

# 香港中文大學那打素護理學院

## 流金頌培訓計劃

CTP003: 慢性病處理及臨終關懷

非正規及家庭照顧者培訓工作坊

主題：靈性關顧的角色—在晚期照顧中一種看不見的醫治力量

2012年2月7日



香港賽馬會慈善信託基金  
The Hong Kong Jockey Club Charities Trust

# 第四課

## 紓緩治療中的團隊與溝通

# 靈性關懷介入模式

# 活在當下

- 鼓勵病人仍然可以呼吸一口氣的一刻，好好地活著
- 可以透過一些感官去重新感受

(安然善別, 善寧會)

➤鼓勵及陪伴病人活在當下，只注重生命的本質而活，好好地把握並珍惜現在，因明天如何沒有人知道

### 視覺

- 光線與顏色令病人舒服
- 病房擺放病人的小擺設，相片等
- 欣賞大自然

### 聽覺

- 播放鬆弛音樂
- 錄影親友的问候聲帶

### 觸覺

- 輕撫面和手
- 按病人的狀況輕輕按摩
- 塗潤膚露

### 嗅覺

- 擺放病人喜歡的花香 / 茶香
- 按病人的情況或喜好擺放香薰

# 與醫護人員溝通技巧

# 如何與家人談病情

- 先作好心理準備
- 與其他家共同分擔
- 詢問病者對病情的了解及是否準備了解
- 了解病者想了解多少
- 明白哭泣是正常的渲洩方法，容許哭泣，亦可一起哭泣
- 要在不趕緊的時間進行，告知病情後，不要立即離開，
- 容許病人有空間去接受及消化事情

- 與病者一起商討治療方案並表達支持，如

我們會陪伴你走

一起面對及解決

- 協助病人一步一步了解及接受病情
- 了解病人的疑問及情緒並作出關懷，
- 有需要時可找醫護人員協助
- 尊重病人的步伐，如病人不想知其病情，不要勉強，病人有知情權也有不知情權，重點在尊重其「主權」

# 醫護人員宣告噩耗技巧

## 1. 作好準備

- 資料及時間要充足
- 選擇安靜、私穩及舒服的環境
- 準備一盒紙巾

## 2. 評估病人對病情的接受及想法

- 上次做完檢查後，你心情如何？
- 有沒有人向你提及病情？你覺得如何？

## 3. 邀請病人進入討論病情

- 我們開始講解你的報告
- 你準備好討論病情嗎？

## 4. 直接及清晰地表達

- 一步一步提出，由淺至深
- 如：報告出了，情況不太樂觀
- 用病人明白的語言(不用太多醫學名詞)

## 5. 敏感及回應病人的感受

- 多用同理心及憐憫心
- 如：我明白聽到結果後感到突然 /吃驚 /恐怕
- 善用安靜，讓病人消化信息後再解釋病情

## 6. 總結並提出治療方案

- 留下盼望及讓病人知道不會被遺憾

# 醫護人員的爭扎

## 家屬不願告知病情，怎辦？

- 詢問他們的憂慮，避免直接說：「我們有責任告訴病人」
- 分析利弊
- 肯定家人，一般不想告之病人都是為保護所愛的親人，可以說：「對你們的家庭來說，這不是一件容易的決定」
- 鼓勵家人探討病人的意願及病人想了解的程度
- 先向家屬陳述你會如何向病人表達，讓他們安心
- 尊重家人及病人的決定

# 作心靈關照者的態度

# 臨終關懷的態度

## 1. 與病人同在 ( Being presence)

- 全心全意地陪伴
- 有交流，有接觸
- 視病人為獨特的個體
- 以病人的需要為中心
- 無聲勝有聲，多用身體語言

## 2. 運用同理心

- 用同理心去回應病人的感受，認同及明白病人的感受
- 不要說一些沒幫助的「風涼話」如：「不要胡思亂想，一切會沒有事」，「事情既是這樣，傷心都無用，」「要堅強」，「人人都要死，不要怕」，「要有信心」

### 3. 與病人同行

- 以病人的步伐為步伐
- 留心及敏感病人的步伐
- 陪伴至最後一刻
- 你需要我的時候，我在你身旁
- 陪伴是臨終照顧最重要的部份

4. 與病者一起**活在當下**，作有意義及有質素的事，如：重遊舊地，回鄉，傾談往事，見老朋友，處理後事，完成未完心願

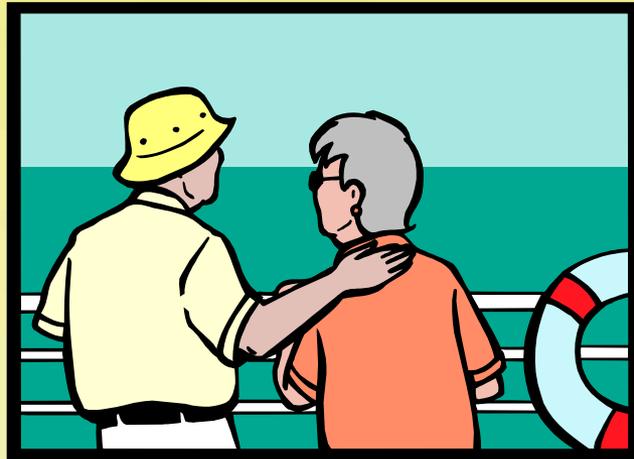
### 5. 表達關懷及支持

關懷：無聲勝有聲

晚期病患 ≠ 毋須溝通！

## 6. 運用身體語言

- 親吻
- 眼神接觸
- 陪伴
- 輕撫
- 按摩
- 擁抱



天為生命定壽元，  
人為生命賦意義

# 參考資料

- 善寧會：《臨終照顧培訓課程》香港：善寧會，2007