



目錄

編者的話	2
本期專訪	3
生離死哀的關係	
懷服侍	
社工分享:	7
給母親的信	
個案分享	9
(一):哀傷過後	
個案分享	10
(二):張婆婆	
個案分享	12
(三):鍾婆婆	
社區資源介紹:	13
哀傷關懷服務	
編輯委員會	16

# 哀傷關懷治療



## 編者的話

「生老病死是人生必經階段」，這句說話大家定必聽過。要當事人放下親友過世後帶來的哀傷，並不是每一個人都能輕易做到。我在精神科的門診或病房，就遇見不少因親友過世後而患上情緒病的病人。

「萬物都有定期，生死總有定時」，我覺得這說話很有哲理，意義很深。九龍醫院基督教院牧部林慧莊院牧帶給我們一篇很精彩的分享。怎樣能夠坦然面對死亡？怎樣能和病者一起去面對死亡的步近？怎樣去釋然地迎接這「人生的畢業禮」？

威爾斯醫院社工王春桂姑娘分享了她敬愛的母親過世後為她帶來的影響，道出家人的支援和分擔都很重要。

另外，聯合醫院臨床心理學家黃志明博士、東區尤德夫人那打素醫院精神科鍾奇鴻護士，瑪麗醫院精神科郭淑清護士也分享了三個個案。

最後，我們的編輯委員容佩雯護士介紹「嘸明會」的服務。

親友過世帶來的哀傷是難免的，希望我們今期的文章能帶一些正面的信息給大家，亦期望那些情緒受到困擾的人能夠快些振作起來，開展新一篇的生活！

黃德舜醫生



威爾斯醫院精神科醫生

本刊歡迎您的提題和意見，更歡迎您投稿！  
我們的電子郵箱是 [espshk@yahoo.com.hk](mailto:espshk@yahoo.com.hk)

## 「生離死哀的關懷服侍」

九龍醫院基督教院牧部 林慧莊院牧

萬物都有定期，生死總有定時，「死亡」是無人可逃避的事。但往往我們卻常認為「死亡」是一件避諱的事。但其實對病患者來說，痛楚的折騰與自己繫於一線時，又真的是我們可以隱瞞的嗎？當人漸漸衰老時，身體不同的轉變，毛病不斷的湧現，「死亡」的思緒又怎不會常在腦海轉動呢？因此，鼓勵病患者或家屬正視「生死」是院牧在心靈關懷服侍中必作的事。當然人與死亡碰面，心靈必有很多跌盪，這絕對不是一件易事，但若然我們願意與他們對話，聆聽他們內裡的經歷與掙扎，讓他們心靈得被滿足，「死亡」這課題也可是一件樂事，而絕非單是一件苦事。

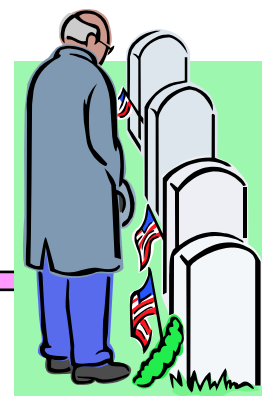
當人安靜下來，心靈裡種種的思緒必會不住湧現……

「**自我形象**」— 無論病患者的背景如何，總有他值得懷念・珍惜、自豪的地方……神說：「我們要照著我們的形象，按著我們的樣式造人，使他們管理海裡的魚，天空的鳥，地上的牲畜和全地，以及地上所爬行的動物。」

人活在世間，除有他獨特的生命故事外，人也是神以他形象所造，在神眼中，無論他的生命如何，成長背景如何，素質如何，他的生命絕對是尊貴的。在院牧的心靈關顧服侍中，幫助病患者對生命的成長作出自我肯定，肯定他在神眼中的尊貴。

「**愛與關係**」— 我也曾遇上親人離世的事，過程中親人也開始思想死後的事，曾有一親人與我說笑：「我買了的火葬位，留一半位給你啦！」雖然未必是真實的事，但當刻心裡真的很窩心。死亡是一個誰也不能逃避的事，但當人面對乏力無助的時候，若能得著關愛，有人陪伴與支持，這絕對能給乏力者無窮的力量去面對困苦。

