

高雄市鳳山區五甲老人活動中心—續集2
112-11-14 (二) 7-9PM (112年許禮安第178場)

心理陪伴與靈性需求

112年【全國七月安寧月】系列活動

【死生有命·樂活安寧】課程 (開放申請)



許禮安 醫師

高雄市張啓華文化藝術基金會 執行長

衛生福利部屏東醫院 家醫科兼任主治醫師

高雄醫學大學【生死學與生命關懷】兼任講師

台灣安寧照顧協會 理事

112年【全國七月安寧月】系列活動

【死生有命·樂活安寧】課程（開放申請）

安寧療護生存美學

安寧因藝術活得更美好



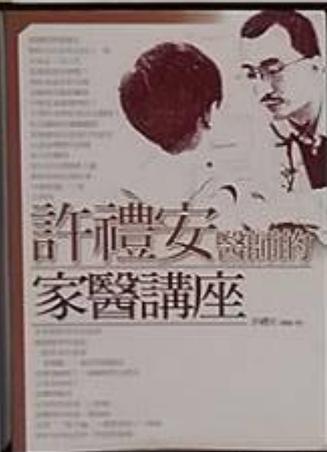
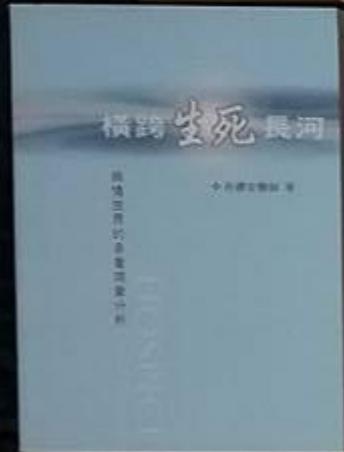
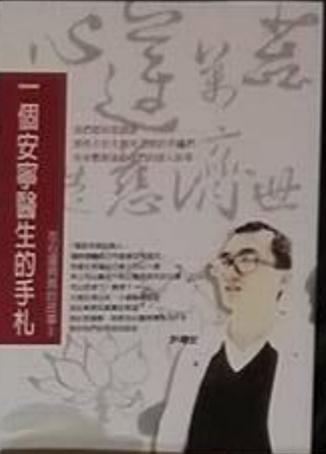
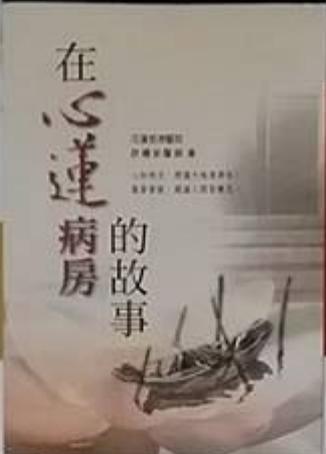
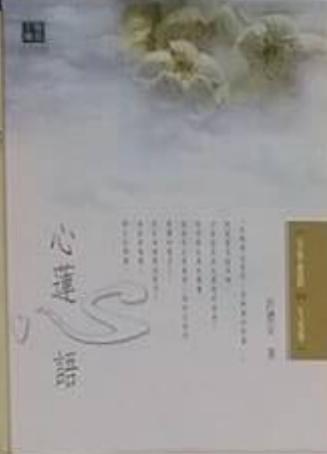
許禮安 醫師

高雄市張啓華文化藝術基金會 執行長

衛生福利部屏東醫院 家醫科兼任主治醫師

高雄醫學大學【生死學與生命關懷】兼任講師

台灣安寧照顧協會 理事



華杏出版機構

3rd
Edition

安寧緩和療護

Hospice
Palliative Care

許禮安·黃裕雯·高碧月
高以信·根秀欽 編著



華杏出版股份有限公司

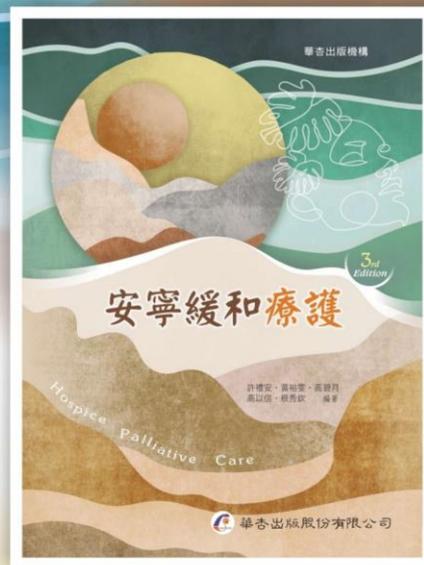
新版上市



由5位資深臨床安寧專家共同執筆，全書分為四大篇，共20章，從安寧療護概論、法律與服務模式談起，之後談論安寧療護倫理與生死關懷，再來講述症狀控制與症狀護理，最後深度思考安寧療護。

 重新編寫2章：第11章〈整體痛與疼痛控制〉及第12章〈胃腸道、呼吸道及其他症狀的控制〉。全書依據最新安寧緩和相關法規、政策及數據更新，並加入COVID-19相關照護內容。

本書鉅細靡遺說明「安寧緩和療護」的來龍去脈，輔以豐富的臨床案例及專欄補充，是一本兼具學理與實用性的參考書籍。



許禮安、黃裕雯、高碧月、高以信、根秀欽 編著

ISBN : 978-986-194-712-9

華杏 / 18開 / 平裝 / 546頁 / NT\$ 650



華杏出版機構 — 華杏出版 · 匯華圖書 · 華都文化 · 華成出版

訂書請洽 >>

華杏各區直屬門市

臺北：114720 臺北市內湖區瑞光路302號5樓之2（亞洲科技大樓）
(02) 2797 5050分機301 FAX: 8797 1235

臺中：408363 臺中市文心路一段378號4樓之2
(04) 2323 8370 FAX: 2323 8371

郵政劃撥

戶名：華杏出版股份有限公司
帳號：0714 1691

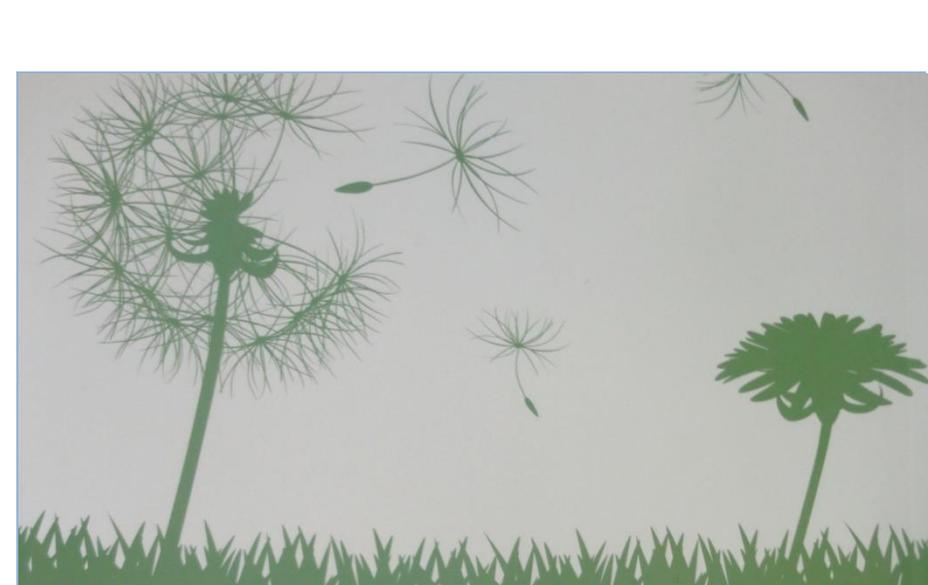
URL: www.farseeing.com.tw
E-mail: adm@email.farseeing.com.tw



人生，安寧並不難
求個安寧

許禮安 著

無可避免的，每個人終將離開人世。
也許你現在是個健康的人，
但總有一天一定會變成病人家屬、老人，甚至是末期病人。
如何才能安詳的迎接死亡，是每個人的奢望，
也是生死關頭來臨前，你一定要懂的事！



