

## 老人护理的心路历程(下)

话说认知症专门设施,可想而知全部是各种各样的认知症患者。有阿尔茨海默病,脑梗塞后遗症,路易体等等,认知症不是病名,是因为思考能力、判断能力、记忆能力、识别能力的欠缺,造成社会生活不便的状态。引起这种状态的原因有很多,比如说阿尔茨海默病就是其中的一种,现在日本有6成左右的认知症是阿尔茨海默病引起的。

我们这个设施有4层楼,每层楼按规定住50名。一个楼层日间照护,一个楼层普通护理,一个楼层是短期入所,除了日间照护外,住在普通护理或者短期入所楼层里也有一大部分是认知症患者,周边症状比较明显的,和周围的人相处不了或者说给别人添加麻烦的人、还有就是常见的有徘徊症状(走失可能性)就会被安排到我们楼层来。这里和一般护理不同的地方是没有护士铃。更多的时候是我们要发现他们需要什么。所以更需要专业知识。

刚刚开始我被安排跟着一位80多岁介护度3度(中晚期)的阿尔茨海默病老人。已经不能表达自己的意愿,有脱衣行为(没有理由地把衣服脱了)帮她穿好了过一会又脱。上厕所也说不出。整天漫无目的地徘徊,身体又晃得厉害,随时都有摔倒的可能性。所以时时刻刻都要注意看着。这样跟着她有2个月时间(现在回想在那两个月时间学习了观察和预测能力的基础)。

由于我太集中在这位老人身上,忽略其他人的举动。甚至有的老人摔倒在地都无法注意到。还有一到傍晚总有一两位老人说要回家的,这也是一种症状,听到这个其他人也纷纷起来说也要回家。因为很多人忘记自己是不会走路的,从轮椅上一站起来马上要急着走,这样人手不够的时候很经常有人摔倒的。每当遇到这种情况自己总是很后悔,为自己没有照顾好他们觉得内疚,渐渐地产生心里压力,就是我们说的负面情绪。

同事们一般都是护理专门学校出来的,拿着国家资格,毕业前半年时间都在现场实习的。我虽然说拿了上岗证,只是学了一些基础知识。来到设施后每个动作都是有专门的前辈细心指导。看着那些年纪轻轻的前辈们都做得那么好,自己

不能拖大家的后腿呀，所以每天神经都绷得紧紧的。

尽管是多么努力地想做好工作，事故还是发生了，这是一件永远都忘不了的事。因为是我把老人弄伤了。这位老人平常是在我们示意帮助下慢慢地挪动身体到浅坐位，然后借助我们的力量扶着她站立的，那个忙碌的早上，时间紧迫，没等她准备好就一下想把她搀扶起来，结果小腿肚擦到竖着的轮椅脚踏板。听到她一声“疼”字，马上意识到什么。一看小腿肚的皮破了一块，血和水一起不断地流着。她有心不全，水肿的厉害，皮肤特别薄，本来要特别小心的，那时候后悔已经来不及了。有一个月时间左右我怎么都无法振作起来。加上每天繁琐的工作内容，真有一种热情燃尽的感觉。

这时候同事们都来鼓励我，还谈到了自己失败的经验。家属反而来安慰我，还说感谢的话。指导我的前辈说：因为我们是人，每个人都会有失误的时候，最重要的是我们要从失败中找到原因得到教训，然后把这样的事例和大家分享，以后不能再出现这样的事故。一向严肃的介护长突然对我说：你知道吗？每天总是给我们出麻烦的某某的家属在我的面前夸你了呀，她平常只会批评人的。。。我在这些老人和家属还有同事们的鼓励下一步一步地向前走着。

近几年来，如果听到周围的朋友对工作的不满我就会引导她来做介护。有时候感觉自己就像传教士（笑）。在这个行业不仅学到了护理知识，获得许多老人的信任，在和老人的交谈中也得到许多宝贵的人生道理。不管在工作中还是生活中都会试着站在对方的角度来思考问题。

自己认为介护知识不管是为了工作还是为家里的长辈，还有为自己的将来。都值得学习。