



人生驛站 Hospice



封面故事
兒童安寧
以愛豐盈
早凋生命

圖片設計 | 許秋山

全球每年近 2 百萬名重症兒生命受威脅，在英國，由凱特王妃親任臨終病童關懷大使，進行宣導、募款，多達 49 個兒童安寧機構提供全家庭式照顧，讓孩子有限的生命活得自在、豐富。在台灣，卻僅靠不忍病兒受苦的醫護獨力伸援、支撐

- + 2014 世界安寧地圖出爐
- + 九大安寧指標明年納醫院評鑑
- + 活力老人 他們的銀髮閃爍著青春
- + 90 歲作家林良導讀《無用的日子》
- + 再來一碗 砂鍋魚頭
- + 新增安寧特約機構 醫療補助比照醫院



86 期

2014.05.10 出刊



不可不知的安寧事！

安寧療護是什麼？

安寧病房很貴嗎？

只有癌症病人才能接受安寧療護嗎？

只有住安寧病房才能接受安寧療護嗎？

哪些醫院有提供安寧療護服務？

如何申請安寧療護服務？

什麼是「預立醫療自主計劃」？

安寧療護免付費諮詢專線

0800-008-520

專業醫療團隊提供安寧療護相關問題之解答與諮詢

編輯手札

輪迴不必來世

2006年上映的紀錄片《醫生》，紀錄一個痛失愛子的旅美醫師，如何經由治療另一名癌症少年的過程，走出封存10年的傷慟。一幕，醫



生望著家門前的一棵枯樹，像安慰自己似的喃喃地說：有時覺得這些樹是不是死了？不久後，它們又長出新的葉子。我想，生命是不是也是這樣，以不同的形式存在……

生命的形態，不一定規矩地依著春、夏、秋、冬順行。如春花初放的孩子，因不可測知的疾病或意外，可能急轉至生命嚴冬；遲暮之年的長者，因為智慧的積累、不輟的學習和無私的奉獻，仍能活出回春的滋味。

生與死可以不是兩個對立的世界、春與冬也不必然是四季起始與終點，輪迴或許不必來世，透過更深層而全面的生命照護、更開放而不設限的自我探索，可逆轉生命變遷，永遠停格在春天。

本期會訊透過兒童安寧的封面故事（見第7頁）與活力老人的專題報導（見第28頁）的對照，便是基於這般的處心。

三個生命勃勃的銀髮長者，藉由口述歷史的學習，扮演文化傳承的角色，平凡人生有不凡的意義；組成癌友劇團到醫院巡演，讓戲劇拉

抬生命高度，同時撫慰演員與觀眾；不屈被時代淘汰，學習電腦、教人練功，日子饒富生趣。他們，正活在春天。

世界衛生組織（WHO）公布最新的2014安寧地圖（見第4頁），並呼籲各國應將安寧療護融入整體健康照護政策當中，因為在生命苦難的時刻，消除肉身的痛苦、尋求心靈的平靜，是基本人權。

每一年，地球上近2百萬孩子面臨這樣的需求，在英國，由高人氣的凱特王妃帶頭宣導、募款，廣設兒童安寧機構，提供全家庭式的照護及長期遺族輔導，讓孩子短促的生命，體驗到成長和學習，感受到被愛與關懷；陪伴引導失去孩子的家庭，走出陰影。在台灣，這塊領域仍如荒地，政府與基金會等民間機構責任重大，要讓這些孩子與家庭的春天，不必等來世。❤

總編輯

楊惠君

人生驛站

Hospice

content

 安寧照顧基金會會刊

目錄

- 1 **【編輯手札】**
輪迴不必來世 文 | 楊惠君
- 4 **【世界萬象】**
2014 世界安寧地圖出爐 歐洲成人需求多、非洲兒童最迫切 文 | 黃曉峰
- 7 **【封面故事】**
兒童安寧 以愛豐盈早凋生命
國際篇 -- 英國發展 全家庭照顧，最長達 18 年 文 | 洪鶴
皇室帶頭推動，凱特王妃最具影響力大使 文 | 洪鶴
國內篇 -- 台灣現況 專職藝術治療師都是奢求 文 | 張曉卉
人物篇之一 -- 安寧督導成兒癌家長 沈青青：失去孩子的哀慟，我知道 文 | 張曉卉
人物篇之二 -- 首掀重症兒拔管爭議 曾晴爸：如果想她，我們就讓眼淚流下來 文 | 張曉卉
建言篇 -- 籲衛福部重視兒童安寧發展 文 | 趙天麟
- 【安寧小辭典】**
什麼是安寧共照？
- 26 **【安寧快訊】**
九大安寧指標明年納醫院評鑑 醫界盼列必要項目 文 | 張雅雯
- 28 **【專題報導】**
活力老人 他們的銀髮閃爍著青春
把童年故事說成歷史 74 歲愛琴奶奶 大學開講當老師 圖 · 文 | 李俊賢
創立療癒系癌友劇團 68 歲樊有謹 教病人演戲給病人看 文 | 林秀姿
練香功強身、打電腦練頭腦 95 歲黃立全 擊退失智症 文 | 楊惠君
- 38 **【安寧讀書室】**
以瑣事裝填生命倒數兩年 《無用的日子》活出趣味 文 | 林良
- 40 **【安寧電影院】**
寬恕是生命最偉大的智慧 《遲來的守護者》釋真愛 文 | 滕關節
- 42 **【最後的好食光】**
再來一碗 砂鍋魚頭 圖 · 文 | 楊惠君

- 44 **【安寧觀景窗】**
謝謝您給我們的笑容 圖 · 文 | 洪桂婧
歡迎歸來，環島女勇士 圖 · 文 | 李冬梅
生命的演唱會 圖 · 文 | 吳嫩瑩
- 46 **【工作報告】**
新增安寧特約機構 教育訓練、醫療補助比照醫院 文 | 葉瓊茹
- 48 **【安寧薈萃】**
道別前的愛你 文 | 施慧瑄
- 52 捐款徵信芳名錄
- 56 2014 年度合約醫院名單
- 62 文宣品總覽及索取表格

86 期



發行人 林建德
顧問群 林逸民、陳建仁、楊育正、許景河、黃英霓、蘇文浩、蘇茂仁、羅龍斌、劉伯恩、王念慈、蔡麗雲、劉景萍
編審委員 李淑娟、賴允亮、施壽全、方俊凱、王英偉、蔡芳文
總編輯 楊惠君
副總編輯 陳怡蓉
執行編輯 何怡萍、葉瓊茹、曾瓊儀
美術編輯 詹淑娟
行政人員 林淑鈴、陳美惠
印刷 友旺彩印股份有限公司

本雜誌經台北市政府核准登記
登記證為局版北市誌字第 569 號
臺灣郵政北台字第 4183 號執照
登記為雜誌交寄

發行所：財團法人中華民國（台灣）安寧照顧基金會
地址：25160 新北市淡水區民生路 45 號
電話：(02)2808-1130
傳真：(02)2808-1137
網址：www.hospice.org.tw
出刊：2014 年 5 月 10 日

2014 世界安寧地圖出爐

歐洲成人需求多 非洲兒童最迫切

世界衛生組織（WHO）與世界安寧療護聯盟（Worldwide Palliative Care Alliance, WPCA）2014 年 1 月公布「世界安寧療護地圖」（Global Atlas of Palliative Care at the End of Life）報告，顯示全球年逾 2 千萬名生命末期者需接受安寧療護。其中，歐洲及西太平洋區域成人需求量最高；兒童需求則以非洲最高，占全球一半。

■ 文 | 黃曉峰

WHO 再一次宣誓，安寧緩和療護是全球要面對的健康議題，不侷限癌症末期，包括愛滋病感染者、鬱血性心臟衰竭、腦血管疾病、神經退化疾病、慢性呼吸道疾病、抗藥性結核病及老年疾病等慢性病人，需求也漸獲重視，「然而，世界絕大部分地方，這些患者的安寧需求卻未獲滿足。」

提供安寧療護是人權

此分報告也定義，需要安寧療護的不僅是末期病患，也要包括慢性病。提供安寧療護沒有時間或預後的限制，是基於「需求」、

而非診斷或預後；提供的人員也不限專業安寧緩和，應包括初級（Palliative care approach）及次級照顧（General palliative care）；不論是在病人家中、照顧機構、安寧病房、其他病房或門診、日間照顧場所，都要提供。

WPCA 呼籲各國政府，將安寧療護整合納入國家整體健康照護體系中，與治癒性照顧並進。即使無法提供治癒性照顧，安寧療護仍必須要提供，因為「接受安寧療護是人權」。

到底，全球有多少人需要安寧療護呢？

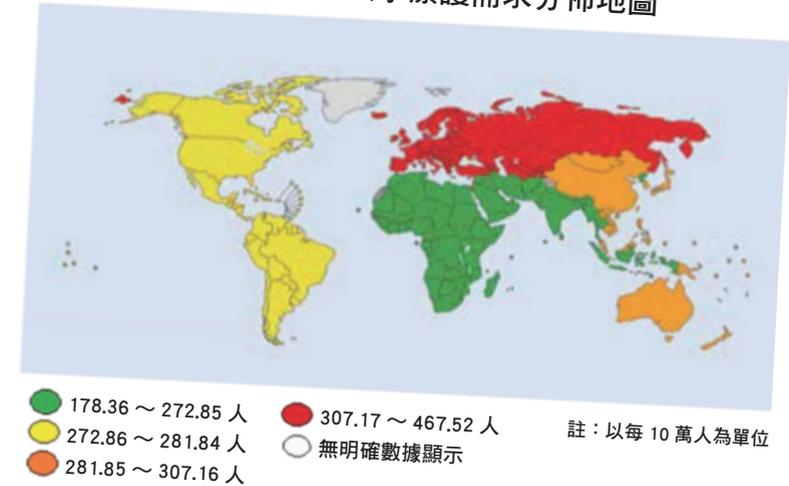
WHO 推估，2011 年全球超過 2900 萬人死

黃曉峰醫師小檔案



- + 現任 台中榮民總醫院婦產部主治醫師、緩和醫療中心主任
台灣安寧照顧基金會醫研組委員
- + 學歷 台北醫學院醫學系畢
英國倫敦大學緩和療護碩士
- + 專長 一般婦科、一般產科、婦科腫瘤、安寧緩和醫療

2014 年世界安寧療護需求分佈地圖



(附圖一)

於需要緩和療護的疾病。估計在生命末期需要接受緩和療護的人數約 2040 萬人。成人佔 94%，其中 69% 大於 60 歲、25% 為 15-59 歲；兒童需求則約佔 6%。相當於，全球每年，15 歲以上人口每 10 萬名中有 377 人、小於 15 歲的兒童有 63 人，需要生命末期的緩和療護服務。

WHO 將全球區分為六個區域（附圖一），其中，成人安寧療護需求最高的是歐洲及西太平洋區域，分別是每 10 萬人有 562 及 378 人，主要疾病為癌症；事實上，除了非洲安寧療護需求的癌症與愛滋感染者相等、各佔約 40% 外，其他地區都以癌症為主、占比超過一半。

但兒童安寧療護的需求則以非洲最高，幾乎占了全球的一半，小於 15 歲的兒童每 10 萬人有 160 人；西太平洋區域則為 24 人。兒童患者則大部分是非癌症的疾病。

若以台灣 2011 年人口數推算，全臺有 8 萬 7 千多名成人、840 名 15 歲以下兒童需要安寧療護照顧。又依照衛生福利部死因統計，當年癌症死亡人數為 4 萬 2 千多人，可見台

灣需接受安寧療護者中，非癌症與癌症患者相當。

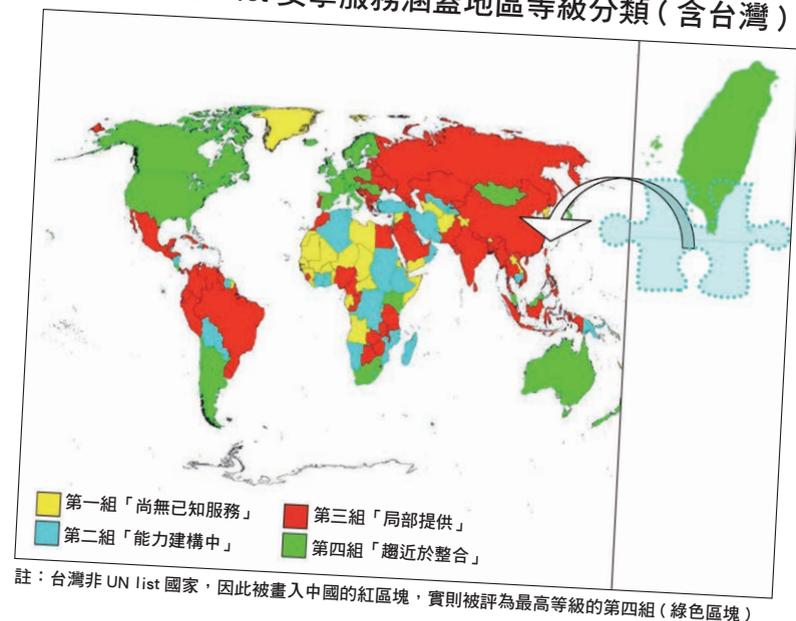
事實上，以地圖呈現區域性的差異，利用圖像化的訊息，讓各地之間的服务發展情形能夠一目了然。已是近年全球安寧療護研究的趨勢。

歐洲安寧療護組織（European Association of Palliative Care, EAPC）2006 年也組成工作小組，也由對西歐各國安寧療護的比較性研究的經驗，擴展成對全歐洲的研究，而繪製出歐洲安寧需求地圖，2007 年出版了《EAPC Atlas of Palliative Care in Europe》一書。

台灣水準可列最高級

英國蘭卡斯特大學（Lancaster University）牧師兼醫師的 Rev Dr. M. Wright 團隊，進行各國安寧療護發展與差異研究超過 10 年。該校「國際生命末期照顧觀察組織（International Observatory on End-of-Life Care, IOELC）」與英國全國安寧療護組織（National Hospice and Palliative Care Organization）等單位，2006 年即曾共同發表「安寧療護發展程度的拼圖：

2006 年 UN list 安寧服務涵蓋地區等級分類 (含台灣)



(附圖二)

全球觀點。

IOELC 提出的報告中，依「聯合國 234 國名單列表 (United Nations list of 234 countries)」的國家，依照安寧療護服務提供的程度分為四組。第一組尚無已知活動，第二組能力建構中，第三組局部提供，第四組趨近於整合。

全球僅 35 國、15% 達到第四組「趨近於整合」程度，在地圖上 (附圖二) 綠色區域，除北美與歐洲國家外，僅有南美的阿根廷、智利，非洲的肯亞、烏干達，大洋洲的紐澳，亞洲的以色列、日本、蒙古、馬來西亞與香港。以台灣安寧療護發展程度，則已符合第四組的最高等級。

之後 Dr. Wright 在其敘述東南亞地區安寧療護的著作「Hospice and Palliative care in SouthEast Asia. Review of Developments and challenges in Malaysia, Thailand and the Philippines.」也特別說明，台灣因為未列名 UN list，但應也被列入第四組。

此次 WHO 公布的全球安寧地圖，即是同一組研究者再度進行的全球普查報告。

將已有的發展程度進一步區分出差異，原來的第三與第四組都各自細分出兩個次群。

檢視台灣的發展，大致符合此次新版的最高等級、第四組 b 的定義：在廣泛的區域內都發展出緩和療護積極行動的關鍵性主體 (有)；由許多緩和療護機構，提供所有緩和療護方式的完整服務 (幾個縣市仍無安寧服務、還沒有日間照顧)；在健康專業人員、地方社群以及整體社會都對緩和療護有廣泛的認知 (有)；能不受限制地獲得嗎啡及其他強效的止痛藥物 (有)；緩和療護對於政策有具體的影響，尤其是在公共衛生政策上 (有)；建立許多受到認可的教育中心；與各大學建立學術上的聯結；已經存在全國性緩和療護協會 (有)。

但憑心而論，台灣仍有許多努力空間，有待安寧療護的同道們繼續持續努力。❤

兒童安寧 以愛豐盈早凋生命

編按：

每年全球近 2 百萬名兒童受惡性疾病威脅，整個家庭跟著受煎熬。在比利時，目前通過兒童安樂死立法，首開全球讓 12 歲以下孩子安樂死的大門，回應這般現況，引發兒童生命權激辯。

在英國，一直以安寧照護替代扼止生命。近年，更由凱特王妃擔任宣導大使、推出兒童安寧關懷週勸募基金，全國成立了 49 個相關機構、每年服務涵蓋上萬個家庭，讓這些孩子的生理、心理及社會需求不被疾病剝奪，並讓家長心裡悲傷獲得撫慰。

在台灣，除由成人安寧緩和醫療團隊病房共照外，病童專用的軟、硬體資源幾為零，僅少數兒科醫護自願發心服務，替病童圓夢、大體護理、悲傷輔導。

曾在兒癌病房發起 LOVE LIFE 活動，讓孩子們在短暫的生命裡找到價值、無憾離去的台北榮總護理部督導沈青青，也在這裡，送走她自己 16 歲的女兒，更體悟兒童安寧重要，持續耕耘這塊荒地。

7 年前，罹患肌小管病變的罕病女童曾晴，因缺氧傷腦、疾病無法恢復，曾父做出撤除呼吸器決定，網友搜集 2 千張愛的抱抱照片拼出一張「愛的曾晴」巨照 (如圖) 為之打氣，首次讓台灣點燃兒童安寧議題。這些年，曾父則將女兒生命轉化為愛的力量，藉由出書、演講傳播出去，化為永恆。

透過台、英跨國採訪，經由不同體制與人物的呈現，了解兒童安寧的精神與需求及台灣的不足。

國際篇

英國發展 全家庭照顧 最長達18年

在英國，有 49 家兒童安寧照護醫院，每年約有 8 千名病童接受照護，因為這些孩子的父母與手足特別脆弱，醫院照顧涵蓋整個家庭，每年受協助的家庭超過一萬個。他們靠著捐款、地方政府不固定的撥款、中央政府還有一筆緊急預備金支持這樣的服務。

■ 文 | 洪鶴 英國倫敦採訪報導 圖片提供 | Together for Short Life

Together for Short Lives 是英國知名慈善機構，專門提供罹患可能致命的重大疾病及需要臨終關懷的兒童所需要的照護，同時支持病童的家屬與提供照顧的專業人士，也包括兒童安寧醫院，目標是幫助病童不論何時何地都能獲得最好的照護。

Together for Short Lives 公關部經理艾倫 (Sam Allen) 接受訪問時說，目前英國約有 49 家兒童安寧照護醫院，全國約有 4 萬 9000 名罹有嚴重生命威脅疾病的嬰兒及兒童，他們之中有部份的人接受兒童安寧照護，兒童臨終照顧與成人非常不同，同時每一位病童的情況也各異，有些需要積極的照護，但有些在長時間狀況穩定後，會出現病況惡化高峰期，有些則只有在臨終前需要安寧照護。

平均而言，每年約有 8 千名病童需要安寧照護，每年約 1 萬個家庭 (包括死者家屬) 接受兒童安寧醫院的協助。

艾倫指出，兒童安寧照護由不同的專業小組及團體以整體的方式提供，目標在滿足病童與家屬在生理、情緒、社會及精神等各層



英國兒童安寧療護機構同時提供在家及醫院內照護服務。

面的需求，他們可以選擇在自家或兒童安寧醫院接受照護。

24 小時送終服務

照護的內容包括：24 小時緊急服務、24 小時電話支援服務、專業治療 (包括物理治療、遊戲與音樂治療)、專家短期照護、實用建議與資訊、提供照護者訓練、資訊和支援、提供整個家庭 (包括病童的手足、父母、祖父母等) 支援、24 小時送終服務、喪親支援等。

