

論壇六：	生命末期照護與生死教育
編號：	F1
作者：	羅尉之
機構：	澳門鏡湖醫院
題目：	A Nursing Experience of an Elderly Terminal Cancer
摘要：	<p>Working at a hospice and palliative care centre, the author encountered many terminal cancer patients who experienced spiritual suffering. Spiritual care is believed to be an esoteric concept.</p> <p>This article presents a caring experience of an elderly terminal cancer patient who was experiencing spiritual stress admitted to hospice and palliative care centre (HPC) in June 2023. According to the literature review, the author adopted Iceberg theory, life review therapy, logo therapy and a four-domain spiritual model to work with the patient to explore more inner parts of herself and find the meaning of herself. Through a review of history, observation, conversation, a family reunion, and compassion, patient wanted to express more and appreciated the author for caring about her distress.</p>

<b>論壇六：</b>	<b>生命末期照護與生死教育</b>
編號：	F2
作者：	Tad CK HO, Helen YL CHAN
機構：	東華三院
題目：	Co-Designing a Game for Promoting Advance Care Planning in Chinese Communities
摘要：	<p>Background: Advance care planning can be challenging because discussing end-of-life care often has negative connotations. Literature suggested that gamification is a relaxing approach to encourage advance care planning conversations in Western culture.</p> <p>Methods: We adopted a co-design approach guided by the Medical Research Council framework of the United Kingdom for developing complex interventions. A game prototype was developed based on a literature review, expert consultation and end-user consultation, and then tested and refined through an iterative process.</p> <p>Results: A board game called ‘The Five Tastes Found in a Grocery Store’ was developed. In the development phase, an extensive literature review was conducted to collate information about existing relevant games. The active involvement of the end-users and multidisciplinary experts in health and social care and game development throughout the game design process help to ensure the game is culturally sensitive for discussing death and dying issues. We also developed training materials to prepare the game facilitators with knowledge and communication skills for advance care planning. In the final round of testing, the participants generally found the gaming experience enjoyable and appreciated the opportunity to discuss end-of-life care openly.</p> <p>Conclusion and Implications: This study is the first to develop an evidence-informed, theory-based game for promoting advance care planning in the Chinese community using a co-design approach. It can be used as an ice-breaking tool for broaching conversation about end-of-life care in the community care setting.</p>

論壇六：	生命末期照護與生死教育
編號：	F3
作者：	蘇珣婷、莊欽雅
機構：	臺北榮民總醫院員山分院
題目：	e化安寧雲端系統平台—雲端在手輕鬆掌握
摘要：	<p>背景與目的：安寧療護提供生命末期照護與資源廣泛，發現長照機構個案及家屬會在網路尋找相關資訊，但在觀念及資訊上較片段也不一致，須反覆的解釋及澄清觀念。透過手機行動學習具便利性且容易學習知識，提升使用滿意度，整合雲端系統平台以文字、圖像及影音資料，提供即時性、一致性、標準化的生命末期照護資訊。</p> <p>方法：藉由安寧緩和相關學會資源及照護網絡資訊整合來開發系統，利用手機掃描 QR Code 即進入雲端系統平台查看安寧資訊；護理師亦可透過手機連線電視或投影機，進行護理指導，以“掌握雲端在手，隨時帶著走”的概念，提昇衛教宣傳成效；並在平台建置分析追蹤碼，透過演算分析使用者人次及瀏覽頁面等資訊。</p> <p>結果：統計 111/1/1-112/7/15 雲端系統平台使用者共 765 人次，訪客瀏覽次數共 1,929 次，以「安寧療護服務資訊平台」居多，佔 54%，瀏覽網頁平均時間為 20 分，平台使用滿意度 96.2%；護理人員利用手機投射平台影像進行病房衛教，滿意度達 97.8%。</p> <p>結論：透過雲端系統平台資訊整合優勢，提供正確知識，澄清安寧的觀念、認知及提升照護技能，也降低家屬照顧安寧病人焦慮與壓力；透過手機連結同步投射螢幕進行衛教，發揮多元化的衛教手法；藉由雲端平台之數據分析，提供長照機構執行安寧相關政策的規劃與制定。</p>

