

安寧療護簡介

生、老、病、死為人類生命自然過程，近年來，以人性關懷為出發點的安寧療護受到多方重視，其強調臨終是人類自然生命存在的一部分，但社會對「死亡教育」仍是非常缺乏的，人們常不知如何面對死亡，甚至經常接觸瀕死病人的醫護人員，對「死亡」也仍抱有恐慌的態度。

衛生署從民國85年主導安寧療護推動，目的為期望在實務上，保障癌症末期病患能得到更完善的照顧及減少不必要的介入性醫療；在精神層面上，喚起我們正視死亡認識的問題，從而更能夠尊重生命，有助於回歸並落實人性化醫療的理念，提供了民眾正確面對死亡的機會，進而建立「預立醫囑」及「不實施心肺復甦術」(DNR)的生命新主張。



- (1) 全人照顧—即身、心、靈之完整療護。
- (2) 全家照顧—即關心病患，亦關懷家屬。
- (3) 全程照顧—即伴病患行至臨終，也輔導家屬度過低潮。
- (4) 全隊照顧—即結合醫生、護士、心理師、社工師、物理治療師、職能治療師、宗教人員及義工等，共同照顧病患及家屬。

(三)安寧療護原則

- (1) 肯定生命並將瀕死階段視為人生自然過程，不必加以催促也不延長死亡。
- (2) 提供疼痛和其它痛苦症狀的緩解。
- (3) 將病患的心理與靈性層面，整體進入病患的整體治療照護措施中。
- (4) 提供支援與支持系統，幫助病患自由自在地生活，直到死亡。
- (5) 提供支援與支持系統，幫助家屬在病患疾病的過程中及喪親後哀傷期的調適。

(四)安寧療護觀念的澄清：

一般人對「自然死」(安寧緩和醫療)和「安樂死」名詞的概念常混淆不清，然而「安寧緩和醫療條例」中所提到的「自然死」觀念，與免除病人痛苦，以加工的方式提早結束病人生命的「安樂死」是完全不同。對於罹患癌症末期的臨終病人而言，生活的品質可能優於生命的延長。從尊重病人的角度看來，病人有知的權利，亦有被尊重選擇醫療的方式，因此尊重病人自主之意願選擇放棄以心肺復甦術施救的做法，讓病人安詳往生，正符合醫學倫理的行善、無傷害及病人自主等三大原則。國人常將『安寧療護』誤認為安樂死，就是等死、放棄治療；因而使得安寧療護的政策美意大打折扣。

安寧療護高人性化的照顧方式，是社會文化中重視個人價值及病患權益的一種覺醒，死亡不應被視為是一生的終結，而要採取另一種積極看法，把死亡當成圓滿生命意義的重要環節。安寧緩和醫療制度的建立，除了嘉惠癌症末期病人及其家屬外，更重要的是代表人類對生命的看法正在改變。在愈來愈多人有此理念，醫生更要提供病患正確的資訊，使患者有機會理解自己可為自己的生命做什麼選擇。

