

化療的不適丈夫脾氣更加暴躁，二人朝夕相對如同「困獸鬥」。



照顧重擔落在湯婆婆身上，身心壓力過大使她的抑鬱症愈趨嚴重。



老伴患癌 臨終雙雙「困獸鬥」

照顧者壓力爆煲

「好死」談何容易？

現年六十五歲的湯婆婆（化名），丈夫因肺癌於2021年5月離世，逝時七十二歲。2019年，湯婆婆丈夫發現咳血，到醫院進行肺科檢查時，證實患上肺癌。丈夫由診症患癌到離世的三年間，湯婆婆一直陪伴在側，照顧丈夫的起居飲食和陪診護理。湯婆婆坦言，人死得舒服才是最重要：「中國人都說要好死嘛，即係舒服地去，好過他臥床，鬪到生瘡。」

湯婆婆和丈夫居於公共屋邨，丈夫退休前為裝修工人，非富裕之家。回想丈夫患癌初期，兩老也曾四出找尋醫治方法，即使動輒千元的私家醫生，湯婆婆也帶丈夫求醫。「私家醫生問他做甚麼工作，我們說做裝修，醫生就話，做裝修又不是富貴，說句不好聽的，明知無得醫，為何傾家蕩產去醫？」

湯婆婆憶述，丈夫嘆言即使有錢人亦終要面對死亡，自己能活到七十歲亦足願矣。老伴患

癌，湯婆婆心酸卻又無能為力，「我便跟丈夫說，如果有事，便大家一起面對。」

難獲紓緩治療服務

丈夫的腫瘤超過五厘米兼有出血情況，公立醫院醫生指丈夫年紀老邁，不適合電療，而要採用化療診治。為減輕老伴治療的不適，湯婆婆亦向醫生查詢能否採用免疫治療，紓緩化療的不適，惟免疫治療需要自費，而當時並未納入關愛基金的資助範圍，故湯婆婆無從入手，不知何為讓丈夫臨終前獲得較理想的支援。

「我覺得如果做化療的過程，能夠比較安靜、環境好些，咁會住得好啲，家人會無咁辛苦。」湯婆婆說，丈夫本身脾氣大，化療的不適令他脾氣更加暴躁，二人朝夕相對，如同「困獸鬥」，湯婆婆作為照顧者亦面對巨大壓力和情緒困擾。

香港十大主要死因及長者死亡數字

死因	總數	65歲或以上	65歲或以上百分比
惡性腫瘤	15108	10832	72%
肺炎	9832	9378	95%
心臟病	6595	5520	84%
腦血管病	3126	2263	72%
疾病和死亡的外因	1983	992	50%
腎炎，腎變病綜合症和腎變病	1781	1596	90%
認知障礙症	1498	1487	99%
敗血病	1249	1097	88%
慢性下呼吸道疾病	1059	983	93%
糖尿病	548	446	81%

資料來源：衛生署 2021



湯婆婆的丈夫因肺癌去世，至今難望丈夫離世時的畫面。

湯婆婆希望安排自己的晚期照顧計劃及預設醫療指示，減輕子女負擔。



照顧者壓力大致抑鬱愈趨嚴重

「我先生大脾氣，在家對住佢，個人不能放鬆，不知他何時會發脾氣。」湯婆婆指丈夫患癌心情不佳，經常大發脾氣，湯婆婆不忍丈夫病情持續變差，卻又不敢作聲，怕換來丈夫的指罵。三年以來累積的照顧壓力，無處可逃，使湯婆婆的抑鬱病情愈趨嚴重。

直到現時，湯婆婆仍須到精神科覆診，亦到住所附近的香港婦女中心協會做義工，疏導自己情緒，讓壓力有個出口，希望逐步走出丈夫離世的陰霾。湯婆婆提到，中心曾舉辦講座介紹「預設醫療指示」，讓長者或重症患者知悉在臨終時應如何安排醫療指示。

不解「預設醫療指示」

雖然在中心聽過「預設醫療指示」講座，但當死亡發生的時候，一切都是來去匆匆，十分慌亂。丈夫離世前處於嚴峻的新冠疫情，因病情轉差須緊急入院，湯婆婆憶述，在意識清楚的情況下，丈夫已自行簽署「預設醫療指示」，選擇在生命危急時不作入侵性的搶救，但湯婆婆卻一時不解，「唔搶救即係點？看着他死嗎？」

丈夫入院後數天便離世，湯婆婆說死亡來得突然，人也變得混亂，「當時其實一早知道這些資訊，但當時好亂，成家人看着住佢斷氣，又不可以走近，在生的人看到這個場景，好難忘記。」

現時湯婆婆及子女亦逐漸放下丈夫離世帶來的傷痛，她期望社會可以提供更多紓緩治療及臨終服務，令臨終的人能圓滿地走人生最後一段路，家人也能獲得足夠支援。

香港婦女中心協會 「照顧者慢活館」提供支援

湯婆婆面對家人患病及臨終時的焦慮和彷徨，是眾多家庭面對的境況。香港婦女中心協會主管丘梓蕙指出，最初接觸湯婆婆時，她的情緒問題嚴重，無處紓壓，中心社工為湯婆婆提供輔導，亦安排照顧者活動，例如慢活咖啡館、照顧者咖啡室等，讓社區內的照顧者可以暫時放下照顧工作，有喘息空間。

她坦言，長者照顧長者，或臨終病人時，必然面對巨大的壓力，但本港晚期照顧系統並不完善。該中心亦有提供晚期工作坊予照顧者：「我們為照顧者舉辦關於生死教育的工作坊，內容包括『平安三寶』，當照顧者面對親友離世前，減少他們的不知所措。」她期望政府可以提供更多相關紓緩治療或病床，減輕類似湯婆婆或其他晚期照顧者面對的壓力。



湯婆婆閒時會到社福機構和社工談天，做手工藝是她的解壓途徑。



丘梓蕙指（右）湯婆婆最初情緒狀況很差，故鼓勵她參與中心為照顧者提供的活動。