人生，安寧並不難
求個安寧

許禮安 著

無可避免的，每個人終將離開人世。
也許你現在是個健康的人，
但總有一天一定會變成病人家屬、老人，甚至是末期病人。
如何才能安詳的迎接死亡，是每個人的奢望，
也是生死關頭來臨前，你一定要懂的事！

許禮安醫師的安寧札記

許禮安醫師

我們想和您談談那些介於生與死之間的菩薩們，
用身體傳達給我們的感人故事。

如果就在今天晚上，我上床睡覺然後就直接死掉，我可以安然就寢與就死嗎？
我可以做到靜心嗎？我敢放心上床睡覺嗎？我敢閉上眼睛嗎？
到底還要多久時間，我才可以了無遺憾安然的死去？

那些菩薩 給我們的故事



安寧療護
故事集



安寧 療護的 100個小故事

在安樂活之後，到臨終還希望可以「自然死」，
而不要被管路與醫療儀器等「加工死」，
安寧療護是「安樂活」而後「自然死」。

所有的醫生最後都會死在別的醫生手上，
所有的護理師最後都會死在別的護理師手上。
醫護人員最重要的特質是：對他人受苦的敏感度。

許禮安醫師/著

你是重要的，因為你是你。
即使活到最後一刻，你仍然是那麼重要。
我們會盡一切努力，幫助你安然逝去。
——桑德絲

安寧 療護的 100個小故事

在安樂活之後，到臨終還希望可以「自然死」，
而不要被管路與醫療儀器等「加工死」，
安寧療護是「安樂活」而後「自然死」。

所有的醫生最後都會死在別的醫生手上，
所有的護理師最後都會死在別的護理師手上。
醫護人員最重要的特質是：對他人受苦的敏感度。

許禮安醫師/著

桑德絲：
「你是重要的，因為你是你。
即使活到最後一刻，你仍然是那麼重要。
我們是盡一切努力，幫助你安然逝去。
但也會盡一切努力，讓你活到最後一刻。」

生死關懷的 100個小故事

因為知道人一定會死，
而且不知道何時會死，
所以會開始更積極更認真的活著！
人生本來就是這樣：充滿數不清的失敗與挑戰，中間穿插偶爾僥倖的成功，最終都一樣以死亡收場。
既然無法直接面對死亡，那麼只好訓練「活著的眼光」。

既然所有人都一定會死，
才需要生死學與生命教育

許禮安醫師 著



許禮安 談生說死



他，一年得醫死2、300位病人
他，一年得講200多場的演講
許禮安，全台灣最有資格說死的醫生之一

許禮安醫師 著





我對安寧療護的 顛覆思考與經驗談

許禮安 醫師 著

病人希望不要死得痛苦，家屬卻希望親人長相左右，
於是一起違反病人的基本人性……





一位安寧醫生
給你健康的另類觀點

許醫師， 有沒有可以學習 怎樣**活得健康**的書

要「常保身心安康」，就要從「簡單生活」做起



許禮安 醫師 著

前年（110年）新書

109年武漢肺炎

3月開始撰寫〈生死安寧教育系列〉

110年1月「海鴿文化」出版新書

書名1《你的善終，關我屁事！》

書名2《你想善終？你家的事！》

書名3《每個人都非死不可！》

書名4《我們只是暫時還沒死！》





我們只是

暫時

還沒死

「人生是場遊戲，我們是遊戲中的角色。」——《我們只是暫時還沒死》

有生之年，在這一秒，我們都是「暫時」的。

Youth

122

我們只是暫時還沒死

時報出版

時報出版



《活著的權利》助印/義賣

高雄市張啓華文化藝術基金會

109年12月出版

《活著的權利—安寧療護全方位學習》

郵政劃撥帳號：42227480

戶名：財團法人高雄市張啓華文化藝術基金會

每本400元。3本1000元。



財團法人高雄市
張啓華文化藝術基金會

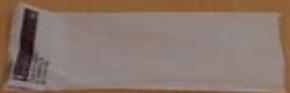


活著的權利

安寧療護全方位學習

張啓華文化藝術基金會《藝啓華開》季刊安寧療護專題合輯





本土生命繪本暨插畫作品系列一

阿公 打暗號

文·圖 張春美



財團法人高雄市張啓華文化藝術基金會

張啓華文化藝術基金會於1997年5月1日，在藝術家張啓華先生之子張柏壽先生努力下成立。基金會現行有兩大方向，一為安寧療護，二為藝術推廣。藝術推廣係傳承身為畫家以及實業家的張啓華先生而來；安寧療護則來自於家族面對生命之盡，歷經深切之悲，有感而發願，希望提供資源讓更多人能及早準備此一生命課題，基金會致力於結合兩者，期待在生命與藝術的視角下，引導發掘個體生命的深度與廣度，知生之有限，而後能推動一個深切尊重個體生命的樂活環境。

基金會現階段以辦理非正規教育體系下之藝術與生活、安寧與關懷、藝術療育、生命教育等相關課程，並長期蒐集歷史文件，逐步進行田野調查，以建立南部美術發展史檔案資料庫。從社區型態出發，繼而能夠結合更多的民間社團，在藝術推廣與生命教育的前提下，凝結富藝術氣息以及健康身心靈的社群。



張啓華先生(中)與其畫作《旗后福聚樓》(左)、《都會風景》(右)

阿公打暗號

本土生命繪本暨插畫作品系列一



〈阿公打暗號〉檔案連結



廣播劇聲音檔



圖畫下載



動畫影音檔



戲劇表演影音檔

高雄市政府文化局

Bureau of Cultural Affairs Kaohsiung City Government 本冊由高雄市政府文化局補助印製



財團法人高雄市

張啓華文化藝術基金會

電話：07-2235828

傳真：07-2238065

地址：80054高雄市新興區中正三路1-18號

網站：<http://www.zhangqihua.com.tw/>

電子郵件：zhangqihua44@gmail.com



網站

FB

本土生命繪本暨插畫作品系列二

財團法人高雄市
張啓華文化藝術基金會



今生與 來世之間

文·圖 陳韋穎

財團法人高雄市張啓華文化藝術基金會

張啓華文化藝術基金會於1997年5月1日，在藝術家張啓華先生之子張柏壽先生努力下成立。基金會現行有兩大方向，一為安寧療護，二為藝術推廣。藝術推廣係傳承身為畫家以及實業家的張啓華先生而來；安寧療護則來自於家族面對生命之盡，歷經深切之悲，有感而發願，希望提供資源讓更多人能及早準備此一生命課題，基金會致力於結合兩者，期待在生命與藝術的視角下，引導發掘個體生命的深度與廣度，知生之有限，而後能推動一個深切尊重個體生命的樂活環境。

基金會現階段以辦理非正規教育體系下之藝術與生活、安寧與關懷、藝術療育、生命教育等相關課程，並長期蒐集歷史文件，逐步進行田野調查，以建立南部美術發展史檔案資料庫。從社區型態出發，繼而能夠結合更多的民間社團，在藝術推廣與生命教育的前提下，凝結富藝術氣息以及健康身心靈的社群。



張啓華先生(中)與其畫作《旗后福聚樓》(左)、《都會風景》(右)



〈今生與來世之間〉檔案連結



圖畫下載



動畫影音檔



志工說故事

高雄市政府文化局

Bureau of Cultural Affairs Kaohsiung City Government 本冊由高雄市政府文化局補助印製



財團法人高雄市
張啓華文化藝術基金會

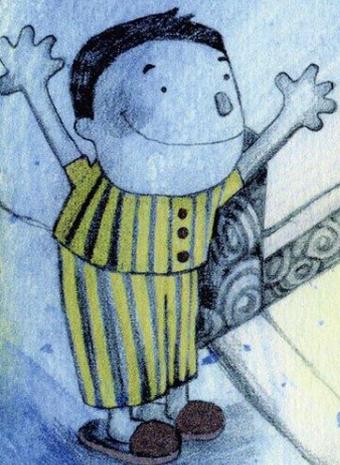
電話：07-2235828
傳真：07-2238065
地址：80054高雄市新興區中正三路1-18號
網站：<http://www.zhangqihua.com.tw/>
電子郵件：zhangqihua44@gmail.com