「**饒恕**」— 過去的生命片段，所作種種或許是一件遺憾、內疚，或許是一種未能釋懷的怨憤。過去曾關懷一位院友，病患前與丈夫出現了不能復和的裂縫，彼前間不理睬。但在離世前的一段日子，丈夫的一聲「對不起！請妳原諒我。」以使這裂痕得以復和。自這天開始，妻子要聽著丈夫睡前的一首歌才能入睡。最後，更能帶著平安與釋懷的心離開世界。



## 「生離死哀的關懷服侍」

九龍醫院基督教院牧部 林慧莊院牧

「**人生意義**」—萬物既有定時，生命皆有定局。但生命來去匆匆，過去人生經歷種種，家境如何？究竟帶給我的是甚麼意義呢？院牧在關懷服侍中亦會協助病患者在他的生命歷史中，重尋他的生命寶藏，讓他能為自己的生命故事定下意義。

「**人生盼望**」—人對生命的盼望各有不同，有些人會為贏得百萬巨獎，有些人會盼住得富豪大宅，亦有些人盼得權貴兩贏。亦有人說：「人死如燈滅。」只盼死後有一個風水位。但對基督教的信仰來說，在聖經中，「歸回」兩字常在內裡浮現著。對於神來說，我們這活在這世間的人，只是一群寄居的，世界只是暫時的居所，祂期待我們回歸祂那裡，享受那永遠的福樂—「永生」祂早已為我們預備，只是人們願否去接受。「看哪！神的帳幕在人間！他要和他們同住，他們要作祂的子民。他們要作祂的子民。神要親自與他們同在。神要擦去他們一切的眼淚；不再有死亡，也不再有悲哀，哭號，痛苦，因為先前的事都過去了。」這是祂給世人的應許。但人對生命的終結有不同的期盼，院牧在他的心靈關顧服侍上，是絕對會尊重病患者的期盼，幫助院友沿著自己的期盼走下去。

但對於身旁的家屬又如何處理，親人將要離世，離他們而去的情緒又如何處之呢？

「**正確的態度**」尤為重要。當病患者正面病痛的折騰，生死相纏的苦困，身旁的家屬與親友又可如何面對這苦澀的事實呢？很多人常認為「流淚」是不適當的。眼淚只能放在心裡，絕不能流在面上，但這往往成為兩者間溝通的阻隔，甚至為雙方帶來極大的傷害。但若彼此間能以正面的態度來接受/面對親人的將要離去的事實，並以開放的心懷與病者彼此對談生死，這絕對能成為雙方在哀傷路上一個康健的紓解良方。

「**真情**」—病者臥在病床上，身體受著病痛的折騰，心靈的哀傷怎也不願與親友對話，以免他們更擔心。但若然家屬能開放地與病者對話，聆聽他們內心的掙扎，並能自由地開放與病患者對談生活情況，生活鎖事，縱使這是哀痛的事，也許是抱頭痛哭（當耶穌遇上他的好友拉撒路離世時，祂也是動了慈心，流下淚來），讓彼此間深信無論境況如何，「真情的關係」是恆久不變的。那不單讓病患者知道不會因他病情以成為弱者，他仍是有他們當中的一份子，絕非單是一位受助者。對於家屬來說，能夠真情對話，亦能幫助他們在這哀傷路上得第一個縫合「遺憾」。

## 「生離死哀的關懷服侍」

九龍醫院基督教院牧部 林慧莊院牧

「接受」—人生旅途中，死亡總是生死相隔的定局，但這又是否世間所看的一件無奈事呢？親人離去了，不能再碰面，不能再共處，深信這絕對是一件哀事。但記得先前一位藝人羅慧娟小姐的離世，在她面對自己身患惡疾時，她願意開放地與她的摯愛親朋細數自己的病中的實況，這讓他們彼此間容易接受摯愛患病的事況，接受彼此間將要面對生離死別的事實。「接受哀痛」絕非容易的事情，但當親友能接受「死別離」的事實，讓彼此間的心靈有一個較好的預備，以致雙方能釋懷地對談生死。這也是他們在這哀傷路上的第二個縫合「釋放」。

