

病人自主權法與器官捐贈 我思及我見

協會論壇 文／李明哲 理事長

時代的進步使得醫療技術突飛猛進，造福了許多病人免於病痛之苦，也進而延長其壽命。相反的，在許多嚴重疾病的情況下，醫療人員雖本於職責須盡力救治病人，然終究卻也無法改變病人最終死亡的結果，但在這一段過程中，卻讓病人的身心靈遭受極大的痛苦。有鑒於此，政府在民國八十九年通過了安寧緩和醫療條例，透過立法的保障，醫療人員可在末期病人自由意願或其最近親屬同意下，施予病人緩解性、支持性之醫療照護，以減輕或免除末期病人之生理、心理及靈性的痛苦，進而增進末期病人的生活品質。故過去近二十年來，許多罹患嚴重傷病，在醫學上有證據，且經醫師診斷認為不可治癒，近期内病程進行至死亡已不可避免之末期病人，可選擇安寧緩和醫療。其中很重要的醫療決定即是不施行心肺復甦術及終止或撤除維生醫療。

然而，為保障每一位心智能力完全健全者的自主與善終權利，政府更於民國一百零五年公告『病人自主權利法』（簡稱病主法），並於民國一百零八年一月六日起正式施行。病主法是台灣第一部以病人為主體的醫療法規，也是亞洲第一部完整地保障病人自主權利的專法。其適用對象除末期病人外，更擴大至另四款臨床條件，包含：不可逆轉昏迷、永久植物人、極重度失智、及其他經主管機關公告的重症。在台灣，所有具完全行為能力的意願人（20歲以上或已婚）可以透過預立醫療照護諮商（Advance Care Planning, ACP）的程序，與親友和醫療機構討論自己的善終意願，並簽署預立醫療決定（Advance Decision, AD），選擇自己未來如面臨法定的這五種臨床條件時，是否接受、或如何接受任何

醫療行為，同時也可以指定自己信任的人擔任醫療委任代理人（Health Care Agent, HCA），確保自己的善終意願在意識不清時仍能被貫徹執行。在病主法的保障下，病人可自主的選擇其醫療方式，其中包含了施行與不施行的權利，例如：施行或不施行任何有可能延長病人生命的必要維生醫療措施與人工營養及流體餵養（Artificial Nutrition and Hydration, ANH）。而所謂的維持生命治療（Life-sustaining Treatment, LST）則包括：心肺復甦術、機械式維生系統、血液製品、為特定疾病而設之專門治療、重度感染時所給予之抗生素等。

拜醫療科技進步之賜，過去認為不可治癒的末期器官衰竭病人，可透過有效的器官移植手術來挽救生命並提高生活品質。然而，器官來源的短缺卻是一直以來無法滿足此一重要醫療目的很重要的因素。雖然台灣早在民國七十六年就頒佈了亞洲第一部人體器官移植條例，但受諸多因素的影響，器官捐受之間數目差距的鴻溝卻越來越大。為有效推廣器官捐贈風氣，政府也於民國九十一年捐助成立『財團法人器官捐贈移植登錄中心』，期望能透過專責機構的努力推廣，達到提升器官捐贈數的目的。然而器捐數目受許多因素的影響，其中一重要因素即是有效的立法策略。目前台灣在器官捐贈的法律上採行所謂的選擇同意制（Opt-in law），亦即病人須於生前表達捐贈器官意願始得為之。

但大多數的民眾於生前少有公開表達意願之機會，致使許多家屬於病人腦死時裹足不前，無法為其做器捐決定。探究其原因乃是，病人或許生前曾簽署具法律效力的器捐同意書，並於健保卡中註記其器捐意願，但因此類決定並未透過預立醫療照

護諮商的程序，與親友深入溝通自己的善終意願後而簽署的預立醫療決定，所以當病人臨終時最終仍以家屬的意願為醫療依據。未來在病主法施行後，民眾如能透過合法的程序自主表達面臨生命末期時的善終意願，相信這類讓家屬難以決定的痛苦抉擇必然會減少，也能讓醫療人員於臨床實務上更能幫助病人完成其善終心願。

可惜的是，此次病主法中的病人預立自主選擇醫療方式似乎缺少了死後器官捐贈的說明，這也讓我們這群長期從事器官捐贈宣導的團體感到惋惜的地方。未來如能於預立醫療照護諮商的程序中，同時進行死後器官捐贈的說明並徵詢其意願，讓民眾能自主決定死後是否願意（或不願意）器官捐贈，如此當能讓醫療人員為末期病人進行有效地必要醫療措施，而不至於需在極有限的時間內做困難的器官勸募工作。此外，對於符合撤除維生系統條件的病人，也可考慮於其心臟停止後施行『心臟停止死亡後器官捐贈』。當然這類的器官捐贈行為，病人必須在符合法規的條件下以及在特定的機構中施行。在病主法的保障下，依據病人自主意願施行器官捐贈，亦當可減少其在醫學倫理上的利益衝突。

所以吾人如深知，器官捐贈不但是一種揚善利他的行為表現，也是末期病人善終的一項選擇，那就應該充分的保障民眾「知」的權利。當醫療人員在執行預立醫療照護諮商時，也能認真地與民眾討論死後器官捐贈這項重要議題，如此，病主法當更能符合其當初的立法精神：尊重病人醫療自主、保障病人善終權益。

