

媒體報導

日期：2018年12月5日（星期三）
資料來源：TOPick・健康
標題：勸服孝順癌末男子向父母坦白病情
院牧：男子在父母的陪伴下離世
參考網址：[請按此](#)



▲ 院牧林偉廉曾勸服病人向父母坦白病情，趕及見最後一面，不讓愛變成遺憾。

當親人病重，可以說甚麼做甚麼？有病人怕家人擔心，臨終仍隱瞞病情，58歲「院牧」林偉廉牧師及時趕至，伴病人及家屬作抉擇，走過徬徨、無助的時刻，免留遺憾。林牧師30年來走在哀傷的最前線，是駐守醫院的神職人員，每當有病人或家屬需要情緒支援，他就到場陪伴，甚至24小時候命，助病人走過



▲ 林偉廉牧師希望把愛和關懷帶給病人及家屬。（黃建輝攝）

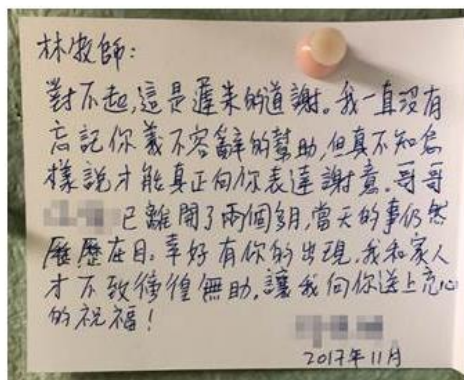
坦白病情 與家人共度最後時光

愛會帶來遺憾？8號風球的晚上，一位末期癌症男子病危，妻子、女兒和妹妹也陪伴身邊，惟獨父母毫不知情，家麗正掙扎應否坦白病情。

護士知悉後，請林牧師協助。原來患癌初期，病人怕父母擔心，叮囑妹妹及妻子不要講，每次入院也告訴父母去公幹。及至病危，妻子和妹妹擔心：至親離世後，如何是好？由於情況嚴峻，牧師決定趕回醫院，向家屬分析利弊，了解病人想法，最終說服他們向父母坦白。

“一定要說，不能不說。待病人去世後才說出實情，掙扎和困難一定比現在大，太太和妹妹將承受最大責備，所以要盡快告訴父母。”

父母抵達醫院已是凌晨3點，林牧師帶他們往病房期間，一路上告知兒子情況，以作心理準備。因知道得太遲，父母很難過，陪伴4小時後，兒子去世。2個多月後，林牧師收到病人的妹妹送來心意卡，感謝他當時出現。



▲ 病人離世後，家屬向林牧師送上心意卡，感謝他當時的幫助。（相片由受訪者提供）

把握機會 了解臨終者的心願

林牧師表示，當走到最後一程，無法做任何治療，要趁病人清醒，了解其心願。有病人想為父母煮一頓飯；有的想回家，不願死在醫院。林牧師曾鼓勵癌末男子臨終前與家人修補關係。由於夫妻離異，兒子剛出生就交由社福機構照顧。該男子擔心離世後，兒子成為孤兒，於是設法找太太，最終母子相認，並答應互相扶持生活下去。

親人病危，家屬說甚麼才好？林牧師說，若病人清醒，應了解他想像甚麼，想見誰。若態度開放，就了解身後事的安排，探其口風，會否避諱怕講「死」字，但不要給予假希望，說一定會出院。

“家屬常為身後事爭拗，譬如喪禮儀式。有病人冒信佛，後來轉信基督教。這方面最好由病人決定，趁早傾談，跟隨其心願。”

到後期，病人可能意識微弱，說不出話，但叫他會有反應。家屬到達後，可對他說「我到了」、「我在身邊」，或握著他的手。若親人在海外，林牧師會鼓勵他們用視像通話，可見最後一面，說最後的話，家屬心情也好些。聽到病人的心願，能做到的就做，好讓他安心離去。

