

**Subject 第四屆「醫學人文經典閱讀」徵文比賽得獎作品：【抉擇】****■ 醫學組 佳作 / 醫技三甲 彭雙蘊**

巴掌仙子若是生在古早時代，想必逃不過夭折的命運，但因為現今醫學的進步，早產兒已然可以輕鬆躲過死神的召喚，與足月出生的孩童一起成長！這樣是福還是禍？不禁讓我開始反思：現代醫學是否早已成為主宰生命的判官？

在派屈克的生死抉擇一書中，有個章節敘述二十八週早產的龍鳳胎，情節就如學理上所述：早產女嬰的狀況較男嬰好，男嬰在出生後一日內便夭折，女嬰則多存活數週才離開人世。女嬰在心臟跳動的短暫歲月裡，她，是活著的，可是二十八週出生，未滿三十三週，肺部尚未製造介面活性劑，塌陷的肺部無法自行呼吸，依照生物化學課脂質章節所教，這時應該給予dipalmitoyllecithin(一種卵磷脂)，並將分娩時間盡量延長二十四到四十八小時，使dipalmitoyllecithin發揮功效，提高早產兒肺部健康機率。即使如此，早產的女嬰仍需使用呼吸器維持生命。

經過數週和死神的搏鬥，女嬰出現四級腦出血和嚴重肺功能障礙，但是她仍然活著。她的父母親在新生兒加護病房看護她的這短短數週中，看著自己的骨肉及心肝寶貝和死神努力奮戰，一路上沒有歡笑，只有荆棘滿佈的道路要走以及艱辛難受的淚水要吞，眼睜睜看著女兒飽受摧殘。如果我是那早產女嬰的母親，必定會受不了這種割心之痛，看著她因為器官功能逐漸喪失，宛如失水的百合，漸漸枯黃、失去生氣，而身為母親，卻只能心焦的旁觀著，不能替她受罪，也不能讓她好過一點，我會和書中的母親做一樣的選擇--將女兒列為DNR(拒絕心肺復甦術)，進入支持性照護流程，因為維持生命的療法，不過是增加痛苦並延後死期罷了！

很多人在面對生死交關之刻，會像個慌亂無措的迷途稚兒，不安、焦慮和不確定感充斥在隨時會崩潰的脆弱身心，無法做出最好的選擇。害怕出錯之下，將決定權交給醫生，選擇放棄自己做主的機會，這樣做可惜嗎？其實這是一種逃避的心理，如果這個決定是致命的錯誤，可以在心理安慰自己，安慰自己當初是醫生所做的選擇，沉重的罪惡感與所需承擔的巨大不安便會因此減輕許多。不會因為是自己所下決定如「不存在的女兒」一書中，主角選擇隱藏唐氏症女兒存在的事實，致使終其一生背負不捨、難過、虧欠女兒以及對妻子隱藏這個滔天秘密的巨大壓力壓得喘不過氣，抑鬱而終。

不同於將決定權交出，逃避承擔結果，早產女嬰的母親做了相當勇敢的選擇。在我眼中，能毅然決然在「生或死」這種令人難以作答的是非題中選出答案的人是最了不起的。假設有天我的親人生命垂危，被送入加護病房急救，僅能靠著醫療儀器維持生命，若失去醫療輔助，他即會立刻撒手離世。這時的我若被人問起：「生或死」？我會回答：「讓他走得尊嚴吧！」雖然不捨，雖然有想要逃避面對的念頭從腦海閃過，但是只要一想到，我的親人真會希望一旦心跳停止，就用電擊器燒灼胸口嗎？一旦呼吸停止，就由醫護人員人工呼吸嗎？將心比心，假設我就是躺在急救病床上的他，已經瞳孔放大、血壓過低和血氧不足，我絕對不願飽受壓擠胸骨柄之痛和胸部皮膚燒焦之苦，並完全失去身為萬物之靈僅存的那份尊嚴！我僅僅希望能夠走得從容自在，不再痛苦的苟延殘喘下去！我相信我的親人並不要承受這些假救命之名，行折磨之實的殘忍急救方法，因為剩下一口氣卻痛苦的活著，這還算是「人」嗎？列為DNR才是「人」吧！