關懷志工讀書會 全國好評開課中

活動預告

課程詳情與最新消息請關注本會官網與臉書粉絲頁

為了鼓勵志工夥伴參與協會關懷捐贈者家屬服務，陪伴捐贈者家屬度過失親衝擊，重拾生活的步調。由本會秘書長張美茹規劃一系列課程，希望藉由心靈療癒書籍導讀，循序漸進地帶領與會學員熟悉陪伴與安慰對話之技巧，增強志工自助助人之能量。

自2018年起，率先在台北試辦讀書會，邀請有興趣的捐贈者家屬、志工、醫療團隊、社會人士以及社工、心理、諮商輔導學系在校學生參與。課程反應熱烈，2019年度協會更將課程推廣至全國，北中南東分區開課，北區已於3月份辦理，其他各區活動訊息如下：

★中區

地點：童綜合醫院梧棲院區

日期：108年06月29日，07月13 & 27日共計3場

時間：上午09：30至12：30

★南區

地點：高雄長庚紀念醫院

日期：108年06月22日，07月6 & 20日共計3場

時間：下午13：00至16：00





器捐大小事：回顧與展望

活動頭題

文／張美茹 秘書長

春暖花開，新的一年又來到囉！
為了提供更舒適自在的服務，2019年初，協會的工作團隊整理出了團體室，讓來到本會的朋友們有更多空間可以使用囉！
2018年協會除了廣為大家熟知、我們做了多年的器官捐贈宣導與簽卡諮詢服務外，我們的團隊回應著捐贈者家屬需求，做了一些服務型態的調整與嘗試。由「愛的回憶寶貝盒」出發，本會團隊在李明哲理事長的帶領下，走訪全國各家器官捐贈移植醫院介紹與分享「寶貝盒」的資源，藉以傳遞我們的關懷與祝福，進一步地提供捐贈者家屬個別關懷。
團體工作部份，知性學習的成長團體與捐贈者家屬支持團體大量運用藝術治療基礎，以園藝治療、紓壓手作團體帶領著家屬們展開療癒之路。今年的團體工作，也將延續去年調整型態、另選創作媒材，讓我們一起攜手找回樂活正能量！
「器官捐贈與移植工作團隊」教育訓練與實務經驗交流，亦是本會關注重點。規劃特定議題交流討論、提昇助人能量的培力工作坊是本會去年推動的新型態工作之一，藉由專題演講、圓桌論壇、工作坊形式進行教育訓練，讓器官捐贈移植協調人員充電學習並安頓好身心。
協會邁入第26年，不少捐贈者家屬延續遺愛人間的精神，活出陽光與自信外，更期待能更接近需要陪伴的捐贈者家屬朋友們，

「志工關懷陪伴讀書會」應運而生。感謝第一期志工讀書會的夥伴們參與、交流、回饋，讓我們一同學習成為更好的傾聽者與陪伴者，今年我們將帶著這樣的成果在全台各區（北、中、南、東）傳遞溫暖與愛。歡迎認同本會、期待一同學習助人關懷技巧的志工朋友們一起加入學習成長的行列喔！



語窩歡樂學苑 招生中

活動預告

協會長期關懷陪伴捐贈者家屬，衷心期盼每一位家屬在身心困頓時，都能找到適合自己的自我抒壓、療癒與陪伴的方法。因此辦理「語窩歡樂學苑」，邀請捐贈者家屬參與，希望透過每個月一次的約會，學習新的事物，還可以認識朋友，藉由課程中的說說笑笑，學員們互相扶持，逐漸找回生活的步調，產生前進的能量；讓資深的學長姐化身為關懷陪伴種子志工，與新進家屬在相近的生命景致中彼此撫慰提攜，活出捐贈者家屬的璀璨生命。
2019年度課程時地及內容：

108年度語窩歡樂學苑

今年度的學苑課程出爐囉，歡迎舊雨新知一同來報名！

淡定薰香爐(帶領人:鹿憶慈)
[材料費每人1000元]

04.13(六)9:30~12:00
小紅磚薰香爐製作
05.04(六)9:30~12:00
香塔製作

06.01(六)9:30~12:00
中秋暖心手工包禮盒
(帶領人:翁雅惠)
[材料費每人500元]

07.06(六)9:30~12:00
包裝禮盒製作
08.03(六)9:30~12:00
禮盒組裝、成果分享

舒壓系列(帶領人:柯怡美、鹿憶慈)
[材料費每人200元]

09.28(六)9:30~12:00
熱縮片可愛小吊飾
10.26(六)9:30~12:00
電影賞析
11.02(六)9:30~12:00
2020年地圖記事本

