

護理自我認同與價值的強化

戴正德

中山醫學大學 醫學人文社會學院 院長

一、前言

在健康照護的專業中，醫生與護士是互助相輔相成的，但醫生與護士的自我認知卻有所差異，這個差異有的屬於個人的因素，有的則為社會制約使然。一位護理人員可以終生對自己從事的志業感到驕傲，有自我實現(self-actualization)的滿足，有的則認為自己雖同為健康照護的專業，但其社會影響力與被尊重度卻與醫生有很大的差別。在臨床工作中，似乎也有上下屬的感受，在醫院裡經常不能體會到與醫生同為團隊一員的感受，更鮮有被尊重的經驗。因之護理人員的流動性頻繁，自我價值觀也比不上醫生。然而護理照護卻是人民健康照護中一個很重要的支柱，其重要性非同小可。如何在台灣進入高齡化社會，老弱病患逐漸增多的時代裡，給予護理工作注入一個強心劑，使在第一線照顧人民健康的護理人員，有肯定的自我價值感，願意全心全力在護理志業上貢獻專業技能與愛心，造福人民與社會呢？為什麼我們的護理人員流動率高，對自己所作的工作缺乏強烈的榮譽感？在西方的社會裡，護理工作已在社會佔上很重要的一席，不但令人尊敬，讚賞，羨慕，護理人員也對自己能關照幫助別人而感到驕傲。在台灣，護理能找到這個肯定的護理形象嗎？衛生署護理及健康照護處已著手來強化這個護理的自我認同與形象，台灣的護理要尋回自己，肯定自己，因為護理工作令人肅然起敬。

二、護士小姐，你是誰？

你認識你自己嗎？能不能告訴我，你是誰？

當然這是一個再也簡單不過的事了，你可以很坦率的告訴我你的名字，你的電話號碼，你也可以說，你就是一位護士，還要問什麼？

「你是誰？」是一個簡單的問題，但當我們仔細思想它時卻會發現，其實有時我們真的不了解我們自己，如果你不知道你是誰，你會有美好的人生嗎？如果你不知道你所要的是什麼，你能快樂嗎？如果你不知道你是誰，別人如何進入到你的心中？

當一位失意的人極想回復他的記憶，請你告訴他，他是誰時，你能嗎？你不能，因為你根本不認識他。如果你關心一個人，你會去認識他、了解他，與他建

立關係。不過當他問你，「告訴我，我是誰」時，你能回答嗎？如果你能告訴我我是誰，表示我們的關係不只是見面的關係而已，我們已有一層更深入的關係，你知道我是誰，表示你可能關心我，對我有興趣，我可以是你的朋友。

非洲安哥拉有一個故事，描述一個家庭的長子娶了牽手，度過四天的洞房花燭夜之後，就要開始過長媳及嫂子的生活。她的丈夫有四位兄弟，當一位嫂子，她有責任照顧大家的起居，早晨她很早就起床做了早餐，即麵糊之類的，拿到弟弟們面前請他們吃早餐。弟弟們問她：”請告訴我們，我們的名字”，但嫂子不知道，弟弟們拒絕了她煮的早餐。第二天，一樣的，他起了早床，做了家事，煮了早餐，但當拿到弟弟們的面前時，弟弟又問了她”告訴我們我們的名字，否則我們不吃”。但他卻答不出來，這樣連續了三天。第四天他照樣早起，這時有隻小鳥飛到她身旁，告訴她：“你的小叔們，你不知道他們的名字，注意聽，我將告訴你”：

「一個叫 Tumba Sikunda，
一個叫 Tumba Sikunda Muna，
注意聽啊，
另一個叫 Tumba Kaulu，
另外一個叫 Tumba Kaulu Muna.」
小鳥飛走了。⁽¹⁾

嫂子拿了早餐到小叔面前，小叔又來了，”告訴我，我們是誰？”嫂子慢慢的說，”你叫 Tumba Sikunda，你叫 Tumba Sikunda Muna，你叫 Tumba Kaulu，你叫 Tumba Kaulu Muna。”小叔聽了好高興，都接受了早餐，一家和樂融融。