論壇六：	生命末期照護與生死教育
編號：	F4
作者：	Cheng Man CHAN
機構：	澳門鏡湖醫院
題目：	Integration of Palliative Care for Elderly Patient
摘要：	<p>World Health Organization proposed that everyone has the right to palliative care, that is, everyone can receive palliative care to improve their quality of life in the face of life-threatening diseases. Since the global pandemic, different experiences have been gained around the world in responding to the pandemic, but relatively little has been done regarding providing palliative care to critically ill COVID-19 patients.</p> <p>Palliative care is compassionate and supportive care for people diagnosed with a serious illness. In the context of COVID-19, palliative care includes relieving symptoms and pain associated with the disease, helping patients and their families cope with the emotional and psychological effects of the disease, and ensuring the best quality of life before dying at the stage of life.</p> <p>This article is a retrospective review of the elderly patients infected with COVID-19 admitted to a palliative ward in Macao in January 2023. Through reviewing their medical and nursing records, analyzing their symptoms and the treatment received by the 14 patients during their hospitalization, the aim is to present a nursing experience of integrating palliative care for critically ill elderly patients with COVID-19. All the patients admitted to the palliative ward were over 70 years of age with more than one co-morbidity. Five of the patients were discharged from the hospital with stable condition, six patients were in critical condition and passed away, and others were transferred to other units for continual treatment. The care provided by medical staff includes symptom management, appropriate and timely communication with relatives, psychosocial support and bereavement support. Challenges in delivering palliative care are also analysed and suggestions were discussed.</p> <p>To sum up, palliative care is an important part of the care provided to people with COVID-19, especially those in the end-of-life stage. It is a holistic approach to providing physical, emotional, spiritual, and psychosocial support to patients and their families with the aim of optimizing their quality of life.</p>

<b>論壇六：</b>	<b>生命末期照護與生死教育</b>
編號：	F5
作者：	Shirley SY TAI, John CK LAU, Helen YL CHAN
機構：	香港中文大學醫學院那打素護理學院
題目：	Public Education to Promote Advance Care Planning in the Community
摘要：	<p>Purposes: Advance care planning (ACP) empowers individuals to communicate their choices and values for end-of-life care with significant others and healthcare providers. This study aims to examine the public attitudes toward advance care planning and its association with relevant public education.</p> <p>Methods: We conducted a cross-sectional survey. Two community talks about ACP were conducted in Hong Kong between June and August 2023. People who attended the talks were invited to the study if they aged 18 years or above and were able to self-administer the questionnaire about their readiness for advance care planning.</p> <p>Results: We received 164 completed questionnaires. The mean age of the respondents was 57.5 (SD 15.8), ranging from 24 to 85. Most of them were female (78.0%), married (57.3%), living with family members (83.5%), and had secondary education or above (89.1%).</p> <p>Approximately two-thirds of them had heard about advance directives before the talk (62.2%) and it was found that they were more likely to have discussed their end-of-life care preferences with family members than their counterparts (<math>p = .016</math>). Among those who had never shared their end-of-life care preferences with family members (67.1%), they generally were not aware of such need or urgency. Following the talk, around half of them (53.6%) reported that they will share their end-of-life care preferences with family members in the coming six months. Moreover, almost half of the respondents (49.4%) would like to document their care decisions through advance directives.</p> <p>Conclusion: Our findings revealed that knowledge about end-of-life care matters is the foundation to improve public readiness for ACP. Therefore, resources are needed to sustain public education in this regard to ensure the information needs of the general public are addressed.</p>

<b>論壇六：</b>	<b>生命末期照護與生死教育</b>
編號：	F6
作者：	黃莉婷
機構：	奇美醫療財團法人佳里奇美醫院附設居家護理所
題目：	一位慢性阻塞性肺病撤除維生器入安寧居家成功轉銜至居家醫療之護理經驗
摘要：	<p>背景與目的：本文描述一位八十二歲女性多次反覆慢性阻塞性肺部疾病急性發作，因瀕臨呼吸衰竭置放氣管內管等維生器，團隊與個案、家屬多次共同討論決定，於院內撤除維生器入安寧居家返家善終，進而經由安寧居家照護團隊收案介入，經過用心照料下，在收案後四個月成功照護階段轉換至居家醫療之護理經驗。</p> <p>方法：護理期間自 110 年 11 月 25 日至 111 年 3 月 22 日，共居家訪視十二次，電話訪談八次，針對案家採 Gordon 十一項健康功能型態評估藉由居家訪視、電訪、觀察、會談方式收集資料並運用全人護理：傾聽、接受、關懷、同理心等技巧，針對個案及整個家庭進行整體性的評估並建立良好的護病關係及信任感來收集資料及確立問題：低效性呼吸型態、活動無耐力、焦慮等。</p> <p>結果：訪視期間與個案共同擬定護理計畫，透過護理指導正確呼吸訓練方式，改善及維持足夠的氧合，由復能介入促進活動耐受力、並正加強個案之心理感受進而減輕焦慮等護理措施，讓疾病獲得穩定，進而成功轉換照護階段至居家醫療。</p> <p>結論及建議：在此提出分享護理經驗，以提升對反覆慢性阻塞性肺部疾病末期照顧的品質，並可讓無效醫療造成不必要的傷害。</p>

