

## 不放棄的希望

阿聰是國立大學商學院的高材生，在父母的看好下至美國取得碩士學位，返國後於知名大企業任職，由於認真負責的工作態度，能力與表現獲得主管器重，年紀輕輕就已成為部門倚重的經理人。就在前途一片看好之際，卻因長期勞累引發心臟問題突然昏倒，送來醫院後雖被救回，卻因腦部缺氧過久，呈現重度昏迷的狀態。

阿聰正值壯年，父母無法接受對生活自律自制的長子發生這麼嚴重的病情，傾盡全部物力心力安排各式療程與偏方，不論高壓氧、針灸、推拿按摩，中、草藥，無一不是帶給父母恢復意識的希望。初期阿聰一絲絲的面部表情或肢體反應都帶給父母無限鼓舞。惟阿聰的意識狀態並沒有好轉的奇蹟，臥床的日子悄悄的過了十年，每當社工師訪視，阿聰的皮膚光滑、氣色紅潤，健康狀況良好，依然是盯著天花板的神情；床旁的父母倆卻是佝僂身軀、白髮蒼蒼，步伐緩慢的領著外籍看護指導照護細節。

十年來，阿聰父母不放棄任何一個讓阿聰甦醒的治療機會，傾盡家產投注在阿聰的醫療與照護上。阿聰的弟妹均已各自成家立業，阿聰的開銷也會由手足們協助負擔，雖然阿聰的母親曾向我表示能力

所及一定堅持下去，但也表達近幾年自身積蓄已快用罄，其他子女主動提供經濟援助，因此造成各子女家庭負擔而心存愧疚。阿聰的父母近日向社工師詢問關於安寧緩和醫療的資訊，希望為阿聰後續的照護與醫療思考，不希望他的手足為了哥哥的醫療決策而為難。

經說明後，阿聰父母了解可以由家屬簽署不施行心肺復甦術或維生醫療同意書，當阿聰未來可能因病情發展至經醫師診斷認為不可治癒，且有醫學上之證據，近期內病程進行至死亡已不可避免者，我們稱之為末期病人，醫師可執行阿聰父母所簽署的不施行心肺復甦術或不施行維生醫療的決策。施行心肺復甦術是指對臨終、瀕死或無生命徵象之病人，施予氣管內插管、體外心臟按壓、急救藥物注射、心臟電擊、心臟人工調頻、人工呼吸等緊急救治行為。而維生醫療是指例如使用葉克膜、呼吸器等機械式維生系統，或輸血、進行血液透析、腫瘤治療或使用抗生素等維持生命徵象，但無治癒效果，只能延長瀕死過程的措施。阿聰父母聽完後，表示要回去想一想，社工師理解父母仍然對阿聰甦醒抱持著希望，只是這個照護的重擔是否能在兩老剩餘的歲月時終止，還是必須由阿聰的手足繼續承受？社工師肯定阿聰父母在這十年來對阿聰的用心照顧，也同理阿聰無法恢復意識帶給父母的傷痛，讓他們瞭解簽署預立安寧緩和意願，不代表放棄對阿聰的愛，而是先為阿聰未來預作準備，在阿

聰發生感染或是任何疾病入院治療時，醫院仍然會盡力提供醫療照護。

阿聰的倒下，讓其他家庭成員的生活像推骨牌似的受到影響，我想阿聰若有意識，大概也不會希望自己是被禁錮在一個動彈不得的軀殼中，這個簽署安寧緩和醫療的抉擇似乎現階段對阿聰的父母來說太掙扎、無法放手，還需要時間來撫慰阿聰父母的希望與絕望吧。（為保護當事人採用化名，內容經過改編）

社會工作室社工師 洪久茹