「珍惜」—病者的離世，家屬的內心又怎不會肝腸寸斷，甚至是「不能接受的事實」，否定病者的離世，有些更想抱屍離去。因此，當刻的陪伴尤為重要，在院牧的心靈關懷服侍上，除會幫助他們釋放內裡的鬱結外，更會陪伴他們，並鼓勵他們懷緬與死者的過往，生活片段，並珍惜過往的相遇，曾經歷過的生活片段，藉懷緬往往種種，幫助他們在這哀傷路上的第三個縫合「寶貴情誼」，讓逝者的生命光輝能繼續燃亮。

「參與」—逝者的離去，對家屬怎會不添哀愁，但若能在他的喪禮上作出一點的參與，雖然喪禮原為著讓家屬/親友們藉著喪禮（無論是何儀式）來懷緬逝者的生前種種回憶，並安慰他們內心的傷痛。但參與喪禮上的每一個小節，無論是選擇死者的衣物、相片，或是陪葬物，甚至是禮儀上的詩歌選取。這也能幫助家屬面對或接受離去的事實，甚至在參與的過程中，能為逝者作出點點，因此，院牧在心靈關懷服侍上，會鼓勵家屬們藉著這點點的行動，幫助他們在這哀傷路上得著第四個縫合「釋懷」。

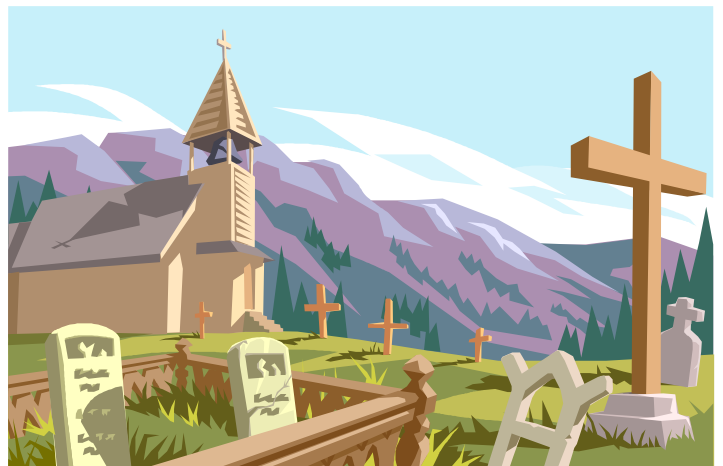
「前行」—藉著喪禮的點點行動，讓家屬們確實死者離去已是一個改變不了的事實，再後透過收拾逝者的遺物，更確定逝者再不會與他們共同生活。在基督教的信仰觀裡，基督徒的離世只是睡著了，而非死去。雖然身體會朽壞，甚至在喪禮過後，遺體會被送進火爐裡。但靈魂卻在父神的懷裡安睡。因此，基督教的喪禮中，「安息主懷」總會掛在靈堂的中央，這不單成為出席喪禮者的安慰，亦是給予在世人的一个宣告。逝者只是安睡在主懷中，「死亡」絕非是生死相隔的休止符，人還有相聚的可能性。這是父神給在主裡之人的一个重要應許「盼望」。這絕對是家屬面對哀傷路上的第五個重要縫合「盼望」，他們仍有相聚的可能，他們還有明天的盼望（但這盼望乃指「在基督裡的人」），讓他們能在整理過後可繼續向前走。

## 「生離死別的關懷服侍」

九龍醫院基督教院牧部 林慧莊院牧

在院牧的心靈關顧服侍中，絕不會躲避面對哀痛的真實，因為「生離死別」乃屬人生的一部份，無論這人活著如何，他也需面對，走進這路上。但若人願意真誠地面對自己的內心，以開放的態度面對哀痛別離的事實，絕對可在這路上輕省地走過，甚至釋然地迎接這「人生的畢業禮」，對於病患者的家屬，亦能藉著參與「人生畢業禮」來見證逝者的生命路是如何活過。

作為院牧的我，也深願能藉著關顧服侍，陪伴著、見證著每個生命的真情真語，每位病者，每個家屬的共行，彼此間都不是在這哀傷路上枉然走過。



社工分享: 給母親的信

王春桂姑娘 威爾斯親王醫院(精神科)  
醫務社會服務部

我摯愛的母親於 2009 年 6 月時去世了，我經歷了一年多的哀傷期，這段經歷令我的人生有了很多啟發。人們經常說：生、老、病、死是人生必經的階段。死亡和喪親這些事以前好像是離我很遠。可是我因為母親的離世而給了我很大的情緒衝擊。

