

摘要

本文探討一位慢性腎衰竭病人長期接受血液透析治療，因慢性疾病帶來的合併症及家庭、經濟的壓力，出現負面想法而有自殺企圖之護理經驗。筆者護理期間為 2020 年 03 月 20 日至 05 月 30 日，以 Watson 關懷理論進行護理評估，發現病人有：(一)潛在危險性自殺/與病人負向思考及經濟壓力有關。(二)急性疼痛/與長期姿勢不良致頸椎神經壓迫有關。(三)因應能力失調/與家庭溝通型態疏離、社會輔助資源知識薄弱有關。於護理過程中，藉由主動關懷、傾聽及接納同理心的想法，教導病人如何發洩情緒，引導正向思考觀念，有效面對透析帶來之合併症，提供病人醫療輔助治療，並藉由家庭、護理人員、社會資源應用，促使病人建立良好調適能力，進而減少病人負面思考及自殺意念，予擬訂個別性護理計畫，同時會診社工師與關懷師，協助病人正向面對相關問題，重拾建立自信找回對生命人生價值的信心。期望藉此經驗分享，作為往後護理同仁之照護參考。

關鍵字: 潛在危險性自殺、急性疼痛、因應能力失調。