

亞東科技大學

112 學年 第 1 學期 具服務學習內涵課程

目 錄

- 01 - 結案報告書
- 02 - 準備階段-服務前
- 03 - 服務執行
- 04 - 反思-學生反思報告
- 05 - 反思-教學助理心得、工作紀錄
- 06 - 活動成果簡報
- 07 - 服務志工門檻抵免名冊

安寧療護參訪/服務作業

日期：112/12/16	班級：日二 A	授課老師：周繡玲老師
學號：110208113	學生姓名：葉家妤	
一、 敘述安寧療護的理念與目標 提供疼痛及其他症狀的緩解並結合心理、社會及靈性照顧。 肯定生命，提供支持系統，協助患者積極生存直到死亡自然到來。 認同死亡是生命的必然過程，因此不加速或延長死亡。 支持家屬，使他們在病人生病中及過世後的悲傷期，能作適當的調整。 利用團隊的力量，提供病人及家屬的需要，包括悲傷期的諮詢。 二、 敘述安寧療護收案對象與照顧的模式 (一)、癌症末期病人 根據安寧緩和醫療條例的定義，末期病人是指罹患嚴重傷病，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。 (二)、末期運動神經元病人 (三)、主要診斷為下列疾病，且已進入末期狀態者： 1、老年期及初老期器質性精神病態 2、其他腦變質 3、心臟衰竭		

4、慢性氣道阻塞，他處未歸類者

5、肺部其他疾病

6、慢性肝病及肝硬化

7、急性腎衰竭，未明示者

8、慢性腎衰竭及腎衰竭，未明示者

9、末期骨髓增生不良症候群

10、末期衰弱老人

(四)、符合病人自主權利法第十四條第一項第二款至第五款所列臨床條件者

(五)、罕見疾病或其他預估生命受限者

(六)、照顧模式

1、安寧門診：提供緩和醫療的處置與照顧諮詢、末期臨終照顧、病情告知、悲傷輔導。

2、安寧病房：急性症狀照顧、舒適照護。（症狀改善後可出院）。

3、安寧共同照護：安寧團隊每周到原病房定期訪視，由安寧團隊與原團隊合作，共同擬定照護計畫及諮詢服務，提供更全面的症狀控制與緩解、情緒支持以及心理調適。

4、安寧居家療護服務（甲類）：由原醫院安寧負責團隊到家中定期訪視，提供安寧照護。

5、社區化安寧居家療護（乙類）：由地方基層診所或區域醫院到家中提

供安寧照護服務。

6、長照安寧：

銜接長期照護和安寧療護間、一種由失能到死亡進行的垂直連續性照護。

三、 瞭解末期病人的醫療照護需求

安寧緩和療護並不為了治癒疾病或延長受苦的生命，而是以積極提升病人及家屬的生活品質為醫療目標。照顧過程中，病家需要與醫療團隊一起合作，所以病家及團隊的照顧理念一致非常重要。

四、 體認家屬在末期病人照顧的角色與功能

當一個人面對病痛甚至走向死亡，心理的苦往往大過於生理， 面對重病對病人和家屬來說都是人生重要「生命功課」。 病已經發生了，家屬要面對它，並且從這個過程中找到積極的一面。家屬可以幫病人做梳洗，例如協助病人顏面和身體清潔，保持他的舒適和尊嚴，按摩腳，舒緩水腫的痛苦，蒐集相關的醫療資訊和專業人員討論，多花時間陪伴病人。

五、 敘述護理人員於安寧療護團隊的角色與功能

- 身體症狀評估及控制處置
- 導管造口照顧及更換，藥物正確使用定期追蹤
- 特殊治療：皮下、肌肉注射及抽血檢驗
- 家屬指導：身體清潔、翻身、床位擺設、一般傷口更換敷料、復健運動
宜飲食

- 心理支持、瀕死徵像及遺體護理指導

- 依病患及病情需要，作家庭與醫院間協調者，提供各種可行之醫療服務及源管道

傾聽、瞭解、協助、滿足病人之心理需求

- 協助病人及家屬間的溝通與互動

- 轉介諮商社工師、宗教師、志工團隊，以提供身心靈之服務

- 持續關懷家屬，協助舒緩照顧上的壓力及紓解將面臨失去親人的哀傷

- 臨終指導、遺體護理、後事準備~追求善終

- 協助口腔護理、維持病人身體整潔。

六、 敘述如何提供末期病人及家屬哀傷輔導

會談室的陪伴，付出關懷。

鼓勵抒發哀傷、表達情緒。

鼓勵參與公眾性活動。

提供生活上實際的幫助。

評估家屬是否屬於憂鬱的高危險群。並找出支持系統，協助他們度過哀傷期，

以期找出生活的重心。

七、 瞭解末期病人自主權利法在安寧病房執行的狀況？

在末期的狀況及病情無法改善治癒的情形，病人可以選擇拒絕延長無異義及無效的維持生命治療及人工鼻胃管灌食和大量的營養點滴，只有病人自己本

身知道他的身體情況，病人有知道自己病情的權力，才能為自己做個好的醫療決定，這個權力所有人都要尊重，確保病人善終意願在意識昏迷昏迷、無法清楚表達時，他的自主意願都能獲得保障。

八、請說明對參訪/服務「安寧療護」病房的態度或想法？

聽到安寧病房，不免讓人聯想到死亡，給人的印象不是快死了，就是等死的地方，至今還是有很多人對安寧病房有很大的誤解，馨寧病房的存在安穩接住了在病人身上的病痛，人們平時在日常生活中隱藏對親人最深處的愛，不會意識深愛的人明天就不在了，在馨寧病房內看見有很多隱藏在心中的愛都在這裡被挖掘，面對親人的離開，不應該是無效的維持生命治療，身上插滿了管路，苟延殘喘的拖著老命，只有病人本身最清楚身體狀況，在參訪中看見站在一旁的家屬可以想像是經歷很漫長又沉重的決定，面對親人的生病的過程，是我們一般人無法會的。

安寧療護參訪/服務作業

日期：2023/11/24	班級：日 2A	授課老師：周繡玲老師
學號：111208101	學生姓名：李芸郁	

一、 敘述安寧療護的理念與目標

安寧療護是當病人無法痊癒時，提供病人及病人家屬全方位的照護模式，其中包括身心靈社會層面，於照護過程中，須尊重病人意願且協助病人減輕痛苦，如：症狀緩解、疼痛控制等，並給予陪伴、祝福及關愛，讓病人走完人生的最後一程。

二、 敘述安寧療護收案對象與照顧的模式

根據安寧參訪及課堂中所學，安寧療護主要收案對象為癌症末期病人、末期運動神經元病患、老年期及初老期器質性精神病態、其他腦變質、心臟衰竭、慢性氣道阻塞，他處未歸類者、肺部其他疾病、慢性肝病及肝硬化、急性腎衰竭，未明示者、慢性腎衰竭及腎衰竭，未明示者等、末期骨髓增生不良症候群、末期衰弱老人；而照顧模式分為三類，（一）安寧住院：主要是急性照護，提供病人在醫院內的安寧療護病房接受專業的照顧。（二）安寧共同照護：提供病人在非安寧病房接受安寧團隊和原醫療團隊共同擬定的照顧計畫。（三）安寧居家：提供病人在家中接受安寧團隊的定期或不定期的到家服務。

三、 瞭解末期病人的醫療照護需求

末期病人主要的醫療照護需求，包含身體、心理、社會和靈性各個層面的照護，身體層面的照護主要是減輕病人的不適和痛苦，並維持病人的生理功能及舒適；心理層面的照護主要是了解病人的情緒並給予心理支持；社會層面的照護主要是增進病人的社會參與，如：參加病房活動、與醫療團隊溝通及互動等；靈性層面的照護主要是提供病人信仰的支持，並協助病人進行生命的回顧，幫助病人找尋生命的意義。

四、 體認家屬在末期病人照顧的角色與功能

家屬在照護末期病人當中，不僅要承擔照顧病人的生理、生活和情緒需求，還要面對病人的死亡和自己的喪親之痛。而家屬主要是要尊重病人的自主權及意願，並陪伴著病人度過生命最後的時光，協助病人生命回顧並達成病人生前心願，使病人能夠安詳地離開。而家屬也要照顧自己的身心健康，並尋求適當的支持，減輕照顧的壓力和負擔，並調適好心情面對病人的死亡和自己的哀傷。

五、 敘述護理人員於安寧療護團隊的角色與功能

護理人員在安寧療護團隊是最能了解病患與家屬的需求，能隨時觀察與了解病人狀況，並提供個別性之照護，增進病人與家屬身、心、靈、社會之需求，並指導家屬學習相關照顧技巧，以維護

病人尊嚴及舒適。

六、敘述如何提供末期病人及家屬哀傷輔導

當病人死亡，首先我們應該協助家屬面對失落，並鼓勵表達內心感受，例如說出自己的悲傷、憤怒、失落等，並給予同理及安慰，再來我們應該協助家屬適應失落，並以正向的方式鼓勵他們向逝者告別，例如參加追思會、送上花圈或卡片、寫信給逝者等。

七、瞭解末期病人自主權利法在安寧病房執行的狀況？

每位醫療人員都會尊重病人的自主權及意願，病人可自行決定要接受或拒絕維持生命治療、人工營養或流體餵養，在執行病人的預立醫療決定後，提供病人適當的安寧緩和醫療，維持病人的舒適和尊嚴，並給予病人和家屬適當的支持和關懷。