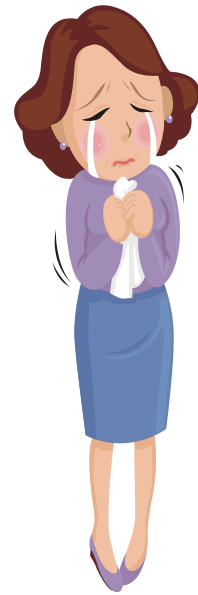
母親去世時她已經 88 歲，她是一個很偉大的母親，她雖然是文盲，可是她極之鼓勵我們努力讀書。我妹妹因反叛，中四班時便輟學，母親沒有責怪她並鼓勵妹妹好好地找一份工作。而我因程度差，中一時要留班，我仍記得母親和哥哥陪我到學校取成績表，我因成績差不斷哭，母親安撫我不要哭，一點都沒有責備我並鼓勵我不要放棄。翌年我全班考第七名，母親十分高興，為了鼓勵我，她買了一條白金頸鏈給我，那條白金頸鏈我一直保全至今。縱然她的婚姻不愉快，她仍然十分愛護她的兒女。她和我們四兄弟姐妹和孫兒們的關係十分親密，所以我們每一個人都很敬愛她。母親一向與我同住，我是主要的照顧者。她去逝後，我每一次經過和她一同出現過的地方，如餐廳、公園、市場等等，我都會哭，並且有心如刀割的感覺，每天都很掛念她，心裏希望她仍然在生，而眼淚每日都流上幾遍，心裏每日都痛幾遍。初時連她的相片都不敢翻看，因為一看便哭了。我記得有一次我們四兄弟姐妹一起飲茶，大家一起談論起母親的逸事。年幼時我家很窮，在寒夜裏沒有甚麼消遣，我們四兄弟姐妹最喜愛披著棉被，聽母親講鬼故事，可是我是最胆小的一個，我半夜裏嚇得不敢去廁所，只好強忍到天明。年輕時母親十分悉心照顧我們，她明白我們小孩子貪吃，她永遠把最好吃的東西留給我們。四兄弟姐妹當中，我是最貪吃的一個，母親便省吃儉用，帶我到當時極之高貴的山頂廬峯餐廳，吃了一頓十分昂貴的海南鷄飯(本人的家鄉名菜)，而她只是喝了一杯奶茶。母親晚年時，患上「腦退化」症，孫兒們於每週末陪她打麻雀，希望可減慢她腦退化的情況，我們甚至找一個家庭成員做「二五仔」以確保她可以贏錢，因那時她的腦功能已大不如前。這些快樂和愛的回憶，讓我們畢生受用。

## 社工分享: 給母親的信

王春桂姑娘 威爾斯親王醫院(精神科)  
醫務社會服務部

哀傷是一種很沉重的情緒衝擊，在這過程裏是需要家人的支援和分擔。每人經歷哀傷時間長短都不一。三年過去了，談及母親的往事，我們仍不禁潸然淚下，可是大家卻感到心中一股暖流，因為我們記起母親的愛並明白生、老、病、死是人生必經的階段。我很感謝母親留給我一份很珍貴的禮物--就是她對我們無私的愛，為了令她的愛延續，我學會更加珍惜我的家人和好好照顧自己。在這裏，我想對母親說，我永遠愛你，每當想起你，我會流淚但不再悲傷。

(後記：在寫這文章時，不知不覺間淚珠在我眼裏滾動著。)





## 個案分享(一):哀傷過後

聯合醫院臨床心理學家黃志明博士

M 伯，七十五歲。自從父親過世，他四十多年來都依依不捨。每逢過年或清明，例必憶起當年父親被 M 伯兄長侮辱的情景。有時也分不清楚，究竟他是憶父成狂，還是當年目睹父親受辱後自殺的景象深印腦海，久久仍未磨滅。

M 伯接受了我們的抗抑鬱小組治療，再輔以個別心理治療。他思念父親的哀傷，成了抑鬱時的表現材料。我跟他重現長困腦中父親自殺的情景，但困難是，他的感受好像卡住在父親的種種含冤受苦上。他好像常常身歷其境，為此出現多次想自殺，結束這痛苦的念頭。

