

麻醉部疼痛科　孫維仁

「痛不欲生」和「安樂死」

死得痛快是一個奢侈的要求嗎？

「我從不怕死，但是想到死前將受的痛苦，總讓我顫慄不已。」—史懷哲

集人道學，醫學及神學權威於一身的偉大思想家和實踐者，史懷哲比二十世紀的任何人都更瞭解生命。他隻身深入非洲內陸；勇敢的面對瘟疫、猛獸、戰亂；無懼於權威、貧困、死亡；他天不怕地不怕，但是，他卻害怕死於痛苦！

根據 1985 聯合國世界衛生組織（簡稱 WHO）的統計：在末期癌症病患中，有 75% 發生劇烈的疼痛而全球各地共有兩百五十萬的癌症病人，正在忍受疼痛！超過 25% 病患在死亡前 24 小時必須忍受極度的疼痛。曾經有一個身心俱疲的向我提出一個問題：「此刻我唯一的希望是舒服的死去，難道這是一項奢侈的要求嗎？」很不幸，答案竟是肯定的！過去的臨床經驗顯示，死於疼痛的機會的確比安詳死去的機率要高出甚多。因此，許多宗教明確的指出：在世的修行最大的收穫，就是在往生之際可以獲得一個寧靜舒適的旅程。原來，人生難得，善終不易，沒有痛苦的終點站才能爲人生樂章劃上最美麗的修止符。

「安樂死」是「痛不欲生」唯一的解脫嗎？

就在各界關切 520 新總統密集的人事佈局的熱烈討論聲中，安寧療護法案卻悄悄地在媒體的注意焦點外三讀通過。許多人道主義者大聲喝采，另有一群法學素養精深的學者卻憂心「自然死」爲社會帶來何種衝擊。然而，這場論戰的背後更基本的問題核心並未被雙方所觸及，那就是：甚麼狀態可以構成病患要求「自然死」？如果醫界還有更好的治療方法，而家屬卻捨棄不用，執意追求速死，我們的法律機制又將如何保護病患的權利呢？疼痛既然如此囂張地啃噬著臨終病患，毫不留情地榨乾最後一點一滴的生命餘暉，除了皈依宗教以外，我們是否別無選擇，只有坐以待斃，以加速死亡，做爲唯一的避難工具呢？

其實，在大家深入了解這些嚴肅的議論前，身爲醫護人員的我們可以從另一個角度來切入，試著回答這個簡單的問題：「自然死」是「痛不欲生」唯一的解脫嗎？

九成以上的疼痛可以治癒

不，答案是否定的。因爲經過數十年的研究和觀察，醫師對於臨終的痛苦早已研擬出充份的解決之道。1985 年 WHO 揭櫫一套治療極爲簡易的準則和一個膾炙人口的「止痛階梯」。這套準則是：

1. 以口服止痛藥爲主軸，避免

臺灣大學學術期刊資料庫

注射針劑的使用。

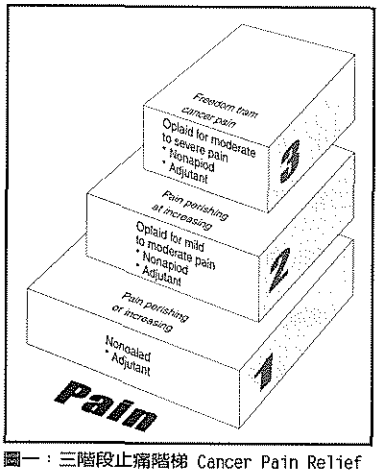
2. 定時服藥的方針；避免痛了再吃的謬誤。
3. 嚴格追蹤止痛藥的副作用。
4. 不斷的調整最佳止痛劑量。

而所謂的止痛階梯（圖一）更是清楚不過：

第一階梯：使用鎮痛消炎類止痛藥

第二階梯：使用弱效鴉片類止痛藥

第三階梯：使用強效鴉片類止痛藥



圖一：三階段止痛階梯 Cancer Pain Relief and Palliative Care: Report of a WHO Expert Committee, 1990

透過這些簡單原則的運作，一般性的癌症疼痛竟然可以達到九成以上的治療效果！而那些比較難纏的疼痛，經過其他較爲先進技術（例如：神經阻斷術、自控式止痛裝置、內植式幫浦）的協助後，成功率更可以接近百分之百的療效。WHO 曾誇下豪語要在公元二〇〇〇年以後讓癌症疼痛徹底從地球上絕跡，誰說末期疼痛是無藥可治的頑劣敵人呢？

不是無藥可治，而是第一線醫師不敢治療

儘管理論上的療效如此驚人，但是實際的成效卻令人十分氣餒。根據一份民國 86 年的研究報告指出，在北部某醫學中心竟有八成以上的癌症病患沒有獲得妥善的止痛照顧！癌症病患終日呻吟的慘事仍然時有所聞，許多病人流連往返於診所和醫院，卻得不到最基本的止痛藥物。絕大多數的第一線醫師依然延用過去的經驗，不願意嚐試 WHO 的原則原因何在？調查結果發現，最主要的原因竟是畏懼造成病患成癮，或擔心衛生單位的質詢。

這種有藥不敢用的怪異現象，其實並非台灣所獨有，全世界國家都有這種困擾，只是嚴重性各不相同罷了。以美國爲例，在醫療資源極爲豐富的威斯康辛州，竟然也有高達六成的門診癌症病患，缺乏有效的止痛藥。而在台灣全島的調查也透露八成的病患沒有得到正確的止痛藥。可見，止痛醫療教育的普及性，已經到了需要全盤檢討的時候了！

未能從容求生，奈何倉惶赴死

綜合以上的分析，我們可以得到以下的結論：

1. 疼痛是臨終前最常見症狀之一。
2. 疼痛的治癒率高達九成以上。
3. 療效不佳是全世界的通病，其癥結不在於治療本身，往往是因爲第一線醫師不敢使用正確的藥物所致。

1997 年在美國國會召開的「安樂死」聽證會裡，美國醫學會的代表凱撒玲・芙莉教授特別指出：「醫生的天職是延續生命，並儘一切可能幫助病患以更有尊嚴的方式活下去。在疼痛治療的專業領域中，這兩個使命不僅不會互相違背，相反地，有效的止痛醫療更可以光彩病患最後的旅程。」因此，美國國會通過立法敦促醫護人員當以執行有效的疼痛治療爲職志，而不是頹然自廢，幫助病人草草結束生命。

針對絕望的神經性疾病或植物人「安樂死」是否應該使用，迄今全球各地仍然沒有定論。然而，因爲「痛不欲生」而一心尋死的病患而言，「安樂死」根本是無法成立。因爲，疼痛治療從未絕望過！

臺灣大學學術期刊資料庫