本文出自《台北榮總安寧緩和醫療作業手冊》



安寧療護提供病人安心的照顧

姓名	捐款金額
王明輝	200
李朝輝	100
劉志堅	100
葉振生	200
郭凱翔	300
郭元強	300
郭冠華	300
郭心蔚	300
龐 森	300
楊瑞娟	300
龐淑嫻	300
鄭麗芬	300
陳楊月治	300
陳淑君	400
張勳良	400
張雅庭	400
王輝瑛	400
蕭桂英	400
蘇瑞玲	400
劉均均	500
戴小姐等人	500
楊昌福	500
江仁航	500
江梅學	500
鍾麗珠	500
張志偉	500
王振輝	500
黃登源	500
張雅麗	500
張林奕春	500
張素琴	500
蕭麗宇	500
蕭雅燕	500
蔡煥軒	500
杜淑文	500
魏麗玲	500
黃建鈞	500
鄭香蘭	500
賴鼎昌	600
王之彥	600
王依偉	600
李海翔	800
林明慧、蔡金惠、曹素華、許晴敏	800
徐香輝	800
鄭志平	800
黃雨華	900
劉秉權	1,000
吳嘉祥	1,000
陳秋花	1,000
龐再興	1,000
潘子玉	1,000
黃子榮	1,000
劉芳芳	1,000
陳麗貞	1,000
徐怡貞	1,000
吳淑枝	1,000
許茂松	1,000
陳世強	1,000
賴光源	1,000
黃朝金蓮	1,000
徐錦如	1,000
林淑華	1,000
朱玉萍	1,000
李金華	1,000
趙心潔	1,000
林桂秀	1,000
夏海萍	1,000
郭琴治	1,000
楊 琪	1,000
謝淑賢	1,000
周陳美珍	1,000
陳國珍	1,200
陳月娟	1,200
蘇淑華	1,300
劉江委節	1,500
杜吳隊	1,500
蔡台珍	2,000
劉禮甲	2,000
胡淑娥	2,000
張靜安	2,000
林依亭	2,000
朱亞嫻	2,000
郭 榮	2,000
羅群企業社	2,000
張淑嫻	2,000
彭英達	2,000
陳春輝	2,000
蔡彩雲	2,000
楊中偉	2,000
王世一	2,000
洪瑞華	2,000
余國慶	2,000
凌桂桂	2,000
王元輝	2,000
徐素琴	2,000
林麗花	2,000
連高和	3,000
劉建賢	3,000
丁麗潔	3,000
蔡美燕	3,000
黃建興	3,000
趙潔英	3,000
谷安台	3,000
廖國弘	3,000
林德昌	3,000
黃國茂	3,000
林明慧	3,600
陳林秀子	4,000
黃志志	4,000
莊國劉等人	4,000
吳錦德	4,000
武冲霄	5,000
歐秋華	5,000
王權龍社	5,000
劉清滿	5,000
侯謀謙	5,000
王荷美	5,000
張 發	5,000
徐永華	5,000
無名氏	5,000
李以民	5,000
黃進山	5,000
高銘賢	6,000
王保華	6,000
陳容慶	10,000
洪正修	10,000
陳慶宜	10,000
冉光興	10,000
周永進	10,000
胡桂榮	10,000
陳宗元	10,000
陳宏安	15,000
阮素英	20,000
劉新大	20,000
陳祥秋月	20,000
劉錦宇	20,000
張麗娟	30,000
羅玟玲	50,000
周彥文	50,000
黃信彰	50,000
柯麗美枝	60,000

執行編輯：黃信彰、陳晉基、鄧平儀、蘇逸玲
張靜安、吳彬源、林明慧、蔡美惠

美術編輯：郭育誠、莫淑蘭、胡淑娥

編輯：李俐娟、宋依亭

地址：112台北市北投區石牌路二段201號

劃撥帳戶：財團法人大德安寧療護發展基金會

劃撥帳號：19802440

電話：(02) 2875-7698, 2875-7211

傳真：(02) 8142-4066

URL: www.vghtpe.tw/~fm/hospice

印刷公司：麥克馬林有限公司

創刊日期：95年12月25日

出版日期：96年12月25日

大德之愛

期數：第五期

發行單位：財團法人大德安寧療護發展基金會

茁壯生命 美麗人生

■大德基金會董事／王玉珍

王董事玉珍夫婦伉儷

參觀並知悉大德安寧病房之各項療護設施及安寧團隊之醫生、護士、靈性關懷師、心理師、社工師及志工等人之愛心與慈悲，如何來幫助病患以及家屬心靈上的傷痛，共同來減少癌末者之苦痛及有尊嚴的走完人生全程。

個人有幸承蒙 李董事長良雄之邀聘擔任大德安寧療護發展基金會董事一職，個人初對安寧病房的認知：是幫助癌末患者減少苦痛，渡過餘生而已。

基於不是當事人或家屬不知癌末折磨的可怕，不到大德安寧病房不知安寧療護對癌末者的重要。因此，特請基金會助理李俐娟小姐安排，

參訪後改變並增加我對安寧療護的認知與敬佩：多年來大德基金會資助大德病房幫助三仟人次以上的病患渡過苦痛與傷心，其存在與永續發展對社會、病患與家屬是崇高的貢獻，是無價的瑰寶。因此我們一起來呼籲：企業界等各行各業及社會富有愛心、善心的人士一齊來發揮我們的社會責任，共同來參與、扶持、贊助大德安寧療護發展基金會。

