

社會工作師在安寧緩和醫療的角色

文/社區醫學部社會工作組 李侑珊 股長

日本安寧療護之父--柏木哲夫醫師，在其著作「用最好的方式向生命揮別-臨終照顧與安寧療護」（2000）一書中，明白的指出：「人類的死亡率是 100%」，意指每一個人不論如何終有一日都會面臨死亡。大部分的人不是害怕死亡那刻的來臨，而是害怕死亡將至帶來的身體病痛煎熬、莫名又複雜的恐懼與焦慮、與親人生離死別之痛及對死後未知世界的恐懼。

安寧照顧是由一群專業人員運用專業知識與技術，加上無比的愛心、耐心與信心，為癌症末期病患及家屬提供身、心、靈的整體照顧，以求生者無憂、死者無憾，讓病患平靜、安詳走完人生的最後旅程。專業團隊人員包括醫師、護理人員、社會工作者、宗教關懷人員、心理師、志工等。

世界安寧緩和醫療之母-桑德斯醫師（Dr.Saunders）認為安寧成功的條件在於用「對」的人，根據她的經驗。「安寧人」必定有以下的特質：

- 一、人性化，能主動關懷人、懂得體貼的藝術。
- 二、個性成熟、穩定。
- 三、有幽默感。
- 四、掌握生命的意義，有自我的哲學、宗教作基礎。
- 五、安寧療護是一個團隊工作，因此，首要敬業、尊重工作倫理。
- 六、合群，能與人相處、合作、分工，才有效率可言。
- 七、喜歡學習，不斷自我充實。
- 八、樂觀、令人愉悅的性格。

因此，安寧療護團隊成員的審慎選擇及成員間一致、明確的安寧療護理念格外重要。社會工作者是安寧療護團隊中的主要成員，舉凡社會工作價值與實務技術 都與安寧緩和醫療的精神一致，它除了填充醫療體系中社會功能不足外，更重要的是為人群創造更高品質的生活環境。

社會工作是一門助人的專業活動，為醫療團隊中主要的成員之一，與醫療團隊共同為照護病患及家屬的需要而努力，在安寧療護服務中具有一定的功能及角色，其工作在於協助發展病人與家屬之生活適應機制，所以工作的重點在於針對病人提供情緒疏導和支持；促進病人與團隊與家屬間充分的溝通、協助病人生命的回顧與統整、對於遺族的悲傷輔導及適當的運用與媒和資源。Millett（1983）則認為安寧社會工作應將工作重點置於全人的觀點上，以協助處理末期病人 個別的生理、社會、情緒和靈性等問題，並運用個別、家庭、團體諮商、危機處遇、個案工作、家庭動力和問題解決等不同專業技巧，協助病患及家庭來因應危機。 所以我們可以說社會工作者在安寧團隊中應扮演以下的角色。

- 一、社會心理評估者：

經由多方面蒐集及瞭解病患的基本資料，藉以瞭解病患對疾病的瞭解程度與看法、病患與家人的關係、親友可提供的協助（包括人力、物力、財力）、病患的經濟狀況、人格特質、病患處理事物的能力與因應方式及病患及家屬可運用的資源等，分析病患可能遭遇的困難與問題，提供團隊成員瞭解，擬定醫療照顧計畫與出院安排。

二、協調者：

居中協調病患與家屬、團隊成員及團隊成員間有充分互動與瞭解，建立良好溝通管道，整合彼此間不同價值觀與看法，共同合作以提供完整性服務。

三、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，包括以個別及家庭會談、團體輔導、電話諮詢等方式進行。

四、教育者：

提供團隊成員及志工教育訓練，增進其專業知能，加強團隊共識，發揮團隊合作精神，提升服務品質。此外可教育社會大眾，宣廣安寧療護理念。

五、社會資源整合者：

發掘病患與家屬所擁有之潛在資源，並針對病患及家屬的問題，提供及轉介有關的社會資源，如經濟補助、法律及喪葬諮詢等服務。

由社會工作者在安寧團隊中所扮演的角色來看，社會工作者可提供的服務內容如下：

- 1.提供經濟協助。
- 2.心理輔導。
- 3.提供靈性服務。
- 4.協調病患、家屬與醫療團隊人員之溝通。
- 5.協助病患心願完成。
- 6.社會福利諮詢、運用與轉介。
- 7.出院準備服務。
- 8.喪葬協助。
- 9.遺族悲傷輔導。

在從事安寧療護的工作中，往往情緒是讓人沈重而透不過氣的，然而在陪伴臨終病患及家屬的過程中，逐漸對於生命及死亡有新的詮釋，並深刻的體會到病患及家屬的無奈及無助。安寧療護社會工作者不僅以專業知能來服務，更必須以發自內心對人的關懷，體察生命的意義及價值，以病患與家屬的需要為出發點及依歸，陪伴病患及家屬走過死亡的幽谷，帶領他們探索生命的喜、怒、哀、樂，重新找到生命的源頭及新的起點。

安寧療護社會工作尚在發展的階段，期望在未來的日子裡，能創新發展服務方式、培育專業的人才，並建立完善的制度，以期在安寧療護的領域中承擔更積極、多元的角色與功能。

參考文獻

- 1.蔡美惠、溫信學，淺談安寧療護社會工作，榮總護理第十八卷第四期，2001.12。
- 2.王心聖，安寧社會工作角色與功能之探討，社區發展季刊第九十六期，2001.12。