報名專線：(02) 27025150

地點：本會辦公室內(捷運大安站四號出口)
台北市信義路四段廿六號三樓之一

108年1~3月會務記要

- 1月 04 理事長舉行會務會議。
理事長邀請家屬志西餐敘。
聯勸107年方案結案。
器捐意願加註紙本資料送件。

08 秘書長拜訪醫務社工協會。

09 志工至捷運站發送宣導文宣。
至高醫、義大醫院、高雄榮總拜訪並致贈福袋。

15 至童綜合醫院、澄清醫院、中山醫院拜訪並致贈福袋。

16 至北醫、萬芳醫院、馬偕醫院拜訪並致贈福袋。

17 至陽明醫院、羅東博愛醫院、羅東聖母醫院拜訪並致贈福袋。
第78期會刊出刊。

19 上班(補2/8)。

24 至台北榮總、振興醫院拜訪並致贈福袋。
工作坊課程與講師討論細節。

25 協辦亞東醫院家屬活動。

31 107年度扣繳憑單申報。
- 1月 01 器捐意願加註紙本資料送件。
04 除夕。
05 春節。
06 春節。
07 春節。

08 彈性放假(1/19已補)。

13 訪視家屬-李小姐。

15 理事長舉行會務會議。

23 上班(補3/1)。

28 和平紀念日。
- 3月 01 彈性放假(2/23已補)。

05 器捐意願加註紙本資料送件。

06 志工至捷運站發送宣導文宣。

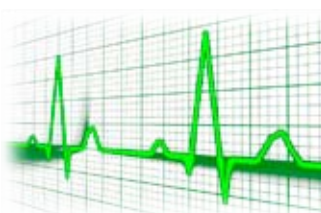
09 中區家屬工作坊。

16 北區讀書會1/3。

23 北區讀書會2/3。

29 理監事聯席會議。

30 北區讀書會3/3。



有越來越多人捐出器官，但需求仍遠遠大於供給。我們能從器官捐贈標竿國家身上學到什麼？

五年前，賽吉歐柯伯斯(Sergio Cobos)掙扎求生，他已與腎病奮戰多年，健康情況卻每況愈下，雙腿水腫，且深受抽筋所苦。這位三十六歲男子原本體格健壯，現在連上樓梯都十分吃力。

不過柯伯斯獲得腎臟移植後，一切都改觀了。現今，賽吉歐在馬德里曼薩納雷斯河畔喬佩拉附近的公園中散步，他走出溫室植物園時，身著鮮豔的運動服及運動鞋，看起來健康又愜意。

當柯伯斯的醫生告訴他，腎病已經惡化到需要接受腎臟移植或持續進行血液透析時，柯伯斯詢問親友是否有人願意擔任活體捐贈者，捐出一顆腎臟給他，總共有十六人表示願意。

柯伯斯透過翻譯對我們說：「本來要由我媽捐贈給我，她也是配對吻合程度最高的，不過後來捐贈人名單上突然出現配對程度更高的人選。」柯伯斯排上等待名單不過二十天。

關於拯救他性命的那個人，柯伯斯只知道是一位來自馬德里的女性，比他年長十歲，死於中風。柯伯斯能快速找到高度相配的屍體捐贈者，同時又有多位活體捐贈者表示意願(包括親屬)，正顯示了西班牙的獨特之處：在器官捐贈方面，西班牙獨步全球，而且是大幅領先。

2017年公布的數據顯示，當年度西班牙有2,183人死後捐出器官，也就是說，每百萬人有46.9人捐出器官(pmp: per million people)，這是計算一國器官捐贈比率的標準單位。

器官捐贈率緊鄰西班牙，位居第二的是克羅埃西亞的38.6pmp(2016年數據)，過去二十六年來，西班牙一直穩居第一。西班牙國家移植組織(National Transplant Organisation)在一場記者會上自豪地宣稱該國的器捐率「舉世無敵」。

探究西班牙器捐率超群的原因，最常被提到的就是其「推定同意制」(opt-out)，該國的屍體器官捐贈採此制度，也就是說，即便病患從未登記成為捐贈者，醫院也會推定該病患同意捐贈器官。

許多無此制度的國家將修改法律視為提升捐贈率的主要手段。英國的立法者現正研究是否將該國的「選擇同意制」(opt-in)修改為西班牙的「推定同意制」。修法目的乃為降低潛在捐贈者及其家屬拒絕捐贈的比率，英國家屬拒絕捐贈的比率仍遠高於西班牙，前者的家屬拒絕率為37%，後者只有13%。

對所有國家而言，成功提高捐贈率的好處顯而易見：上千人的生活品質將因此獲得改善。舉例來說，2017年西班牙的2,183位屍體捐贈者帶來驚人的成果，他們促成5,260例移植手術，包括超過3,200例腎臟移植和1,200例肝臟移植，另有約360例肺臟移植及300例心臟移植。不過未有推定同意制的國家，是否修了法就能獲得期望的成效呢？

與家屬合作

馬德里市中心北方的拉巴斯大學醫院(La Paz University Hospital)裡，阿布德拉札克蘭哈法(Abderrazzak Lamjafar)坐在遊戲室中，他十二歲的女兒正躺在不遠的病房中，最近才完成肝臟移植。現在是午睡時間，所以遊戲室空無一人。

蘭哈法的雙手安放在他面前的小桌上，他說他的女兒原先是在摩洛哥接受診斷，他透過譯者告訴我們：「他們(摩洛哥醫生)說她的肝臟出了問題，不過他們不是專家，所以無法治療我女兒。」

「他們叫我帶女兒回家，讓她休息、吃營養健康的食物。」摩洛哥的醫生抽了一些血進行檢驗，但蘭哈法不想乾坐枯等，由於她女兒是在西班牙出生，她有權利接受當地的治療。西班牙醫生確認她罹患急性肝功能衰竭，假如沒有接受治療，這種肝衰竭可能在短時間內使患者陷入昏迷。若孩童罹患此疾病，通常會需要接受移植。

經過多次轉院，最終救護車於2018年一月二十五日的凌晨三點載著他們從莫夕亞抵達馬德里拉巴斯，五天後，女孩自屍體捐贈者獲得一顆新肝臟。

蘭哈法回憶道：「在手術之前，她簡直是已經走到鬼門關前了。」不過手術隔天，她醒來之後馬上就覺得好多了。

西班牙讓他女兒得以康復，蘭哈法多次表達對該國的感謝。過去的擔憂、日夜纏繞的未知數一掃而空。蘭哈法補充道，其實摩洛哥醫生所安排的檢驗結果仍未出爐。

蘭哈法表示：「當摩洛哥的醫生得知我女兒已經接受移植時，簡直不敢相信。」

(已刊登1/5，本文譯自Mosaic，作者Chris Baraniuk)

