



已不再支援「Adobe Flash Player」

[【焦點新聞】](#)**本期摘要****NEW 校園焦點****行政會報****陽明訊息****山腰部落格****課輔部落格****愛無國界專欄****學生會施政報告****捐款芳名錄****副刊專欄****山腰電影院****閱讀旅行****實習甘苦談****相簿集錦**

發行人：吳妍華
總編輯：王瑞瑤
執行編輯：劉柚佑
網頁設計：賴彥甫

實習甘苦談

外科實習甘苦談 (14)：核心外科見習心得

現正收看 護理實習週記 (02)：病房見習心得**護理實習週記 (02)：病房見習心得**

這個禮拜星期一去日間病房見習，這次下午的團體是音樂治療團體，而活動內容主要以討論未來16堂課大家想上的主題是什麼。過程中學姊當主席，面對台下許多中老年的學員，雖然大多都是輕微症狀的，可是仍有一些不規矩的舉動，讓會議的流程被打斷。學姊說這是常有的事，而且今天的表現比之前好很多了呢！面對會睡覺，走動，甚至是打斷會議進行的學員，要試著體諒他不是有意做出這種行為，而是因為疾病的關係，使他無法控制自己，才做出一些不正常的行為。我覺得學姐這樣教導受益良多，活生生的例子在眼前，能夠了解他們的情形。除了同理心，學姊還要我們多發問，才能找到藏在現象中的問題；主動學習，才能使學問永無止盡。

星期二進病房感覺有點陌生，不過很快就恢復感覺了！聽說我還在裡面對藥時，我的個案就到外面詢問同學：「小萱在嗎？」聽到這句話心裡有小高興一下，代表上星期的關心與信任已經根扎到照顧的個案心中了！

而這次也要開始寫正式的SOAIE了！或許是因為對精神科的健康問題定義上有不懂處，有些現象不知道應該要歸於哪一類，甚至看到一些舉動也不清楚這是什麼？如何替它下定義？甚至是延伸所需要的護理措施，以及在字裡行間的專有文法，主觀客觀資料和問題、措施、評值的連接，彼此的相關性為何？而且這裡的描述大家為主觀評估個案的情緒行為與認知，並沒有向內外科一樣有實驗室數據為基礎，寫起來格外不順手。

中午討論會我作紀錄，剛好蔣老師有帶筆電，記錄起來格外順手～印象深刻的是病人對我們的敏感度，學姐說到：即使只是小嬰兒，他還是會感受到你是對他好還是對他不好。而總結時說：在這裡學會如何信任和關心是很重要的！我覺得精神科實習或許在病理和技術的瞭解上沒辦法像內外科一樣，但是在與人互動，建立治療性關係，以及如何使病人感受到你的關心與信任，這真的是實習一大考驗！

第三天實習時，一大早個案就坐在病友旁輕聲聊天，披頭散髮的，感覺情緒很低落，到後來聽學姊交班時才知道昨晚有發生事情。那時我在一旁陪著安慰他，雖然他會把情緒宣洩出來，但對於心中難過的點怎樣都不肯說，直到老師來了，用引導的技巧讓他將昨晚的情形說了出來，好好的哭了一場，也檢視了內心的想法。我覺得這跟昨天老師說的結論很有連結。信任和關心是和病人互動的基礎，你要如何表達你的信任與關心，而他有沒有接受到你的信任與關心？我的個案可能只有感受到我的關心，但他對我不夠信任，所以無法將事情的始末對我說，但他接受到我的關心，所以願意將情緒中不好的一面表現出來，這就是我還覺得沒辦法好好和病人互動的地方吧！

<護三 李小萱>

[\[<\] 回上一頁](#)[\[◎\] 回到首頁](#)[\[↑\] 回到最上](#)

