



陳德陽前人住院日記（中）

◎ 陳子琛

（接上期）

五、手術

12月8日（星期四）——早上4點、6點30分及7點30分，後學警覺到家父連續三次大量出血，出血量一次比一次多。後學擔心家父失血過多，恐會在手術過程中出現狀況，因此要求護士察看與記錄出血量，並且轉告醫生家父需要輸血。上午8點多，曾醫師來查房，告訴護士給家父輸血500CC。上午10點開始輸血，中午12點30分輸血完畢。後學在手術同意書與麻醉同意書上簽名及按指紋後，護士立即將家父的病床推出病房，轉至8樓的手術室。經麻醉醫師與護士確認家父手腕上的病歷號碼後，由後學陪同家父在開刀房外等候。此時，後學在家父的耳旁再三叮嚀家父用三寶，並且銘記袁前人的金言。12點50分，家父的病床被推進開刀房，後學走出手

術室與前賢們、家屬在等候室休息。

後學坐在椅子上開始手抱合同，兩眼微閉，注意力集中在玄關處，心中默念無字真言，並且祈求上天慈悲保佑家父渡過此難關，往後能繼續為一貫大道犧牲奉獻。沒多久，後學覺得全身漸漸地發熱起來，後來必須把夾克脫下來。過了一段時程，後學開始覺得有點冷，立即將夾克穿上，張開眼睛發現兩個小時已過，心裡盤算著手術亦該完成了。下午3點50分，手術室的護士廣播要家屬進入手術室。一會兒，曾醫師從開刀房走出來，告訴後學手術都依原訂計畫順利完成，手術過程中失血只有100CC，心跳、血壓都正常，然後讓家屬看看他手中捧著家父被割掉的大腸。4點21分，家父的病床從手術室推出後進入電梯，點傳師與家屬們目送家父轉進9樓的加護病房。



▲ 與周前人（左）合影於馬來西亞吉隆坡。

晚上7點，後學進入加護病房探望家父，看見家父除了注射葡萄糖鹽水、止痛劑及抗生素的插管外，身上還插了6支管子，其中一支深入喉嚨用來抽痰，致使家父的嘴巴張開無法合攏，狀極痛苦。後學見狀祇好自言自語，要求家父握住後學的手來示意。護士說家父的心跳、血壓與呼吸都正常，血濃度亦高，表示血液的含氧量充足。但是體溫偏低，因為手術的關係，以後會慢慢的回升，不用擔心。護士還說家父要求鬆開他的雙手，他不會用手拔掉插管，護士毫不猶豫地順從他的要求。

六、加護病房

12月9日（星期五）手術後第1天——上午8點30分，曾醫師查房後，告訴守候在病房外的後學，家父一切正常，情況比預期的還好，下午可以拔掉一些插管，明天就可以轉至普通病房。

上午11點，後學進房探望家父，發現喉嚨的插管已拔掉。家父開口告訴後學只覺得輕微的陣痛，並沒有刺骨的疼痛。後學發現插管的雙手有嚴重浮腫的現象，護士解釋是因為動脈注射的緣故，會請醫生察看。護士又說上午驗血顯示血紅素已上升至11.4。

12月10日（星期六）手術後第2天——上午8點45分，曾醫師查房後告訴後學：

1. 家父的雙手浮腫係因大動脈插管注射致使血液循環不良所造成，待插管拔掉後，浮腫會自然消失，無須憂慮。
2. 手術後家父體內水份進出平衡，表示家父身體的抗壓力強，足以承受手術所帶來的壓力。
3. 大腸切除後的傷口是用肉線縫合。大腸的腸皮有三層：內外兩層24小時後會癒合；中間一層是肌肉層，一星期後會癒合。醫生在家父的左腹邊開了一個小孔，裝置了引流管，用小管子將大腸內的液體導入體外透明的小袋子，每天觀察該液體的顏色。若顏色呈淡黃色，表示肌肉層傷口的癒合正常，否則有問題，則應立即作適當的處理。
4. 肚皮有兩層：外層傷口的癒合約需7