我終於問他，事隔這麼多年，父親之魂仍在不在世？他想了想，說應該不在。他近日有一夢，夢中父親跟他含笑揮別，也好像見到父親大魚大肉的景象。我藉此問他父親在哪裡，他想他應該投胎了。“那麼他的冤屈...？”“應該消散了，因為在夢中他有一個開心的樣子”。

自從這次面談後，M 伯的面容寬鬆了，雖然在日常生活中他仍有其他的困擾，但常年累積的哀傷，好像消散了不少。我想今次心理治療，為他撫平了為父不值的傷心和憤怒。放下這心頭大石，他的抑鬱好了不少，笑容也重現了。

哀傷可以是長期累積的反應，有時適切的心理治療，可以舒緩過度及過久的情緒反應，幫助當事人較易接受親人過世這一事實。或許，逝者也不願覺到在世親人縈繞不散的思念吧。



## 個案分享 (二) : 張婆婆

鍾奇鴻 精神科資深護師  
東區尤德夫人那打素醫院

聖經傳道書說：『哭有時、笑有時、哀慟有時、跳舞有時。』哭、笑、哀慟確是人生的一部份，沒有人能夠避過。當人們面對親人去世時，最普遍的情緒表達就是哀傷反應。但哀傷反應之強度卻因人和因事而異，如年邁之親人因病去世，我們會較容易接受，相反如年輕之家庭成員突然去世就不然。

張婆婆是老人精神科速治服務其中一個案主，她在一次老人科覆診時被醫生發現有抑鬱情緒及懷疑有自殺念頭，所以轉介到來。

張婆婆之先生於年初因病去世，但更不幸的是張婆婆之兒子其後亦因肝病而死亡。早年張婆婆和先生兒子一同居住，另有兩個女兒已婚搬出，張婆婆先生退休後數年便患上腎病經常出入醫院，兒子除了是一家的經濟支柱外，更肩負起照顧爸爸的責任，父親於病危時兒子亦患上了末期肝病。一連失去兩個親人，張婆婆大受打擊，特別是兒子的去世，更令她不能接受。

經過評估後張婆婆有抑鬱徵狀如失眠、覺得自己無價值無希望等，整天呆坐家中胡思亂想，內容是負面的，另外對身邊事物興趣大減，她經常孤立自己不願外出和接觸他人，張婆婆覺得生活沒有價值，希望自己已經死去但沒有自殺念頭，因為張婆婆想到還有兩個女兒。

張婆婆的女兒亦聯絡上，女兒表示她近年都忙於工作忽略了媽媽，有留意到媽媽近來都悶悶不樂又不願外出，但並未想到她患上抑鬱症，女兒又說媽媽初時很傷心，整天以淚洗面，所以便常勸她要堅強，不要哭，不要再想，亦盡量避免她觸景傷情，所以兩人之喪禮張婆婆都沒有出席。了解情況後，女兒考慮到及詢問是否需要媽媽搬到別處居住，以助她康復。



## 個案分享(二):張婆婆

鍾奇鴻 精神科資深護師  
東區尤德夫人那打素醫院

評估完後張婆婆被轉介到速治診所接受治療，經醫生診症後便被處方抗抑鬱藥物和安眠藥。其後家訪時發覺張婆婆之睡眠質素已大為改善，抑鬱情緒亦不再惡化。輔導工作隨即開始進行，根據 Worden, J.W. 的任務模式再演變及簡化為四個方向，包括協助生者接受哀傷的事實；經歷及表達情緒；適應逝者不在的環境及將注意力投入其他的關係中等。所以從張婆婆的個案來說，先是要肯定她的哀傷反應，其次是讓她自由地去表達她的感受。在中國文化裏，我們不被鼓勵表達負面情緒，我們常聽到：『不要哭、不要傷心、節哀順變』等，正如張婆婆的女兒的做法。表達哀傷就好像是不正確的做法，雖然我們可以壓抑或逃避它們但不代表它們消失，相反它們會潛伏到潛意識裏，隨時來襲。面對傷痛情緒時，我們可以選擇表達釋放如哭或叫等，亦可以選擇擁抱它們，去感受它們，去接納去觀照，情緒是一種能量，要將它釋放或表達，才能達致真正的放鬆及寧靜。