<b>論壇六：</b>	<b>生命末期照護與生死教育</b>
編號：	F7
作者：	林美延
機構：	天成醫療社團法人天晟醫院護理部
題目：	台灣長照機構住民面對死亡焦慮樣貌初探研究
摘要：	<p>背景與目的：慢性病及失能讓機構住民逐步朝向死亡過程。老年人入住長照後，經常面臨週遭人相繼過世的情境，對他們會產生在這「等死的」衝擊，而導致焦慮感受。本研究旨在勾勒機構住民對死亡焦慮樣貌型式。</p> <p>方法：以詮釋現象學為質性研究取向、立意取樣、意識清楚並可表達支長照機構住民，四位研究參與者，進行二次結構式深度訪談，訪談資料做逐字稿、文本以詮釋現象學分析進行，方法為：田野文本之訪談對話、意義單元浮現與分析、現象脈絡走勢梳理、結構主軸與面向推敲。</p> <p>結果：透過分析發現，長照機構住民面對死亡焦慮樣貌包括：</p> <ol style="list-style-type: none"><li>(1)身體多重缺口呈現:身體控制感喪失、逐步縮小的世界、時間的長廊。</li><li>(2)缺口下的磨難:關係斷裂的傷慟、無人的世界、隱藏下的暴力、活著的難處。</li><li>(3)無所依恃的生活世界:關係的斷裂與承接、多重交疊的世界感、邊緣世界的苦難。</li><li>(4)機構生活的存在困境:特殊處境下死亡的開展(死亡覺察及存在焦慮、擬災難情境的驚嚇、氣份及床的象徵性意義、自身邊界處境的存在焦慮)、家是始終的牽掛</li></ol> <p>結論及建議：長照住民面對自身死亡鄰近，會有存在的困境，死亡不僅是個體毀壞、更牽涉深層生命意義。機構工作人員照顧應更聚焦在關懷層面、貼近生命主體核心。</p>

<b>論壇六：</b>	<b>生命末期照護與生死教育</b>
編號：	F8
作者：	林清壽、李佳芬
機構：	南開科技大學長期照顧與管理系
題目：	生命末期照護與生死教育
摘要：	<p>背景與目的：死亡是人生必經之路，尊嚴善終更是人人所期望的謝幕過程。不同於早期人人避而不談死亡以及醫療決定權全落在家屬身上，現今已走向以病人自主為主、病人自主權利已受到重視。在病人自主後，安樂死議題再次被掀起討論，台灣前體育主播傅達仁先生親自請求通過安樂死事件，再度引起社會的關注，立法院於2019年一讀通過《尊嚴善終法草案》，此草案即是安樂死立法相關事宜，故探討民眾對選擇尊嚴善終意向是有其必要性。本研究目的以計畫行為理論及死亡態度為基礎，探討影響中高齡者選擇尊嚴善終行為意向。</p> <p>方法：本研究以南投縣45歲以上中高齡者為研究對象，進行問卷調查方式，共回收417份問卷，運用spss 22.0軟體進行統計分析。</p> <p>結果：中高齡者對於選擇尊嚴善終行為的「行為態度」、「主觀規範」、「知覺行為控制」、「死亡態度」與「行為意向」皆持正向同意，受測者教育程度越高對各構面的認同度越高，有聽過尊嚴善終的受測者在各構面高於沒聽過者。此外，依據多元迴歸分析結果顯示，影響中高齡者選擇尊嚴善終的行為意向最高者為「死亡態度」，其次為「主觀規範」，此顯示中高齡者選擇尊嚴善終受個人對死亡態度認同度影響最大。</p> <p>結論及建議：多數受訪者對選擇尊嚴善終態度認同程度高；但真正考慮到選擇尊嚴善終行為意向構面仍未達同意程度，顯示受訪者對於是否選擇尊嚴善終行為仍有些顧慮。台灣未來如要推行尊嚴善終，仍需要多舉辦公聽會與研討會，讓社會大眾充份了解尊嚴善終牽涉到相關倫理與醫療議題，才有助政策之推動。</p>

