

4 / 7 / 2008 明報

行業人語

跟我走一天

我是精神科社康護理的專科護士，負責跟進一些較複雜的精神病康復者個案，為他們提供家訪和各項照顧服務，同時亦參與培訓精神科社康護士，當臨牀帶教的導師(Clinical Mentor)，支援他們在社區上實地學習的進程，此外，也會為醫院構思新的服務計劃以及臨牀科研，進一步提升和發展護理專業。

以下是我一天的工作實錄，讓讀者對我們的工作多一點認識和了解：

這一天烈日當空，我探訪了兩個家庭，已經汗流浹背。回到辦公室，覆了一些電郵，剛整理好書桌上的文件，隨我作實習的同事便匆匆跑來，原來有病者家屬向他致電求助。

據說病人這星期都睡得不穩，脾氣暴躁，曾經夜半起來，拿着菜刀自言自語，翌日，家屬報警，但警察到場，病人對答如流，警方唯有向他告誡了事。今早家屬苦勸病人服藥，

他凶着眼大罵了他們一頓，說他們存心迫害，家屬怕他會狂性大發，遂向我們要求幫助。

我與實習的同事一起分析病人的病歷，他以前有暴力事故的記錄，更逾期未到門診部應診，假如沒有按時服藥，病況大有可能復發，為他自己或者家人構成危險，於是我們決定進行即時家訪，評估他的情況。

跟進精神病康復者個案 以社區為本

到訪期間，病人情緒尚算平靜，他一臉倦容，自言已停服藥物數星期，聲稱被家人迫害，亦傾向利用暴力處理他的不滿，我們嘗試從他的角度出發，勸喻他把問題告知醫生，尋求解決方法，他在徬徨無主、半推半就下，被我們帶到門診部，經醫生診斷，替他注射長效的鎮定劑，病人得以平復過來。

處理完上述的突發事故，我與實習的同事討論剛才的行動，讓他從中掌握個案評估以及危機介入的重點，這是臨牀帶教必要的工序。



文：陳靄華
精神科社康護理專科護士、
香港護理學院會員

簡單地吃過午餐，我忙着整理下午會議的數據資料，因為我們正與大學合作進行一項臨牀研究，希望透過實證為本的經驗以改善現時的服務質素。會議順利完成，牆上的鐘已接近5時，然而我這一天仍有「餘興」。

晚上我答應出席一個社區組織安排的健康講座，教導家屬照顧精神病患康復者的技巧。康復服務日趨多元化，社區人士和家屬的參與是不可少，他們往往是我們主要的合作伙伴，參與這類社區講座也自然成為我們工作的一部分了。

「以社區為本」是精神科服務的主導方向，社康護理更是不可或缺的一環，由個案管理、輔導家屬，以至連結社區大大小小的機構和組織，其中充滿着挑戰和機遇，有興趣投身護理專業的年輕人，不妨考慮在這裏展開你的終身事業。