

0206 地震的心理危機介入與復健服務經驗：以一位臨床心理師的角度做分享

◎文 / 復健部臨床心理師 黃冠堂

年前凌晨的巨變

小年夜，對大多民眾而言，是歡喜與團聚的日子，也意味著假期喘息並迎接新年的開始。然而，2016 年的小年夜、及緊接的新年，對許多民眾、救災人員、醫療人員而言，有著截然不同的生命經驗。

2016 年 2 月 6 日凌晨約四點，一場突如其來的地震，驚醒了熟睡中的南台灣，台南永康的維冠大樓更受到重創。此事件打亂了受災民眾與親屬的團圓計畫，開啟了災害現場日以繼夜的生命搶救。成大醫院當然同步收治傷患，包括第一線緊急醫療的生命搶救，以及對受災民眾及家屬的心理救災工作。

災難的影響層面及全人醫療需求

災難事件造成的直接身體各級傷害，自是醫療的首要目標。災難現場的受災民眾，一個個被送到醫院，我們不難想起急診醫療人員搶救生命、及各級加護病房後續照料這些重大生理創傷的畫面。

此外，災難也直接造成心理創傷。包括災民個人經歷地震的急性心理反應、待救期間持續醞釀的壓力心理感受、面對驟失至親與家庭的急遽悲傷與不知所措。

不在現場的受災戶親友也經驗一連串等候煎熬的著急、慌亂、悲慟。甚至非受災戶的一般民眾，看到媒體不停播放災難畫面的同時，也有些類似的心理反應。在這段『災難心理經驗』後，有些人出現創傷後心理反應、有些人出現面對失去的長期悲傷、有些人因身體創傷後遺症造成長久生活適應問題、有些人衍生社會適應議題。影響後續心理適應的重要變項包括受災個人的主觀災難心理經驗、對事件的態度與因應行為、家屬的情緒支持與事件處理、對資源的期待與知覺等；且越晚介入，即是創傷經驗的持續延伸。這些都是在醫療處置中，心理危機介入與長期心理復健的工作重點。

0206 地震心理救災工作

身為臨床心理師，面臨災難的心理救災工作，一向是我們的專業使命。本次事件在 2 月 6 日當天下午，台南市臨床心理師公會即在成大行為醫學所郭乃文副教授、與公會葉金源理事長的號召下，透過 LINE 與 FB 等傳媒集結，持續了一連串的心理救災工作直至 2 月 13 日。其工作模式包括：

1. 維冠大樓現場：台南市臨床心理

師公會自2月6日即在台南市衛生局及社會局協助下開啟服務。現場24小時以三班制隨時維持6~12名臨床心理師支援；支援人力包括台南市公會全體會員，亦有因返鄉身在南部的台灣各處執業臨床心理師，以及成大行醫所研究生於白班支援資料記錄與聯繫；每逢交班即開會交接並調整工作重點。工作重點包括對現場受災民眾及家屬的緊急情緒安撫、降低不適當訊息接收、協助對求助資源的聚焦與行動衛教、提供心理危機評估資料予衛生局與社會局做後續關懷工作等，後期也加入殯儀館支援工作、以及對救災人員的團體心理輔導。

2. 成大醫院內部：2月6日當天下午即有院內臨床心理師自主返院支援，本院在2月7日確定組成『護理-社工-心理』金三角團隊，對送至本院的患者進行心理社會照顧。臨床心理工作模式為每日早上8點至晚上9點以三班制隨時維持2~4名臨床心理師院內支援，及24小時緊急電話輪值；支援人力包括本院跨精神部、復健部、小兒部、癌症中心共9名全職、5名兼職臨床心理師全體。工作重點包括對患者之心理危機評估與介入、重整災難經驗、提供支持網絡、強化家屬的支持與因應效能、建立追蹤資料、建置心理衛教資料等，含每日兩次的跨專業討論。2月13日後，針對轉至各病房、需要持續心

理復健的不同患者，依院內各科部臨床心理師的服務特性，分配主責心理師進行持續照顧。

3. 網路社區：由台南市臨床心理師公會成立『協助0206台南地震民眾安心站』專頁，由無法到場支援的臨床心理師線上24小時輪班，對有災後出現身心困擾、線上求助之一般民眾，提供心理安適諮詢、心理衛生資訊等服務。

回顧與反思

隨著災民在急性心理症狀的復原、住院患者逐漸出院重返社區，需要持續心理救災的名單漸漸減少，0206地震災後緊急服務看似告一段落，但仍有幾位承受重大創傷的受災家庭需要漫長的生理心理復健，持續考驗跨專業醫療團隊。另一方面，對參與救災行動的醫療人員而言，本次救災工作即是另一個獨特的災難經驗；我們從中實踐了什麼服務理念、學習到什麼生命經驗、對自己職涯志業有什麼意義？我感覺最難的不是如何執行自己的業務，而是一片慌亂中如何快速組織並連結資源，在跨部門、跨專業、跨體系間的聯繫並建立全人健康應變機制。身為成大醫院的一員，我很感恩醫療團隊的多元接納合作；身為專業團體的一員，我很感恩公部門的重視。期待本次救災經驗可以讓我們理想中的全人醫療持續進步。