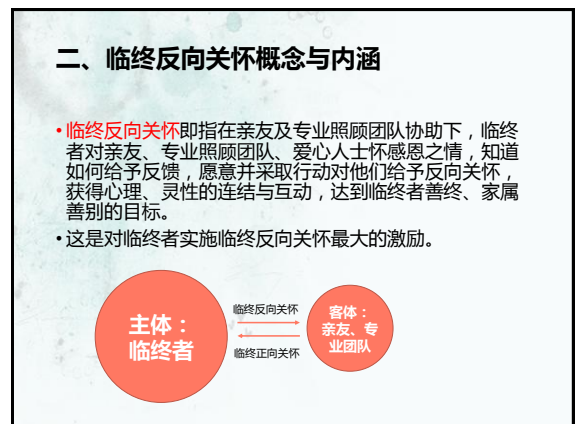
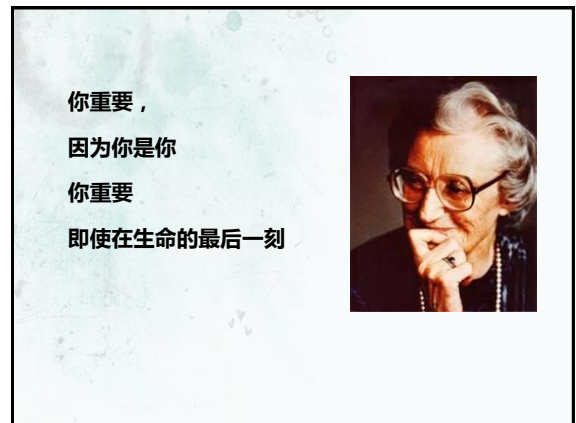
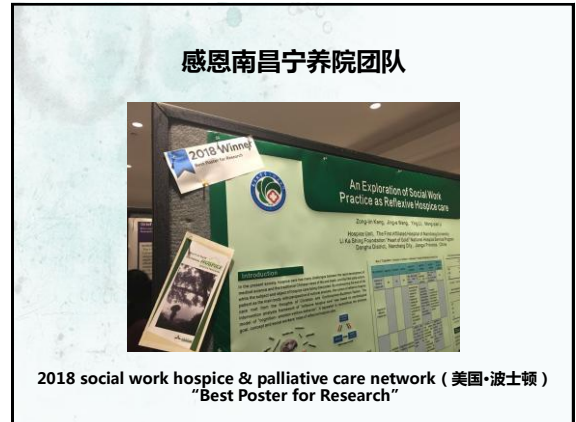




临终反向关怀的要素

• 生物性行为与精神性行为

• 生物性：S（刺激）→R（反应）

• 精神性：将“知情意”视为人行为的要素



临终反向关怀“知情意行”模式

表1 临终反向关怀“知情意行”干预模式						
临终反向关怀要素	知	情	意	知+情	知+意	情+意
临终反向关怀行为表现	≠行	≠行	≠行	容易时=行 有困难时≠行	条件具备=行 条件不具备≠行	具备方法=行 缺乏方法≠行
临终反向关怀行为诊断				知道反向关怀亲友的途径，又具备反向关怀亲友的环境与条件，但缺乏行动的决心和勇气	知道反向关怀亲友的途径，又具备付诸反向关怀行动的决心和勇气，但缺乏行动的环境或条件	具备反向关怀亲友的环境与条件，又具备付诸行动的决心和勇气，但不知道具体的方法
临终反向关怀干预	+情 +意	+知 +意	+知 +情	+意：给予激励、刺激强化，使临终者愿意付诸反向关怀行动	+情：帮助其优化心理环境，并为临终者创造临终反向关怀的外部环境条件	+知：要给予临终者多种指导，并重视“知”的针对性引导

三、临终反向关怀的思想

• 基督教源于对人慈爱的理念，“儒释道”文化同样蕴含丰富的生死观与生命关怀智慧。

• 设立了美好的生命归宿蓝图：

基督教向往天堂

儒家向往载人史册、流芳百世

佛教向往西方极乐世界

道家则向往修成仙道

• 基督教及儒释道为向往美好归宿提供了理念及实践方法，其中不乏临终反向关怀实践。

三、临终反向关怀的思想

• 基督教

• 1、赎罪以获永生

• 2、三主德：信、望、爱

信：信仰，

望：超自然美德，保有永生的希望和信心

爱：圣爱，生命在爱中被救赎。

• 临终者通过信、望、爱，诚心祷告，内心平静，以安详宁静的面容留给亲人，珍惜身边的人，并做有意义且具永恒价值的事情，减少亲人的悲伤，同时也能够更好的面对上帝的审判。

