

# 輕安道愛

Accompany the Families  
to Say Goodbye  
to their Beloved One

# 道再見

■ 文 | 高靜儀 臺北慈濟醫院 6C心蓮病房副護理長

早上的個案討論會裡，安寧共同照護護理師提及，加護病房有一位年僅二十五歲的女孩，因腦部罕見遺傳性疾病導致四肢癱瘓、失聰、雙眼僅 0.1 至 0.2 視力、吞嚥易噎咳，因病情逐漸進展至末期，神經外科醫師已經照會安寧專科醫師接手後續的照護，今天會轉入病房。因為她的父親尚無法接受現實，雖有轉介心理師，但被家屬婉拒，此家庭屬於哀傷高危險族群，請團隊成員多留意並協助……

妹妹小黎（化名）是家中的掌上明珠，上面有一位姊姊，平時由爸媽和姊姊輪流照顧，家裡開工廠，家境小康，母親平日協助父親作生意。查房時，最常看到的是姊姊及母親盯著小黎看，時刻不敢放鬆，深怕漏掉小黎的任何需求。由於小黎聽不到也看不見，姊姊跟她之間發展出一套溝通模式，例如摸臉是喝水、輕拍下巴是吃東西、彎兩指手指頭是醫師來了、彎三指手指頭是護理師來了等等。剛開始接觸時，家屬都說「你去忙，我們自己來就可以」，往往待不到一分鐘就被請出來了。我們這些護理師就是深諳鑿而不捨之道，每次巡房便問「需要幫忙嗎？」「吃飯了嗎？」「昨晚睡得怎麼樣？」……我們主動噓寒問暖的關心，逐漸讓家屬敞開心扉接納我們，願意說一點他們的焦慮不安及即將失去最愛的哀傷失落。

在一次陪伴過程中，母親主動與我討論小黎的病況、預後，以及後事準備。她談到小黎的爸爸一直對女兒感到虧欠，讓女兒出生以來沒有享受過人生，只有病痛折磨，如果女兒走了也要隨著去……；所以小黎的媽媽除了照顧壓力外，也時



高靜儀珍惜與心蓮病房病人及家屬的緣，也希望能陪伴遺族走出失去家人的哀傷，記得與家人共處的幸福時光。

時擔心爸爸會做出不理性的事。雖照會心理師及社工師，但爸爸選擇夜晚來陪小黎，早上六點多即離開醫院，拒談任何關於預後及後事準備事宜。

小黎走的那天，爸爸嚎啕大哭，並激動地用頭撞牆壁，幸而心蓮團隊志工林清助師兄阻止才沒受傷。助念八小時之後，一路陪伴到移靈。

團隊知道小黎爸爸屬於哀傷高危險群，想盡各種可能方式「巧遇」去接觸他，包括心蓮病房團隊成員去靈堂上香，透過禮儀師瞭解爸爸目前的情緒，家人間的互動等。他還是一度想自我了斷去陪女兒，但聽到林清助師兄分享佛法因果輪迴的道理，簡單地跟他說，小黎是因病往生，如果爸爸自我了斷，往生後仍然不會相遇，爸爸才打消此念頭。

小黎爸爸之前口腔不適卻拒絕就醫，直到吞嚥困難了，才主動請太太打電話給清助師兄請求陪伴，診斷結果為惡性腫瘤無法開刀治療。小黎爸爸原本想放棄治療，但清助師兄跟他說：「你要讓自己無憾、讓妻女無憾，至少要為你自己努力過。」爸爸回想小黎生病期間，曾要求醫護團隊不計一切代價讓她有一口氣在，表示自己真的很自私，也對妻子感到抱歉，一直視太太的付出為理所當然，還承諾會改脾氣不再打罵大女兒……

安寧緩和醫療團隊的五全照顧理念中，全程指的不只是病人生病到往生這段期間，更重要的是遺族的生活重建，如何陪伴哀傷高危險家庭走出失落感。也感恩安寧團隊裡有許多的志工老師，是我們學習的好典範。