

謹記就醫常識 輕鬆應對自如

探索美國的醫院



在美國看病，當病患病情普通或者慢性疾病需要長期診治，大部分時候都會在家庭醫生的診所或社區醫療中心就診，即便是專科診治，也會到華人專科醫生那裏看病。由於對就診環境比較熟悉，加上服務華裔居民的華人醫生不僅說中文，甚至還能操各地流利方言，華裔病患就診如同他鄉遇老鄉，不會感到陌生更不會畏懼。但如果病情需要急診或手術等更為複雜的治療時，就需要到醫院了。而美國的醫院，無論從建築結構還是專科科室佈局，都和在國內時很不一樣。比如，美國醫院不會有圍牆，醫院內普遍不會有中文標識，這樣完全陌生的醫院環境有時難免會讓病患心中忐忑不安。所以，對美國醫院的佈局和環境有所瞭解，對病患就診和家屬探訪照護都會有很大的幫助。現在，就讓我們一起來認識一下美國的醫院吧。

外觀開放佈局嚴謹的建築特點

美國的醫院一般不會有圍牆，不管是臨街而建，還是有獨立小道進入的醫院，美國醫院大樓沒有圍牆和門崗的構造和設定，看上去整個建築群非常開放，如同留學生們熟悉的美國校園，一樣沒有壁壘森嚴的校門和圍牆。

一般醫院會有兩個進入通道，即緊急通道(Emergency Entrance)和正門入口(Main Entrance)。需要急診治療時，可以直接將車開進緊急通道(Emergency Entrance)，直達急診室(ER: Emergency Room，也稱為ED: Emergency Department)。如果是需要當天手術、當天檢測、交費或探望病人時，則可以由正門(Main Entrance)而入，也可以與多層停車場相連的邊門入內。對於急症病人和家屬來說，往往因為不清楚醫院的規矩，或者因為病情緊急而緊張慌亂，錯從正門進去看急診，那也沒有多大關係，也不違規。

有些規模較小的醫院可能是單獨的一棟高層大樓，

而有些規模很大的醫院，往往就是樓連著樓的綜合建築群。樓樓相通，內部卻是封閉式的。擔架(Stretcher)、輪椅(wheelchair)或步行，均可在大樓之間、樓層之間，甚至各檢驗室之間通行。

在醫院裏，尤其需要注意一些習慣和細節。比如，未經許可不可擅自打開病房內的窗戶，原因是有些病房是密封、負壓設計，這是為了防止空氣傳播的某些疾病，如肺結核病(TB)的傳播。

功能和內部分佈

在美國看病，如果不是急診，都是需要預約的。一般在自己所選家庭醫生的診所(Clinics or Office)就診，有需要的時候，就會在由家庭醫生轉介的專科醫生診所得到診治。需要急診治療，或者家庭醫生認為你必須馬上住院治療，這個時候就需要入醫院治療了。從這個意義上來說，美國的醫院實際上就是急診室和住院部的功能。當然現在的綜合醫院也提供當天就能回家的簡單手

術室和診療中心(Outpatient One-day Surgery Suite/Center)和對外開放的各種X綫放射檢查(X-ray)、電腦X綫斷層攝影掃描(CTScan)、核共振(MRI)、腦電圖(EEG)、超薄型食道胃腸鏡檢(EGD)、結腸內窺鏡檢查(Colonoscopy),以及由醫院外私人執業醫生開的檢驗處方,如抽血化驗等實驗室檢驗項目。

現在讓我們進入醫院的大門,迎接你的肯定就是問訊處(Information Desk)的醒目標牌,緊挨一邊的是顧客服務臺(Customer Service),和一般企業設立客戶服務中心專門受理客戶對產品不滿一樣,若患者或家屬對醫院服務不滿,一樣可以在客服中心投訴,並受到醫院專門處理。若案例嚴重可直達醫院的CEO或醫護人員的行政總監(Director)。“問訊處”的左邊或右邊有可能會是主要大堂(Main Lobby),這裡會有椅子,還有小賣部提供咖啡、飲料及點心。當然還有非常重要的登記處(Registry)、交費處(Cashier)、禮品小賣部(Gift Shop)、保安部(Security)、急診室(ER)和相鄰的重症監護室(ICU: Intensive Care Unit)、對外的藥房(Pharmacy)。而醫院內部的藥房一般在底層的地下室,和餐廳、供電、設備供應和維修、化驗室、血庫等部門在一起。當天病人手術室(Outpatient Surgery Suite/Center)和影像室放射科(Image Center/Radiology Department)等,則按醫院格局的大小而分佈不同。

除了醫生和護士,還有.....

