



高齡患者之安寧緩和照護講義

蔡惠芳 社工師/諮商心理師

2018.7.1 0850-1020

臺灣輔導與諮商學會





人生像一個旅程

- 生命像一個旅程，有起點與終站，我們不知道什麼時候抵達終點。
- 但我們清楚希望~

安詳有尊嚴 的 走過最終

的旅程



自然死 (Natural Death)

○ 自然死 (Natural Death)

- 「按病人的自主意願，不使用維生醫療方式，來拖延不可治癒的病人之瀕死階段，使末期臨終病人因其疾病的自然過程而死亡。這些維生醫療包括心肺復甦術，人工呼吸器，強心升壓劑，各種插管等。」



相關的法律

醫療法(民國100年12月21日修)：第60條

醫院、診所遇有危急病人，應先予適當之急救，並即依其人員及設備能力予以救治或採取必要措施，不得無故拖延。



CPR- 心肺功能復甦術

(Cardiopulmonary Resuscitation)

指對臨終、瀕死或無生命徵象之病人，施予氣管內插管、人工呼吸、體外心臟按摩、心臟電擊、急救藥物注射及其他救治行為。（本定義引用「安寧緩和醫療條例第3條之名詞定義」）。

1960年首次發明CPR技術，1974年美國醫學會(AMA)宣告：「CPR之目的在防止未預期的突發死亡，而不應執行於無法恢復的末期瀕死病人」



DNR- 不予心肺復甦術

(Do Not Resuscitate)

又稱為「No Code order」是一種法律指示(legal order)。病人簽署具法律效力之文件，表達他拒絕CPR與ACLS的意願，此意願在他們心跳或呼吸停止時受到保障。但並不影響其他治療，該做的治療與照護一樣都不能少。

行政院衛生署：不予及撤除/終止維生醫療指引

無效醫療



- 無效醫療有質與量兩層次：
 - 「質」的無效：指治療的結果不能改善病人的身體狀況，病情仍繼續惡化。
 - 「量」的無效：經實證分析或以前的經驗，在類似情況下，治療對病人有效的機會甚微。