Together for Short Lives 將需要兒童安寧照護的病童分為 4 類，第 1 類是有生命威脅病

況，可以有治癒性治療但是可能失敗。當治療失敗、病情出現嚴重危機，生命受到威脅，此時需要提供安寧照護。例如癌症、心臟、肝臟、腎臟器官出現無法扭轉的衰竭。

第 2 類是病童早逝無法避免。可能有很長時間提高密集的治療以延長生命，並讓病童參與一般正常活動。例如囊腫性纖維化、杜氏肌肉萎縮症 (Duchenne muscular dystrophy)。

第 3 類是病情持續惡化，沒有治癒治療的選擇。此時僅需提供臨終照護，同時延長數年時間。例如貝登氏症 (Batten disease)，黏多糖症 (mucopolysaccharidoses)。

第 4 類非漸進式但病情無法好轉，並造成病童嚴重殘疾，導致易有併發症及可能早逝。例如嚴重腦性麻痺、腦部或脊髓損傷後造成的多重殘疾、複雜的照護需求，很可能發生難預測的生命威脅狀況。

照顧涵蓋整個家庭

艾倫表示，成人和兒童安寧有些許不同，成人安寧照護及臨終關懷大部份是提供生命將走到盡頭的病人全人護理 (holistic care)，因此大多數的成人病患都住在成人安寧醫院。

但是兒童安寧照護則不同，從他們被診



完整的安寧照護涵蓋了病童的家長和手足。

斷罹患可能致命的疾病後一直走到生命的盡頭，兒童安寧醫院都一直陪伴他們及他們的家人，甚至到病童往生後，這樣的醫療照護可能最長達 18 年，醫院會根據病童的健康狀況及疾病的階段決定不同的醫療。

艾倫進一步說明，與成人相比，兒童死亡僅少數，許多病童罹患的疾病是極為罕見的疾病，他們其中也有人可以存活到成年，提

供給兒童的臨終照護只維持數日或數個月或延長到數年，這與成人也不同。

另一方面，需要安寧照護的兒童如果罹患的是家族性疾病，家中可能不只 1 個小孩受到影響，因此需要提供遺傳性諮商；家中有需要安寧照顧的兒童，他們的父母與手足會特別脆弱，父母承擔照顧的重大責任，因此安寧醫院提供的照顧需要涵蓋整個家庭。

國際交流有平台

不僅如此，童年的特點之一就是兒童不論在身體、情緒及認知方面持續發展，反應在他們的溝通能力與技巧，並得以了解自己的疾病和死亡；提供教育和玩樂對安寧病童極為重要，接受教育也是他們應有的權利，這增加了兒童安寧照顧的面向，也增加複雜性。

艾倫強調，兒童安寧醫院提供病童所有家人包括祖父母、父母及兄弟姐妹悲傷輔導及心理支持，這是兒童臨終照護重要的一部份，它就像病童家屬的生命線，不論是在家中或醫院裡，幫助他們面對每天的挑戰，提供的服務包括喘息照護（respite care）、一對一諮商、音樂與遊戲治療、手足支持團體、工藝活動、悼念活動等。

她表示，好的兒童安寧照護涵蓋身心、社會及精神層次，專注在加強病童往生前短暫生命的品質，讓他們的病痛和症狀能被妥善的管理，多數的病例顯示，如果病童能獲得良好的臨終照顧，他們的病痛也可以減輕。

對於全球提供兒童安寧照護，艾倫表示，「國際兒童臨終照護網」（The International Children's Palliative Care Network，簡稱 ICPCN）

是目前唯一的國際性兒童臨終照護慈善單位，英國是會員之一。

ICPCN 致力在國際提高民眾對有致命健康問題的病童及家屬需求的認識，並鼓勵發展兒童臨終照護專業服務，包括兒童安寧醫院。最近 ICPCN 並推出名為 Ehospice 的網路新聞網，宣揚 ICPCN 的理念，包括英國、美國、印度、加拿大等國家有關兒童安寧照護的最新活動和發展，都可以在這個平台上一覽無遺，讓更多人能參與並支持亟需支援的兒童安寧照護。❤️

他山之石

英國兒童安寧關懷週

兒童安寧關懷週是英國為罹患生命危險疾病及提供安寧照護機構募款的活動，今年將於 6 月 13 日到 20 日舉行，主題為 We Care 24/7（代表 7 天、24 小時全天候服務），向所有日夜照顧重病兒童的家人、專業醫護人員、兒童安寧醫院及臨終關懷服務人員等英雄們致敬，感謝他們全年無休的辛苦付出。

關懷週舉辦 10 多年以來，成功提高英國各界對兒童安寧照護的認識，同時為兒童安寧醫院募集迫切需要的資金。

主辦單位在宣傳資料中提供多位病童故事，列舉出捐款 33 英鎊，即可讓病童參加一堂遊樂治療課；247 英鎊的捐款可以讓病童在兒童安寧病房接受 12 小時的照護；1141 英鎊則可以讓終日照顧病童的家人獲得一夜暫時喘息的機會，由專業人員接手照護。

捐款方式多元，可以打專線電話、郵政匯款或提定網頁上捐款。



高人氣的凱特王妃，選擇了兒童臨終關懷做為其皇室公益任務。

皇室帶頭推動 凱特王妃最具影響力大使

英國兒童安寧與臨終關懷發展很早，近年在凱特王妃投身帶動下，媒體大幅報導而獲更高度的注目。凱特不僅是兒童安寧醫院的贊助人、與病童與家屬親切互動，並將影響力擴及海外，出國訪問時也安排造訪當地兒童安寧醫院，成為全球最美麗的兒童臨終關懷宣導大使。

■ 文 | 洪鶴 英國倫敦採訪報導 圖片提供 | East Anglia's Children's Hospices 提供

2011 年與威廉王子結婚後，凱特即決定跟隨婆婆、已故的黛安娜王妃腳步，投入慈善工作，她選擇了兒童臨終關懷的領域，並代表王室成為英格蘭東部的東安格利亞兒童安寧醫院

（East Anglia's Children's Hospices）贊助人。

與病童一起畫畫聊天

2012 年 3 月，凱特首度以王妃身份發表

公開演說，就選擇在東安格利亞兒童安寧醫院「樹屋中心」(Treehouse Center)落成典禮。她稱許東安格利亞兒童安寧醫院提供的照護和服務，打破她對兒童安寧照護的認識，醫院氣氛不沈悶，像個家，也像個提供穩定、支援與照護的快樂場所，充滿歡樂，讓病童和家屬在非常珍貴的時間裡，過著正常的家庭生活。

凱特王妃數次訪問東安格利亞兒童安寧醫院，她會與病童一起參加繪畫等藝術及音樂治療課程、和家屬話家常，並與工作人員及義工討論安寧照護工作，深入了解醫院與病童家屬的需求。

患有罕見的心臟病、器官功能減半的8歲堤莉·詹寧斯(Tilly Jennings)，是東安格利亞兒童安寧醫院病童之一，曾代表病童為凱特王妃獻花。堤莉的母親珍妮(Jeanette)當時受訪表示，「凱特盡全力讓堤莉感到自在，堤莉的病有時會讓她心情很不好；但她見到凱特後，興奮了好幾個星期，一直念念不忘。」

珍妮並說，凱特王妃的全力支持提高各界對兒童安寧照護的關注，創造更多機會，讓來自各界不同的人提供協助，會有極大的影響力。

東安格利亞兒童安寧醫院表示，凱特王妃擔任王室贊助人後，大幅提高醫院的知名度，現在經常獲得地區性、全國性甚至於國際性的媒體報導，也帶動更多英國及外國民眾對兒童安寧照護服務的認識，大家更願意伸手援助，對病童的家屬、醫院的員工、志工和和其它支持者，都是很大的鼓舞。

凱特更運用自己的高知名度和影響力，在英國乃至於海外爭取更多人支持兒童安寧照護。

2013年4月她為英國「兒童安寧關懷週」首次錄製影片，強調兒童安寧照護提供正在經歷難以想像痛苦的家庭迫切需要的協助，呼籲各界踴躍捐款，讓安寧照護可以延續下去。

影響力由英國擴及海外

2012年9月凱特王妃陪同威廉王子訪問馬來西亞時，特別安排訪問位在吉隆坡市中心的安寧醫院，與病患及家屬見面，凱特並進一步了解馬來西亞推動安寧照護的情況，並與院方分享英國的經驗。

馬來西亞安寧醫院執行長韓沙(Dr Ednin Hamzah)接受媒體採訪時更指，威廉王子伉儷向整個亞洲地區傳達了重要訊息，「他們的影響力不僅僅在馬來西亞，也擴張到泰國和菲律賓等地。」

更因為凱特王妃的訪問，成功促成跨國合作，東安格利亞兒童安寧醫院與馬來西亞安寧醫院開始接觸，分享照護臨終病患的最好經驗。

今年4月威廉王子伉儷帶著8個月大的喬治小王子，全家首次前往紐西蘭和澳洲訪問，執行外交任務，凱特王妃仍心心念念兒童臨終關懷工作，分別安排訪問兩地的兒童安寧醫院。

澳洲兒童安寧醫院 Bear Cottage 創立於2001年，資深護士透過媒體表示，兒童臨終照護在澳洲仍罕為人知，凱特王妃的到訪有助澳洲乃至於全球了解，兒童安寧醫院是一個快樂、充滿愛和關懷的地方，大家對她的到來都興奮不已。

這位美麗的王妃，為全世界極需關懷的臨終孩子，帶來一抹溫暖的陽光。❤️

國內篇

台灣現況

專職藝術治療師都是奢求

兒童安寧療護在不同年齡層有不同的需求與照護，不能直接套用成人的作法，孩子還有學習、遊戲、成長、教養的需求要被滿足，要讓他們知道，雖然生病也應選擇更正向、開朗、彈性的方式讓人生精采。

■文 | 張曉卉

然而，台灣成人安寧療護走了20多年，但對每年約2千多名、18歲以下生命受威脅的孩子與他們的家庭，醫療體系的後援和資源闕如，連專職的藝術治療師都缺乏。

常接觸重症病童、很早投入兒童安寧領域的台大醫院小兒部兒童胸腔加護醫學科主任呂立，在兒科病房自發性籌組「關懷小組」。他舉一個實際案例，證明藝術治療在兒童安

少數有心投入的醫護，常協助重症孩子圓夢，為他們短暫的生命，注入歡樂。圖片提供／台北榮總



寧的角色多麼重要。

那是一名癌末的少年，正值青春期又罹重症，讓他緊閉心扉，和爸媽之間如同有座巨大的冰山，總是靜默不語，更遑論和醫護人員。於是，他請藝術治療師提供協助，到病榻前邀少年畫畫。

兒科根本不該做安寧？

一開始，少年拒拿畫筆，藝術治療師只有先「自說自畫」，但持續去找少年。終於，有一天，少年願意拿起筆畫畫，他先畫了一間黑漆漆的房子、裡面有張小床，一個孩子孤伶伶站在有鐵欄杆的窗戶後面往外看。

幾次後，少年圖畫裡的窗戶打開了、屋子有了光；然後，孩子走出來了，在綠草上玩

台北馬偕醫院在兒科加護病房外設置安寧室，讓父母與離去的孩子安靜道別。圖片／楊惠君攝



耍。少年冰冷的心房終於被擊破，也讓他對父母的關係破冰，他臨終之前，和爸爸媽媽和解、道別。「我們沒有辦法救回少年的生命，但最後讓他與父母都沒有留下永遠的遺憾，這也是很重要的醫療價值。」呂立說。

「學習」和「遊玩」是孩子認識世界的兩大重心，末期病童亦然，若要做好兒童醫療、特別是兒童安寧，更需要跨教育、發展心理、藝術治療等更多元的專業協助。

美國波士頓兒童醫院即會聘用醫療兒童輔導師（child life specialist）利用故事書或玩具、繪畫、廚藝、角色扮演遊戲等，各種孩子能夠理解且接受的方法，幫助孩子認識病情、醫院環境、治療流程，克服對醫院、病痛的恐懼焦慮。

但台灣目前僅台大、台中榮總等極少數醫院聘用藝術治療師協助照顧病童，各院都沒有專職的藝術治療師人員即可見，兒童安寧資源多麼貧瘠。

2005年成立台灣第一個「兒童安寧照護小組」的台北榮總兒科病房，已經陪伴300多個孩子平靜往生，督導長沈青青至今都「奢求」不到一位藝術治療師，「現在只能由畫畫義工老師來帶著孩子作畫，但達不到藝術治療的程度。」此外，她們也很希望，給孩子添一個洗澡機，可連放置的病房空間都難尋。

心理治療師、社工師、個案管理師更只能靠成人安寧團隊的病房共照協助，「但成人安寧和兒童安寧主要對象和作法不盡相同，有時他們到兒科病房來，不知怎麼和孩子溝通，往往只能和家長談，孩子的心理依然沒



罹癌的孩子在病房裡拉琴，即使重病，也覺生命有熱情和價值。圖片提供／台北榮總

有被照顧到。」呂立說。

甚至這些有心醫護的努力，還在主流醫療體系和思考價值中踢到鐵板，曾有評鑑時，他們宣導兒科安寧的作法和理念，還遭委員斥責：「講什麼（兒童）安寧？每個孩子都應該救到最後！」還有人質疑：「護理人員做兒童安寧，會剝奪父母親失去孩子的哀傷，不需要！」

台北馬偕醫院小兒科遺傳科主任林炫沛處境也相似。因為照護罕見疾病病童，常面對生命飽受威脅的孩子，「但談死亡，只能自己協助病童和家屬，這塊沒有其他的資源協助。」

台大醫院護理師王亞蘭表示，安寧緩和照護目的是提高病童的生活品質，她去美國進

修學到的經驗是可以增加嗎啡劑量來減輕癌末病童疼痛，卻國內有醫師不以孩子舒適為首要考量，反倒擔心病童日後可能嗎啡成癮，甚至對她說：「你不是在治療患者，而是治療家屬。」

成人安寧準則不適用

呂立指出，兒童重大疾病繁多複雜，無法確知病程走向，難判定何時是生命末期，現行健保適用安寧療護的癌症或其他八大非癌疾病，預估病人存活期小於6個月疾病末期才接受安寧照顧，並不適用於兒童。

「因為會奪去兒童生命的先天、後天重大疾病太多了，有的出生後隨時會走，譬如無腦兒；有的罕見疾病的可能活不過3歲，也有的

能長到 10 幾歲；有的重度殘障孩子因為一口痰卡住就缺氧腦死；又有的孩子被認為撐不過一個月，卻出乎意料地活下來，孩子太神奇了！」呂立說。

兒科上的積極治療與安寧緩和醫療無法明確畫一條線。呂立說，兒童的病程多變，無法像成人安寧一樣，規定什麼一定要做、什麼一定不能做，如插鼻胃管，雖然放置過程不舒服，若可改善孩子的胃脹氣、呼吸比較舒服，那麼插鼻胃管可能比較好。又比如輸血，如果病童輸完血可以減少因嚴重貧血帶來的虛弱無力呼吸喘等症狀，就是合宜的處置；但若孩子的腎功能很差，輸血只會造成水腫、更不舒服，那麼輸血就沒意義了。

所以，呂立強調，不只有重症或末期的兒童才要考量安寧療護，應是每一個生病的孩子就要納入整體治療的思考，「安寧療護與積極治療要隨著病程去調整比例，病況好轉時、治療手段要增強；病況轉下時，安寧提供要更多，隨時都應視個案狀況討論、調整。」

但要父母對孩子「放手」，太難接受。台大醫院兒童血液腫瘤科醫師盧孟佑表示，成人比較容易接受重症末期應該順著自然病程走向生命終點，但醫師也很難說服父母：「孩子的治療已經到極限了，是否該考慮讓他順順地（比較舒服）離開。」

緣滿盒安寧室撫慰家長

林炫沛指出，兒童的治療決策必須有法定代理人（父母）「知情同意」，大多數家長



台北榮總護理人員貼心製作「緣滿盒」，讓父母珍藏。圖片提供／台北榮總

聽到醫師談安寧療護，都反射式地認為「接受安寧就是等死」、「醫生來談安寧代表放棄孩子！」而拒絕討論，更別說要轉去安寧病房了，只能盡量在兒科病房內推動。

沈青青和呂立都認為，兒童安寧應以融合式治療較好、不宜獨立設置安寧病房，因為很多孩子病程很長，「他們還是成長中的孩子，渴望和同齡的朋友發展人際關係，移到另一個病房，心裡不太能接受。」

收治兒癌病童的台北榮總 93 病房，即被設計成一處愛與奇蹟的療癒花園，病房的牆上有卡通圖案。沈青青也替往生的孩子製作「緣滿盒」，附上他們最後的照片、手印、腳印和頭髮，給家長永久的留念；每月請攝影師到病房幫孩子們拍照記錄童年。一起為孩子圓夢，有小女生病逝前兩天，護理師帶 5 桶氧氣，陪伴到動物園看貓熊；讓小男孩完成到澎湖海釣、去看五月天演唱會的心願。

馬偕在兒科加護病房外，闢設了一間幽靜的安寧房，讓父母和孩子有充份的時間道別，並寄上慰問的卡片。台大甚至在每年中元普

兒童安寧與成人安寧差異

	兒童安寧	成人安寧
病人	<ul style="list-style-type: none"> 沒有法律與倫理上自主決定能力 缺乏對疾病進展、瀕死、死亡認知 未經歷完整的人生 缺乏語言技巧表達自己的感受與需求 缺乏信仰及靈性的發展 	<ul style="list-style-type: none"> 有自主決定能力 有理解認知 有完整的人生經歷 可以自己表達 比較有自己的信仰及靈性發展
家屬	<ul style="list-style-type: none"> 盡一切可能搶救 認為孩子太小，為了保護孩子而不溝通疾病與死亡 父母、祖父母的意見都需要尊重，有時造成困擾 病童手足的焦慮與失落等問題 很害怕回家接受居家療護 父母的哀傷疲倦會造成後續家庭問題，但喘息服務不易 	<ul style="list-style-type: none"> 比較能理解自然死與不急救的好處 瞞不住實情，較能坦誠溝通 已漸接受 比較能接受居家安寧善終 仍有喘息服務的需要
醫療人員	<ul style="list-style-type: none"> 有挫敗、無助、罪惡感等消極感受 傾向急救到底 倫理議題：孩子無自主權，只好聽從父母的決定；或父母自認有責任保護孩子，替孩子做決定 對孩子的認知程度、心理及靈性需要缺乏了解 對孩子的痛苦感受及疾病控制缺乏專業與技能新知 	<ul style="list-style-type: none"> 可接受死亡為自然定律 已漸接受“自然死”與“不急救” 尊重病人的自主權 對末期病人的心理、靈性需求有較多了解

資料來源：台北榮總護理部督導沈青青

渡時，把前一年過世孩子的名單列冊，一起為這些小生命普渡。

沈青青提到，「曾有名病童的父親是小兒麻痺，個性也很拘謹，孩子臨終時，我問他要不要幫忙孩子最後一次做大體清洗，他一開始拒絕了；後來在同仁協助下，撐住他的身體，這名父親抱著孩子的身體，放聲大哭，把最後的壓力完全釋放！」

這些在人間匆匆佇足的孩子、可能永遠活在父母心裡，只有默默做著安寧療護的醫護，支撐著家長將這份記憶停在最後的美麗。然而，第一線的醫護，則亟需相關單位支撐的理念。❤️

瑣碎小檔案

什麼是安寧共同照護？

罹患晚期疾病病人住在一般病房中，經醫療人員評估或病人、家屬有提出安寧療護服務的需求時，由該單位之醫護人員照會「安寧共同照護」，藉由安寧團隊人員與原醫療團隊二者合作，共同擬定照護計畫及提供諮詢服務。除針對病人身體症狀進行照護規劃外，也會協助提供病人及家屬的心理情緒調適與善終準備，讓晚期病人獲得全方位的醫療照顧並提高生活品質的照護方式。

(高雄醫學大學附設醫院黃裕雯共照護理師口述、何怡萍整理)

人物篇之一

安寧督導成兒癌家長

沈青青：失去孩子的哀慟，我知道！

深耕安童安寧緩和療護多年的台北榮總護理部督導長沈青青，每一回分享臨床經驗時，在專業外有更深切的同理，因為她的「臨床經驗」裡，包含了自己的孩子…

■ 文 | 張曉卉

2005年10月，籌劃已久的「北榮兒童安寧小組」成軍，沈青青正想放鬆休息幾天，忽然想到，女兒Amy新生體檢通知肺部X光報告有異常，應拜託醫師幫忙看看。當電腦

秀出肺臟有個9公分巨大陰影時，她大叫：「叫錯片子了吧？」但，確實是Amy的名字。「老天爺，你開什麼玩笑？Amy好喜歡剛考上的中山女高，豆蔻年華青春正好，而且

女兒罹癌住院時，沈青青仍把握每一個機會，一起創造最後美好的回憶。圖片提供／沈青青



她好好的、一點症狀都沒有…」沈青青的吶喊，如同生死學大師伊莉莎白·庫伯·羅絲(Elisabeth Kubler-Ross)所說，當自身或親屬遭遇重大疾病時，最先出現的心理反應，就是否認與憤怒。

畫在父母手裡的秘密

專業訓練告訴她，這麼大的腫瘤不能拖，收拾起情緒，請託醫師為Amy開刀，用自己20多年兒科護理經驗照顧愛女。開完刀第二天，帶著愛乾淨的Amy下床，替女兒洗澡、洗頭；可以進食時就讓女兒點餐、買愛吃的食物給女兒；術後第四天，Amy就推著點滴架和胸腔引流瓶到護理站央求醫師和護理長允許她去看演唱會。

雖然恢復神速，但這個腫瘤很棘手，一度誤認是骨肉瘤，開刀兩個月才確診是「惡性周邊神經髓鞘腫瘤(MPNST)」，化療、放療效果有限。

不到三個月，凶猛的腫瘤就捲土重來。Amy呼吸劇喘，再度緊急開刀，發現胸腔蓄積近3000c.c. 血水，更且整片右胸、肋膜，滿滿都是癌細胞。青青的心情如墜深淵…

「那時很多人關心我，但有些安慰反而帶來更深切的痛，曾有人說：『妳是做兒童安寧照護，這個經驗可能是讓妳更能面對、處理..』」這樣的善意，反引發她更多的罪惡感，讓沈青青多年來一直封存著當時碎裂的心情。



讓Amy的青春美麗成為永恆，也成沈青青珍貴的回憶。圖片提供／沈青青

能鬆動她堅強心防的，只有女兒Amy。第二次手術後，插著氣管內管住在加護病房，麻醉還沒退的Amy，稍微醒來就緊抓著爸媽不放，用她的指頭在他們手心上不斷畫著像是圈圈的符號，但他們猜不出來Amy的意思..