之前，本校生醫系有群同學去東勢林場遊玩，夜歸路上騎乘機車，因路況不熟而發生死亡車禍。上軍訓課時，教官提及這事件，描述到其中一位男同學在醫院進行胸外按壓急救時，肋骨可能已經斷裂，鼻孔和嘴角不斷冒血，因為尚有殘存部份意識，急救過程中眼角帶淚，看起來很痛苦。在家長趕到醫院前，已經回天乏術，失去生命跡象，但是害怕家長難以面對突如其來的死訊，特別他又是家中獨生子，教官只好要求醫療人員對著屍體繼續施行CPR(心肺復甦術)。聽到這裡，我只覺得那位男同學走得很可憐。生生死死早有定數，就算現在醫療技術再怎麼進步，醫療人員也沒有權利行使神職去定人生死，讓他走得這般痛苦！即使他的父母很難接受喪子之痛，該讓他DNR就DNR，不應該有任何一點分散憂慮(心理學上面對死亡議題逃避的症狀)的心態。即使有，那也該從腦海閃逝而過，最後存在腦中的唯一念頭，應該是讓親愛的兒子能夠有尊嚴、不痛苦、輕鬆的撒手離世，畢竟讓兒子的屍體繼續接受無意義的急救，這種行為無疑是瓦解他身為人的價值、摧毀他珍貴的尊嚴啊！

在派屈克的生死抉擇中，為何這位早產女嬰的母親能夠做出這樣是生是死的抉擇？因為醫師與病人或病人家屬出現意見分歧時，可向道德委員會提出諮商，委員會由各專科醫師、醫院律師、病患與病患家屬組成。會議一開始給病方發聲十五分鐘，之後由醫師提問或發表意見，最後由院方律師寫下結語，病方或院方可奉行或僅參考此結果。而早產女嬰的母親正是透過書中這個道德委員會，將「女兒DNR與否」提出諮詢，最後院方尊重這位母親的決定，認為對於早產女嬰的種種急救行為，均為拖延其死亡時間，對她並無任何助益，選擇將早產女嬰列為DNR。主動提出放棄女兒活命的選擇很難，令人掙扎、猶豫，但是跨過生死迷思的深溝，答案更趨清晰，對於選擇更加肯定。

在「一位外科醫師的歷練」一書中，談到一位年約六十的男性工程師，過去十年曾心臟病發作一次、腹部主動脈瘤修補手術兩次、腿部動脈血管繞道手術四次，還有幾次的動脈氣球擴張術來撐開硬化的動脈。總之，他全身上下幾乎沒有一條動脈是好的。最近因腿部傷口感染而住院，不久後發生心力衰竭、心臟供血功能衰退。

「心力衰竭、心臟送血功能衰退…」讀到這裡我腦中響起病理老師的低沉嗓音：「如果心臟無法有效的將血液輸出，會導致回血困難，血液在近心靜脈處累積，接下來肺就會有問題，也就是會出現肺積水的現象…，處理方式是插管。」我趕緊低下頭搜尋書中下一行文字的敘述，果然，不出我所料，作者做了一模一樣的病理敘述，這時我突然覺得課堂上所學的內容，不再是如此的玄虛縹緲，與臨床的距離不再是遙不可及。第一次，我感到辛苦所學確確實實得到應證！如果我沒有打算參加醫學徵文的活動，根本不會涉獵這類的書籍，我又怎麼有機會知道，臨床上的表現真是如此呢？現在我還在大學純學術階段，單純的學習原文書和老師們講義中的知識，還沒走入臨床的世界，很多東西都只能背下來，從來就不知道背下來的東西是真是假。如果我在記憶的歲月中度過大學前三年，直到大四踏入臨床的世界，才赫然發現以前所學的真偽，這樣真的太遲了！還好我有機會能夠閱讀這些醫學人文書籍，我才能在學術與臨床之間得到相互驗證，進而增加我將來成為醫療從業人員的厚實根基。前面提到心力衰竭的男性工程師，在加護病房經過急救，原本預計兩天後可以出院，但是他卻住了兩個星期。兩星期後的某日早晨，他狀況看來穩定，可以斜躺著看電視新聞。但下午病情突然急轉直下，這位工程師休克、昏迷，心臟監視器看不見心跳。該怎麼辦？心臟按摩、插管、輸液、給強心劑、查閱早上的檢驗報告、用移動型X光機幫他照片子。會是肺塌陷嗎？呼吸正常、片子沒問題，排除。大出血嗎？腹部沒有腫脹，而且病情變化十分突然，不像大出血。代謝不及導致血液酸化嗎？檢驗報告上，血液數據沒有異常。難道是血液跑到心包囊？