並期盼在 李良雄院長兼董事長的領導之下，帶領所有的董監事，尤其是安寧療護團隊的醫生、護士、靈性關懷師、心理師、社工師及志工等等一齊來努力茁壯基金會的功能與效益，發揮我們的社會責任，以造福人群、美麗人生。

(一)安寧療護真諦

依據世界衛生組織(WHO)的定義，所謂安寧療護是指針對治療性治療無反應之末期病患提供積極性及全人化的照顧。以維護病人和家屬最佳的生命品質；主要是透過疼痛控制，緩減身體上其他不適的症狀，同時並處理病患及家屬在心理、社會和心靈上的問題，也就是說安寧療護的基礎思考，是力求病人主觀改善為原則，在現代醫療技術無法為病患提供更有利的服務之際，安寧療護用尊重生命的哲學態度，陪伴病人走過人生最後旅程，並輔導家屬重新面對未來的生活。

(二)安寧療護特色

安寧療護之發展具備「四全照顧」之特色，是一種積極治療的態度緩和身體不適，讓患者安詳且有尊嚴地走過生命的最後旅程，也讓家屬能順利地度過死亡所帶來的悲傷期，以達到平靜安寧、生死兩無憾。包括：

足部護理很重要

■編輯部



以雙手由足背到膝按摩

用物準備：

洗臉盆(內盛溫水)、毛巾、中性肥皂、乳液、指甲剪。

執行步驟：

1. 協助病人將腳泡於盆內(水溫依個人對熱的敏感度而調整，通常為38-41℃)。
2. 讓足部浸泡十至十五分鐘，同時可以使用中性肥皂清潔皮膚。
3. 以毛巾擦乾雙足，尤其是趾間。
4. 視需要剪指甲，因泡水後趾(指)甲較軟，好修剪。
5. 整隻腳擦上乳液，特別是乾燥及厚繭處皮膚(如趾縫易出汗則不擦乳液，可配合按摩以促進血液循環與乳液之吸收)。



以溫水泡10-15分鐘

局部按摩：

- 由遠心端至近心端—由腳指到大腿
1. 關節四面按摩(慢慢轉圈)。
 2. 腳趾轉動運動，可上下關節做運動，也可順時鐘、逆時鐘做運動。
 3. 用手指按壓腳掌面。



目的：
位於神經末梢的腳，常因血液循環不佳而感到冰冷，每日以足部護理的方式，可達到病人足部清潔；減輕雙下肢水腫、增進舒適；促進血液循環，使肌肉放鬆，甚至可達促進睡眠的神奇功效。如配合乳液適時保養，更可增添皮膚細嫩光滑。

驀然回首

■主治醫師／吳彬源

千言萬語難為一死，生老病死卻是人生必經，沒人只生不死。但死亡卻令人畏懼。尤其生命末期，恐懼無法控制的痛，恐懼受苦，恐懼尊嚴蕩然無存，恐懼成為負擔，恐懼這輩子的生活毫無意義，恐懼離開所愛，恐懼失去控制，恐懼失去別人的尊敬，然而最大的恐懼也許就是對於恐怖本身的恐懼。照顧臨終病患是個細膩，勞心勞力的群體工作，很難想像在全院死亡率最多的病房裡，大德團隊已走過十年。

總記得剛開病房還在裝潢時，每早還未上工前，阿長帶年輕護士們作健康操的樣子。當時有些好笑，有些感動，也有些懷疑？這群約二十幾歲的小女孩就要照顧臨終的病患了？

沒料到南丁格爾的光一代一代就這樣傳承下來了，如同一串串鑽石般的耀眼，總聽見家屬說：謝謝你照顧我的先生，也要記得好好照顧自己阿。

當初陌生的志工們，十年來不知修了多少指甲，剪了多少頭髮，沐浴，運送上千病患，烹飪，完成無數病患遺願，視病猶親無願無悔的的心力投入，是最令人感動的。

慢慢的宗教師，心理師，美育老師的加入，使原來的醫師，護理師，社工師為主軸的醫療團隊更加完備而具服務品質。每個臨終病患與家屬的照顧宛如精雕細琢的手工藝品，美不勝收。