這個故事對我們來說無什稀奇，更不好聽，但卻告訴我們一個很重要的信息，當你關心一個人，你會試圖認識他，去知道他是誰。認識一個人，知道他的名字，一個新關係就建立了起來，變成一家人。你認識你的病人嗎？他是誰？你知道他忍受的痛苦嗎？如果你知道，你就會有憐憫惻隱之情從你的心中發出。但有時候你知道他的病，也知道他的名字，卻沒有憐憫惻隱之情從你的心中發出，為什麼？因為你不知道你是誰，你的關照只是表面的，你沒有把工作融入你的生命當中。

當一位好的醫護人員，你要認識你的病人，但你更要認識你自己，你為什麼是一位醫護人員，你知道你所做的工作是神聖無比的，因為它與生命息息相關。

認識別人之前，你必須知道你是誰。你為什麼是你？你為什麼做你所做的？有時候我們真的很認真在做我們被交代的事，但卻只是本能的做而無一點成就感，因為你不知道你所做的是什麼。

中國有一個故事，描述王三的苦境。王三是一位單純的人。有一天他的太太叫他去城裡的市場買一個木做的髮梳。為了怕王三忘記，她就把王三帶去看天上的半圓月亮，說”記著，髮梳就像這個半圓月亮的形狀，把我買回來。”王三很

高興能到城裡去逛逛，走阿走，走了好幾天終於走到城裡的市場，可是到了市場王三卻忘了要買的是什麼，只知道它的形狀像月亮。他就等了幾個晚上月亮終於出來了。他好高興，一個圓圓的形狀，他說：「我就是要買一個圓圓的東西。」到了市場他找到一個圓圓的鏡子，看得很滿意就買了下來，快點上路回鄉村去。到了家，拿給他太太，但太太一看，氣得哭了出來，跑回去了娘家，向媽媽哭訴說，我叫王三去城裡買髮梳，你看，他竟然買了一個女人回來。老大婆為女兒叫屈，說「讓我看一下。」一看更生氣了，她說：「我的笨女婿，如果要娶姨太太，怎麼要去找一個醜八怪老太婆呢？」他們決定請村裡的判官來主持公道，判官看鏡子，也生氣了說：「你們有爭執，竟然敢扮起我來了，豈有此理。」⁽²⁾

對我們來說，這是一個好笑的故事，其實在古早時這是有可能發生的，因為他們都不知道有鏡子這個東西，也是第一次看到鏡子。不過故事告訴我們，王三只知道他要做事，也認真去做，但卻不知他在做什麼，結果搞得家庭破裂社會動盪。

你是誰？你知道你在做什麼嗎？你認識你的病人嗎？他要的是什麼？

三、護理的形象

護士是一個珍貴的名字，也是令人尊敬的工作。歷史上照護的工作有三個形象，即母親(folk image of the nurse as mother)，醫護宣教士(Religious image of the nurse as a care-giver for the sick)，及僕役(images of nurse as servant emerged in Europe between 16th and the 19th centuries)。⁽³⁾

母親及宣教士的形象是令人感動敬仰的。母親出自深層的愛心去照顧庇護幼兒及病痛受傷者。宣教士則以一顆赤誠的愛心奉獻自己。這二個形象的出發點都以愛心為主，不求報酬，只要把愛分享出去讓其他人因他們的犧牲而得以長成，就是他們的目的，而且有時過程比結果更是他們關注的重點，愛使一個人的生命得到溫暖，有時雖會死去，但在愛裡就沒有恐懼而只有感動。到了第16及19世紀之間，工業的發展，經濟的提升，護理工作變成一種僕役性質，使護理的工作進入到了黑暗期。19世紀後期，護理工作漸漸的發展變成一種專業。南丁格爾認為我們需要二種護理人員，其一為受高等教育與訓練的護士來帶領其他的護理人員，其二是在醫療界中從事臨床照護的人⁽⁴⁾。南丁格爾很希望把護士發展成待遇好，又受人尊敬的專業人士，但16世紀至19世紀間那個護士為僕役的形象卻還存在於很多人的心中而難於突破。然而二次大戰以後護士的形象在西方有了轉折，今天不但令人尊敬也是社會的中堅份子。不要忘了，今天醫生在社會上受尊敬也是經過歷史中長時間的演變而使然的，醫生在初世紀也曾是僕役，渡過了為有錢勢的人所使喚的時期。

