

## 摘要

本文描述一位國小男老師因日本腦炎病毒感染導致腦神經受損，引發呼吸衰竭及身體活動功能障礙，且因生命徵象不穩定導致反覆中斷呼吸器脫離訓練而喪失自我控制感，以及對疾病不了解，引發焦慮等身心問題之護理經驗。筆者自2018年6月28日至7月25日以羅氏適應模式為評估指引，藉由直接照顧、觀察、紙筆溝通及查閱病歷等方式，確立主要健康問題有低效性呼吸型態、身體活動功能障礙及焦慮。照護期間，醫護團隊即時掌控病情予適切處置，插管及呼吸器維持有效氧合與呼吸功能；當病情穩定時，予呼吸訓練協助順利脫離呼吸器。盡早擬定復健計畫，正確擺位維持肢體功能，使個案肌肉強直及震顫情形獲得控制。建立良好護病關係、提供相關訊息，擬定個別性照護計劃，引導以正向態度面對疾病，增強自我控制感，改善焦慮。

照護期間，發現個案易反覆出現憤怒情緒，是否為心理情緒反應或疾病導致的精神性異常，在短時間內無法確認，僅能密切觀察並給予心理支持，為此次照護的限制。此類個案生理及心理需長期復健與追蹤，建議成立病友團體，互相分享後遺症可能造成的身心問題處置及照護資訊，形成更有效支持的系統。希望藉此護理經驗分享，提供護理人員日後照護此類個案的實務參考。