八、請說明對參訪/服務「安寧療護」病房的態度或想法？

我覺得這次參訪亞東醫院馨寧病房，讓我看到安寧療護在醫療照護方面和病房環境方面都與普通病房有所差異。一開始，我會覺得安寧病房感覺會比較冷清、昏暗等等，但到了單位內，發現跟我想像的不太一樣，感覺很溫馨，很有生活的氣息、在單位內的空間中，單位內就做了許多人性化的設計，像是在交誼廳中，擺放著病人的手作物、鋼琴、電視及餐桌等等，提供病人相互交流的空間，在布告欄中，也擺放了很多病人、家屬的照片及互相加油打氣的小紙條，還有戶外花園，能提供病患走出戶外，而不是一直待在病房內。在參與到病房治療時，覺得在這裡的每一位病人都很需要關懷，因此會發現護理人員都是很溫柔且慢條斯理的照護病患，且很仔細的評估病患的身心靈狀況，並了解病人目前的需求及困擾等等，我覺得這就很符合安寧療護當中需要高品質的照護。在過程中，了解到其中一個患者已經出現瀕死症狀，因此學姊就跟家屬稍微解釋了一下病患目前的狀況，家屬表示已安頓好病人後事等相關事宜，從中就能發現這位家屬其實已經能接受病患瀕臨死亡，而且尊重病患的意願，讓病患能夠安詳地離開。在這次的參訪，讓我對安寧療護有了更深刻的體會，也讓我對生命和死亡有了更多的體悟。我希望未來有機會能夠參與安寧療護的服務，並且能夠提供病人和家屬照顧和陪伴。

安寧療護參訪/服務作業

日期：12/2	班級：日 2A	授課老師：周繡玲老師
學號：111208103	學生姓名： 陳意涵	
一、 敘述安寧療護的理念與目標 安寧療護的理念與目標為讓個案可以減少身體上的不舒服，讓個案在生命的盡頭也能有自尊的走到結束，盡可能的毫無病痛的臨終。 二、 敘述安寧療護收案對象與照顧的模式 安寧病房的收案對象除了有癌症末期的老人外，還有一些衰弱的老人，學姊們會每天評估個案身體狀況，看哪個狀況需要處理來減輕個案的不舒服，此為安寧療護的照顧模式。 三、 瞭解末期病人的醫療照護需求 學姐會在每天早上發藥時，以 PCOC 表詢問個案本人或是主要照顧者對哪個系統的問題最為困擾，再與醫師做討論，是否需要調整藥物以減少個案的不適。 四、 體認家屬在末期病人照顧的角色與功能 從學姐的介紹當中，我可以了解家屬對於末期病人是不可或缺的，除了照顧他們的不便處外，陪伴他們走完最後一路外，讓他們心理不會這麼孤單也是很重要的功能。		

五、 敘述護理人員於安寧療護團隊的角色與功能

護理人員在安寧療護裡與普通病房的護理師最大的不同之處在：安寧療護的護理師的理念不是要使個案痊癒，而是可以盡可能的讓個案達到舒適，所以每天都會以 PCOC 去評估個案的身體狀況，藉此來提供醫療端調整個案用藥的依據。

六、 敘述如何提供末期病人及家屬哀傷輔導

首先需要讓家屬認知到個案已經離世的事實，鼓勵家屬表達情緒，如果太過激動可引薦心理師協助輔導，盡可能幫助家屬度過悲傷的階段，不要讓家屬在過於悲傷的情緒中做出任何重大決定。

七、 瞭解末期病人自主權利法在安寧病房執行的狀況？

病人自主法是尊重病人醫療自主意願，保障其尊嚴與善終權益，瞭解病人真實願望，以達促進醫病關係和諧的目的，在安寧病房最常見的情況就是 L 簽署 DNR 及 AD。

八、 請說明對參訪/服務「安寧療護」病房的態度或想法？

在此次參訪後，我對安寧療護又更瞭解了一些，原本印象中的末期病人應該都病懨懨的，毫無任何動力，但卻與想像不同，病房內有許多病人做藝術治療、園藝治療等的作品，依然能透過作品感受到病人們的活力，而我原為安寧病房是一進去就會等待死亡，其實並不然，他們只是在這個病房去改善一些病痛問題後，會再帶回家生活最後一段的路，此次參訪讓我顛覆

了許多以前對於安寧病房的想法，很高興有機會可以去參觀！

安寧療護參訪/服務作業

日期：112/11/24	班級：日二技 2A	授課老師：周繡玲老師
學號：111208104	學生姓名： 楊景涵	
一、 敘述安寧療護的理念與目標 幫助末期病人減輕疼痛及其他症狀的痛苦，並且照顧其社會、心理、靈性照顧提高病人的生活品質。除了減輕病人的痛苦外，還要顧及到家屬面對即將面臨的問題的情、情緒，進行悲傷輔導，做到五全身心靈的照護。 二、 敘述安寧療護收案對象與照顧的模式 對象:癌症末期、末期運動神經元、老年期及初老期器質性精神病態、其他大腦變質、心臟衰竭、慢性氣道阻塞，他處未歸類者、肺部其他疾病、慢性肝病及肝硬化、急性腎衰竭，未明示者、慢性腎衰竭及腎衰竭，未明示者。 照顧模式:幫助末期病人症狀的控制，病人家屬社會心理靈性及臨終照護指導，與死亡準備及哀傷輔導。 三、 瞭解末期病人的醫療照護需求 這次參訪，發現護理人員在量測生命徵象時會看床頭的徵狀評估表(SAS)或直接問家屬或病人本人，現在有甚麼症狀很困擾的，例如：疼痛、睡眠、腸胃道、食慾等等症狀問題，看那些問題對於病人最困擾，最先處理。 四、 體認家屬在末期病人照顧的角色與功能 自己的家人在末期一定會很難過，我們可以詢問家屬接下來的計畫、後事等，並且		

教導家屬如何協助病人維持舒適。

五、 敘述護理人員於安寧療護團隊的角色與功能

護理人員是整個安寧療護團隊的橋樑，因為我們是最直接最接近病人，最了解病人的。在病房的護理師，主要處理急性症狀，例如疼痛控制、呼吸喘與出血等；安寧居家護理師就是到家中管路更換與照護、疾病症狀控制，以及家屬照顧壓力，還要適時發現病人及家屬心理、社會與靈性照護。

六、 敘述如何提供末期病人及家屬哀傷輔導

與病人及家屬建立好關係後即可開始，病人方面可以詢問他接下來的計畫，例如後事的部分傾聽他內心的想法及接下來如何緩解痛苦，家屬部分協助表達與處理情緒，詢問接下來的計畫。從中提供心理師、社工師、宗教師等，協助心靈的部分。

七、 瞭解末期病人自主權利法在安寧病房執行的狀況？

尊重病人的決定，倘若病人在生病前已簽立預立醫療表示在意識不清、昏迷時，不想要侵入性治療等，醫護人員就該照病人意願。

八、 請說明對參訪/服務「安寧療護」病房的態度或想法？

在參訪前，覺得安寧病房的人應該都躺在病床上，每個看起來應該都快要臨終了。但實際參訪完後，盡然有病人還可以行動自如，基本上都還可以回答護理師的問題，真的跟我想像的差很多，病房的氛圍有很溫馨。病房的護理師對病人家屬都很好很溫柔，而且對病人都很了解，如果前一天也是上同一段會問昨天的症狀有沒有比較好有沒有緩解了。雖然這是第一次實際認識安寧，但也從中發現安寧病房與一般

病房的差別。

安寧病房的床位很少，但我認為需要安寧療護的人很多。有可能病人已經需要安寧療護，但因為等不到床位，只能在普通病房等床位，結果先過世了。所以我覺得可以有一些護理師是負責普通病房的安寧療護，平時作業、紀錄就使用平板，且每位護理師固定負責某些病房，既可不會麻煩到一般病房的護理師也可以讓需要安寧療護護又等不到病床的病人可以使用。

安寧療護參訪/服務作業

日期：12/1	班級：2A	授課老師：周繡玲老師
學號：111208105	學生姓名：黃貞惟	
一、 敘述安寧療護的理念與目標 目標為幫助病人並減輕病人痛苦，理念為讓病人能擁有生命的尊嚴與生活品質，且在五全照顧下能安然逝去，並幫助家屬渡過哀傷。 二、 敘述安寧療護收案對象與照顧的模式 收案對象為癌症末期病人或衰弱老人。安寧照顧模式有安寧門診、安寧病房、安寧共照、居家安寧、社區居家安寧及長照安寧。 三、 瞭解末期病人的醫療照護需求 提供疼痛或其他症狀的緩解、提供支持系統、幫助病人及家屬認同死亡，並提供諮詢。 四、 體認家屬在末期病人照顧的角色與功能 末期病人之家屬需要協助病人或是照顧病人，因此能依每個家庭不同的問題，提供家屬心靈上的支持、輔導或是其他管道的協助。 五、 敘述護理人員於安寧療護團隊的角色與功能 護理人員除了評估病人症狀及給藥外，應主動關懷病人及家屬，並擔任病人與醫療團隊間的協調者及病人或家屬的發言人。		