日本電影「情書」裏，女主角「博子」從電影開首之喪禮直至電影中段都是淡淡然，不太哀傷看似堅強，直至電影後段「博子」隨好友「秋葉」到「博子」未婚夫「滕井樹」遇到山難的地方放聲大哭大喊著：『你好嗎？我很好！』，「秋葉」說別打擾她，這是她最好的時刻。的確是，「博子」經過這最好的時刻才能夠釋懷。

張婆婆雖然每次談到兒子和先生時都會哭，但她還是很樂意談及她們的往事。在其後的輔導中，張婆婆表示其實很想去拜祭先生和兒子，但為免女兒擔心，所以順她的意思沒有出席喪禮。一個人是無法脫離過去的影響而進入本我的生活，即使去到一個陌生的地方。就如著名導演「奇洛夫斯基」的電影「藍」。女主角因一次交通意外，失去丈夫和女兒，她選擇放棄一切，賣掉房子搬到另一城市居住，希望可以忘記一切從頭開始，但並不成功。電影以畫面轉藍和响起古典音樂來表達哀傷情緒向女主角來襲，確是無聲無色，隨時隨地而來，這電影探討自由，但思想可否自由？以為逃避就可以解決，到頭來還是要面對。

女兒得悉後便積極安排張婆婆去拜祭。最後由於張婆婆平日都是一個人在家，所以經過安排，張婆婆參加了精神科老人日間中心活動，以助她早日康服。因喪親而轉介到老人精神科速治服務個案並不少見，需要多方面配合及協助患者包括醫生的藥物治療、家人的關心、社區資源，而個案護士就要有專業的評估、輔導、跟進及和各方協商等。

## 個案分享(三): 鍾婆婆

郭淑清

瑪麗醫院精神科護士

人生活在社會中，每天都會遇上不同的經歷，在處理事情時有些人會處之泰然，有些人卻揮之不去，生活受到影響。其實處理得宜與否，是在乎事件的嚴重性，個人的性格特質及其經驗而決定的，尤以面對親人離世時，人往往要經驗「否認、憤怒、討價還價、沮喪及接受」這五個階段，以下的個案分享，請各位一起評估案中主人所處的經歷反應階段。

鍾婆婆現年七十四歲，自四年前丈夫去世後，便與長女同住；據家人提供的資料，鍾婆婆與丈夫感情十分要好，常以「孖公仔」形影不離現身人前，從沒有爭吵發生。自丈夫死後，她便以淚洗面，不願與人接觸，這情況家人雖然擔心，卻以為婆婆是處於哀傷階段，故沒有作任何跟進行動，鍾婆婆亦於半年後開始步出她的封閉世界，表現如常，沒有太多的激動反應，回復以往一樣生活，喜歡打理家務，但慢慢地她的行為開始變得怪異，由最初的每餐預備兩三道小菜，至後期的七八道餸菜；每當家人有質疑，她會以不同的借口作反應，如奶奶死忌，生忌，做節等，及後表現異常激動；這時，家人開始留意她的情況，她的性格與幼女極為相似，故以往已常在日常生活上有爭吵，現在加上她的行為表現，爭吵更為激烈，因此雙方見面次數亦相對地減少。鍾婆婆開始減少在家的時間，常逗留街上至晚上，她的記憶亦開始出現問題，如忘記關門、關煮食爐及水喉等。並且在每次與女兒爭吵後，開始訴說身體不適；如氣速、心驚，並常在夜半往急症室求診。於多次急症室求診後，鍾婆婆被轉介精神科跟進，並於一年前開始接受日間中心服務，最初半年，她仍有不停地訴說身體不適（每當跟女兒爭吵後）；每當提及先生，她會以“出咗去”或“唔講啦”作回答，但在最近一兩個月，她會以“佢去咗做小販賣嘢”回應，並訴說“有時半夜我好似覺得佢然喇响另一邊床。唔知呢D係唔係幻覺呢，還是佢番咗嚟”，至於其他怪異行為已不再發生，忘記關爐關門仍間中出現。