轉回普通病房後，一天，在青青不斷的追問下，Amy終於哽咽地說：「那是『愛』吶..因為一直醒不來，我以為我會死了..想說..活了十幾歲，

從來沒有告訴過你們『我愛你們』...怕來不及...」青青瞬間雙眼盈滿淚水，這一刻，她是害怕痛失愛女的母親，不是穿著醫院制服的兒科督導長。

「以前照顧末期病童和家長要用『同理心』；現在，我『感同身受』，清楚明瞭無論是開刀、化療、注射嗎啡止痛、選擇DNR(Do Not Resuscitate, 不施行心肺復甦術)、或是最後的放下，每個抉擇對父母都好困難...」青青說。

「媽咪，我不要再治療了！」

在北榮93病房，沈青青是重症病童口中的「青青阿姨」，她和兒童安寧成員盡力協助父母在孩子短如流星的生命劃上句點前，完成四道人生：道愛、道歉、道謝與道別。為新生兒父母設置安寧室，讓父母能與早逝的嬰兒獨處；孩子走了，安寧小組仍持續關心父母，陪伴度過悲傷歷程。

當摯女罹癌，沈青青多了「93病房孩子的

媽媽」身份。努力在有限的時間和 Amy 經歷人生的美好與歡笑。趁著化學治療空檔，手牽手去逛街買衣服、吃美食；打扮美美地拍寫真集；請 Amy 最愛的歌手飛兒到病房同歡；甚至遠征日本迪士尼樂園，「雖然因為肺積水第二天就緊急搭機返台，但至少我們嘗試過了...」媽媽說。

沈青青常抓緊時機和 Amy 自然談論生死，心裡清楚孩子已無法避免要去面對這個問題。聰慧的 Amy 很清楚媽媽的用心，可是她的生命畢竟才剛起步，渴望有一天能回到她喜愛的校園，偶爾也會不耐戳破媽媽，回一句：「妳不要一直想要跟我講這個（死亡）！」

最後，貼心的 Amy 仍寫下了給媽媽的信：「謝謝妳總是用笑容支持我，包容我，能夠當妳的女兒是一件最幸福的事，如果有天我先離開，請不要傷心，我會在彼岸看著大家...」

往生前一週，因癌細胞轉移至脊椎，Amy 癱瘓失禁，她要求爸媽：「不要再治療了！」沈青青心如刀割，撐到離開病榻後，才一邊

沈青青照護每一個末期的孩子，像是在照顧女兒一樣。圖片／楊惠君攝



開車一邊放聲大哭。發現腫瘤後僅僅一年，2006年冬天，Amy 在全家人陪伴下，走完 16 歲生命旅程。

照護其他病童都像是女兒

女兒病逝後，沈青青立即重返工作崗位，埋首於醫院評鑑、管理考核、研究計畫、年度報告。然而，無論忙到再晚、累到眼皮多重，深夜熄燈時，思念 Amy 的悲傷就會佔據她的意識，無法入睡：直到黎明破曉，再帶著黑眼圈去上班。

她苦笑著說：「白天我能用專業和孩子們的爸媽侃侃而談、準備死亡，晚上卻對思念愛女的哀慟，無能為力。」她常常想，老天要我從這件事情中學習什麼？得到什麼啟示？有必要讓無辜的 Amy 這麼痛苦嗎？

Amy 離開快 8 年了。沈青青說，思念絲毫沒有因時間而減退，只能和那個疼痛和平相處。如果說這段傷痛有什麼收穫？她告訴自己：「和那些因為天災、車禍意外而驟然痛失兒女的父母相比，我算幸福的，感恩老天賜給的這一年，讓我們母女確認、堅定對彼此的愛，而且有機會聽到女兒說：『媽咪，我愛妳！』」

直到現在，當班時如遇病童往生，沈青青仍然親自做大體護理，帶著家長最後一次擁抱孩子。「對我而言，能親手送孩子最後一程，是孩子對我的信任，也是一種特別的緣份和恩賜啊！！」

因為躺在那裡的每一個孩子，都像是另一個 Amy。❤️

人物篇之二

首掀重症兒拔管爭議

曾晴爸：如果想她，我們就讓眼淚流下來

「Dear 晴晴，妳的生命本身就是奇蹟，但天堂的存在更是奇蹟……，我們準備好了，用擁抱、用禱告，送妳走好嗎？」

2007年，2歲多的肌小管病變罕病兒曾晴，因反覆感染、休克腦損傷，父親曾國榮忍痛在部落格上寫下將替她拔管的心聲，令網友動容，發起「曾晴加油活動」，募集2千張愛的抱抱照片組合成一張曾晴的大照片；也首度帶動媒體廣泛討論兒童安寧療護議題。

■ 文 | 張曉卉

「曾晴走的第一年，思念說來就來，太太常常說起她的種種或者夢到她；我呢？很多時候是摸到臉濕濕的，才知道自己哭了。」曾國榮坦言，時間是帖療傷藥，現在只在聖誕節、她的生日等特別的日子，會聊到晴晴。

曾晴是曾國榮和張乃崙的第二個孩子，出生時沒有哭聲，肢體軟癱無法自主呼吸，兩個月後確認是「肌小管病變（MTM）」，一種先天基因缺陷導致肌肉無力的罕見疾病，必須依賴呼吸器呼吸、抽痰、鼻胃管進食，是全台第四個病例。

除夕夜瘋狂尋找氧氣瓶

醫生判斷曾晴活不過一歲，沒想到她竟奇蹟似的脫離呼吸器，出院回家。爸爸媽媽將家裡變成小加護病房，血氧機、抽痰機、紫外線燈、空氣清淨機、灌食、潔身配備俱全，24小時輪班看顧。



曾晴（左）一直活在家人心裡。圖片提供／曾國榮

他們盡量不把晴晴當病人，讓她和姊姊曾馨住同個房間；病情好轉，就帶她去公園兜風、上教會。晴晴喜歡媽媽抱抱、爸爸唱歌；也愛看 DVD，如果影片停了，還會自己去按重播鍵，手沒有力，就用腳按。

縱然樂觀以對，照護重病孩子的擔子還是艱辛沈重。每 2 到 3 個小時要餵奶、拍痰、翻身按摩復健；3 個小時後再重複，並且隨時應付突發危機插隊。

曾經，曾國榮在除夕夜，瘋狂地一家家問醫療儀器行找氧氣瓶；感冒併發肺炎一次次奔赴急診住加護病房，「每當晴晴病況危急壓力大時，我們全家會抱一抱、哭一哭。」

也因為曾晴，夫婦倆多了許多溝通機會。曾國榮說，看過身邊長期照顧病童的家庭，

曾晴的姊姊曾馨（左），十分疼愛妹妹。圖片提供／曾國榮



父母將所有事情以生病孩子為主，疏忽彼此關係漸行漸遠甚至分手。他和太太決定，不把晴晴放在生命最重要的位置，那只屬於上帝；第二是夫妻，第三才是孩子，唯有清楚先後順序，才是打持久戰的武器。

因此，他們堅持每星期一次只有兩個人的約會，請有醫護背景的教友代班照顧晴晴，吃飯、看電影，甚至只開車出去兜風一個小時都可以。

也被質疑「怎忍心放棄」

2007 年 3 月 20 日，曾晴突然呼吸困難心跳停止，送醫急救後心臟跳動了，但腦部因缺氧大片損傷，瞳孔無光，無法和親人互動。4 月，曾爸曾媽深思後決定撤除晴晴的氣管內管，走「自然病程」。



曾晴短暫卻勇敢的人生，感動了無數人，醫護人員也格外心疼和憐惜。圖片提供／曾國榮

曾國榮將照顧晴晴的心路歷程，抒發在自己的「強悍弱女子曾晴的家」部落格中，一路吸引不少網友關心。公布撤管決定後，湧入近 20 萬網友瀏覽、兩千多筆留言，也登上報紙頭版；雖然多數人都不捨和祝福，也有人指責他們：「怎麼忍心放棄！」

「晴晴進出加護病房 12 次，每次都像在彩排『最後一次』，我們唯一該負責的，是做決定的動機，只有愛，才能坦然無懼。」曾國榮無奈又無懼地說。

拔管後，曾晴再次強韌地活下來，撐到當年 12 月 12 日凌晨，在睡夢中平靜離世。爸爸媽媽捐出她的眼角膜、皮膚，火化後的骨

灰化葬在富德公墓詠愛園的櫻花樹下，化做一撮春泥，滋養大地。

曾晴兩年多生命，沒有說過一個字、沒有走過一步路，卻能觸動人心最柔軟的愛。曾國榮說，之後部落格曾收到一封留言，感謝曾晴助他重見光明，只因為醫師告訴他，眼角膜是來自兩歲多的小女生。

曾國榮之後完成了《強悍弱女子：曾晴教我的八堂課》一書、做了上百場演講，激勵人們勇敢活著、珍惜所愛。「當我們想晴晴，想念到最後，一定會覺得感謝，感謝曾晴脫離病痛去當天父的孩子，將來全家會在天堂相見。」

建 言 篇

籲衛福部重視兒童安寧發展

■ 文 | 趙天麟

2013年英國雜誌《經濟學人》受新加坡連氏基金會(Lien Foundation)委託，針對全球40個國家及地區的「死亡品質」調查，安寧緩和醫療起源國的英國拿下全球第一，台灣排名14，亦是亞洲第一。

然而，兒童安寧照護專業機構、甚至病房，迄今闕如，除仰賴民間能量及少數醫療人員熱心投入外，政府單位更應重視、挹注資源，讓台灣的末期患者生命照護能擴至最弱勢無助的孩童及其家屬。

兒童沒有疾病或死亡的豁免權，當兒童面臨重大疾病或生命終期時，與成人一樣有安寧緩和照護的需求，但成人有其自主性，對自己身體的狀況也較能理解，只要在資訊透明的情況之下，成人大多可以自己選擇未來的醫療照護方式；但是兒童對自己身體狀況的不理解，甚至是家人情感上的不捨，往往對於兒童進入安寧病房的抗拒力加大，由此可知兒童安寧緩和照護在本質與內涵上與成

人是大大相異。

將兒童與成人照護分開

過去10餘年，有賴許多熱心的醫護專業人員投身兒童安寧照護，但面對每年數千名末期兒童的需要，單賴熱心醫療人員的力量杯水車薪。筆者曾於立法院社會福利與衛生環境委員會針對兒童安寧緩和醫療照護資源不足提出質詢，要求衛生福利部應將兒童與成人安寧緩和醫療照護分開、研議對兒童專屬照護的方法，如設置專屬兒童的安寧病房、提供一般病房醫護人員專屬兒童安寧照護的教育訓練與資源。

未來將持續督促衛生福利部透過相關醫院評鑑制度、引導醫院重視醫療人員兒童安寧療護推展及專業人員的訓練和研習；更研議整合健保資源、甚至設計給付誘因，讓醫事人員有充分後援、專心全意做好安寧緩和照護的工作，以提供兒童在生命終點前有良好的安寧照護環境。❤

趙天麟委員小檔案



+ 現任 立法委員

+ 經歷 臺灣兒童及青少年健康聯盟委員

世界展望會南區志工大隊長及長期資助人

+ 學歷 國立高雄應用科技大學機械與精密工程博士班(工管組)

國立中山大學公共政策碩士

送你一份 愛 的禮物 Love Gift



台灣首部

預立醫療自主計畫(ACP)紀錄影片

透過長青族、洗腎族、失智族群

三段真實的生命故事

闡述以家庭價值為核心的ACP精神

疼惜自己 珍愛家人

送生命一份禮物



內附ACP簡易指引

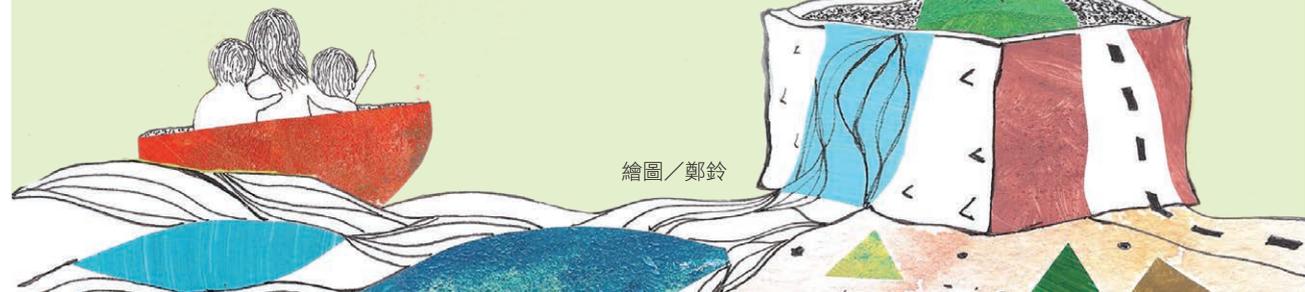
財團法人(台灣)安寧照顧基金會
中華民國 Hospice Foundation of Taiwan

歡迎贊助本片，工本費150元

劃撥帳號：14875053 戶名：安寧照顧基金會

地址：251新北市淡水區民生路45號

電話：(02)2808-1130 網址：<http://www.hospice.org.tw>



繪圖/鄭鈴

九大安寧指標明年納醫院評鑑 醫界盼列必要項目

衛生福利部修訂醫院評鑑的基準，安寧療護相關條文由 3 條擴增為 9 條，居家療護及病房共照管理、人員教育訓練都納入，明年將正式實施。

■ 文 | 張雅雯

醫院評鑑日趨重視安寧療護的推展，新的 9 大項相關條文，已完成連續兩年的試評，將進一步列入正式的評鑑項目。

衛福部醫事司科科長李中月表示，過去醫院評鑑裡面，僅有 3 個分散的條文具有安寧療護的精神，後來隨著將安寧療護列為重點政策，2012 年即已修正為 9 條基準，2012 及 2013 年徵求共 20 家醫院進行試評。

8 成護理師具 1 年經驗才達高標

李中月指出，醫界有共識，透過醫院評鑑來提升安寧療護的品質，然而評鑑不是要考倒醫院，所以要先進行試評，看看醫院實際的施行狀況如何，若普遍可達成才會成為基本門檻，依據試評結果調整評分標準，最快將在 2015 年正式列入醫院評鑑的基準。

淡水馬偕安寧教育示範中心主任蘇文浩表示，安寧療護最早是獨立評鑑，那時內容更詳細，但未納入全院的大評鑑，顯得無足輕重；納入醫院評鑑後，條文又縮得太簡略，有感於內容的不足，這次擴充為 9 條，涵蓋安寧病房、安寧居家、安寧共同照護等三大面向，使得安寧療護的內容更具體化。

這次的評鑑基準關於安寧病房就有 3 條，蘇文浩指出，安寧病房是安寧療護的根，目前醫院的安寧病床約莫介於 10 到 20 床，以護理師的人力配置為例，每床要配置 1 名護理師是低標，八成以上護理師有 1 年以上安寧病床照顧經驗才達高標，設立的門檻比安寧居家、安寧共照來得高。

針對安寧居家、安寧共照服務，評鑑基準也明確訂出對於合適團隊以及品質管理的評分方式，台大安寧緩和病房主任姚建安指出，安寧病房不可能一直住下去，以台大醫院為例，3 分之 1 末期患者其實可以回家照顧，必須建立能讓人信賴的安寧居家服務，患者才敢出院、病床才能流動。

至於安寧共照則是讓安寧團隊主動出擊，對於其他科別的末期患者，預先告知以及提供安寧療護的服務。姚建安指出，多數醫師對於末期患者，沒有告知壞消息的策略與技巧，因此臨床上確實有患者轉由安寧團隊接手後，感覺像被原本的醫師遺棄般，安寧共照的好處就是讓各科醫師也有機會接觸安寧領域，讓末期患者知道，安寧療護其實是另一套照護方式、照顧不會打折扣。

九大安寧療護評鑑基準

方向	條文
安寧病房	<ul style="list-style-type: none"> * 有適當安寧緩和醫療團隊提供安寧病房照護服務。 * 安寧病房應有適當之設施、設備、儀器管理機制，並確實執行保養管理。 * 適當的安寧病房管理、收案評估、照護品質與紀錄。
安寧居家	<ul style="list-style-type: none"> * 應由適當的安寧緩和醫療團隊提供安寧居家療護服務。 * 適當的安寧居家療護管理、收案評估、照護品質、團隊合作與紀錄。
安寧共照	<ul style="list-style-type: none"> * 應由適當安寧緩和醫療團隊提供安寧共同照護服務。 * 適當的安寧共同照護管理、收案評估、照護品質、團隊合作與紀錄。
安寧團隊	<ul style="list-style-type: none"> * 安寧緩和醫療團隊人員須依末期病人照護需要，安排在職教育訓練，並定期評核其能力。 * 良好的安寧緩和醫療團隊合作與整合性照顧計畫。

