

中華基督教路加傳道會



路 加

- 睡眠與失眠（二）
- 母親典範與信仰傳承
- 百年大疫的醫療傳道省思
- 送給母親最好的禮物

No. 382 May · 2021
www.cmmm.org.tw



雙月刊

行醫投入靈性關懷

臺北醫學大學附設醫院院長

邱仲峯醫師



行醫投入靈性關懷

臺北醫學大學附設醫院院長邱仲峯醫師

◆採訪整理：蔡惠玲 路加傳道會執行編輯
◎照片提供：臺北醫學大學附設醫院



「死而無憾，靈性平安，這就是善終。」台北醫學大學附設醫院院長邱仲峯醫師，1993年帶領一群基督徒醫護人員，投入腫瘤病患心理層面，進而創立「史懷哲宣道會」，願景是在大醫院為重症病人建立屬靈的家，篳路藍縷，獲得許多先進前輩的提攜，與各界善心人士的支持，為照顧重症病患及癌症病友的靈性關懷。

為何會想申請到安寧病房呢？因遇到馬偕醫院淡水分院前院長鍾昌宏醫師，他是「安寧照護」創始人、「台灣安寧照護學會」創會理事長，鍾大夫於1990年參與成立安寧照顧基金會，戮力協助政府推展「安寧療護」的理念與各項安寧法令討



▲邱仲峯醫師就任臺北癌症中心院長

論，等，當時邱醫師在淡水馬偕是實習醫師，鍾院長以長輩鼓勵邱醫師到安寧病房接受訓練，紮根了安寧的基礎。邱醫師開心表示，1990年全台第一間安寧病房在馬偕醫院成立，他榮幸就成為台灣第一位安寧病房的住院醫師。

1994年，邱醫師是北醫附醫放射腫瘤科創科主任，當時蒙北醫附設醫院院長陳庵君教授徵召從馬偕醫院轉來北醫，隨著病友需求增加，邱醫師一路規劃安寧病房、安寧居家，培訓安寧關懷志工團隊，領導癌症團隊，為末期病友提供五全的照顧（即全

人、全程、全家、全隊、全社區），俾使病患及家屬獲得更高品質的醫療與照護。邱醫師感懷過去點滴，謝謝所有歷年長官和同仁的支持。

善終是醫療的一部分

邱醫師陪伴照顧許多病人走到生命終點，他認為，「善終」也是醫療重要一環，面對身體衰殘器官不可逆轉時，延長無謂呼吸存著，徒增病友的痛苦呻吟，遂生命已不能再透過醫



▲邱仲峯醫師就任北醫附醫院長

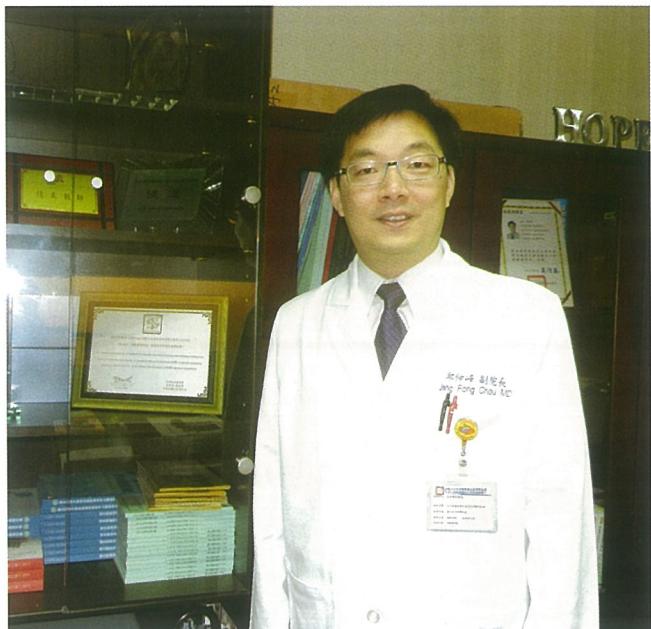
療強求，「善終」就成為醫師能夠為病人做的最後一件重要的承諾。

邱醫師表示，「死而無憾，靈性平安，這就是善終。」靈性雖看不見，但卻無人否定靈性健康的重要！他提出靈性關懷五面向：生命的意義與價值、愛、寬恕、建立與至高者的關係、盼望，評估靈性需求困境，也因深入淺出，使得關懷靈性者有脈絡，接著在關懷三階段的架構上，給予對方中肯有愛的照顧，陪伴病友靈性成長。