來到急診室,首先接待病患的是急診室的分流護士(Triage Nurse),他們會按病情的輕重緩急來分流處理。心臟病、中風腦溢血、槍傷或大出血等緊急狀況將獲得最優先處理,而病症輕微的病人有時候可能要等上3、4個小時才能看到醫生,而在人多忙碌時,病患等上6、7個小時也不足為奇。病人和家屬知道這些情況並有心理準備,到時候可以耐心等待,內心就不會太焦急。

除急診醫生和護士之外,你在急診室裡還有可能遇到:(1)護士助理(PCT: Patient Care Technician,或稱PCA: Patient Care Associate),他們會幫助你量體溫、測血壓等生命體徵(Vital Sign),也會送飯或扶你下床、上廁所等,並照護你的起居。(2)抽血者(Phlebotomist),他們是受過訓的專業抽血人員,為你采血,但情況緊急時,護士也會自己先採樣送檢。(3)放射科人員(Radiologic technologists and technicians),他們為你做X射綫檢查(x-ray)、電腦X射綫斷層攝影掃描(CT)或核磁共振(MRI)等醫療檢測。(4)呼吸治療師(Respiratory Therapist)是幫助患者呼吸系統能更有效地呼吸,采血檢測ABG(Arterial Blood Gases),他們是重症

監護室(ICU)裏一個重要成員。(5)急診專科醫生、手術醫生、麻醉師,根據病情,醫院會調動專門的急診診療團隊(Emergency Team),因為有的病人必須馬上實施急診手術或由專科緊急處理。

一般情況下,你將在急診室(ER)被觀察幾個小時,然後根據病情輕重,或出院或住院。重症病人立即轉到重症監護室(ICU),其他則按病症分到各科室,稱為Unit。

認識縮寫識別方向

認識醫院各專科縮寫和樓層代號,會頗費些腦力。首先,各科按樓按層用代號取名,一般用大樓的捐助者的姓氏的第一字母或ABC字母或樓群的“東西南北”走向命名。如:C Wing的樓層稱C1、C2、C3等,若是南面(South)方向的就稱1S、2S、3S,朝東的稱E1、E2、E3等等。你到達那一層時,就會看到標示:OR,即Operating Room(手術室),PACU: Post Anesthesia Care Unit(麻醉後監護病房),Cardiac/Pulmonary Unit(心內科肺科病房),Stroke Unit(中風病房),Pediatrics(小兒科病房),Oncology Unit(腫瘤科病房),Dialysis Center(透析中心,俗稱洗腎),Sleep Center(睡眠中心),Wound Care Center(創傷護理中心)等。不過也有的醫院除了明顯標示ER、ICU、OR外,卻以代號標示其它的Units,這是為了方便內部電話(Page System)緊急聯絡和定位,你詢問時才告訴你具體的科名。但產科是例外,幾乎所有的醫院都醒目地標著:Women's Center或Birth Center。也許是因為產婦從某種意義上來說不算病人,來醫院是為了迎接新的生命,極少死亡或需要加護,所以總是令人興奮、歡喜的緣故吧。

得到急診醫生的處理、住進相應的科室(Unit)後,根據醫院的不同設置和管理體系,你可能見到你的家庭醫生(PCP: Primary Care Physician),你的家庭醫生有可能是這家醫院的合約醫生,或者醫院會為你指定一位醫生,稱為駐診醫師(Hospitalist),他們替代你的家庭醫生為你服務。需要的話,醫院也會指定一位專科醫生(Specialist),比如心、肺、腎、骨科專科或腫瘤專科等。

一般情況下,醫院會根據自身規模大小和醫護人員的配備,列出醫療服務的範圍(Programs and Services),各有增減、各有強項優勢。

說到這兒,您是不是對美國的醫院有了個初步的印象呢?以後,我們還會和讀者朋友聊聊更多在美國看病的常識,只有更多了解美國醫療體系,移民生活才能更加從容不迫。■