然而最令人動容的是病患與家屬，為甚麼面臨死亡卻還帶有真誠的微笑？為甚麼即將失去一切卻還心滿意足？是甚麼樣的心能夠不畏懼？幾年來在大德團隊做個小螺絲釘服務病房，電影如幻，但病友與家屬卻是生命的實在演出，那麼純真與勇敢與令人心悸。

工作人員與臨終病患家屬在大德病房相遇，雖然短暫，但彼此何其有幸。原來死亡可如此祥和感動，死亡卻也是重生的開始。

正如泰戈爾所說：
生命如渡過一重大海，
我們相遇在這同一的狹窄船裡。
死時我們同登彼岸，
又向不同的世界各奔前程。
他也說，
讓死的有不朽的名，
活的有不朽的愛。

在這交會時互放的光亮—大德病房十週年感言

■社會工作組組長／鄧平儀

安寧療護的核心理念，是以提供臨終病患及其家人身、心、靈、社會的完整性關懷為服務目標，因此，它的處置重點已經從治療(cure)轉而以照顧(care)為主。而藉著團隊分工來運作全人、全家、全程、全隊的「四全專業實務內涵」，一直是本院大德病房自成立以來，始終堅持的工作模式。由於安寧療護的價值理念與社會工作的助人觀相當接近，因此，在安寧病房裡，我們可以不費力氣地培養出團隊合作的默契，並且藉由這份默契的優勢，來共同推展善終照顧的宗旨與精神。

我們都知道，癌症晚期病人所面臨的課題，諸如：身體的疼痛、器官功能的退化與喪失、生命意義的探詢、預期性死亡的分離情緒和心理準備等，都是個人生命中相當沉重的學習功課，同時也是任何一位從事安寧療護工作者，所必須關照的服務內容與工作挑戰。此時，社工人員所扮演的角色，除了是病患以及家屬個人情緒釋放、家庭關係整合、相關資源轉介的諮商協調者，同時也是病患與自己、病患與家人、病患/家人與團隊成員，甚至於還是醫護人員之間，卸下防衛、親近自我、撫慰沉痛、共話悲傷的媒介及催化劑。

院內大德病房成立至今已屆十年，回首來時路，思及曾經與安寧團隊攜手合作、寸量切磋、激盪腦力、分享心情的歲月裡，我們始終深信，這股來自於尊重病人生命的價值觀、支持工作夥伴的信賴度，以及實踐善終信念的使命感，終將隨著時間繼續聚能源，而這股驅動專業向前邁進的力量，也正促使著大家滿懷信心地展望，在大德病房下一個「十歲」的生日裡，我們必能共同譜出更臻善美的安寧樂章。



陪伴病人 自由塗鴉

◎美育老師：郭育誠、莫淑蘭
 ◎服務時間：星期一下午
 ◎服務內容：
 1.察覺生活美感、放鬆心情
 2.生命意義回顧與探索，展現自我特質
 3.協助非語言記事，增進心靈動力

美感紀事

7 花開花落

王太太在電子公司上班之餘也玩股票，先生覺得病人的工作都與數字



有關大傷腦筋，希望太太能多做一些放鬆身心的活動，於是美術療育師很快地與他們建立關係。王太太喜歡賞花，尤其是先生送給她的，每每回想一次就甜蜜一次，王太太也用心透過作品表達先生對她體貼照顧的感動，每畫一朵花先生也讚許她的進步，在過程中觀察到他們夫妻之間無話不談，相處中流露真誠與自然。

為舒緩王太太末期呼吸不順的情形，王先生從朋友那購買精油薰香使用，病房的空氣中始終瀰漫著濃濃香



氣及兩人間滿滿的愛。王太太表示她也與病友互相打氣加油，雖然自己的病情發展較快，人生像是花朵一樣會花開花落，但她有許多人的關愛，覺得自己是最幸福的人。之後，王太太也思考信仰上的支持，希望有大師的帶領，先生安慰病人只要心誠則靈。

美術療育賞析

王太太非常的喜歡小花朵，她覺得照顧她的先生應該給他小小的鼓勵，於是每次有機會就動手畫花送給先生，第一張她畫出一對粉紅色與桃紅色的康乃馨，形容先生的愛與細心的照顧。第二張用最喜愛的藍色小花來形容心中的平靜，仔細看其中一朵花像是先生憂鬱的表情非常可愛。第三張畫面中出現了三朵小花和太陽，王太太表示自己不只受到先生和醫療團隊的照顧，也感謝生命中來自各種的祝福。