資料來源：衛生福利部健保署

團隊在職訓練與合作也納入評鑑

安寧團隊來自各領域，成員包括醫師、護理師、社工師、心理師、宗教師等，姚建安表示，會依據患者不同的需求，決定由哪個專業主導、其他人做支援。比如末期患者平均每個人有 9 種不適症狀，包括疼痛、噁心、呼吸困難等，這時必須由醫師先主導來穩定症狀；也有患者因家人接二連三出事，那時心病比較嚴重，醫師能夠提供的協助就顯得有限，必須由心理師進行協助。對於安寧團隊的在職訓練與合作，也納入這次的評鑑基準。

蘇文浩認為，調整後的安寧療護評鑑基準，明確訂出各種安寧療護的品質門檻，對於目前已經提供安寧療護的醫院來說，僅有部分細項需要調整，盡可能達到高標；至於還沒有提供這項服務的醫院來說，也有依據知道如何去達成。

「健保給付是蘿蔔、醫院評鑑就是棍子。」姚建安指出，安寧療護不是能賺錢的服務，健保給付提供醫院從事的誘因，透過評鑑來管理品質絕對是必要措施，促使醫院投入更多人力與資源在這個領域。

醫院評鑑最大的關鍵就是影響醫院的等級，姚建安指出，安寧療護的條文增加了，代表占的比例也加重，但如果沒有被列入必要項目，也就是即使安寧療護某幾項的分數較低，但若醫院評鑑的總分夠高，醫院依然不會被降級，那麼安寧療護的評鑑恐怕成為雞肋。

因此，姚建安認為醫院評鑑納入更明確的安寧療護基準項目，只是跨出一小步，若政府真的將安寧療護列為重點政策，下一步應列為評鑑的必要項目，才能讓醫院加重視、持續大力推動。❤️

活力老人 他們的銀髮閃爍著青春

「一個有用的生命進入黃昏期，會自備燈火。」~法國思想家朱貝爾 (Joubert)

68 歲的樊有謹導演，人生近晚創立了癌友組成的丙上劇團，四處到醫院巡演，讓台上的病人演員重拾光彩與自信；也讓台下的病人觀眾獲得撫慰與力量。

74 歲的愛琴奶奶，60 多年前的沙包、小皮球的童年記憶，經過長者說故事班訓練，成了口述歷史的老師，讓孩子參與那段他們沒趕上的時代。

95 歲的黃立全爺爺，無師自通學會香功，每天清早帶著鄰里練功夫，早、晚步行 2 公里；還向孫子學會了電腦，動腦又強身，打敗了失智症。

老年，不是用來等待生命的結束，而是生命另一個全新的開始。老人，不是社會的負擔和包袱，而能以最豐滿的智慧與能量，提供社會回饋。從這三個老年人精采的生活去找靈感，尋覓人生向晚時的那盞燈火。



把童年故事說成歷史 74歲愛琴奶奶 大學開講當老師

「我永遠忘不了爸爸送我小皮球的那一刻，每次想起父親對孩子想方設法的疼惜，那種超越言語的激動，就會一再湧上心頭！」

愛琴奶奶經過「活化歷史故事班」協助，不但梳理了童年，還分享給孫輩年齡的大學生。她從來沒想過，年幼失學的自己，能到大學開講，把往事說成歷史。

■ 文 · 圖 | 李俊賢

人生 70 才開始，74 歲的廖秀琴奶奶完全實踐這個說法，各種進修上課的學習從沒停過。古漢語、英文、日語、陶笛、書法、詩詞、家政等，上過的課不勝枚舉，持續十來年的也不在少數。最特別的是「活化歷史故事班」，讓她深刻回首人生來時路，許多迷迷糊糊、甚至淡忘的陳年舊事變得清晰。

當初參加教堂開辦的「活化歷史長者故事班」，一方面捧講師也是熟識教友的人場，一方面練習講自己故事的主題，引起她的好奇心。第一次上課，大家都要取個響亮的名號，廖秀琴便被喚做「愛琴奶奶」。大家開始練習時或結結巴巴、或話題發散、或一發不可收拾，有人習慣只用台語表達、有人則帶著濃重的外省鄉音。

靜心聆聽故事內容，彷彿受到一顆顆震撼彈的洗禮：因戰爭四處遷徙的廣東籍退伍軍人、城市與部落間徬徨謀生活的阿美族原住民、童年困頓但堅強熬出頭的台灣農家子弟，這些原本都已認識的教友兼學員，原來



愛琴奶奶（右三）和大学生分享自己的童年往事，驚喜於同學們聽得興味盎然。

各自經歷了故事情節般的前半生，這是他們鮮少有機會觸及的話題。

跨世代的感動分享

生長在同一個年代，學員間會因重疊某些共同經驗而會心一笑，但也有與自己截然不同的生命歷程而覺得不可思議。不論屬於哪一類，好像大家從前的「苦」，大都轉化成現在的「樂」，愛琴奶奶每堂課都很開心，總是滿心期待下一次課的來臨，也梳理出自



訓練老人家口述歷史的能力，可讓他們的創造力湧發。

己最難忘的童年心情：

民國 36 年小學一年級時，玩小皮球、丟沙包、跳房子是最常見的童玩遊戲。藍紅兩色相間著白色曲線的皮球更是奢侈品，任誰都想拍拍玩玩，有球的人就能有好人緣，但佃農家境的我從來不敢妄想擁有。

一個傍晚，和妹妹坐在大通鋪上玩，牆上掛著微弱的煤油燈，照著人影微微晃動。爸爸從外回來，進到房間，突然從口袋拿出一個球送給我，我興奮得連「謝謝」都忘了說。當時的感動，幾十年後依然淚眼哽咽激動不已。後來曾和父親提及此事，他全然忘了，1 塊 5 毛錢讓孩子感動那麼久何其值得啊！

故事準備好了，也就是和學生分享的時刻到了！

愛琴奶奶和故事班學員一起到台灣藝術大學活化歷史課堂上，以分組說故事的形式，和這群孫輩的年輕學生述說他們難以想像的生命故事。面對學生再次敘述，激動與感動就再次起伏翻騰。

把故事轉化成藝術品

感動的發酵並不是到此為止。學生聽完故事，消化咀嚼後，在下一次的學校課程中，學生以他們的專長將故事轉化成不同藝術形式，面對面回饋給長者。有的繪製圖畫搭配

現場音樂演奏、有的製作成立體作品。

愛琴奶奶故事被做成幾個尺寸漸小、可套疊在一起的紙盒，類似俄羅斯娃娃的概念。每拆開一個紙盒，內部就有文字和手繪圖描寫一個成長階段，拆到最後的小盒子，竟然有一個紅藍相間的手工小球，以壓軸的姿態出現，那一刻，愛琴奶奶往事湧心頭、熱淚湧眼眶。

跨世代的溝通，促進了彼此的了解則是一致的。更重要的是，學生發現長者的智慧、風趣、活力及戲劇化的生命經驗，推翻他們以前的刻板印象，進而對自己家中的長者改觀，親人之間的關係更形緊密。

歷史長河裡，人類生活過的痕跡以不同形式被記錄和傳播。諸如：影像、建築、藝術、出版、口語等途徑，透過互異的特質，各自表現生命的抑揚頓挫。其中最古老、最具溫度、且最直接生動的，莫過於面對面的口語溝通了。

激發老人藝術創造力

美國的老人福利機構 (Elders Share The Arts, 簡稱 ESTA)，發展了一套長者藝術創造力課程「History Alive」(活化歷史)，經

愛琴奶奶小檔案

- + 本名 廖秀琴
- + 年齡 74歲
- + 家庭 已婚，育有兩子一女
- + 學歷 國中補校畢，目前是新北市松年大學學生
- + 經歷 電子工廠作業員
- + 事蹟 持續涉獵古漢語、英文、日語、陶笛、書法、詩詞、家政班，並參與「活化歷史故事班」替大學生上課

由專業引導和活動設計，長者學習整理生命脈絡與口語表達技巧，然後走進學校面對年輕族群，自己說出自己的故事。

2003 年新光慈善基金會執行長吳欣盈將此課程引進台灣，2005 年與果陀劇場合作，派遣劇場工作者到 ESTA 受訓，並研究適合台灣需求的執行方案。

首先，招訓「活化歷史帶領人培訓班」學員，擔任「長者帶領」與「學校帶領」的雙向橋樑角色。完成培訓的帶領人擇地開設「長者說故事班」，待長者準備好表達技巧和內容之後，接著進入校園與學生面對面接觸。

「活化歷史」概念則讓豐富閱歷的長者們現身說法，跨代重現當事人真實的生命情境。不只抒發了長者的分享渴望、增加他們的社會接觸可能性，也讓年輕世代再次定義「老的價值」、發掘「老的不同面向」。

每個生命故事都是獨一無二的，而「活化歷史」引出了隱藏其間的珍貴價值！❤

創立療癒系癌友劇團

68歲樊有謹 教病人演戲給病人看

68歲的樊有謹有個知名演員兒子樊光耀，父子倆都是戲劇科班出身。兒子演過國際大導李安的《色·戒》、拿過金鐘獎影帝；老爸的戲更具「療癒」效果，創辦全國第一個癌症病人組成的「丙上劇團」，由病人演戲給病人看。

■ 文 | 林秀姿



樊有謹除了指導劇團，本身也是安寧病房志工。圖片／林秀姿攝

「用行動來告訴舞台下的病友，生病不可怕，因為我們也跟你們一樣，」樊有謹觀察到，參加劇團的病人越來越活潑，有些團員參加一陣子，病情穩定後就回到職場，維持正常的生活。

擔任安寧志工 16年

樊有謹還在台北醫學大學附設醫院安寧病房擔任志工，每周一到兩次到病房探視，16年不間斷。他提起，「16年前，因為照顧一個罹癌的單身姐妹，她接受在家照護治療，但我們都不懂得怎麼照顧她，老是勸她多吃點多喝點。」

樊有謹說，癌症病人末期根本沒有食慾，那位姐妹為了不讓他們擔心，勉強吃了喝了，就立刻嘔吐出來，非常辛苦。看到她越來越瘦，樊有謹不了解，為何這位姐妹要出院在家休息，而不住院治療？

直到認識現任北醫副院長暨癌症中心主任邱仲峰，擔任腫瘤科志工後，才慢慢了解癌症的病症、照護及安寧療護的精神。偶然間接觸了國際學者演講，獲悉透過

演戲與看戲，對癌症病人具有療癒效果，原本就是世新大學與國立戲曲專科學校講師的他，也在邱仲峰的鼓勵下，運用自己的戲劇專業創立劇團，幫助病人。

「丙上劇團」在財團法人基督教史懷哲宣道會支持下，成立了8年，維持在10個左右的團員，身為導演的樊有謹是唯一「健康」的團員，也是唯一有戲劇背景的人。

病友們在他的帶領下，由門外漢從頭學習肢體動作與背台詞，透過每周一次的排演，已經可以演出長達75分鐘的戲。每個團員家庭與職業背景都不同，從幼稚園老師到國際公司負責人都有，唯一相同的是大家都是癌症患者。

樊有謹拿著手機裡的合照，有趣地描述團員背景，「那一個戴眼鏡的團員，也是癌症末期。坐靠牆的那一個是剛成軍時就參加了，那時候她把肺部切了，活到現在好好的，癌症並不可怕。」他們排戲之餘，也一起遊山玩水，甚至一行人帶著醫囑和藥物出國泛舟浮潛，欣賞世界上的好風景。

「生病之後，我才有機會看到這些風景，」52歲的李美玲以前是上班族，每天追著工作跑，沒有時間停歇，反而因病參加劇團後，才與團員到處遊山玩水。李美玲雖因乳癌轉移骨痛，6年來斷斷續續住院好幾次，每次住院就是一、兩個月，住院的日子非常難熬，兩年前在女兒鼓勵下參加「丙上劇團」，原本抗拒接觸外界的她，現在總期待每周的排戲時間。

「盼望」是病人最重要的支撐力。李美玲說，生病後常把自己關在家裡，一整天穿一套睡衣坐在電視機前，從白天到黑夜，一個人面對自己的疾病，越想越恐懼，越想越消沈。參加劇團後，「出門前我會想要戴哪個



知名演員樊光耀(圖右)是樊有謹(左一)的兒子，父子都投身戲劇，各自精彩。圖片提供／樊有謹

耳環比較好。」

李美玲說，一開始不斷質疑自己，「演戲，我的身體可以嗎？出門玩，我體力行嗎？」在有著相同處境的團員陪伴下，發現生病的自己也能夠成就許多事情。表演時，還鼓勵台下的病友：「我跟你一樣，我可以，你也能做到。」

「丙上劇團」每年都到許多醫院表演，而且越是偏鄉、越受歡迎。樊有謹說，劇團成立3年時到花蓮門諾醫院表演，當時門諾醫院提供一個大型的表演廳，可容納數百人。

樊有謹跟團員到了現場，看到表演廳這麼大，擔心觀眾稀稀落落，表演時很尷尬。沒想到開演前半小時就滿座，醫生和護理人員也來捧場，還有病人推著點滴進來看戲，讓他們信心倍增，所以持續到偏鄉醫院演出。

樊有謹說，偏鄉醫院缺乏藝文活動，大多是靜態的展覽，所以由病友組成的「丙上劇團」，不僅讓台下的病友覺得新鮮好奇，活潑逗趣的演出也讓台下的病友元氣大增，「原

來生病後也能這樣到別的醫院演戲，有意義的活著。」

預立遺囑說服兒子

不過，「丙上劇團」也會面臨團員逝世的情況，大家固然傷心，卻不會避諱討論，「一起回想已逝世的人，想著那個人在最後的时光多堅強的活著，」樊有謹認為，保持盼望與快樂的心情很重要。

6年前，樊有謹簽署了安寧緩和意願書，並已加註在健保卡中，還寫好遺囑往生後要樹葬。兒子樊光耀原本並不贊同，認為若生了病，應該積極治療，更不認同老爸要樹葬。全家經過數次討論，兒子才慢慢接受父親的決定。3年前，太太罹患癌症，跟著他一起做志工，也能接受他的觀念。

樊有謹說，一般人聽到簽署安寧緩和意願書，就是放棄治療，是錯誤的觀念。他告訴兒子，「放棄臨終急救不是消極地放棄治療，而是積極地減緩末期病人的痛苦。」

樊有謹說，當癌症與安寧病房志工那麼多年，看太多氣切病人的「慘狀」，無法再治癒的病人，氣切後不僅自己痛苦，家屬也痛



長年指導癌友們演出，樊有謹對生命看法豁達，已預立安寧緩和意願書。圖片／林秀姿攝

苦。「是沒有意義的生命延長，」樊有謹認為，能夠平靜的離開，對病人是一種福氣。

他已交代兒子，不做臨終急救、死後也不要立碑立墳，一來環保，二來不要製造問題，「讓後代不用每年煩惱什麼時候掃墓，把我記在心裡就好。」❤️

樊有謹小檔案

- + 年齡 68歲
- + 家庭 已婚，育有一子一女，兒子為名演員樊光耀
- + 學歷 政工幹校影劇系學士、國防特考乙等
- + 經歷 政戰學校專任老師、世新大學與國立戲曲專科學校兼任講師
- + 事蹟 2005年創立丙上劇團、安寧病房志工

練香功強身、打電腦練頭腦 95歲黃立全 擊退失智症

95歲高壽的黃立全爺爺，卻堅持要「獨立」，婉拒孝順女兒同住的央求，但他的活躍度可不輸年輕人，不僅是香功的教練，還會電腦修圖、上網、傳伊媚兒，曾被診斷有失智症的他，現在身強體壯、神清氣明。

文 | 楊惠君

每天清晨六點半，台北市內湖區金瑞里的一個小公園裡，一群老人家全心貫注打香功，帶頭的、也是最年長的黃立全爺爺。問他怎麼會香功，黃爺爺回答得真妙：「看電視學的。」

香功源自佛教禪宗、密宗，是佛家修持的法門，動作溫和、重在心法。「21年前，有回我看衛視中文台的一個節目在教香功，覺得有趣，

總統夫人周美青見高齡的黃立全爺爺仍保有旺盛精力，開心與爺爺話家常。圖片／楊惠君攝



就把它給錄下來，然後自己練習。」黃爺爺說。

每天早晚走2公里

熱心的黃爺爺邀他住居的金瑞社區發展協會鄰里一起看，就這樣，社區的人一起來學香功。黃爺爺開朗地說：「最多時，一起練功的也有6、70人呢，主要是練完功後，大家還聚在一起聊聊天，日子才開心吶！」

原本就是海軍陸戰隊的黃爺爺，身子底就好，也不因上了年紀就荒廢，除了練香功，每天一定在公園裡路走，「小公園一圈是223公尺，我早上走5圈、晚上走5圈。」這是他每天必做的功課。

但大約10年前，黃爺爺也有了「老人病」，記憶力開始錯亂。「有時候開了冰箱，卻不知道要拿什麼？出門攔了計程車，司機問：『老先生要到哪兒啊？』我卻答不出來。」醫師診斷是失智症初期，還開出了「可以多打麻將」的處方。

黃爺爺卻很有主見，「我覺得，打牌不如打電腦，對訓練腦子更有幫助。因為打牌要

找牌搭子，找不到人、打不成；一打下來又要久坐，坐著不動，肯定對身體不好；打牌總有個輸贏，輸了又傷和氣。所以決定要孫子來教我電腦。」

80多歲時開始，在孫子輪流教導下，黃爺爺跟得上時代腳步，成了「E世代的潮爺」，每天都會和朋友互傳電子郵件，分享一些生活見聞或趣事。「我的人生，從學會上網開始，變得更海闊天空了，很多地方去不了，但藉由網路我可以雲遊四海，飽覽世界風貌，網路世界真是有趣得不得了。」

為上網學ㄅ、ㄆ、ㄇ

用電腦訓練人腦，黃爺爺是下苦功的。「我的年代，是沒學過ㄅ、ㄆ、ㄇ、ㄏ的，打電腦時重新學起，不過要我寫，我還是不會，我的注音符號，只限在電腦上用。」學了電腦後，失智的症狀真是減緩了，記憶力不再跳針。

平常做社區服務常與黃爺爺來往的弘道老人基金會內湖站志工廖麗卿說：「黃爺爺還會電腦修圖，每次活動聚會拍的照片，爺爺會自己修圖後，寄給朋友，真的很厲害呢！」

因為有一個開濶的心，讓黃爺爺能活到老、動到老、學到老，老得健康、老得開心。他有三個女兒都已嫁人，黃奶奶過逝後，三個女兒不放心，都想邀他同住，都被他婉拒；其中兩

黃立全小檔案

- + 年齡 95歲
- + 家庭 妻歿，育有3女、3名外孫
- + 學歷 陸軍官校15期
- + 經歷 海軍陸戰隊上校退伍
- + 事蹟 教香功、80歲學電腦



黃爺爺80幾歲時開始學電腦，現在每天都會和友人通mail，還會自己做電腦修圖。圖片提供／黃立全

個女兒只好乾脆住在他附近，好照應。

黃爺爺說：「女兒嫁人總是有自己的家，大家一起住，他們可能要配合我、或者我要考慮他們，這樣難免不方便。現在每年初二他們一起回家陪我過年，也很好啊！」

不想帶給家人麻煩，也讓黃爺爺早就想好了身後事。「我很多朋友都先走一步了，我去醫院看他們，身上插著管子，真是痛苦又難受啊，如果只能多活一個月，這樣也只是多增加一個月的痛苦、還多花了一個月的醫療資源，所以交代我的孩子們，以後讓我選擇安寧，不要讓我受不必要的苦，她們都了解我的心意。」

能動也好動的黃爺爺，5月25日還要參加弘道基金會主辦、安寧基金會協辦的「2014爺奶color walking-千人萬歲逗陣行」老人健走，參加3公里健走組，活動記者會那天，出席的總統夫人周美青，也特別替黃爺爺打氣。當天黃爺爺也要帶頭簽署預立安寧緩和意願書。

爺爺說：「要活得健康，就要讓心裡沒有憂愁，昨天的事已過，不要煩惱；明天的事還沒來，也不必煩惱；只要把今天快快樂樂過完就好。」快樂長壽養生法，沒有人比黃爺爺說來，更有說服力！+