林牧師表示，「最後一程」共有六個階段：震驚、否認、憤怒、討價還價、抑鬱、接受，若臨終前心理狀態仍處於前三個階段，會很痛苦。

30年來，他見過不少生離死別的場面，雖然不至於不怕死亡，但接受生病老去就是人生；當死亡來臨，也學會怎樣面對。

更多有關林偉康牧師的經歷，請看【[穿梭病房陪病患家屬面對最哀傷時刻 院牧難忘：母親抱女兒遺體4小時](#)】

撰文：黃泳欣 TOPick記者



當親人病重，可以說甚麼做甚麼？有病人怕家人擔心，臨終仍隱瞞病情，58 歲「院牧」林偉廉牧師及時趕至，伴病人及家屬作抉擇，走過徬徨、無助的時刻，免留遺憾。林牧師 30 年來走在哀傷的最前線，是駐守醫院的神職人員，每當有病人或家屬需要情緒支援，他就到場陪伴，甚至 24 小時候命，助病人走過人生最後一程，也陪家屬到殮房面對心碎時刻。

坦白病情 與家人共度最後時光

愛會帶來遺憾？8 號風球的晚上，一位末期癌症男子病危，妻子、女兒和妹妹也陪伴身邊，惟獨父母毫不知情，家屬正掙扎應否坦白病情。

護士知悉後，請林牧師協助。原來患癌初期，病人怕父母擔心，叮囑妹妹及妻子不要講，每次入院也告訴父母去公幹。及至病危，妻子和妹妹擔心：至親離世後，如何是好？由於情況嚴峻，牧師決定趕回醫院，向家屬分析利弊，了解病人想法，最終說服他們向父母坦白。

「一定要說，不能不說。待病人去世後才說出實情，掙扎和困難一定比現在大，太太和妹妹將承受最大責備，所以要盡快告訴父母。」

父母抵達醫院已是凌晨 3 點，林牧師帶他們往病房期間，一路上告知兒子情況，以作心理準備。因知道得太遲，父母很難過，陪伴 4 小時後，兒子去世。2 個多月後，林牧師收到病人的妹妹送來心意卡，感謝他當時出現。

把握機會 了解臨終者的心願

林牧師表示，當走到最後一程，無法做任何治療，要趁病人清醒，了解其心願。有病人想為父母煮一頓飯；有的想回家，不願死在醫院。林牧師曾鼓勵癌末男子臨終前與家人修補關係。由於夫妻離異，兒子剛出生就交由社福機構照顧。該男子擔心離世後，兒子成為孤兒，於是設法找太太，最終母子相認，並答應互相扶持生活下去。

親人病危，家屬說甚麼才好？林牧師說，若病人清醒，應了解他想做甚麼，想見誰。若態度開放，就了解身後事的安排，探其口風，會否避諱怕講「死」字，但不要給予假希望，說一定會出院。



「家屬常為身後事爭拗，譬如喪禮儀式。有病人曾信佛，後來轉信基督教。這方面最好由病人決定，趁早傾談，跟隨其心願。」

到後期，病人可能意識微弱，說不出話，但叫他會有反應。家屬到達後，可對他說「我到了」、「我在身邊」，或握著他的手。若親人在海外，林牧師會鼓勵他們用視像通話，可見最後一面，說最後的話，家屬心情也好些。聽到病人的心願，能做到的就做，好讓他安心離去。

林牧師表示，「最後一程」共有六個階段：震驚、否認、憤怒、討價還價、抑鬱、接受，若臨終前心理狀態仍處於首三個階段，會很痛苦。

30 年來，他見過不少生離死別的場面，雖然不至於不怕死亡，但接受生病老死就是人生；當死亡來臨，也學會怎樣面對。

更多有關林偉廉牧師的經歷，請看【穿梭病房陪病患家屬面對最哀傷時刻 院牧難忘：母親抱女兒遺體 4 小時】

撰文：黃泳欣 TOPick 記者