網站 FB

本土生命繪本暨插畫作品系列三

財團法人高雄市
張啓華文化藝術基金會



再見， 環環

文·圖 黃宜葳

財團法人高雄市張啓華文化藝術基金會

張啓華文化藝術基金會於1997年5月1日，在藝術家張啓華先生之子張柏壽先生努力下成立。基金會現行有兩大方向，一為安寧療護，二為藝術推廣。藝術推廣係傳承身為畫家以及實業家的張啓華先生而來；安寧療護則來自於家族面對生命之盡，歷經深切之悲，有感而發願，希望提供資源讓更多人能及早準備此一生命課題，基金會致力於結合兩者，期待在生命與藝術的視角下，引導發掘個體生命的深度與廣度，知生之有限，而後能推動一個深切尊重個體生命的樂活環境。

基金會現階段以辦理非正規教育體系下之藝術與生活、安寧與關懷、藝術療育、生命教育等相關課程，並長期蒐集歷史文件，逐步進行田野調查，以建立南部美術發展史檔案資料庫。從社區型態出發，繼而能夠結合更多的民間社團，在藝術推廣與生命教育的前提下，凝結富藝術氣息以及健康身心靈的社群。



張啓華先生(中)與其畫作《旗后福聚樓》(左)、《都會風景》(右)

本土生命繪本暨插畫作品系列三

再見， 環環



〈再見，環環〉檔案連結



圖畫下載



動畫影音檔



志工說故事

高雄市政府文化局

Bureau of Cultural Affairs Kaohsiung City Government 本冊由高雄市政府文化局補助印製

財團法人高雄市
張啓華文化藝術基金會

電話：07-2235828
傳真：07-2238065
地址：80054高雄市新興區中正三路1-18號
網站：<http://www.zhangqihua.com.tw/>
電子郵件：zhangqihua44@gmail.com



網站

FB

本土生命繪本暨插畫作品系列四



財團法人高雄市
張啓華文化藝術基金會

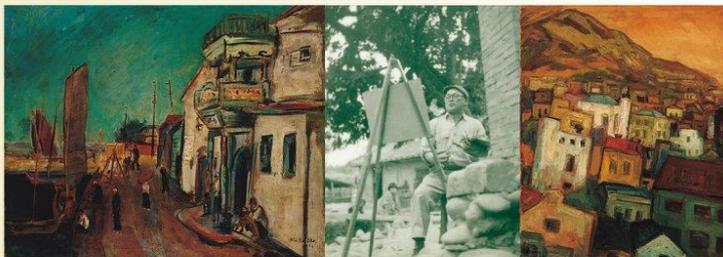
紅豆牛奶冰棒

文·圖 陳燕霖

財團法人高雄市張啓華文化藝術基金會

張啓華文化藝術基金會於1997年5月1日，在藝術家張啓華先生之子張柏壽先生努力下成立。基金會現行有兩大方向，一為安寧療護，二為藝術推廣。藝術推廣係傳承身為畫家以及實業家的張啓華先生而來；安寧療護則來自於家族面對生命之盡，歷經深切之悲，有感而發願，希望提供資源讓更多人能及早準備此一生命課題，基金會致力於結合兩者，期待在生命與藝術的視角下，引導發掘個體生命的深度與廣度，知生之有限，而後能推動一個深切尊重個體生命的樂活環境。

基金會現階段以辦理非正規教育體系下之藝術與生活、安寧與關懷、藝術療育、生命教育等相關課程，並長期蒐集歷史文件，逐步進行田野調查，以建立南部美術發展史檔案資料庫。從社區型態出發，繼而能夠結合更多的民間社團，在藝術推廣與生命教育的前提下，凝結富藝術氣息以及健康身心靈的社群。



張啓華先生(中)與其畫作《旗后福聚樓》(左)、《都會風景》(右)

本土生命繪本暨插畫作品系列四

紅豆牛奶冰棒

〈紅豆牛奶冰棒〉檔案連結



圖畫下載



圖畫影音檔



志工說故事

高雄市政府文化局

Bureau of Cultural Affairs Kaohsiung City Government 本冊由高雄市政府文化局補助印製

財團法人高雄市
張啓華文化藝術基金會

電話：07-2235828

傳真：07-2238065

地址：80054高雄市新興區中正三路1-18號

網站：<http://www.zhangqihua.com.tw/>

電子郵件：zhangqihua44@gmail.com



網站

FB

本土生命繪本暨插畫作品系列五

生之鑰

文·圖 蔡嘉媛、李毓婷、楊惠雯



財團法人高雄市張啓華文化藝術基金會

張啓華文化藝術基金會於1997年5月1日，在藝術家張啓華先生之子張柏壽先生努力下成立。基金會現行有兩大方向，一為安寧療護，二為藝術推廣。藝術推廣係傳承身為畫家以及實業家的張啓華先生而來；安寧療護則來自於家族面對生命之盡，歷經深切之悲，有感而發願，希望提供資源讓更多人能及早準備此一生命課題，基金會致力於結合兩者，期待在生命與藝術的視角下，引導發掘個體生命的深度與廣度，知生之有限，而後能推動一個深切尊重個體生命的樂活環境。

基金會現階段以辦理非正規教育體系下之藝術與生活、安寧與關懷、藝術療育、生命教育等相關課程，並長期蒐集歷史文件，逐步進行田野調查，以建立南部美術發展史檔案資料庫。從社區型態出發，繼而能夠結合更多的民間社團，在藝術推廣與生命教育的前提下，凝結富藝術氣息以及健康身心靈的社群。



張啓華先生(中)與其畫作《旗后福聚樓》(左)、《都會風景》(右)

本土生命繪本暨插畫作品系列五

生之鑰



〈生之鑰〉檔案連結



圖畫下載



動畫影音檔



志工說故事

高雄市政府文化局

Bureau of Cultural Affairs Kaohsiung City Government 本冊由高雄市政府文化局補助印製

財團法人高雄市
張啓華文化藝術基金會

電話：07-2235828
傳真：07-2238065
地址：80054高雄市新興區中正三路1-18號
網站：<http://www.zhangqihua.com.tw/>
電子郵件：zhangqihua44@gmail.com



網站

FB

本土生命繪本暨插畫作品系列六

山魂

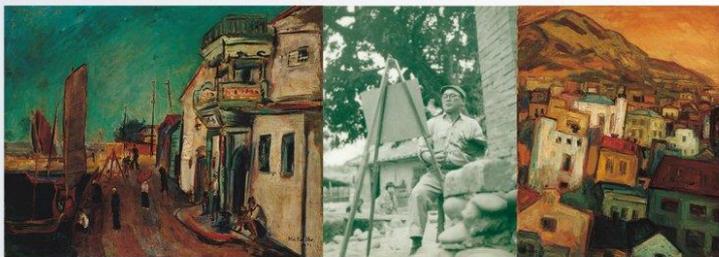
文·圖 林依靜

財團法人高雄市
張啓華文化藝術基金會

財團法人高雄市張啓華文化藝術基金會

張啓華文化藝術基金會於1997年5月1日，在藝術家張啓華先生之子張柏壽先生努力下成立。基金會現行有兩大方向，一為安寧療護，二為藝術推廣。藝術推廣係傳承身為畫家以及實業家的張啓華先生而來；安寧療護則來自於家族面對生命之盡，歷經深切之悲，有感而發願，希望提供資源讓更多人能及早準備此一生命課題，基金會致力於結合兩者，期待在生命與藝術的視角下，引導發掘個體生命的深度與廣度，知生之有限，而後能推動一個深切尊重個體生命的樂活環境。

基金會現階段以辦理非正規教育體系下之藝術與生活、安寧與關懷、藝術療育、生命教育等相關課程，並長期蒐集歷史文件，逐步進行田野調查，以建立南部美術發展史檔案資料庫。從社區型態出發，繼而能夠結合更多的民間社團，在藝術推廣與生命教育的前提下，凝結富藝術氣息以及健康身心靈的社群。



張啓華先生(中)與其畫作《旗后福聚樓》(左)、《都會風景》(右)

