

臨終關顧



臨終關懷的需要

當病人患的危疾已不能治愈，被醫生診斷有大約**6**個月的存活期，他的身體、心靈、社交及靈性，都有不同的痛苦，以致他們需要轉介往紓緩治療，以改善生活的質素。

紓緩治療

紓緩治療服務旨在為患有危疾重症的病人和家屬提供身體、心理、社交和靈性的全人治療。專業團隊，包括醫生、護士、醫務社工、臨床心理學家、物理治療師、職業治療師等，目的是改善其生活質素。

病人的身體

死前**1-3月**

嗜睡，飲食減少，減少與人接觸，停止做喜歡的事

死前**1-2週**

停止進食，呼吸慢，身體溫度不穩，更感疼痛，混亂幻覺

病人的情緒

憤怒- 為何是我?!平日注意健康

無奈-痛楚不適不斷增加

擔憂-家中的長者、子女無人照顧，無法
工作，影響家人生計

抑鬱-感到沒有任何希望

恐懼-難以承受的痛楚，死後不知往那

掙扎-不捨家人，未了心願

病人的社交

病人因沒有上班而少與同事及朋友接觸，社交支持缺乏。醫院有轉介義工為病人提供經驗分享，病房及家居探訪。

面對死亡，病人反而重視如何讓家人安心。病人與家屬為了不想讓對方擔心，以致隱瞞病情及自己的感受，但此時更需要坦誠交流，讓最後心願得以表達。

病人的靈性

與神、自己、別人及社會的關係是否和諧。病人需要尋找生命意義，肯定生命價值，感受愛，學習寬恕，解開心結及有平安及盼望。

探訪前預先詢問病人的家人
關於病人的背景、職業、經
歷、性格等。

探訪時避免說：
你好嗎？
你努力堅強D
你要有信心奇蹟會出現
你一定要食多些...

嘗試靠近他坐下，握著他的手，問候今天身體的感覺？睡得好嗎？其實我都係住你們附近...
(找出共通話題)建立關係。

預期可能冷漠不願傾談。
體諒他仍在情緒的掙扎中，
甚至憤怒，想孤立自己。

面對厭世的病人說：
「痛得咁辛苦，不如叫醫生
一針打死我！」

探訪者：.....

可說：「我知道你現在好辛苦，真的不容易。」

因為**感到被明白**，會繼續講...如沒有回應，看他的身體語言，眼神動作，若沒不耐煩，可說：「我可以陪多你一陣嗎？」

聆聽

很多病人因著探訪者願意以時間陪伴，一個微笑、一次觸摸、一個關切的眼神，都會讓他慢慢將心底話說出，而聆聽令病人感到不再孤單，探訪者也成了家人與病人的一道橋樑。

關顧家人

- 家人因病人的病情愈來愈嚴重，感到愛莫能助及傷心
- 後悔太遲發現病徵，自己疏忽照顧
- 自責內疚，因要返工，未能常陪伴
- 需要面對病人的脾氣

**我的肉體和我的心腸衰殘；
但神是我心裏的力量，
又是我的福分，直到永遠。**



詩篇 73:26

神要擦去他們一切的眼淚；不再有死亡，也不再有悲哀、哭號、疼痛，因為以前的事都過去了。

我要將生命泉的水白白賜給那
口渴的人喝。

(啟21:4,6下)

用詩歌反映病人情緒，並引入福音。



請試用此詩歌向一位臨終者傳福音

我已找得盼望
(附本8)

人生回顧

人生就如廚房的五味架，
充滿著各式各樣的味道



甜- 人生中令你感到甜蜜或开心的事



酸- 人生中令你感到心酸或傷心的事



苦- 人生中令你感到痛苦或苦澀的事



辣- 人生中令你感到艱辛或辛勞的事



五道人生

道愛

道謝

道歉

道諒

道別



臨終信主見證





憐恤人的人有福了，
因為他們必蒙憐恤。

太5:7

參考書目

- 美善生命計劃(2010)。 囑福生命手冊，香港大學行為健康研究中心，第25頁。
- 甘偉彪: 院牧事工季刊(2005)。 探病錦囊:如何探訪因病厭世的人，香港:www.hospitalchap.org.hk
- 陳丘敏如: (2010)。 慶賀人生每一天之自主晚晴心願，視像教材第四輯，香港:善寧會。第12頁。