論壇六：	生命末期照護與生死教育
編號：	F9
作者：	劉金龍、樓妍
機構：	杭州師範大學
題目：	安心卡單人與預測模式在癌症患者與家屬中應用的質性研究
摘要：	<p>目的：由于中国传统文化的影响，癌症患者对沟通终末期话题呈消极态度，本研究旨在初步探究安心卡预测模式与单人模式在癌症患者与家属中的应用体会。</p> <p>方法：采用目的抽样法，于2023年7-8月选取杭州市某肿瘤医院胸部肿瘤病区的患者和家属作为研究对象。通过小组式、单人式开展安心卡的预测模式和单人模式应用，采用半结构访谈法探究应用体会，应用内容分析法对访谈资料进行整理和分析。</p> <p>结果：共开展3次患者和家属共同参与的预测模式，7次患者单独参与的单人模式。访谈结果提取五个主题：①安心卡中被选择频率最高的三张卡为：“我希望家人能和睦相处”、“我想去旅行”、“我不想受苦”；②安心卡预测模式中患者和家属两方选择差异最大的是人际需求维度。③安心卡促进沟通与多维度思考：结构化设计有助于开启话题；可以从不同维度广泛思考自己的需求及优先事项；)；④安心卡内容有待优化：部分卡牌内容难以理解；关于死亡内容的呈现过于直接；⑤安心卡使用方式偏好：癌症患者更倾向于与病友共同使用安心卡，</p> <p>结论：安心卡在癌症患者和家属应用中起到沟通桥梁作用，需进一步探究如何优化内容与应用方式。</p>

<b>論壇六：</b>	<b>生命末期照護與生死教育</b>
編號：	F10
作者：	林志銘
機構：	天主教花蓮教區泰源堂區、東河堂區、蘭嶼堂區
題目：	牧者（司鐸）在社區長照中靈性關懷的實務經驗
摘要：	<p>背景與目的：聖經中耶穌說：「你們對我最小兄弟中一個所做的，就是對我做。」在長照服務過程中我們所遇到的每一個人，都是耶穌的最小兄弟，除了正在接受長照服務的長著外，再來是在家中辛苦照顧的家屬。常以聆聽同理給予他們安慰與支持，引導他們深入探討生命、痛苦的意義及價值，並適時分享福音喜訊，燃起他們的希望。我們也視病人、家屬的需要，適當轉介相關單位。</p> <p>方法：在面對人的末世，死亡是最讓人傷慟的了！我們必要適時協助喪親的家屬，並提供家屬哀傷照顧及服務。若是天主教教友我們也會提供聖事服務，如：感恩祭、送聖體、和好聖事及傅油。尤其特別在長者生命臨終的末刻，更需要幫助長者在臨終時得到信仰的支持；尊重長者的信仰，連結社區中其他宗教團體一起合力照顧社區有靈性關懷需求的人們，是很重要的使命。</p> <p>結果：社區的關懷是耶穌愛的延續，特別是社區中弱勢者身心靈的照顧及關懷，更是台東聖母醫院醫療傳愛的重點。透過社區居家護理師、社工師及居服員的轉介，經評估視個案的需要，牧者隨同第一線工作人員去做靈性的關懷服務，將近五年的經驗中，有許多深刻的體悟，將以實例與大家分享。社區的靈性照顧，延續了主耶穌愛主愛人，尊重生命的精神關懷方式，更加強社區、部落、長期照護及精神的靈性關懷和服務。</p> <p>結論及建議：「靈性關懷」的目的在幫助臨終病人能夠得到全人的照顧，幫助人正視死亡的議題及善終的重要，而能使臨終者達到「死而無憾，靈性平安」。特別在偏鄉部落，每一位長者都希望最後能在自己熟悉的地方平安離去。但是每個人都需要被「全人照顧」，這代表包括了身、心、靈，特別在長照服務中，身體和心理或許比較容易地去照顧關懷，但在人的靈性生命卻是我們常常忽略或疏忽的一環。所以，需要透過團隊的合作及細心的觀察，讓身心靈的照顧關懷能確實的落實在長照服務中。</p>