2014 爺奶Color Walking

千人萬歲逗陣行

主辦單位 弘道老人福利基金會

協辦單位 財團法人(台灣)安寧照顧基金會
中華民國 Hospice Foundation of Taiwan

5.25 星期日

無論你是什麼髮色，與我們一起秀出你的色彩
白髮是智慧的象徵，迎老我們不遮掩
歡迎一起加入2014爺奶Color Walking健走活動

活動介紹

主辦單位：弘道老人福利基金會

活動名稱：2014爺奶Color Walking-千人萬歲逗陣行

活動日期：2014年5月25日(日)早上7:00~10:00

活動地點：臺北市中山區大佳河濱公園
(臺北市中山區濱江街5號)

報名限額：3,000人

活動組別：

組別	公里數	約需時間
散步組	3公里	36分鐘
勇腳組	5公里	1小時

活動參與紀念物

(一) 紀念T恤乙件、帽子乙頂、達陣禮(以上僅提供60歲以上長者)。

(二) 領取方式

1. 紀念T恤由主辦單位於活動前郵寄寄出。報名者無須額外繳交郵寄費用。
2. 一個團體限寄一個地址。
3. 請參賽者於活動當天著活動紀念T恤前往活動現場(現場無寄物服務)；完成健走後，依紀念T恤領取達陣禮。

報名辦法

- (一) 報名資格：年齡及性別不拘
- (二) 報名日期：即日起至2014年4月24日(星期四)截止。
- (三) 報名費用：無(紀念T恤、帽子以及達陣禮只贈送給60歲以上長者)

(四) 報名辦法：

1. 網路報名：



個人報名
<http://goo.gl/sFzCVQ>



團體報名
<http://goo.gl/baVtV3>

2. 紙本報名：Email至zoeychiang@hondao.org.tw或
傳真至02-2322-3867江小姐。

3. 親自報名：可於週一至週五，早上08:00至17:00，前往
 - 弘道老人福利基金會臺北服務處
(臺北市中正區紹興北街2巷3號4樓，02-2322-1735)
 - 弘道老人福利基金會新北服務處
(新北市新莊區思源路38號9樓，02-8991-3925)
4. 報名後，會由主辦單位主動發出報名成功訊息，若是團體報名，僅通知團體聯絡人/領隊。

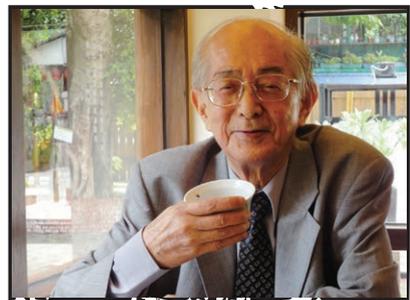
活動諮詢電話

02-23221735 弘道老人福利基金會

詳情請參考弘道官網

<http://www.hondao.org.tw>





■ 文 | 林良
作家（曾獲國家文藝兒童文學特別貢獻、終身成就金鼎獎）

以瑣事裝填生命倒數兩年 《無用的日子》活出趣味

佐野洋子在知道自己只剩兩年生命的時候，做了一件很有意義的事情，就是開始書寫生活筆記…。她把「生老病死」看成一種大自然的法則，而且馴服的加以接受。

《無用的日子》這本書的作者「佐野洋子」女士，能寫能畫，是日本知名的繪本作家。她的作品，無論文字或圖畫，都有個人的特色，而且含蘊著深沉的思想。儘管她的作品是為孩子寫作的，卻也能引起成人讀者的注意和興趣。就因為這個緣故，她獲得了日本政府頒發的「紫綬褒章」，表揚她作品的雋永以及長年創作不輟的精神。

就在佐野洋子的寫作事業登上高峯的時候，她從醫師那裏得到一個有關她的生命信息。那就是她得了癌症，

只剩兩年的時間好活。這兩年，就是她這一生最後的一段日子。

只剩兩年可以活，對一個人來說，是一件多麼喪氣的事情。她不能積極有為，因為無論她多麼積極有為，兩年的時間很快就到，一切都會化為烏有。積極有為有什麼意義？

——記錄心裡的喜怒哀樂

只有兩年可以活的有限生命，也使一個人無法對未來的一切抱持樂觀的態度。因為她無論怎麼樂觀，兩年的時間轉眼就到，那時候一切

的自我建設終必歸零，這樣的樂觀又有什麼意義？

不能積極有為，對未來不樂觀，這種生命的最後一段日子只有令人感到空虛，感到消極，感到自己已經是一個沒有用的人，感到自己所過的日子是一種無用的日子。也許，這就是這本書使用「無用的日子」做書名的原因吧。

佐野洋子在知道自己只剩兩年生命的時候，做了一件很有意義的事情，就是開始書寫生活筆記。她獨居，停下一切工作，過著完全退休的生活。退休只是不再工作

賺錢，在她所說的「無用的日子」裏，也幾乎天天都有許多瑣碎的事情要做，也很夠她忙的。

在這樣的日子裏，有她安排好了想做的事情，有她遭遇到的突發事件，有她想見或不想見的人，以及這一切在她心中所造成的喜怒哀樂，她都一一寫了下來，寫得那麼真切，那麼細膩，那麼生動。她把我們一向認為無聊的一些事情寫得那麼有趣，使我們忍不住會想：難道所有過著人生最後一段日子的人，都是這樣的嗎？

如果讀者是一個年高的人或是一位人瑞，他讀佐野洋子的書一定會不時發出會心的微笑。這是因為佐野洋子

寫得很忠實，很真，把人生最後一段日子的實際情況寫活了，使高齡的讀者不得不點頭嘆服，因而產生了「同理心」。

如純真孩子對待風雨雷電

佐野洋子最可能影響讀者的，應該是她對人生最後一段日子所抱持的態度。她把「生老病死」看成一種大自然的法則，而且馴服的加以接受。我們注意到，她能以風趣的，包容的態度接受這樣的自然法則而沒有怨意。她的心境是平和的。她看待人生的最後一段日子就像純真的小孩對待風雨雷電。她不反抗。她坦然接受。

我們也注意到，佐野洋子不以「矯情」的態度對待

她所面對的人生最後一段日子。她不把人生最後一段日子裏的每一天看成人生新的開始，也不想以一個短期內無法完成的大計畫來取代這個人生的最後一段日子。她只是逆來順受，無怨無尤，平靜的面對。有時候，我們還可以在她娓娓道來的敘述中，讀到她的幽默和風趣。能以這樣的態度對待人生的無常是我所欣賞的。

我想，要達到這樣的境界雖然不是很容易，但是佐野洋子寫下了這本書，為我們留下了「豁達」的榜樣。讀一讀她的書，我們會有一些領悟。

包括已達高齡的自己在內，我們都應該是這本書的讀者。❤



（圖片提供／一起來出版）

寬恕是生命最偉大的智慧

《遲來的守護者》釋真愛

《遲》片有濃濃審判宗教意味，也再三告訴觀眾，宗教只是一個工具，真正的愛，在於個人能否理解造物主的考驗與接受命運的安排，還能毫無怨言。

人生的常態是幸福喜悅與哀傷愁苦並行，但甜美的果實總是罕見，常見的包裝則是遺憾與怨懟。我們經常在思考，人生有沒有辦法從頭來過？雖然明知道不可能，就算回到了原本的時空，我們是否依舊做出正確的抉擇？如果只能接受錯誤的結論，我們又該如何稀釋心中的恨？

入圍第 86 屆奧斯卡金像獎 4 項大獎，包括最佳影片、最佳改編劇本、最佳女主角、最佳原創音樂 4 項大獎的英國影片《遲來的守護者》(Philomena)，敘述上個世紀 50 年代時，民風淳樸，且保守勢力當道的愛爾蘭社會，女孩子若是未婚懷孕將會被視為淫穢、粗野的邪惡行為。

菲洛米娜〈茱蒂丹契 飾演〉因為愛上了一個男子，一時天雷勾動地火之下未婚懷孕，被送入修道院的她，與其他同樣情況的少女們相互扶持。令外界想不到的是，看似慈愛的修道院，其實正是血汗工廠。

教徒與無神論者的辯證

神職人員們壓榨少女們的勞力，以換取修道院物資收入。更不人道的是，一天只開放一小時讓這些未婚媽媽們與小孩相聚片刻。等到小孩較為長大之後，甚至把這些小孩們賣給領養家庭，少女們只能眼睜睜地看著骨肉離去。

菲洛米娜花了 50 年歲月尋找兒子安東尼都無法成



■ 文 | 滕關節
影評人

功，這時菲洛米娜的女兒認識了前 BBC 特派員馬汀西克史密斯〈史提夫庫根 飾演〉，兩人開始踏上這場意義非凡的尋兒之旅。

《遲來的守護者》設置了一個對照組。虔誠的教徒與無神論者，菲洛米娜與記者馬汀，馬汀一開始認為菲洛米娜不過是一個『愚婦』，生活品味與教養都不及他，畢竟自己是一個見多識廣的記者。記者相信證據，而真相就是證據。也因此兩人在這趟尋人過程中，總能見到馬汀質疑菲洛米娜的軟弱與決心。

我們總是輕易地把「知識」當成「自以為是」的工具，殊不知，慈悲才是展延人生智慧的終極能量。



(圖片提供/原子映象電影公司)

《遲》片有著濃濃審判宗教意味，卻也再三告訴觀眾，宗教只是一個工具，真正的愛，在於個人能否理解造物主/上帝/全能者的考驗與接受命運的安排還能毫無怨言。故事裡讓觀眾看到天主教為了尊奉神的旨意，必然把不潔之人視為宗教叛徒，但是不潔性慾真的就是原罪嗎？人們不能享有生命歡愉的熱情嗎？假設一時被激情沖昏了頭，難道宗教就不能夠以更寬闊的包容接受全部嗎？我們忍不住對這樣的課題提出質疑，明明是最該給予弱勢者關愛的宗教，怎麼在臨門一腳時，變相成了加害者呢？這不是與神愛世人的精神背道而馳嗎？

馬汀所有的論點都很容易得到觀眾認同，也就是：你怎能夠不仇恨那些過去欺瞞、壓榨你的人呢？哪怕是對方以愛之名，還強詞奪理

這是遵照宗教規定，這些偽善者難道不就更該被抨擊嗎？特別是觀眾一開始隨著馬汀追查各種蛛絲馬跡線索時，這些角度既是馬汀的疑惑，也是觀眾的不解。

包容才能超越宗教大愛

一位虔誠的天主教信徒，真正的慈愛，依附在菲洛米娜身上。

面對尋到親生兒子的下落，也正式確定了兒子在世俗裡的愛情，其實也跟她當年受到的阻礙有著異曲同工之妙。兒子是男同志身份，讓他在保守的政黨環境中，無法順利出櫃，一生遮遮掩掩，直到最終，仍然無緣與親生母親見上一面。

故事試圖扭轉我們對於剛開始菲洛米娜那略顯笨拙的身影所寫下的刻板印象，一位忠貞信仰卻略顯愚昧的老婦，能帶給我們什麼人生智慧？

她用溫柔而篤定的堅持力量訴說著，寬恕才是人類歷史中最難能可貴的慈悲，也因為寬恕，能讓我們重新斟酌視野。你過去看到的角度，都是全然夾雜著許多個人的傲慢與偏見，記者馬汀甚至一開始還認為自己都是跑黨國政治的『正港』新聞，像菲洛米娜這樣的尋兒軼事，不過只是報章雜誌中的一小篇『花絮』罷了。根本沒有值得他花任何精神體力耕耘。最後證明他錯了，他甚至願意為了菲洛米娜挺身而出。

《遲來的守護者》不刻意說教，而是沈穩樸實地，為觀眾一步一步地卸下對仇恨、誤解的武裝心態。寬恕終究不是一件輕鬆做到的高雅情操，而是需要沈澱多少心痛感傷才能換來這種頓悟。選擇原諒，打開包容，菲洛米娜最終的價值觀才是超越宗教大愛的示範。❤

菜色

再來一碗 砂鍋魚頭

「我想吃砂鍋魚頭，要嫩豆腐（不是普通的凍豆腐）、金針菇、芋頭..」他囑咐女兒把他點的菜整齊齊寫在白紙上，極其認真。一世漂泊，為了娶水某，從花蓮追到羅東落腳，愛找好吃的、愛熱鬧，住進醫院20多天，人不能到處迤邐，他想用吃重溫活力。

「陳大哥，你為什麼想吃砂鍋魚頭啊？」林春蘭護理長問他。「我以前在家附近吃過一次，好吃呀。」他說。陳大嫂補充，「他這個花蓮人很愛叭叭走，對羅東摸得比我還熟，哪裡有什麼好吃的，都知道。」

對他而言，人生太有趣味，兩年多前腎壞了，不願面對，拒絕洗腎；後來才做了腹膜透析。去年狀況變差，心血管宿疾也惡化，進出急診和加護病房數次，心臟衰竭，醫師說，不會好轉了。幾年前曾到安寧病房探視

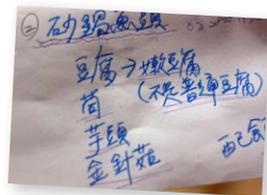


點菜人

陳 欽 賢

地點：羅東聖母醫院安寧病房

圖·文 | 楊惠君



友人的陳大嫂，勸他轉到安寧病房來。

「一開始我不能諒解啊，夫妻這麼多年，怎麼就這樣放棄我呢？」他氣自己、氣太太、氣這個病，每天發脾氣、悶著不吭一句，醫護見他就發愁。轉到安寧後，護理師隨叫隨到、還有志工做陪，身體也不那麼痛了，他開朗起來，「怎麼不早點告訴我這裡這麼好呢？」他要賴問護理長。

驚蟄過後的某日，安寧基金會為陳大哥送上他心心念念的砂鍋魚頭，那天羅東春寒料峭，聖母醫院安寧病房熱鬧得像過年，有人張羅碗筷、有人擺上桌子。

因為免疫力低落口腔長滿水泡、好幾天得含冰塊止痛的陳大哥，看著那鍋咕嚕咕嚕滾著，像個孩子般興奮，一碗端上，唏哩呼嚕地大口吃起燙口又微嫩的砂鍋魚頭。「啊～好久沒吃到好料的了，像在圍爐呀..。」他眼角掛了一滴淚，臉上卻是開心的笑。

吃完這碗砂鍋魚頭後的兩天，對陳大嫂和女兒說：「等我上（天堂）去換個好的身體，下輩子，再做家人、一起吃好料！」道別的話終於說出來，嚥了嚥口水，把這一世的滿足細細留存、釋放難捨的眷戀，三天後，他上去「換身體」了。❤️

上菜囉！



主廚 | 年年小館林廷華

(網址：<http://year.supergood.com.tw/supergood/front/bin/home.phtml>)



材料：

鯽魚頭、魚板、鮮蝦、嫩豆腐(凍豆腐)、金針菇、芋頭、香菇、蛋酥、豆皮

做法：

- ① 以魚骨熬湯頭，約2小時。
- ② 沙茶炒豆瓣醬慢炒成特製醬料。
- ③ 蝦米、魷魚爆香，加入特製醬料和魚骨湯熬成湯底。
- ④ 將所有食材汆燙後放入砂鍋後，倒入湯底。

送餐



主廚林廷華聽聞羅東聖母醫院安寧病房陳大哥想吃砂鍋魚頭，二話不說，阿沙力贊助，特別把原配料中的凍豆腐改成陳大哥想要吃的嫩豆腐，親自端送去病房。

圍爐

「不能在病房裡開伙，是原本護理專業第一課，在安寧病房裡這些都可以打破！」林春蘭護理長說。在她牽線下，促成了這次安寧美食圓夢任務，志工、護理人員也跟著陳大哥夫妻開心圍爐。



【註】本單元開放大家「點菜」，提供一個末期病人與食物的故事，我們就找大廚設計菜單或為您送餐，圓您的安寧美食之夢。「點菜」請寄：hospice@hospice.org.tw。

歡聚一刻

距離天堂最近的地方 等待著最後轉乘的班機
 難免哀傷 總有不捨 但千萬不要忘了
 把每一個開心的時刻 裝進隨身行囊



謝謝您給我們的笑容

作者：洪桂婧
 地點：沙鹿光田醫院福田病房門口
 團隊：安寧療護團隊

何伯伯說：「雖然人生路途充滿著酸甜苦辣，幸好有安寧團隊人員，手牽著手扶持著彼此，讓我們珍惜所剩不多的時光，對我們來說每天就像上天給的恩賜，告訴我們更要歡樂的珍惜彼此。」

您咧嘴開懷是我們製造歡樂的動力，感謝何伯伯，讓我們參與您人生的爸爸節和七夕情人節，大家喜樂的感受每一天。

歡迎歸來，環島女勇士！

作者：李冬梅
 地點：花蓮火車站
 團隊：門諾醫院安寧團隊

31歲的巧如，是名年輕的護理師，因大腸癌末期接受安寧共照，仍懷著夢想與關懷病人的使命及熱忱，在安寧團隊協助下，去年8月花了10天，靠著毅力及決心完成，她的火車環島的夢想旅程。

這一路上，她還一站一站去拜訪各地的癌友、替大家打氣。我們除了給予滿滿的祝福外，那天，安寧團隊的大伙們，在花蓮火車站耐心等待，迎接這名勇敢的抗癌鬥士，歡迎你回來！



生命的演唱會

作者：吳嫩瑩
 地點：羅東博愛醫院血液腫瘤科病房
 團隊：緩和醫療團隊

在這一場音樂饗宴中，由父母擔任主唱、醫療團隊伴唱、音樂老師的鋼琴伴奏下，為你獻上一首人生的樂曲，我們共譜的生命樂章、留下的歲月足跡，所有的喜怒哀樂，終將成為回憶永留彼此心中。

這是開放的版面，希望藉由你的投稿，藉由捕捉安寧院裡院外服務的瞬間，留下一個生命的永恆的姿態。

下期主題—「愛的小花」

1. 拍攝對象不限，凡安寧醫療團隊、病人、家屬、志工皆可。
2. 寫下50字圖說，註明服務團隊、拍攝地點，留下姓名及聯絡電話。
3. 經刊登，酌付稿費500元，但版權為安寧照顧基金會所有。
4. 9月底前寄至：hospice@hospice.org.tw
5. 洽詢電話：(02)2808-1130

新增安寧特約機構 教育訓練 醫療補助比照醫院

Date No. **文 | 葉瓊甄**

為延伸安寧療護的服務網絡，基金會的合約單位將由醫療院所延伸至長照機構，今年將首先與 5 家長照機構合作，比照合約醫院，提供內部人員教育訓練、住民的醫療費用補助等，目標每年新增 3 至 5 家的長照機構合作。

基金會 1992 年起，即建立合約醫院機制，與全台有提供安寧服務的醫療院所簽訂合約，雙方合作內容包括：人員訓練與交流、醫療合作推廣以及提供經濟補助等，共計 74 家，含安寧病房、居家、共同照護。

基金會持續都在長照機構進行安寧宣導講座。照片/何怡萍攝



5 家長照機構參與計畫

去年與合約醫院共同辦理專業人員訓練部分，包括以家庭為導向的癌症醫療照護模式培訓、ACP 種籽師資訓練以及靈性案例教學等課程，總計 512 人次參與。另一方面，安寧療護弱勢關懷補助案，除原本提供的醫療費用補助、住院及居家看護費（含看護照顧費及交通費）之外，該年度也進行電訪合約醫院後，視實際現況需求於 8 月新增急難救助費用。

