

圓滿謝幕 面對死亡的態度

採訪／吳秋瓊 攝影／胡友慶



隨著 2000 年通過「安寧緩和醫療條例」，歷經三次修法，末期病人得以藉由「安寧緩和醫療」的協助，安詳地走向生命的終點；時隔九年，推出「病人自主權利法」，範圍擴大到任何人都有預立醫療決定的權利，兩法相加，未來台灣將不再有人感嘆「求生不能，求死不得」！

正因為醫療有其極限，照護的重點，應該是緩解病人的身體症狀，給予情感支持與陪伴，並不是窮盡一切醫療處置，以延長生命跡象。臺大醫院家庭醫學部蔡兆勳主任，以他長期從事安寧緩和醫療的經驗，分享照護病人的心得。

蔡主任指出，〈病人自主權利法〉中第五項〈其他經中央主管機關公告之疾病或情形〉，就是涵蓋如痛苦難以忍受的罕見疾病病人，例如漸凍人，這種疾病造成神經功能退化，連呼吸都非常困難，曾經有位病人描述每天的呼吸，每一次都像是溺水一樣，感到驚恐難以忍受！

提早規劃 預立醫療決定

〈病人自主權利法〉強調病人自主，在意識清醒時就做出未來的醫療決定，歸納起來，無非是兩個重點，第一是要不要維持生命治療，第二是要不要使用人工營養及流體餵養，這兩項決定，影響所及是病人生命的長短。

然而，不論是〈安寧緩和條例〉，或是〈病人自主權利法〉，在實務上都會面臨由誰來判定「病人已經末期」，蔡兆勳主任坦言，包括植物人、不可逆轉之昏迷，是否可以納入末期，都還有爭議，因此建議及早去簽署「預立醫療決定書」，表達自主意願，提早規劃，未來可有效解決部份的醫療問題。

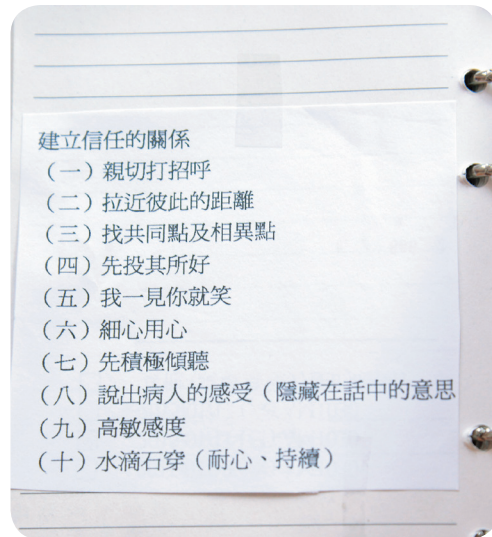
即使周延如此，實務上仍然會遇到許多「突發狀況」，舉例來說，末期病人已經簽署預立醫療決定，不接受維持生命治療，但是在意識清醒的情況下，遠在美國的女兒在電話中懇求爸爸，「爸爸，拜託您接受插管治療，等我回來好嗎？」

這時候，父親應該很難拒絕女兒的要求，蔡兆勳主任說，這就是人之常情，理智上認同預立醫療決定，但在真正執行的階段，要「克服」的狀況，則不勝枚舉。因此，預立醫療決定簽署，看似可以解決部份問題，但是醫療照護不只考慮法律層面，面對女兒央求父親「推翻以往的醫療照護選項」時，醫師難道要跳出來跟女兒說，關係人不得有異議！？徒法不足以自行，遵循倫理仍不足，溫馨關懷是根本，生死兩安才圓滿。

放下牽絆 千山也能獨行

末期病人不只身體痛苦，心理上也會出現焦慮、憂鬱、無助、失落等情緒反應，心靈上則會有尊嚴喪失、心願未了、不安和恐懼等靈性困擾，影響的不只是病人本身，家屬也經歷同樣痛苦。

蔡兆勳主任說，曾經有一位三十幾歲男性，得了惡性腫瘤，本人已經簽了安寧緩和醫療，某一日醫師為了幫他抽痰，希望可以排除呼吸困難，但是病況



越來越差，病人的父親竟然把兒子簽署的意願書作廢，眼見病人繼續維持生命治療，卻是無效醫療，醫師也不能逼爸爸把意願書交出來執行。爸爸的心情，或許也是許多人的心情，一開始贊成兒子的選擇，但是臨到生死關頭，爸爸就捨不得放兒子走了。

捨不得，是許多人面對親人死亡的心情，為了避免這種情況一再發生，更重要的是教導民眾提早做好死亡準備，蔡兆勳主任強調，面對死亡，不感到畏懼的人非常少見，曾有位在醫院服務了20年的志工，看過許多死亡案例，但是面對死亡將至，內心還是恐懼不安，這種反應非常普遍。

害怕死亡並不可恥，好比去一個陌生的地方旅行，都得先設想許多可能會發生的狀況，預備因應的方法，旅行尚

且可以依循別人的經驗做判斷，但是死亡可沒有人回來分享心得，又怎能讓人不感到惶恐呢？

重建修復 圓滿最後心願

身兼數職的蔡兆勳主任，同時是安寧緩和醫學學會理事長，談到近二十年以來推動安寧緩和醫療的進程，至今仍有許多病人及家屬產生誤解，以為是「進安寧就是放棄治療」，其實不然，安寧緩和醫療的過程，是協助病人肯定自己，覺得生命有意義，化解衝突，重建和諧關係，最終做好面對死亡的準備。

安寧緩和醫療照護團隊，協助病人面對告別練習，通常會有的幾個階段，

- ❶ 協助病人回顧過去，肯定自己。
- ❷ 協助圓滿化解衝突。
- ❸ 完成心願，不留遺憾。
- ❹ 向家人及親友道謝，道愛，道歉，道別。
- ❺ 提升心靈力量，平靜面對死亡。

假使這五大方向都有進展，就能有效降低對死亡的恐懼感，蔡兆勳主任認為，人生在世，無非就是信仰、父母、子女、夫妻、朋友、工作成就，如果這些關係都能圓滿和諧，相信也能死而無憾了！

蔡兆勳主任的另一個身分是台灣臨床佛學研究協會理事長，不論行醫或教學，都不免要引用佛法智慧；身為台灣大學醫學院家庭醫學科副教授兼主任，教學生和病人互動的第一步，就是親切打招呼，建立醫病之間的信賴關係，有名的蔡十點，每一點都是與病人建立信任關係的重點。

奉行「無我無常，不生不滅」八字座右銘，蔡兆勳主任認為，佛法不離開世間法，雖然醫師的職責是挽救病人的生命，但是生命終有時盡，面臨醫療無法再進一步改善病況時，最重要的照

護，就是協助病人緩解痛苦，提升生活品質，在生命的最後階段，身心得到平安，得以安然地向世界告別。

強調醫學有極限，當末期病人的生命跡象即將結束，醫療人員沒有起死回生的神力，面對末期病人和家屬，蔡兆勳主任常教導住院醫師「感同身受」，唯有貼近人心，才能建立彼此的互信關係，這是人與人互動的基礎，如果能做到積極傾聽病人的心聲，以溫馨關懷，陪伴病人及家屬面對死亡的到來，所謂生死兩相安，正是安寧緩和醫療的最佳實踐。🙏