三、临终反向关怀的思想

• 儒家思想

• 生死观的核心为人生观：

成为一个君子，充满人与人，人与天地的和谐关系。

“仁”的修行：家庭“立爱自亲始”，个人“大学八目”

• 重生轻死——“未知生，焉知死”、“杀身成仁”、“舍生取义”：

鼓励临终者在活着的时候好好对待家人和朋友，把美好留给家人和朋友。这是一种对死亡很健康的态度（费艳颖，2015）。

• 三不朽：立言、立功、立德

• 宗族制：小生命对宗族兴旺的意义。（林绮芸，2010）

• 不主张漠视生命

三、临终反向关怀的思想

• 佛教（释）（达照，2005）

• 认为人生是痛苦的：四谛，十二因、六度是超脱生死之苦。

• 反向关怀包括：身体（身）、语言（口）、意识（意）三个层面：

1. 慰劝学人勿生烦恼（不被负面情绪左右），2. 安排学人料理后事，3. 开示学人日常行仪，4. 启发学人思想见地（归整思想传达后人），5. 指出学人用功要点，6. 规定学人生命取向（生命观），7. 留给学人悬念感恩（给众生切实关怀）。

• 反向关怀四个层次：1. 天人善法的流露（执行五戒十善），2. 多闻圣者的回顾（听圣者解说，圆满道业），3. 解脱菩萨的爱心（大慈大悲的爱心），4. 大恩佛陀的慈悲（像佛陀，涅槃前还关怀众生）

临终反向关怀的思想

• 道家

- 修成仙道，人命最重，寿最为善
- 性命双修：精、气、神（灵性由识神和元神构成，要做自己生命的主人）：
静心冥想，达到安详平和状态，让亲友从中获得面对至亲死亡的勇气。这是临终者给予亲友临终反向关怀的内容与途径。
- 合乎“道”：死亡如春夏秋冬一样自然。鼓励预立临终医疗指示（左伟，2017）。

临终反向关怀的思想

共性：强调生命的意义与价值

反向关怀的实践方法：

- 1.行为方面：要爱惜身体、行善；
- 2.言语方面：要给予家人预嘱、叮嘱，留下人生智慧；
- 3.情绪方面：静心，平和，安详，不被负面情绪困扰；
- 4.心理、灵性方面：消除内心的恐惧、焦虑等情绪，坦然面对死亡。

临终反向关怀具体方法

- 临终反向关怀的具体方法可分为：
- 1、言语反向关怀
- 2、行为反向关怀
- 3、物品反向关怀
- 4、精神反向关怀

临终反向关怀具体方法

- 临终反向关怀的具体方法可分为：
- 1、言语反向关怀
- 语言：慈爱的语言符号
- 非语言：态度、表情、眼神、身体、动作等
- 四道人生：道歉、道谢、道爱、道别

临终反向关怀具体方法

- 临终反向关怀的具体方法可分为：
- 2、行为反向关怀
- 积极的心态与行动
- 行住坐卧以身示范
- 后事安排
- 合乎“道”，行善、修仁

临终反向关怀具体方法

- 临终反向关怀的具体方法可分为：
- 3、物品反向关怀
- 符号的意义，寄托情感
- 画册、相片集、录音、录像、生命故事书、日记或书信等
- 遗体、器官捐献



临终反向关怀具体方法

- 临终反向关怀的具体方法可分为：
 - 4、精神（灵性）反向关怀
- 完满与“天、人、物、我”的关系

临终反向关怀层次

临终反向关怀层次							
四个层次	主我	立言		立功		立德	
七等分	一	二	三	四	五	六	七
内容	被动接受与照顾者认为己不也任事情	接怀人，须才反关语	用言他，能主反关语	用实际行，动关他，须能付关行动	用实际行，动关他，须能付关行动	用实际行，动关他，须能付关行动	用实际行，动关他，须能付关行动