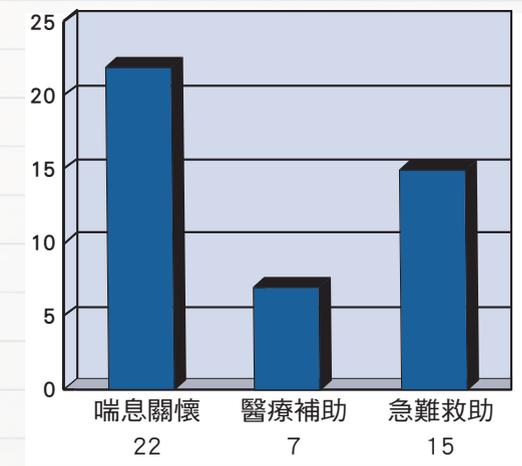
統計去年全年相關申請案件數與補助金額，均比前一年成長一倍以上（如附表一）。至於補助項目方面，住院及居家看護費、急難救助費申請次數較多（如附表二），也反映出病家最需要協助的需求種類。

為延續設立合約醫院的精神與提供相關的協助服務，基金會今年將新增合約機構發展計畫，規劃 3 年為一期。第一年依去年度長照機構

2011~2013 年弱勢關懷補助款統計表（附表一）

年度	2011 年	2012 年	2013 年
預算	300,000 元	300,000 元	350,000 元
補助總金額	234,900 元	241,745 元	456,505 元
個案數	21	19	42

2013 年度補助項目分配比例（附表二）



評鑑評比，甲等以上機構邀請 5 家長照機構進行合作，包括：新北市雙連安養中心、新北市仁濟安老所、台北市至善老人安養中心、台南市私立老吾老養護中心、屏東市孝愛仁愛之家。

為了解長照機構推動安寧服務的實際狀況，基金會進行電訪發現，各地區對安寧療護的概念有所落差，目前有推動安寧療護服務的機構，大多以簽署不施行心肺復甦術同意書和預立選擇安寧緩和醫療意願書為主，安寧資訊通常主要以辦理住民與家屬的宣導講座等被動資訊。

照護服務員培訓最迫切

新北市仁濟院附設仁濟安老所社服室社工師張貽安即指出，除了社工、護理人員較知道如何談論相關安寧服務，但機構占比最多的照顧服務員卻不知如何談論安寧？以及開啟談論的時機點為何？台南市老吾老養護中心照護督導吳艷玲則表示，其實機構缺乏的就是人力不足與繼續教育的培訓，如何提供長期或延續性相關身心靈方面的課程訓練，培養內部人員不害怕照顧末期病人的心理建設。

安寧照顧基金會醫研組委員、花蓮慈

濟醫院心蓮病房王英偉主任指出，長期照護機構提供緩和療護是未來的趨勢，民眾及機構負責人必須瞭解緩和和照顧不同等於臨終照護，它是一種提升照護品質的模式。今年度，基金會將協助建置不同機構推動安寧療護服務之模式，提供更多機構可以互相涉取經驗與學習。

基金會與合約機構的合作內容，將從機構真正現況發展、需求，共同規劃辦理機構內部人員進修課程、臨床帶教或工作坊，例如：哀傷輔導、生死教育以及如何開啟溝通等，同時邀請加入本會之合約機構，並提供醫療費用等經濟補助。最重要的目標就是協助機構能夠自主提供安寧療護服務，落實住民善終之願。❤️

道別前的愛你

■ 文 | 施慧瑄

台北馬偕紀念醫院胸腔內科主治醫師

江大哥，是技術學院的老師，認真負責，也是好丈夫、好爸爸。一年前，在北部某醫院診斷出腮腺癌第三期，接受醫師建議，完成化療和電療；數月後，他覺得越來越喘，胸部 X 光發現腫瘤轉移至肺部及雙側肋膜積水。醫師告訴他，除了繼續化療外，大概沒其他治療方法，但不能保證化療的效果，大哥決定尋求中醫及青草藥偏方的治療。在這段更不舒服的日子，大哥仍到學校教課，極少學生和同事知道他忍受痛苦維持以往的生活。

然而，他終究因喘到無法忍受，來我們醫院的急診。胸部 X 光顯示雙側肋膜積水增加許多，醫師先後在兩側放置胸管引流並且做肋膜沾黏術。治療期間，大哥不時覺得胸部疼痛，但因強烈自尊心及不願意麻煩別人的個性，不願跟醫護人員抱怨疼痛、甚至因肺轉移性腫瘤越來越多而日漸嚴重的劇喘。

我總告訴他：「江大哥，我是你的朋友，不是學生喔，你會跟朋友抱怨心情不好吧？你偶爾會跟朋友說身體不舒服吧？你可以把不舒服告訴我。」漸漸，他願意告訴我們疼痛和擔心，也願意讓我們給他點嗎啡。

拔掉胸管那天，他終於可以洗澡、洗頭，舒舒服服睡一覺。難得看他睡得好香。一個

小時候，他卻不安地醒過來。

「施醫師，我不敢睡太熟，因為我怕睡著就不會醒了。」「是怕死嗎？」他搖搖頭。我又問：「是擔心少了你，家裡經濟過不去嗎？」他又搖頭說：「應該還可以！」「那是擔心老婆沒老公，兒子沒爸爸嗎？」他點點頭。

於是我對他說：「你能相信自己當初的眼光，就算你不在身邊，太太終究是堅強的女子，能照顧好自己和孩子？你能相信媽媽和岳母都會幫忙照顧弟弟，讓弟弟有良好的教養？」他點點頭。「那你能相信，有你一半基因的弟弟，會像你一樣凡事努力認真，做一個對社會有貢獻的人？」大哥說：「我希望！」

我停頓了一下，拍拍大哥的肩膀「那你還有甚麼好擔心的？」大哥釋懷地看著我，搖搖頭。我說：「放心睡吧！就算睡醒時在天堂，大家都會照顧好自己以及身邊的人。在藥物的輔助下，大哥那夜終於放心地睡著。

過了幾天，大哥又不安起來，把精神安定劑全丟到垃圾桶不敢吃，夜間不到兩小時就要求打嗎啡，但護理師抽好藥物要打時，卻反悔不打。氧氣濃度卻越調越高。江太太看著丈夫不舒服，卻又覺得他故意鬧脾氣，氣惱又傷心。藉由幫他做胸部超音波，我告訴他積水很少，不至於造成喘。「是真的喘

嗎？」大哥搖搖頭。「還是焦慮？」他點點頭。「你又擔心睡著醒不過來，所以不敢打嗎啡？」他點點頭。

我想，該是時候幫他做準備了。

「大哥，這次可能真的回不了家，可能得回『天家』了。」他詫異地看著我，問我：「為什麼回不了家？」「因為太喘了，你回家爬不了四層樓，得在醫院吸氧氣。可是氧氣也越用越多，接下來要插管才夠用了。」

「水不是抽出來，會比較好，怎麼越來越喘？」他問。「除了水，我們是不是有談過肺部腫瘤越來越多顆的事情？」他點點頭。「好難去面對，是不是？」他又點頭。「可是身體有沒有告訴你，我們該面對了？」他嘆了口氣：「是啊！」

然後他搖搖頭，告訴我不要插管，怕很辛苦。我跟他保證，絕對不會讓他很辛苦，所以會打些嗎啡、鎮定劑讓他睡著，不要感覺到喘。大哥說好。

「你能不能幫我和自己一點忙？」他點點頭。「你想離開之前，跟家人說好愛他們，跟他們道謝和道別好嗎？」他用認真的眼神跟我說：「好。」

當晚，大哥突然摸摸妻子的頭，說：「我

好愛你。」江太太徹夜不敢闔眼，擔心再也看不見她此生摯愛。她熬夜寫了一封信，訴說她對他的愛意、不捨和感恩，早上，大哥醒來後，她唸給他聽；大哥對太太說：「我也是。」接著她扶他去上廁所時，大哥昏了過去。

接下來，太太照他交代的，簽了不施行心肺復甦術同意書。5 歲的江弟弟問護理師說：「別人的爸爸都可以打贏細菌，我爸爸怎麼打輸了？」護理師跟弟弟說：「爸爸好想保護你跟媽媽，所以很勇敢地對抗大魔王，但是爸爸累了，讓爸爸休息好不好？」

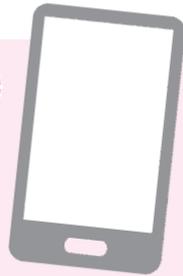
我跟弟弟說：「爸爸要回天上的家去休息了，你要不要跟爸爸說再見，跟爸爸說我好愛你？」小小的身軀，似懂非懂，有點難過，卻遺傳爸爸的好強個性，跟我說：「剛剛你不注意的時候，我就偷偷跟爸爸說了！」護理長代替江大哥送弟弟一個小玩偶，算是替大哥跟弟弟道別。

江媽媽跟大哥說，去天堂當一個好老師，不要擔心大家。大哥似乎是放下了，臉上有的是我照顧他時沒看過的平靜，安詳地離開了我們。❤️

您可以這樣支持安寧

每一筆善款都讓我們的雙臂伸得更長，能將更多的生命擁入安寧懷抱

手機線上捐款



台灣大哥大手機用戶：
手機直撥「**518063**」，
選擇您所要捐款的金額，
直接輸入代號即可完成捐款。

中華電信手機用戶：
手機直撥「**51163**」，
選擇您所要捐款的金額，
直接輸入代號即可完成捐款。

支票捐款



支票捐款：抬頭請寫
「**財團法人中華民國(台灣)
安寧照顧基金會**」，
以掛號郵寄本會
「**新北市淡水區民生路 45 號**」

銀行臨櫃電匯捐款



銀行名稱：**彰化銀行 中山北路分行**
銀行帳號：**5081-51-41335-300**
銀行戶名：**財團法人中華民國(台灣)
安寧照顧基金會**

郵局劃撥捐款



請各地郵局辦理劃撥
帳號 -14875053、
戶名 - 安寧照顧基金會
即可，不需再繳交任何手續費

信用卡捐款暨 郵政帳戶直接轉帳捐款



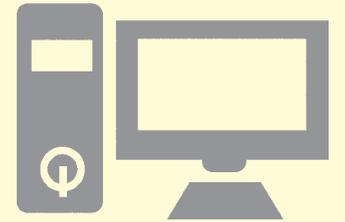
請填妥「**信用卡暨郵局轉帳授權書**」，
填妥卡號、郵局存簿帳號及局號、捐款金額等
基本資料後，簽上您的大名再傳真或郵寄回本會，
即完成您的捐款程序。
我們會在收到您撥付之捐款的款項後儘快寄上收據。
([下載「信用卡暨郵局轉帳授權書」](#))



捐款專戶

請逕至各地**彰化銀行**，
填妥聯行代收活期儲蓄存款單
(**帳號 -50815141335300**)
基本資料後，至櫃檯辦理即可。
我們會在每月底收到您的存款單後
儘快寄上收據

線上捐款



您可以透過**智邦公益館**的線上捐款，
將您的愛心捐款捐給安寧照顧基金會。
http://www.17885.com.tw/modules/group/group_content.php?Serial=50

電子發票 愛心碼

捐款步驟
向基金會 (02-28081130) 索取安寧愛心碼貼紙 或
上基金會官網 (<http://www.hospice.org.tw/2009/chinese/index.php>)
列印愛心條碼
↓
至使用電子發票的商家消費時，
結帳前出示愛心碼貼條或條碼
↓
店家掃描條碼
↓
完成捐贈



愛無止盡，照顧不歇
forever love, endless care



安寧感謝您 捐款徵信芳名錄

中華民國 103 年 1 月 1 日至 103 年 4 月 30 日

註：因版面有限，僅刊出一千元以上之捐款名錄，完整捐款明細可上基金會網站查詢
<http://www.hospice.org.tw/2009/money-2.php>

親愛的安寧之友們：

感謝您們長久以來一直以實際行動贊助安寧照顧基金會的工作。我們秉持細水長流、有多少能力做幾分事的態度，以穩健紮實、戰戰兢兢的腳步邁入了第 24 個年頭；這一路行來，收穫最豐富的就是您源源未絕的支持與鼓勵，以下的每一個名字，都是鼓勵我們前進的力量。

名稱	金額	名稱	金額	名稱	金額	名稱	金額
張玟玟	50000	董宏儀	12000	于世淑	8000	何秋樂	5000
德駝股份有限公司	100000	盧素鳳	12000	張經偉	8000	吳杏莉	5000
蘇鴻銘	100000	遲永年	12000	陳佳男	8000	吳明權	5000
王照治	56000	魏海寧 王圻 王璿	12000	陳麗榮	8000	吳秋燕	5000
楊添旺	50000	王秀玉	10000	曾美文	8000	吳培美	5000
林江娟娟	40000	台北市文昌宮	10000	湯秀晴	8000	吳進雄	5000
蔡正容	39996	全弘皮鞋行	10000	黃碩瓊	8000	吳瑞婷	5000
黃民	36000	江泉英	10000	葉仲姮	8000	李月麗	5000
何勇明	30000	吳淑玲	10000	鄭偉吉	8000	林秉勳	5000
陳亮穎	25000	呂友熾	10000	魏亞萍	8000	林素珠	5000
陳嘉興	25000	李惠鈴	10000	江奕蓁	7000	林燕促 黃尚彬 黃秀珍	5000
江芃蓁	22000	周彰賢	10000	陳文賢	7000	邱熾方	5000
吳健強	22000	林晉葳	10000	許皓涵	6500	威盈貿易有限公司	5000
有容廣告有限公司	20000	林資淵	10000	吳淑芬	6000	胡政隆	5000
吳蕙君	20000	林輝燦	10000	周玉春	6000	唐瑞玉	5000
周培智	20000	胡奉茗	10000	周秋逸	6000	徐淑靜	5000
林志忠	20000	益協實業有限公司	10000	林函柔	6000	徐敦謨	5000
法藍盜股份有限公司	20000	張素華	10000	林金珠	6000	翁俊文	5000
財團法人平安社會福利慈善事業基金會	20000	莊永龍	10000	林振宗	6000	張陳文君	5000
黃作琛	20000	莊淑芬	10000	侯徐麗華	6000	張雅榛	5000
楊心瑜	20000	郭雪錦	10000	陳世文	6000	張羅伴	5000
張瑀庭	18000	陳明志	10000	陳平 黃岡 黃翔	6000	梁海倫	5000
徐毓慧	15000	陳豈華	10000	陳式宏	6000	陳宗發	5000
黃家三兄妹	15000	游慧珠	10000	曾俊錦	6000	陳國良	5000
財團法人大德安寧療護發展基金會	14600	雷湘安	6000	雷湘安	6000	陳淑媛	5000
台中榮民總醫院	13500	劉恩良	6000	劉恩良	6000	陸炫宏	5000
邱彥倫	13200	賴文燦	6000	賴文燦	6000	黃育晟	5000
李麗莊	12000	韓高齡	6000	韓高齡	6000	葉勇	5000
東豪冷凍食品股份有限公司	12000	蘇琬真	6000	蘇琬真	6000	廖振德	5000
林燕妹	12000	無名氏	5650	無名氏	5650	廖滄澤	5000
馬偕醫院 32 病房全體工作同仁	12000	維栗針織股份有限公司	5600	維栗針織股份有限公司	5600	蔡月貞	5000
		鄭鈞隆	5100	鄭鈞隆	5100	蔡宗勳	5000
		王振利	5064	王振利	5064	顏玉女	5000
		吳純瑾	5020	吳純瑾	5020	羅明城	5000
		尤介生	5000	尤介生	5000	賀麒芸	4800
		朱南揆 張祐宸	5000	朱南揆 張祐宸	5000	周朱瓊霞	4500
		何明駿	5000	何明駿	5000	林子峻	4500

名稱	金額	名稱	金額	名稱	金額	名稱	金額
大特寫資訊有限公司	4000	陳學娟	4000	林淑端	3000	金典傢俱有限公司	2400
王金治	4000	陳憲聰	4000	林雅卿	3000	翁麗貴	2400
王相君	4000	陸玉霖	4000	林鳳英	3000	莊明輝	2400
王家麟	4000	彭安娟	4000	邱麗玉	3000	黃秀蓮	2400
王淑貞	4000	游任勇	4000	胡順成	3000	蔡金成	2400
伍怡君	4000	黃筱瑜	4000	范月紅	3000	鄧林成妹	2400
江文儀	4000	黃鶴旻	4000	范明華	3000	鍾英修	2400
江睿豐	4000	慈華宮台中西屯共修會	4000	秦強實業有限公司	3000	魏瓊珠	2200
余政經	4000	楊秀珍	4000	高心華	3000	陳慧玲	2150
吳志燦	4000	楊鴻鈞	4000	張尹瑛	3000	藍炎	2060
吳佩蓉	4000	楊麗琴	4000	張朝森	3000	丁郁真	2000
巫祥沐	4000	溫素嬌	4000	梁賽芳	3000	于傳鳳	2000
李幼萍	4000	劉占吉	4000	莊函屏	3000	孔財能	2000
李淑貞	4000	劉如櫻	4000	許明得	3000	方振榮	2000
李斯緯	4000	劉庸英	4000	陳自龍	3000	方珮璇	2000
杜翠虹	4000	劉麗華	4000	陳紅蓮	3000	方真祥	2000
周延治	4000	潘文慶	4000	陳劉秀玉	3000	王小鳳	2000
林正德	4000	蔡淨誠	4000	曾玉鈴	3000	王美林	2000
林函蓁 馬運芳	4000	蔡賢欽	4000	曾美女	3000	王曼唯	2000
林明貴	4000	蔡麗煌	4000	黃石月娥	3000	王淑霞	2000
林美慧 林添生	4000	鄭環	4000	黃美隨	3000	王維妮	2000
林倚安	4000	黎玲如	4000	楊舜雯	3000	王翠玲	2000
林素娥	4000	盧燕慧	4000	葉麗珠	3000	田乾輝	2000
林嘉助	4000	蕭玉萍	4000	劉昭成	3000	朱國良	2000
林欽敏	4000	錢叔南	4000	劉桂玲	3000	何炎雄	2000
徐榮發	4000	謝佩如	4000	蔡鎮宇	3000	何德富	2000
徐銘璘	4000	謝鳳凰	4000	鄭淑美	3000	余九旭	2000
翁英峯 素連 翁嘉陽 翁潔堤	4000	羅玉珍	4000	鄭琳榮	3000	吳秀李	2000
張人堂	4000	蘇木祥	4000	鄭聖堅	3000	吳佩宜	2000
張又仁	4000	王英偉	3750	賴賜柱	3000	吳宗益	2000
張茹慧	4000	楊惠文	3600	羅桂芬	3000	吳林氏佛堂	2000
張麗芬 姚明慎 姚芃如 姚禧如	4000	釋悟明	3600	蘇曾味	3000	吳邱秀娥	2000
陳王神	4000	甘蘭香	3500	陳鴻文	2800	吳振南 陳麗美	2000
陳王碧蓮	4000	鄭名佐 鄭麗卿	3500	李茂雄	2640	吳珠紅	2000
陳佩玉 陳筠儀 陳科廷 陳肇漢 武劍霞 吳志	4000	魏珮宇	3100	薛如玉	2640	吳惠燕	2000
陳明雪	4000	王志惠	3000	林珊如	2600	吳瑞徵	2000
陳芳櫻	4000	白耀嘉	3000	楊彥芬	2565	李忠義	2000
陳亮彰	4000	成瑞播	3000	王建國	2500	李青峻	2000
陳奎儒	4000	吳麗惠	3000	王崑山	2500	李英華	2000
陳柏俊	4000	呂慧真	3000	王聖元	2500	李偉昇	2000
陳美秋	4000	李美娜	3000	周陳親	2500	李淑文	2000
陳祐銘	4000	李惠玲	3000	葉振疆	2500	李雅雯	2000
陳清輝 梁芳瑜	4000	沈志洋 李瑤琴	3000	鄭慕嫻	2450	李勤浩	2000
		周鳳雲	3000	王敏娟	2400	李瑞蓮	2000
		林張絨	3000	沈茂寅	2400	李錕銘	2000
		林淑美	3000	林梅芬	2400	李霽岡	2000