本文收錄於《大德美感記事》，歡迎支持本刊物（200元/本）



在安寧病房還有與身體疼痛控制一樣重要的事

■社工師／蔡美惠

醫療科學之進步

雖令死亡率降低並延長生命，仍無法避免死神敲門造訪，目前國內民眾普遍對死亡態度仍屬保守與禁忌，許多病患被轉到安寧病房時，只盼「既然沒有希望(求生)，就不要痛苦(身體上)趕快解脫!」。然而，臨床顯示，病人在死前除除了身體有疼痛外，其心理與心靈也受不少煎熬與痛苦。因此，安寧緩和療護以團隊合作模式積極減輕或緩解病患身、心、靈痛苦之支持性照護，陪伴度過餘生並為家屬提供悲傷輔導。除減輕身體疼痛外，其心理社會與靈性的照護可分為下列幾點：

(1)協助醫療了解，促進溝通

大部份家屬因擔心病人知道病情會沒有求生意志，而要求團隊成員不能告訴病人實情。根據臨床經驗發現，當病患身體日漸衰壞或久治不癒時，他們心裡明白自己離死期不遠，此時常出現病患與家屬互相隱瞞，而各自孤單承受『不能說或不能問』的痛苦。因此，團隊會視病患是否準備好想了解病情，評估病患/家屬對疾病了解程度及態度，採漸進、溫和地方式，鼓勵並引導雙向溝通，或召開家庭會議、討論照護目標與計劃，以貼近符合病患的需要。

(2)情緒支持與悲傷陪伴

病患面臨身體日漸衰敗無法自主及死亡威脅時，其心理呈現許多複雜情緒，感到自己是家人負擔，不願拖累家人而有趕快解脫的想法；家屬照顧病患時，也會強顏歡笑，壓抑悲傷情緒而「報喜不報憂」，雙方各築一道厚重的「孤獨牆」，將自己囚禁在幽谷中。王媽媽在女兒結婚後第二天，對著即將臨終的先生哭泣、咆哮：「女兒結婚嫁人，你走了，就剩下我一個……」，她形容自己：「我好像在大海中漂流的枯葉，比枯木還輕，不知漂到哪裡？非常無助，隨時會被大海吞沒…」可以想見，家屬面臨親人即將過世，所引發悲傷情緒是多麼巨大到足以吞噬人。因此，積極傾聽病患/家屬心聲，同理並接

納其感受以疏緩悲傷情緒，而傾聽心聲並非「工作所需」，它是人與人間真誠、溫柔的心與心的流動。

(3)鼓勵家庭成員溝通及情感表達

病患及家屬面臨死亡威脅時，心中的愛、愧疚、自責、感謝、不捨、寬恕、道別…等情感常無法表達。因此「讓生死兩相安而無憾」也是團隊關心的議題。楊先生曾因母親後事處理和遺產繼承，與唯一的姐姐關係交惡，十年間互不往來，經團隊的鼓勵，他在臨終時，要太太連絡姐姐來安寧病房，二人相擁哭泣化解長達十年的「心怨」。還親自委託姐姐全權處理後事，姐弟二人因『母親的後事』結怨，也因『弟弟的後事』和解。

(4)協助心願完成

病患面臨死亡時，心中有許多未完成的事，如：子女未成家、想再回老家一趟、想再見至親好友、想去旅行…等，一旦知道病患心願時，團隊會協助家屬儘量完成其心願。『了心願』讓病患及家屬在生命最後旅程上有完整、圓滿之意義，倘若無法完成心願則儘量協助其轉化內在需求，重新賦予意義，以減少其失望(落)感。

(5)生命回顧與統整

人的一生有許多故事，每一個故事都是獨一無二。團隊會透過照片、紀念品、家書、信件…等媒介，傾聽病患故事，從其中發覺生命的自我價值與意義，將每一片段回憶有系統地連結與統整，讓病患重新詮釋或定義其生命存在價值，使其圓滿走完餘生，學習放下與道別。