六、 敘述如何提供末期病人及家屬哀傷輔導

主動關心病人及家屬、協助病人及家屬表達與處理情緒、協助辨別失落、協助面對靈性或宗教課題及評估喪親的高危險群或轉介需求。

七、 瞭解末期病人自主權利法在安寧病房執行的狀況？

病人自主權法是為了保障病人的自主權利。能透過事先預立醫療決定來保障，若是遇到癌症末期或意識昏迷時，依然能尊重病人原先的意願。

八、 請說明對參訪/服務「安寧療護」病房的態度或想法？

參訪前對於安寧病房沒什麼感覺，只覺得是末期病人會選擇的地方。經過這次參訪，讓我更了解護理人員在醫護工作上的重要性。

此次參訪讓我了解護理人員在安寧病房的角色及我們能提供病人及家屬哪些幫助。

參訪一開始我們先聽了晨會的交班，與一般病房不同的是，安寧病房很注重團隊，

每個醫療人員都是很重要的，其次我們認識了安寧病房的環境，我覺得最印象深刻

的是，病房中的每個角落都為病人及家屬設計過，像是給予像家的感覺，可以讓寵

物進病房探病，有為病人感受考慮的花園，很多細節都是我以前不知道的，但透過

這次的參訪，讓我了解原來很多的細節，對於病人的心理感受都是很重要的。

安寧療護參訪/服務作業

日期：112/12/15	班級：日二技護理 2A	授課老師：周繡玲老師
學號：111208106	學生姓名： 陳奕菱	

一、 敘述安寧療護的理念與目標

(理念)

1. 給予病人及家屬「心理」、「社會」及「靈性」的支持與照顧，並提供疼痛及其他症狀的緩解。
2. 肯定生命，提供支持系統，協助患者積極生存直到死亡自然到來。
3. 將死亡視為生命的必經過程，不去加速或延長死亡。
4. 利用團隊的力量，提供病人及家屬所需要的，包括：「悲傷輔導的諮詢。」

(目標)

1. 解除或減輕因末期病人所引起的痛苦與不適。
2. 幫助病人在人生旅途最後一段日子裡，活得更豐富、充實有尊嚴。
3. 幫助病人與家屬把握時間增加親情，去除怨懟，並完成心願，互相道別。
4. 在病人生病及過世後，為其家屬提供支持及輔導。

二、 敘述安寧療護收案對象與照顧的模式

(安寧療護收案的對象)

1. 癌末末期病人
2. 末期運動神經元病人(漸凍人)
3. 被診斷以下疾病，且已經進入末期的病人

(1) 老年期及初老期器質性精神病態

(2) 其他腦變質

(3) 心臟衰竭

(4) 慢性氣道阻塞，他處未歸類者

(5) 肺部其他疾病

(6) 慢性肝病及肝硬化

(7) 急性腎衰竭，未明示者

(8) 末期骨髓增生不良症候群(MDS)

(9) 末期衰弱老人

(安寧療護照護模式)

1. 安寧病房：急性症狀照顧、舒適照護（症狀改善後可出院）。
2. 安寧共同照護：原團隊會診家醫科+緩解症狀治療，病人住在原本的病房，接受安寧團隊的服務。
3. 安寧居家照護：不須住院且有安寧需求的末期患者，以護理訪視為主。

三、 瞭解末期病人的醫療照護與需求

末期病人在醫療照護上通常需要針對症狀的控制和緩和，例如：疼痛給予止痛、呼吸困難可能給氧氣 或改變姿勢、情緒不好給予陪伴支持或宗教寄託等。

四、 體認家屬在末期病人照顧的角色與功能

對於末期病人來說，家屬扮演著非常重要的角色，像是提供病人情感的支持與陪伴、照料病人的日常生活所需等，除此之外，家屬在病人的醫療決策上也扮演著重要的協助角色。所以，我們也需要關注他們本身的心理健康和情緒狀態，才可面對長期照護的壓力。

五、 敘述護理人員於安寧療護團隊的角色與功能

在安寧療護團隊中，護理人員是站在第一線去接觸病人，除了需要負責監測及評估病人的狀況外，還要提供他們身體及心理上的支持、協助緩解不適症狀，以及與其他醫療專業人員合作，共同制定最適合病人的照護計畫。

六、 敘述如何提供末期病人及家屬哀傷輔導

1. 協助家屬體認失落：鼓勵或引導家屬談論失落，如葬禮、遺體護理等。
2. 協助家屬表達情感：可藉由痛哭、寫下對逝者感覺、反省自己等。
3. 協助家屬在失去病人的情況中活下去：幫助當事者適應失落、獨立做決定，並加強沒有逝者一起生活的能力。

4. 允許時間去悲傷：悲傷的歷程是需要時間的，它是一種漸進的過程，所以不用急著讓家屬克服失落回歸正常。
5. 提供持續的支持，並協助家屬在情感上的重建工作。
6. 靈性上的重建：精神慰藉，可從信仰上獲得，如：追思會等。

七、 瞭解末期病人自主權利法在安寧病房執行的狀況？

在安寧病房中，大多數情況下仍然是根據安寧緩和條例來處理病人的情況，而依據病人自主權的比例則相對較少。這種現象主要是由於一般民眾對安寧緩和條例和病人自主權這兩者之間的區別和運作方式仍存在著一定程度的誤解和不清楚。

八、 請說明對參訪/服務「安寧療護」病房的態度或想法？

參訪安寧病房後，我對安寧病房的想法顛覆了很多，我一直認為安寧病房跟病房一樣是一個很恐怖的地方，小時後在醫院照顧奶奶，病房整體都是白色的，而且又沒什麼人說話或活動，整個死氣沈沈的，然而來到亞東安寧病房卻發現跟我想的不一樣，這裡讓人覺得很溫馨，而且很多的活動可以讓病人跟家屬一起去做，護病比只有 1:4 讓護理師能夠有更多時間提供給病人更多的照護，我很喜歡這裡安寧病房的氛圍，希望未來有機會能夠到安寧病房實習、工作。

安寧療護參訪/服務作業

日期：112/12/08	班級：日二 A	授課老師：周繡玲老師
學號：111208108	學生姓名： 陳慧芬	

1、 敘述安寧療護的理念與目標

提供罹患無法治癒疾病的病人，提供完整的照護，將死亡視為自然的過程，不必加催也不延長，提供支持系統，協助病人提升生命品質，幫助家人度過期間所遭遇的壓力及心情調適，為病人及家屬提供專業的醫療團隊服務，提供身、心、靈的全人照護，協助病人症狀控制，提供家屬哀傷輔導，好好與病人道別，陪伴病人安詳圓滿的走完最後一程。

2、 敘述安寧療護收案對象與照顧的模式

收案對象：癌症末期、末期運動神經元；主要診斷為下列疾病，且已進入末期狀態者(老年期及初老期器質性精神病態、其他大腦變質、心臟衰竭、慢性氣道阻塞，他處未歸類者、肺部其他疾病、慢性肝病及肝硬化、急性腎衰竭，未明示者、慢性腎衰竭及腎衰竭，未明示者、衰弱老人)。

照顧的模式：由跨團隊的團隊提供照護，包含安寧醫師、原主治團隊、護理師、社工師、心理師、宗教師、營養師及志工等共同去討論個案照顧方案，提供全人、全家、全隊、全程、全社區照護。

3、 瞭解末期病人的醫療照護需求

末期病人主要的醫療照護需求在於症狀控制、促進舒適及心靈照護，依據病人的個別性去制定方案，像是依醫囑給予止痛藥緩解疼痛、鎮靜藥穩定病人等，每日都會去評估病人的狀況，如有改變就可與醫療團隊討論治療方案是否需要改變，促進舒適的部分會協助病人洗澡、調整舒適臥位等，心靈照護方面可以鼓勵病人說出自己的想法，病房也會適時舉辦活動給病人參與。

4、 體認家屬在末期病人照顧的角色與功能

1. 負擔病人的照顧工作：

(1)直接照顧：協助病人的飲食照顧、維持身體清潔、排泄照顧、協助身體症狀的處理、學習醫療處置、觀察、預防疾病惡化的相關照顧、交通照顧等。

(2)間接照顧：協助購物、代替處理家務、注意醫療資源、與其他人溝通、醫療相關決策、尋求疾病照護相關資訊與經濟照顧。

2. 病人情緒的支持者：接納並體會病人的感受或處境，鼓勵病人多表達感受，並且用心聆聽。

3. 病人的代言人：對疾病、治療、症狀控制的資訊需求

4. 持續生活中原有的家庭中的角色：需要關心原有家庭中其他的人

事物，維持家務、家庭經濟。

5、 敘述護理人員於安寧療護團隊的角色與功能

1. 提供醫療處置者：提供緩解疼痛、症狀控制及舒適護理。
2. 教育者：教導家屬學習照護技巧、哀傷輔導。
3. 協調者：協調病患與家屬、病家與團隊成員及團隊成員間有充分互動，建立良好溝通管道，整合彼此之不同價值觀與看法，共同合作提供病家完整性服務。
4. 諮商者：提供病患與家屬支持性諮商，幫助病患心理之調適、往生前情緒之穩定，及協助家屬渡過哀傷期。
5. 社會資源整合者：提供及轉介社會資源，尋求經濟補助，疏緩病家經濟負荷與照顧壓力。
6. 協助病患心願完成：協助完成末期病患心願，如想見離異的妻兒、想看看心愛的寵物等，運用各種管道協助完成。

6、 敘述如何提供末期病人及家屬哀傷輔導

教導認識可能的哀傷反應(行為、生理、情緒、認知方面)，協助家屬了解自己發生什麼事，了解哀傷反應有其普同性，同時也要接納每個人的個別性，從失落引發的反應中，進行各種反應需求評估，以便得知最受衝擊者及待協助的面向為何。可以為哀傷者做到 1. 專注的傾聽 2. 表達自己的感同身受 3. 一起回顧逝者的往事 4. 寬容