山魂

本土生命繪本暨插畫作品系列六

〈山魂〉檔案連結



圖畫下載



動畫影音檔



志工說故事

高雄市政府文化局

Bureau of Cultural Affairs Kaohsiung City Government 本冊由高雄市政府文化局補助印製

財團法人高雄市
張啓華文化藝術基金會

電話：07-2235828
傳真：07-2238065
地址：80054高雄市新興區中正三路1-18號
網站：<http://www.zhangqihua.com.tw/>
電子郵件：zhangqihua44@gmail.com



網站

FB

本土生命繪本暨插畫作品系列七

財團法人高雄市
張啓華文化藝術基金會

禮物，給我愛的你

文·圖 官孟穎



財團法人高雄市張啓華文化藝術基金會

張啓華文化藝術基金會於1997年5月1日，在藝術家張啓華先生之子張柏壽先生努力下成立。基金會現行有兩大方向，一為安寧療護，二為藝術推廣。藝術推廣係傳承身為畫家以及實業家的張啓華先生而來；安寧療護則來自於家族面對生命之盡，歷經深切之悲，有感而發願，希望提供資源讓更多人能及早準備此一生命課題，基金會致力於結合兩者，期待在生命與藝術的視角下，引導發掘個體生命的深度與廣度，知生之有限，而後能推動一個深切尊重個體生命的樂活環境。

基金會現階段以辦理非正規教育體系下之藝術與生活、安寧與關懷、藝術療育、生命教育等相關課程，並長期蒐集歷史文件，逐步進行田野調查，以建立南部美術發展史檔案資料庫。從社區型態出發，繼而能夠結合更多的民間社團，在藝術推廣與生命教育的前提下，凝結富藝術氣息以及健康身心靈的社群。



張啓華先生(中)與其畫作《旗后福聚樓》(左)、《都會風景》(右)

本土生命繪本暨插畫作品系列(七)

禮物， 給我愛的你

〈禮物，給我愛的你〉檔案連結



圖畫觀賞



圖片影音檔



志工說故事

高雄市政府文化局

Bureau of Cultural Affairs Kaohsiung City Government 本冊由高雄市政府文化局補助印製



財團法人高雄市
張啓華文化藝術基金會

電話：07-2235828
傳真：07-2238065
地址：80054高雄市新興區中正三路1-18號
網站：<http://www.zhangqihua.com.tw/>
電子郵件：zhangqihua44@gmail.com



網站 FB



即日起至 4/7 (世界健康日) 截止收件

指導單位：衛生福利部國民健康署
高雄市政府文化局
主辦單位：財團法人高雄市張啟華文化藝術基金會
合辦單位：高雄市政府文化局岡山文化中心
高雄醫學大學附設中和紀念醫院
協辦單位：財團法人佛教蓮花基金會
社團法人台灣安寧緩和醫學學會
社團法人台灣安寧照顧協會
社團法人台灣生命教育學會

安寧短文組 (字數300-800字為原則)

以安寧病房、安寧居家療護、安寧共同照護之三種服務模式為範疇，書寫關於陪伴親人、個案或家屬、執行安寧業務的所見所聞之經歷或體驗，或是表達對安寧療護現狀之見地亦可。

生命故事組 (字數1200-1500字為原則)

不限各種生命經驗，以真誠的心意來敘述，鼓勵以自身的生命故事回顧，分享對生命、生死的體驗，願意提供自身心得，書寫感人故事予大眾省思。

學生新秀組 (12-22歲國中至大專院校學生，字數300-1500字為原則)

為鼓勵年輕學子體悟生命經驗，進行生活書寫創作。可擇甲、乙二組的主題進行參賽。

獎勵辦法

經專家評審後，將各組分別錄取：

首獎一名，獎金新台幣一萬元及獎狀一紙。

貳獎二名，獎金新台幣五千元及獎狀一紙。

參獎三名，獎金新台幣三千元及獎狀一紙。

佳作若干名，本基金會相關出版品或文創品一組 (價值新台幣1,500元) 及獎狀一紙。

第三屆 2015 關懷陪伴

短文及生命故事徵選

紀錄感動，分享陪伴，
書寫真摯的生命故事！

簡章下載 www.zhangqihua.com.tw

電話：07-2235828
地址：800高雄市新興區中正三路1-18號
網站：<http://www.zhangqihua.com.tw/>
電子郵件：zhangqihua44@gmail.com



網站 FB

財團法人高雄市
張啟華文化藝術基金會

在生命走完終點時，
試著在句點裏畫上笑臉，
這就是愛的別離。

第三屆「關懷陪伴」短文與
生命故事徵選得獎作品集

愛 別離



財團法人高雄市
張啟華文化藝術基金會

即日起至 2017/4/22(世界地球日)截止收件
簡章下載www.zhangqihua.com.tw

第四屆 2017 關懷 陪伴

短文及生命故事徵選

安寧短文組 (字數500-800字)

以安寧病房、安寧居家療護、安寧共同照護之三種服務模式為範疇，書寫關於陪伴親人、個案或家屬、執行安寧業務的所見所聞之經歷或體驗，或是表達對安寧療護現狀之見地亦可。

生命故事組 (字數1200-2500字)

不限各種生命經驗，以真誠的心意來敘述，鼓勵以自身的生命故事回顧，分享對生命、生死的體驗，願意提供自身心得，書寫感人故事予大眾思考。

學生新秀組 (大專院校以下學生均可參加，字數500-1500字)

為鼓勵年輕學子體悟生命經驗，進行生活書寫創作。可擇甲、乙二組的主題進行參賽。

獎勵辦法

經專家評審後，將各組分別錄取：

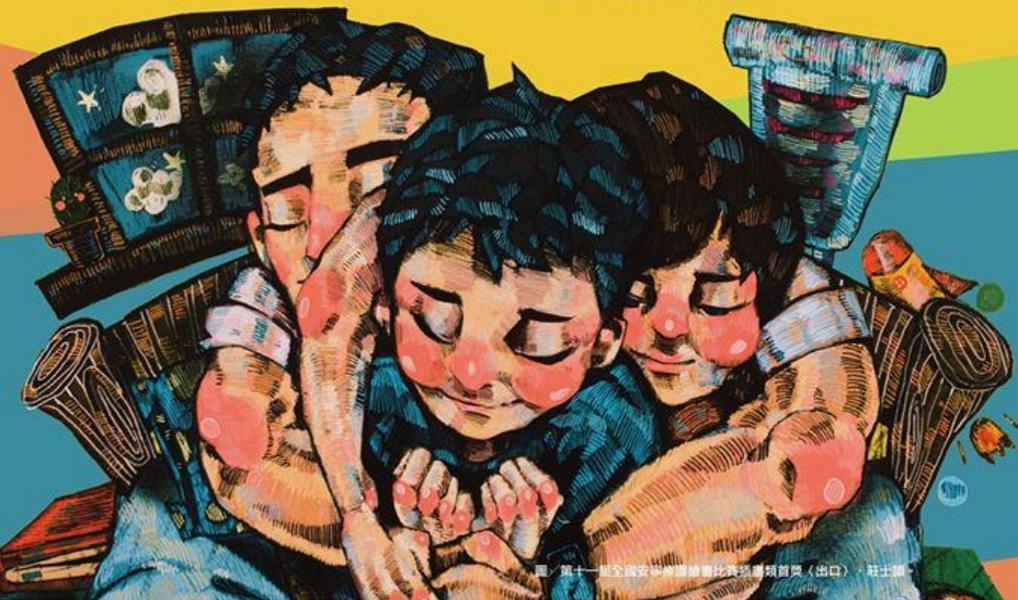
首獎一名，獎金新台幣一萬元及獎狀一紙。

貳獎二名，獎金新台幣五千元及獎狀一紙。

參獎三名，獎金新台幣三千元及獎狀一紙。

佳作若干名，本基金會相關出版品或文創品一組 (價值新台幣1,500元) 及獎狀一紙。

指導單位：文化部
主辦單位：財團法人高雄市張啓華文化藝術基金會
共同主辦：高雄市政府衛生局
協辦單位：財團法人傳道蓮花基金會、社團法人台灣安寧緩和
醫學學會、社團法人台灣安寧照顧協會
學校協辦：國立中興大學中國文學系、國立暨南國際大學中國
文學系、國立屏東大學中國語文系、輔英科技大學
文藻外語大學應用華語文學系、中華醫事科技大學
通識教育中心、正修科技大學通識教育中心、南臺
科技大學通識教育中心、高雄醫學大學語言與文化
中心、健行科技大學通識教育中心、樹德科技大學
通識教育學院、遠東科技大學通識教育中心
媒體協辦：國立教育廣播電台高雄分台、正聲廣播公司高雄廣
播電台



