**第十一課 如何關顧垂危臨終的人及其家屬 (Prepared by Abraham Mui)**

**一. 缺乏對死亡有所認識的原因**

 **1. 活在一個否認死亡的社會。**

 **2. 人從未有死亡的經驗 ; 死亡是活著的人無法知道的事。**

 **3. 這種不願經歷的心境,促使人將死亡拋諸腦後, 避而不談。**

**二. 引發的問題**

 **1. 這種對死亡的忽視, 導致許多人不懂得如何關顧垂死臨終的人。**

 **2. 我們對關顧這些人又如何、是否比普通人好呢？**

 **3. 真正地關顧他們, 並對其家人的心靈予以支持照顧, 我們做到多少呢？**

 **4. 即使做到,他們是否得益呢？**

 **5. 其實, 健康的人有能力照顧自己；臨終的人則缺乏力量, 極需別人的關懷扶持。醫治對他們**

 **已沒有意義, 重要的是心靈的力量和對生死的重新領會。**

**三. 臨終病人的心理及其需要**

 **1. Elizabeth Kubler-Ross 指出,**

 **a. 人在死亡的最後一刻是孤獨、可怕、非人性化的。這結論讓我們明白人在臨死時的心理**

 **狀況, 使我們能更好地關顧臨終的人。**

 **b. 臨終所經歷的五個階段：否認 Denial、憤怒 Anger、討價還價 Bargaining、沮喪**

 **Depression、接受 Accepting。 (影片“Until I die” )**

 **c. 並非每人都能最後接納死亡。因此她隨後作出修改, 最後可能是本其性格而離世 Die in**

 **character。**

 **2. John Hinton 認為, 臨終之人的心理情況是**

 **a. 憂慮、抑鬱、否認、掙扎、明瞭、接納。**

 **b. 這過程相當複雜、反覆和混亂, 不一定依次進展, 但最後仍會接納死亡。**

 **3. Glen Davidson 將此過程簡化, 認為有三個階段：震驚、質問和評估 assessment。**

 **11.1**

 **b. 評估是指重新計劃、妥善安排, 使自己心安理得、家人容易接受其去世。**

 **4. 未有系統研究這些西方人心理分析,是否亦適合中國人。**

 **5. 中國人比較含蓄內向, 即使有怨恨、不滿, 也不願透露出來。不過, 他們的恐懼擔憂情緒,**

 **仍會流於容貌中。表面上若無其事, 但內心非常悲苦, 而親友亦能覺察, 結果相對無言, 不**

 **知如何面對。**

 **6. 香港人面對死亡時亦會恐懼震驚、埋怨質疑、百方求助、抑鬱無言, 最後接納。**

 **7. 移居加拿大的我們因對病症及其影響有較深認識, 當有事時便聯想到不良後果, 憂心忡忡,**

 **但將掛慮藏在心中, 不願流露, 令家屬惶恐, 不知如何是好。**

 **8. 窮苦人家主要的擔憂是無錢醫病、加重家人的經濟負擔。對他們的關顧, 若只偏重心靈,**

 **恐怕不會生效。他們的需要是多方面的, 我們的關顧亦要全面性。**

 **9. 多數中國人不想加增臨終者的心理壓力, 總會將病情的嚴重性保密, 不告知真相。不過**

 **Michael Wilson 指出, 大多數病者都知道真正的病情。或許有些被隱瞞一陣子, 但當病況**

 **加深才被病者發現時, 他對家屬的埋怨憤怒會更嚴重。**

**四. 協助人正面的接納面對死亡**

 **1. 關顧臨終病人,是要使他們坦誠及堅強地面對死亡, 使他們在餘生,活得有尊嚴、平安並能擁**

 **有素質的生命, 而非繼續接受無情的疾病折磨。**

 **2. Abraham Maslow 發現一個自我實現 self actualized 和有創造性 creative 的人具三種特**

 **質：a. 超越來身的生命 live beyond himself ; b. 不受過往的攔阻 live free from the**

 **weight of the past ; c. 對將來樂觀 free of the future。**

 **3. Maslow 的研究能助我地去關顧垂死的人。若能使他們在這階段活得超越本身,不為過去的事**

 **擔憂,而能樂觀地接受死亡,病危的人對死亡便有積極、勇敢的力量。此力量能使他們無懼死**

 **亡, 更會對永生滿有盼望。**

 **4. 最大的期望,是使他們能成為積極、正面、滿有喜樂、平安的人, 對永生存有極大的盼望;**

 **亦要將此期望與其家屬分享, 使他們放心及得到安慰。 11.2**

**五. 永生盼望的內涵**

 **1. 基督教自始便是一個強調希望的宗教。「我信永生」是<使徒信經>最後一句話。