與接納 5. 反映性的回應—同理心 6. 溫暖的支持與鼓勵 7. 允許尊重
個別差異 8. 支援網的提供 9. 定期的慰問

7、 瞭解末期病人自主權利法在安寧病房執行的狀況？

病人可以擁有知情，決策與選擇權，可自行決定是否簽屬預立醫療決定，確保病人善終意願在意識昏迷、無法清楚表達時，他的自主意願都能獲得法律的保障與貫徹，做任何治療時都需事先告知病人並解釋目的；做侵入性診療檢查時須簽署同意書並確認病人是否了解內容，且病人有權拒絕。

8、 請說明對參訪/服務「安寧療護」病房的態度或想法？

這次安寧參訪我很喜歡，我從以前就很想到安寧病房參觀，我對於安寧是不排斥的，覺得能在安寧病房工作也不錯，在這裡注重病人的全方位照顧及家屬的情緒，哀傷輔導與溝通技巧是必不可少的，這裡的病人可能進展很快，也可能很慢，學姊有和我們分享，有一位病人剛入院時還可以下床活動，可能過了 1-2 天就無法自己活動了，家屬其實都會無法接受，因此我們就需要和家屬解釋，讓他們一起觀察病人的變化，安寧病房其實是一個很溫馨的地方，我們會想盡辦法完成病人的心願，那怕只是小小的願望我們都應盡力完成，這裡還會舉辦許多的活動，像是園藝、音樂會等，讓他們的生活更加豐富，讓他們覺得病房就像一個溫暖有趣的大家庭，而不是

冷冰冰的病房，這對病人來說是能讓他可以圓滿、安詳、不留遺憾的走完生命最後一程，在這裡我們也尊重大家的個別性，設置了靈性關懷室及宗教室，為不同宗教信仰的人去著想，尊重他們的選擇，在安寧病房我們盡可能的給足他們的自主權，讓他們可以掌握自己的人生，決定自己的後事。

安寧療護參訪/服務作業

日期：112/12/15	班級：2A	授課老師：周繡玲老師
學號：111208110	學生姓名：王君慈	

一、 敘述安寧療護的理念與目標

安寧的目標與理念是提供疼痛及其他症狀的緩解，讓患者處於舒適的狀態，並結合心理、社會及靈性照顧，提供支持系統、提升生活品質，協助患者積極生存直到死亡自然到來，認同死亡是生命的必然過程。

二、 敘述安寧療護收案對象與照顧的模式

安寧療護的收案對象為末期病人，當醫師診斷病人的疾病無法以開刀、化療、放療等內外科治療方式都不能治癒或延長生命時，或是病人身體遭受疾病的痛苦，有心理、精神、靈性、家庭等困擾時。安寧照護模式分為安寧病房、安寧共同照護(由安寧團隊人員與末期病人原醫療團隊合作，共同擬定照護計畫及諮詢服務)、安寧居家(提供病人在熟悉安適的家中，適當的症狀緩解與控制，協助其順利度過瀕死期、在宅善終)、社區安寧療護(銜接基層診所或區域醫院，銜接末期病人返家後的安寧療護服務)。

三、 瞭解末期病人的醫療照護需求

以最自然且對病人沒有傷害方式，讓病人感到舒適，做好症狀控制，且傾聽及鼓勵病人說出感受，只要情況許可，盡量讓病人照常生活與活動，去完成想做的事情，且尊重病人的自主權。

四、 體認家屬在末期病人照顧的角色與功能

在安寧療護中，家屬扮演著重要的角色，家屬是病人最親近的人之一，也最容易提供情感上的支持和陪伴，在末期病情中，病人可能面臨著心理壓力和情緒困擾，而家屬的存在可以成為情感的支柱，減緩病人的孤獨感和憂慮，家屬也是最了解病人的需求和喜好，可以當病人的代理人，傳達病人的想法，是病人與醫護團隊之間的重要溝通橋樑，且參與病人的日常生活的照顧，讓病人感受到親人對她的愛，在一些重大的醫療和生活決策，也需要家屬共同討論，協助決策。

五、 敘述護理人員於安寧療護團隊的角色與功能

在安寧團隊裡，護理人員是最直接接觸病人的角色，提供病人全方位的身心靈照護，緩解病人身體的疼痛不適，提供心靈上的支持，以及衛教家屬相關的知識，共同參與治療和照護計畫，協助家屬理解病人的狀況，提供情緒支持，讓病人在生命的最後階段得到最佳的生活品質。

六、 敘述如何提供末期病人及家屬哀傷輔導

用心聆聽其感受、靜默陪伴，尊重個人的哀傷方式與步伐，鼓勵抒發情緒，不論是痛哭、寫下自己的感覺、反省自己，我們也可以利用身體語言(擁抱、握手、輕拍肩膀)給予溫柔與適切慰問、安靜與哀傷空間，且設身處地、感同身受，提供持續性的支持，如需要可做適切的轉介。

七、 瞭解末期病人自主權利法在安寧病房執行的狀況？

末期病人的自主權利在安寧病房很重要，包括尊重病人的意願、價值觀，以及關於醫療處置和生活安排的意願，像是醫療團隊通常會與病人及其家屬共同討論治療和照護計畫，會儘量尊重病人的意願，讓他們參與醫療決策，確保治療方案符合其價值觀，病人也可以提前制定醫療指示或生命意願書，表達他們對於末期照護的期望和希望，也要尊重宗教信仰和宗教習慣，讓他們在生命的最後階段能夠以尊嚴和安詳的方式度過。

八、 請說明對參訪/服務「安寧療護」病房的態度或想法？

這次參訪安寧病房，跟一般病房的感覺很不一樣，多了很多溫馨的布置，讓人有放鬆的感覺，沒有一般病房的忙碌感，學姊們都很注意小細節，不在專注於疾病的進展，反而很關注於病人的舒適度、情緒，可以花費更多的時間去了解病人，而不是忙於發藥、打紀錄，除了病人，病人的家屬也要關心，幫助他們度過這段期間，而且要待在安寧病房，我認為心理素質要很好，要隨時接受病人的離去，心情不能太容易受影響，不然很容易讓自己很負面。這次的參訪，讓我對安寧有更深入的了解，也學習到很多不一樣的知識。

安寧療護參訪/服務作業

日期：112/12/15	班級：日 2A	授課老師：周繡玲老師
學號：111208111	學生姓名：蔡佩廷	

一、 敘述安寧療護的理念與目標

安寧療護是以緩和、支持療法幫助末期病人減輕疾病帶來的不適，並提供全人照護，除了生理問題外也十分重視病人心理、社會及靈性需求，讓病人帶著尊嚴、自主感走完生命的最後一段路，同時亦陪伴病人家屬度過哀傷，提供相關資源輔導家屬使其面對道別後的人生。

二、 敘述安寧療護收案對象與照顧的模式

安寧療護收案對象有以下疾病：癌末病人、末期運動神經元病人、末期衰弱老人及其他重大末期不可癒等疾病，由兩位醫師確診並照會兩次安寧緩和醫療團隊後確認，由專業醫療人員組成照顧團隊提供全心、全人、全家、全程、全隊的照顧使病人有尊嚴且和平地面對死亡。照顧模式又分為門診、共照、病房及居家等；安寧共同照會模式是住院末期病人經會診安寧團隊評估後收案，安寧照護團隊與原醫療團隊共同擬定照護計畫，提供在原病房之安寧緩和醫療。安寧病房則是末期病人因病情變化需住院控制症狀，由安寧團隊評估後轉入安寧病房，待症狀穩定後可出院轉至安寧居家照護。安寧居家照護模式是由安寧居家團隊定期前往案家訪視，使病人能夠在家善終。

三、 瞭解末期病人的醫療照護需求

在安寧病房常用到的評估工具為症狀評估量表(SAS)和安寧緩和照護問題嚴重程度(PCPSS)，SAS 可以針對末期病人常見的症狀不適（疼痛、食慾、噁心、疲累、睡眠、呼吸及腸胃道問題）進行評估，透過病人的主觀感受使臨床人員瞭解病人目前需求。PCPSS 則是針對病人症狀問題嚴重程度的評估，有四個面向：疼痛、靈性、其他症狀和照顧者，根據評分可檢視是否需要介入措施、修改目前照護計畫等。

四、 體認家屬在末期病人照顧的角色與功能

在末期病人面對人生最後一哩路時，良好的支持系統是不可或缺，而支持往往來自於其家屬，因此在交班時學姊們也會將病人的家族樹介紹清楚。但家屬在面臨失去時不僅會出現哀傷失落的情緒，在照顧病人時也承受著壓力，更可能對於角色重組等衝擊感到不堪其憂，因此臨床人員在照顧病人以外也要注意到家屬的情緒需求，針對每位病人及家屬不同的困擾進行措施，搭起彼此溝通的橋樑，以增進家庭在經歷家人臨終過程的療癒與健康。

五、 敘述護理人員於安寧療護團隊的角色與功能

護理人員應關懷病人及家屬的身心需求，並且妥善評估並與團隊討論制定照護計畫，以五全的照護理念陪病人面對善終，亦協助病人創造人生意義與價值，因此護理人員應積極且適切地成為橋樑，也要關懷病人家屬並針對其需求進行輔導，以達到更完善的善終，達到生死兩相安。

六、 敘述如何提供末期病人及家屬哀傷輔導

護理人員應針對病人及家屬提供持續且即時的資訊，使其能夠擁有充分的認知，避免造成因為恐懼而帶來的不安感；同理病人及家屬出現的哀傷、失落等情緒，並鼓勵或引導其談論情緒，而非將話藏在心裡；提供充分的時間讓病人及家屬去接受、面對，或是針對靈性需求給予相關資源及措施，增進病人及家屬的支持系統。

