

# 『全』安寧療護推廣

文/安寧緩和病房 劉燕玲護理師

安寧療護始於1967年，由英國成立推手，在台灣於1982年由趙可式博士以居家照護模式開始癌末病患之照護，2000年經由立法院三讀通過「安寧緩和醫療條例」並於同年6月正式施行，實施初期將安寧療護的對象先鎖定為癌症末期的病人與家屬；2003年運動神經元疾病（漸凍人）也納入安寧療護健保給付試辦計畫之中，隨著安寧療護推廣，民眾對安寧療護的概念亦有更清楚的了解，因此有更多的癌末病人接受過安寧療護的服務，在生命的最後一程能享有尊嚴及減輕痛苦，安詳的離開！

根據2008年衛生署死因統計，每年死於非癌疾病的患者約4萬多人，在這些非癌症疾病的病患身上，他們末期所出現的症狀與癌症病患所常遇到的症狀表現是很雷同的，例如：疼痛、呼吸困難、睡眠障礙、噁心、嘔吐、食慾不振、貧血、倦怠等，他們所需要的照護和癌症末期病人所需要的是雷同的，不單單只是身體症狀的處置，這些病人更需要的是「四全」的照護，因此，常會聽到許

多民眾會詢問：我們不是癌症病人可不可以接受安寧療護？現在這個問題即將得到解答，在2009年9月1日正式通過將「八大非癌疾病末期的安寧療護」納入健保給付項目，大大減輕這些非癌疾病患者及家屬的負擔，同時可以享有更好的生活品質。

「八大非癌疾病末期安寧療護」包括：

1. 老年期及初老期器質性精神病態。
2. 其他大腦變質。
3. 心臟衰竭。
4. 慢性氣道阻塞，他處未歸類者。
5. 肺部其他疾病。
6. 慢性肝病及肝硬化。
7. 急性腎衰竭，未明示者。
8. 慢性腎衰竭及腎衰竭，未明示者。

中山醫學大學附設醫院的安寧團隊於2001年成立後，服務對象除了癌末病人並開始陸續為非癌症的病人服務，經統計2006年至2009年，中山醫學大學附設醫院的安寧團隊已服務共67位非癌症的病人。本院安寧共同照護服務內容有：

1. 提  
2. 訪  
數  
3. 與  
4. 身  
5. 心  
6. 輔  
7. 社  
8. 湧  
9. 病  
其  
10.  
11.  
提  
「  
的  
山  
治  
期  
體

1. 提供安寧共同照護會診與諮詢服務。
2. 訪視收案病人提供身、心、靈服務(訪視次數視病人情況而定，至少兩天一次)。
3. 與他科合作改善病患症狀。
4. 身體清潔照護指導。
5. 心理社會評估及照護。
6. 輔成療法。
7. 出院準備資源運用。
8. 瀕死評估及善終護理。
9. 病患情況轉介給社工、志工、神職人員或其他醫療人員。
10. 安寧共同照護服務宣導。
11. 將探訪病患的情況詳細紀錄。

本院安寧緩和療護是針對末期病人所提供的、身、心、靈照顧，其強調的是積極的「四全」照顧，即全人、全家、全程及全隊的照顧，其目的是希望能成為末期病人的靠山，減輕臨終病患與其家屬所遭遇的痛苦，治療的重點是在維持患者的生命品質，為末期病患及家屬提供專業服務，經由完整的身體症狀控制，減輕或消除末期病患身體的痛

苦以及完整及嚴謹的醫病溝通達到以病人照護為中心的醫療理念，對病患及家屬提供心靈扶持、關懷，陪伴病患安詳走完人生最後一程，並讓家屬勇於面對病患死亡的哀痛，帶著祝福與感謝的心，走完人生接下來的路程。達到生死兩相安的「善終、善生」境界，活著需要強大的力量與信念，但面對死亡需要更多的勇氣與關心照護，如果您需要扶持與協助，中山醫學大學附設醫院關心您，給予您最好的諮詢服務，醫人醫病先醫心，是我們身為醫護人員不變的信念與堅持。