社会工作者中临终反向关怀中的角色

- 引导者（导师）
- 陪伴者
- 支持者

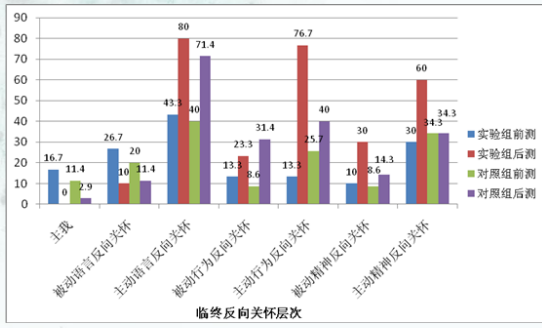
照顾者中临终反向关怀中的角色？



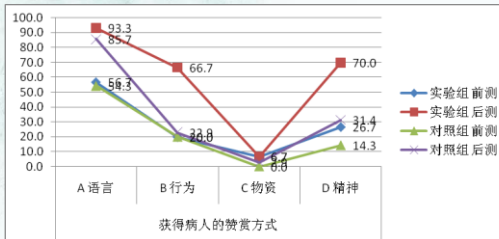
四、实验干预研究（王京娥、康宗林等，2016）

- 对象：对宁养院服务的患者及其家属65例，随机分为实验组30例，对照组35例。对实验组进行1~1.5个月临终反向关怀干预。
- 测评工具（前后测）：
- （1）患者：简明心境量表（POMS）；癌症应对方式量表（CCMQ）；HERTH希望量表（HHI）。
- （2）家属：焦虑自评量表（SAS）、抑郁自评量表（SDS）、照顾者压力量表（CBI）、疲劳评定量表（FAI）。
- 结果实验组患者付诸临终反向关怀行为的人次增长47.7%，高于对照组的18.1%；实验组照顾者获得患者赞赏的人次增长了15%，高于对照组的11.5%；实验组患者的简明心境量表和癌症应对方式量表评分下降、HERTH希望量表评分提升，两组患者评估结果差异具有统计学差异（ $P < 0.05$ ）；实验组照顾者焦虑、抑郁、压力及疲劳评分下降，两组照顾者评估结果差异具有统计学差异（ $P < 0.05$ ）。在宁养服务中运用临终反向关怀模式，可以较为有效地支持患者及其照顾者。

四、实验干预研究——临终反向关怀层次



四、实验干预研究——获得患者的赞赏方式



四、实验干预研究——两组患者实验前后

表 2 两组患者实验前后差异情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

	实验组 (n=30)		对照组 (n=35)	
	实验前	实验后	实验前	实验后
简明心境量表	66.53 ± 20.10	44.57 ± 20.55***	60.29 ± 21.19	60.91 ± 19.65
癌症应对方式量表	64.33 ± 10.08	52.50 ± 9.59***	61.69 ± 9.76	58.14 ± 9.79*
HERTH 希望量表	30.53 ± 5.89	38.30 ± 5.45***	31.46 ± 6.16	33.17 ± 4.17

注：与实验前相比，*P<0.05；**P<0.01；***P<0.001。

表 3 实验前后两组照顾者差异情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

	实验组 (n=30)		对照组 (n=35)	
	实验前	实验后	实验前	实验后
SAS	57.42 ± 12.95	49.32 ± 12.74***	36.96 ± 8.43	43.82 ± 10.84***
SDS	64.83 ± 8.29	53.54 ± 12.15***	42.33 ± 10.66	49.29 ± 11.32*
照顾者压力量表	51.83 ± 12.80	45.00 ± 12.48***	31.93 ± 8.75	41.43 ± 8.41*
疲劳评定量表	139.20 ± 31.02	125.17 ± 32.03***	119.27 ± 22.60	130.57 ± 29.87

注：与实验前相比，*P<0.05；**P<0.01；***P<0.001。

五、临终反向关怀个案分享

• 个案一：言语反向关怀——一声道歉怨恨恨

• 个案资料：

- 临终者玉叔（化名），男，患右肺癌，与妻子香姨（化名）育有一个儿子，母亲80多岁。
- 香姨哭诉与玉叔30年的婚姻生活。玉叔自己在外玩乐，不仅对家庭里基本就没有支持，还惹来债主上门讨债的麻烦，整个家庭都是香姨在操持。
- 玉叔从未对香姨说过一句感恩的话。
- 玉叔的妈妈心疼儿媳香姨，将自己积攒下来的钱偷偷的帮香姨母子。
- 玉叔患癌后，香姨念在多年夫妻之情无奈一边照顾玉叔一边做家政服务维持生计。
- 通过临终反向关怀，玉叔化解了与妻子30年的恩怨。