無可否認的，今天護理是一個專業，但更重要的是我們要把過去早期對護理似同母親與宣教士的形象尋找回來。護理不只是一個專業，更是以愛心為基礎的

工作，愛令人感動，宣教士的奉獻精神也令人敬仰。我們可以是一個專業，但專業的背後我們應記得護士也是母親的代表，他在傳播愛的信息，讓愛充滿人間。換句話說，護士就是愛的化身。如果你就是愛的化身，你不覺得驕傲嗎？

你知道你是誰嗎？你就是愛的化身。愛使人振奮，愛使人在黑暗中感受到光明，愛能融化鐵石的心腸，也能使受傷的蘆葦重新展現生命的力量。Natalie Sleeth 說：“There's a dawn in every darkness, bringing hope to you and me. From the past will come the future, what is held, a mystery” 也即：在黑暗中必會有曙光，帶來希望，從過去到現在直到將來，必能堅持，因為那就是神祕的力量”⁽⁵⁾，這就是護理的能量，你能不感到驕傲嗎？

然而你如果只把護理當做一個工作，那就是僕役的形象了，很多人只把這個神聖的工作當做職業，因之護士的流動率很頻繁，而且你也感受不到做為一個護士的樂趣與驕傲。不過當你拾起母親的形象與宣教士的形象時，你會為你感到高興，幸福、尊嚴與驕傲。愛你所做的工作就是幸福，恨你所做的工作就是地獄。要幸福嗎？讓自己感到驕傲，建立信心愛你的工作，不要忘了，愛是可以學習的。嘗試去愛，用心去嘗試，就真的會愛

四、人文精神

最近我們常聽到「人文精神」這個說詞，什麼是人文精神？醫學上也在強調醫學人文的重要性，而護理界也來了護理與人文的強調。人文精神是什麼？有人把人文與音樂、美術、戲劇、小說、詩歌…連接在一起。的確，浸淫在這領域的人之人文氣息比一般人而言是更為豐富多元的。也有人把人文定義為：重視人的尊嚴，強調人的價值，並把人與萬物平行化，認為人不是世界的主宰者，而是共生者。這些解釋把人文清楚地敘述了出來，但畢竟我們還有一種沒抓到癢處的感覺。到底人文或人文精神在日常生活中存在嗎？是否只有所謂的人格者，道德情操高尚者才能體會到人文的意義？

人文精神最根本的意義其實就是一個人感動的能力，當你看到一幅美麗的圖畫，或聽了一首動人的歌曲或詩詞，會不會有心有戚戚焉的感動？看到一位受苦受難的人正忍受痛楚，會不會有惻隱之心的憐憫與不捨？如果有，你就是一位具有人文精神的人。否則，不論你學問多高，拿過多少名校博士頭銜，不論你地位多顯赫，財產富可敵國論你長得多帥多美…你是一位沒有人文素養的土包一個。人文精神就是感動的能力，也是惻隱之心的表現。當德瑞莎在加爾各答看到貧苦小孩病入膏肓挨餓呻吟，躺在街尾奄奄一息，她馬上停下來加以擁抱給予救治，分享愛的溫暖，這就是醫護人文精神的表現。⁽⁶⁾

當韓德爾在走頭無路，對自己無法突破困境而傷心欲絕，卻讀到詩人”安慰，安慰我的百姓”的詩句，而湧出一股力量，開始把流傳萬世的”彌賽亞”一曲譜寫出來的情景，也是人文精神的表現。人文精神就是感動的能力也是去愛去關懷別

人的勇氣。

人文精神有內在與外在二面，內在的就是被感動的能力，自己感受一些啓發而改變思想行為。外在的則是感動別人的能力，也就是因為你的一言一行而使別人感受到生命的力量與奧祕的。每一位有人文素養的人都應有此主動與被動的感動能力，一個屬於個自的内心，一個則是影響外在。然而真實的感動能力是不能虛假的，在社會上我們看到很多假人文素養精神的事蹟，這是假冒與偽善。有真誠才是真，做作就是虛假。所謂你可以施捨但卻無關懷，只要有關懷就必然會給予，願意奉獻（You can give without caring, but not care without giving）⁽⁷⁾，就是這個意思的寫照。人文教育就是要培養一個真誠感動的能力，不只感動，也去感動別人。換句話說，沒有心，就不是愛。有口無心的，有行無心的，只有外在的表現卻沒有内心感動的，都不是真的人文精神，用心才能有真的感動，也才是真正的人文精神。