名稱	金額
杜水諒	2000
汪綺華	2000
阮淑慧	2000
周任中	2000
周益丞	2000
周淑惠	2000
林立峰 呂佩庭	2000
林伯謙	2000
林金龍	2000
林金蘭	2000
林品臻	2000
林國兆	2000
林裕雄	2000
林蔚琪	2000
林麗娟	2000
林麗容	2000
林蘇秀子	2000
邱志銘	2000
邱李阿梅	2000
邱思慈	2000
邱麗如 吳艾庭 吳宏文 吳柏翰	2000
侯秀梅	2000
施敦仁	2000
施閔元	2000
洪義村	2000
胡文	2000
胡宗宏	2000
奚碧芳	2000
孫品葵	2000
孫琪瑛	2000
徐以哲	2000
徐勗展	2000
書晴	2000
高美雲	2000
高菁蔚	2000
涂麗卿	2000
張子冷	2000
張立昇	2000
張艾琳	2000
張育珊	2000
張幸枝	2000
張振安	2000
張珮嫻	2000
張舒宇	2000
張麗華	2000
莊天財	2000
許基燁	2000
許雅涵 許雅婷	2000
許楊花	2000
許瓊尹	2000
郭建麟	2000
陳月雯	2000

名稱	金額
陳巧智	2000
陳正二	2000
陳李幸	2000
陳怡伶	2000
陳保穎	2000
陳柔滋	2000
陳海蛟	2000
陳健文	2000
陳婉麗	2000
陳敏芝	2000
陳淑萍	2000
陳凱筠	2000
陳惠真 彭明彬	2000
陳順珍	2000
陳楊來	2000
陳瑞堯 賴育美	2000
陳銀滄全家	2000
陳靜怡	2000
陳麗明	2000
傅宜璋	2000
傅敬淳	2000
游勝堂	2000
游粧	2000
程碧霞	2000
馮世墩	2000
馮紹鳴	2000
馮貴菁	2000
黃志忠	2000
黃明水	2000
黃美鳳	2000
黃美齡	2000
黃莉琪	2000
黃傳興	2000
黃靖棠	2000
黃鈺珊	2000
黃麗芬 林石龍	2000
楊世元	2000
楊志文	2000
楊斯胎	2000
楊雯雯	2000
葉人豪	2000
葉昭南	2000
葉蘭英	2000
詹淑媛	2000
廖冠評	2000
旗林有限公司	2000
趙穗菁	2000
劉芳蘭	2000
劉芝蘭	2000
劉陳玉網	2000
劉瑞峰	2000
劉嘉修	2000

名稱	金額
劉憶秦	2000
劉興國	2000
劉蘊宏	2000
潘雲霞	2000
蔣佳興	2000
蔡玉環	2000
蔡英嬌	2000
蔡惠民	2000
蔡慈嫻	2000
蔡瑞容	2000
蔡學勤	2000
鄭尹宣	2000
鄭玉筠	2000
鄭志偉	2000
鄭淑美	2000
鄭婷方	2000
鄧佩玲	2000
鄧倩慧	2000
鄧進和	2000
賴俊清	2000
謝昌益	2000
謝金儒	2000
謝惠琴	2000
鍾永玉	2000
韓錦治	2000
簡明賢	2000
顏聖益	2000
羅樺春	2000
嚴大森	2000
蘇士婷	2000
蘇淑齡	2000
釋如欽	2000
何憶萍	1900
無名氏	1800
賴先生	1800
台灣三菱商事 股份有限公司	1690
李玉真	1600
文元達	1500
卡樂崔克國際 有限公司	1500
亦唐 亦孟	1500
宋典勳	1500
李世芬	1500
李青蓮 李昀燁	1500
楊國義	1500
林立謙	1500
林裕娟	1500
邱雪齡	1500
施雙芬	1500
洪國哲	1500
徐惠萱	1500
張育仁 張育慈	1500
張益銓	1500

名稱	金額
張梅	1500
陳志成 陳賴素 琴 陳茂誼 陳姿吟 陳岳廷	1500
陳淑惠	1500
陳進隆	1500
陳藩	1500
嵇麗珍	1500
黃春	1500
葉怡萱	1500
趙國評 胡千逸 趙崧利	1500
黎惠芳	1500
盧業慈	1500
謝佩珍	1500
謝明養	1500
鍾心怡	1500
蘇淑媚	1500
蘇琪晏	1500
林怡萍	1400
陳慧漪	1400
陳偉雄	1350
呂秉豐	1300
施文玉	1300
丁蓉珊	1200
大家財	1200
王麗雅	1200
江林碧桃	1200
百棋貿易有限 公司	1200
余克勤 吳福	1200
吳文珠	1200
吳任貴	1200
吳淑枝	1200
李惠珍	1200
杜宜展	1200
周均輝	1200
林千鈴	1200
林美合	1200
林淑英	1200
林理進	1200
施玉惠	1200
柯姿仔	1200
胡 方	1200
徐蕙蘭	1200
高敏	1200
高許欽 林淑心	1200
高慧蓮	1200
張清桂	1200
張朝炫	1200
張麗華	1200
梁寶春	1200
畢仁慧	1200
莊榮融	1200

名稱	金額
陳林桂花	1200
陳俊安	1200
陳美珍	1200
陳香如	1200
陳素妍	1200
陳黃時	1200
陳愛嬌	1200
陳義豐	1200
傅天相	1200
黃任吟	1200
黃韻家	1200
溫筱菁	1200
廖珮君	1200
趙素梅	1200
劉婁	1200
劉寶玉 陳財木 陳冠宇	1200
蔡承宏	1200
談儒良	1200
盧昱睿	1200
盧郭依妹 盧美伶 盧美惠	1200
蕭澤惠	1200
駱嘉鴻	1200
鍾梅芳	1200
羅阿綢	1200
續蕙欣	1200
梁呂施萍	1150
循道衛理聯合 教會	1150
賴資雯	1150
方榆斐	1100
陳育聖	1100
白淑芬	1050
李春綢	1050
岡山榮譽國民 之家	1050
黎淑儀	1050
王阿菊	1030
莊雅惠	1020
友聖儀器有限 公司	1000
方芃文	1000
方瀚陞	1000
王成鳳	1000
王志誠	1000
王忻甯	1000
王來好	1000
王孟廷	1000
王宣雄	1000
王秋惠	1000
王凱莉	1000
王博睎	1000
王程	1000

名稱	金額
王瑛	1000
王碧玉	1000
王碧華	1000
王麗珍	1000
朱元慶	1000
江瑞源	1000
伯欣報關股份 有限公司	1000
吳文琴	1000
吳月禎	1000
吳育儒	1000
吳定中	1000
吳明宗 胡雅鈴	1000
吳淑娟	1000
吳莉嬌	1000
吳靖玟	1000
吳靖珩	1000
吳語婕 吳孟謙	1000
李世豐	1000
李弘信	1000
李玉婷	1000
李宏鸞	1000
李沛璟	1000
李其媛	1000
李炎勳	1000
李秋蓮	1000
李碧月	1000
李簡牡丹	1000
李鑑桓	1000
杜宛蓉	1000
杜建璋	1000
沈蓉芳	1000
谷建榮	1000
周全昌	1000
周雲貞 周志鴻 蘭英	1000
周福	1000
岩青燕	1000
林子勤	1000
林文成	1000
林招治	1000
林欣穎	1000
林芷蕙	1000
林亭兒	1000
林俊銘	1000
林冠宇	1000
林奎沅	1000
林泰宇	1000
林楚靜	1000
林楊秀琴	1000
邱聆馨	1000
柯梅珠	1000
柯雪真	1000

名稱	金額
洪崇雄	1000
洪瑱齋	1000
洪麗莉	1000
胡玲惠	1000
凌揚閔	1000
唐美姿	1000
孫凡喬	1000
徐松華	1000
徐胡察里	1000
徐聖詠	1000
郝世奎	1000
張玉鳳	1000
張志煜	1000
張志璋	1000
張明	1000
張宣苹	1000
張復嘉	1000
張麗玲	1000
張麗卿	1000
張麟祥	1000
梁秀如	1000
盛吉實業股份 有限公司	1000
盛家修 盛彭九	1000
許文瑩	1000
陳才	1000
陳中岳	1000
陳文山	1000
陳毛	1000
陳王品鏡	1000
陳永和	1000
陳孝銘	1000
陳秀鈴	1000
陳怡琴	1000
陳明吟	1000
陳俊彰	1000
陳建宏	1000
陳律盛	1000
陳美月	1000
陳素貞	1000
陳敏雄	1000
陳琪琪	1000
陳惠君	1000
陳雯雯	1000
陳榮輝	1000
陳麗鈞	1000
凱軒有限公司	1000
彭梅枝	1000
彭瑞銘	1000
惠蘭英	1000
曾國良	1000
曾郭雪花	1000
曾琪潔	1000

名稱	金額
曾薇臻	1000
程日清	1000
馮比蒂	1000
馮寶安	1000
黃乃瑾	1000
黃心怡	1000
黃月秀	1000
黃玉鳳	1000
黃柏叡	1000
黃美雪	1000
黃雲英	1000
黃煜翔	1000
楊玉婷	1000
楊育正	1000
楊勝任	1000
楊勝翔	1000
楊雅嫻	1000
楊嘉韻	1000
楊韻琪	1000
葉堅貞	1000
廖志勇	1000
廖惠娟	1000
廖祿民	1000
裴亞元	1000
劉千華	1000
劉金枝	1000
劉美雲	1000
劉卿雲	1000
劉連香	1000
蔣世雄	1000
蔡育燕	1000
蔡清彬	1000
蔡逸琛	1000
鄭素蓮	1000
鄭郭市	1000
鄭筑云	1000
曉明女中	1000
蕭金玉	1000
蕭盈喬	1000
賴溫如	1000
謝佩珊	1000
謝明章	1000
謝明達 黃玉雲	1000
謝雅慧	1000
謝麗華	1000
顏幼萍	1000
顏端瑤	1000
羅智剛	1000
蘇素真	1000
蘇淑珪	1000
釋會泰	1000
釋演棹	1000

安寧療護服務資訊

103 年度合約醫院名單

更新日期：103.04

北部地區：(28 家)

區域	院名	安寧病房 (單位名稱)	居家	共同 照護	掛號科別、醫師	住址	電話
北-1	國立台灣大學醫學院附設醫院	@ 緩和醫療病房 (6A 病房) 84 年 6 月成立	◆	*	緩和醫療門診： 姚建安、蔡兆勳	100 台北市中山南路 7 號	23562256 (病房) 23562878 (居家) 23565777 (共照)
北-2	基督復臨安息日會 醫療財團法人臺安 醫院	安寧療護小組	◆	*		105 台北市松山區八德 路 2 段 424 號	02-27718151#2321
北-3	台北市立聯合醫院 忠孝院區	@ 祥禾病房 84 年 7 月成立	◆	*	內科： 李志清、陳淑廷	115 台北市南港區同德 路 87 號	27861288 #1942 (病房) 27861288 #6666 (居家、 共照)
	台北市立聯合醫院 仁愛院區	@ 詠愛病房 96 年 1 月成立		*	安寧緩和醫療科： 林哲斌、簡采汝	106 台北市仁愛路四段 10 號	2709-3600#5170,3519 2709-3600#1084 (共照)
	台北市立聯合醫院 陽明院區					111 台北市雨聲街 105 號	2835-3456
北-4	國泰醫療財團法人 國泰綜合醫院	安寧療護小組	◆	*	血液腫瘤科： 宋詠娟、陳苓萍	106 台北市仁愛路四段 280 號	2708-2121 #1901-05 (社 服室) 27082121 #3956 (居家)
		@ 緩和醫療病房 (汐止分院)96 年 11 月成立	◆	*	血液腫瘤科： 施盈逸、張園鑫	221 新北市汐止區建成 路 59 巷 2 號	2648-2121 #6156 (病房) 2648-2121 #2021 (居家)
北-5	財團法人獎卿護理 展望基金會大台北 居家護理所					106 台北市和平東路一 段 216 號 10 樓	2364-6040
北-6	財團法人天主教康 泰醫療教育基金會					106 台北市羅斯福路三 段 245 號 8 樓	2365-7780
北-7	臺北醫學大學附設 醫院	@ 緩和醫療病房 96 年 8 月成立	◆	*	放射腫瘤科及安寧緩 和科：吳森祺	110 台北市吳興街 252 號	2737-2181 #1333、 1335、1336 (病房) 2737-2181 #1339 (居家、 共照)
北-8	新光醫療財團法人 新光吳火獅紀念醫 院	安寧療護小組	◆	*	家醫科： 張俊毅、胡念之 血液腫瘤科：林家義	111 台北市士林區文昌 路 95 號	2833-2211 #2483 (居家、 共照)

備註：

1. 各院安寧病房資料若有變動，敬請儘速主動告知本會更新訊息。
2. 每日住院病房費用及自付差額之詳細訊息，請洽各院安寧病房諮詢。

北-9	台北榮民總醫院	@ 大德病房 86 年 7 月成立	◆	*	家庭醫學部 (安寧療護 特別門診)： 吳彬源、林明慧、 劉瑞瑤、賴志冠	112 台北市石牌路二段 201 號	28757211 (病房) 28757699 (居家)
北-10	醫療財團法人辜公 亮基金會和信治癌 中心醫院	癌症關懷照顧 團隊	◆	*	緩和醫療科： 王金龍、張慧嫻	112 台北市北投區立德 路 125 號	28970011 #2580
北-11	台北市立關渡醫院	@ 安寧病房 90 年 6 月成立			家庭醫學科： 陳健文、方瑞雯	112 台北市北投區知行 路 225 巷 12 號	2858-7000 #1242 (病房)
北-12	國防大學國防醫學 院三軍總醫院	@ 寧境病房 89 年 1 月成立	◆	*	血液腫瘤科： 陳宇欽、何景良、戴明 燦、張平穎、黃子權、 陳佳宏、吳宜穎	114 台北市內湖區成功 路二段 325 號	87923311 #51002,51003 (病房) 87923311 #12402 (居家)
北-13	台北市立萬芳醫院	@ 芳寧之家 95 年 8 月成立	◆	*	血液腫瘤科： 周志銘、劉興環 放射腫瘤科：蔡若婷	116 台北市文山區興隆 路三段 111 號	2930-7930#1234,1801
北-14	長庚醫療財團法人 基隆長庚紀念醫院	@ 安寧病房 (情 人湖院區) 97 年 6 月成立	◆	*	血液腫瘤科： 王正旭、賴建弘、吳 宗翰	204 基隆市安樂區基金 一路 208 巷 200 號	2432-9292#2560-1
北-15	亞東紀念醫院	安寧居家 護理單位	◆	*	家庭醫學科： 陳志道、許秀卿、朱育 瑩、楊庭碩、謝其磐	220 新北市板橋區南雅 南路二段 21 號	89667000 #1946
北-16	佛教慈濟綜合醫院 台北分院	@ 心蓮病房 94 年 9 月成立	◆	*	家庭醫學科： 陳正裕、何林楨、 薛榜鑫、廖婉菁	231 新北市新店區建國 路 289 號	02-66289779 #3611,3612
北-17	天主教耕莘醫院	@ 聖若瑟之家 83 年 3 月成立	◆	*	緩和醫療科： 江維鏞、歐偉仁、 黃淑雲	231 新北市新店區中正 路 362 號	22193391 #65501, #65251 (病房) 22193391 #65540 (居家)
北-18	衛生福利部雙和醫 院 - 委託台北醫學 大學興建經營	@ 緩和醫療病房 99 年 4 月成立	◆	*	家庭醫學科：杜瀛岳	235 新北市中和區中正 路 291 號	22490088 #70301
北-19	財團法人恩主公醫 院	安寧居家 護理單位	◆		家庭醫學科： 林世瑜、顏似綾、 劉嘉麟	237 新北市三峽區復興 路 399 號	26723456 #6257 (居家)
北-20	台大醫院新竹分院	@ 安寧病房 88 年 12 月成 立	◆	*	血液腫瘤科： 韋至信、陳筠方	300 新竹市經國路一段 442 巷 25 號	03-5326151 #5700

北-21	衛生福利部桃園醫院	@	安寧病房 86年成立(99年8月重新啟用)	◆	*	家庭醫學科： 陳鵬升	330 桃園市中山路 1492 號	03-3699721#3901-04
北-22	台北榮民總醫院 桃園分院	@	慈心病房 89年2月成立	◆	*	安寧療護門診： 杜俊毅、游翁斌、 蔣碩亞、羅于韻	330 桃園市成功路三段 100 號	03-3384889 #3331,3332
北-23	長庚醫療財團法人 林口長庚紀念醫院		安寧療護小組	◆	*	腫瘤科： 高振益、周文其、 謝佳訓	333 桃園縣龜山鄉復興街 5 號	03-3281200#5161,5162(共照) 03-3281200 #8621(居家)
北-24	長庚醫療財團法人 桃園長庚紀念醫院	@	緩和醫療病房 (3B病房) 90年10月成立			一般內科：高振益 腫瘤科 - 林口總院	333 桃園縣龜山鄉舊路 村東舊路坑 26-8 號	03-3492345 #2221-2223
北-25	馬偕紀念醫院	@	安寧療護教育 示範中心 79年2月成立 病房 87年4月成立 中心	◆	*	腫瘤科：賴允亮、 蘇文浩、嚴從毓、 張國華、陳裕仁 安寧門診：黃銘源(家 醫)、陳培豪(神內)、 陳志仁(腸胃)、蘇正 煌(心內)	251 新北市淡水區民生路 45 號	28094661#3101(31W) 28094661#3201(32W) 28094661 #3150 (居家)
北-26	振興醫療財團法人 振興醫院	@	安寧 85 病房 100年2月成 立		*	血液腫瘤科： 薛樹清、蔡振華	112 台北市北投區振興街 45 號	28264400 #8595
北-27	馬偕紀念醫院 新竹分院		安寧療護小組		*	放射腫瘤科： 邱世哲、陳文科 家庭醫學科：張榮哲	300 新竹市光復路二段 690 號	03-611-9595 #2330
北-28	堰新醫院		安寧療護小組	◆	*	安寧緩和醫療特別門 診：沈錕碩	324 桃園縣平鎮市廣泰路 77 號	03-4941234#2874(共照) #2986(居家)

中部地區：(16 家)

區域	院名	安寧病房 (單位名稱)	居家	共同 照護	掛號科別、醫師	住址	電話	
中-1	中山醫學大學附設 醫院大慶院區	@	安寧病房 89年5月成立	◆	*	安寧緩和醫學科： 周希誠	402 台中市南區建國北 路一段 110 號	04-24739595#38500-3(病 房)
中-2	台中榮民總醫院	@	緩和療護病房 92年9月成立	◆	*	安寧療護門診： 家醫科 - 胡中傑 婦產科 - 黃曉峰 血液腫瘤科：韓紹民	407 台中市台中港路三段 160 號	04-23592525 #8116, 8117
中-3	中國醫藥大學附設 醫院	@	美德病房 91年9月成立	◆	*	家庭醫學科： 林文元、何致德	404 台中市北區育德路 2 號	04-2205-2121#1051,1052
中-4	仁愛醫療財團法人 台中仁愛分院		安寧療護小組			安寧緩和醫療科： 塗是雋	400 台中市區柳川東 路三段 36 號	04-22255450
中-5	弘光科技大學 附設老人醫院						406 台中市太原路三段 1141 號	04-2239-0600 #112
中-6	光田醫療社團法人 光田綜合醫院	@	福田病房 89年成立(99年 6月重新啟用)	◆	*	緩和醫學科： 郭集慶、陳弘聖	433 台中市沙鹿區沙田路 117 號	04-26625111 #2593、 2549 (病房) #2540 (共照) #2800,2827,2588 (居家)