七、 瞭解末期病人自主權利法在安寧病房執行的狀況？

雖然政府針對安寧醫療的推廣及施行已進行多年，仍有許多民眾仍對末期病人自主權利法一竅不通，但實際到了安寧病房參訪，聆聽護理長分享的故事後，我認為安寧病房是將病人的身心需求放在首重並盡心盡力地完成，非常符合宗旨在尊重病人自主、保障病人善終權益的病人自主權利法

八、 請說明對參訪/服務「安寧療護」病房的態度或想法？

此次參訪安寧療護病房讓我實際感受到學姊們是如何與病人相處互動的，在執行常規的測量生命徵象時，學姊能夠敏銳地感覺出病人當下的狀態，並且把握每次機會與病人互動，利用讚美、聊天的方式陪伴病人；而我也注意到護理長會輪流到每位病人的身旁和他說說話，或是一些簡單的肢體互動，相較於其他病房在安寧療護病房的照護中我感受到更多的溫暖。在聆聽護理長介

紹安寧病房的環境時，我覺得與眾不同的是亞東醫院的安寧療護病房有開放家寵進入病室陪伴病人的措施，雖然動物輔助治療在近幾年越來越發達，但開放讓家裡的寵物進行陪伴算是屈指可數的，而家寵對於病人來說也是家庭的一份子，開放陪伴不僅能減緩病人因疾病帶來的不適感，也能夠達到良好的支持效果。除此之外，在踏入安寧療護病房的花園時與自己想像中的場景大徑相庭，原本以為花園會呈現著花團錦簇的美景，結果實際上更像是隨處可見的某家庭院，而護理長也補充說明回答了我心中的疑問，原來安寧療護病房的花園景色是有意為之，刻意將其打造成平易近人的景色，讓病人踏入花園時能感受到彷彿回到家前或常去的公園一般，打造了一種親切感。透過此次參訪，不僅顛覆了一些我對安寧療護病房的印象，也讓我更加了解安寧病房臨床照護的形式及背後意義，讓我受益良多。

安寧療護參訪/服務作業

日期：11.24	班級：二 A	授課老師：周繡玲老師
學號：111208112	學生姓名：賴芝諭	
一、 敘述安寧療護的理念與目標 當病人的疾病已走到無法治癒時，尊重病人意願著重於症狀治療減輕病人的痛苦，讓病人有生命的尊嚴及完成心願地度過人生的最後一段，過著有意義且有品質的生活，陪伴家屬度過哀傷及生活調適。 二、 敘述安寧療護收案對象與照顧的模式 癌症末期、末期運動神經元、老年期及初老期器質性精神病態、其他大腦變質、心臟衰竭、慢性氣道阻塞、肺部其他疾病、慢性肝病及肝硬化、急性腎衰竭、慢性腎衰竭及腎衰竭 安寧緩和醫療門診、安寧共同照護、安寧病床及安寧居家照護四種照護模式 三、 瞭解末期病人的醫療照護需求 尊重病人意願著重於症狀治療減輕病人的痛苦，讓病患能擁有生命的尊嚴與生活品質，並在五全，全人、全隊、全程、全家、全社區照顧下安然逝去。 四、 體認家屬在末期病人照顧的角色與功能 陪伴在病人身旁共同完成病人心中未完成的事情，敘說出心中想說的話，四道人生道謝、道愛、道歉、道別。 五、 敘述護理人員於安寧療護團隊的角色與功能		

在安寧病床照護理，護理師二十四小時密切照護，透過每天的談話及身體評估過程中，了解病人家屬需要些甚麼，在第一時間給予處理，不單單只有發藥需隨時注意病人家屬的身心靈狀態，協助家屬們做好事前的心理準備。

六、 敘述如何提供末期病人及家屬哀傷輔導

引導病人家屬說出難過的地方或未完成的事，鼓勵且盡最大的協助下幫助完成未完成的事情。

七、 瞭解末期病人自主權利法在安寧病房執行的狀況？

讓病人自行決定醫療範圍，是否要進行急救，維生醫療的選擇，要不要打點滴、裝鼻胃、管尿、胃造口等。

八、 請說明對參訪/服務「安寧療護」病房的態度或想法？

我覺得安寧病房是一個很棒的設置，不管是對病人還是家屬有一個空間場域，與許多專業醫療人員照護下陪伴著病人走完人生的最後一程，安寧病房比我想像中的還要溫暖，不像是內外科病房那些冰冷的儀器設備，在安寧病房裡有一處像家的小空間擺滿著病人的手做作品還有鋼琴，在那個空間裡瞬間不覺得身在醫院裡，走廊上也布置得很漂亮，許多病人及家屬的合照，每一張照片都是一個小故事，病人完成了美好的心願，除了照片還有卡片及手做吊飾上面寫著給病人打氣及心中想說的，我覺得是一個很棒能夠讓家屬抒發心情的美好地方，可惜此次的參訪只有短短的兩個小時，但已讓我對於安寧病房的想法有所改觀，不再只認為安寧病房是個離死亡最近的地方，而這裡是如此充滿著溫暖熟悉的人情味的地方。

安寧療護參訪/服務作業

日期：12/1	班級：2A	授課老師：周繡玲老師
學號：111208113	學生姓名： 蔡百騏	

一、 敘述安寧療護的理念與目標

提供病人身心靈的照顧與支持，致力於提升末期病人與其家屬的生活品質。目標則是減輕疾病為病人帶來的痛苦、提供舒適，以尊重和尊嚴的方式陪伴末期病人走完最後階段。

二、 敘述安寧療護收案對象與照顧的模式

收案對象通常是末期疾病患者，包括各種癌症、心臟病、器官衰竭等。照顧模式強調團隊合作，由醫生、護士、社工、心理師等專業人員組成，提供全方位的支持和護理。

三、 瞭解末期病人的醫療照護需求

醫療照護需求常包括疼痛管理、症狀控制、情緒支持和心理輔導等。

四、 體認家屬在末期病人照顧的角色與功能

家屬扮演重要角色，需要他們支持、理解和陪伴病人，誠為病人最堅強的後盾，同時也需要情感支持和溝通指導，幫助他們處理情緒和壓力。

五、 敘述護理人員於安寧療護團隊的角色與功能

護理人員在安寧療護團隊中扮演著關鍵角色，負責直接的病人護理和監測，同時也是情感支持和資訊交流的來源。

六、 敘述如何提供末期病人及家屬哀傷輔導

提供哀傷輔導是安寧療護中對末期病人及家屬最重要的事情，透過情感交流與支持、溝通技巧與心理輔導，幫助處理及解決負面情緒。

七、 瞭解末期病人自主權利法在安寧病房執行的狀況？

末期病人自主權利法在安寧病房執行的狀況通常強調尊重病人的意願和選擇，確保他們在治療方針和照護中有決策權。

八、 請說明對參訪/服務「安寧療護」病房的態度或想法？

這次參訪安寧療護病房，更需要持有生命的尊重和關懷周遭的態度，來面對家屬跟病人，護理師本身還得要有善解人意與察言觀色的基本特質，才能理解並給予病人及家屬幫助，或是提供重要資訊可以給予醫生及安寧療護團隊一個方向。

安寧療護參訪/服務作業

日期：2023/12/8	班級：日 2A	授課老師：周繡玲老師
學號：111205114	學生姓名：廖容昉	

一、敘述安寧療護的理念與目標

目標：

依世界衛生組織的定義，安寧緩和療護是指，當病人及家屬面臨威脅生命的疾病時，得經過預防解的方式，來改善他們的生活品質。並且要以早期偵測、周全評估以及全人身心靈的方式去治療痛及其他問題，以達提升生活品質之目標。

理念：

1. 提供疼痛及其他症狀的緩解並結合心理、社會及靈性照顧。
2. 肯定生命，提供支持系統，協助患者積極生存直到死亡自然到來。
3. 認同死亡是生命的必然過程，因此不加速或延長死亡。
4. 支持家屬，使他們在病人生病中及過世後的悲傷期，能作適當的調整。

利用團隊的力量，提供病人及家屬的需要，包括悲傷期的諮詢。

二、敘述安寧療護收案對象與照顧的模式

1. 末期病人：根據安寧緩和醫療條例的定義，末期病人是指罹患嚴重傷病，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。

雖然醫療有許多不確定性，對於生命存活期評估無法精準到完全令人滿意，但是仍有一些方法可供醫療人員參考，如：若是病人在未來一年死亡，醫師不感意外。

2. 病人有接受安寧療護的需要，如：持續性身體疼痛及其他不適之症狀及心理、精神、心靈問題需要輔導者。除此之外，也可以參考國外的安寧需求指標

SPIC(T(SupportiveandPalliativeCareIndicatorsTool)，如：短時間內非預期性頻繁住院、明顯體重減輕或持續體重過輕、身體/認知功能很差或下降、照顧者需要更多協助與支持。

3. 病人及家屬同意接受安寧療護。安寧緩和療護並不為了治癒疾病或延長受苦的生命，而是以積極提升病人及家屬的生活品質為醫療目標。照顧過程中，病家需要與醫療團隊一起合作，所以病家及團隊的照顧理念一致非常重要。

