

老紳士的 人生下半場

文／林岳玫 大林慈濟醫院社工師

又是一個繁忙的早晨，此起彼落的電話聲響，伴隨著規律的鍵盤節奏，我正埋首電腦前登打個案紀錄，「林小姐，你好。」眼前拄著拐杖的長者將他的帽子微微抬起又放下，跟我打招呼的同時遞給我一份信封袋，袋裡裝的是低收入戶看護補助申請的相關資料。原來張老先生又來住院了，由於他具有低收入戶身分，需要我們協助評估代墊及補助看護費用，經過幾次的入院經驗，他已經可以很熟稔地將這些資料備齊。平時獨居，又無其他親友能協助的情況下，只能在入院前先備妥資料，他總是把我交代的文件，收拾的整整齊齊的，依序放入信封袋裡，信封的背面彌封處，還會再加上自己的簽名，收件人則會寫上我的名字，嚴謹的性格如同他的字跡一樣端正，帶著一股優雅老紳士的氣息。

最早接觸張老先生是在他大腸癌術後，因虛弱無人照顧，團隊照會請我評估看護費用補助，當時的他狀況不是很好，團隊擔憂返家後的營養及照顧不佳，會影響預後結果，



幸好他總是相當積極配合，努力學習團隊教導的照護技巧，把營養及腸造口都照顧得很好。張老先生表示，之前村幹事協助他申請低收入戶身分的同時，有陸續連結一些民間社福單位，定期關懷訪視，適時提供急難救助金，再加上每月的低收入生活補助，都能妥善運用得當，目前尚能勉強維持生活，也還能負擔住院期間看護費用補助後的差額。所以前兩年的他總是很有朝氣，術後門診追蹤時，也會來向我展示他辛勤更換腸造口袋的成果，他那瘦瘦小小的身軀，卻有無限大的活力，撐起了屬於他自己的風采。

由於張老先生本身肺部功能不好，後兩年



都是因為急性呼吸衰竭併發肺炎入院，住院期間因為會喘又有跌倒之虞，團隊為了他的安全，總會勸他僱請看護，由社工介入評估補助。然而未婚的張老先生獨居在侄子提供的住處，每次問及家庭狀況時，總是淡淡的說父母與手足皆往生，多年來鮮少與其他親友聯絡，不願多談，亦不願提供其他聯絡方式，僅表示病況危急時手機裡的電話就能找到侄子。再與他多次互動之後，終於肯透露侄子的電話，當我致電張老先生的侄子阿偉時，阿偉淡漠地表示如果不是緊急情況，不必特別打電話通知他，後續萬一意識不清或狀況緊急再聯繫，也說及萬一張老先生往生時他會負責辦理後事，至於住院看護費用的差額、醫療費，或出院後的安養費用，因為他只是臨時工，收入不穩定，沒有能力支付……

這一天，張老先生又再次入院。主治醫師表示此次他的狀況不佳，出院後需要有人照顧，建議入住養護機構。由於張老先生具低收入戶身分，家庭支持薄弱，故協助安置於養護機構後，予以補助第一個月安置費

用，另外轉介社會處人員進一步協助後續機構安置的費用。但在張老先生即將住滿一個月之際，機構人員轉述，張老先生因急性呼吸衰竭，轉送鄰近醫院治療後因為病況不佳而往生，後續由村幹事及侄子共同協助張老先生走完人生的最後一程。

其實，張老先生即是目前臺灣社會典型的獨居老人，臺灣已邁入高齡社會，多數的獨居老人為經濟狀況不佳、位在社會底層的一群人；然而，經濟能力佳的獨居老人的比例亦有增加趨勢。老化是必經的過程，未來人人皆可能置身這樣的晚年獨居處境。近年臺灣積極推行的長期照顧政策，一再的修訂、擴增服務對象與服務項目，對於處在弱勢或失能的獨居老人，政府以社會福利政策，運用鄰里及官方有限的資源，期望透過社區式、居家式照顧，提供許多的保障及協助，共同照顧失能老人。對於身心健康的獨居長者，更應鼓勵他們參與社區服務，貢獻一己之長，可使獨居老人從中找到樂趣與寄託，提升社會人力資源的運用，達到在地老化、活躍老化及延緩長者失能的目標。🌿