



化悲傷為祝福

淺談安寧療護

撰文◎14樓病房護理師 王巧姿

陳先生在去年底確診肺癌末期，進行第一次化療的一個禮拜後，因為呼吸喘不適住院治療，在與家屬會談過程中被問到：家人都知道陳先生是末期，不想看到他這麼痛苦，能不能讓他舒服一點？與病人會談表示：「我已經做好準備，我有好多好多的話想跟太太、孩子說，但是我好喘，喘到沒辦法好好說，可以幫幫我嗎？」

將此訊息告知安寧療護共照團隊予以會診，評估病人的狀況符合收案對象，在當天下午召開家庭會議後，就給予病人服用口服嗎啡水劑，減緩呼吸喘不適症狀，隔天呼吸喘不適明顯減緩，病人精神、食欲也較往常好，可以和太太、孩子聊聊過往的事及現在的想法，三天後的凌晨，病人在家屬陪伴下於睡夢中安詳離開。

離開時，家屬握著護理師的手，帶著微

笑，感謝安寧共照團隊每個人的協助，讓他的家人好好地離開，留給大家的最後回憶不是傷心、難過、悔恨，也讓家屬瞭解到：「安寧療護不是放棄，而是一種選擇。」

何謂「安寧療護」

安寧療護秉持肯定生命的態度，承認死亡是一極自然過程，而不刻意延長或加速死亡。

目的是幫助、尊重病人、減輕痛苦，巧妙地運用各種疼痛控制與症狀處理的方法與技術，積極處理各種不適症狀，協助病人在自家或如家庭的環境中，讓病人能擁有生命的尊嚴與生活品質，並在全照顧原則下，能有尊嚴且有品質地走完人生最後旅途。同時陪伴家屬勇敢地度過哀傷，重新展開自己的人生。

「安寧共照」是由不同職類的專業醫療人員組成之團隊，提供病人及家屬身、心、靈的全人照顧，並且協助病人及家屬面對死亡的各

種調適，讓生死兩無憾！

為什麼要做安寧療護

每個人的生命都很寶貴，即使是人生走到終點時，也應該得到良好的照顧，應以病人生病時的苦，還有維持病人、家屬的生活品質為考量。

末期病人和家屬所需要的，並不是侵入性且增加痛苦的治療，更不是放棄、不予理會的態度，而是尊重他們、減輕痛苦、照顧他們，讓病人擁有生命的尊嚴並完成心願，安然逝去；家屬也能勇敢地度過哀傷，重新展開自己的人生，這就是安寧療護的終極目標。

安寧療護收案對象

安寧療護的服務對象為末期病患，臺灣過去多以癌症末期病人、漸凍人為主，健保局自2009年9月1日起，將適用「住院安寧療護」以及「安寧居家療護」的範圍擴大，除前述的癌末及漸凍人外，新增八類疾病類別的病人，包括：

- ◎ 老年期及初老期器質性精神病態（即失智症）
- ◎ 其他大腦變質
- ◎ 心臟衰竭
- ◎ 慢性氣道阻塞
- ◎ 肺部其他疾病
- ◎ 慢性肝病及肝硬化
- ◎ 急性腎衰竭
- ◎ 慢性腎衰竭。

接受安寧緩和醫療的病人是有條件的：

一、癌症末期：這要經過主治醫師確定，當開刀、化學治療、放射治療等都不能治癒或延長生命時。

二、病人有身體的症狀和痛苦，或有心理、精神、靈性、家屬等問題時。

三、既然不能延長生命，就不在病人將死亡時做心肺復甦術、插氣管內管、電擊等會增加或延長其痛苦的措施。

四、病人和家屬能瞭解並接受安寧緩和醫療的理念，而且希望病人本身知道病情。大多數家人都會選擇對病人隱瞞病情，但這是他的生命，沒有人有權利替他作決定，要讓他有所準備，完成心願或了結心事，才不會有遺憾。

如何與生命告別

在我們的文化裡，死亡是禁忌，學校教育也鮮少教我們如何告別生命。於是，病人和家屬往往不知所措，錯失圓滿畫下生命句點的契機，徒留遺憾和後悔。

在安寧照護上，與生命告別是很重要的過程；因此，強調四道人生習題—道謝、道歉、道愛、道別，看似簡單言語，卻是病人與家屬送給彼此最珍貴的禮物。

- **道謝**：謝謝出現在我們生命裡的人，為我們所做的一切，讓我們備受呵護。
- **道歉**：請求對方原諒我們所做的過錯，也寬恕、原諒對方的錯，釋放彼此的愧疚，放下恩怨。
- **道愛**：對摯愛的親人，說出彼此的真心話，祝福彼此，以及表達關愛。
- **道別**：真誠地和親友說再見，再次感謝他們出現在生命中，請他們安心；親友也祝福病人放下，好好地走。

唯有知道前面的路該怎麼走，病人才能真正安心，家屬也才能得到安慰；我們相信死亡不是結束，而是另一個新生的開始。 