

2009 年 6 月 16 日

海星报

7 信仰

生与死是在于作出正确的选择。当疾病，特别是末期的疾病，发生在我们或我们的至亲身上时，我们如何选择去应付它们，将反映出我们如何看待生命和人性的尊严。

好消息是我们现在都比较长寿；由于先进的医药和更好的营养，新加坡人的平均寿命从 1990 年的 75.3 岁提高到今天的 80.6 岁。

不好的是，当人越长寿，就会给供养的体系带来压力。新加坡面对婴儿短缺，它是世界上人口老化最快的第三个国家。

人口老化的社会必须面对的挑战包括临终的问题。

在新加坡，最初是考虑引用“预先医疗指示”，该指示在十二年前即已立为法令。它允许一个人预先声明，如果他或她不再能够做出决定时，他或她选择接受某种医疗，或不再接受医疗。做出这项选择的人很少，不超过 10,000 人签署这项“预先医疗指示”。

最近，安乐死成为争论的课题。

社会训导：善终

好几个国家，如荷兰、瑞士和比利时已将安乐死合法化。

当这个课题去年底在这里成为新闻时，天主教教会和其他宗教团体都强烈地反对“安乐死”的概念。

谢益裕总主教说：“没有人可以选择死亡，或要求被杀死。一个人这样做，不仅犯下自杀的罪行，更是与人合作犯下另一件罪行。我们不应顺从安乐死的请求。顺从安乐死的请求是虚假的慈悲。”教会的教导指出安乐死是道德上所不容许的。

教会相信从受孕到死亡，生命是神圣的。不幸的是，为年长病患者所作的决定，经常受到经济效益甚于垂死者尊严的支配。这和天主教社会训导重申的——所有人享有平等尊严的“人性尊严原则”，背道而驰。

但是，实际上我们如何活出这个所有人，无论他们的状况如何，都有平等尊严的原则量？我们如何应对近

亲患上重病，

几乎不能自己进食的现实？我们如何应付垂死的亲人？

答案可能是给予慈怀护理，这是任何的一种护理或医疗，为缓和和病征，而不是提供治愈。其目的是为预防和减轻痛苦，改善身患严重复杂疾病人士的生活。

慈怀护理包括照顾病人和他们的家属在身体、情感和精神上的需要。以癌症病人的情况来说，它缓和一些如疲劳、恶心呕吐、呼吸短促和没有食欲等症状的疼痛与不适。其目的是为预防和舒缓这些症状，使病人能够继续日常生活。

慈怀护理也为病人及其家属提供情感和精神上的支持，协助他们作医疗上的决定和选择，其中包括选择某种护理及选择护理和死亡的地点。

有些选择医院或慈怀病院，但是当死亡迫近时，他们宁愿回家；有些



要留在家中接受护理，但是不愿在家里死去。

为帮助病人和家属作决定，慈怀病院、医院和疗养院都有一系列的医疗

护理供选择。这些机构能提供住院病人照顾、居家护理和日间护理服务。

慈怀病院照顾末期的病人，在新加坡有好几间，其中包括由天主教创办的两间病院：亚西西慈怀病院和圣若瑟护理之家。

人们已开始关注临终的问题，慈怀护理在提供医疗保健服务方面，也比较受到重视。最近，由连氏基金和其他三个伙伴机构设立的“连氏慈怀研究中心”将扩大慈怀护理与研究的专业训练，同时也提高人们对临终护理的意识，并改善新加坡的临终护理。

这一切都符合天主教社会训导，“将注意力放在‘慈怀护理’上，这方法是为了让末期疾病的痛苦较易忍受，也使病人在痛苦中得到支持和陪伴。”（《生命的福音》通谕 65）