



## 預設醫療指示 等同安樂死？

🕒 23:44 2018/04/05

讚好 2



中大防腐師伍桂麟，曾協助爺爺簽署預設醫療指示表格。

全港30間公立醫院，平均每間每年為約20病人訂立預設醫療指示（Advance Directives，簡稱AD）。中大防腐師伍桂麟曾助爺爺簽AD表格，他發現醫護對AD一知半解，更曾聽聞有醫護以為預設醫療指示等同安樂死。

伍表示，爺爺去年離世，當時爺爺已95歲，病情已達晚期，開始出現多個器官衰竭。他與爺爺討論後獲其同意，希望簽署AD，讓生命走到盡頭時可舒服地離去。

不過，伍桂麟憶述，當時公院內科醫護團隊十分忙碌，對AD亦一知半解，加上解釋AD需花費的時間長，一度提議他爺爺一個月後才簽AD。

伍桂麟一直積極推動生死教育，關注AD議題。經一輪周旋後，他最後自行印好表格，逐個步驟教相關醫護人員如何見證爺爺簽AD表格，最後其爺爺在簽署後兩星期平安離世。

他認為很多醫護人員完全不熟悉甚麼是預設醫療指示，更曾聽聞有醫護以為預設醫療指示等同安樂死。



他指出，現時約9成政府老人院、療養院均有老人外展隊為有需要人士簽AD，由於團隊多由老人科醫生組成，也有心力及時間與病人及家屬細談，情況較公院理想。他認為未來應善用有關團隊推動其他專科醫生為合適病患簽AD。

醫管局2010年推出AD表格，而由2012年8月至2017年6月，30間公院合共有3,275名病人訂立預設醫療指示。即過去近5年，平均每間公院每年只有約20名病人訂立AD。

究竟預設醫療指示與安樂死有何分別？

醫管局臨床倫理委員會主席區結成指，兩者截然不同，前者是講清楚晚期病人有拒絕治療的權利，但安樂死卻是醫生採取主動，以針藥結束病人生命，這種做法是認定醫療措施無法幫助病人，故需為病人減輕痛苦。

他認為，現時紓緩治療亦可做到解除痛苦，讓病人減少疾病煎熬，然而，如將安樂死合法化，他擔心會出現滑坡效應，往後只要治療會影響他們生活質素，都不應進行；醫生變相可從救人變成鼓勵病人放棄生命，故認為社會仍需就有關議題再作討論，尋求共識。

**【延伸閱讀】患癌長者奔走1年 無法預設醫療指示**

**【延伸閱讀】專家倡效英國 為預設醫療指示立法**

想生活更精明，請讚好TOPick Facebook

讚好 34 萬



Fairmont Singapore

\$1454 起 ~~\$2221~~ 酒店格價冇難度

[trivago.hk](http://trivago.hk)



## 醉駕超標近4倍 梁漢文判服務令停牌2年

🕒 14:56 2018/04/06

讚好 0