圖／取自Pixabay

全球首例！接受死者子宮移植 成功懷孕並產下女嬰

新聞集錦

文／編輯室

國際權威醫學學術期刊《刺絡針》(The Lancet)發表了此案例，誕下這名嬰兒的母親是一位「先天性無子宮無陰道症候群」(Mayer-Rokitansky-Küster-Hauser, MRKH)患者，受該疾病的影響，她一出生便無子宮。她接受移植的子宮則來自一位因中風逝世的45歲女性，這名捐贈子宮的女性生前育有三個孩子。

先前，在美國、捷克和土耳其總計有10件移植死者子宮的案例，但最後都無法讓接受死者子宮移植手術的當事人生下小孩。

而巴西這名受贈者接受長達10小時的子宮移植手術，術後服用數種免疫抑制劑，預防出現器官排斥現象。在子宮移植手術後約1個月，受贈者開始來經。於是，醫生決定在子宮移植手術完成後7個月，將預先冷凍的胚胎解凍植入患者體內。最後順利在2017年12月15日於巴西聖保羅大學醫學院附設醫院，剖腹生下一名2,550公克的女嬰，醫生們同時也取下了當時移植到患者體內的子宮，這樣患者就不需要繼續服用免疫抑制劑。

負責這項移植手術的醫生艾贊伯格(Dani Ejzenberg)和安德拉斯(Wellington Andraus)表示，這名寶寶已滿周歲，目前她和媽媽都很健康。這項研究結果為子宮不孕婦女提供了新的選擇，活體子宮捐贈者很少，通常是受贈者的家人或親友，「願意在死後捐贈子宮的人數則遠遠超過活體捐贈者的數量，擴大了潛在捐贈者的數目」。



圖／取自Pixabay

器官捐贈 讓愛延續

勸募移植醫院介紹

文／臺北榮民總醫院器官移植護理師 廖麗鳳

"器官捐贈"往往都是一個家庭及家屬艱難的抉擇，當思考到器官捐贈這個議題時，也表示將與家人永別的時刻來臨，只是選擇告別的方式不同，當家屬有意願時，也代表著器官捐贈移植協調人員準備開啟愛之門(器官捐贈流程啟動)，這次是在不遠的離島(金門)，讓此項工作更是具有挑戰性，首先器官捐贈移植協調人員需到達現場進行評估，並希望可以提供患者更完善的醫療服務(轉回臺灣)，但礙於病情不允許，最後還是以最安全的方式(留在原地執行器官捐贈)。

經過一連串的評估、檢查、報告審核(捐贈者檢體需送回北榮再次確認)，器官捐贈移植協調人員每個步驟都不能大意，再次的整理各類評估檢查報告，經醫學主管審核通過後，器官捐贈移植協調人員緊鑼密鼓的依照器官分配的名單連繫各醫院或病患，同時也要協調器官捐贈及移植手術人員的配置、往返金門的交通運輸(與航空公司的溝通)、手術室的安排、手術用器械的支援(由臺灣運送器材及特殊器官保存溶液)，看似簡單的流

程，器官捐贈移植協調人員不知撥打及接聽多少通聯繫的電話，耳朵都有耳鳴及幻聽的感覺，在第一線器官捐贈移植協調人員像是捐贈者的保母一樣，需密切追蹤捐贈者的病情變化，盡量維持病況在最佳的狀態，深怕遺漏任何一個步驟，耽誤到捐贈流程的進行，盡全力讓愛延續下去。

直到捐贈手術結束，器官捐贈移植協調人員還需針對捐贈者手術的傷口加以把關，還給家屬一個完整可接受的大體，大體歸還給家屬時，醫療團隊再次對家屬致謝，整個過程，已經歷了兩天，時時刻刻都在考驗著器官捐贈移植協調人員的體力、專注力、整合能力，在整個過程中，器官捐贈移植協調人員不知陪伴家屬多少次的情感抒發(一起流淚)、討論捐贈相關事項安排，方能完成此項艱鉅的工作。

雖說器官捐贈移植協調人員只是器官捐贈移植團隊的一員，但每個器官捐贈或移植的過程都是需要器官捐贈移植協調人員的串連，才能使捐贈或移植過程更安全及順利的完成，相對的，訓練一位優秀的器官捐贈移植協調人員，除了與時



間賽跑、醫療團隊的壓力、體力的負荷、家庭的支持，甚至面對家屬的情感糾結，都是器官捐贈移植協調人員需要面臨身、心、靈的磨練。

器官移植小組更是致力於器官捐贈觀念推廣，利用器官勸募計畫款製作器官捐贈移植相關文宣、海報、DVD，並在院內、合作醫院、社區辦理器官捐贈研習與講座。其中在99年度『打勾勾』宣導影片，更在網路上掀起一股討論熱潮，不論在一般民眾、年輕學子、或醫院同仁之間造成熱烈迴響，影片中所探討的器官捐贈與生死教育議題，在每位觀看者的心中撒下了種子，相信這支影片對於國內民眾，不論是在器官捐贈的宣導，或是生死教育的傳授，發揮了最大的效果。