圖：第十一屆全國安寧療護繪畫比賽類類首獎(出口) 莊士傑

第四屆「關懷陪伴」短文與
生命故事徵選得獎作品集

愛 無聲

無聲，是最貼近的陪伴。
離開，應該是靜謐無聲。



財團法人高雄市
張啓華
文化藝術基金會



安寧因藝術好 活得更美好

全國安寧療護
繪畫比賽十週年

安寧因藝術活得更美好

「高雄市張啓華文化藝術基金會」圓滿完成第十一屆「全國安寧療護繪畫比賽」，不但橫跨安寧精神與藝術創作領域，而且對藝術活動與安寧教育的推廣影響至深。

在此將十年來的心血結晶輯成付梓，不僅是歷年所有參與者共同努力的成果，更讓畫作的生命故事廣為流傳，願它是未來促進台灣生命福祉的重要動力之一。



財團法人高雄市
張啓華
文化藝術基金會

財團法人 高雄市
張啓華文化藝術基金會





安寧病房的佛教精神 Buddhist Spirit in Hospice

★淨土發願文

1. 若臨命終
2. 自知時至
3. 身無病苦
4. 心不貪戀
5. 意不顛倒
6. 如入禪定

★安寧療護 Hospice palliative care

1. 癌症末期 Terminal cancer patient
2. 告知病情 Tell the truth
3. 症狀控制 Symptom control
4. 精神支持 Psychological support
5. 靈性照顧 Spiritual care
6. 宗教平和 Religious peace

——許禮安醫師



心理反應與靈性需求

- 癌症末期病人除了身體的痛苦之外，還有心理及靈性的痛苦。要先解除身體的痛苦，再深入了解其心理反應與靈性需求，才能提供完善的全人（身、心、靈）照顧。
- 一般人在面臨挫折打擊時（包括死亡），也會有類似的心理反應與靈性需求。既然我們將來一定會面對自己的死亡，何妨藉由本篇內容提早瞭解與思考。

心理反應五階段模式

- 在美國最早研究臨終病人的精神過程的是伊莉莎白.庫柏勒羅絲，其結論就是一般人較熟悉的「五階段」模式：
 - 一、否認：「不，不是我，這不可能是真的！」
 - 二、憤怒：暴怒、敵視、憤慨的感覺。
 - 三、討價還價（磋商）：試圖延後死期，自行訂定死期，條件交換等。

心理反應五階段模式

- 在美國最早研究臨終病人的精神過程的是伊莉莎白.庫柏勒羅絲，其結論就是一般人較熟悉的「五階段」模式：
 - 四、沮喪：強烈失落感，預期的悲傷。
 - 五、接受：漫長的人生路的最後安息。但勿誤以為是快樂期。

心理反應三階段模式

■ 目前已修訂為死亡過程的「三階段」模式：

■ 一、起始期（面對威脅）：

剛知道病情時，病人會混合出現各種情緒反應，依其本身個性而定。可包括以下任一種或全部：恐懼、焦慮、震驚、不相信、憤怒、否認、罪惡感、幽默、希望/絕望、討價還價等。

心理反應三階段模式

■ 二、慢性期（生病）：

當疾病逐漸惡化時，起始期的情緒反應中可化解的部分病人已自行解決。所有情緒的強度減小，不再有激烈的情緒反應。沮喪在此期是相當常見的。

心理反應三階段模式

■ 三、終末期（接受）：

定義為病人對死亡的接受。病人不一定要進入接受期，而仍可沒有困擾、溝通正常、及正常做決定。



生死大事

- 「有生必有死」，凡是生命，都必然會死亡。死亡被以各種不同方式對待，但很少人會刻意去思索如此關係重大之事。
- 若死亡不存在，則生命就永無止盡而缺乏意義，所以死亡刺激人們思考生命的真諦。
- 也唯有經由探索與瞭解死亡，才能更彰顯生命的意義。



生死大事

- 為什麼我們害怕談論死亡？因為沒有人知道死亡的真相，包括死亡過程、死亡經驗、死後世界等。
- 經歷過死亡的人都已無法回來傳達其體驗，而有瀕死復生經歷的人，卻又不是真正完全的死亡。
- 人們真正害怕的是死亡前的過程，包括疾病、疼痛、分離與失落等等。
- 醫護專業人員則在此之外，更必須面對自己的無助與失敗的感覺。

生死觀念

- 民間泛神信仰（民俗宗教）相信：有陰間、有鬼神、靈魂不滅，是與陽世雷同的世界。
- 儒家觀念：死則以禮葬祭，慎終追遠。
- 道家思想：生命如氣之聚散。
- 佛教理論：因緣果報、業力與識之流轉輪迴。
- 基督宗教（包括基督教與天主教等）認為：死亡為永生的開始。
- 無神論者完全不知也不去探究死後的世界。更有人每種都相信一些，但又都半信半疑。



生死觀念

- 不同的生死觀會影響病人及家屬面對死亡的態度，也因此我們需要去探究其生死觀，才可協助其達成「善終」。
- 醫護人員也應檢查自己的生死觀，才能去面對病人的死亡。
- 我們應該尊重病人的生死觀念，並儘量配合家屬的需求，才有可能做到「生死兩無憾」。



東方模式

東方人因為醫療上與溝通模式的習慣與民族性，一般不向病人告知病情與診斷，因此大部分癌症病人直到生命的盡頭，仍接受激進的治療方式。



東方模式

- 日本的調查報告：
- 當病人對診斷及病情懷疑或焦慮時（例如當疼痛、全身倦怠更嚴重時。），約80%病人不主動提出詢問，剩下20%的病人提出詢問，但通常得不到滿意的答覆，因此會有沮喪、焦慮等情緒反應。
- 到最後臨終時，有80%的病人是處在放棄或絕望的情緒中，只有20%的病人是接受的。

東方模式

- 病人不詢問病情的理由包括：
 - 1.恐懼：可能是惡性的？
 - 2.否認：絕不可能是惡性的！
 - 3.自制與遲疑：怕麻煩或惹惱醫師。
 - 4.保守：醫護人員太忙，不好意思耽誤其時間。
 - 5.不信任：不相信醫護人員會告知實情！
 - 6.為親友考慮：怕拆穿真相，怕親友擔心。

情緒反應

- 在癌症末期病人的情緒方面有幾項特點：
 - 躁動不安在男性較多見，特別是肝癌末期病人。
 - 四、五十歲的病人焦躁的比例最高，可能因為這年紀正活躍於工作與事業，位居重要職位，責任義務未了，小孩尚未獨立，而造成強烈的失落所致。
 - 完全清楚病情與完全不知道病情的最不易焦躁，一知半解的病人則較容易焦躁。

情緒反應

- 臨終病人的心理反應有很多世界共通的特性，但因文化背景而出現不同的反應方式。
- 因為東方人保守的民族性而與歐美有不同的反應。西方的病人較常出現憤怒的情緒，東方人則較多焦躁不安的反應，而焦躁似乎可說是憤怒的前期（或發作不出的憤怒），不同文化間心理觀點的重要性是值得研究的課題。

