

## 變色龍的吶喊： 精神病只是我的保護色

◎張玉華／衛生福利部胸腔病院 MDR-TB 個管師



『我要投訴！我要提出嚴重抗議！這是什麼員工！態度這麼惡劣，舉止這麼囂張！這是醫院嗎？這樣照顧人嗎！今天你們要給我一個交代！叫他來跟我道歉，他是個甚麼東西……』，走廊上傳來憤恨不平的謾罵聲，按捺不住好奇心，走到人事室一探究竟，頓時嚇了一跳，眼前說話的人竟是4個月前由衛生局執行結核病強制就醫的遊民，當下心中一愣！心想：他不是不會說話、無法溝通的精神病患者嗎？怎麼一下子口若懸河，清晰表達出自己的訴求！就連淘淘不絕的“客訴”都有條有理，讓人眼睛為之一亮。

猶記得那天值班時，護理人員來求助：『怎麼辦？王姓個案今天才依強制方式來住院，有精神疾病、無法正常對答交談。但問題是一直往外跑，不回病室，屢勸不聽！』，只能再次好說歹說勸導個案回病房，由於基本生活尚可自理，於病友協助指導下進行盥洗沐浴。自此，個管師對此個案有了印象。爾後在院內遇到個案，總見他沉默不語，偶會傻傻的笑，幸好總有熱心的病友會和他互動，除了日常起居的照護協助，也不吝與他一起分享親友帶來的美食，個案亦能配合醫院結核病藥物治療，院內生活算是平順。

然而，每個人對事情的想法不同、看法不同、表達的方式也不同，有一位清潔人員對遊民深惡痛絕，在院內遇到他時，總冷不防的對他言語傷害，『像你這種人（遊民），真是浪費我們納稅人的錢，花了一堆錢把你治好，出去社會還能做什麼？真是米蟲！平白浪費醫療資源……』等等毫不留情的批

判，自以為是的正義之聲，時不時地冷言冷語，時間一久，真的把個案給激怒了！

在個案情緒發洩後，待其心情平復時與他話家常，仔細聆聽他的訴求，個案終於敞開心房，娓娓道來他的心路歷程。他本就是個神智清楚的人，原先在雲林縣台塑六輕工地當外包商，健檢時發現染上結核病，經通報後開始接受都治關懷員定時送藥、服藥。原先不以為意，心想只要好好配合治療、按時吃藥，這病自然會好，殊不知事情進發展不如所料。不知為何他染上結核病的消息不脛而走，大家都知道了！無論他去超商買東西、或要去麵攤進食，不管走到哪裡，就有人告訴他不要出現在附近，大家看到他都唯恐避之不及，能閃就閃，有多遠就跑多遠！這樣的反應讓自己開始感到驚恐害怕：「怎麼大家都知道了？為什麼會這樣？不是說會幫我保密嗎？這疾病有這麼可怕嗎？我真的有好好按規定吃藥啊！



不是說有吃藥傳染力會減少呀？怎麼辦？我只有一個人啊！誰要幫助我？我要怎麼活下去…？」。在此同時服藥的副作用 - 皮膚乾癢開始浮現，心理、生理上的壓力齊發，個案苦思卻無解決之道。無奈之餘，只好收拾行囊回到老家。原該是避風港的家，全因年輕時不懂事與兄弟們爭家產，感情早有嫌隙！如今爭來的祖產因當年好賭，早就敗光了，兩手空空再要重覓手足之情，失聯已久的兄弟們怎肯待見！期待親人收容的奢求落空，又無力再回工作環境適應，走投無路下，最後只好露宿街頭，當起遊民。

街頭遊盪的日子，卻讓個案深深體會，當遊民竟比當結核病人好！當遊民有人會關心，天冷時還會拿大衣給他穿，對他噓寒問暖，關懷備至；身為結核病人卻受盡白眼，處處被排斥。個案覺得納悶難以理解的是：為何大家對遊民的接受度遠比結核病患者高，他們願意展現高度的同理心接納遊民，可以感同身受般伸出援手；而對於結核病患者，卻是百般唾棄，毫不掩飾鄙視眼神。「你知道我的內心有多難受嗎？所以，我決定裝成有精神病的遊民，大家還比較會接納我。這樣一來，沒有人會探究我是誰，更不會排擠我，我活得比較自在。」。

為了怕被別人看不起，怕變成大瘟神，只好裝成精神病患者，來博取大家的同情，引起人們的惻隱之心，這是他最後想到能在社會一角藏身並圖溫飽的對策。卻在強制入院後，因為單一的歧視及言語暴力傷害，像最後一根稻草般壓垮他多年隱忍的苦，傷心忿恨之餘，激起了內心潛藏的自尊心，他決定脫下偽裝放手一博，爭取應有的尊嚴。

儘管院方明快地對相關人員做出懲處，但個案內心的傷痛何時才能撫平？普羅大眾何時才能摒除無知的恐懼、溫情地對待結核病患者？「矇上眼睛就以為看不見，摀住耳朵就以為聽不到，而真理在心中，創痛在胸口，還要忍多久？還要沉默多久？」-----，在傾聽完個案故事後，腦海裡莫名的浮此歌詞。

從事結核病相關業務 20 餘年，頭一次遇到這樣的事情，因害怕別人異樣眼光而選擇扮演精神疾病患者，這讓我震驚不已，也很無語。誠如胸腔病院盧明志醫師常提到的：『癌症患者還有圓夢天使幫忙圓夢，但結核病患者要的不多，無非只是一點點的尊嚴。』這樣的尊重別說是一般民眾難以力行，連具備專業知識的醫事人員也難配合。

在個案管理中，結核病患者常有其他合併症狀，尤其是罹患多重抗藥性肺結核的患者，服藥後所引起疾病副作用常需跨科別診斷，但每每聽到其他科醫師不願意會診此類患者，或是看診時像盧醫師形容的「隔空抓藥」時有所聞；而需要觸診的個案，如患者所形容的「醫師都沒摸一下，坐在很遠的地方就說看完了！」。大家對結核病根深蒂固的刻板印象多為：低社經地位的人、肇因髒亂陰暗的居住環境等等負面印象。其實，隨著時代進步，藉由交通工具感染，如乘坐飛機經由空氣傳染者也不無可能，然而現在醫藥進步，一般肺結核完治率可達 9 成，多重抗藥性肺結核病完治率也可達 7 成，它並不是一個不治之症啊！

如今結核病患者迫切需要的並非僅是生理層面的完治，他們更需要理性的被接納以解心理傷痛，社會大眾何時才能真心誠意的握起結核病人的手，從心 關懷他們呢？