



香港临终关怀现状与发展

Dr. Fowie Ng 伍時豐博士

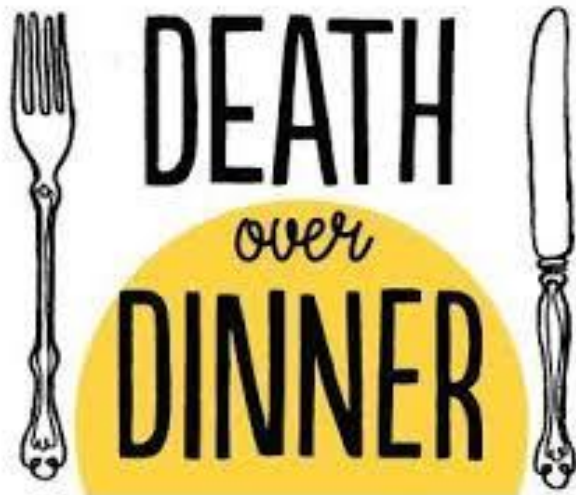
Head of Therapy Services, Jockey Club Home for Hospice
Council Member, Hong Kong College of Community Health
Practitioners

23 August 2018

議題

- Taboo? 禁忌?
- End of Life 晚期, 臨終
- Palliative 安寧, 舒緩, 姑息治療, 緩和
- Hospice 臨終關懷, 安寧照顧
- HK Case study 香港個案分享
- Role of HC Professional 醫護角色
- Reflection 反思

禁忌?



名稱

- 晚期, 臨終
- 舒緩, 姑息治療, 緩和
- 臨終關懷, 安寧照顧



End of Life Care (EoL)