陳伯伯年輕時想掙更多錢讓妻小有安穩的家，而選擇跑遠洋漁船，他跑過世界各地，每當船停泊港口，總會賞當地明信片留做紀念或寄回家；在船上除大海與他為伴，寫家書成為他心繫家人的精神支柱。他在子女眼中是位堅毅、權威、壓抑、寡言的父親；每次探訪，都深感到家人間有濃烈的情感，但是肢體語言卻無法拉近距

離。筆者從家書中看到一位深受家庭、妻小的父親，透過生命回顧與統整，讓他們從家書、照片、明信片、紀念品回憶點滴，在對話過程中，表達彼此的情感，將長年在外「對家有虧欠的感覺」，轉化為「對家有貢獻的意義」，重新賦予生命意義的詮釋。

(6)後事準備

「我們家從來沒有人過世，怎麼處理後事完全沒經驗」、「爸爸是信基督教，可是媽媽堅持要用佛教儀式，身為子女讓我們很為難」…在臨床上常遇到家屬有上述疑惑。團隊儘可能協助病患/家屬或家屬間對喪禮達一致共識，以減低牽掛或日後的自責情緒。其內容包括：迎接死亡場所、宗教儀式(助念或禱告)、所穿衣服、土葬或火葬、安葬何處及追思方式…等相關葬禮儀式或程序，並提供《慎終手冊》供家屬參考。

(7)面臨死亡靈性存在議題

病患身體愈衰敗、自主性低、接近臨終時，會思考「這樣活著有什麼意義?」、「活著很痛苦不如趕快解脫!」、「我死了會不會下地獄?」；也會「感恩(謝)上帝、家人」、「珍惜與家人相處而活在當下」。因此，團隊會與病患探討死亡恐懼或歸處之宗教信仰議題，以及人性存在意義與價值，這些都需用細膩柔軟的心，貼近病患聆聽他們內在吶喊的聲音，惟有透過心的陪伴與照護，臨終者的靈性苦惱才能獲得撫慰，照顧者的靈性也因而獲得成長。

病人與家屬是臨終舞台的主角，安寧團隊成員陪伴他們聆聽並探索每個生命故事的喜、怒、哀、樂，共同度過死亡幽谷與考驗，重新找到生命意義與傳承。劇看似落幕了，但是生命並未畫上休止符，它生生不息，悄悄地傳遞、散播在團隊每個人的生命中，用不同的腳本以另一種形式繼續演出，這是一份珍貴無價的禮物呀。

各位主角老師，謝謝您們！！



珍愛生命、把愛寫下來

■病人家屬／陳瑋

黑暗已經過去
 黑暗不是結局，亮光才是
 絕望不是結局，希望才是
 死亡不是結局，生命才是……

芭芭拉·羅默爾醫學博士
 引自《揭開生死謎》

阿瑋不知道當您看到這封信時，您是誰？就如同您也不知道我是誰，我們都曾失去或可能即將失去摯愛，即便提筆的手重了些，在寫的過程中是如此的困難，因為淚水不曾停息過，傷口並未癒合，但每次提筆前塵往事總會浮現，難以一氣呵成，但我衷心期盼，當經歷過這一切，我願意提供、告知是什麼讓我學到了真正的愛，阿瑋在精神科領域中工作將近二十年，但坦白說對於生死，我一無所知，因為一直逃避去面對它。

不惜任何代價。爸，我要您活下來

在榮總三月初，醫師告訴我爸爸罹患惡性腹腔腫瘤，在那瞬間、臉色發白，我跌入了深不見底的冰洞，我的世界也隨之瓦解，那種排山倒海來的傷痛撕裂著我的靈魂，因為父親長久以來一直是我堅強活下去的重心，為了父親我捨棄許多的東西，但我從無遺憾。當我跌跌撞撞的成長後，才終於了解到世上最愛自己的人就是父母。因為愛，我隱瞞病情，握著他的手或推著輪椅在榮總的長廊到他最愛的池邊邊散步。

我常說：手牽手、父女同心。
 我咬緊牙關說：爸，就算有一天你到地獄，你放心，我也要救你回來。

我像老萊子想盡方法逗他開心，「爸，你這輩子最大的成就就是生了我。」

我遺傳了你的智慧和善良，哥和姐就沒有遺傳到你的聰明。「爸，你最愛的孩子是誰？」爸總是笑著說：「你怎麼老像個長不大的孩子，愛不是用說的，我不是用事實證明了，你老愛問這傻問題。」而我開始學會這輩子第一次抱著他，親著他說：「爸，我愛你，你是我最愛的人。」