照顧的模式：

安寧門診：

提供緩和醫療的處置與照顧諮詢、末期臨終照顧、病情告知、悲傷輔導。

安寧病房：

提供必須住院才能處理的醫療服務（症狀改善後可出院）。

安寧共同照護：

由安寧團隊人員與末期病人原醫療團隊合作，共同擬定照護計畫及諮詢服務，提供更全面的症狀控制與緩解、情緒支持以及心理調適。

安寧居家療護服務（甲類）：

提供病人在熟悉安適的家中，適當的症狀緩解與控制，協助其順利度過瀕死期、在宅善終，或在必要時提供適時轉介。

社區化安寧居家療護（乙類）：

銜接基層診所或區域醫院，銜接末期病人返家後的安寧療護服務。

長照安寧：

銜接長期照護和安寧療護間、一種由失能到死亡進行的垂直連續性照護。

三、 瞭解末期病人的醫療照護需求

建立信賴感、病情告知、病人未能事先表達醫療意願、嗎啡類藥物使用、營養水分的給予、和安樂死差異。

四、 體認家屬在末期病人照顧的角色與功能

1. 談論：談論有關疾病之事，若為癌症則直呼之，勿隱瞞病情。此點在於診斷的初期往往非常困難，跟親人談論致死性疾病是人生很少的經驗，以至於往往需要醫護人員的參與及引導才能進行。
2. 接受：接受死亡是生命之一部分，而它也確實如此。把每一天都視為生命可能的最後一天，這樣做有些困難，但是，能夠讓我們平靜地把每一天過得更有意義，更能夠把握住真實的生命。
3. 感恩：感念每一天皆為(神)之恩賜，並盡可能有意義的度過，不要整天想著死亡之靠近。日子裡面有許多微不足道的事情都值得我們感謝，在平常不太知覺的快樂，也可以為每天增添色彩。
4. 認知：認知生命無法完美無缺，知道世事無法盡如人意，也知道疾病無法根除，從認知而認同，才能轉換心境。
5. 祈禱：不要羞怯於祈禱拜佛，它並非怯弱而是力量的來源。把自己的懦弱表達在神的面前，也把自己的害怕說出來。有些宗教的儀式會適合某些人，基本上祈禱是有幫助的日常功課。
6. 學習：我們每人都會因為一種原因而死亡，需學習與疾病一起共存，而非只想著會因它而亡。在生命的末期才學習面對生命的不完美，往往是困難而辛苦的歷程，有經驗的義工或醫護人員的幫忙通常是需要的。有時候，親友也會因為一起學習而獲益。
7. 關係：跟你的親朋好友處於讓你覺得舒適之關係，勿期待憐憫。把自己放置在一個新的人際關係網內是不容易的事情，要把別人的惋惜與悲憫視為鴻毛，也並非易事，躲避談論病情更是難為。只有自己的心情平靜，接受事實，才能夠讓新的人際關係建立在穩定而不悲傷

的基礎上面。

8. 安排：為將來做切合實際的安排，並確認家人了解。預先表達臨終時的醫療意願是沉重也是慎重的，生前遺囑的簽立更是需要突破心理障礙、家庭壓力以及社會文化的影響，並不是每一個想這樣做的人都能夠達成願望。小小心願的追求值得一試，生前事蹟的回顧與整理也很有意義，只是需要堅決的毅力。

9. 設定：設定生活之新目標，且了解自己之限制，這時，生活中就單純事件可以成為最享受的是。對於小事件的滿足與享受是要學習的，並不是每一個人都能夠在生活細節上面找到生存的意味，小範圍的目標也不容易建構，每天讀兩首詩能否滿足就因人而異。

10. 討論：當問題出現時與家人共同討論之，最好包含小孩。如果平時來往密切，親朋好友或左鄰右舍也是可以交談的對象，有時候，只是傾倒一些情緒，並不是要改變事實；有時候，則只是單純講講話，這樣已經足夠讓心情繼續穩定走下去。

五、 敘述護理人員於安寧療護團隊的角色與功能

全人：為病人提供涵蓋身、心、社、靈的全面性照顧

全隊：專業的醫療團隊，包括醫、護、社、心、靈性關懷師、各種輔療（如芳香療法、藝術治療、藝治療…等）、志工，從多面向支持並協助末期病人達到身心靈安適

全程：自確診起適時介入、全程陪伴照顧，病人過世後仍提供家屬悲傷輔導

全家：以病人及其家屬為中心的照顧，關心病人、也支持家屬，共同走過生命中最艱難的幽谷。

全社區：落實「去機構化」的照顧，完成病人落葉歸根的心願

六、 敘述如何提供末期病人及家屬哀傷輔導

家屬正經歷哀傷期時可提供下列幫助：

1. 會談室的陪伴，藉以付出關懷。
2. 鼓勵抒發哀傷、表達情緒。
3. 鼓勵參與公眾性活動。
4. 提供生活上實際的幫助

七、 瞭解末期病人自主權利法在安寧病房執行的狀況？

病主法-預立醫療決定書(AD):

可簽署預立醫療決定書(AD)，來保障自己在未來符合臨床條件時，在醫療選擇上的權益。

適用對象(臨床執行的條件):

可以選擇接受、拒絕或撤除「維持生命治療、人工營養及流體餵養」的醫療照護選項，除了新增營養及流體餵養外，緩和醫療則改成必要提供項目。

八、 請說明對參訪/服務「安寧療護」病房的態度或想法？

療護病房提供了一個用心設計的環境，色彩溫暖且舒適，與傳統病房相比顯得更人性化。

護理人員的親切笑容讓病患和家屬感到放心，病房設計有戶外花園、放映廳等設備，讓整體氛

圍更像居家而非醫療機構。

特別提到洗澡浴缸，這種舒適的照護為病患帶來愉悅和舒緩。生病的人在這樣的環境中，除了生理照護外，也能更好地處理心靈和情感層面的需求。往生室的設計更是貼心，為病患和家屬提供一個安靜的空間，讓他們在最終的時刻感受到寧靜和慰藉。

總體而言，這樣的療護病房展現了對病患的尊重和關懷，同時也引起人們對臨終關懷的思考，提
種更人文和尊重的方式處理生死議題。

安寧療護參訪/服務作業

日期：112/11/24	班級：日2A	授課老師：周繡玲老
學號：111208115	學生姓名：陳詠潔	

一. 敘述安寧療護的理念與目標

安寧療護的理念是提供對於生命末期的病患以及其家庭的全人照顧，強調尊重病人及緩解其痛苦，以確保患者在最後階段的生命能夠以尊嚴和寧靜度過。除了減輕病人身體和心靈的痛苦，還要支持患者和家人的需求，提供相關生命末期決策的資訊，並促進他們的心靈安寧。

二. 敘述安寧療護收案對象與照顧的模式

安寧療護的收案對象通常是罹患嚴重、無法治癒的疾病，且預測生命會在較短時間內結束的患者。其中大多數為晚期癌症患者、慢性器官功能衰竭的病患，或是其他末期疾病的患者。

照顧的模式強調全人、全程、全隊、全家照顧，醫療團隊也是以團隊合作的方式，團隊包括醫生、護理師、社工、心理師。在安寧療護中，會很注重強家庭和病患的自主權，會希望他們共同參與治療和決策，讓患者在自己熟悉的環境中，保有尊嚴和舒適。

三. 瞭解末期病人的醫療照護需求

末期病人的醫療照護需求最重要的就是症狀管理，病人可能出現的身體不適症狀，如疼痛等，症狀控制可以使用藥物或心理支持等方式。提供心理輔導和社會支持也很重要，這可以幫助病人和家人處理情緒，應對生命末期的挑戰，並促進尊嚴和心靈安寧。

在安寧療護中，也需要與病人及家人共同討論治療目標，提供相關資訊，協助他們做出關於治療的方案和臨終議題的決策。因此也需要協助家庭適應和應對末期病人的需求，同時緩解家庭成員的負擔。

最後是確保病人在最後的時光中感受到舒適，保有尊嚴，可以提供舒適的病房環境、適當的營養和口腔護理等。

四. 體認家屬在末期病人照顧的角色與功能

家屬在末期病人照顧中扮演非常重要的角色，他們需要提供病人情感上的支持，陪伴他們度過困難的時刻，提供心理支持，也需要協助病人的生活活動、與醫療團隊溝通及協調，參與決策，並傳達病人的需求和願望給醫療團隊，還要參與臨終照護的規劃，並要遵從病人的意願，去訂定一份獨特的臨終規劃。

五. 敘述護理人員於安寧療護團隊的角色與功能

護理人員除了給予個案藥物做症狀管理及身體照顧外，最重要的是作為家屬和醫療團隊的樞紐，護理人員需要與家屬密集的聯絡，協助家屬及個案完成最後的臨床心願，以及提供相關資訊，共同決策及訂定臨終計畫，也要提供心理上的支持，聆聽病人和家屬的需求和感受。最重要的是和醫療團隊的溝通，要與其他醫療專業人員，如醫生、社工、心理師等合作，協調照護計畫，確保病人得到全人照顧。

六. 敘述如何提供末期病人及家屬哀傷輔導

在輔導開始前，需要先與個案及其家屬建立信任的關係，並聆聽及尊重他們的感受。如果真的有需要的話，也可以尋求專業的協助，例如尋求心理師等專業人員的支援，以協助他們處理情緒。也可以提供紀念和告別的機會，如四道人生等，協助病人及家屬共同創造回憶，有助於促進面對和接受。最後，哀傷的處理也需要時間和理解，應給予病人及家屬足夠的時間來應對和適應，在照護結束後也不代表支持結束，我們也可以提供後續的支援，告訴家屬我們都在。

七. 瞭解末期病人自主權利法在安寧病房執行的狀況?