在日間中心服務期間，發現鍾婆婆沒有訴說的對象，其實她內心有很多的不快樂和欠缺他人的聆聽。只要對症下藥，一段日子後，發覺鍾婆婆和她的女兒的關係有所好轉，也減少訴說身體不適。

社區資源介紹: < 瞓明會 > 哀傷關懷服務

容佩雯 資深護師  
葵涌醫院老齡精神科



(撮自: 報章 am730 新聞, 19/11/2012)

本港每年約有 1,000 人自殺死亡，平均每日有 3 宗。有自殺學之父之稱的心理醫生施德曼(Shneidman)認為，每位自殺人士，保守估計會為**至少 6 位**與其有密切關係的人帶來創傷；亦有研究顯示，**自殺者親友的自殺傾向亦較其他人高出 3 倍**。

(資料來源: 瞓明會)

## 社區資源介紹:&lt; 贖明會 &gt;哀傷關懷服務

容佩雯 資深護師  
葵涌醫院老齡精神科

贖明會(The Comfort Care Concern Group) 是一非牟利的慈善服務團體，成立於1987年，多年來推動社區臨終及哀傷關懷服務。既幫助臨離世者得到安慰和支持，能有尊嚴地走完人生的旅程；也協助喪親者安然地與親人道別，在生死離別的過程中，重拾信心，重整生活，邁去未來。

**服務對象**

- 末期病者及其家屬
- 處於哀傷期的人士及家庭

**服務範圍**

- 探訪末期病人服務 : 由已受訓的義工到病者的家居或醫院探訪。
- 殯儀義工支援服務 : 協助獨居無依或沒有親朋的喪親者，提供殯儀支援，如辦理死亡証手續、安排及陪伴殯葬程序等。
- 個人及家庭輔導服務 : 哀傷輔導及臨終輔導
- 喪親服務 : 「過來人」義工服務----由安排的過來人與喪親者傾談，讓他們支持和聆聽感受。
- : 專業哀傷輔導----提供個人及小組專業輔導。
- : 喪親治療小組
- : 喪親人士互助組 (向日葵互助會)
- 義工訓練及服務 : 舉辦基本義工訓練課程；修畢課程及年滿21歲之學員，可申請成為義工。面試成功者可被安排不同之服務，並獲再培訓機會。
- 專業訓練 : 為本地專業人員提供專業哀傷輔導訓練課程，推動專業發展。
- 社區教育 : 為社區團體提供有關「哀傷關懷」及「善終服務」之講座；並積極推行「生死教育」及分享經驗。

(資料來源: 贖明會)

社區資源介紹:< 贖明會 >哀傷關懷服務

容佩雯 資深護師  
葵涌醫院老齡精神科

#### 聯絡資料

地址 : 九龍長沙灣麗閣邨麗荷樓三樓平台 303 - 305 室

電話 : 2361 6606

傳真 : 2361 6294

網址 : [www.cccg.org.hk](http://www.cccg.org.hk)

電郵 : [cccg@cccg.org.hk](mailto:cccg@cccg.org.hk)

辦公時間: 星期一至五上午十時至下午六時  
星期六上午九時至下午一時



(資料來源: 贖明會)

## 編輯委員會

本刊由老人精神科速治服務快訊編輯委員製作。

委員會成員來自醫院管理局各聯網屬下的老人／老齡精神科服務：

黃德舜醫生

威爾斯醫院精神科醫生

江穎聰

東區尤德夫人那打素醫院老人精神科資深護師

鍾奇鴻

東區尤德夫人那打素醫院老人精神科資深護師

鄧笑嫻

基督教聯合醫院老人精神科資深護師

潘思穎

九龍醫院精神科社康護士

鄧玉明

瑪麗醫院老人精神科資深護師

容佩雯

葵涌醫院老齡精神科資深護師

李金枝

青山醫院老人精神科資深護師

黃家寶

新界東聯網老人精神科資深護師

本刊預計全年出版三期，為電子刊物

本刊文章內容屬個人意見，並不代表編輯委員會立場

歡迎轉載、連結或翻印本刊文章，惟須註明出處、作者及不可作出刪改



我們歡迎讀者以電郵方式提問及賜教。

電子郵箱地址為：

[espphk@yahoo.com.hk](mailto:espphk@yahoo.com.hk)



醫院管理局  
HOSPITAL  
AUTHORITY