五、临终反向关怀个案分享

• 个案一：言语反向关怀——一声道歉怨恨恨

• 个案诊断：

知	玉叔：自我为中心、理应获得照顾、有发脾气权利。 香姨：玉叔不懂感恩，不负责任。是报应，对玉叔说：“年轻的时候折磨我不够，现在还搞这个病来折磨我，你就赶快死了算了，大家都解脱”。
情	玉叔：内心情境，矛盾、痛苦、无助、烦躁、常说“我现在好痛苦（身心灵），该怎么办”，闭眼默默流泪。外部情境：夫妻关系僵化。 香姨：烦躁、抱怨。“现在要工作又要伺候病人，我自己都很累，也很烦，你年轻的时候只顾自己玩，就没有管过家，现在脾气又不好，老是发脾气……”
意	玉叔面对着“天、人、物、我”多重灵性困扰。与“我”的关系，后悔亏待家人，拖累家人，是罪人，内疚。与“人”的关系，亏欠妻子，未能向妻子道歉、道爱、道谢、道别，修复关系。与“物”的关系，床是唯一的世界，外面的世界已成为他遥远的记忆。与“天”的关系，已绝望，没勇气面对现实，想解脱。
行	曾拒绝服药和进食以便尽早结束痛苦。与家人除简单交流，多是沉默。香姨照顾时，玉叔常默默流泪。

五、临终反向关怀个案分享

• 个案一：言语反向关怀——一声道歉怨恨恨

• 临终反向干预措施：

知	玉叔表示希望改变的欲望。围绕“立言、立功、立德”的临终反向关怀内容为玉叔提供引导。
情	营造临终反向关怀情境。优化患者内在心理情境，营造反向关怀的家庭氛围，引导对话，促进坦诚交流，练习理解与包容，缓和夫妻关系。
意	首先脾气改善，表现出改变的初步意愿和行动，未能言语反向关怀，引导其用语言时，玉叔就闭眼默默流泪，耐心陪伴、支持，幽谷伴行。鼓励其用自己能够接纳的反思予以妻子反向关怀。
结果	玉叔临终前，对香姨说“老婆你辛苦了”，这句话香姨等了三十年。香姨告诉我，她听到这句话时瞬间泪流满面，夫妻之间的恩恩怨怨瞬间烟消云散。香姨表示后悔说了伤玉叔的话，表示将全心全意照顾玉叔到最后。玉叔放不下香姨，怕香姨再受委屈，要求妈妈一定要好好对待香姨，并且要求其妈妈写保证书。

五、临终反向关怀个案分享

• 个案二：行为反向关怀——久违的爱吻

• 个案资料：

- 患者段先生，男，46岁，直肠癌，卧床，养了小狗。儿子和女儿高中同班，成绩优秀，乖巧懂事。
- 患者单位予以发放基本工资，给予经济支持。
- 患者与妻子均属再婚家庭，感情非常好。妻子辞职在家照顾患者，几乎身边无法离人。妻子照顾细致周到，身心疲惫。

五、临终反向关怀个案分享

• 个案二：行为反向关怀——久违的爱吻

• 个案诊断：

知	段先生：面对家中的各种照顾事宜不知如何处理，全由妻子代为安排。 许女士：顶梁柱病倒了，我要承担起一切。
情	段先生：不安。面对妻子忙得身心疲惫，自己卧床，不知如何给予妻子支持，感到无助。家庭气氛紧张压抑。
意	段先生担心自己的病影响孩子的学习，小狗更是精力管。看到妻子身心疲惫，想给予妻子支持却不知如何帮。
行	平日除例行照顾的交流，无太多的深入交流，更不会跟妻子要求很多的交流。气氛压抑。