用十五公分長的脊椎針接針筒，從胸骨下方皮膚刺入到達心包膜的位置，沒有出血。所以是急性肺栓塞？血栓掉入肺部，肺血管所有血流受阻？過了不久病患宣告死亡，通知家屬前來。

在家屬來之前，進行急救的住院醫師翻閱了前一天的檢驗報告，發現因為病人凝血速度較慢，加護病房另一位醫師決定用維他命K改善。維他命K常見副作用就是血栓，於是住院醫師和總醫師怒氣沖沖的跑去指責那位醫師，認為他自私的希望檢驗數據能好看一點兒就枉顧人命。

不久家屬來了，住院醫師向他提出屍體解剖的要求，因為雖然認定是急性肺栓塞死亡，但還是希望能夠藉由屍體解剖做進一步的驗證。在家屬的同意下，隔天工程師的屍體便開始進行解剖。肋骨打開後，胸腔左側積滿了血，摸摸肺動脈卻沒有硬硬的血栓，根本不是肺栓塞！將所有的血抽掉、左肺拿出，發現死者的胸主動脈約為一般人的三倍粗，上面有一個一點二公分的洞，原來他是動脈瘤破裂大出血而猝死的。

上面提到住院醫師在急救時所做的各種猜測與判斷，是醫學系學生在學期間要積極培養的能力。因為某些課我們和醫學系是同一老師群，所以上課時常常會聽到老師說：「像醫學系的同學，將來當醫生，如果遇到愈緊急的狀況，心就愈不能急，反而要愈冷靜，順著清晰的思緒走，找出問題關鍵，否則病人就會命喪黃泉！而你們將來在檢驗站，要好好替病人做檢驗，不要因為偷懶，而將檢驗數據扭曲成漂亮的數字，也會讓病人一命嗚呼的！」不管是醫學系或是醫技系，想要在將來成為優秀的醫師和醫檢師都是需要細心、認真的態度，冷靜清晰的思緒，不慌不忙，按步就班，這樣才能讓患者獲得較好的醫療照護使醫病關係不再如此緊張。

我有選修過解剖學，不同於牙醫系和醫學系的大體解剖學，我們只有看壓克力玻片和福馬林標本，沒有機會能夠做大體解剖。因為我很有興趣，所以詢問有修過大體解剖學的同學，對於大體老師到底是如何下刀呢？他說先剝皮，在脂肪中尋找外部的血管和神經，再將脂肪去除，觀察肌肉。把肋骨左右邊鋸開，像拿鍋蓋般提起來，觀察心臟與肺臟，並取出解剖，學習內部結構。從腹直肌中間動刀，翻開腹部，撥開大小網膜，將腹中臟器一一觀察後取出解剖並再次觀察。最後實驗結束才把大體老師「復原」，再次舉辦法會感謝他的犧牲貢獻。我將同學的敘述和書本上的描述做對照，真的一模一樣！原本在一位外科醫師的歷練裡，對於屍體解剖的部分，我無法完全的了解，經過同學的解說，我才明白整個過程的詳細情形。因為這本書，讓我對法醫學興趣更加濃厚了，希望將來有機會考取法醫研究所，在這塊奇妙的領域裡有更深的鑽研，未來能成為一位像是楊日松那般厲害的法醫師。

參考書目：

書名	作者	出版社	發行年月
派屈克的生死抉擇	貝爾金	天下遠見出版有限公司	2007/11/30
一位外科醫師的修煉	葛文德		2003/10/15
不存在的女兒	金.愛德華茲	木馬文化事業有限公司	2007/08