

聯合報

UNITED DAILY NEWS

每份訂價10元 第26432號

創辦人 王愷吾



4 710765 921682

KFC x 聯合報 優惠代碼 24441

2024/3/3~2024/3/30

約63折 初春時光

2塊青花椒香麻脆雞(辣)或2塊

咔啦脆雞(2選1)+1顆原味蛋撻

+1杯百事可樂(小)=NT\$139(最高價值\$220元)

注意事項：

1.若想獲得更多優惠券，歡迎至肯德基門市，結帳前告知櫃檯人員「我要列印發票優惠券」。

2.歡迎至肯德基官網【優惠專區】<https://www.kfcclub.com.tw/Coupon> 輸入優惠代碼查詢使用。若網購無法使用建議至門市點餐使用。

3.本券可至肯德基餐廳(台大卓越餐廳、桃園高鐵數位旗艦餐廳、新竹湖口餐廳不適用)，結帳時出示優惠券(或手機圖檔)，如使用電子券後需回收。

4.跟正餐時段(10:30AM起供應)使用，使用期限：2024/3/4~2024/3/24。優惠代碼：24441。如遇連續或特殊節慶(如跨年元旦、農曆新年、母親節、父親節、聖誕節等假期)將暫停使用此優惠，詳情以餐廳門市公告為主。

5.本券不適用外送，優惠不得同時併用，圖片僅供參考。

6.如遇不可抗力或菜單變化原物料短缺等因素，以致門市無法提供相關商品，肯德基有權以等值商品替代，詳情請以店內公告為主，肯德基有修改活動辦法及優惠內容的權利。

異業合作聯絡信箱：honey.shu@udngroup.com

長期照顧失智失能長者，讓照顧者備感壓力，近期傳出有些照顧者循「斷食善終」方式，替家中無意識的失智、失能長者斷食。
本報資料照片

E

斷食善終爭議大

什麼是斷食善終

逐漸減少患者飲食、喝水量到零，直到過世

初期	中、末期	末期
脫水、電解質不平衡	出現譫妄、幻覺等神經學症狀	嚴重低血糖、昏迷
過程	爭議	
可能數周～數月	① 恐非自主決定，藏「被善終」疑慮 ② 遊走法律、倫理灰色地帶	

斷食善終與病主法差異

自然善終	人工縮短生命	醫師施藥	自行施藥
X	✓	X	X
✓	X	X	X
X	✓	✓	X

預立醫療決定簽署率低

全台簽署率不到1%，若突發意外昏迷，將喪失選擇放棄治療的權利

資料來源／衛福部醫事司、病人自主研究中心、台灣安寧照顧協會理事長蘇文浩
製表／元氣中心 編輯／游艾玲 視覺／劉振華 ■聯合報 2024.03.09製表

未全包含自主意願 踏法律紅線

不過，國人對於斷食善終的理解，並未全然包含「自主意願」。有醫師透露，不少照顧者握有失智或失能長者全然的照顧權，逕自採取斷食善終，已踩法律紅線，且家屬協助斷食，難經植物人，則由家屬依患者過去的意願，或價值觀推測是否有益終的想法，她才會協助斷食善終。

病主法門檻過高 適用對象有限

前體育主播達仁長年飽受病痛折磨，罹患胰臟癌末期，不願成為家人負擔，也不願全身插管，二〇一八年赴瑞士執行安樂死。隔年，台灣通過病人自主權利法，盼取代安樂死法，採預立醫療幫助患者好好善終。目前台灣擁有病主法與安寧緩和條例的規範。只是法規仍舊保守，對於適用患者的定義嚴苛，患者想撤除維生醫療，醫療團隊也難以協助。

部立台中醫院復健科教學主治醫師畢柳鶯，看到善終法規痛點，倡議「斷食善終」，透過逐步停止餵食，幫助患者「加速死亡」，達到善終目的。畢柳鶯表示，從斷食善終推動至今，已協助一五六患者執行斷食善終，其中老衰、末期病人及退化性疾病患者占比例四成，其餘近六成、共八十八人是無意識插管臥床病人，即植物人。

