



溫馨接生情

李集美

壹個人會挑選某種職業，從事某種工作，除了興趣與專業使然外，也有些因緣際會的因素，佛家說結緣，中國人講緣分，也可推廣到一生致力的工作上，否則三百六十行，那能行行出狀元？一個人能窮畢生之精力，專注於某件工作上，孜孜矻矻，經之營之，這就是緣分，不管是否有成都值得令人欽佩。

屏東基督教醫院婦兒科督導李集美，獻身婦兒基層護理工作二十年，不僅是她金生無悔的選擇，也是她繼承母親衣鉢，與助產護理締造的良緣所一手促成。

第二屆醫療奉獻獎（民國八十年） 古蒙仁撰

母親的典範

李集美的母親，是日據時代領有正式執照的助產士。曾在高雄田寮鄉的衛生所服務過很長一段時間，父親先後擔任過田寮的農會主任及小學校長。這樣的家庭背景，使她很早就接觸到接生的知識，也體會到助產士生活的甘苦。

早年的台灣社會，醫療資源相當匱乏，尤其像田寮這樣窮鄉僻壤的地方，根本沒有幾個醫生。婦女生產臨盆，全靠助產士充任應急，一個人要當好幾人用。加上山區交通不變，來往偏遠的地區，都得步行，備極辛苦。李集美小時候，就常陪母親四處為仁接生，母子兩人拔山涉水，險象環生，有時三更半夜接到通知，也須摸黑前往，這時更需要李集美做伴。她拿手電筒，母親提著急診箱，千里迢迢地趕去為人接生，但母親基於職責所在，從不以為苦；何況人命關天，救人第一，許多新生命，都是她母親在這種

急難的情況下接生下來的。

在李集美的印象中，母親的接生技術相當嫻熟高明，在她耐心的催生下，幾乎沒有碰過難產的例子。由於救人無數，鄉人對他崇敬有加，在地方上也備受禮遇，這種精神上的收穫，在早期淳厚的社會裡，格外顯得珍貴。因此李集美從小對助產士便充滿了敬意，也認為是值得女人終身奉獻的一種事業。年紀稍大，當母今有意要她繼承衣鉢時，她沒有絲毫猶豫便答應了。

克紹箕裘

民國五十六年，李集美考入高雄育英護校，選擇的便是助產科，這是她正式接受助產護理專業訓練之使。由於有過早年的經歷，她比一般學生更早就進入狀況，學習的效果也非常好，三年畢業後，即順利考取助產士執照，並在同事介紹下，於六十年二月進入屏東基督教醫院，擔任外婦科的臨床護理工作。

當時的屏東基督教醫院還在草創階段，接生部門還併在外科裡，婦女來這兒生產的也寥寥無幾。但臨床的醫護工作可不輕鬆，因為那時醫療水準還很落後，醫生也少，產婦知識更是有限，新生兒生下來之後，經常發高燒，造成腦性麻痺，感染小兒麻痺症的機率非常高，接生工作並不順遂，護理人員的工作壓力和精神負荷都十分沉重。

幸好這時院方聘請了一位挪威籍的醫生，來為小兒麻痺症患者施行手術，可說是全省最早做脊椎側彎矯治的工作。手術之後，患者需打石膏，八個月之後才能卸下。這段漫長的住院時間內，全賴護士照料，必須為他們翻身、餵食、洗澡、換床單。單是翻身，就要二位人手才忙得過來。當時護理人員有限，李集美每天輪班的時間長達八個小時，晚上難得闔眼。工作既瑣碎，又沉重，照顧病人更不容有絲毫疏失，李集美表示，當時假如沒有基督徒犧牲奉獻的精神，根本無法支撐下去。脊椎側彎手術，對小兒麻痺患者只能矯正，而無法治療。但手術後穿上鐵鞋，仍可以行走，比起從前，情況已算改善許多。眼看著自己接生的小生命，從奄奄一息中搶救過來，最後終能下床站起來。拄著拐杖一步一步前進，李集美認為這便是她最感欣慰，驕傲的時刻。

在外婦科工作了五年之後，李集美轉到內科急診室工作，並升為護理長，為此她還到彰化基督教醫院受了二個月的密集訓練。急診室的工作，

主要在訓練護理人員的機會智及應變能力。身為護理長，需要在醫師趕來之前，緊急處理病患。做好一切診療準備，送到這兒的病患，大多是車禍、昏迷，情況都相當危急，因此在這兒的工作，心理壓力格外大。李集美印象最深刻的是，有一位患有氣喘病的老婦，每次一發作，家人打針之後就要緊急往醫院送，而且一次比一次危急，經過她緊急處理後，老婦都能轉危為安，平安出院，久之，彼此還成為很熟悉的朋友。

有時痛苦超過病人

為了進一步擴展自己的急診領域，李集美這時還參加了 ICU(重症加護病房)的研習會。進出這兒的病患，似乎都是在生死邊緣徘徊的人，當然是最值得同情，也最需要妥善照顧的。除了照顧病人外，還要安慰他們的家屬，因為他們的憂心、痛苦，有時還會超過病人，心情的起伏變化更難預測。總之，李集美在這兒看透了人世的悲傷，痛苦之後，才深切地體會到醫護人員職責的重大

。她們雖然不是神，卻能減輕病患的痛苦，挽回病患的生命，為悲慟、絕望的家屬帶來一線希望，鼓勵他們的人生。這樣的工作，這樣的挑戰，再怎樣的辛苦，怎樣勞累，都是值得的，也不是任何報償或代價可以取代的！

