



**台灣安寧緩和醫學學會
關於所謂「斷食善終」議題之立場聲明**

**Is Starving to Death
a Good Death?**

-A Position Statement from TAHPM-

114 年 3 月 23 日第 13 屆第 3 次理事暨監事聯席會議 通過

■ 本學會立場

- 一、國人普遍的觀點，認為「善終」一詞是指「順應自然、安詳且往生在熟悉的場所、死得有意義價值」，且過程中儘可能緩解及處遇生理、心理、靈性乃至家庭與社會的苦痛。為達善終目的，醫療照護應能提供：「免除身體不適、尊重個人價值觀與選擇不施用或撤除維生醫療、協助病人與重要關係人之溝通與共識」。安寧緩和醫療團隊係由跨職類與多專科人員組成，允為達成此等目標的主流。
- 二、自然臨終的過程中，生理機能逐漸減滅，順應自然的處理方式為施以緩解性的藥物及非藥物的緩和照護（包括舒適飲食），讓衰竭歷程的症狀（包括疼痛、喘、噁心嘔吐、譫妄等）對生活品質的影響降至最低，並經由提升病人的功能、促進人際互動、協助心願完成與靈性轉化，以圓滿生命歷程。
- 三、然而，觀乎坊間傳播的「斷食」內涵，或由具醫師背景作者依個人臨終照護經驗撰述，採逐漸完全斷絕任何食物與水分以至死亡，乃以斷食為手段，主動加速死亡進程為目標，已非「自然死」；其過程與價值意義，也不符上揭善終的定義。倫理上，斷絕食物與水分必須由病人自主決定，而其法律評價則與自殺類同。至於協助他人自殺，則屬法律上主動預防之犯行。
- 四、醫療人員應同理病人的苦痛，盡力提供符合當今醫療專業、醫學倫理原則及法律規範的高品質照護。對於晚期與末期病人，調整營養和水分的目的，旨在支持舒適度和生活品質；營養治療的目標不再聚焦於維持能量攝取、體重增加或逆轉營養不良。
- 五、每個病人對營養和水分有複雜且不同的需求、既不宜一律強迫飲食，也不應勉強斷絕食物與水分，引發病人的不適、加重其身心的痛苦。對於病人表達欲透過自主停止飲食，提早結束生命的想法，醫療團隊必須進一步探討其背後之動機，說明停止飲食過程可能加劇的不適症狀，並與家庭成員共同協商、提供合宜的照護。

■ 本學會呼籲

本學會本於專業認知與思維，並基於莊嚴生命、維繫生活品質、尊重病人自主的倫理考量，鄭重呼籲如下：

- (一) 採斷食以提早終結生命，並非自然「善終」；善終無須強行斷食。
- (二) 摒棄使用、散播或倡議所謂「斷食善終」說詞，以免誤導社會大眾的正確認知、模糊病人的自主選擇。
- (三) 有關末期病人舒適進食、營養及流體餵養的論述，乃至「自主停止飲食與飲水 (Voluntarily Stopping Eating and Drinking，簡稱 VSED)」的議題，請進一步參見本學會出版的書籍、相關教材與指引。

TAHPM

台灣安寧緩和醫學學會成立於 1999 年，為非營利之社會團體，以「締造優質安寧專科、提升末期照護品質、讚詠生命尊嚴」為目標。本學會所有會員長期關注末期與重症病人及其家屬身心靈的痛苦，積極致力發展高品質安寧緩和醫療，以緩解痛苦、確保生活品質及生命尊嚴。



本立場聲明書內容版權所有，請尊重智慧財產權，若需引用，
須經本會授權同意，並註明出處及原作者。

編著：台灣安寧緩和醫學學會
會址：100 台北市林森南路 142 號 6 樓
電話：(02) 2322-5320
網址：www.hospicemed.org.tw