111年9-10月【生死關懷】4

【悲傷關懷與靈性陪伴】週二網路研習4

靈性陪伴與靈性接應

許禮安 醫師

高雄市張啓華文化藝術基金會 執行長

衛生福利部屏東醫院 家醫科兼任主治醫師

台灣安寧緩和醫學學會 理事

台灣安寧照顧協會 理事

高雄醫學大學【生死學與生命關懷】兼任講師



「如果天空總是黑暗的，那就摸黑生存；
如果發出聲音是危險的，那就保持沉默；
如果自覺無力發光，那就蜷伏於牆角。

但不要習慣了黑暗就為黑暗辯護；
也不要為自己的苟且而得意；
不要嘲諷那些比自己更勇敢的人們。
我們可以卑微如塵土，但不可扭曲如蛆蟲。」

- 曼德拉



【悲傷關懷與靈性陪伴】

悲傷處境的身心反應

悲傷關懷與心理陪伴

心理陪伴與靈性需求

靈性接應與靈性陪伴



108年【安寧療護進階班】課程

靈性陪伴與接應

靈性陪伴的真諦



許禮安 醫師

高雄市張啓華文化藝術基金會 執行長

衛生福利部屏東醫院家醫科 兼任主治醫師

台灣安寧照顧協會 理事

台灣安寧緩和醫學學會 理事

高雄醫學大學【生死學與生命關懷】兼任講師

《終點前的分分秒秒》許禮安讀書摘錄

《終點前的分分秒秒—正視與省思臨終關顧中的反轉移歷程》（When Professionals Weep—Emotional and Countertransference Responses in End-of-Life Care）

芮妮·卡茲（Renee S. Katz）、

泰瑞莎·強森（Therese A. Johnson）/作。

馮欣儀、李淑珺/譯。張老師文化。2009/07/01

第二章：痛苦及照護專業

第三章：靈性關顧：生命末期的靈性需求



《終點前的分分秒秒》許禮安讀書摘錄

第二章：痛苦及照護專業

陪伴臨終及哀慟的病人及家屬，我們需要探索本身的內在資源，俾能賦予我們與受苦者同行的能力。（47頁）

願意全心全意陪伴那些因疼痛而受苦者是件不容易的事，許多助人者往往為了保住安全感，戴上「專業」、「客觀」的面具，在病人痛苦的當下退場，顯得冷漠且疏遠。當病人哀哭時，「心靈貼近」尤其困難，人們大多傾向去安慰對方，希望止住淚水。（48頁）

《終點前的分分秒秒》許禮安讀書摘錄

第二章：痛苦及照護專業

一旦疼痛能被表達出來，痛苦無助就變得較易承受，不論痛苦肇源於晴天霹靂，亦不論是否有一線生機。（48-49頁）



《終點前的分分秒秒》許禮安讀書摘錄

第二章：痛苦及照護專業

由此觀之，身為照護專業工作者，我們必須鼓勵病人說出痛苦，同時預備好陪伴病人進入他們的痛苦。我們若能親臨病人受苦的當下，便能減少他們的孤單感，至少陪伴他們走一段。我們必須願意設身處地了解病人的景況，知道他們的失落有多深。最重要的，若我們還挺得住，就得陪伴他們一同走進痛苦絕望的深淵。說不定接下來當病人開始尋找意義時，我們也能陪伴左右。（49頁）



《終點前的分分秒秒》許禮安讀書摘錄

第二章：痛苦及照護專業

先求與受苦的個案真實同在（being），再求能為他們做些什麼（doing），這個原則不僅對醫界新手甚具挑戰性，對老練的專業人員亦然。

（49頁）

幫助人們因應憂傷痛苦的方法之一是鼓勵他們分享他們的故事。敘說故事可以組織並詮釋人生經歷。這些故事能成為幫助個體在現況中發現意義的利器——在受苦的脈絡中悟出意義。（51頁）



《終點前的分分秒秒》許禮安讀書摘錄

第二章：痛苦及照護專業

我們聽到許多因病得勝的故事，結局未必是身體康復，而常是修復與人的關係，或者走出傷痛，重獲人生。（51頁）

人們賦予痛苦的意義是高度主觀、自利取向而且易變的。（51頁）



《終點前的分分秒秒》許禮安讀書摘錄

第三章：靈性關顧：生命末期的靈性需求

這真是沉重無比的工作！身為臨終靈性關顧人員，我們的工作顯得異常緊迫、「重要」、甚至關鍵。此工作遠高於僅以我們知道的方式對照顧對象表達關懷；它就好像出自肺腑深處的一股熱切渴望。事實上，常聽到牧職者疾呼，這份工作不只是職務，而是一種「呼召」！我們要警惕，若有天我們做這份工作只是為了謀生計，那時就該換別的工作餬口。（59-60頁）



《終點前的分分秒秒》許禮安讀書摘錄

第三章：靈性關顧：生命末期的靈性需求

人無法自絕於靈性。因此也許可以說，人類的經驗當中包含了靈性，宗教試圖透過教義和服事帶我們通往靈性。有時成功，有時失敗。宗教是靈性的橋樑，但靈性超越於宗教之上。很可惜，我們在追求靈性時，往往停滯橋上，未能越過橋樑。（60頁）



《終點前的分分秒秒》許禮安讀書摘錄

第三章：靈性關顧：生命末期的靈性需求

病人和家屬常懷有一種潛在期待，希望神職人員能夠帶給他們身、心、靈的醫治。他們可能會預期神職人員會相信（或不相信）哪些事。許多人盼望從神的代言人口中聽到「答案」。一個好像很簡單的代禱請求可能寓含多重意義。我們很容易犯一種錯誤：根據病人或家屬的預期而「行事」。我們何其容易忘掉自己真正的角色。（62頁）



《終點前的分分秒秒》許禮安讀書摘錄

第三章：靈性關顧：生命末期的靈性需求

然而，我們必須不斷地評估自己尋求認可及欽慕的需要，才不致讓自己的需要混淆了真實的牧靈關顧。我們的工作動機一定要是協助病人發現自己的內在資源，決定自己要走的路。（63頁）



《終點前的分分秒秒》許禮安讀書摘錄

第三章：靈性關顧：生命末期的靈性需求

我們也許想要保護病人，不讓他們經歷我們曾經遭受過的傷害、痛苦和煎熬。但我們想要撫平一切的心意卻會帶來不必要的專業負擔，並且令病人分心，無法專心完成人生的最後功課。許多時候，「功課」意味著病人與「心靈暗夜」的搏鬥，亦即傾全力發掘生命的意義、價值、珍寶及貢獻來解答當下存在空虛的問題。（65頁）



《終點前的分分秒秒》許禮安讀書摘錄

第三章：靈性關顧：生命末期的靈性需求

對於從未受困於這些問題的人來說，在與病人及家屬共處時可能會覺得備感壓迫、忐忑不安。我們在不安中可能會很快提供「答案」。當我們這麼做時，就失去機會去了解他們的經驗和需要。這可能帶來「感覺很好」的表象經驗，卻對病人沒有任何意義。（66頁）



《終點前的分分秒秒》許禮安讀書摘錄

第三章：靈性關顧：生命末期的靈性需求

如果我們想支持彼此的內在生命，就必須叮囑一個簡單的真理：人的靈不需要修復，而是僅需要被了解及傾聽。如果我們想要透視及傾聽一個人的靈，還必須牢記另一項真理：靈就像是野生動物，剛強、堅韌，但易受驚嚇。如果我們闖進叢林，大聲呼喚它，好讓我們能幫上忙，靈會隱匿起來。但如果我們願意靜靜坐下來，耐心等候，靈會自己現身。（66-67頁）



《終點前的分分秒秒》許禮安讀書摘錄

第三章：靈性關顧：生命末期的靈性需求

若要培養與不安共存的能力，我們必須試著了解，忍受未知為什麼對我來說這麼困難。要先懂得「傾聽」，而非指導。誠如瑞克所說：「現在就帶著問題活著，也許你會漸漸忘了它的存在，直到有一天，你會找到答案。」（67頁）



病情世界分析： 靈性陪伴的真諦

許禮安

高雄醫學院 醫學系 醫學士

東華大學 族群關係與文化研究所 社會科學碩士

前 花蓮慈濟醫院 家醫科及心蓮病房 主治醫師

前 衛生署花蓮醫院 家醫科及安寧病房 主任

前 台灣安寧照顧協會 理事

花蓮市 北國泰聯合診所 家醫科 主治醫師

台灣安寧緩和醫學學會 理事

高雄市張啓華文化藝術基金會 董事

花蓮縣醫師公會 理事



前言

我繼續把安寧病房的田野筆記以及各種「病人書[1]」的文字意涵當成分析的文本，意圖揭露末期病人的各種「病情世界」。希望從事生死教育、安寧療護與臨終關懷的各種專家、專業人員、志工與家屬，得以更貼近臨終病人，更深刻理解臨終處境，得以成就更優良品質的臨終陪伴。

