



憑藉愛走山田



李衛全醫生緊握Rainbow的手，
鼓勵她勇敢面對困境。

四十二歲的Rainbow，十年前因生命懸於一線而被送入深切治療部，度過了生命中寶貴的兩年光陰。曾經以為終此一生都要在病房中度過，憑藉愛，奇迹地走出深切治療部，今天在社區中安然地生活着。

撰文：陳旭英 摄影：楊耀文 設計：陳孝保



已出院八年的Rainbow，
要依靠呼吸機才能維生，
她對於未來仍是樂觀的。

要

躺在牀上、依靠呼吸機維生的Rainbow憶述往事，

的確有點殘忍，但她在亦醫亦友的李衛全醫生的扶持中，還是勇敢道出這一段動魄驚心的經歷。

「十年前某天晚上，大約十二時許，我躺在沙發上看電視節目，突然覺得右邊膊頭好痛、好癢，之後感覺全身又癢又痛，當時我立即到附近的二十四小時診所求診，醫生見我如此辛苦，建議我入院，並召喚救護車送我入院……之後我陷入昏迷，到回復清醒時，我發現自己躺在醫院病牀上，全身插滿喉管，動彈不得……」Rainbow說。

到底Rainbow昏迷了多久？她不知道，因為從入院到醒過來的這一段記憶早已失去，她只知道清醒後，身體像植物一樣，動彈不得，就連呼吸，都要靠儀器維持。到底自己發生何事？為何會突然全身無法動彈？何時會康復？何時可離院？沒有人能告訴她。

「那時我都不知道自己的情況有幾嚴重，因為丈夫從來沒有告訴我病情，只知道他為了陪伴及照顧我，輪班制的他向公司申請調更，好讓他每天下午可以到醫院。住在九龍的父母，也天天乘長途車到醫院探我……」

深切治療部



李衛全醫生說深切治療部主要穩定性命垂危的病人，及提供加護監察。

協助Rainbow外出的特製輪椅及起重吊架。



無法動彈 猜度死期

在深切治療部也不知過了多少天，Rainbow才從醫生的口中，了解到了自己的病情：「醫生說，我的

中樞神經受損，在磁力共振掃描中見到脊柱中樞神經有一個陰影，因為塞了血管，令中樞神經壞死，致

全體無法動彈，就連呼吸功能也喪失，要依賴呼吸機才能維持生命。我知道，這一生都無法離開病牀，這一生都無法步出深切治療病房……」

► 有了這部輕便的呼吸機，Rainbow可以離開醫院生活。

► Rainbow喉嚨上接駁了呼吸儀喉管。

在深切治療部的日子，Rainbow就是靠着家人、護士及醫生們的愛護，度過了漫長的歲月。期間多次經歷併發症，包括肺部感染、氣管收窄等，要由各方專家聯手治療，病情好不容易才穩定下來，又出現下一個併發症。

Rainbow的呼吸肌肉無法活動，無法自主呼吸。



另外，因為插了管及氣道收窄等問題，令她病發初期無法言語。其後經耳鼻喉專科醫生的治療、言語治療師教導，再加上Rainbow努力學習下終於能發音。別人說話不費吹灰之力，她卻要耗用不少氣力才能表達自己。總之每一個小進步，都是Rainbow艱辛努力下的成果。

排除萬難 重回社區

需要長住深切治療病房，除了多次需要急救外，還有一個重要原因，是她必須依靠呼吸儀器才能維持生命。而這儀器，主要在深切治療病房處理，結果Rainbow破紀錄地在公立醫院的深切治療部，住了足足兩年。

對於情況穩定的Rainbow，長期留在深切治療部未必是最好的安排。於是李衛全醫生想盡辦法及排除萬難，聯絡多個團體及代為申請醫護基金，設計了一套院外照顧計劃，讓Rainbow可以離開深切治療

病房，回到社區生活。

八年前，計劃終能實行，Rainbow出售了原來的居屋單位，申請公屋並裝修至適合肢體無法活動人士居住，訂購特製輪椅及起重吊架，聘用外籍家傭並由醫護人員培訓家傭操作維生儀器，及學習照顧病人和處理緊急情況。並在多個團體義工支援下，Rainbow開始了一般人以為容易，其實殊不簡單的社區生活。