五、临终反向关怀个案分享

• 个案二：行为反向关怀——久违的爱吻

• 临终反向干预措施：

知	首次干预，建立关系转变患者与家属的观念，鼓励患者参与，成为主体。觉得孩子的安排小狗的照顾。接着根据患者的个人倾向给予反向关怀指导。
情	营造临终反向关怀情境。与患者回顾其与妻子亲密情感互动的经验，优化患者内在心理情境，缓和患者妻子的身心疲劳状况，营造反向关怀的家庭氛围。
意	通过布置家庭作业、电话回访了解患者方向关怀行动推进情况，给予鼓励和支持，给予引导。
结果	患者采取了行动给予妻子行为上的方向关怀。一周后，患者妻子许女士前来宁养取药，感动而泣，患者对妻子的爱的表达，让患者妻子身心疲劳瞬间化解，重新获得了力量。

五、临终反向关怀个案分享

• 个案三：物品及精神反向关怀——转念：生命的雾霾烟消云散

• 个案资料：

• 患者徐爷爷，男，65岁，鼻恶性肿瘤，对症支持治疗，效果不佳，且日渐加重。

• 生命的执念：耿耿于怀

• 徐爷爷坐在床上，背靠着墙，诉左侧头部疼痛，近日止痛效果不佳，希望可以增加止痛药剂量，右手抚着右脸，接着满腔怒气的，抱怨之前的医生没有帮他及时确诊疾病，延误了治疗时机。……徐爷爷对此事一直耿耿于怀，平时跟别人提起病情就是抱怨，不愿多到小区散步。家人也无可奈何，不知道如何开导他。

五、临终反向关怀个案分享

• 个案三：物品及精神反向关怀——转念：生命的雾霾烟消云散

• 个案诊断：

知	徐爷爷认为是医生误诊延误了病情，才使其现在的状况糟糕。
情	耿耿于怀。家人不敢责骂患者，甚至不敢多说患者几句。
意	徐爷爷未意识到自己需要改变，明白自己对于家人的意义。
行	见来人就抱怨，卧床，几乎不出房间与村民交流互动。

五、临终反向关怀个案分享

• 个案三：物品及精神反向关怀——转念：生命的雾霾烟消云散

• 临终反向干预措施：

知	引导其感受负面情绪下身心、社、灵状态的改变。将“暖心行动”温暖生命义工服务项目心理疗愈MP3播放器赠送给患者，引导患者听讲座，重新审视疾病与自我，引导患者转念，放下执念，学习爱自己，并用自己的行动反向关怀家人，享受四世同堂的天伦之乐。
情	引导患者感受抱怨时自己的身体的感受，引导其感受自己的感受，优化患者的内心状态。同时指导家属耐心陪伴支持患者，为患者营造轻松的家庭氛围。
意	给予患者鼓励和支持，从其感觉轻松、简单的方面开始给予家属反向关怀。
结果	放下了抱怨，能够以平常心谈论治疗经历，开始走出家门，到社区散步，回归正常社交。实现了生命的转念。并在义工的协助下制作了《旅行笔记：转念》

五、临终反向关怀个案分享

• 个案三：物品及精神反向关怀——转念：生命的雾霾烟消云散



漫画：如何选择（由李嘉诚基金会[人间有情]全国宁养医疗服务计划办公室邀请表达治疗师黄筱芬 (ANZATA) 创作

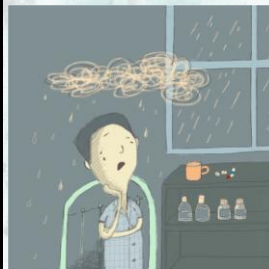


1.
你可以选择：满腹怨气，耿耿于怀之前的医生没有及时确诊疾病，延误了治疗。



2.
或选择宽恕给自己从痛苦中解脱出来，放下愤怒，学习释怀。

漫画：如何选择（表达治疗师黄筱芬 (ANZATA) 创作



3.
你可以选择呆在家里，向家人抱怨自己的病。



4.
或选择认识病友，自我接纳，重新开始社交活动，修复与家人的关系。

漫画：如何选择（表达治疗师黄筱芬 (ANZATA) 创作



5.
你宁愿活在生命的阴影里？



6.
或活在阳光灿烂的日子

谢谢聆听 欢迎指正交流

南昌大学第一附属医院宁养院
康宗林 社工
15179137848
kangzli@163.com