在參訪過程中，我們都會看到學姊詢問病人的意見，例如想不想吃飯、身體有沒有哪裡不舒服等，學姊也都會遵照病人的意願去執行，最後的臨終照護計畫也都會盡量按照他們的意願去執行，所以我認為病人自主權利法在安寧病房執行的狀況是還不錯的。

和是首也等學關得。會還，但方旁故花一，就簡。特別，地的。的、為人，不。特到的覺品療認病護很。常與同感作治我依照的。非參不的個物始一的真。班有房家每寵開顧家以。交沒病在，的一照全所。的然般有義次，姊、量。房雖一以有意一習學程量。病，和可有有見看全能。寧作房屬常會姊來、緒。想安合病家非月學後隊情。或得域寧和到個著但全種。覺跨到病感、始情人收。態的班有受讓我琴開事全吸。房的交還感，讓鋼後的到要。病大面我廳都的之鬆做還要。護了後讓客品中。輕要，療進行也的作廳方常，作「安寧」一開起環境像，有樣人的到。寧一環的品，還一病他做。服務，師的的作。不心他以。/病房後置的動房四關可。訪寧心之佈屬感病到要人。參安師。家，常般三選一般。對訪工特客人到和照受是。明參訪室，和非常般一。說去參訪，非常會病感是要感不。請八。這醫覺得是有很多我都需的實。次師得先有都等姊心這。

安寧療護參訪/服務作業

日期：2023/12/15	班級：日二技 2A	授課老師：周繡玲老師
學號：111208116	學生姓名：廖妤芯	

一、 敘述安寧療護的理念與目標

我覺得安寧病房的理念主要就是要照顧病人的身心靈，目標就是在病人人生的最後，協助病人遠離疼痛及舒適，讓病人離開的時候，沒有任何的痛苦，以及幫助病人家屬一起幫助病人，讓病人沒有遺憾的離開。

二、 敘述安寧療護收案對象與照顧的模式

安寧收案對象大多是癌症末期及老人衰弱，今天參訪交班時聽到還是大多是以癌症末期人數比較多。安寧的照護模式我印象比較深刻的是安寧共照跟安寧居家，共照是一整個醫療團隊與病人或者是病人家庭一起共同照護，安寧居家則是在安寧病房狀況穩定之後，讓他回家，然後每週會有安寧團隊去探視。

三、 瞭解末期病人的醫療照護需求

今天參訪結束後我覺得安寧病房的醫療照護需求，主要是以病人為中心，依照病人的需求，讓病人在最後的人生可以開心的過完，像今天聽到可以帶自己的毛小孩來醫院我覺得這很棒，因為寵物也是家庭裡的一分子，就像我們看到自己的家人會開心一樣。

四、 體認家屬在末期病人照顧的角色與功能

我覺得家人在面對末期的病人最需要做的是陪伴及支持吧，在快要結束的人生

，看看自己愛的人，然後支持他們想做的事，像是支持病人不想再接受多餘的醫療處置，安寧對於很多傳統的一點的家庭可能接受度還是沒有很高，想選擇安寧這條路家人們的支持一定也很重要。

五、 敘述護理人員於安寧療護團隊的角色與功能

我認為護理人員最重要的是溝通，因為會在病人旁邊觀察一整天的通常都是護理人員，要與醫生溝通是否調整止痛藥物的劑量，要與家人溝通，病人現在最需要的是什麼，最重要的是還要與病人溝通，給予病人正向支持，協助他們走完最後的人生，透過溝通了解病人需要什麼及想要什麼，並且努力幫他們完成。

六、 敘述如何提供末期病人及家屬哀傷輔導

我覺得哀傷輔導室讓病人及家屬，可以把內心想說的話說出來，今天參訪我看到我最喜歡的地方是可以玩 VR 的地方，我覺得那個地方很適合病人及家屬，因為在外面可能會有其他的吵雜聲，在那個地方只有他們最熟悉的人，可以靜下來說出心裡想說的話，也可以讓他們正式的告別對方。

七、 瞭解末期病人自主權利法在安寧病房執行的狀況？

我覺得病人自主權利法在安寧病房的執行狀況應該會相對比其他病房好，簡單的說，安寧病房的病人已經預立醫療了，在其他的病房可能病人都已經要離開了，但卻把自己的生命決定權給了其他的家人，所以我認為安寧病房在執行病人自主權利法式執行的很不錯的。

八、 請說明對參訪/服務「安寧療護」病房的態度或想法？

今天參訪完安寧病房我覺得安寧病房很特別，像是他們的大廳，真的設計的很像家的感覺，那些很多病人做的作品，就很像小時候我們做的作品會擺在家中一樣，然後沙發看起來也很家庭的感覺，走到走廊上有好幾面牆，放了很多的照片，如果我是出院後回來的病人，看到我的照片在上面我真的會很開心，我覺得花園也很特別，就是感覺在醫院裡面，覺得心情悶悶的時候，可以出去看看外面的風景。今天參訪我覺得在安寧病房工作需要很足夠的耐心，雖然說現在很多疾病年輕化，但大多數還是都是老人家，可能會有口語表達或是聽力不好的問題，都需要有耐心的慢慢聆聽，除此之外我認為在安寧病房最重要的是心理狀態吧，在安寧病房面對的生死一定會比一般病房多，再加上負面能量應該也很強，所以心理素質應該要很好，才能成為一個優秀的安寧病房護理人員。

安寧療護參訪/服務作業

日期：2023/12/15	班級：護 2A	授課老師：周繡玲老師
學號：111208117	學生姓名：黃姿樺	

一、 敘述安寧療護的理念與目標

安寧療護的服務對象是癌症末期及八大非癌的病人。目的是能夠幫助、尊重病患、減輕痛苦，讓病患能擁有生命的尊嚴與生活品質，並在全人、全家、全隊、全程、全社區之觀念照顧下得以安然離去；同時陪伴家屬勇敢地渡過哀傷，重新展開自己的人生。安寧團隊是由各類專業醫療人員組成，提供病人以及家屬身、心、靈全方位的照顧，並且協助病人及家屬面對死亡的調適。

二、 敘述安寧療護收案對象與照顧的模式

安寧療護收案對象包含癌症末期病人、運動神經元萎縮症（漸凍人）、老年期及初老期器質性精神病態（失智症）、其他腦變質、心衰竭、慢性氣道阻塞、肺部其他疾病、慢性肝病及肝硬化、急性腎衰竭、慢性腎衰竭及腎衰竭、末期骨髓增生症候群、末期衰弱老人。

照護方式有分安寧共照、居家安寧、安寧病房、安寧門診這四大模式，上述模式是可以依照個案疾病進程以及相關症狀及個人意願進行切換。

三、 瞭解末期病人的醫療照護需求

參訪安寧病房後，發現疼痛控制對於末期病人是相當重要的事，提供個案舒適也是安寧相當看重的概念，使用嗎啡緩解疼痛或是緩解喘之情形，都會跟醫師溝通

使用劑量。

四、 體認家屬在末期病人照顧的角色與功能

我覺得家屬在末期照顧的角色與功能就是讓個案的五道人生完整，五道人生包含：道謝、道愛、道歉、道諒及道別，家屬協助個案將五道人生說出以及完成個案生前想做到卻一職沒做的事，我覺得是最重要的，別都到了這個時候還愛在心裡口難開，不說出來只會增添遺憾。

五、 敘述護理人員於安寧療護團隊的角色與功能

護理師作為接觸病人第一線，護理師為團隊中與病患及家屬相處最為緊密，最能及時了解病患與家屬的需求，提供評估與二十四小時照護(住院之個案)的角色，同時也是團隊中的橋樑、潤滑劑與關鍵性人物，護理師為該團隊中缺一不可的角色。

六、 敘述如何提供末期病人及家屬哀傷輔導

能夠理解病患及家屬的哀傷，提供隱密、舒適、溫暖、溫馨的環境，讓家屬及病患能夠好好地說出心裡感受，若說不出來，護理師此時可以當個引導者，讓雙方說出隱瞞在心裡的真心話。

若個案離世時，應給予空間及時間，讓家屬好好的與個案說再見，別讓這成為家屬一輩子的遺憾。看家屬的哀傷情形，給予合適的輔導或是轉介心理關懷師，提供家屬心、靈層面上的需求。

七、 瞭解末期病人自主權利法在安寧病房執行的狀況？

若有簽訂病人自主權利法的病人，可以依照其簽訂之條款決定急救內容，如：是否壓胸、使用急救藥物、電擊、插管等等，個案可依照自己的意願簽署相關內容，醫護人員進行配合，不浪費不需要的醫療資源，讓醫療資源留給需要的民眾。

八、 請說明對參訪/服務「安寧療護」病房的態度或想法？

以前在五專時就對安寧有興趣，一直覺得安寧才是護理的真諦，安寧真的是再好好幫助病人走完最後一程，落實了護理中的”幫助真正需要幫助的人”。也清楚知道要去安寧前需要將自己準備好，要先去內外科、血腫增加自己的閱歷，才能更好的進入安寧的環境。這次很榮幸能夠去亞東醫院的馨寧病房參訪，雖然時間只有短短兩小時，但感覺看到了許多不常見的，像是洗澡間、馨寧花園、家屬送的畫等等，都讓我印象深刻，我只是聽護理長講述感受就已經相當深刻了，更何況是身歷其境的家屬們，想必感受上一定更加刻苦銘心，也許這些就像護理長說的一樣"善的循環"，希望我在職業道路上能像安寧病房的學姊及理念一樣，溫馨且助人，並將這份想法持續發展於我的護理生涯中，願能莫忘初衷。

