



如果生命只剩一口氣

文／放射線部 放射師 劉奕甫

某日晨會，沈戊忠副院長在台上解說腦部影像。他一邊闡述學理，一邊聊著醫學倫理。學理固然重要，但沈副院長說的醫學倫理也極有意義，值得深思。

沈副院長說，從古到今，國人都教導孩子要爭氣，長大才不會嘆氣，而生命的延續也就是一口氣。對於年歲已高的病人，家屬總希望讓病人繼續呼吸，維持住一口氣，讓他們能夠活下去，然而如果生命只剩下一口氣，這會是病人的期望嗎？

別讓靈魂被一口氣困住了

沈副院長說，他曾有親人在生命瀕臨凋零時，所有家屬一起做了不接受插管治療的決定，原因是不想讓親人承受太多的折磨。他以前遇過腦部外傷的病人，明明不應該勉強開刀，然而台灣傳統的孝道主宰著一切，家屬還是要求開刀，要求醫師無論如何都要盡量搶救，而勉強開刀的結果只是將病人的靈魂困在日漸腐朽的軀體。為了照顧那軀體所耗費的人力物力何其龐大，久而久之，家屬不免陷入經濟與生活困頓的深淵，病人也絲毫感受不到任何生活品質。

沈副院長認為在這樣的情況下，勉強開刀來搶救「一口氣」，其實到頭來只是徒增病人的痛苦與家屬的負擔而已。台灣至今已有太多類似的案例了。

面臨生死關常要捨得放手

植物人就是很典型的例子，不管是什麼原因造成的，植物人自然甦醒的奇蹟雖曾發生過，但如鳳毛麟角，與其苦候奇蹟，不如放手讓病人好好離去。死別是悲傷的，互相折磨更是情何以堪。國內曾有17歲少女在成為植物人之後，父母持續照顧數十年，背後埋藏了多少辛酸，個中況味也只有當事人最了解。

台灣社會常視死亡為禁忌，對於安樂死的話題諱莫如深，往往只有某些學術研究或社團才敢赤裸裸地公開討論。大家寧願相信那一口氣的奇蹟，也不想接受親人離去的事實。固然生命是可貴的，沒有人有權力剝奪別人的生命，然而生命可貴的是生命的意義與

品質，如果生命只剩下一口氣，這樣的活著還值得期待嗎？

盡量給生命最無憾的結局

個人覺得假設是青壯年發生重傷意外，當然要救命優先，若是年邁老者或極可能變成植物人的情況，勉強施救之後，後續沈重的照護問題，很可能造成病人與家屬更大的痛苦，這時還不如放手，任其歸去。我常常思考著，強摘的水果不會甜，強求的姻緣不會圓，生命的存續是不是也應該要順應天命呢？

古代的醫療科技差，重傷或重症病人多半很快就被各種感染或併發症帶走了，沒有成為植物人或需要長期照護的問題。日新月異的醫療科技可能挽救了病人的一口氣，卻無法令其擁有最基本的生活能力，病人如同處在不生不滅的狀態，真是情何以堪。所以，讓已治療無望的病人好走，給家人留下溫馨的回憶，而非一堆怨言，這才是雙方最需要的結局吧！

醫療必須兼顧人性與倫理，沈副院長屢屢向醫護同仁大力倡導醫學倫理，希望大家不止關心病患的外在，也要兼顧病人和家屬的意願，協助他們在關鍵時刻做出最適當的選擇。⊕