此時的我，是在炎熱沙漠之中，全然沒有依靠，我不信任誰可以了解我的心情，或是給我幫助，人情冷暖、我看清楚了。於是我告訴自己，再累再苦我也要靠自己力量走下去。於是獨自扛起重24小時照顧他的責任，另外我不曾放棄希望，抱著病情報告，積極詢問各大醫師教授的意見。甚至我打電話回台大精神科，給我老闆秘書哭喊著，告訴胡醫師，我要他救我爸。誰能接受，在前一秒鐘他還是健康的老人家，而下一秒鐘我得快速接受他即將離我而去呢。畢竟我是人不是神，多年來的精神科訓練，也讓我束手無策。生命也許就是如此，讓人手足無措、欲哭無淚。於是無數次在黑暗中，我跪下來請求菩薩、我合手和上帝禱告，即便捨棄我的生命、即便所有的苦難病痛和業障由我承受、即便被釘上十字架上、即便令我墮入無間地獄、即便和魔鬼打交道、就算散盡家產，我都甘願。因為，不惜任何代價，爸…我要您活下來，我握緊拳頭向老天吶喊。

孩子，委屈妳了，妳忍辱負重

於是我盡量在最短時間內明白，儘早送進安寧病房對我父親的病情會是最好的安排，我捨不得他受苦。第一次在大德病房中我們父女相擁而泣，因為我說：爸，你看我買不起花園別墅給你住，你的病房外面就有花園耶。當時他開心的像個孩子，每天只要有空就在小花園散步，他說：我要快些好、我要回大陸，你辭掉工作就可以和我一起回去。而我，也只能強忍淚水微笑相應。告訴父親就算有一天他走了，我也會和他葬在一起，等我生命到了盡頭，那時女兒就可以陪著你像現在一樣照顧你，而安寧病房的走廊，對我也是無止盡的漫長和荒涼。就在這走廊上，護理師素華姐對我說：「對我和我爸，這是我們都要面對的功課和成長。」當時我全然不明白她的意思，直到當我走完這人生艱辛的路途後，阿瑋懂了！因為許醫師的提醒，也因為愛，逐漸地我體會不能再欺騙下去，我選擇讓他明白病情，讓老爸自己做決定是否要做化療，當他知道後，他紅著眼眶說：「孩子委屈妳了，妳忍辱負重。」這時我再也忍不住壓抑許久的淚水，默默凝視著父親，心中想著：我還能這樣看著老爸，能有多久的日子呢？

一朵充滿年輕未完夢想的玫瑰花

母親節，護理師辛勤送了老爸一朵康乃馨，老爸很開心，他要我去找花瓶裝花。辛勤寫了張卡片說：老爸是她們的最愛和唯一，常常親老爸，後來又送了一朵玫瑰花，當我看到他每天凝視著玫瑰花，我懂了，那代表著老爸年輕時未完的夢想和種種回憶。於是，我了解老爸的末期是在辛勤的愛中和素華姐的關懷中度過，而這些，連我們做子女的在之前都不曾給過。

捷運到了終點、請讓我下車

從北醫再次回到安寧病房，老爸病情快速惡化，他不能進食也無法和當初一樣下床走很久，但是堅強的鬥志，老爸仍然勉強自己下床活動。嚴重的腹水和便秘讓他苦不堪言，我用盡各種辦法讓他排便，但仍然無效。

雖然不是我爸主治醫師，但是愛心的林明慧醫師耐著性子面對老爸的固執和臭臉解釋，告訴我可以用酵素來幫忙，也的確有些效果。似乎整個過程，排便成為我努力的目標，我也寫下了排便集給病房。老爸也因為受不住病痛的折磨，他說：「捷運到了終點、請讓我下車。」