<b>論壇六：</b>	<b>生命末期照護與生死教育</b>
編號：	F11
作者：	張慶榕、張蘭英
機構：	臺中榮總灣橋分院護理部
題目：	疫情下病人自主權利法的運作與推行—以嘉義縣某地區醫院為例
摘要：	<p>背景與目的：《病人自主權利法》，是台灣第一部以病人為主體的醫療法規，也是全亞洲第一部完整地保障病人自主權利的專法，本院於108年成立預立醫療諮商推動小組，109年開始推動宣導及提供服務，109年迄今共計服務79為個案完成預立醫療諮商，為了解疫情對嘉義縣居民善終觀念所造成的影響，故針對79位個案進行探究。</p> <p>方法：針對109年至112年於本院進行預立醫療諮商且完成預立醫療決定(AD)上傳雲端資料庫者共計79位個案為對象，針對其資本資料包含性別、年紀、進行諮商的動機加以區分，以了解嘉義縣居民在疫情期間的病人自主意願指向。</p> <p>結果：經資料分析後發現，79位個案中以女性居多有48位佔60.7%，其年齡分布為51-60歲最多為23位佔29.1%、次之為41-50歲有19位佔24%，進行動機則是以預作生命安排最多有71位佔89.8%、另8位則是本身罹患疾病或是親友曾經有罹患疾病的經驗。</p> <p>結論及建議：從本研究的結果發現，新冠肺炎所帶來的影響，除了高傳染力及致死率，也促發了嘉義縣居民對於生命末期預作安排的思考，能將自己的未來提早做安排，在不過度醫療、不延長疾病歷程的狀況中，達成生死兩相安的目標，也是實際為自己的善終最好的行動。</p>

<b>論壇六：</b>	<b>生命末期照護與生死教育</b>
編號：	F12
作者：	王麗貴、蘇秋敏
機構：	臺中榮民總醫院嘉義分院緩和療護病房
題目：	疫情下緩和療護病房善終服務滿意度的探討—以台灣地區某區域教學醫院為例
摘要：	<p>背景與目的：「善終」是生命的盡頭，也是安寧團隊陪伴病人及家屬最想達成的最終目標，臨終關懷、悲傷輔導都需要專業人員陪伴、照顧與支持病人及家屬，疫情期間為配合防疫政策，限制了面對面的全人、全家安寧療護模式，為了解疫情對本院安寧緩和醫療病房善終服務滿意度影響，針對疫情期間 2020 年至 2023 年 155 位死亡案例進行探究。</p> <p>方法：善終服務滿意度之評價，包括身體、心理社會、靈性及喪葬準備四方面，善終服務項目共 15 項，採 0-5 分之 Likert 量表，收案期間為 2020 年 4 月至 2023 年 3 月，死亡案例為 219 例，排除住院未滿四天，共收案 155 例，進行相關的探討與分析。</p> <p>結果：資料分析後發現，善終服務滿意度由 2019 年 4.20 分下降至 3.76 分，共降低 0.44 分，其中以「指導或協助家屬死亡診斷書之取得」4.39 分及「遺體護理的指導或協助」4.36 分最為滿意，「協助與重要他人彼此話別」3.86 分、及「協助家屬經歷哀傷歷程」3.21 分兩項為最低。</p> <p>結論及建議：本研究結果發現，受新冠肺炎疫情影響，家屬僅能隔著螢幕與病人進行四道人生，無法隨侍在側，增添家屬心中的失落、悲傷和遺憾，更讓醫護人員省思：陪伴是靈性撫慰重要的一點，鼓勵應盡早開始善終準備，將四道人生的精神在生活中實踐，才能真正達到生死兩相安。</p>

