

105學年度 生命教育推廣講座

生命樂章

【安寧療護 + 生命教育】



主講人：劉俐伶 實習心理師

106.01.04

分享主題

- 安寧療護之基本概念
- 安寧療護引導之生命反思



迷思

- 安寧療護 = 消極等死
- 安寧療護 = 去住安寧病房
- 安寧療護 = 回不了家了



目的

- 無憾、無悔
- 放棄 ≠ 放手 ≠ 放下 ≠ 放心 ≠ 放縱
- 不漠視、不過度



六大原則(世界衛生組織)

- 肯定生命的價值，且將死亡視為一個自然的過程
- 不刻意加速，也不延遲死亡的到來
- 有效控制疼痛以及緩解身體的不適症狀
- 對病患的心理及靈性層面提供整體的照顧
- 提供來自週遭的支持系統，讓病患積極地活著直到辭世
- 此支持系統也協助家屬，於親人患病期間以及喪親之後的心理反應都能有所調適



案例討論 1

- 25歲男性，無特殊病史
- 平日可正常活動
- 因為上呼吸道感染，併發肺炎，以抗生素治療兩天，仍出現呼吸衰竭
- 醫生建議家人：病人需要接受氣管內管插管 + 呼吸器治療...
- 如果你是家人，你會決定...？



案例討論 2

- 45/65/85歲男性，無特殊病史
- 平日可正常活動
- 因為上呼吸道感染，併發肺炎，以抗生素治療兩天，仍出現呼吸衰竭
- 醫生建議家人：病人需要接受氣管內管插管 + 呼吸器治療...
- 如果你是家人，你會決定...？



案例討論 3

- 65歲男性，一次腦中風病史
- 平日可正常活動
- 因為嗆咳，併發吸入性肺炎，以抗生素治療兩天，仍出現呼吸衰竭
- 醫生建議家人：病人需要接受氣管內管插管 + 呼吸器治療...
- 如果你是家人，你會決定...？



案例討論 4

- 65歲男性，多次腦中風病史
- 平日終日臥床、鼻胃管灌食
- 因為嗆咳，併發吸入性肺炎，以抗生素治療兩天，仍出現呼吸衰竭
- 醫生建議家人：病人需要接受氣管內管插管 + 呼吸器治療...
- 如果你是家人，你會決定...？



常見爭議

- 家屬因壓力而不敢做決定
- 病人與家屬期待不同
- 隱瞞病情
- 討論生死議題之難度



包含面向

- 安寧緩和醫療
- 安寧照護
- DNR



五全照顧

- 全人
- 全家
- 全隊
- 全程
- 全社區



最後旅程

- 病患、家人、醫護
- 影片



法規

- 安寧緩和醫療條例
- 病人自主權利法



生命，由誰做主？

- 自主權
- 負責



生涯

- 終點的距離
- 人生的順序



「四道人生」

- 道歉
- 道謝
- 道愛
- 道別



反思

- 生死價值觀
- 生涯規劃
- 生命意義
- 自我負責



THE END



主講人：劉俐伶 實習心理師

106.01.04