協調師與社工師平時肩負聯繫捐贈者家屬的悲傷輔導，協助捐贈者家屬早日走出悲傷，回歸正常生活，尤其每年的感恩會，邀請捐贈者家屬到院參與活動，聽到捐贈者家屬向器官捐贈移植協調人員表達第一眼見到捐贈者時，捐贈者臉上安祥及微笑的面容感到欣慰，甚至是在辦理後事時，家屬夢見捐贈者笑著離開，心中的感激，不是三言兩語可描述的，這些訊息都是讓器官捐贈移植協調人員繼續在這吃力不討好的工作環境中，讓愛延續下去的動力。



圖／取自Pixabay

認識器官捐贈 皮膚移植篇

捐贈移植關鍵字

文／編輯室

一直以來，器官捐贈勸募的阻力莫過於「死無全屍」，「體無完膚」…等擔憂，78期器捐季刊頭版介紹的奇美醫學中心製作的3D器官便可以應用於遺體修復，盡量讓大愛天使的外觀與生前一樣，希望能夠撫慰家屬同時表達對往生者的尊重。

皮膚移植簡介如下：

1. 自體移植 - 取出病患本人的皮膚，移植到其他部位，應用於嚴重燒燙傷、外科重建…等。
2. 異體移植 - 大愛捐贈的皮膚可捐贈給需要的人，提供大面積嚴重燒燙傷的病人作為敷料覆蓋使用，能減輕燒燙傷患者痛楚，減少傷口感染及促進組織修復，有效加速傷口痊癒。

摘取皮膚的順位會在器官摘取後才進行，此時皮膚已經不會出血，而且主要摘取的部位是以背部及大腿等大面積且衣物遮蓋的區域，只摘取表皮層及表淺的真皮層皮膚約0.03公分厚，如紙一樣薄，摘取後以紗布覆蓋，不會影響捐贈者的外觀。目測皮膚外觀與取皮前相較，只是略顯蒼白，不會有大家想像中血淋淋的殘

忍畫面。

通常皮膚捐贈後約需14天進行後續品管及細菌培養，確認品質無虞後再提供給燒燙傷病人使用，因此當大面積的燒燙傷意外發生時，親人間皮膚捐贈緩不濟急，需仰賴大體皮膚。過去皮膚捐贈的比例偏低，相較於每年約有300位器官捐贈者，只有約40位皮膚捐贈者，捐贈率始終在一成上下徘徊，唯獨在2015年發生八仙塵暴後，隔年2016年皮膚捐贈占器捐總人數比例首度達到20%，可惜隨著新聞熱度消退，2018年的捐贈率已下降為12.5%。

相較於器官捐贈，皮膚捐贈的條件相對寬鬆，只要皮膚健康都可以捐，沒有年齡限制，也不像其他器官時效性短，皮膚捐贈者過世後6至8小時內都能捐，且捐贈的皮膚可保存長達3年。期待社會大眾藉由了解皮膚捐贈的流程與應用，提升國內皮膚捐贈意願，更多人加入成就他人生命的英雄行列。

註:引用數據來源-財團法人器官捐贈移植登錄中心

家中五個兄妹，老二的我及老四的妳，咱們總笑說我倆矮擱肥，差了六歲的我們總是不約而同地蹦出同句話，或同個想法。我總說我們該是雙胞胎，但妳卻愛待在媽媽的肚裡不出來。

我們都很雞婆愛管閒事，而妳在好多機構做志工，特別在巡溝渠這方面，我最佩服妳在颱風來時，冒風雨去巡查溝渠的水位，或平時見溝渠有大量枝葉、垃圾，就立即的通報處理，而對有問題的事也總正義直言，毫不退縮。

除了樂於助人，妳也珍惜所擁有的，對生死也持樂觀態度。忘了是從哪年開始，我們常南北參加安寧療護的課程，一起做傳愛天使，幫忙推廣安寧療護，當然我們也都簽立了預立醫療照護書；除此我們也都簽下了器官捐贈卡，想說這臭皮囊，在人生最後時，還能善盡功能，想想還有許多焦急在等待器官移植的患者，捐出的

器官不僅能讓他們重生，相信也讓那個家庭重燃希望。

106/2/21上午走在市場，卻接到來電，稱妳上午去監理站志工服務時頭痛欲裂，緊急送醫。高雄的家人陸續趕往醫院，台北的我也趕忙回去整理行囊準備趕回去。

當妳送達醫院急救時，醫生檢查妳是腦幹出血，當時腦壓過高也無法手術。醫生也說即使可以，而一大片的出血，怕將也成為植物人。當時家人遂告知院方妳曾希望成為大體老師，然而對腦幹出血的妳，無法完成此心願。所以就決定器捐了！

雖家人們都認同，多半也都簽了這張卡，但真正決定時，心中的不捨與痛，更是在所難免。2/21晚上第一次腦死判定，隔天的清晨五點，順利第二次判定，院方隨即連絡好等待移植器官的醫院。記得那時的妳，面容粉紅粉紅，好美好慈祥。

大約十點開始進行摘除捐贈器官，妳捐出了妳的心，肝，腎，救了四位等待的患者。

我一直不覺得妳離開



了我們，妳只是化身在四位身上。那時起我一直為這四位祈禱，祈禱他們不會有異體的排斥，祈禱這四位能健康出院回家，祈禱妳的熱情、妳的笑、妳的愛，在他們身上延續。所以在告別式最後，選了獻上這首詩歌～《活出愛》，愛不是隱藏起來，愛是要活出來，愛是傳承。