- - 全家人的事
- - 2.4.7
- - 身, 心, 靈
- - 照護者

團隊



《經濟學人》2015年發表的「死亡品質指數」報告



The 2015 Quality of Death Index Ranking palliative care across the world

A report by The Economist Intelligence Unit

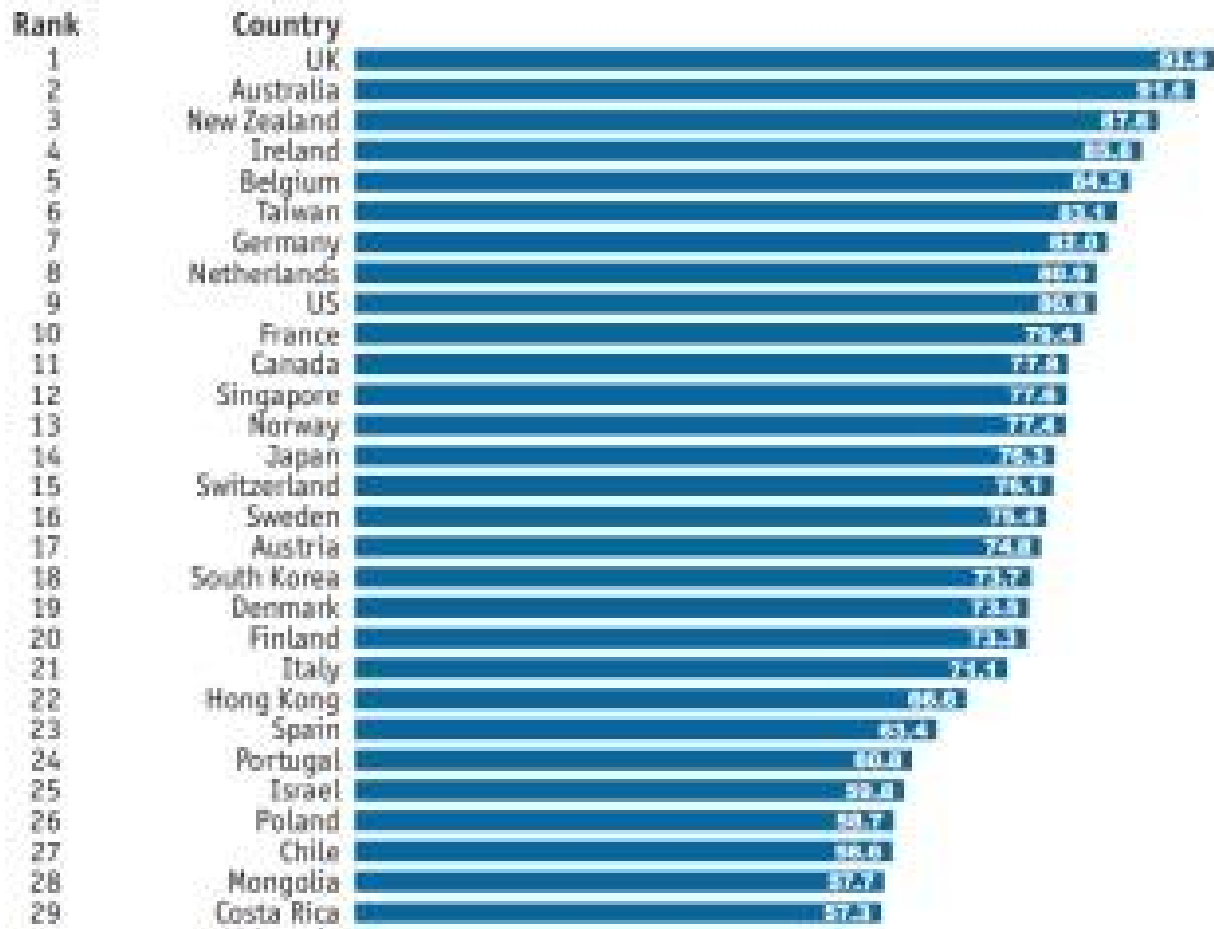


Commissioned by

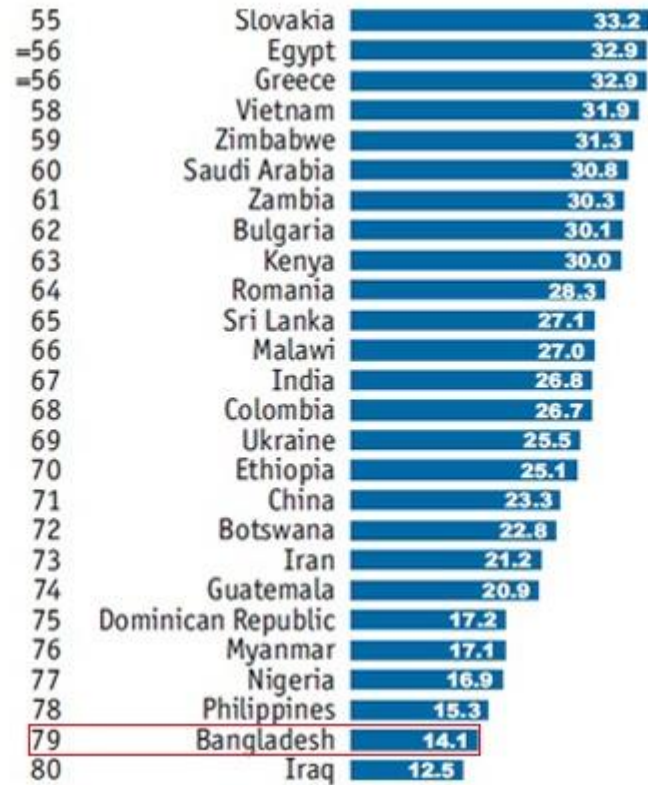


Higher Ranking

2015 Quality of Death Index—Overall scores

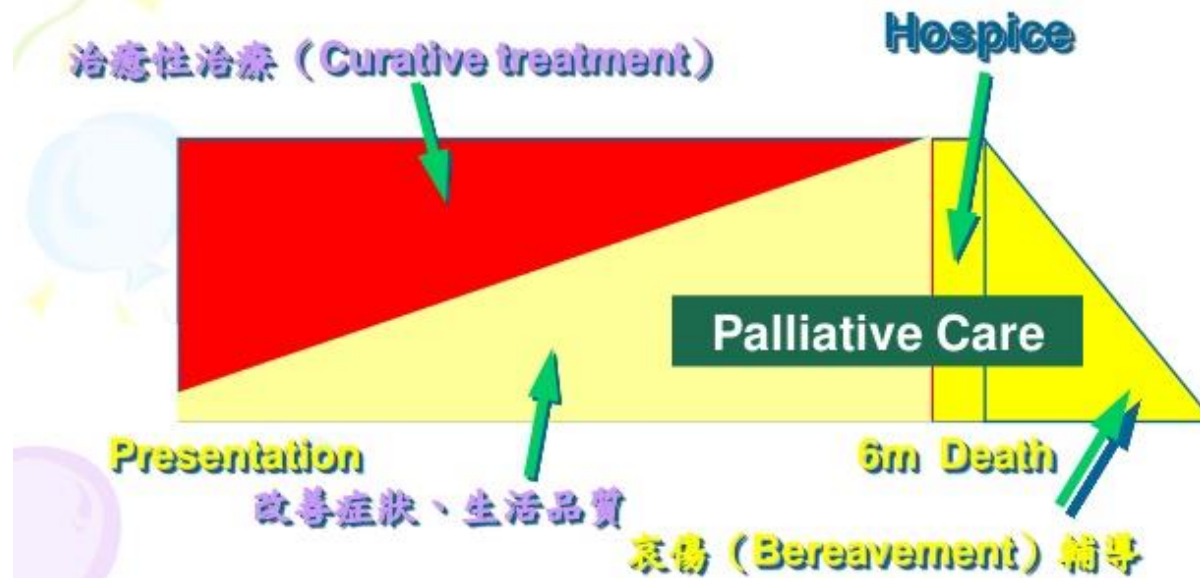


Lowest Ranking



Palliative vs Hospice

緩和醫療是全程的支持系統






Cicely Saunders (1918-2005)

founder of modern hospice movement





近代安寧療護創始人 英國 Dame
Cicely Saunders 桑德斯 醫師

Cicely Saunders Institute at KCL



The Cicely Saunders Institute


The first purpose built Institute in the world for research, teaching and delivery of palliative care & rehabilitation



You matter because you are you, and you matter all the days of your life...'

- Dame Cicely Saunders

The Cicely Saunders Institute's mission is to pioneer the very best in palliative care and rehabilitation by integrating cutting-edge research, skilled