在臨床上，他發現基督信仰真理，易引人得到靈性平安，例如，赦免；

當人內心愧疚罪惡感，靈性痛苦，若認罪將內在重擔卸給神，經歷耶穌的赦免輕省，就較有能力進一步與人和好，請求人的寬恕，或寬恕別人，諸如此對臨終者極其寶貴重要。很多病友告訴邱醫師，來不及修鍊生命愧疚，或無法得知善事是否彌補業障，在在加重臨終者的不安！

邱醫師分享「許多病人很努力，努力多活了五年甚至十年之後，醫生明知治療對於生命延續的幫助不大卻依然難以啟齒，而患者亦不知何時停止，也不知是否有其它診療方式，怕拒絕治療後醫生就不要他了，因而



▲邱仲峯醫師

勉為其難配合醫師。」

邱醫師認為關鍵在於醫師，醫師是人，無法醫好病人，並非醫師的錯，不該因此感到沮喪或害怕承認，因醫師並非全能。遂醫師必須先願意對自己誠實，然後以堅定且溫柔且誠實的告訴病患有關他的病情。邱醫師勉勵年輕醫師說，成為一個體貼人的醫師並不難，只要誠懇告知病患可能會面臨的事情；若病患還願意再回來跟醫師討論病情時，就有機會進行更細緻的照顧。

誠實告知病患病情

罹患腫瘤是人生重大波折，每位患者與家屬無不卯足全力爭取「一線生

機」，正是因此，邱醫師面對病情告知秉持老實中肯的態度，每位病友有知道自己身體實情的需要，通常顧及親人感受，或承受巨大壓力下的無言安靜，內心卻波濤洶湧，以邱醫師的經驗，沒有人會接受自己無預警的離世，如何漸進告知病友——真實治療科技的有限與結果，的確是每位前線醫者的仁心，如何協同護理心理和靈性關懷師共同做病友的好陪伴，體諒病友想求醫治癒的渴望，邱醫師總是溫和建議病人可尋求醫療第二意見，尊重病友多方獲得相關醫療資訊，也正因為開誠布公的誠心，獲得病人更加信任。

在 28 年前，善終的觀念尚未普及，集結社會資源及志工創立提供癌症、重症病友心理輔導和靈性關懷的「史懷哲宣道會」。史懷哲宣道會呼之欲出，是馬偕一群志同道合的基督徒醫師，常常在醫院吃完便當之後就去探訪關心病人陪伴病人，隨後更設立淡水基督教會，隨著參與者越來越多，便有財團法人機構的迫切性，1999 年邱醫師每週支援聖母醫院看診，認識一末期建商，幸得其相助捐房子合力籌設法人，一步一腳印，遇到太多貴人恩人，上帝恩典滿滿，財團法人史懷哲宣道會順利產出。

史懷哲歷經 20 年，一路結合專家、學者、臨床工作者（醫護社心），組



▲邱仲峯醫師

織培訓志工進入醫院服務，2011 年開始「基督教靈性關懷訓練」課程，從志工延伸到靈性關懷師，在全國北中南東部開課，至今計有 5 千多位上過課程，並有 500 多位通過醫療院所實習。目前因疫情改網路課程，陸續約 200 多人線上上課，並課後參與實體個案討論，取得初進階證書。

國健署主導靈性關懷推廣

2017 年國民健康署王前署長提出三年大型計畫案「安寧靈性關懷人員培訓推廣計劃」，由邱醫師擔任計畫主持召集人，參考美國、加拿大、英國、紐西蘭等，制定了靈性關懷指引，在北中南東部醫院座談會，呼籲醫院重視靈性照顧，與全人醫療，特別是

靈性關懷 28 小組課程大綱的制定，成為各宗教培訓靈性關懷者課程的依據，這係台灣靈性關懷的進步。

台灣人口嚴重老化是不爭的事實，透過靈性關懷推廣，史懷哲結合各界力量，把「靈性關懷」的理念及訓練推廣至全國的長照機構，尤其以照顧長者的社區關懷據點為主，此路才開始，邱醫師知道任重道遠，還要繼續走下去。

剛接下北醫附醫院長職務的邱仲峯醫師，立志在醫院推動有靈性關懷的照顧品質，期許「不追求短時間見成效，先做最困難的事。」**CCMM**