天，癒合後可拆線；內層則需1至2個月。曾醫師還說11樓A區的頭等病房有人出院，因此確定家父移出加護病房後可住進。後學多日的期待終能如願以償。

下午2點30分，加護病房的護士通知後學，家父的病床準備從加護病房移出，後學興奮地問護士頭等病房的房間號碼，護士卻對後學潑了一盆冷水說：「沒有人要出院，哪來頭等病房。」後學空歡喜一場，最後家父還是住進11樓的三等病房（1169C）。慶幸的是，家父的床位靠窗，與手術前的病房（1163C）相似，所不同的是兩位室友與先前的有天壤之別。他們文質彬彬而且又安靜，讓家父在手術後獲得充份的休養。後學深深覺得家父像極了在汪洋中的一隻小船，經過一場暴風雨的蹂躪後，風浪漸漸平靜，



▲ 至泰國訪道與觀光。

家父終於平安、順利地駛向彼岸。這何嘗不是上天在考驗家父，而家父亦能勇敢地面對。

七、大腸外科病房（1169C）

12月11日（星期日）手術後第3天——家父回想起在開刀房的情景。當家父的病床被推進開刀房時，立即用三寶。隨後躺在手術台上，祇聽見醫生在耳邊提醒：「手術後要左右翻身，要作深呼吸。」然後就失去知覺，一直到被送入加護病房後才清醒過來，完全不知手術的過程，沒有痛的感覺，亦沒有不舒服的地方，這一切都是上天慈悲的恩賜。家父亦記得在加護病房的狀況，家父形容整個病房宛如菜市場，十分吵雜，護士的叫喊聲此起彼落，不絕於耳。幸運的是，有一位值班的護士照顧家父無微不至，而且舉足談吐令家父斷定她是道親，她回答是，並且問家父如何得知？家父微笑地說：「我是內行人。」

上午8點45分，曾醫師查房後告訴後學，家父在手術後3至5天會排氣，最早是今晚，最晚是星期二。隨後用聽筒在家父的肚皮碰了幾下後說：「根據大腸蠕動的程度，今晚不可能會排氣。」醫生走後沒有多久，呼吸

道的護士來教導後學如何用雙手拍打家父的背部，有助於家父自己能將卡在喉嚨內的痰吐出，否則容易造成肺炎。拍打的方法是：雙手手掌彎成弓形，五指併攏，往肩胛骨、脊椎骨及腎臟之間的位置有節奏地拍打。左右邊各10分鐘，每天4次，三餐與睡覺前各1次。每次拍打後，家父作深呼吸，雙手壓住腹部，然後使勁地咳痰，痰咳出後，家父總覺得舒坦很多。一天咳出的痰用掉兩包衛生紙，如此連續了三天，家父的痰才顯著減少。

12月12日（星期一）手術後第4天拔胃管——早上4點開始，家父覺得不需費太大力氣就可以咳出痰來，而且量亦減少，同時覺得胸口亦較舒服，較有體力與精神，睡眠亦好了許多。家父體會到無法如願住進頭等病房該是上天的旨意。因此要後學向點傳師們轉達，請他們不需再為此事大費周章，一切依照醫院的規定，順其自然，不要太勉強，亦不要太為難曾醫師。

上午曾醫師來查房時說，家父今天可開始吃稀飯，明、後天可吃沖泡的五穀粉、芝麻黑豆粉、杏仁粉及堅果粉之類的養生粉。為了補充家父的營養，醫生要護士為家父注射一袋2000CC白色乳液的營養劑，一天一袋，連續兩天。兩天後，待所有的插



▲ 於馬來西亞吉隆坡雙子星塔留影。

管拔掉後，家父應該有足夠的體力開始走動。醫生並且要護理師拔掉插在家父鼻孔內的胃管。

12月13日（星期二）手術後第5天拔氧氣管——這天是值得歡喜的日子，等待多時的一天終於來臨了，家父在清晨1點、4點30分排氣。早上7點吃半碗稀飯後，又連續排氣好幾次，讓後學如釋重負地鬆了一口氣。上午10點45分，曾醫師查房後，鼓勵家父少躺在床上，應該坐在床沿邊用雙腳拍打地面，使腳力慢慢恢復後，即可以開始走動，同時醫生親自拔掉插在家父鼻孔的氧氣管。家父很聽話，當天就遵照醫生的指示，坐在床沿邊用腳拍打地面好幾次，每次5分鐘以上。

（續下期）