畢柳鶯強調，協助斷食善終仍須取得患者本身的意願，若已經是植物人，則由家屬依患者過去的意願，或價值觀推測是否有益終的想法，她才會協助斷食善終。

衛福部將提升預立醫療簽署率

不過，國人對於斷食善終的理解，並未全然包含「自主意願」。有醫師透露，不少照顧者握有失智或失能長者全然的照顧權，逕自採取斷食善終，已踩法律紅線，且家屬協助斷食，難經植物人，則由家屬依患者過去的意願，或價值觀推測是否有益終的想法，她才會協助斷食善終。

病主法門檻過高 適用對象有限

前體育主播達仁長年飽受病痛折磨，罹患胰臟癌末期，不願成為家人負擔，也不願全身插管，二〇一八年赴瑞士執行安樂死。隔年，台灣通過病人自主權利法，盼取代安樂死法，採預立醫療幫助患者好好善終。目前台灣擁有病主法與安寧緩和條例的規範。只是法規仍舊保守，對於適用患者的定義嚴苛，患者想撤除維生醫療，醫療團隊也難以協助。

部立台中醫院復健科教學主治醫師畢柳鶯，看到善終法規痛點，倡議「斷食善終」，透過逐步停止餵食，幫助患者「加速死亡」，達到善終目的。畢柳鶯表示，從斷食善終推動至今，已協助一五六患者執行斷食善終，其中老衰、末期病人及退化性疾病患者占比例四成，其餘近六成、共八十八人是無意識插管臥床病人，即植物人。

畢柳鶯強調，協助斷食善終仍須取得患者本身的意願，若已經是植物人，則由家屬依患者過去的意願，或價值觀推測是否有益終的想法，她才會協助斷食善終。

未全包含自主意願 踏法律紅線

不過，國人對於斷食善終的理解，並未全然包含「自主意願」。有醫師透露，不少照顧者握有失智或失能長者全然的照顧權，逕自採取斷食善終，已踩法律紅線，且家屬協助斷食，難經植物人，則由家屬依患者過去的意願，或價值觀推測是否有益終的想法，她才會協助斷食善終。

病主法門檻過高 適用對象有限

前體育主播達仁長年飽受病痛折磨，罹患胰臟癌末期，不願成為家人負擔，也不願全身插管，二〇一八年赴瑞士執行安樂死。隔年，台灣通過病人自主權利法，盼取代安樂死法，採預立醫療幫助患者好好善終。目前台灣擁有病主法與安寧緩和條例的規範。只是法規仍舊保守，對於適用患者的定義嚴苛，患者想撤除維生醫療，醫療團隊也難以協助。

部立台中醫院復健科教學主治醫師畢柳鶯，看到善終法規痛點，倡議「斷食善終」，透過逐步停止餵食，幫助患者「加速死亡」，達到善終目的。畢柳鶯表示，從斷食善終推動至今，已協助一五六患者執行斷食善終，其中老衰、末期病人及退化性疾病患者占比例四成，其餘近六成、共八十八人是無意識插管臥床病人，即植物人。

畢柳鶯強調，協助斷食善終仍須取得患者本身的意願，若已經是植物人，則由家屬依患者過去的意願，或價值觀推測是否有益終的想法，她才會協助斷食善終。

衛福部將提升預立醫療簽署率

不過，國人對於斷食善終的理解，並未全然包含「自主意願」。有醫師透露，不少照顧者握有失智或失能長者全然的照顧權，逕自採取斷食善終，已踩法律紅線，且家屬協助斷食，難經植物人，則由家屬依患者過去的意願，或價值觀推測是否有益終的想法，她才會協助斷食善終。

未全包含自主意願 踏法律紅線

不過，國人對於斷食善終的理解，並未全然包含「自主意願」。有醫師透露，不少照顧者握有失智或失能長者全然的照顧權，逕自採取斷食善終，已踩法律紅線，且家屬協助斷食，難經植物人，則由家屬依患者過去的意願，或價值觀推測是否有益終的想法，她才會協助斷食善終。