[1] 我所謂的「病人書」，是指：病人生病自傳與各類書籍當中有關疾病與死亡的書寫。



一、臨終階段是多重現實的存在

- 「癌症突然間宰制我的生命，並使我跌入一條勢必產生無可言狀的痛苦與磨難的可怕道路。只要一想到必須面對緩慢而令人無法承受的死亡，我就會渾身顫抖。這些可怕的念頭很快就使我變得無能為力。」
- 「在這一刻，我所熟悉的世界徹底崩潰。我的頭突然變得沈重而疲倦，垂在胸前。我盯著地板，絲毫無法移動。癌症，我心想，我怎麼會罹患癌症？」



一、臨終階段是多重現實的存在

- 這是當病人面對癌症診斷確定時，各種「病人書」都會提到類似的破滅與恍神的處境，暫且稱為「瀕臨處境」，那是一種現實世界突然崩解而茫然無法適從的精神狀態。
- 這個被給定經驗和解釋的世界，是父母和老師傳授下來的經驗基礎，有一定的秩序和規則，以現實世界裡面「現有的知識」作為參考座標。「病情世界」是日常生活的一部份，是在我們出生很久以前就已存在。



一、臨終階段是多重現實的存在

- 就現有知識而言，真正「臨終處境」卻是一個任何人都無法事先前往的禁地，即使前輩都曾有此經驗而後離世。
- 想要把它當作一個有組織的世界來經驗和解釋，越接近臨終的部份就越不可能被流傳下來，因為臨終病人多半已經處於意識模糊且言語喪失的狀態。







二、朝向死亡是一種變動的過程

- 「多數的桑海人認為，災禍有如十字路口。在西非人民的想法中，它們是危險的空間。---在度過人生之路的過程中，你一定會來到交叉路口，也就是惡靈與世俗世界交會的空間，惡靈世界的力量『突襲一個特定目標』的空間。一旦來到災禍的點，你必須決定走哪一條路。錯誤的決定可能產生嚴重的後果。---



二、朝向死亡是一種變動的過程

- 「癌症病人病情緩和與進入無風帶相當類似。你處於一種介於舊生命的舒適與新生命的不確定感而產生不自在的狀態之間。你離開健康的世界已有很長的一段時間。在這個世界裡，疾病是對健康的暫離。---在病情緩和的狀態下，你可以離開疾病的領域，走一小段路就可以進入健康的領域。---不過你很快就會發現，你跌入疾病世界的經歷已經使你和別人之間產生隔閡。你迫切想要重回健康的世界，卻又傷感地知道，你屬於另一個不同的世界。」



二、朝向死亡是一種變動的過程

- 在按摩的過程，伯伯不停的說話，但似乎是在自己在和自己說話，也不知是不是在和我們說話。大部分說的都聽不太清楚，聲音是含混的，也是講台語，有時又像講國語。講的時候，眼睛並沒有落在任何一個人的身上，時常看見伯伯的眼睛似乎是沒有焦距的在看前方，即使是將臉朝向你，但其實並沒有在看著你，而我們就這樣和伯伯有一搭，沒一搭的應和著！（蔣鵬田野筆記：振興伯伯）



二、朝向死亡是一種變動的過程

- 我們應該要知道：在病人的「臨終階段」與朝向死亡的變動過程中，看著病人這樣的變化，我們通常是心虛而且極端的無能為力！
- 和病人之間沒有交集，甚至有著遙遠的距離，沒有任何溝通的管道，不論是**語言文字**、**肢體動作**、**眼神交會**，在在都已毫無用武之地。





三、祈請常住在最真實的悲哀中

- 「大多數的美國人不喜歡想太多有關死亡的問題，許多人甚至無法坦然接受身體逐漸老化的必然變化，無法接受生命有限的事實，遑論坦然面對死亡。然而在巫術的世界裡，疾病是始終存在的生命現象。在這個世界，疾病是深入體會生命意義的必經途徑。死亡是如影隨形的生命伴侶。」



三、祈請常住在最真實的悲哀中

- 「對個人選擇的結果有把握能夠使我們產生可以掌握生命的感覺。這也是大多數美國人非常在乎的一點。多數桑海人的世界觀截然不同。他們認為，他們無法掌控發生在他們身上的每一件事。許多桑海人是宿命論者，認為不確定的因素主宰著他們的生命。---
- 在我們的主流文化中，我們習於快速獲得各種疑難雜症的明確答案。我們自認可以掌握個人的命運，並希望準時抵達目的地。如果生病，我們總是希望能夠迅速康復。---



三、祈請常住在最真實的悲哀中

- 我們當中究竟有多少人能夠或願意躍入一條水流湍急的溪流，任由溪水把我們帶到不可知的終點？我們大多數的人認為，這麼做簡直愚不可及。當然，診斷過程必然使一個人失去對生命的確定感。罹患重病的可能性足以把一個人拋進急流，水流會把他帶到不可知的終點。---
- 我為什麼不可以任由命運把我帶到不可知的目的地？為什麼不可以帶著模糊的不確定態度活下去？」



三、祈請常住在最真實的悲哀中

- 在安寧療護服務當中，我們都可能會被病人的「傷口」所震撼，這裡指的並不是眼中可見的病人身體上的傷口，而是「臨終處境」裡面那種「生死共命」的「靈性」傷口。雖然「旁觀他人之痛苦」，我們卻都只是無能為力的「受傷的療癒者（wounded healer）」，但也因此而發現自己的傷口，而且願意承認自身的無能為力，於是我們才有機會獲得真正的療癒。



三、祈請常住在最真實的悲哀中

- 有位護持我走在安寧之路的師兄，擔心我無法承受挫折，親自來到花蓮告訴我：
「佛教密宗有一種修行方法是：祈請常住在永恆的悲哀之中！」
- 我當下回答他說：「我就是一直都活在最真實的悲哀之中，根本就不需要祈請！」
因為悲哀本來就是不請自來的，因為「我的傷口已然先於我存在」。





四、靈性卻是那個無可名狀之境

- 蒙莫尼站起來，搖搖頭，說道：「我已經解放那名店鋪主人的靈魂。」他看到我困惑的表情，指著我說：「你看到了，但並未觀察到。你聽到了，但並未聽進去。你觸摸到了，但並未感覺到。」他停了一會兒，「你必須幾年以後才能真正看到、聽到、感覺到。」



四、靈性卻是那個無可名狀之境

- 蒙莫尼的這番話使我困惑。他曾經談到意象、聲音，以及並未存在於「真實世界」中的各種基本組織，至少是我知道的這個世界。我怎能看到無形的東西？如何聽到無聲的聲音？如何感覺到沒有可觸摸表面的東西？我的確幾年後才明白，蒙莫尼的話概括桑海巫術的核心理念，學習如何「看到」、「聽到」、「感覺到」這個世界是要花一輩子的時間的。



四、靈性卻是那個無可名狀之境

- 桑海巫師能夠看到、聽到、感覺到的東西，對西方文明社會的專家而言卻是不存在於「真實世界」的。所以，臨終病人所散發出來的「靈性」，真的會像是這些安寧專家所描述或體會到的模樣嗎？
- 我依稀感覺到：「靈性」當中有一種非現實的存在！然而，此時語言根本不足以勝任我傳達的媒介，於是我只好告訴大家：「靈性卻是那個無可名狀之境！」



四、靈性卻是那個無可名狀之境

- 到底什麼樣的感覺，讓我們稍微可以靠近所謂「靈性」的境地？列舉幾段吉本芭娜娜的描述來體會。
- 「儘管我沒發出聲音，可是他那超強的直覺早就發現我的悲傷心情大浪已經淹沒整個房間。」
- 「只是和他坐在一起，我的寂寞痛苦就像空氣般消失無蹤。他的表情和聲音帶有獨特的寧靜，那份寧靜讓他遠離旁人。」
- 就是這樣的短句描述，只有瞬間悸動的靈感，卻可以讓我們瞬間掉入一種非現實的時空，不是因為描述的真实性，這當中絕對沒有不變的真理，但卻瞬間發生了「療癒時刻」。