夜深人靜時，那思念不曾離開，很感謝上帝，在幾年前為我先預備了基督教生命河喪親關懷協會一個課程，那是個學習助人助己，悲傷者自我照顧與調適……，當時的我只單純想在教會服務上我能正確關懷傷痛者。印象最深是協會送給我們一個記憶寶盒(註：愛的回憶寶貝盒)，當我思念難過時，我可以用書寫或繪畫記下我的感恩與懷念，然後摺好放在這寶盒裡，偶爾想到拿出看看，這是個抒發心情的好方法。

最重要的是我敬愛的妹妹讓一些家庭重燃希望，我們是否也感謝自己願成全我們不捨所愛的家人，能成為他人的祝福。



筆者(後排右一)與兄弟姊妹合影，包括成為大愛天使的妹妹(前排右一)

108年度上半年活動預告

活動預告

★家屬療癒創作團體 | AM10-PM4 4/20(六)北區、5/25(六)東區、9/21(六)南區

運用藝術治療的不同媒材，邀請家屬帶著輕鬆愉快的心情，藉由創作的過程中，學員彼此分享其生命經驗與情感交流，增強自我療癒與支持來源。

★家屬身心療癒工作坊 | AM10-PM4 6/1(六)南區、8/31(六)北區

上午由中醫師帶來的健康講座，運用常見中藥製成保健茶飲調養身體。下午則由園藝治療師帶領家屬創作屬於自己的植物水苔球。

★2019器官捐贈移植協調人員分區實務交流培力工作坊開跑啦！

北區：2019.05.03(五)於台北慈濟醫院辦理。

南區：2019.06.28(五)於高雄榮民總醫院辦理。

中區：2019.07.12(五)於台中澄清醫院辦理。



相關詳情請留意本會官網



找路

社工關懷

文／柯倩雯

聽起每位器捐家屬說出捐贈者的故事，有歡樂有淚水，有著彼此斷不開的情感與愛，因著一場病痛或事故，奪走了親愛的家人，讓器捐家屬們悲慟萬分，無法在短暫的時間裡從悲傷走出來，更無法接受這突如其來的打擊，生活頓時亂了分寸而迷失了路，找不到平靜安穩的那條路……。

面臨喪親後的悲傷，渾渾噩噩過著日子，每天無精打采的面對生活，如：工作、家務、面對親屬的關懷等等，而選擇默默承受著悲傷、無助而身心俱疲。家屬總是這樣訴說著過往或是現階段的樣子。有的家屬辛苦的找到原路努力走著，有的家屬停滯不敢向前邁進，有的是不斷徘徊著找可行的路，猶豫著要往前還是往

後，依舊回歸到親人在世的樣貌，讓自己好過些。雖然旁人會著急會擔心，尚無法理解器捐家屬所面臨的苦與痛，僅能擔心器捐家屬們在悲傷時期過久，會對其身心造成負擔而影響身體健康。

協會社工的角色，就是陪伴家屬們，帶著家屬們去看見自己的困境，重新釐清自我的狀態，也重新認識自己，找到自己合適的路去因應及面對生活困境，倘若家屬不願改變其現況或困境，社工也只能默默接受與尊重器捐家屬的抉擇，但社工依舊會不捨會心疼，這是無法避免的。

人的一生總是有那麼多的迷茫和困苦。為了生活，很多人為尋找出路正在迷惑、彷徨；我的出路在哪裡？哪裡有屬於我的路？慢慢的有人在迷惑和矛盾中找到了出路；有人卻不知道如何來解救自己，陷於鑽牛角尖的困境中，不願求助他人，於是選擇了一條死路，沉溺在悲傷憂鬱中而放棄了人生，甚至放棄了寶貴的生命，多麼令人惋惜阿。生命它是奔放的，是無價的，每個人不管速度快或慢，都能夠找到屬於自己的那條路，只要不失去勇氣，就有機會找到。然而，家屬們因著愛而決定將家人器官捐贈，讓生命延續，讓生命多采多姿的繼續活著，活著，對器捐家屬們來說是種慰藉，是種感動，更是一條繽紛又美麗的生命道路。路它永遠存在著，路若被阻擋無法前進，拐個彎，相信路會再次出現眼前，而用自己的腳走出一條屬於自己的路，創造無限的可能，過程雖艱辛，但艱辛之餘，偶爾停下腳步欣賞沿路風景，讓煩亂沉重的心情稍微舒坦些，再繼續找路向前。

電影「侏羅紀公園」(Jurassic Park) 裡的一句名言：「生命會找到自己的出路 (Life will find its way out.)。」仔細想想，這句話被廣泛的應用在代表生命的韌性；當人面臨困境時，路是顛坡不穩的，甚至走著會拐到腳或跌倒，會受傷會疼痛，但經過時間的調養或藉由他人讓自己的傷好起來，都是為了要讓自己備有足夠的體力與能力去找到合適自己的路，而再次鼓起勇氣繼續向前邁進。