五年之後李集美再度調回婦產科，仍擔任護理長。這時院方又從台北聘請了一位名醫來擔任主任，婦產科的陣容更為堅強，原本一個月只有十來位孕婦來生產，很快地就增加到三、四十位，後來終於突破了一百位的紀錄產婦增加，婦產科的工作當然也相對增加了。李集美雖身為護理長，大大小小的事還得一一照料。由於經驗的累積，碰到了願合作的產婦，她也能夠安撫她們，並找出問題，協助她們渡過難關，直到嬰兒出生為止。

勇於任事減少醫療糾紛

「屏基」的婦產科逐漸在南部建立了聲譽之後，許多私人診所無法處理的產婦都轉診到這兒。這些產婦十位有九位需要急救，有些一送來馬上要開刀。生下來的嬰孩，有的心跳不整，有的全身軟趴趴，有的發汗不止，有的需要抽痰……所有的疑難雜症似乎都會碰上。對護理人員真是個嚴酷的考驗。有些急救無效之後，還得轉診到更大的地區醫院去，即使是三更半夜，李集美都要坐上救護車，陪同家屬前往，生死攸關，這點她比誰都清楚，唯有自己出馬才放心。

由於李集美勇於任事，至今仍未碰過什麼醫療糾紛。許多產婦由她接生之後，第二胎生產時，也紛紛指名要她。人怕出名，樹大招風，李集美倒不會這麼想過，只要有求於她的，她都不會拒絕，因為這不只是她職責所在，也是一本她服務奉獻的精神，而護理工作，正是這種精神最具體的實踐！

李集美這種積極的精神，以及服務的熱忱，不僅在病患中建立口碑，贏得一致好評，也為院方肯定，器重。三年之後，又升為婦兒科督導。督導的範圍還旁及嬰兒室及小兒科加護病房。工作包括督促護理人員值勤，提昇護理品質，協同病患家屬處理問題等等……。

直入山窮水盡處

除了院方份內的工作，李集美對於社區衛生也相當關心。早在進入屏東基督教醫院之初，便參與了偏遠地區及山地醫療的工作。工作區域包括三地門、霧台、滿州、泰武等偏遠山區。當年的屏東，可說是窮鄉僻壤之境，道路狀況及交通工具都相當落後，而巡迴醫療服務隊服務的地區，都住在荒山、海隅或離島，一般汽車根本無法到達。每次出去做訪視工作，都得坐拼裝車，一路顛坡上山，直到山窮水盡，再靠步行入村裡服務。一方面教導願意學習護理知識、技能的原住民少女，一方面巡迴各地照顧病患，為兒童體檢，工作之勞累，體力負荷之沉重，都是外人難以想像的，可是她卻甘之如飴，千餘年來不改其志願。

七十二年起，李集美開始負責優生保健諮詢協調員的工作，曾到台北榮總優生保健諮詢中心見習、研究，充實這方面的資訊。七十九年，她又擔任屏東縣 G6PD 確認診斷中心的協調員。G6PD 的學名叫「先天性代謝篩檢葡萄糖之磷酸肝缺乏症」，俗稱「蠶豆症」。這項工作是由當地衛生所委託屏東基督教醫院承辦，因任務繁重，工作性質特殊，須工作認真、反應敏捷、主動積極且又能充份與民衆溝通的人方能勝任。院方多方考慮之後，才指定出李集美擔任這項工作。

李集美開始投入工作之初，許多新生兒患者的父母不瞭解這種疾病的嚴重性，沒有定期為嬰兒做追蹤治療的工作。李集美乃透過各種機會與管道，敦促患者父母重視這分例行性的工作。由於她不辭辛勞，屏東地區的篩檢工作才能全面推展開來，而且績效卓著，使新生兒獲得充份的保障。

好學不倦

雖然工作這麼忙碌、繁重，李集美在全心投入工作之餘，仍不放棄各種進修的機會。除了參加院方的在職教育外，去年還參加了中山大學企管經理進修班，為期一年，已順利結業。今年又參加人力資源管理班，為期三個月，每個星期二、五赴中大上課二小時。儘管來回奔波，不免舟車勞累，她卻不改其志，好學精神確實可佩。

在家庭方面，李集美也付出不少心力，先生因工作關係，常年滯留海外，三、四個月才能返國團聚一次。二個小孩都由她一手拉拔長大，還得侍奉公婆，公私兩忙，令她幾無喘息餘地。大女兒今年已升上高三，看她這麼辛苦，已明白告訴她不願繼承衣鉢，再學護理了。對於女兒的選擇，李集美倒能坦然接受。畢竟時代不一樣了，如今護校畢業的學生，也缺乏當年她們那一代那種犧牲奉獻的精神。她們多不願當基層的臨床護理人員，寧願拿到學位，往教育工作方面發展。因此台灣目前的醫療界，護理人員普遍缺乏，工作熱忱也不若當年，令李集美頗為感慨。

一轉眼，李集美在屏東基督教醫院已工作了二十一年，人生中最精華的一十年，都無怨無悔地奉獻給醫院和病患，接生過的嬰兒更是不計其數。當年呱呱墜地的初生兒，如今都已蔚為國家棟樑、社會中堅，這種欣慰、喜悅之情，是旁人無從體會的。對李集美來說，這就是她生命的意義，也是她的發光體，透過護理的工作，她都能發出光和熱，對社會和人群，自有一份難以磨滅的貢獻！

本文章摘自 立法院厚生會、行政院新聞局、行政院衛生署 策劃行政院新聞局 印行之杏林和風