之後，他再也不肯說話、整日昏睡，我明白他已經戰到最後一秒鐘，決定放棄。於是我在他耳邊告訴他，「爸，謝謝你讓我陪你走這人生最後一程！原諒我，我沒有好好照顧你。」

吳醫師問我：要做積極治療類似加護病房，還是減輕父親的痛苦。

閉上雙眼，我壓抑著淚水回答，始至終我都沒有改變，現在的我必須學習放下和捨棄，雖然是痛苦的決定，就是請不要父親受苦。有時他爬起來，滿臉恐懼說有魔鬼，我緊抱著他、痛心著說：爸！陳瑋在這裡、陳瑋保護你，我不允許有誰能傷到你。沒多久，老爸終於離開我們了。

往生時，壓抑淚水，我沒有哭出聲，因為我希望他沒有牽掛的走；因為我有父親的血脈，爸，我希望能做到讓你感到驕傲，不被擊垮的女兒。但是我想現在的我讓我失望了，對不起，爸！我沒有你的堅強。

爸！帶我走

告別式上，沒有邀請任何人，我拒絕任何形式。在吵雜紛亂的法會中，相對於死亡的寂靜，這些陽世間所為的儀式，真的對亡靈，有任何幫助嗎？我真的不知道！

因為我了解老爸只要親人陪著他最後一段路，當看到老爸枯瘦的遺容，我的堅強也隨之瓦解，我哭喊著：「爸！求求你，帶我走！」

最愛我的父親走了，我一無所有，而只要有空，阿瑋就上山看老爸，我不要他孤單一人躺在墓園中。父親節那天，雖有颱風，我依舊上山，我告訴老爸，就算強烈颱風，我用爬也會上山，沒有任何事情可以阻止我的決心。因為隔壁有新墓動土，有很多泥土堆積在我爸墓碑前，我不斷用手把泥土搬開，阿瑋知道復氣，但還是心疼！

生命的存在畢竟是有他的意義

在經歷這場心力交瘁的半年，我終於倒下了，阿瑋窩在房間裡，思念總是如影隨形，我努力在夢裡尋找父親，在夢裡我可以逃避一切。但我清楚明白，魂飛楚岫、魄繞陰山，我的心緒仍然鎖在安寧病房那條最黃的走廊，榮總的花園水池邊，那裡，有我和父親相處的情境。阿瑋知道我藉助任何方式讓自己再度爬起來，我開始閱讀《綠葉緩緩落下》、《在天堂遇到五個人》、《揭開生死謎-三百名瀕死經驗重生者的永生啟示》，揭開生死謎這本書讓我了解，生命是讓我學習怎麼是真實愛人和幫助人；死亡不是結局，生命才是，也讓我心靈獲得些許安慰。也在此時，腦海中浮現老闆胡海國主任當初的話：儘早回到現實。於是我回到了醫院，藉著工作減輕哀傷，如同胡海國主任說的，把愛傳出去、關心別人、支持脆弱、分擔煩惱，因為，個人生命的存在畢竟是有他的意義。

阿瑋完稿於 96.8.8 at 5AM

徵稿啟事 大德之愛長期徵稿中！

※歡迎團隊、家屬等投稿，內容與安寧療護相關，凡經採用予支付稿費及精美禮品。
 ※聯絡方式：電洽 (02) 2875-7698 台北榮總中正21樓大德會議室。

捐款用途

基於對臨終生命陪伴照護的使命感永不停歇，我們創立了財團法人大德安寧療護發展基金會，期能永續發展推動安寧療護，並將提升末期病人生命品質當作我們的神聖使命。我們亟需您的支持，為這麼有意義的工作共襄盛舉……。

大德基金會捐款用途

■補助大德安寧療護與病人之伴護費、喪葬費、急難救助及其他全民健保不給付費用(傷口之特殊敷料、攜帶止痛設備、芳香治療精油、止吐貼片、特殊減壓床墊、藝術治療及靈性關懷專家車馬費等)。

■支應大德安寧療護業務推展所需之相關費用。

■辦理大德安寧療護團隊工作人員教育訓練及國內外進修、院際交流、學術研討等活動。

■補助大德安寧療護相關之研究、論文發表、刊物出版、志工教育訓練與招募、遺族悲傷輔導等事項所需之相關費用。

■接受主管機關指導辦理事項。

■其他有關大德安寧療護發展事業事項。

劃撥帳戶：
 財團法人大德安寧療護發展基金會
 劃撥帳號：
 19802440

財團法人大德安寧療護發展基金會感謝您的支持！