

<<春草年年綠>>

图书基本信息

书名：<<春草年年綠>>

13位ISBN编号：9789862133057

10位ISBN编号：9862133058

出版时间：2012-5

出版人：大塊文化出版股份有限公司

作者：邱泰源 著

页数：200

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## &lt;&lt;春草年年綠&gt;&gt;

## 內容概要

安寧緩和醫療的發展，是提供末期病人身心靈完整照顧，特別是在症狀控制方面的疼痛、水腫、呼吸困難的喘……全力幫忙末期病人生活品質能少受苦、多些舒適，並追求善終。病人能有善終，家屬哀慟可減至最低，能早日回歸社會生活，同時把安寧照顧的愛與關懷、感動，回饋給社會，不但會使醫病關係更祥和，社會也會更溫暖。

其實由最近實證研究可知：末期病人如能接受安寧緩和醫療照顧，不但可減少無效醫療，節省大量不必要醫療耗費外，又因身心靈較安適，自然生命期比未接受者為長。因此除了醫療領域，應著重末期照護訓練外，社會大眾對安寧緩和醫療的內涵，需有正確的認知更為重要。

很多醫療人員、病人、家屬都誤解：「安寧照顧是醫師放棄了積極治療，讓病人安安靜靜的等死！」因此悍然拒絕接受、甚至談論安寧緩和醫療。

可嘆的是，無論是醫療界或社會大眾，並不太了解安寧緩和醫療的正確內容，並存有相當誤解，因此使許多末期病人，沒有機會接受安寧緩和醫療照顧，實為可惜！

本書特色 絕症病人的死亡並非醫療的失敗，未能協助病人安詳往生，才是醫療的失敗。

- - 陳榮基 / 佛教蓮花基金會董事長 安寧團隊讓人感動的原因，不僅看到病人的「病」，更能看到病背後的「人」。

- - 孫效智 / 臺大生命教育中心主任 一位末期病人，平均至少有五位核心家人，承受生死關頭的鉅大壓力與痛苦，也至少會有二十位親友與同事感到相當難過與不捨。

台灣每年有十四多萬人死亡，因此有三百多萬人，也就超過十分之一的民眾，每天面對至親好友的末期照護課題、生死關頭的壓力、與長期間的痛苦，實在是很難等閒視之。

安寧緩和醫療，指的不僅僅是安寧病房，還包含了醫院有安寧門診，在安寧病房因症狀控制得宜後能出院的病人，還可繼續接受安寧團隊的居家照護，這是健保有給付的，一般民眾卻不知道。

根據世界衛生組織（WHO）的定義，安寧緩和醫療照顧，是為了提供給罹患疾病，對於治癒性療法，已經沒有反應的末期病人，積極性的全方位照顧；更清楚的說，安寧緩和醫療照顧是「肯定生命」，視死亡為一種正常的過程。

安寧緩和醫療的發展，是以跨領域的專業團隊，提供末期病人身心靈完整照顧，全力舒緩及降低疾病症狀所造成各種不適，來提昇末期病人的生活品質，並追求善終。

所以安寧病房，不是在「消極等死」的地方，安寧病房的疾病末期症狀控制，獨步醫院內所有科別，讓病人在最後階段，能不受痛苦的往生。

所以安寧病房是全醫院最沒醫療糾紛的地方，因為安寧緩和醫療，有愛相隨！

本書集安寧緩和醫療團隊多年來本土的照護經驗，以實例呈現，再加以專業說明分享；每個實例都是一齣可歌可泣的生命故事，希望藉由這些生命故事，帶給我們的感動，潛移默化增進正面生命意義的體認，與健康生死觀的建立，同時能對安寧緩和醫療，有更進一步的認識與了解。

<<春草年年綠>>

作者簡介

邱泰源 現任： 臺大醫學院家庭醫學科 教授 臺大醫院緩和醫療科 主任 臺灣安寧  
緩和醫學學會 理事長 臺灣家庭醫學醫學會 理事長

<<春草年年綠>>

書籍目錄

序花開花謝，生命永續 / 陳榮基生死大事，每一個人都必需預做的準備 / 孫效智善終是願景，是末期病人應有的權利 / 邱泰源第一章：末期病人的生活品質「舒適感的最大化」與「痛苦的最小化」我，回不去了一種進行式畫裡乾坤不要規定我給了病人，也分給了家屬第二章：什麼是安寧緩和醫療「以病人為尊」的症狀控制弦外之音淨身疼痛控制好喘好喘清倉 第三章：處處是好處「肯定生命」，死亡是一種正常的過程 幫嬰穿衣服妳都會愛我嗎17歲的旅行三分之一的進進出出家人在哪裡，家就在哪裡第四章：人生的來自來去自去走過青山綠水，白草紅葉黃花之後.....搭上線體溫油桐花開這樣的人生，你們能理解嗎終點線附錄：通過安寧住院認證單位通過安寧居家認證單位

## &lt;&lt;春草年年綠&gt;&gt;

## 章节摘录

- 妳都會愛我嗎 - 「媽媽，我好痛啊……我不要醫生叔叔來看我，不要護士阿姨來碰我...  
...媽媽妳趕快救救我！」

軒軒，5歲的一個俊秀的小男孩，神經母細胞瘤，骨轉移，在兩年前曾經開刀，一年半前發現腫瘤細胞復發，而且轉移到骨頭，雖然經過第一線、第二線化療，卻還是擋不住腫瘤的增長。在最近一次化療結束後返家，又因出血點、發燒住院就醫。