病主法門檻過高 適用對象有限

前體育主播達仁長年飽受病痛折磨，罹患胰臟癌末期，不願成為家人負擔，也不願全身插管，二〇一八年赴瑞士執行安樂死。隔年，台灣通過病人自主權利法，盼取代安樂死法，採預立醫療幫助患者好好善終。目前台灣擁有病主法與安寧緩和條例的規範。只是法規仍舊保守，對於適用患者的定義嚴苛，患者想撤除維生醫療，醫療團隊也難以協助。

部立台中醫院復健科教學主治醫師畢柳鶯，看到善終法規痛點，倡議「斷食善終」，透過逐步停止餵食，幫助患者「加速死亡」，達到善終目的。畢柳鶯表示，從斷食善終推動至今，已協助一五六患者執行斷食善終，其中老衰、末期病人及退化性疾病患者占比例四成，其餘近六成、共八十八人是無意識插管臥床病人，即植物人。

畢柳鶯強調，協助斷食善終仍須取得患者本身的意願，若已經是植物人，則由家屬依患者過去的意願，或價值觀推測是否有益終的想法，她才會協助斷食善終。

衛福部將提升預立醫療簽署率

不過，國人對於斷食善終的理解，並未全然包含「自主意願」。有醫師透露，不少照顧者握有失智或失能長者全然的照顧權，逕自採取斷食善終，已踩法律紅線，且家屬協助斷食，難經植物人，則由家屬依患者過去的意願，或價值觀推測是否有益終的想法，她才會協助斷食善終。

未全包含自主意願 踏法律紅線

不過，國人對於斷食善終的理解，並未全然包含「自主意願」。有醫師透露，不少照顧者握有失智或失能長者全然的照顧權，逕自採取斷食善終，已踩法律紅線，且家屬協助斷食，難經植物人，則由家屬依患者過去的意願，或價值觀推測是否有益終的想法，她才會協助斷食善終。

病主法門檻過高 適用對象有限

前體育主播達仁長年飽受病痛折磨，罹患胰臟癌末期，不願成為家人負擔，也不願全身插管，二〇一八年赴瑞士執行安樂死。隔年，台灣通過病人自主權利法，盼取代安樂死法，採預立醫療幫助患者好好善終。目前台灣擁有病主法與安寧緩和條例的規範。只是法規仍舊保守，對於適用患者的定義嚴苛，患者想撤除維生醫療，醫療團隊也難以協助。

部立台中醫院復健科教學主治醫師畢柳鶯，看到善終法規痛點，倡議「斷食善終」，透過逐步停止餵食，幫助患者「加速死亡」，達到善終目的。畢柳鶯表示，從斷食善終推動至今，已協助一五六患者執行斷食善終，其中老衰、末期病人及退化性疾病患者占比例四成，其餘近六成、共八十八人是無意識插管臥床病人，即植物人。

畢柳鶯強調，協助斷食善終仍須取得患者本身的意願，若已經是植物人，則由家屬依患者過去的意願，或價值觀推測是否有益終的想法，她才會協助斷食善終。

衛福部將提升預立醫療簽署率

不過，國人對於斷食善終的理解，並未全然包含「自主意願」。有醫師透露，不少照顧者握有失智或失能長者全然的照顧權，逕自採取斷食善終，已踩法律紅線，且家屬協助斷食，難經植物人，則由家屬依患者過去的意願，或價值觀推測是否有益終的想法，她才會協助斷食善終。

未全包含自主意願 踏法律紅線

不過，國人對於斷食善終的理解，並未全然包含「自主意願」。有醫師透露，不少照顧者握有失智或失能長者全然的照顧權，逕自採取斷食善終，已踩法律紅線，且家屬協助斷食，難經植物人，則由家屬依患者過去的意願，或價值觀推測是否有益終的想法，她才會協助斷食善終。