四、靈性卻是那個無可名狀之境

- 我常說：「**靈性**一旦可以被定義，它就變成死的**靈性**！」
- 有人跟我開玩笑說那就叫做：「**靈性的殭屍、屍體或是骨灰**」。有人用禪宗比擬：「以手指月，其意在月，而非其指」。我覺得有個廣告詞形容得很貼切：「**就是那個光**！」
- 我認為：所謂「**靈性**」就是那個無可名狀的境地，就是說不出那樣的質地到底是個什麼東西，於是只能暫時先抓一個現成的語言文字來代替。



四、靈性卻是那個無可名狀之境

- 可是，現成的話語真的可以描繪出「靈性」的境界與質地，讓所有人都聽懂我到底在胡說些什麼嗎？
- 當我努力的告訴你：「我在安寧病房看到的病人，多半有著高深莫測的靈性光輝」，你真的可以理解與體會我在說的到底是什麼東西嗎？
- 當我對你說：「靈性」就像是病人周圍散發出的那個光！要能說得出來它是一道光，也得我們自己打開心眼，才能看得見啊！





五、評估對於靈性有如一場喪禮

- 我知道有很多人總是迷信外國的專家，例如請來國外的「靈性照顧」專家舉辦研討會，卻不曾評估這些外國專家對於台灣民俗的基本常識有多少，他真的可以切身「體會」我們所感應到的「靈性」嗎？
- 如果連我們自己都說不出這種無可名狀的「靈性」，那他真的可以透過語言翻譯來指導我們？或是我們真的就要不假思索的信靠他嗎？請大家先看完下段的故事再做打算吧！



五、評估對於靈性有如一場喪禮

- 他說：「早年統一超商剛開始試賣茶葉蛋時，曾經遭到美國總部的極力反對。因為美國專家認為：超商必須給顧客明亮清潔的形象感受，何況雞蛋本來應該是白色的，怎麼可以賣這種黑色的蛋呢？」
- 徐先生試著和美國專家溝通，對他們說：這是國粹，我們的顧客都喜歡吃這種蛋，美國總部才勉強同意試賣。直到現在，統一超商每年要賣出一億顆茶葉蛋，對台灣的雞農有極大的貢獻。



五、評估對於靈性有如一場喪禮

- 一直到後來，美國總部派專家來視察，問徐先生覺得：台灣統一超商的特色暢銷商品是什麼？徐先生回答是：「黑蛋（black eggs，也就是茶葉蛋 tea eggs）」。
- 美國專家對徐先生皺眉說：「我已經看到了。既然賣得很好是不錯啦，可是你們要注意一下品管，因為我看到好多顆都是破掉的蛋！」
- 我們普通人都知道的常識，對美國專家而言，卻質疑是品管不良的結果。於是我寫下問句：外國專家真的比較厲害嗎？



五、評估對於靈性有如一場喪禮

- 「呈現在民眾眼中的世界圖像，與實情幾乎毫無關連。事情的真象被埋在無數謊言堆疊而成的龐大建物底部。」此段話雖然是述說在「媒體操控」之下的結果，但是套用在我們安寧療護界，對於「病情世界」的認知，不論是在臨床服務或是學術研究方面，似乎都是如此。
- 如果可以用文字來描述、用話語來指稱、用量表來評估，那真的還可以算是「靈性」嗎？子曰：「天何言哉？四時行焉，萬物生焉，天何言哉！」難道我們就不能取消目標與目的性，就只是陪伴臨終病人走下去？







六、心理支持與靈性陪伴和稀泥

- 死亡雖然是先從肉體的變化開始顯現，但是卻會連帶出現心理、情緒與靈性的各種變化。
- 當我們害怕談論死亡，不敢去深入探究病人話語的內在意涵，於是到底病人是需要心理支持還是靈性陪伴就變成一團混亂。



六、心理支持與靈性陪伴和稀泥

- 我經常舉例：不能因為病人說了一句「我好怕死」，就把他這句話當成靈性問題。
- 如果他的怕死只是因為怕「痛苦」而死，那是身體、生理與情緒問題。
- 如果他說的意涵是：我好怕死了之後，沒人照顧我的妻兒一家老小，那可能算是家庭、經濟與社會問題。
- 如果他內在是說：我好怕死了之後，不知會到哪裡去？又不知會變成什麼？那我們可以說他是在追問生命與死亡的意義，或許稍微可以承認他有靈性困擾。



六、心理支持與靈性陪伴和稀泥

- 一踏進他的病房，只見冠宏一個人呆坐在椅子上，兩個眼神凝視著遠方，堅毅卻帶著點空洞的茫然，對於我的到來完全沒有反應，連眼神也沒看我一下，彷彿我不存在似的。跟之前他看到我都會很高興的和我打招呼，完全判若兩人，我心頭一緊，覺得不妙！
- （蔣鵬田野筆記：冠宏臨終前的沈默）



六、心理支持與靈性陪伴和稀泥

- 我認為可以做個簡單的劃分：如果口沫橫飛，語言文字飄滿時空，大概只能算是「心理支持」；然而那些沒有語言文字與肢體眼神的沈默與茫然景象，就比較有可能是需要「靈性陪伴」。
- 我們這些健康者與正常人，通常無法不依靠語言文字與肢體眼神去進行人際溝通，於是我們使用平日擅長的語言文字，把「心理支持」描述成煞有介事的「靈性陪伴」。



六、心理支持與靈性陪伴和稀泥

- 當病人已經開始進入「靈性」時空，醫護人員卻把他當成情緒沮喪或意識譫妄，於是找來精神科醫師會診，結果把病人貼上「精神狀態異常」的標籤，然後開始進行「心理治療」與「精神藥物治療」。
- 令人忍不住想要質疑：到底是誰的「精神狀態異常」與「靈性狀態異常」？





七、臨終陪伴是觸媒引生自發功

- 「和桑海巫師一樣，癌症病人也是孤獨的一群人，疾病會使一個人成為家庭生活的和諧寧靜與疾病產生的絕對破壞力之間的媒介。
- 你活在疾病世界的邊緣，可以見到活在健康世界中的家人和朋友。雖然你可以時時見到他們，你卻屬於另一個空間。生命處於邊緣使你成為這個世界的孤獨者。」



七、臨終陪伴是觸媒引生自發功

- 真正「臨終陪伴」做得最好的，其實就只有「臨終病人」，這是因為臨終病人透過病體，帶著病中經驗，前去與病友見面，這是當下的直接性，不是健康者或「癌症倖存者」去探望病人的那般虛假。
- 而且，因為謙卑與自認無用或不認得有用，這樣處於世界邊緣的孤獨者，才能體會孤獨者的感受，而不會試圖進行有用的「臨終陪伴」或「靈性陪伴」，於是，「無用之用，大用也」。



七、臨終陪伴是觸媒引生自發功

- 有些安寧團隊把「臨終陪伴」的自然結局，當成是工作人員的功勞；有些則把病人得到安寧團隊成員認可的「善終」，當成是安寧服務的成果指標。我認為這些都是不自量力「往自己臉上貼金」的行為或心態。
- 佛教軼事，某日有一虔誠信徒對師父說：「師父您若往生，我們都會幫您助念」，師父聽完雙眼圓睜，對信徒說：「師父若需要你們的助念，還可以當你們的師父嗎？」



七、臨終陪伴是觸媒引生自發功

- 我寧可承認：「臨終陪伴是病人的自發功，我們充其量也不過就是觸媒的角色，如果不是病人自身的修行功力，恐怕我們也是無能為力的。」
- 我覺得在安寧病房中，**躺在病床上的每個病人都像是一尊臥佛**，請問是誰在做「臨終陪伴」啊？！





感謝各位的聆聽與指教！

今後如有任何有關安寧療護的疑問或指教
安寧諮詢專線（許禮安手機，24小時開機）

0955-784-748

E-mail：an0955784748@yahoo.com.tw

部落格：[【許禮安的安寧療護與家醫專欄】](#)

請用Yahoo或google搜尋打「許禮安」即可。

臉書FB請搜尋打「許禮安」核對確認照片！

病情告知、臨終關懷、安寧療護、醫療倫理等



因為有夢想，於是自以為長了翅膀





因為有夢想，於是自以為長了翅膀

！