原來的小兒血液腫瘤科醫師，考量到化療效果已經很有限，而強效的化療，又會讓軒軒已經有限的體力與免疫力變得更差，所以跟軒軒爸媽懇談：「把治療目標，轉向解除症狀、提升孩子所剩時間的生活品質，會對孩子比較好，要不要考慮轉安寧病房？」

幾經商量，爸媽將軒軒轉到了安寧病房。

剛開始住入安寧病房時，數度劇烈的疼痛，讓頻繁的嗎啡注射和鎮靜劑，也止不了軒軒的痛。病房天天上演一個瘦弱不堪的小孩子，捲著身子，四肢僵硬的掙扎，抗拒不讓人碰，一見到醫護人員，就嚎啕大哭，緊抓著媽媽不放。

安寧病房的團隊，再三抽絲剝繭仔細評估，軒軒疼痛的生理和心理因素，改變使用嗎啡的種類，慢慢的在疼痛方面漸漸得到緩解。

小孩子很實在，軒軒痛的時候會躺在床上哀哀叫，不痛的時候，有時會一早溜進小教室，窩在熟悉的主治醫師身邊，跟他一起開晨會，或是好奇的在醫師們身邊轉來轉去，甚至要紙要筆，一本正經的擠著也要「一起開會」、塗鴉作筆記。

有天軒軒問媽媽：「死掉是什麼？」

媽媽當場舌頭打結。

「是不是跟玩躲貓貓一樣？」

被鬼抓到就死了？」

媽媽只能點點頭，拼命忍著眼淚不掉下來。

軒軒奇怪的看著媽媽：「換我做鬼，抓到小朋友，我又活過來了，媽媽幹嘛要哭哭？」

媽媽問心理師：「怎麼跟軒軒談生死這回事？」

心理師問了媽媽家族的宗教信仰，跟媽媽說：「不妨跟軒軒說，是阿彌陀佛接去一個叫做極樂世界的天堂，當小天使。」

媽媽有天小心異異的跟軒軒提起，沒想到軒軒一口反問回來：「我才不要，爺爺和阿彌陀佛，你們都說是被阿彌陀佛接去，可是不管我多想找他們，他們都再也沒回家過，我才不要。」

安寧病房特別找比較會跟小孩互動的護理師或志工阿姨來幫忙，拿著兒童繪本，講故事給軒軒聽。

故事裡面，婉約的用春夏秋冬的四季、花開花落的大自然變化、或是毛毛蟲，蛻變成美麗蝴蝶，飛到天上去的故事，試著讓軒軒了解，他的身體這麼不舒服，可能是在蛻變的過程，有一天他也會像蝴蝶一樣，自由自在快樂的飛到天上去……無形中也讓小軒軒在生命的教育裡，得到進一步的體認。

當軒軒似懂非懂的偏著小腦袋瓜沉思這些故事時，媽媽好心碎。

當疼痛得到相當好的緩解，軒軒也體會到這種改善，讓他得到很大的安全感，願意接納醫師護士的醫療照護，也能夠乖乖聽媽媽的話，一切看似完美……

## <<春草年年綠>>

### 编辑推荐

絕症病人的死亡並非醫療的失敗，未能協助病人安詳往生，才是醫療的失敗。

--陳榮基 / 佛教蓮花基金會董事長 安寧團隊讓人感動的原因，不僅看到病人的「病」，更能看到病背後的「人」。

--孫效智 / 臺大生命教育中心主任 一位末期病人，平均至少有五位核心家人，承受生死關頭的鉅大壓力與痛苦，也至少會有二十位親友與同事感到相當難過與不捨。

台灣每年有十四多萬人死亡，因此有三百多萬人，也就超過十分之一的民眾，每天面對至親好友的末期照護課題、生死關頭的壓力、與長期間的痛苦，實在是很難等閒視之。

安寧緩和醫療，指的不僅僅是安寧病房，還包含了醫院有安寧門診，在安寧病房因症狀控制得宜後能出院的病人，還可繼續接受安寧團隊的居家照護，這是健保有給付的，一般民眾卻不知道。

根據世界衛生組織（WHO）的定義，安寧緩和醫療照顧，是為了提供給罹患疾病，對於治癒性療法，已經沒有反應的末期病人，積極性的全方位照顧；更清楚的說，安寧緩和醫療照顧是「肯定生命」，視死亡為一種正常的過程。

安寧緩和醫療的發展，是以跨領域的專業團隊，提供末期病人身心靈完整照顧，全力舒緩及降低疾病症狀所造成各種不適，來提昇末期病人的生活品質，並追求善終。

所以安寧病房，不是在「消極等死」的地方，安寧病房的疾病末期症狀控制，獨步醫院內所有科別，讓病人在最後階段，能不受痛苦的往生。

所以安寧病房是全醫院最沒醫療糾紛的地方，因為安寧緩和醫療，有愛相隨！

本書集安寧緩和醫療團隊多年來本土的照護經驗，以實例呈現，再加以專業說明分享；每個實例都是一齣可歌可泣的生命故事，希望藉由這些生命故事，帶給我們的感動，潛移默化增進正面生命意義的體認，與健康生死觀的建立，同時能對安寧緩和醫療，有更進一步的認識與了解。

作者簡介 邱泰源 現任： 臺大醫學院家庭醫學科教授 臺大醫院緩和醫療科主任  
臺灣安寧緩和醫學學會 理事長 臺灣家庭醫學醫學會 理事長

<<春草年年綠>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>