

安寧緩和共同照護中心

◎文 / 吳晉祥



圖：位於醫護大樓 B1 安寧緩和共同照護中心

台灣每年死亡人口數由 1990 年 10 萬 5 千多人攀升至 2018 年 17 萬 2 千多人，加上我國已於 2018 年正式邁入高齡社會，死亡人數的增加及社會人口結構改變，繼而影響安寧緩和醫療照護之需求。世界衛生組織及國際安寧緩和療護協會（International Association for Hospice and Palliative Care, IAHPC）超過 400 位成員來自 88 個國家，對安寧緩和療護的定義為：「不受疾病、年齡等因素影響，協助無治癒性治療的末期病人症狀控制，緩解生理上的受苦，並提供病人與家屬心理、社會和靈性照顧，於面臨危及生命的疾病狀態時，能維持良好的生活品質」。

本院自 1996 年加入安寧居家試辦計畫，1998 年正式開設安寧療護病房（緣恩病房），並於 2005 年起整合安寧病房、安寧共同照護及安寧居家療護為「三位一體」無縫接軌的照護模式，至 2017 年逐漸擴展安寧緩和療護的藍圖，召集各科部

共同成立「緩和醫療推動工作小組」，小組下設置「癌症」、「社區」、「急診」、「重症」、「非癌症」、「兒童」及「預立醫療諮商」等安寧緩和醫療工作團隊。

時至今日，為擴大推廣及落實全院不分科之安寧緩和療護理念，且因應政策正式施行之病人自主權利法，更加重視所有民眾尊嚴善終之權益，2019 年 6 月在前楊院長俊佑全力支持與領導下正式成立「安寧緩和醫療共同照護中心」，以期能達成去疾病化、去年齡化之全人、全家、全程、全團隊及全社區的安寧緩和醫療照護。

本中心成立之目的為致力於提升全院安寧緩和醫療照護品質，從安寧病房的住院照護、各科病房的安寧共同照護到安寧居家的在宅照護，以確保病人與家屬於生命的最後一哩路能受到整體暨連續的適切性照護。本中心人員設置含主任、副主任、顧問、執行秘書、專責社工師、音樂治療師、靈性關懷師及行政人員等，其運作為獨立之成本中心，協調跨領域之單位，未歸屬於任何科別，透過與各安寧工作團隊的合作，於提供末期病人（癌症及非癌）照護過程中碰到的問題與瓶頸能給予適時的協助，創造本土性新的安寧療護服務模式，落實安寧無邊界暨無圍牆的理念，讓安寧療護的種子遍地開花，讓末期病人達到善終、善別與家屬善生，更期望成醫的安寧療護品質成為國內安寧緩和醫療照護服務、教學與研究的標竿。