

親情無價 安寧其心

文 / 林繼鈺 大林慈濟醫院社工師



同仁休假前，向我交接他負責的一位個案楊老先生（化名），聽起來好像沒有特別的問題，翌日上班發現有社工照會單，也許是緣分，那就去做進一步的關心吧！

孫兒反哺 要用完整醫療疼爺爺

進入病房前，總是有查看護理評估表、看看家系圖的習慣。哇！這位阿公真幸福，有好多好多子嗣，但特別的是「孫子」為主要照顧者。同一時間，護理人員也在我耳旁提醒照會的問題：「家屬眾多，對於病人醫療處置及出院安置的意見不一致，可能需要一點耐心。」

楊老先生住的是單人套房。一走進去、映入眼簾的是滿滿的家屬，讓單人房的大空間顯得有些不足。經過了解，原來楊老先生罹患支氣管及肺惡性腫瘤，已接近生命末期；呼吸會喘，

必須全天使用鼻導管。然而兒子們和孫子們的意見不一，幾個兒子認為年老就順其自然，不必給予過多的醫療；孫子們則持相反意見，表示即便是生命末期，也該給予最好的照顧。眼看家屬因意見的不一致讓病房充滿火藥味，夾在中間的我趕緊出面緩頰。其實，身為第三者可以感受得到每位家屬對於楊老先生的病情都十分關心，但生命的價值如果最後只決定在是否執行相關醫療，就必須再進一步對這個家庭抽絲剝繭。

邀請所有家屬再次面對面，冷靜地相互了解彼此更內心的想法，我也從中了解到，原來楊老先生早年對於子女的管教十分嚴厲，對孫子卻是疼愛有加。現在孫子輩人人都成就甚佳、經濟能力不錯，平常也很關心爺爺。為了感恩爺爺對他們自小的照顧及栽培，因此希望在他臨終前，不只在醫

療，包含食衣住行都要給予最完善的處理；而另一方面，因為楊老先生天性節儉，自太太過世後即長期獨居，不喜歡、也不習慣前往臺北與子孫們同住，因此身體有些孱弱、營養不足。兒子們擔心若父親接受過多的醫療處置，會讓身體承受不住，因此傾向基本照顧、順其自然就好。

做醫療和親情的橋 圓滿病人和家屬處境

經過醫護人員協助溝通，分析目前醫療處置的優缺點及未來楊老先生可能的病情發展，經過多日的討論，雙方達成協議後，家屬決定先讓楊老先生接受基本的醫療照護，之後定期回診觀察追蹤，不額外增加讓身體負擔的治療。孫子們因此更是用心為楊老先生做返家準備，將家裡的空間重新打造、方便進出及沐浴，同時申請看護。他們表示，對於楊老先生的親情無以回報，只希望在他人生最後的路上盡其所能地陪伴及照顧；霎時間，我體會到何謂無價的愛。想起證嚴上人所說的「行孝、行善不能等」。在現今家庭觀念淡泊的社會環境之下，還能夠看見這一家人滿滿的愛，內心真的深深地被他們的付出所感動。無意間，我和長孫媳對看凝視，我以肯定的眼神鼓勵他們，瞬間彼此的眼眶都泛了紅……

在準備出院之前，醫護人員考量家屬平常都在北部，大家都探視不便卻

是那麼關愛楊老先生，又楊老先生也是癌症末期病人符合「安寧居家照護」的照顧標準，因此向長孫阿智（化名）提到「安寧居家照護」。然他聽聞後非常生氣，因為他對於安寧的觀念就是「等死」，這對於十分在意爺爺的他非常不能接受。不過，「安寧居家照護」是對末期病人到家訪視關心的一種服務，並非讓病人直接住進安寧病房而不做任何處置，若是大林慈院收案的病人，訪視時間是一星期一或兩次，以居家護理師訪視為主，若需要醫師訪視，居家護理師會和醫師約時間；服務內容包括協助門診帶藥、身體評估、傷口評估、更換管路（尿管、尿袋、鼻胃管或胃管，但不含侵入性胸管或引流管）……等；收案期間若有急性問題，在平日上班期間都可以和居家護理師聯繫，護理師會評估並和醫師討論是否需要安排住心蓮病房，若是夜間或假日，急性問題仍須到急診做處理，若有需要就會安排住到心蓮病房。經過主治醫師先向長孫媳說明後，長孫媳表示先生阿智也已經明瞭，最後也決定讓爺爺做安寧居家照護。

個性直腸子又內斂含蓄的阿智在此之後，每每看到醫護人員都酷酷地點個頭、打聲招呼，其實是感到不好意思卻又不知如何表達。儘管如此，每當在病房外看到他對著爺爺有說有笑、給予按摩、餵食，醫師與我及長孫媳也不約而同地笑了。🌱