<b>論壇六：</b>	<b>生命末期照護與生死教育</b>
編號：	F13
作者：	毛小慧、梁淑敏、譚瑰賢
機構：	澳門鏡湖護理學院
題目：	探討亞洲社區安寧療護模式在後疫情時期的發展
摘要：	<p>近年來隨著人口日益老齡化以及患慢性疾病、晚期癌症的患者逐年增多，全球對安寧療護的需求與日俱增，服務卻供不應求。據 WHO (2020)估計全世界目前需要安寧療護的人中只有 14%正在接受這種服務。其中社區安寧療護被認為是一種可以有效推動安寧療護普及的模式，而疫情期間的封控和防疫措施對社區安寧療護的實施帶來不少阻礙，因此衍生出不少應對疫情的社區安寧療護模式。良好的社區安寧療護服務可以有效改善患者和家庭照顧者的生活質量和情緒問題，並且能降低整個醫療體系對晚期癌症患者的醫療保健費用，</p> <p>按 Wright 等人(2008)對安寧療護發展程度劃分的四類，目前亞洲華人地區的安寧服務發展較多處於仍有較大發展空間的第三及第四類。從文獻總結中發現中國內地、台灣、香港和澳門地區的社區安寧療護，主要依附於醫院開展服務。隨著疫情全面解封，社區安寧療護具體的開展需要進一步的完善。目前台灣和香港地區的社區安寧療護發展模式多樣化，中國內地走試點模式，澳門是住院和社區結合的發展模式，因此對於疫情後的社區安寧療護發展，可先從地區領域的不同需求開始探討，再根據具體的需求來推動社區安寧療護。</p>

<b>論壇六：</b>	<b>生命末期照護與生死教育</b>
編號：	F14
作者：	周嘉琪、謝淑玲
機構：	澳門鏡湖護理學院
題目：	晚年生命的詮釋：澳門長者對生命意義的重新思考
摘要：	<p>背景：隨著年齡增長，老年人因生理功能衰退、心理狀態轉變和社會角色局限更敏感地察覺死亡的臨近。針對這些特點，深入了解他們對生死的看法，以更有效設計生死教育，幫助他們理解自然衰老、接受死亡，培養樂觀態度，重新詮釋生命意義，減少對死亡的恐懼，同時尊重自身價值。</p> <p>目的：本研究旨在深入瞭解澳門長者對生命意義的看法。</p> <p>方法：通過特定情境下的生命相關議題，觀察長者的參與興趣以及他們之間的討論和互動。同時進行了與長者的訪談，以探究他們對生命和死亡的觀點。觀察以及訪談分兩批進行，共 24 名長者參加，每批 12 名。以主題分析法分析觀察以及訪談的資料。</p> <p>結果：研究結果顯示，長者對生命相關活動表現出濃厚的興趣，80% 的受訪者全程參與。訪談中，長者重新詮釋生命意義，回憶過去，活在當下，但對未來缺乏明確期許。大多數長者對晚年或臨終存在刻板印象，不害怕死亡，更關心臨終過程的尊嚴和痛苦。對安樂死存在誤解，對臨終情境感到不確定，期望死亡選擇能受尊重。長者強調家人陪伴的重要性，同時強調減輕痛苦的迫切性，對未知的死亡過程充滿恐懼。</p> <p>結論與建議：研究能深入理解澳門長者對生命意義的看法，特別是生活意義和尊嚴死的渴望。建議協助長者明確規劃退休後的目標，豐富晚年生活。在生死教育中強化臨終過程的相關內容，幫助長者更好理解死亡。同時，加強善終護理和公眾教育，協助民眾理解死亡，減少恐懼。這些建議可有助提升生死教育效益，讓長者更積極地面對未來，深刻理解生命價值。</p>

論壇六：	生命末期照護與生死教育
編號：	F15
作者：	戚政燁
機構：	北京大學社會學系
題目：	尊嚴與哀痛之間：結構—行動主義視角下醫院安寧療護實踐中的妥協與調和
摘要：	<p>临终时的“尊严”是安宁疗护理念所追求的个体重要目标，但在中国大陆现有的实践中，临终尊严通常呈现出与不完善制度相对应的不完全状态。为探求这种“折中”状态的内部构造和外部影响，本研究选择“结构—行动”主义的二元视角，试图描述中国大陆医院安宁疗护实践中较为复杂的结构与个体的位置和关系，以补充研究脉络中常常受到忽视的行动者视角以及个体与结构的交互现实。</p> <p>采用以观察法、访谈法和档案法等为主的田野与质性研究方法，本研究围绕着收集到的结构与个案材料，通过描述和分析发现：大陆医院安宁疗护实践面临着战略政策、资源分化、团队模式、观念和制度等一系列结构问题，而不成熟的结构之中隐藏着“主体性”被遮蔽的“妥协”的临终主体；与此同时，安宁疗护的实践者们在价值和理性的驱使下形成了许多试图找回主体与能动的非正式调和策略，以帮助维护临终者的完整尊严。据此，本研究总结了中国大陆医院安宁疗护实践中临终尊严在疾病、个人和社会三个维度的实现情况，揭示其“折中”的现状、由来和去向。</p> <p>最后，为回应这些实践的“不正式”和“不完全”，本研究分别从制度和临终尊严的角度对大陆安宁疗护实践提出了“正式化”和“完全化”的期待与建议。</p>

