

楊志良：癌末急救 浪費生命

衛生署長建議採安寧療法 讓病人有尊嚴離開 插管、電擊只是折磨並浪費醫療資源

林如昕、張翠芬／台北報導

台灣每年有四萬人因癌症死亡，其中有一萬人選擇安寧照顧走完最後一程，另外三萬人在最後階段必須插管、電擊。衛生署長楊志良昨天回答立委楊麗環質詢時表示，癌末插管、電擊是「浪費生命，也浪費醫療資源」。他強調，折磨生命就是浪費生命，希望未來病人一住院就有放棄最後急救的選擇權，「這不是觸霉頭，這是SOP（標準作業模式）」。

楊麗環昨天在立法院衛環委員會質詢時提到，周遭有太多例子，癌末病人受到插管、電擊的折磨，「這些動作說實在話」，立委話還沒說完，楊志良立刻接著說：「浪費生命痛苦，浪費醫療資源，安寧療法真的推廣不夠。」

楊志良強調，他一直在衛生署宣導，希望將來能要求醫院，病人一住院就提供選擇權，或許病人和家屬會認為這是觸霉頭，但國外都有類似規定，這不是觸霉頭，而是一個選擇一種SOP，也是尊重生命。

楊麗環批評，楊志良講浪費生命實在不對，應是說用太勉強的方式維持太短暫的生命，付出的代價太高。如果病人自己願意承受當然沒問題，但病人通常不知情，有些子女不想放棄任何希望，堅持急救，有些是外備照顧病人，也沒辦法協助取得相關資訊。

媒體再次詢問「浪費生命」的意思是什麼？楊志良解釋，折磨生命就是浪費生命，出車禍也許還有機會救，但癌末實在不需如此，可以採安寧療法，用止痛藥減緩痛苦，讓病人有尊嚴的離開。

他還曾為了這項理念寫過一篇名為〈因愛生恨〉的文章，貼在衛生署網頁上。他舉例說明，妹妹看媽媽痛苦，決定選擇安寧療法，但隔天哥哥來了就反悔了，非要急救不可。這種案例不斷發生，他希望病人住院時就有選擇權，畢竟人的能力有限，住院的結果無法預測，不要等到沒辦法做選擇。國人常以為病人送到安寧病房，就是要被「放棄」，基隆長庚癌症中心主任王正旭表示，這是大錯特錯，安寧照護可以讓癌末病人減輕疼痛，擁有較好生活品質，並獲得善終。

王正旭坦承，目前的醫療有其極限，很多病人和家屬不願意接受癌症致死的事實，選擇和疾病奮戰到最後一刻，所以，到病危時還要求插管、電擊，勉強急救的做法，不只是浪費不少醫療資源，對病人也是很大的折磨，每家家屬看到病人被插管後痛苦的情景，都後悔得淚如雨下。

王正旭表示，醫師需要更積極主動的告知病人和家屬，讓大家了解安寧療護的模式，因為，末期癌症病人即使再以任何積極的治療，還是難逃一死，安寧照護是整個醫療團隊協助，目的是控制病人的症狀，病人不會有被遺棄的感覺。

台灣安寧緩和護理學會理事長趙可式強調，安寧療護要讓「病人善終，家屬善別」。她曾碰到一位十五歲的兒癌患者丞丞，罹患癌症六年，腫瘤擴散全身，因癌細胞蔓延，便秘三個月，腸子裡都是糞石，一吃就吐，脾氣很壞，照顧他的父母成了出氣筒。父母心力交瘁，要求轉到安寧病房。

他在往生前十天住進安寧病房後，病房的護士以橄欖油配合腹部按摩灌腸，清出了滿馬桶的糞石，丞丞終於有胃口吃東西。趙可式還教丞丞父母，如何和孩子談生死，父母依丞丞的心願，替他在病房外開了一個小畫展，丞丞最後在愛中離開，父母也減少遺憾。

目前全國有卅七家醫院、五四一張安寧療護床提供住院安寧，另外，有六十四家院所提供安寧居家療護，由醫師護理人員、社工等定期訪視，給予病患疼痛及症狀控制及緩解。