multi-professional care and innovation in engagement and education. We are passionate about ensuring people live better with life-limiting disease, with dignity and choice, and minimal suffering, including to the end of their lives.



An Academic Health Sciences Centre for London Pioneering better health for all

香港晚期病患及寧養紓緩服務調查

- 根據 2016「香港晚期病患及寧養紓緩服務」調查，逾八成半受訪者認為家中和寧養院是最適合晚期病者休養及度過餘生的地方。



香港晚期病患及寧養紓緩服務調查

- 本地超過九成人是在醫院離世
- 甚至有不少人根本不知道可以選擇在家中或寧養院離世。
- 背後原因，大概和死亡教育不足、資源不夠、法律制度、傳統觀念等因素有關。

香港晚期病患及寧養紓緩服務調查

- 由公立醫院和非政府組織**NGO** 所提供的紓緩科病牀
- 合共約四百張
- 但一年大約平均有四萬人去世

在家離世 (Dying at Home)

- 在香港，若要在家離世，需有註冊西醫確診病人患上末期病，並在病人離世那天，上門簽發死亡症。
- 其間醫生和護士需定期上門為病人紓緩病徵，並協助家屬預備和面對病人離世



醫院管理局

- 住院紓緩治療
家居紓緩治療
- 門診紓緩治療
日間紓緩治療
紓緩醫學會診服務



醫管局舒緩治療發展方針

成人

- 七大醫院聯網各自成立舒緩治療團隊
- 除內科及腫瘤科，吸納其他專科醫護加入團隊
- 提升急症科等專科對服務的認知，加強轉介

兒童

- 待兒童醫院啟用後，由該院統籌全港服務
- 成立由兒科醫生領導，其他專科配合的團隊
- 加強上門照顧服務，讓病童有機會返家休養

資料來源：綜合受訪者、醫管局文件

住院紓緩治療

- ● 病人有中度至嚴重徵狀，均需每天醫療護理
 - 病情不穩定而需要住院紓緩治療
 - 病人有嚴重心靈困擾問題，需要深切的紓緩治療
 - 患晚期疾病的病人，需要接受復康治療，以改善日常活動 ● 需要臨終療護
 - 為照顧病人的家屬提供小休