圖／由器捐家屬提供

2019年度協會推薦書籍 - 小傷疤

好書報報 整理／編輯室

面對生離死別的隱蔽問題，我們往往覺得孩子年紀太小，不知如何向孩子解釋，便擅自認定孩子對複雜的生命課題沒有太多感覺，而忽略小孩們的情緒。又或大人們逃避談論死亡議題而將自己的情緒隱藏起來，一句「我很好，沒事的。」帶過所有的情緒，殊不知孩子一樣能察覺異樣，有時候甚至比大人更加敏感，也因為他們年紀小、經驗不足，更需要重視他們的情緒抒發，以及正確引導生命教育的課題。《小傷疤》藉由作者詩意與機智的文筆，將原本應該充滿悲傷的基調，轉化成一個溫暖的療癒故事，傳達孩子面對親人過世時的過渡期和情緒，進而幫助孩子從喪親中重建心理。繪者以鮮豔的紅色來詮釋小男孩喪母之痛的心情，代表各式各樣的象徵：強烈情感、憤怒、血液、傷口，構圖單純但風格強烈。



傾聽我心

器官捐贈者家屬諮詢專線

如果您的心情無法紓解，心裡有滿滿的話，卻不知如何說出口……
期待您為自己踏出這一步，
讓器捐協會陪著您，為心靈找到出路

歡迎來電與本會社工洽談

電話：02-2702-5150、0800-091-066

時間：週一～五・上午9點～下午5點



2018幸福滿袋

文／編輯室

讓愛薪傳

為了替全國移植勸募醫院第一線工作的器捐團隊打氣，我們花了一年多與家屬及志工們準備了充滿能量的手作品，全台走透透致贈福袋，這份特別的禮物讓夥伴們備感溫馨，感恩全國器捐夥伴們熱情投入服務，2019年我們一起努力！



