

视角

(上接第20版)

死亡教育，从孩童时代开始

消除孩童对死亡的莫名恐惧

▲ 陆军总医院专家组 刘端祺



刘端祺 教授

不管是风华正茂的有为青年，还是饱经风霜的耄耋老者，都不敢说自己真正懂得了死亡。

所以，人类对死亡本质的思考与探索从未停止；所以，死亡才成为每个人的必修课，课堂厚重的教课书还没人能把它读完；所以，才有了今天的话题——人应该什么时候进入这个课堂，什么时候开始阅读这本教科书。

错误的“好意”回避

有些殡仪馆规定，12岁以下儿童不宜参加告别仪式，哪怕逝者是他至亲至爱的父母。理由是：“保护儿童，避免他们受到不良刺激，留下心理阴影。”

结果留下的是孩子们对死亡的莫名的恐惧。

研究表明，儿童面对死亡所受到的心理冲击远远大于成人的想象，成人对死亡的出于“好意”的刻意回避，可能给儿童留下挥之不去的巨大阴影。儿童对死亡恐惧的程度甚至和逝者与孩子的亲密程度成正比：孩子与逝者越亲密，对逝者越思念，留下的对死亡的恐惧越严

重。——“曾经那么疼爱我的亲人，怎么一死就变得那么可怕，可怕到大人们都不准我去看一眼？”许多童年有此遭遇的人成年后回忆说，这种心理阴影持续时间相当长，直接影响了自己的人生轨迹。

难得的死亡教育

感谢解放军总医院南楼肿瘤科的同事们，他们不仅对逝者亲属做了充满人文情怀，体现医学温暖的安排；更对逝者7岁的女儿进行了一次不失时机的难得的死亡教育实践。业内有的同行对这种义举可能不以为然，但这确实是医学本质的要求，是医生、护士以及一切

医务人员之应尽之责，分内之事，体现了医生职业的崇高。

我相信，这个不幸丧母的女孩通过医生叔叔阿姨精心安排的告别，对死去的妈妈的印象绝不是冰冷僵硬的，更不是疏离恐惧的。她对死亡的认知将比同龄的孩子们更为具体，更为刻骨铭心。这次告别可能是她人生特殊的催化剂，她可能将由此得到一次升华。

和母亲的告别无疑是痛苦的，然而这种告别又是温馨的，必将成为她永久珍藏的宝贵记忆。正是由于这次告别，使她虽然失去了母亲的怀抱，但她并不孤独，她知道更多温暖的拥抱正在等待她。首先拥抱她的，是与她母亲熟

有过生死相托之谊的医生护士叔叔阿姨。更为重要的是，她必将珍惜今后与父亲相依为命的日子，珍惜与学校老师同学的朝夕相处，珍惜亲友们对她的呵护关照。长大后，她还将会有与自己无话不谈的“闺蜜”，她将她们谈起这次难忘的告别，分享与母亲告别带给她的激励……

总之，失去妈妈的孩子，如果有幸得到正确的死亡教育，一定会更加深刻地认识到自己生命的价值，下定决心成为对妈妈有承诺的、懂事的好孩子。她将比较自然地接受命运所给予的一切，敬畏死亡，更加敬畏生命；懂得死亡的无情，更懂得生命的可贵。

或许，一次告别，哪怕是同亲爱的妈妈告别，对一个懵懵懂懂的7岁孩子还不至于发挥如上所述如此深刻的教育功能。但是，这无疑是对一个儿童死亡教育的良好开端。因为死

亡教育和生命教育相伴相随，是贯穿人的一生的基本教育，第一步走出的方向正确与否至关重要。

正确认识死亡

保护孩子也包括确保孩子们对死亡的正确认知。不要再用阎王阴魂之类的鬼话吓唬不听话的孩子了；不要再带孩子去看那些“十八层地狱”下油锅、上刀山、抽筋剥皮之类的粗俗展览和影视作品了；更不要在孩子问到生死问题时支吾搪塞，陡然丧失死亡教育的最佳时机了。大人应该用自己对死亡的正确认知使孩子们知道：死亡是生命的必然结果，是迟早要到来的事，人死不能复生。应该敬畏死亡，不能轻言死亡。不能把“我杀了你”“你快去死”当成口头语，不能随便用死亡去诅咒别人，尤其不能轻易地伤害以致结束自己或他人的生命。