這個用心表現出愛及感動的最好說明，就是台灣語言裡的”疼”(Thiaⁿ)，Thiaⁿ是痛但也是愛，沒有付出的不能算是愛，因之愛就是 Thiaⁿ，用英文來說就是 heart-aching⁽⁸⁾，心裡有感動才能發出真愛，沒有痛的愛不能算是真愛。德瑞莎說過，give until it hurts, but still give，才是真愛。一位母親願意為兒女奉獻出一切不惜犧牲，為什麼？因為那是真愛。這是人文最高的精神。In this world we cannot do great thing, we can only do small thing with great love⁽⁹⁾，但這個小小的善行其實卻是真愛的表現。

五、護理的三 C

輔大護理系蕭淑真教授提出 3C 的概念來描寫護理教育中的生命涵養，這個 3C 就是照護，關懷與憐憫。這個 3C 其實也就是醫護人文所要發揚的。「走入護理的生命與 3C 對話」是輔大編出來鼓勵觸動生命之小冊的標題，其實不只護理的生命，每一個人也都應找時間去與生命對話，只有接觸到生命，才會有關懷，憐憫與關照。蕭教授 3C 的概念把護理的工作明確做了詮釋，她說：

“Care 是護理工作最核心的行動 (action)，協助病人達到每天基本的需要及對病人 提供教導和學習的機會，使其能恢復及促進健康，能面對生理的需要、心理的需求，以及社會、文化等的相關問題。Concern 是護理人員 將心比心 (mind)，以人性的關懷出發，接納及體恤病人的痛苦、傷心、擔憂、憤怒等感受和心情，以及尊重病人所重視的人事物。Compassion 是一種 靈性 (spirit) 的關懷，護理人員能夠與病人一起分擔身、心的痛苦，並真誠的憐憫人病痛時的軟弱與限制，進而能夠以人生的哲學、生命的道理，引領 病人從憂傷痛苦中釋放出來。”⁽¹⁰⁾

在忙碌的生活與工作中，很少人會去傾聽”寧靜”的美妙，你可聽過”寧靜”的聲音？你可欣賞過用一隻手獨自拍手的聲音？在忙碌中，你的心會從深處向你說話嗎？你可曾不在鏡子面前看過你自己微笑？只有當你用真心，也即照護、關懷與憐憫之情，把手伸出去觸摸一位需要你幫助的人時，你才會有這個微妙的感覺！

六、結語

護理與生命不是只有在病床邊才有意義，病床邊雖然是把照護、關懷及憐憫傳播出去最好的地方，但缺少了內在的感覺，缺少你對自己工作的熱愛，缺少了從事護理工作的驕傲，缺乏愛的感動去付出，護理與生命還將是二條永不會相會的軌道，護理能造就生命，但首先，你得認識你自己，回答為什麼你是一位醫護人員。再則，愛你自己，不是自私的愛，而是因為你所作的工作而愛自己。換句話，你要感到驕傲，建立自信，世界上你是一位獨特的人，因為你是你，再沒有另外一個人與你相同。因為你，其他的人恢復了健康，站了起來。你何等偉大！

你知道你是誰嗎？病床上的他又是誰呢？

References

1. Song CS: Tell Us Our Names. Maryland: Maryknoll, 1984;89-91
2. ibid
3. Flaherty MJ: Nursing Contract with Society, In: Nursing Ethics, Thesis and Pragmatics. L Curtine, M.J. Flaherty, eds. Maryland: Prentice Hall, 1982:67-70
4. ibid
5. Kehler SM: Journey of Many Steps. Hualien: Mennonites Christian Hospital, 2002:107
6. 戴正德. 醫學倫理的人文精神. 自由時報. 2006. 7 月 5 日
7. op.cit. Kehler SM: p.85
8. Song CS: Theology from the Womb of Asia. Maryland: Maryknoll, 1986:111
9. op.cit. Kehler SM: p.27
10. 蕭淑貞, 黃玉珠..et.al:以照護, 關懷與悲憫觸動護理教育中的生命涵養. J Med Educ 2006:10(1):1-5