1/9 高雄長庚紀念醫院



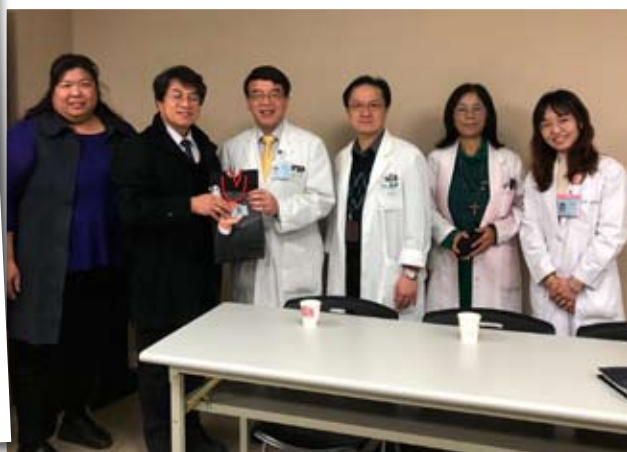
1/9 義大醫院



1/9 高雄榮民總醫院



1/15 童綜合醫院梧棲院區



1/15 澄清綜合醫院-中港院區



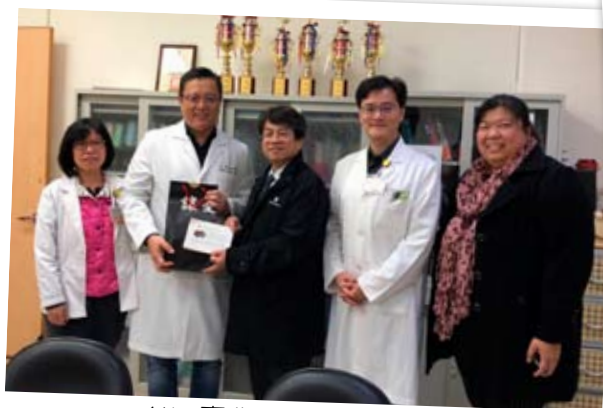
1/15 中山醫學大學附設醫院



1/16 台北馬偕紀念醫院



1/16 臺北市立萬芳醫院



1/16 臺北醫學大學附設醫院



1/17 國立陽明大學附設醫院



1/17 羅東博愛醫院



1/17 羅東聖母醫院



1/24 振興醫院



1/24 臺北榮民總醫院

捐款名錄

107年12月～108年2月捐款明細

12月420250	吳純宜 300	王筱玉 1000	莊銀智 200	李婉玲 500
台灣安斯泰來製藥(股) 170600	林琨賀 300	田智尉 1000	何宛真、莊銀智 200	李淑娟 500
生拓健康實業(有) 120000	陳淑芬 300	林爾風 1000	何宛真、莊銀智 200	林美惠、呂建蝗 500
羅氏大藥廠(股) 40000	黃玉蘭 300	邱立民 1000	何沿柳 200	夏可仁 500
(財)台新銀行公益慈善基金會 20000	黃斌哲 300	郭皇村 1000	吳劍東 200	許文賢 500
劉明華10000	趙冰潔 300	陳詠涵 1000	林桂雲 200	陳怡霖 500
李明哲 7500	王顯慧 200	陳漢三 1000	康立曄 200	陳麒中、李政穗、陳信佑 500
潘秋宜 6000	余啟文 200	黃錦梅 1000	張吉輝 200	游燕琪 500
尹曉蓉 5000	吳劍東 200	劉豐嘉 1000	張翠玲 200	黃千珍 500
賴彬權 5000	康立曄 200	鄭永華 1000	郭仁偉 200	黃佩慧 500
蔡添財 3000	張吉輝 200	鄭美月 1000	郭晉佑 200	劉建誠 500
劉國賓 2500	許毅敏 200	林哲鈺 600	陳淑芬 200	蔡正祥 500
陳榮方 2000	傅東海 200	邱梅芳 600	傅東海 200	蔡榮光 500
黃韻如 2000	黃春蘭 200	陳麗玲 600	黃琳娟 200	鄭 正 500
謝增栽 2000	黃琳娟 200	王建雄 500	董玫秀 200	賴俊榮 500
古琰如、古庭榕、古聖宏 1500	董玫秀 200	王偉倫 500	趙凰琇 200	羅嘉雯 500
王筱玉 1000	廖呈祥 200	王慧如 500	大業足球隊 100	向青源 400
李佳瑾 1000	趙凰琇 200	王薪豪 500	毛復國 100	陳郁芬 400
范萬全 1000	劉建誠 200	王鵬程 500	范徐勤英100	曾金瑞 400
郭皇村 1000	蔡佩青 200	余花蜜 500	徐怡恩 100	王光臺 300
陳詠涵 1000	薛曉莉、許秀英 200	吳文科 500	陳淑子 100	王淑如 300
葉琇媛 1000	毛復國 100	吳秀美 500	湯素華 100	王莉莉 300
劉豐嘉 1000	徐怡恩 100	李美麗 500	劉韻文 100	江文彥 300
林哲鈺 600	陳淑子 100	李婉玲 500	劉韻男 100	林琨賀 300
陳瑞寶 600	湯素華 100	李淑娟 500	鄭雅蓁 100	游燕琪 300
陳麗玲 600	無名氏 100	李 鏘 500	謝正修 100	黃玉蘭 300
黃郁甯 600	劉韻男 100	林美惠、呂建蝗 500	2月 50520	黃斌哲 300
李婉玲 500	謝馮宗 100	徐仁宗 500	尹曉蓉 5000	趙冰潔 300
李淑娟 500	黃仕明 50	陳怡霖 500	王泳心 5000	蘇瑞傑 300
沈平和 500	1月 192400	黃佩慧 500	周火樹 5000	王顯慧 200
林美惠、呂建蝗 500	趙素美50000	劉建誠 500	孫如君 2000	白秀雲 200
許努比 500	趙素嬌50000	蔡正祥 500	陳榮方 2000	吳劍東 200
許榮達 500	太福金香店 7000	鄭 正 500	黃韻如 2000	康立曄 200
陳怡霖 500	洪秋霞 7000	鄭碧華 500	古琰如、古庭榕、古聖宏 1500	張吉輝 200
黃佩慧 500	孫曾雪 7000	賴俊榮 500	嘉義縣中埔豪 哥 1220	郭晉佑 200
楊阿錦 500	孫維銘 7000	羅嘉雯 500	王筱玉 1000	陳淑芬 200
蔡正祥 500	尹曉蓉 5000	向青源 400	吳美蘭 1000	傅東海 200
鄭 正 500	謝慧貞 5000	陳郁芬 400	林玉芬 1000	黃清霞、黃晶皓 200
羅嘉雯 500	李美靖 3000	王光臺 300	胡福如 1000	黃琳娟 200
向青源 400	無名氏 3000	王淑如 300	郭皇村 1000	董玫秀 200
陳郁芬 400	無名氏 2500	江文彥 300	陳詠涵 1000	趙凰琇 200
王光臺 300	無名氏 2500	吳宏恩 300	彭金清 1000	毛復國 100
王淑如 300	曹益誠 2000	林琨賀 300	劉豐嘉 1000	吳明僑 100
王莉莉 300	陳榮方 2000	陳閤家 300	鍾佳佑 1000	李穎軒 100
江文彥 300	無名氏 2000	章智信 300	吳美蘭 600	徐怡恩 100
	黃韻如 2000	黃玉蘭 300	陳麗玲 600	陳淑子 100
	古琰如、古庭榕、古聖宏 1500	黃斌哲 300	王慧如 500	湯素華 100
	王心汝、王祿文 1000	王顯慧 200		劉韻文 100
		白秀雲 200		劉韻男 100
		何宛真 200		謝正修 100
		何宛真、		

107年度收支表

1月1日起至12月31日止

本會經費收入	2,916,346
入會費收入	1,000
常年 會費收入	57,000
捐款收入	1,552,147
利息收入	1,089
專案計劃收入	1,305,110
其他收入	
本會經費支出	3,660,928
人事費：員工薪資	1,863,405
兼職人員車馬費	
獎金	20,000
保險費	183,497
退休金	88,388
其他人事費	
辦公費：文具雜誌費	73,113
印刷費	20,970
水電燃料費	19,424
旅運費	17,696
郵電費	93,682
租賦費	396,000
修繕維護費	3,439
其他辦公費	49,067
業務費：會議費	14,268
聯誼活動費	161,534
業務推廣費	476,895
慶弔費	
會刊編印費	150,673
團體保險費	
其他業務費	11,163
購置費	17,714
專案計劃支出	
提撥基金	
本期餘絀	-744,582

98-04-43-04 郵政劃撥儲金存款單

收款帳號: 17424922

金額: 拾萬 萬 仟 佰 拾 元

通訊欄 (限與本次存款有關事項)

收款戶名: 社團法人中華民國器官捐贈協會

寄款人: ☐他人存款 ☐本戶存款

姓名: 地址: 電話:

經辦局收款章戳: 主管:

劃撥款項為

☐入會費 2000 元 (含入會費及首年會費)

☐常年會費 1000 元(____年)

☐捐款

☐希望收到協會會刊

其他:

虛線內備供機器印錄用請勿填寫

◎寄款人請注意背面說明
◎本收據由電腦印錄請勿填寫

郵政劃撥儲金存款收據

收款帳號戶名

存款金額

電腦紀錄

經辦局收款章戳

敬邀
捐款支持本會
長期推動之
器官捐贈理念宣導，
以及器捐家屬
關懷照顧工作。

線上捐款與徵信