

星期六一早，如同往日一般來到醫學院，不同的是今日一整天我們將參與台灣護理學會舉辦的第十五次護理專案發表會。由於來得早些，因此難得有機會與同學一起到醫學院重新佈置過的露天中庭的搖椅上，乘著早風與晨光吃早餐與深談。這還是第一次感受到這塊新園地的愜意呢！

此次第一名的專案為「提昇慢性精神分裂症病患沐浴衛生品質」。這對於剛經歷過精神科實習的我們而言，是個很好的入門主題，而在聆聽的過程中，更令人發現其引人入勝之處。

我們看到此專案首先設計了「病患沐浴衛生查核表」來考核單位中病患沐浴衛生的狀況與品質，並以問卷分別調查了護理人員與病患兩方面認為沐浴品質不佳的原因--這與研究中收集資料與發現問題的過程有著異曲同工之妙。接下來，我們見識到了「魚骨圖」幫助人們整理、歸納，使人們對問題之導因一目了然的成效與功夫。而後，專案中更以「艾倫認知功能量表」篩選出參與的對象，且不但運用了行為治療原理中的代幣制度，更以創意的舞蹈及趣味的音樂來促進病患們執行的動機，同時也編輯出有系統的衛教手冊以使護理團隊未來在執行衛教時能有一個參照的標準。

聆聽的過程中，印象最深刻的是報告者開頭的第一句話：「做這個專案的過程與心得，不是辛苦，而是護理同

仁們發現：『原來作專案可以是這麼愉快有趣！』...我們是樂在其中。」從中我聽到了報告者強調：1.團體衛教落實的重要；2.衛教手冊的編製、查核標準...等的標準設立與編製；和3.給予病患立即的讚美與肯定。當我看到那支以護理形象演出的活潑舞蹈，聽到報告者描述從此病患們不再需要行為治療的獎勵，每當聽到音樂就自動愉快地去洗澡時，在心底也感受到那份喜樂的氣氛，最重要的，是感受到希望。

我想我看到的是「化零為整」的做事信念和「轉」的功夫，也就是此專案克服了實務中原本零散而無效的護理人力問題。試想，當孤軍奮戰的護理人員對於該如何促進病人洗澡這件事趕到力不從心時，洗澡時間必定成為護士與病患彼此間的磨難。然而在團體衛教的創造，將知識化為有系統的實用手冊，和趣味、巧思的溶入...後，不知不覺將一件看似枯燥的瑣事（卻是精神科重要的難題）變成一件生活中很有活力的事。事實上生活中，我也常因缺少了克服困難的方法與精神而在面臨瓶頸時陷入舉步維艱的情境。這次參與此專案發表會，讓自己重新檢視自己近來在實習時遭遇的困惑，也知道了目前的處境絕非理所當然的不可改變的，只是目前還找不到方法，力量也尚未啟動。不論如何，在尋覓的過程中，即使疲累茫然，不能放棄的是學習的動力和願景、希望。