「家傭照顧我的起居飲食，每天為我按摩及活動肌肉、關節，避免變形及萎縮。洗澡由於需要二人合力才能將我移到浴室，所以需要等到義工前來，我才能洗澡，一星期只能洗澡兩次。」

另外我可以乘坐輪椅到樓下公園呼吸新鮮空氣，但同樣要很多人幫忙，包括多位義工，並與我丈夫約好時間，一起幫忙帶我外出……一個月大約有一次外出的安排……」Rainbow說。

這是間斷性血透析機。

▲ 這是監察病人血壓、心跳及各種維生數據儀器。

▼ 圖為養和醫院的深切治療病房。



▲ 病房的電腦屏幕除提供娛樂資訊外，亦載有病人的病歷，供醫生查閱。



雖然生活不容易，每次外出都非常大陣仗，但Rainbow能夠在社區中享受着「普通人」的生活，她非常感恩。

從深切治療部到出院，一直協助Rainbow的現任養和醫院深切治療科主任李衛全醫生說，能夠令病人危急情況穩定下來，轉到普通病房最後能康復出院，是醫生最大報酬。到底深切治療部，在救治病人扮演着甚麼角色？

開放與封閉式管理

李衛全醫生解釋，深切治療部

主要在兩大層面救治病人，第一是為情況緊急、生命垂危的病人穩定病情及作器官支持，「深切治療專科有我們獨特的專科知識和技能，深切治療專科醫生會按病人維生指數不穩的情況，給予不同形式的支持治療。在公立醫院，部分疾病我們能處理的，便會先嘗試自己處理，如感染肺炎會用抗生素；但若然病人有其他特殊情況，便會找相

容易，每次外出都非常大陣仗，但Rainbow能夠在社區中享受着「普通人」的生活，她非常感恩。

從深切治療

和外科醫生共同處理。

「第二層面是為病人提供加護監察 (intensive monitoring)，在這層面病人整體情況未必不穩定，只是某些病症有機會令病人出現不穩定情況，故需要入住深切治療部作密切監察，如不穩定情況一旦出現，因為我們是長期留守在 ICU 內的，我們便可立即處理。最常見是病人接受大型手術後如肝臟移植，有機會大量出血、呼吸困難、心臟病發等，便需要入住 ICU 作密切監察。」

而基於公私營醫院的不同架構，深切治療部的運作及系統亦有分別。李醫生解釋，公立醫院的深切治療部採用封閉式制度 (closed system) 管理，即由深切治療部主管及其團隊決定是否接收某位病人，以及全權處理病人病情，有需要時會聯絡其他專科醫生共同診治。

私營醫院的深切治療部則採用開放式制度 (open system)，跟公立醫院剛好相反，病人是否需要轉入 ICU 並非由 ICU 管理部門決定，而是由病人的主診醫生決定，治療方面亦是由主診醫生負責主導，有需要時才找一

資源有限 漏網之魚

「在公營醫院，深切治療部的角色是守門者 (gate keeper)，因為資源有限，只能收容一些康復機會較大的病人，故會有病人漏網。」



► 深切治療部設有連續血液透濾過機，供腎衰竭病人使用。

未來科技有望治癒

對於目前的生活，Rainbow特別盼望，因為能夠活下來已經非常感恩。但 Rainbow 的家人，卻對前景樂觀，因為他們相信未來醫療科技有望治療 Rainbow。李醫生說，Rainbow 父親就向他查詢有關幹細胞是否能醫治女兒的中樞神經，雖然目前未有明確答案，但李醫生相信未來科技發達，Rainbow 有一天或許能藉着新科技重新站起來，並鼓勵她養好身子，健康地生活下去，等候科技降臨。■

李衛全醫生解釋，基於入住深切治療病房的病人情況較不穩定，故需要由不同儀器監察病人的維生指數。



入住日數 沒有上限

李醫生說，一般情況下如病人呼吸正常、血壓回復平穩就可以離開深切治療部。「根據公立醫院深切治療部的一般做法，病人維生指數穩定，又毋須 ICU 特別儀器輔助治療的，便可以離開 ICU 到普通病房。而私營醫院則沒有相關指引。」

目前醫管局醫院沒有入住深切治療部最長時間，一般入住 ICU 四至五日便可離開，個別病人入住時間達數十天，例如沙士及豬流感疫潮期間，病人肺炎需要長時間才復元，部分患者更需要用人工肺，故久久都未能離開。最近有病人就住了九十天，肺部才恢復功能。