<b>論壇六：</b>	<b>生命末期照護與生死教育</b>
編號：	F16
作者：	黃芝勤、李俊明
機構：	台灣中正大學成人及繼續教育研究所、台灣空中大學生活科學系
題目：	繪本於高齡者生死教育之應用初探
摘要：	<p>背景與目的：「生、老、病、死」是生命的自然旋律與轉變機制，則對於老輩而言，死亡是一個極為敏感的議題，因為他們未必能夠輕易接受。而繪本教學正好提供一個重要的教學媒介，可採繪本方式來教授這類相對沉重的主題，因為繪本與一般故事的不同之處，在於它是由圖畫來呈現故事的風格、基調的視覺效果。且具有豐富的生命教育意涵，包括：生死教育、環境教育、社會教育等，其能夠從文字簡潔、圖畫優美的繪本之中，建構面對死亡的適宜態度。基此本研究團隊縱覽目前繪本與生死教育的相關研究，企圖了解繪本於高齡者生死教育之應用，希望藉此研究結果，進而提供推動高齡族群生死教育的工具選擇之參考。</p> <p>方法：本研究採用文件分析法，分析繪本與生死教育的相關研究之現況與問題，並透過繪本教育之相關理論與方案的文獻、研究分析探究等結果，進一步探究繪本於高齡者生死教育之應用與建議。</p> <p>結果：研究發現，過去不少實證研究中，使用繪本作為談論生死教育的工具深受足是的認可，且目前多數將繪本融入與學校的生命教育課程之中，被廣泛使用與學童談論生死教育的問題，則極少發現在於高齡者生死教育方面的應用，但有少數研究可見，將繪本運用在高齡者的生命故事結合，並作為高齡者演繹與述說繪本的工具書。</p> <p>結論及建議：死亡，不但是人類在生命中無法逃避的議題，也是高齡教育工作者應思考如何促進高齡者面對生死議題的反思。基於繪本的特點，它是由圖畫來呈現故事的風格，淺顯易懂的內容，帶出重要的教育主題，且對於高齡者而言，能夠輕易學習，並能夠從中掌握學習的知識、提升對生命的省察、增進學習的興趣，或許亦可作為在與高齡者談論生死教育相關議題或教學方面等，作為適宜教學的教材工具選擇。</p>

<b>論壇六：</b>	<b>生命末期照護與生死教育</b>
編號：	F17
作者：	辛湘怡、梁淑敏
機構：	澳門鏡湖護理學院
題目：	護士預立醫療照護計劃的實踐行為及影響因素的研究進展
摘要：	<p>預立醫療照護計劃 (Advance Care Planning, ACP) 作為安寧療護服務中的重要組成部份，能有效提高民眾晚期照護質量，為安寧療護工作中需要重點發展的內容。本文旨在對國內外護理人員 ACP 的實踐行為現況及其影響因素作一綜述。學者指出護理人員在 ACP 的推廣及實施方面具有不可替代的作用。然而，資料顯示各地護理人員 ACP 參與率並不高，雖然 ACP 的開展在國外起步較早，但美國和比利時護理人員 ACP 的參與率亦只有分別接近四成和六成；台灣地區護理人員對 ACP 認可度較高，大約有六成的護理人員與患者進行過 ACP 討論；國內護理人員對 ACP 態度積極，但參與度不高，僅有不到兩成的護理人員與患者和家屬討論過 ACP，且多數調查內容除了詢問護士與患者的 ACP 實踐行為外，經常也和護理人員自身的 ACP 實踐行為混在一起。護理人員的 ACP 實踐行為受多個因素影響，包括：社會人口學特徵（如年齡、性別、學歷、婚姻狀況、工作年資、職務和職稱）、相關經驗（半年內照顧臨終患者例數、處理死亡經驗、喪親經驗、是否接受過 ACP 相關培訓）、ACP 知識、ACP 自我效能。本文將詳細闡述相關內容，可作為推進 ACP 開展及促進安寧療護服務發展提供依據。</p> <p>項目基金：廣東省哲學社會科學創新工程 2022 年度特別委托項目“粵港澳大灣區普惠性安寧療護一體化建設研究”（GD22TWCXGC02）</p>