無效醫療

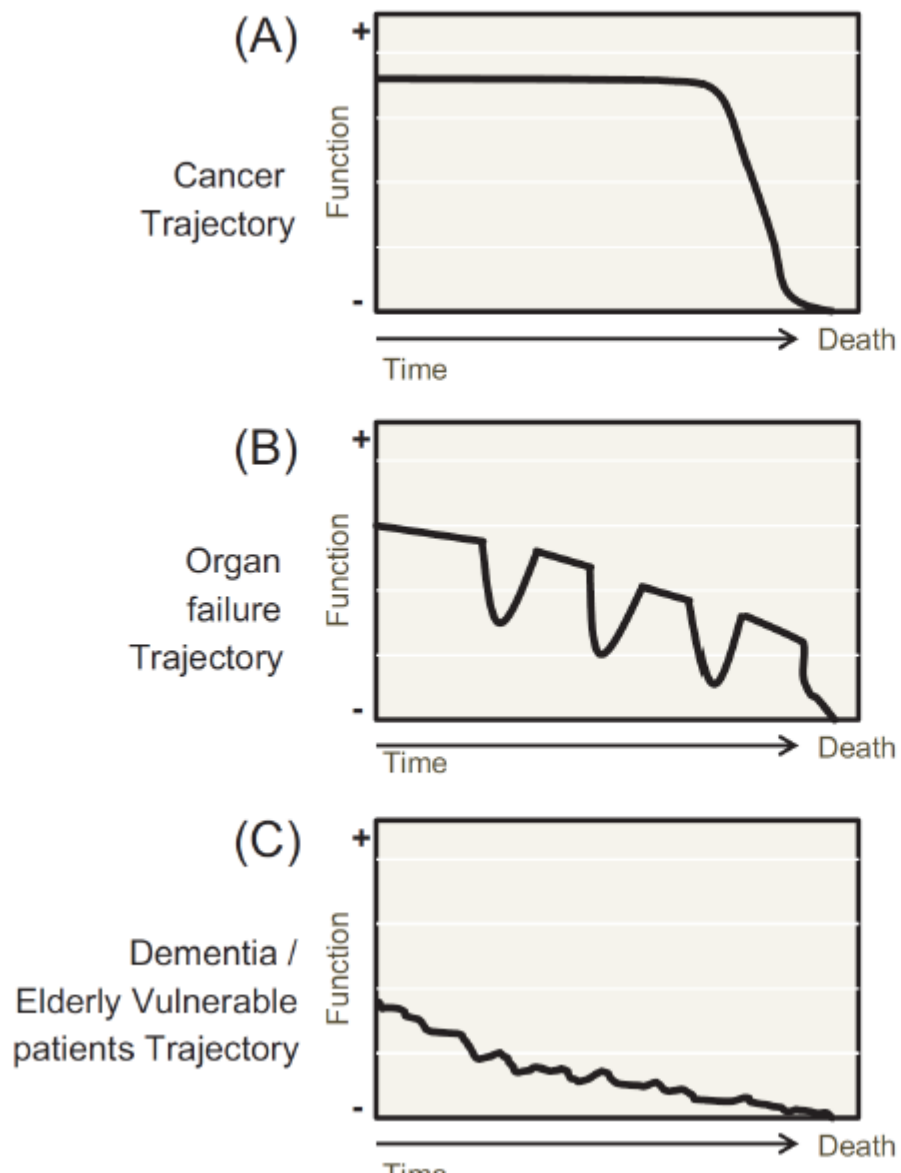


- (一) 由於病人的生理情況，為救治所必須的醫療措施已無法執行
- (二) 醫療措施已無法產生所希冀的生理效果
- (三) 醫療措施無法產生對病人合理的利益，亦無法合理地延長病人生命期
- (四) 因醫療措施所加諸於病人的負擔、傷害、與代價，超過所預期的利益
- (五) 醫療措施已無法答覆病人的需求與期待





疾病歷程





臨終

1. 「壽終」—死得其時：肯定生命終究是有限存在

「壽終」是一種高度文化的精神教養，
是自我智慧的觀照下的老死認同，肯定生命終究是有限存在，仰賴醫學來延長壽命也是有限度的，當最終還是難逃一死時，人們還是希望以「壽終」來安詳寧靜地圓滿生命的結束。



臨終

2. 「正寢」—死得其所：融入祖先的血緣傳承之中

「正寢」不單是指死亡的場所，還有著**強調慎終的觀念**，重視生命止息的最後剎那間，不要無奈地靠呼吸器與強心劑等醫療行為搶救到最後一秒鐘，而是在家人陪伴的禮儀中，共同面對精氣消盡後的死亡，開始進行必要的喪葬儀式。

參考鄭志明教授ppt

現代善終

- 四道人生

- 五全照顧





安寧療護的定義

- 在世界衛生組織（World Health Organization, WHO）的定義中，對沒有治癒希望的病患所進行的“緩和療護”，是積極而非消極的照顧；對疼痛及其他症狀的控制，是為了提昇病人和家屬的生活品質到最好的程度。



「安寧療護」的理念

- 提供末期病患及其家屬整體性的照顧
- 肯定生命，視死亡為一種自然的過程，不提
早也不延後死亡的到來
- 提供疼痛及其他不適症狀的緩解
- 整合病患心理和靈性層面的照顧，提供幫助
病人儘可能地積極生活直至死亡
- 亦提供協助家屬在病患照顧和死亡哀慟期間
的調適
- 統合心理、社會、靈性之照顧，來提昇病人
及家屬的生活品質



「安寧療護」的理念

○安寧療護強調五全照顧

- 全人照顧：身、心、靈
- 全家照顧
- 全程照顧
- 全隊照顧
- 全社區照顧





全隊照顧

團隊人員包括：

醫師、護理師人員、社工師、
藥師、營養師、志工、靈性關懷
宗教師、藝術治療師等。



安寧療護服務

○ 目前台灣提供安寧療護服務的種類有：

- 安寧住院療護
- 安寧居家療護
- 安寧共同照護





「安寧共同照護」

- 透過「安寧共同照護」專業護理師，提供安寧療護給病人及其家人，包括身、心、靈之症狀控制與舒適護理、協助進行病情溝通、達成對未來照護的適當醫療決策、並對預期的失落能提早處理。
- 對於未來合適轉安寧病房或安寧居家的病人，也能提供銜接式照護內容與方式。



共同照護提供服務內容

- 疼痛控制用藥諮詢
- 癌末病患身體症狀用藥諮詢
- 身體症狀護理、淋巴水腫護理、美手美足護理
- 善終準備
- 安寧療護諮詢
- 社心問題的關懷



輔助療法

- 結合許多特殊治療方式
 - 音樂治療
 - 芳香療法
 - 藝術治療
 - 心理治療
- 人性的空間安排，如交誼室、廚房、教堂、彌留室、沐光屋…





安寧同意書

- 安寧住院療護同意書
- 不施行心肺復甦術(Do Not Resuscitate)同意書
- 預立選擇安寧緩和醫療意願書
- 選擇安寧緩和醫療意願撤回聲明書



謝謝聆聽