家居紓緩治療

- ● 病人的症狀治理需要比門診紓緩治療更深切的監測，而必須由家居 紓緩治療組提供
 - 病人體弱而不能到門診就診
 - 病人和家屬需要接受輕度至中度的心靈輔導/協助
- ● 家人在家中照顧病人需要協助、支援和統籌
 - 已出院的病人而需接受持續紓緩治療
 - 哀傷期前和哀傷期的輔導
 - 按照病人/家人意願，協助病人留在家中直至離世

門診紓緩治療

- ● 以下情況可作出初步轉介：
 - 病人疾病已屆晚期，而症狀需要專科紓緩治療
- 與晚期疾病有關而未解決的心靈困擾
- ● 已出院的病人而需接受持續紓緩治療

日間紓緩治療

- ● 病人臨床情況穩定，但有些症狀/問題需要日間醫療護理 ● 病人身體狀況需要日間照料，而夜間可由家人照顧
 - 病人/家屬希望病人留在家中照顧
 - 為照顧病人的家屬提供小休
- ● 病人需要社交活動，以改善生活素質
 - 病人需要集體或個人的心理社群輔導，但不需要住院 ● 設有資源中心，提供醫療器材及病人/家屬教育資料

紓緩醫學會診服務

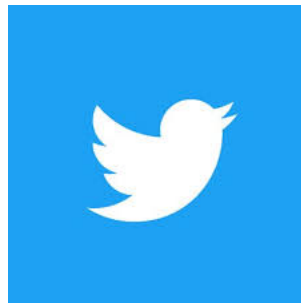
- ●急症部門的住院病人，患晚期疾病而有重度症狀或心靈困擾，需要及早紓緩治療
- ●急症部門的住院病人，有重度症狀卻不適合住院紓緩治療服務
- ●病人需要紓緩治療，但心理上未作好準備接受住院紓緩治療轉介

個案



賽馬會善寧之家

- www.hospiceare.org.hk
- Facebook
- Youtube
- Instagram



賽馬會善寧之家

- 善寧會成立 (NGO)
- 一個擁有前瞻概念的寧養中心
- 重視晚期病者在人生最後的旅途上，身體、心靈與生活的質素，竭力讓他們在最少的痛苦下、有尊嚴地活出生命的最後光

使命和願景

- **使命** — 與家屬同心攜手，為晚期病者提供優質和個人化的寧養護理服務。
- **願景** — 我們追求臻善至美的優質服務，憑藉創新的視野，為香港的寧養及紓緩服務締造全新的典範，推動本地善終護理服務，帶來正面和長遠的發展。
- **天為生命定壽元．人為生命賦意義**

服務模式

- **新落成的寧養中心** — 環境清幽寧謐、大自然景緻讓病者身心都能感受安逸舒泰，而且空間極具私隱；為病者提供一個安心寧養之所。
- **全方位的護理照顧** — 跨專業的醫護團隊關顧的不只是病者的身體，還全面照顧心靈上、情緒上的種種需要。
- **以整個家庭為中心** — 家人的參與尤其重要，因為患病和死亡從來都不是一個人的事，而是需要整個家庭去面對。
- **一對一專案處理模式** — 因為病者的需要各有不同，因此只有貼身、個人化的照護服務計劃，才可以為病者提供周全的照護。我們並設有個案經理，專責統籌不同範疇人士的照護方案，如醫療護理人員、義工和家人等，為病者提供持續及最妥善的照顧。





樂齡帥靚正 最後的安寧 (7 July 2018)

- <https://www.hospicecare.org.hk/news/rthk-tv-31-smart-elderly-2018-final-peace/?lang=en>



○ 謝謝

○ Wechat: hk611611

○ fowieng@hospicecare.org.hk