安寧療護參訪/服務作業

日期：2023/11/24	班級：護理日二 A	授課老師：周繡玲老師
學號：111208118	學生姓名：簡宜珊	
一、 敘述安寧療護的理念與目標 安寧療護的理念和目標強調人性化的照護，關心個案的全人健康，並尊重其價值觀和權利。這需要多種專業的團隊協同工作，以確保可提供最適合病患需求的照護方式，其中主要聚焦於緩解病患身體、心理、社會和精神層面的痛苦，以及提供支持給其家人，使個案及家屬可以不留遺憾，好好道別。 二、 敘述安寧療護收案對象與照顧的模式 1. 末期病人：根據安寧緩和醫療條例的定義，末期病人是指罹患嚴重傷病，經醫師診斷認為不可治癒，且有醫學上之證據，近期內(六個月)病程進行至死亡已不可避免者。 2. 病人有接受安寧療護的需要，如：持續性身體疼痛及其他不適之症狀及心理、精神、心靈問題需要輔導者，如：短時間內非預期性頻繁住院、明顯體重減輕或持續體重過輕、身體/認知功能很差或下降、照顧者需要更多協助與支持。 3. 病人及家屬同意接受安寧療護。安寧緩和療護並不為了治癒疾病或延長受苦的生命，而是以積極提升病人及家屬的生活品質為醫療目標。照顧過程中，家屬需要與醫療團隊一起合作，所以家屬及團隊的照顧理念一致非常重要。		

三、 瞭解末期病人的醫療照護需求

1. 症狀管理：末期病人可能面臨多種症狀，包括疼痛、呼吸困難、噁心、疲勞等。
醫療團隊應該針對每位患者的具體情況，提供有效的症狀管理，以確保患者在生命的最後階段感到舒適。
2. 緩和療法：緩和療法在末期病人的照護中扮演著關鍵的角色。這種治療旨在緩解痛苦、提升生活品質，而不是追求治癒。醫療團隊需要在這方面提供專業的指導和支持。
3. 心理社會支持：末期病人和其家人可能面臨情緒上的巨大壓力和挑戰。心理輔導、社會工作和精神健康支持都是重要的組成部分，有助於患者及其家庭應對情感上的困擾。
4. 自主選擇和溝通：在末期照護中，強調患者的自主權和意願至關重要。這包括治療選擇、生命終結計畫，以及在醫療決策中提供明確且尊重的意見。
5. 家庭支持：末期病人的照護不僅僅涉及患者本人，還需要照顧家人的需要。提供支持、教育，並協助家人應對照護過程中的各種挑戰。
6. 協調和整合照護：末期病人的照護通常涉及多個醫療專業，包括醫生、護士、社工、心理師等。協調和整合這些資源，確保各方之間的良好協作，是提供有效照護的關鍵。
7. 醫院與家庭照護的選擇：一些末期病人可能選擇在家中接受照護，而另一些可能需要住院。了解患者和家人的偏好，提供相應的協助和資源。在整個末期照

護過程中，尊重患者的尊嚴、提供持久的支持，以及協助他們和家人面對生命終結的現實都是至關重要的。安寧照護的理念和模式將有助於滿足這些複雜而敏感的照護需求。

四、 體認家屬在末期病人照顧的角色與功能

1. 情感支持：家屬在末期病人的照顧中提供重要的情感支持。他們的存在和關愛可以給予患者情感上的安慰，幫助減輕病人可能感受到的孤獨和恐懼。
2. 陪伴和陪談：家屬的陪伴對於末期病人來說非常重要。透過陪伴，家屬能夠提供身心靈上的支持，並與患者分享珍貴的時光。他們可以與患者進行有意義的對話，有助於滿足患者的情感需求。

五、 敘述護理人員於安寧療護團隊的角色與功能

1. 症狀管理：護理人員負責監測、評估和管理末期病患的症狀，特別是疼痛、呼吸困難、噁心等。他們與醫生和其他專業人員密切合作，確保患者獲得有效的緩和療法。
2. 身體護理：護理人員提供基本的身體護理，包括清潔、換衣、轉位等，確保患者的身體舒適和維持最佳的生活品質。
3. 舒適和尊嚴：護理人員注重患者的舒適感和尊嚴。他們的工作包括提供柔和的護理，並尊重患者的偏好和需求，以維持其自尊心。

六、 敘述如何提供末期病人及家屬哀傷輔導

1. 協助喪親者體認失落：任何人若失去親人，即使預知死期，仍會有種不真實的

感覺，好像它不會真正發生。首先是鼓勵或引導喪親者談論失落(如葬禮、遺體護理…)。

2. 幫助喪親者表達情感：在悲傷的經驗中，大部份的感受往往無法被人認知，或無法了解這些感受的強烈程度，一般較難處理的感受如：憤怒；愧疚；焦慮與無助和悲哀（痛哭、寫下對逝者感覺、反省自己）。
3. 幫助喪親者在失去逝者的情況中活下去：幫助當事者適應失落、獨立做決定，並加強沒有逝者一起生活的能力
4. 將情感從逝者身上轉移：藉著促進情感的轉移，可以協助喪親者為逝者尋找新的處所，如將情感投入工作或訂定新的生活目標，或新的人際關係。

七、 瞭解末期病人自主權利法在安寧病房執行的狀況？

1. 知情同意：在安寧病房，確保病患能夠獲得適當的資訊，並理解其治療選擇的重要性。醫療團隊應確保病患及其家屬瞭解治療的目的、風險和可能的結果，以使其能夠做出知情同意的決定。

八、 請說明對參訪/服務「安寧療護」病房的態度或想法？

這是我第一次踏入安寧病房，一開始其實對於安寧病房的環境與自己心裡想的有些許不一樣，以前總覺得安寧病房給人的感覺是沒有希望，會去安寧病房的病人都是已經有心理準備去那邊過的日復一日的生活，沒想到卻顛覆我的想像。再來就是交班，歷屆實習交班都是屬於面對面交班，不會有其他專業的領域共同介入，然而安寧病房卻是結合了醫師、護理師、社工師及心理師，是讓我覺得特別的地方！

在交班的過程中，我記錄下了一些與其他病房相異之處，如打皮下針、交班重點較多焦點於個案身心靈狀態是否達到舒適，如：睡眠品質、呼吸狀態、疼痛等等。就連出院後醫生也需評估個案使用口服、貼片之嗎啡止痛藥物是否可以達止痛效果，這些都是在安寧病房需注意的地方。

接著阿長帶我們參觀環境，第一個就是交誼廳，一走到交誼廳後，映入眼簾的是病人及家屬共同製作的作品，阿長說：其實還有更多，只是有些家屬製作完想帶回家留作紀念，藉由作品將病人的靈魂用另一種方式遺留人間，其中我看到了一句話：每天起來都是一份禮物，看到這我眼眶不禁泛淚，讓我覺得我們每天的醒來，對於病人來說是多麼奢侈的享受；還有看到一個就是祝福大家跟山一樣堅強，由此可見安寧病房的病人互相鼓勵是多麼重要的一件事！

經由短短的兩小時參訪，我覺得安寧病房的醫療團隊以及病人、家屬都好偉大，不只需承受即將面離生死離別的狀態，還需面對疾病突然的變化，在跟學姊做治療時，發現安寧團隊的每一個人都是多麼溫柔，希望可以在病人無助時，給予對方最需要的照顧，透過這次參訪，讓我覺得我們無法知道明天與意外和者先來，因此我們更需珍惜身邊的人事物，不要把遺憾留下。

安寧療護參訪/服務作業

日期：2023.11.24	班級：護日二 A	授課老師：周繡玲老師
學號：111208119	學生姓名：詹淨仔	

一、 敘述安寧療護的理念與目標

安寧療護的理念為使患者能在人生的最後一段路程中能以最大程度降低其不適，並利用團隊合作的模式，將五全及全人照顧的理念發揮到最大價值，並依照每位個案的個別性，制定屬於他個人的治療方案，使患者皆能在接受安寧療護的過程中有效緩解身心靈因疾病帶來的不適及保有其尊嚴。

二、 敘述安寧療護收案對象與照顧的模式

最初安寧療護收案對象僅限於癌症末期患者及漸凍人，近期逐漸增加為若確立以下診斷且病程進展至末期無法治癒階段皆可納入安寧療護收案對象，有以下疾病失智症、其他腦變質、心臟衰竭、慢性氣道阻塞、慢性肝病及肝硬化、急性及慢性腎衰竭、末期骨髓增生不良症候群、末期衰弱老人等。照護模式為安寧共同照護模式，最初會先開會評估患者身心靈情形，並為其制定照護計畫，除了安寧病房照護外，現今也推行安寧居家療護，若患者情況允許，是能在家中進行照護的，會有居家護理師進行居家訪視。

三、 瞭解末期病人的醫療照護需求

在末期病人已完全接受自己的疾病已走到末期且無法治癒後，我想他們更多時候需要的是能在最大程度上緩解其因疾病所產生的疼痛，及有人能理解他內心的煎熬及苦楚，雖然身處在醫院內，但能讓他們有種對生活依然有期待，給予其家庭的溫馨感。

四、 體認家屬在末期病人照顧的角色與功能

家屬雖然不像病患一樣受著病痛的折磨，但其實家屬心靈亦承受著極大的痛苦，他們需要在短時間接受家人即將離開的事實，且可能需承受的是患者因身體不適所產生的情緒壓力及經濟壓力等等，他們的生活仍要繼續下去，故我認為照顧者及患者需承受的痛苦層面是不同的，許多照顧者需要照顧者在大眾面前呈現的是堅強的一面，但他們疏忽了自己的情緒也需要抒發。

五、 敘述護理人員於安寧療護團隊的角色與功能

護理人員依舊是第一線與患者接觸的角色，能依據每日進行的身體評估及日常對話中，察覺個案有無異狀，觀察力需要很敏銳，才能在跨領域會議中將關於個案的情形告知予各領域的人員知悉，有助於使個案獲得更適合其的照護計畫。