保羅亦強調**

 **若無復活的盼望, 我們所信的便是徒然 (林前十五17) ；基督徒若只在今生有盼望, 對來生**

 **則無, 這就比別人更可憐 (林前十五19) 。**

 **2. 我們對永生的知識很有限, 只屬基於信心的知識 (林前二9, 林後五) 。不過, 永生並非毫無**

 **根據的空談,基督徒對永生的盼望並非毫無所知。**

 **3. 永生並非今世生命的延續、亦非長生不老, 而是一樣新的、更有深度的生命。耶穌回答撒都**

 **該人的質問, 已顯明此點 (太廿二29-30) 。祂指責撒都該人「不明白聖經」, 因他們所接納**

 **的摩西五經,雖無提及死人復活,但<出>屢次說明,耶和華是「亞伯拉罕的神、以撒的神、雅**

 **各的神」(出三6.15,16 ;四5) , 表明他們這幾位祖先,雖然死了卻仍生存, 與神緊密聯繫, 因**

 **神不是死人的神, 乃是活人的神(太廿二32) 。耶穌亦批評撒都該人「不曉得神的大能」, 因**

 **他們以為復活的生命只是今生肉體生命的延續, 不曉得神能將此肉體生命變為「像天上的使**

 **者一樣」(太廿二30) 。**

 **4. 基督徒的永生盼望亦基於耶穌已從死裏復活。主的門徒起初對主已復活深表懷疑, 後來卻深**

 **信不疑,甚至為宣揚此信息而殉道。<新約>是以基督已復活來推論信祂的人也必復活(林前十**

 **五20-22, 林後四14) 。**

 **5. 基督徒永生盼望所著重的, 不是時間的永恆, 而是更高、更好的生命、與神契合的生命; 不在**

 **乎時間的悠長, 而在於質素的優美、意義上的伸延。與永生相對的, 非不再存在, 而是「永**

 **火」(賽卅三14, 太十八8) 及「永遠沉淪」(帖後一9) 。**

 **6. 雖然永生不屬乎物質、不受時間限制, 但不是沒有身體的生命 (林前十五50,44)。基督徒所**

 **盼望的永生, 是指復活後的靈性身體 (林後五1-3),滿有榮耀而強壯(林前十五43)。耶穌給**

 **撒都該人的答案, 亦表明人復活後仍有身體, 但與血肉之軀不同,是類似天使般的身體。祂接**

 **著提到亞伯拉罕、以撒、雅各,仍有各自獨立的身體,表明我們復活後仍有各自獨立的身體。**

 **7. 永生不單是應許的兌現, 也是神給我們的獎賞, 亦是更祟高的事奉, 更美滿的團契。 11.3**

 **有許多論及賞賜的應許 (提後四8; 啟二7,11,17; 三5,12,21; 十四13) 。不過, 我們不應只**

 **顧永生福樂的享受, 而忽略與此而來的責任 (創二15), 包括積極的事奉, 例如歌唱讚美神。**

**六. 為病危者禱告的要點**

 **1. 望病者康復是人之常情, 我們也相信神能醫治任何疾病。因此我們可以求神使其病況好轉。**

 **2. 但面對垂死的人, 我們祈禱的要點是：求神賜他出人意外的平安、忍受得住的力量、及時**

 **的恩惠、隨時的幫助 (腓四6-7,13; 林前一3) 。**

**七. 陪伴、扶持垂死的人**

 **1. 他們常感孤單, 需要人與他們同在、扶持、安慰。應盡力陪伴、支持、緊握其手,就算默然**

 **不語, 我們真摯的關懷已是其心底的安慰。**

 **2. 約伯三友給約伯最大的安慰, 是七日七夜坐其身旁, 無聲的陪伴。**

**八. 求主賜智慧, 謹慎言談**

 **1. 安慰病危者不能單憑愛心、關懷、陪同、亦要有智慧來處理其情緒反應。**

 **2. 病人因心情欠佳, 往往將病情惡化歸咎於醫生, 怪東怪西。我們說話要小心, 勿將責任推給**

 **任何人, 以免加添其苦惱。**

**九. 勿加重他們被遺棄的感受**

 **1. 通常病危的人最敏感人在他背後交頭接耳, 似乎有不可告人的秘密。他的內心因此產生被遺**

 **棄的感覺。探病的人一兩句敷衍的問候, 亦會令他感覺自己已是被厭棄。**

 **2. 每人的情況都不同, 情緒反應亦可能不同, 需要我們有智慧地靈活處理。**

**十. 如何關顧病危者的親人**

 **1. 應有敏銳的聆聽、多些觀察、更深明白、更多體諒,感同身受、慈悲憐憫他們的遭遇, 與哀**

 **哭的人同哭、與悲傷的人同悲傷。**

 **2. 安慰他們的目的是表示同情, 助其早日接受現實, 振作情神, 勇往直前, 引導他們認識,在神**

 **裏有美好的旨意和盼望, 鼓勵他們依靠神, 令他們知道誰掌管明天。**

 **3. 時刻檢視自己, 在靈修中與神同行。學像耶穌, 存慈悲憐憫與人同行。仔細聆聽其吶喊、掙**

 **扎；感同身受地與其作生命交流;使其感受神的安慰、扶持, 重獲更新復興。 11.4**