中-7	賢德醫院						411 台中市太平區宜昌路 420 號	04-2273-2551
中-8	秀傳醫療社團法人 秀傳紀念醫院		安寧療護小組	◆	*	血液腫瘤科： 黃明立、陳明豐 家醫科：曹豪源	500 彰化市中山路一段 542 號	04-7256166 #85310
中-9	財團法人彰化基督 教醫院	@	高仁愛紀念病 房 90年2月成立	◆	*	家庭醫學科： 蔡佩渝、陳琬青、 林益卿、黃慧倫、 林盈利、黃馨葆	500 彰化市中華路 176 號	04-7225121#2690 (病房) 04-7225121#2301 (居家) 04-7266130 (居家)
中-10	埔基醫療財團法人 埔里基督教醫院		安寧居家 護理單位	◆		家庭醫學科：黃心宏	545 南投縣埔里鎮愛蘭 里鐵山路 1 號	049-2912151 #1683,1680
中-11	童綜合醫療社團法 人童綜合醫院		安寧療護小組	◆	*	家庭醫學科：郭建宏、 劉曼莉、莊詩慧 婦產科：劉錦成 血液腫瘤科：歐明哲	432 台中市梧棲區臺灣 大道八段 699 號	04-26581919
中-12	澄清綜合醫院 中港分院		安寧共照小組	◆	*	血液腫瘤科：黃旭輝	407 台中市西屯區中港 路三段 118 號 15 樓	04-24632000 #53564
中-13	衛生福利部 彰化醫院		安寧療護小組	◆	*	家庭醫學科： 廖曜馨、張言鴻	513 彰化縣埔心鄉舊館 村中正路二段 80 號	04-8298686 #1606
中-14	財團法人為恭紀念 醫院	@	安寧緩和病房 99年7月成立	◆	*	家庭醫學科：湯夢彬	351 苗栗縣頭份鎮信義路 128 號	037-676811
中-15	衛生福利部 南投醫院		安寧共照小組	◆	*	放射腫瘤科：翁益強	540 南投縣南投市復興路 478 號	049-2231150 #5198(共照)
中-16	林新醫療社團法人 林新醫院		安寧療護小組	◆	*	家庭醫學科：黃嘉文	408 台中市南屯區惠中路 3 段 36 號	04-22586688 #1629

南部地區：(23 家)

區域	院名	安寧病房 (單位名稱)	居家	共同 照護	掛號科別、醫師	住址	電話	
南-1	天主教若瑟醫院 財團法人若瑟醫院	@	平安病房 101年6月起， 該病房暫不 開放。	◆		內科：許煌汶	632 雲林縣虎尾鎮新生路 74 號	05-6337333 #2345
南-2	戴德森醫療財團法 人嘉義基督教醫院	@	戴德森紀念病 房 84年10月成立	◆	*	家庭醫學科：劉明恩、 陳鼎達	600 嘉義市忠孝路 539 號	05-2765041 #3100, 3192, 3193 (病房)
南-3	財團法人天主教 聖馬爾定醫院	@	懷正紀念病房 91年6月成立	◆	*	疼痛科(安寧療護特別 門診)：黃安年 血液腫瘤科：蕭士銓 家庭醫學科：李佳虹	600 嘉義市大雅路二段 565 號	05-2756000 #1970, 1980 (病房)
南-4	佛教慈濟綜合醫院 大林分院	@	心蓮病房 89年11月成 立	◆	*	家庭醫學科安寧特別門 診：陳世琦、江瑞坤、 謝育成	622 嘉義縣大林鎮民生路 2 號	05-2648000 #3535, 3527-9 (病房)

南-5	國立成功大學醫學院附設醫院	@	緣恩病房 87年6月成立	◆	*	血液腫瘤科： 蘇五洲、陳彩雲、顏家瑞、蘇文彬、林鵬展、邱威鑫、陳雅萍、吳尚殷、葉裕民	704 台南市勝利路138號	06-2353535 #6103 (病房) 06-2353535 #3860 (居家)
南-6	台灣基督長老教會新樓醫療財團法人台南新樓醫院	@	馬雅各紀念病房 87年4月成立	◆	*	血液腫瘤科：蔡孟宜	701 台南市東門路一段57號	06-2748316 #3155-6
南-7	衛生福利部臺南醫院	@	圓滿之家 90年5月成立	◆	*	感染科：陳曜明 血液腫瘤科：李妍蓓	701 台南市中山路125號	06-2200055 #7533, 7555 (病房) 06-2200055 #6315 (居家)
南-8	奇美醫療財團法人柳營奇美醫院	@	4A 緩和病房 94年1月成立	◆	*	血液腫瘤科： 曹朝榮、林明賢、林正耀、陳尚文、黃文聰 家醫科：陳正一	736 台南市柳營區太康里太康201號	06-6226999 #73701-73703 (病房)
南-9	奇美醫療財團法人奇美醫院	@	奇恩病房 97年7月成立	◆	*	血液腫瘤科： 陳威宇、黃健泰、馮盈勳、吳宏昌 疼痛科：陳冠廷 老年醫學科 / 家庭醫學科：陳炳仁	710 台南市永康區中華路901號	06-2812811 #56891-2 (病房)
南-10	高雄榮民總醫院	@	崇德病房 87年11月成立	◆	*	家庭醫學科： 杜明勳、陳如意、王復維、潘湘如、薛光傑、周明岳、陳宜恩	813 高雄市左營區大中一路386號	07-3422121 #7105, 8105
南-11	財團法人天主教聖功醫院	@	聖方濟之家 85年4月成立	◆	*	家庭醫學科： 潘輝民、張薰文、羅玉岱	802 高雄市建國一路352號	07-2238153 #1021-22(病房) 07-2238153 #1035 (居家)
南-12	高雄醫學大學附設中和紀念醫院	@	心圓病房 93年3月成立	◆	*	家庭醫學科(每1-3個月輪替)： 程雅慧、吳建誼	807 高雄市三民區自由一路100號	07-3121101 #6161-7 (病房) 07-3121101 #5364, 3122810 (居家)
南-13	阮綜合醫療財團法人阮綜合醫院	@	安寧療護小組	◆	*	家庭醫學科：郭振吏	802 高雄市苓雅區成功一路162號	07-3351121 #1601
南-14	健仁醫院	@		◆			811 高雄市楠陽路136號	07-351-7166 #1908,1228
南-15	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	@	10A 安寧病房 94年3月成立	◆	*	家庭醫學科：黃志芳	833 高雄市鳥松區大埤路123號	07-7317123 #2672 (病房) 07-7317123 #2074 (居家)
南-16	財團法人屏東基督教醫院 瑞光院區	@	傳愛之家 89年7月成立	◆	*	血液腫瘤科： 薛爾榮、傅雪美、莊岳泉	900 屏東市大連路60號	08-7353636 #530-1 (病房) 08-7378196、08-7353636 #702 (居家)
南-17	民眾醫院	@	一如病房 91年3月成立	◆	*	神經科： 張淑鳳、蘇哲能	900 屏東市忠孝路120-1號	08-7325455 #300

南-18	安泰醫療社團法人安泰醫院	@	安寧療護小組	◆	*	家庭醫學科：謝政男	928 屏東縣東港鎮中正路一段210號	08-8329966#2013,2015
南-19	國立台灣大學附設醫院 雲林分院虎尾院區	@	緩和醫療病房(5S病房) 97年12月成立	◆	*	家庭醫學科： 江建錕醫師、洪壽宏、黃建勳	632 雲林縣虎尾鎮興中里15鄰興中路360號	05-6330002#8516
南-20	寶建醫療社團法人寶建醫院	@	安寧療護小組	◆	*	家庭醫學科： 杜楚林	900 屏東縣屏東市中山路123號	(08)7665995 #7337
南-21	台南市立醫院	@	安寧療護小組	◆	*	家庭醫學科：高以信 血液腫瘤科：李楊成 內科：蔡長松	701 台南市東區崇德路670號	06-2609926#21281 (共照)
南-22	義大醫療財團法人義大醫院	@	安寧療護小組	◆	*	安寧緩和科 / 血液腫瘤科： 賴邦育 家庭醫學科：林昭里、陳妙玲 精神科：李少明	824 高雄市燕巢區角宿里義大路1號	07-6150011#5256(共照)
南-23	衛生福利部屏東醫院	@	安寧療護小組	◆	*	家庭醫學科： 許禮安、李俊德、李宛怡、林直	900 屏東市自由路270號	08-7363011#2189

· 東部地區：(7家)

區域	院名	安寧病房 (單位名稱)	居家	共同 照護	掛號科別、醫師	住址	電話
東-1	財團法人天主教靈醫會羅東聖母醫院	@ 聖嘉民安寧病房 96年8月成立	◆	*	安寧緩和科 / 家醫科： 黃駿豐	265 宜蘭縣羅東鎮中正南路160號	03-9544106#7123
東-2	佛教慈濟綜合醫院	@ 心蓮病房 85年8月成立	◆	*	家庭醫學科： 王英偉、謝至鏗、楊威、黃亮凱	970 花蓮市中央路三段707號	038-561825 #2341
東-3	財團法人臺灣基督教門諾會醫院	@ 迦南病房 95年1月重新啟用	◆	*	放射腫瘤科： 溫明達、陳翌真 血液腫瘤科：林孝府	970 花蓮市民權路44號	038-241234#1498
東-4	天主教花蓮教區醫療財團法人台東聖母醫院	@ 恩典家園 93年4月成立	◆		一般內科：黃冠球 一般外科：張斯卡	950 台東市杭州街2號	089-322833 #300(病房)
東-5	馬偕紀念醫院台東分院	@ 安寧居家護理單位	◆	*	放射腫瘤科：劉士華	950 台東市長沙街303巷1號	089-310150 #300
東-6	財團法人羅許基金會羅東博愛醫院	@ 博愛病房(緩和醫療中心)	◆	*	家庭醫學科： 張賢政、林易賢、楊庭碩	265 宜蘭縣羅東鎮南昌街83號	03-9543131#6660
東-7	國立陽明大學附設醫院	@ 安寧病房 95年6月成立	◆	*	胸腔內科： 陳秀丹、郭麗巧	260 宜蘭市新民路152號	03-9325192 #2571-2573

文 宣 品 總 表

親愛的朋友：

若您要贊助本會文宣品，請至郵局劃撥（帳號：14875053）或上網下載（www.hospice.org.tw）索取信用卡授權書，並請註明您所需的文宣代號及份數（不需收據者請一併標示），本會在收到金額確認無誤之後，將盡快寄出您所訂購之文宣品及收據。謝謝！❤

代號	名稱	內容簡介	工本費
A01	生命的樂章 1 「個案紀實篇」VCD	影片中透過三位病患與家庭的現身說法，讓我們了解為什麼安寧療護是癌末病患的最好選擇。	150 元 / 片
A02	生命的樂章 2 「人生四季之歌」DVD	為國內第一支生死教育影片，內容精簡溫暖，以深入淺出的對話方式，涵蓋人們生命中可能會遇到的變化與問題，是探討生死問題的最佳教材。（*有英文版）	
A03	生命的樂章 3 「人生賞味期」VCD	第二支生命教育影片，內容生動精簡，從過去、現在、未來的角度闡述，幫助人們思考，當面臨分離與失落時，更學會懂得珍惜當下的可貴。（*有英文版）	
A04	「安寧療護醫療綜論」 VCD	介紹安寧緩和醫療緣起、目的、現況之主要概念，更詳述各種症狀處理、溝通、家庭支持等議題，是專業醫療人員瞭解安寧療護的入門資訊。	150 元 / 本
A05	「安寧療護護理概論」 VCD	從闡明護理人員面對臨終病人的心態，到瞭解醫學目標、再說明重新定醫療方向一慎終與善終來看安寧療護，影片中的案例真實清楚地讓專業醫療人員瞭解安寧療護的全貌。	
A06	阿嬤再見 (兒童繪本~注音版)	94 年全新改版的兒童生死教育繪本，全版彩色印刷且搭配精美插畫。故事中藉著小男孩的眼睛，看著阿嬤從生病到過世的過程，學會面對生離死別，適合大人及小孩共同閱讀。	
A07	安寧緩和醫療臨床工作 指引（新版）	醫療人員就臨床上的各種狀況，提出解套妙方，是專供安寧臨床人員使用的口袋書。	150 元 / 本
A08	安寧療護溝通手冊~ 專業人員篇	安寧工作者在日常工作中可能遇到的病人及家屬的提問，並簡明陳述答與問之間的原由，內容和例子亦由臨床經驗出發，極具實用性。	50 元 / 本
A09	安寧療護溝通手冊~ 社會大眾篇 (情緒工作照顧手冊)	收集常見安寧溝通實例，提供病患及家屬、親友參考，讓彼此溝通的困擾、身心靈安頓等問題得到一些解答，陪伴他們在渡過生命困境時，得到些許支持的方向，發展出潛在的智慧。	50 元 / 本
A11	媽媽的臉 Smiling Face DVD	由真實故事改編，描述安寧療護團隊如何協助男主角小傑面對母親死亡的課題，用藝術陪伴小傑走出失去母親的悲傷，故事真摯動人。（*有英文版）	150 元 / 片
A12	向晚有情天 - 安寧療護 宣導影片（台、客語版） DVD	罹患癌症末期的王長生在醫師建議下，住進安寧病房，接受安寧療護團隊提供的四全照顧，讓他在有限的人生餘暉中，完成最後的心願，從容向人世告別...。全片台語/客語發音，歡迎有興趣的機關團體做為生命教育和臨終關懷的教材。	150 元 / 片
A13	送你一份愛的禮物— 預立醫療自主計畫 (ACP) 宣導影片 DVD(內附 ACP 簡易指引)	預立醫療自主計畫 (ACP) 像一份生命的禮物，是對自己的疼惜、也是對家人的體貼。由銀髮、洗腎、失智三個真實家庭個案，歷經不同生命進程和疾病考驗，尋找生命真義和家族價值的過程，闡述 ACP 的精神。	150 元 / 片

A14	《與面臨死亡的人交談 (Conversations with people facing death)》 案例影片	西澳柏斯皇家醫院的安寧療護資深醫師 Dr. Douglas Thornley Bridge 提供他自己照顧的六個末期病人的會談影片「與面臨死亡的人交談 Conversations with people facing death」，授權本會進行翻譯及編輯，他盼透過示範藉由簡單、非結構、開放的討論，讓病人得到幫助；給予安寧臨床工作人員開啟靈性交談的契機。歡迎有興趣的醫療人員能將其運用於安寧療護靈性臨床教學。 本文宣品：限使用於醫學教育或安寧療護臨床教育，適用對象為醫、護、社、心及牧靈等專業人員。 (不適用於一般民眾宣導)	150 元 / 片
◎免費文宣品：（請填寫索取表傳真或寄至本會；大量索取者請先電洽本會諮詢，謝謝！）			
F01	安寧照顧基金會簡介	介紹本會之單張簡介	免費， 歡迎索取
F02	安寧照顧會訊	季刊，可定期索閱	
F03	「預立醫療自主計畫」 單張指引	基金會 20 週年廣告代言人：孫越、陶大偉與張小燕告訴你正確的生死態度；「預立醫療自主計畫」簡易指引版。	
F04	安寧療護 Q&A	含安寧問答、諮詢機構、病情告知、情緒照顧、臨終照顧等，適合社會大眾與家屬閱讀。	
F05	0800-008-520 諮詢專 線宣傳單張	安寧療護免付費諮詢專線，由專業醫療團隊提供安寧療護相關問題之解答與諮詢。	
F06	0800-008-520 諮詢專 線宣傳海報	安寧療護免付費諮詢專線，由專業醫療團隊提供安寧療護相關問題之解答與諮詢。	
F08	「預立醫療自主計畫」 宣傳海報	基金會 20 週年廣告代言人：孫越、陶大偉與張小燕與「要聽、要說、要看」字樣海報。可張貼於醫療機構中。	
F10	英文即訊	英文即時資訊為每兩個月發行一次，刊登本會最新活動及同道訊息等，可定期索閱。	
F11	漸凍人的安寧緩和醫療 專業人員手冊	收錄針對漸凍人呼吸、身體、情緒、臨終等照顧問題，期待專業人員對漸凍人有更多的認識與了解。	
F12	職能治療與安寧療護	介紹許多復健醫學與職能治療在臨床工作上所運用的技巧與知識，幫助安寧療護的工作人員更認識不同的服務技能。	
F13	預立醫療自主計畫手冊	介紹何謂預立醫療自主計畫 (ACP)，並且透過本手冊內的問題導引，您將能夠為自己與醫護團隊討論各種可能的醫療照顧方式，與家人朋友討論您對未來醫療照顧的期望以及提升生病時的生活品質。	
F14	晚期病人在家照顧手冊	提供實質幫助末期病人能夠回家接受照顧的資源與知識，包括：出院前的準備、一定要知道的飲食觀念、愛的日記、臨終注意事項及相關社會資源。	

財團法人中華民國(台灣)安寧照顧基金會

免費文宣索取表

填表日期： 年 月 日

申請單位	(若為個人，無需填寫)		
申請人	連絡電話	(市話)	(手機)
文宣寄送地址/郵區	□□□ (郵遞區號)		
活動名稱			
活動內容 (簡易描述)			
宣導時間			
宣導地點	□□□		
宣導對象	<input type="checkbox"/> 一般社會大眾 <input type="checkbox"/> 醫療專業人員 <input type="checkbox"/> 其他：	人數估計	_____ 人
宣導文宣及數量	<input type="checkbox"/> F01 安寧基金會簡介 _____ 份 * <input type="checkbox"/> F02 安寧照顧會訊 _____ 份 * <input type="checkbox"/> F03 「預立醫療自主計畫」單張指引 _____ 份 <input type="checkbox"/> F04 安寧療護 Q&A _____ 份 * <input type="checkbox"/> F05 免費諮詢專線 0800-008-520 宣傳單張 _____ 份 <input type="checkbox"/> F06 免費諮詢專線 0800-008-520 海報 _____ 張 <input checked="" type="checkbox"/> F07 安寧緩和醫療條例臨床作業手冊 * → 條例修正中，故不提供紙本 <input type="checkbox"/> F08 「預立醫療自主計畫」宣傳海報 _____ 張 <input type="checkbox"/> F10 英文即時資訊 _____ 份 * <input type="checkbox"/> F11 漸凍人手冊 _____ 份 * <input type="checkbox"/> F12 職能治療與安寧療護 _____ 份 → 每單位限索取 5 本，數量有限敬請見諒 <input type="checkbox"/> F13 預立醫療自主計畫手冊 _____ 份 <input type="checkbox"/> F14 晚期病人在家照顧手冊 _____ 份 <p style="text-align: right;">* 網站上可下載電子檔</p>		
對本會文宣品建議			

- 填寫本表後，請傳真至 (02)2808-1137、(02)2808-3214 或郵寄至 (251) 新北市淡水區民生路 45 號 (註明安寧照顧基金會)，謝謝。
 - 聯絡電話：(02)2808-1130。
- ※ 因本會募款不易，每項文宣申請數量以 50 份為限，造成不便，敬請見諒。
 ※ 本會免收文宣寄送費，請在需求日 7 個工作日前提出申請。急件部份郵資則由申請人自行負擔。敬請見諒。
 ※ 敬請統一填寫本表申請，以利本會日後統計，謝謝！





財團法人(台灣)安寧照顧基金會
中華民國
Hospice Foundation of Taiwan

電話：(02)2808-1130 劃撥帳號：14875053
地址：25160新北市淡水區民生路45號

要聽！



要說！



要看！



對於生死，不聽、不說、不看，死亡不會因此而不發生；
面對生死之必然，我們應該為未來做好準備！
「預立醫療自主計畫」從要聽、要說、要看開始！

對於生死，你的態度是什麼？

勸募字號：內政中社字第0990015198號



forever love, endless care

愛無止盡，照顧不歇



財團法人中華民國(台灣)安寧照顧基金會

地址：(25160)新北市淡水鎮民生路45號

電話：(02)2808-1130

傳真：(02)2808-1137

網站：www.hospice.org.tw