死亡教育就是生命教育，就是热爱生命珍惜光阴的教育，这是死亡教育的真谛。其要义在于，让孩子知道生命的宝贵和生活的美好，体味生命的紧迫感和活在当下的现实意义，热爱自己生命的同时也热爱别人的生命，尊重自己生命同时也尊重别人的生命，让自己也让别人有一个美好的无悔人生。

因此，“死亡教育从孩童时代开始”应该成为我们的共识。这是我们医务人员的独有优势和天职，更是医院人文建设和医生个人修养的重要标志。

行文至此，依稀想起十多年前，我应一位母亲因癌症去世已经上初中的小伙子要求，在她和生母合影照片背面写下的几句话。以此送给失去至亲，特别是失去母亲的孩子。

妈妈永远和你相伴——
阳光普照下你高举奖杯时，
那手腕脉搏的有力跃动，
是妈妈对你的轻轻抚摸；
万籁俱寂中的不眠之夜，
那清晰铿锵的心跳声，
是妈妈对你的悄悄叮咛……

域外

最好的告别

▲ 北京大学肿瘤医院康复科 唐丽丽

医院是一个每天都能见证生死的地方，生命的到来和结束都经常发生在医院。这给医生提出了一个特别的问题，如何与患者及家属谈论生死？如何处理悲伤？这些话题应该是医学和医生分内之事，还是与医疗和医生无关？看了黄海力医生的故事，对他们这样有温度的医疗赞许的同时，也想和大家聊一聊国外医院对待晚期患者及家属的方式——他们告别的方式。

记得在多伦多大学马加略公主癌症医院进行学术交流期间，刚走进医院的电梯，就看到里面有人端着很大的蛋糕，我好奇地问：“今天有人过生日吗？蛋糕真大！”接待者告诉我：“不是，今天姑息治疗病房的一位晚期患者要结婚啦，我们医院为他们举行婚庆仪式。”患者是一位中年男性，还有不到一个月的生命，新娘是位健康人。后来那位患者在举行婚礼半个月后

去世了。我们可以想象这位患者是在何种状态下去世的，他应该是幸福的。他有人陪伴，安详、平静地和爱人、家人告别了。在加拿大的临终关怀机构，那里的患者生命仅剩最后的几天。机构中每天会有医生、护士和很多志愿者来照顾患者，志愿者为患者做饭、喂饭、弹琴。当然家人也可以陪伴其中，非常人性化设计的拉门，可以直接将病床推出很宽阔的玻璃门，在天气好的情况下患者的照护者只做一个很简单的拉门动作，就可以让患者直接在户外晒太阳。

更温馨的是病房还培训了一只非常可爱的小狗，当患

者即将离世时，小狗会跑到病床上紧紧地贴在患者身旁陪伴他。

美国葛文德医生所著《最好的告别》一书，让我们体验到他作为一名医生的骄傲与无能为力。作为一名医生如何优雅地跨越生命的终点，是值得我们深思的。发生在死亡前的叫临终，发生在临终任何好的行为和语言，都可叫临终关怀。在临终关怀这个过程中，死亡只占了几分钟甚至几秒钟的时间，其余都是人的心态和感情表达。告别没有最好，只有更好。如何与即将离世的亲人告别，医院、医护人员在这个时刻能够给予

怎样的指导和帮助，非常能够体现医疗的人性化。

完整的姑息治疗包括住院治疗、日间治疗、家居治疗、会诊服务、居丧支持以及教育和科研。按照这个标准，我们需要努力的方向还很多，居丧支持在我国几乎还没有纳入姑息治疗计划中。黄海力医生的故事无疑可以是一个范例，值得推广和借鉴。



唐丽丽 主任医师