

讓殘疾人士的需要被看見，
心聲能表達，好走有選擇。



5

三人行，必有我師焉。安寧照顧路上，病人，家屬及照顧人員，互相分享，彼此鼓勵，一起向生命老師，學習人生。

天時、地利、人和

預設醫療指示(V)

東華三院賽馬會復康中心
盧耀文 | 署理副院長

2

進行製訂

當院友有意進行訂立時，因應院友在推廣教育對指示有一定認識的背景，加上對院友的了解，與院友切入話題會較為容易。當院友決定要訂立指示時，工作人員可以在院友與醫生見面前，與他就程序作基本的解釋及協助找出一些想向醫生提出的疑問。而工作人員在陪伴院友見醫生時，可支持和促進院友向醫生表達。

雖然法例是保障個人的自決權，在華人家庭的文化上，親人的參與和共識，總會佔有其份量，尤其是殘疾人士的家庭，很多生活上的決定，其實家人的主導性很強，在製訂指示上，我們會倒過來，盡量促進家人聽取院友的意見。況且，家人亦會對指示有需要弄明白的地方。



古語有云：「天時不如地利，地利不如人和。」天時是指掌握著時機，地利是指地理上的優勢，人和是指人心。這三者若能好好配合，便會事半功倍。預設醫療指示（以下簡稱指示）在推動上若想做得好，又是否有天時、地利、人和的考量？若要有這些條件，又是否只能等運到呢？我們從多年在服務殘疾人士的院舍中的相關經驗來分享一下。

論地利，院舍有利的條件，是有一班固定的對象，在同一地點生活，工作人員和他們有很多接觸機會。在人和上，工作人員與院友，在熟識程度與信任關係建立上，都較社區環境更有優勢。此外，因著醫社合作的重要性，能夠有醫護人員的配合非常關鍵，然而，這是現時大家最希望能具備的條件，也嘗試爭取建構這種合作。至於天時，就得靠大家對做好這件事的重視和決心了。

1

推廣教育



這是整個流程的開端，一個打開話匣子的時機。讓院友在健康而「風平浪靜」的情況下，認識指示到底是什麼一回事，在教育 and 提供資訊的性質下，大家談起來沒那麼吃力。而在院舍的環境做推廣的有利條件，就是在鼓勵院友參加的空間較大，而且當院友在參加活動時，工作人員已可以在過程中，大致知道院友的態度和想法，及至疑問，有利跟進。而向殘疾人士講解時，院舍可把要講解的資訊，按照殘疾人士較易掌握的方式來給他們講解，增加信息傳遞的有效性。況且，這類推廣也當然可以向院友的家人提供。





4

讓當事人及家人安心

與第三步相若，在院友失去溝通能力或進入瀰留階段，可以告訴院友，他的意願會被尊重。這做法亦有提醒家人的作用，因為在傷心難捨，手足無措之時，家人有可能會一時間忘記院友曾有的意願，向家人提醒有關安排是院友的意願，對於協助家人緩解院友在病危狀況下的不安，亦會有幫助。

常覺得這也是家人之間互相諒解和支持的機會，單從法律角度，當事人簽了名，已經完成了程序，而從倫理角度，一家人有商有量，彼此支持，此際大家要面對生離死別，對於去者和留者，都能產生最珍貴的價值。

工欲善其事，準備工夫做得好，都會增加當事人與醫生傾談的有效性，這除考慮很多人在與醫生傾談時，都不善於表達外，也顧及醫生診症的繁忙情況，有助增加指示訂立達成的效率。

3

檢討與修訂

院友訂立了指示，過了一段日子，相隔的時間可視乎病情，總體來說不要太接近，聽聽他對指示有沒有想法上的改變。也許大多數都沒有什麼改變，除了看過了一段沉澱時間或隨著病情的變化，院友的想法有沒有不同之外，其實是就著對方面對死亡，有更多的溝通，更多理解他的心理狀態和感受。大家都留意，院友對生命的掌控感，很多時都處於敏感狀況，個別會擔心自己的決定會否被尊重，這樣確認一下，也是讓他安心。同樣，指示的訂立，有一個政府強調的慎入易出的機制，因此也必須加入這個檢討環節。



大家認為以上是否一個較理想的制訂指示的過程呢？但有很多時，不一定有空間經歷所有過程，所謂人算不如天算，總之我們要拿捏及早進行的大方向，這大概就是「天時」吧，最好的時機是由自己去創造的，這不單是工作人員，而是家人及院友都可以主動提出，不竟，指示都是為院友和家人能夠有一個好的告別而設，而這告別只有一次。

第五篇 天時、地利、人和

2025年5月6日

(聲明：文章屬撰稿人個人意見)

