

心蓮病房的社服陪伴 有愛不孤單

文 / 謝侑書 花蓮慈濟醫院社會服務室社工師



當生命週期進入老年階段，不得不面對生理疾病、失落感、家庭關係改變，乃至死亡等問題。老人生病的機率比起青壯年期高許多，然而，若再加上家庭支持系統不足以照顧生病的老人，此時就需要相關社會資源的協助。而家庭支持系統或社會資源的尋求協調，正是社工員的主要任務。

中年意氣風發，老年不堪回首

阿旺伯年輕時從事木材業，事業鴻圖

大展風光之際，迷失在燈紅酒綠中，疏於照顧家庭，孩子爲了尋找離家的父親，不幸在途中發生意外，導致家人對阿旺伯的不諒解，自此斷絕聯絡長達三十餘年。阿旺伯前幾年到大陸經商，有天發覺嘴巴紅腫，進食困難，原本不以為意，只在當地就醫治療，但隨著時間過去，病況似乎沒有改善，於是阿旺伯選擇回來故鄉花蓮。來到慈濟醫院耳鼻喉科詳細檢查後，醫師診斷爲口腔癌，必須馬上住院治療。

社工處理出院照護，聯繫親人

當治療告一段落時，無可避免地就需面臨出院，然而，阿旺伯的親友早已失去聯繫，僅有一位表姊偶有聯絡，住院期間阿旺伯表姊曾來探視，但表姊表明自身年事已高，身體狀況不佳，無法照

顧阿旺伯。眼看出院在即，阿旺伯後續安置之處仍未安排妥當，於是護理人員照會社工前來協助阿旺伯的出院照顧問題。

經我們評估，阿旺伯無法回到家庭與家人同住，但又需要有人照顧生活起居，所以可能要朝機構安養方向進行。從阿旺伯表姊處得知，原來阿旺伯的妻子與孩子已在多年前搬至西部，在透過轉介機制與慈濟基金會社工討論後，好不容易和阿旺伯的妻子取得聯繫。起初其家人很抗拒知道阿旺伯的消息，但經過當地的慈濟訪視志工鍥而不捨地持續關懷與溝通下，其家人終於答應共同來分擔阿旺伯住進安養機構的費用，但是多年來的憤怒與不諒解的情緒仍在，始終未見其前來探視。

癌細胞慢慢侵蝕，積極治療對阿旺伯已無幫助，最後一次自病房出院後，由心蓮病房安寧居家療護接手照顧，心蓮病房的居家護理師開始固定每星期一次前往阿旺伯居住的安養機構探視。生活上有機構照料，而醫療上有安寧居家照護，且慈濟訪視志工定期關懷探視，再加上自身堅強的意志力，阿旺伯體力逐漸恢復，鼻胃管拔除，改由口進食，生活品質越來越好，可以自行下床活動，食慾大增，甚至可以來參加心蓮病房的

下午茶時間。阿旺伯在眾人各方面的照顧之下，不再顯得孤單，臉上開始有了笑容，還會與旁人開玩笑。

迷途的羔羊終為家人接納，圓滿人生

然而，阿旺伯身上的癌仍在，經過一段穩定的生活後，身體狀況如下樓梯般逐漸走下坡，之後阿旺伯因為一些不適症狀進出心蓮病房數次。最後一次住院，阿旺伯已經非常虛弱，意識越來越不清楚，可以預見其生命即將結束，似乎到了該與阿旺伯家人聯繫的時刻。透過阿旺伯表姊的居中協助下，社工終於和阿旺伯的妻子電話聯繫上，告知阿旺伯的狀況並詢問後事準備的想法，原本決定要請他人代為處理，但在阿旺伯彌留的那一晚，阿旺伯的妻子和兒子出乎意料地來到病房。在妻兒的陪伴下，阿旺伯安詳地走完這輩子人生道路，所有過往的恩怨，或許就在雙方見面的那一剎那全部湧上心頭，也隨著一方的離世而終結。

就社工的角度，我們盡可能替迷途的老人找回家庭的支持，尋求社會的安養，落實安寧療護的理念。希望在生命即將抵達終點時，以愛為氛圍，提供癌症末期病患及家人情感的釋放、合解和圓滿，讓生命自此了無遺憾。