求治的時機等等。

這位病人是我目前印象最深刻的一位個案，病人出院前接受了長效針劑的治療，且出院後也有規律的回診、服藥，病人在出院後無再次就醫住院且回歸職場，繼續當一個賣肝的工程師！這是一個可喜可賀的消息，畢竟，精神科護理人員除了在評估與照護精神症狀之外，最重要的是能讓病人「回歸社會」，此病人確實也「解開鎖鏈回歸職場」了！