

為尊重醫院中末期病患自然死的權益與尊嚴，衛生署於 95 年 5 月，委託安寧照顧協會辦理「預立選擇安寧緩和醫療意願書」登入健保 IC 卡。

我國的「預立選擇安寧緩和醫療意願書」包括表達希望接受緩解性與支持性照顧，及於生命末期時不做心肺復甦術。為什麼要預立，且還要登入健保 IC 卡呢？不了解的人可能會一頭霧水，或聽到死字就趕快閃人，較客氣的人則表示現在還早。

真的還早嗎？依據筆者半年來針對預立選擇安寧緩和醫療意願書的社區宣導，及 95 年 10 月 23 日至 10 月 27 日在恩主公醫院一樓大廳舉辦的「預立選擇安寧緩和醫療意願書登入健保 IC 卡宣導週」，於現場解說簽署方法及登入健保 IC 卡的意義後，所代收到的已完成之意願書年齡群來看，最年輕的 22 歲，年紀最長的 82 歲，41~60 歲的人占 55%，可見還早的說法不成立。

在宣導的第三天，一個阿嬤親自拿著第一天領的意願書來委託我們寄，她說：「這兩張拜託你們了，活到這個年紀，已經夠了，也看多了，做這是拖磨，照顧一個就很多了。」看著瘦小的阿嬤推著阿公去做復健，更加珍惜他們的交託——兩位生在 1923 年及 1928 年的長輩。最年輕的則是一位才畢業一年半的護士，她送意願書來時說：「寫完才能安心，看到許多病人要死了，還被做急救才宣布死亡，或勉強救起來裝呼吸器維生，最後還是死了，看了自己都很怕！」這是她的心聲，同時也道出政府為什麼要推動「預立選擇安寧緩和醫療意願書」並登入健保 IC 卡。

為何要費這麼大功夫來維護病人自然死，與醫療法第四十三條規定有關。該法規規定：「醫院、診所遇有危急病人，應即依其設備予以救治或採取一切必要措施，不得無故拖延。」這導致在醫院中過世的人，都要經過心肺復甦術的一番折磨後才能領到死亡證明書，即使已是器官衰竭的老人或重症的人。在醫院中，緊急的醫療處置即急救包括：診查、藥物、檢驗、照護與心肺復甦術等處置。「心肺復甦術」為急救的最後一道防線，因此有被誤解或統稱為是「所有的緊急醫療處置」之現象。如醫療人員也習慣於將「心肺復甦術」稱為「急救」，但由於醫療人員了解病情加上工作的默契，所以會知道此時此刻的「急救」是指「心肺復甦術」，或「所有的緊急醫療處置」。但對非醫療人員而言，「急救」往往就是包括所有的醫療處置，是生離死別的關鍵時刻，怎能不急救！等看到醫療人員口中的「急救」處置，目睹親人的嘴被挑開插氣管內管、做心外按摩、電擊、從心臟注射強心劑、要在蒼白的四肢找出血管打點滴等等時才明白，但已來不及了。

過去幾年來，這種不適當的「急救」措施不斷的在醫院中發生，許多經歷這樣心痛經驗的民眾，多會為自己許下這樣的心願——希望這種事不要發生在自己身上。因此在本院推廣這活動過程發現，許多主動來了解、簽署的人，都是有這種慘痛經歷的人，他們甚至主動拿回去向親友宣導。委託代寄的意願書中 40~60 歲的人占 55%，亦顯示與其經歷有關。因為這個年齡層的人，正是家族的中堅成員，也正處於生命的轉折時期，當親人住院時常要面對許多生命的抉擇，所以較有機會認識現今有關生命的社會問題，並思考決定自己的未來。

簽了意願書登入健保 IC 卡就可以安心嗎？答案是：否。因為大多數的醫療機構之電腦程式設計無法顯示意願書的內容，使這項美意有名無實。從醫療機構的觀點來看，提供顯示「預立安寧緩和意願書」內容之服務，除可以幫助醫療人員及早了解病人的生命態度，做

為末期照顧之參考外，亦可避免不必要的醫療處置之困擾，增進醫病和諧。從病人的需求來看，已簽署完成之民眾亦可至醫療診所做健保卡資料更新，以確定是否已註記，做資料更新的同時，也在督促醫療診所更新程式設計，使掛號或看病時都能顯示意願書內容，讓尊重生命無界限，才能共結法緣，同生極樂國。

在醫院電腦能讀意願書的內容尚不普遍的階段，建議已完成意願書登入的民眾，要將安寧心願卡與健保卡放在一起備用，以防萬一。

生命是永恆的，但身體的使用權是有限的。有的人是隨著自然的法則老病死，有的人就這樣意外的與他的親人告別，沒有任何的預警。科技進步帶來繁榮、富裕、生命延長，同時也帶來更多的意外事件、生命倫理困境，需要時時的反思，「預立選擇安寧緩和醫療意願書」登入健保 IC 卡，可以幫助醫療人員及親人及早了解病人對生命的想法，並達成生命照顧的共識，轉化不捨與哀傷為慈悲祝福。