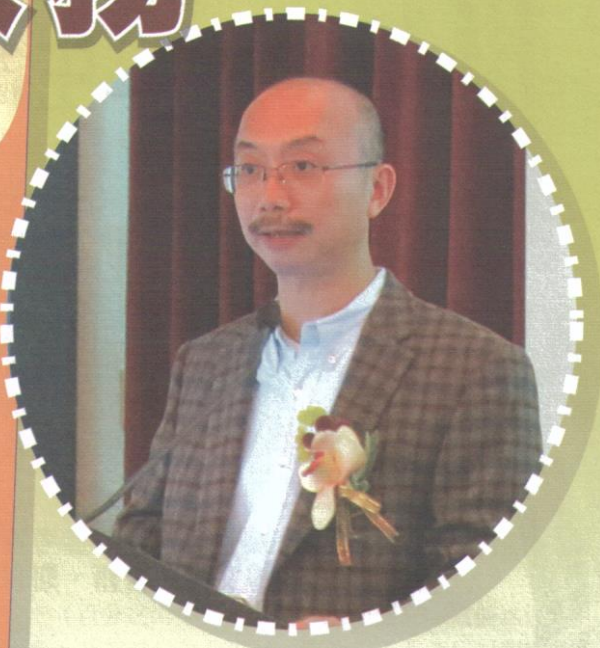
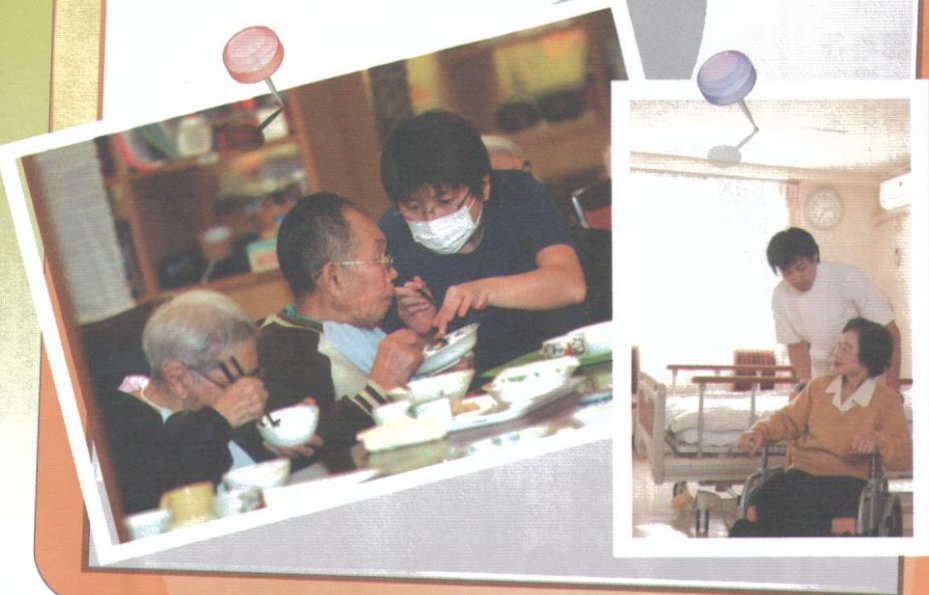


# 老人健康服務的倫理



莫俊強醫生（屯門醫院顧問醫生）

· 本文為莫醫生的講座摘錄



## 引言

香港人口平均壽命延長了，八十歲以上長者佔人口比例亦越來越多，長者的供養及醫療照顧成為受關注的社會課題。由於壽命延長，長者患上認知障礙症的機會亦增加，加上他們在離世前兩至三年的醫療費用亦將倍增，這將會是一沉重的社會代價。但生命是無價的，對長者的醫療關顧，及善終安排，是不容忽視的。

## 紓緩治療

不同病症到了末期，身體的需要及疼痛程度與癌症病患相似，因此，現今醫療對生命晚期的關顧，參照對癌症病患的晚期照顧方式，由醫療科技及藥物的運用，轉移為紓緩治療（Palliative Care）。

### 紓緩治療的特點：

- （一）透過對疼痛及症狀控制，來照顧瀕死病人，減輕其痛苦。
- （二）除身體的需要，亦特別關顧臨終者的心理及靈性上的需要。
- （三）安排受訓醫療人員與末期病患者商討「醫療預示」，以了解病人的意願，讓病者選擇臨終前的醫療流程。

## 臨終者靈性的關顧

醫療服務須重視病人臨終前的關係修補，與家人親友的重新連繫，為病患者提供靈性關注項目，如人生回顧、人生意義、預囑、遺囑及叮囑，及拍攝生命最後一輯照片等。

臨終前靈性若得以昇華，病人必可善終，此為醫療發展中無限價值的貢獻，但醫療系統重視臨終者靈性的關顧，是需要社會的認同及支持。

## 講題備忘

1. 長者為現今社會最大的弱勢社群
2. 老年是人生必經的階段，亦是人生的恩寵歲月
3. 老年將是生命的靈性昇華時刻
4. 社會應支持建立相關環境及設施，以配合長者及其看顧者的靈性發展
5. 認知障礙症及臨終看顧為世界性對老人健康服務的兩大關注項目
6. 醫療發展應對長者及其看顧者增加關注
7. 對長者及其看顧者的身心靈支持是必須的，我們亦將成為這支持的受惠者

