



面對親人辭世，我們該做些什麼？

慈父往生記寫

撰文／行仁



我的父親，民國 20 年出生，107 年捨報，世壽 88 歲，終身務農。

他一生少病痛，專心農作（鳳梨、木瓜、龍眼、黑葉及桂味荔枝、釋迦、愛文、玉荷包……），知道別人種得好，會去參觀學習，別人來請教他，不論識與不識，均樂意分享。

他脾氣不佳，在家中急躁又易怒，

所以母親及兄姐妹均不敢攖其鋒；但他熱衷學習，80 多歲時仍可學會視訊軟體操作，主動播打與我們視訊通話，由於他未受過中文教育，亦未學過 3C 運用，這一點頗為不易。

民國 107 年 1 月 27 日，因急性缺氧肺衰竭入院，在急診插管並使用呼吸器，後轉入加護病房，進行一連串檢查與治療。由於不能自主呼吸，使



用口腔氣管內管；不能言語亦不能進食，以鼻胃管灌食；又有導尿管；後又發生氣胸，再插上胸管。且由於較為躁動，手腳均實施約束並施打鎮靜劑；後又因拉肚子太嚴重，也插上了肛管。

87 歲的母親見他樣態，頗為不捨，說：「會好嗎？如果不會好就不要折磨他，讓他好走。」對於經歷過大空襲且曾經多樣生活經歷的人，他們對生命的看法較為認分且認命。猶記多年前，大姐因病末期，之前一直被蒙在鼓裡的父母偶然得知，前往探視，返回後兩老相對垂淚，說：「生有命、死有時，○○的日子就在這幾天了。」面對大女兒的即將離去，他們很快就接受了。而他們也常提醒我們，若他日面臨無可治癒且意識不清、只能依維生器材才能維繫生命時，切勿讓他們拖著延長痛苦時間。

同年 2 月 17 日，大年初二，父親由加護病房轉亞急性呼吸照護中心，我們大家也尚懷抱期待，而父親雖仍無法自主呼吸且腹瀉不止，但精神尚可。到了許可的探視時間，仍暫時鬆開他的約束，適度的主動與被動運動，防止肢體萎縮失能。此時進入禁食醫囑，施打白蛋白 (albumin) 補充營養並維持滲透壓。

但狀況總無法全然樂觀，進步一點，退步又更大；他的眼神逐日渙散，亦常休克，且肛管排出鮮血。大哥終於在 2 月 22 日代表大家簽了 DNR(不急救同意書)，院方提供血管收縮劑並偶然輸血；直到 3 月父親驅幹紫斑遍佈。3 月 7 日母親請求醫療人員，可否不讓父親續用呼吸器，護理師回覆：「那要辦自動離院，家屬回家自行拔管。」因返回果園內住所，部分路段顛簸，對於五官開始滲出分泌物，地水火風開始分解的人，並不是一個適當的方式。

我致電安寧療護基金會，接電話人員建議可會診院內安寧療護團隊。大哥向醫師提出請求，醫師回覆不能轉安寧病房，因病患體內器官已衰竭，安寧病房並無呼吸器等設施。但我們只是請求安寧療護團隊進行評估及提供建議，並不是要求轉床啊，溝通顯然不順暢。



3月10日晚，請外子代致電慧明法師，請教臨終準備注意事項，師父開示：

- 首先，在病床旁先代父親向冤親債主懺悔，請冤親債主往生淨土，或至道場跟隨佛菩薩修行；
- 第二，為父親及其冤親債主進行三皈依；
- 第三，稱讚父親生前善行，並向父親及冤親債主說明極樂世界之殊勝；
- 第四，準備安排助念。

並說明往生被、金剛砂、大悲水之使用，又告知自誠法師正於板橋舉辦法會，可前往立牌，以法會功德力祈願父親往生淨土。

3月11日，南下前先往樹林海明寺禮佛並至悟明長老處請大悲水，然後往南行駛。途經台南新營休息站時，小妹來電說：「爸爸危險了。」隨即委託外子就近向慧明法師及慧觀法師請示相關細節，並念佛持咒穩定心境，腦中並重新整理相關事宜。

至高雄時，父親已捨報，姪女是禮儀師也先以往生被蓋在先父身上，因而我們再補上大悲水及金剛砂在眉輪、喉輪、心輪及雙手雙足；接下來，依慧明法師之前指示，代父親向現世及累世故殺或誤殺傷害的冤親債主們表達懺悔與致歉，然後也讚歎父親此生曾有的造橋鋪路、種植優質水果、

捐米濟貧、捐款隨喜塑觀音聖像、捐土地供菩薩之善行，並將此功德回向他自身及其冤親債主。

接下來為他們讀誦三皈依文三次，並為說佛國淨土殊妙之處，極樂世界黃金為地、七寶池、八功德水，無病無苦、蓮花出生不沾血腥。

並告知父親「身體敗壞如同房子壞了，要換新房子，且要換更好的房子；最好的房子是佛的國土，佛的國土就像有1000顆太陽亮度佛光。我們會照顧母親，也會團結一致；不要罣礙，看到就快去。其他冤親債主若有見著也快快前往佛國，離苦得樂。若機緣未至者，就到道場立牌處隨同菩薩修行，日後必得利益，不要相互糾纏。」之後即念佛，大家隨著念佛機，平緩助念。

結語：

由此次父親入院至捨報的過程中，我體會到兩件必要做的事：

- 其一、不急救意願書應在神智清晰時自己先填寫好，加註健保卡中，否則由家人代簽同意書時，總有其他變數。
- 其二、平時要和三寶儘可能親近，真有需要時，佛菩薩會請善知識指引，讓我們用正確方式幫助自己或家人。