病主法門檻過高 適用對象有限

前體育主播達仁長年飽受病痛折磨，罹患胰臟癌末期，不願成為家人負擔，也不願全身插管，二〇一八年赴瑞士執行安樂死。隔年，台灣通過病人自主權利法，盼取代安樂死法，採預立醫療幫助患者好好善終。目前台灣擁有病主法與安寧緩和條例的規範。只是法規仍舊保守，對於適用患者的定義嚴苛，患者想撤除維生醫療，醫療團隊也難以協助。

部立台中醫院復健科教學主治醫師畢柳鶯，看到善終法規痛點，倡議「斷食善終」，透過逐步停止餵食，幫助患者「加速死亡」，達到善終目的。畢柳鶯表示，從斷食善終推動至今，已協助一五六患者執行斷食善終，其中老衰、末期病人及退化性疾病患者占比例四成，其餘近六成、共八十八人是無意識插管臥床病人，即植物人。

畢柳鶯強調，協助斷食善終仍須取得患者本身的意願，若已經是植物人，則由家屬依患者過去的意願，或價值觀推測是否有益終的想法，她才會協助斷食善終。

衛福部將提升預立醫療簽署率

不過，國人對於斷食善終的理解，並未全然包含「自主意願」。有醫師透露，不少照顧者握有失智或失能長者全然的照顧權，逕自採取斷食善終，已踩法律紅線，且家屬協助斷食，難經植物人，則由家屬依患者過去的意願，或價值觀推測是否有益終的想法，她才會協助斷食善終。

未全包含自主意願 踏法律紅線

不過，國人對於斷食善終的理解，並未全然包含「自主意願」。有醫師透露，不少照顧者握有失智或失能長者全然的照顧權，逕自採取斷食善終，已踩法律紅線，且家屬協助斷食，難經植物人，則由家屬依患者過去的意願，或價值觀推測是否有益終的想法，她才會協助斷食善終。

病主法門檻過高 適用對象有限

前體育主播達仁長年飽受病痛折磨，罹患胰臟癌末期，不願成為家人負擔，也不願全身插管，二〇一八年赴瑞士執行安樂死。隔年，台灣通過病人自主權利法，盼取代安樂死法，採預立醫療幫助患者好好善終。目前台灣擁有病主法與安寧緩和條例的規範。只是法規仍舊保守，對於適用患者的定義嚴苛，患者想撤除維生醫療，醫療團隊也難以協助。

部立台中醫院復健科教學主治醫師畢柳鶯，看到善終法規痛點，倡議「斷食善終」，透過逐步停止餵食，幫助患者「加速死亡」，達到善終目的。畢柳鶯表示，從斷食善終推動至今，已協助一五六患者執行斷食善終，其中老衰、末期病人及退化性疾病患者占比例四成，其餘近六成、共八十八人是無意識插管臥床病人，即植物人。

畢柳鶯強調，協助斷食善終仍須取得患者本身的意願，若已經是植物人，則由家屬依患者過去的意願，或價值觀推測是否有益終的想法，她才會協助斷食善終。

衛福部將提升預立醫療簽署率

不過，國人對於斷食善終的理解，並未全然包含「自主意願」。有醫師透露，不少照顧者握有失智或失能長者全然的照顧權，逕自採取斷食善終，已踩法律紅線，且家屬協助斷食，難經植物人，則由家屬依患者過去的意願，或價值觀推測是否有益終的想法，她才會協助斷食善終。

未全包含自主意願 踏法律紅線

不過，國人對於斷食善終的理解，並未全然包含「自主意願」。有醫師透露，不少照顧者握有失智或失能長者全然的照顧權，逕自採取斷食善終，已踩法律紅線，且家屬協助斷食，難經植物人，則由家屬依患者過去的意願，或價值觀推測是否有益終的想法，她才會協助斷食善終。

病主法門檻過高 適用對象有限

前體育主播達仁長年飽受病痛折磨，罹患胰臟癌末期，不願成為家人負擔，也不願全身插管，二〇一八年赴瑞士執行安樂死。隔年，台灣通過病人自主權利法，盼取代安樂死法，採預立醫療幫助患者好好善終。目前台灣擁有病主法與安寧緩和條例的規範。只是法規仍舊保守，對於適用患者的定義嚴苛，患者想撤除維生醫療，醫療團隊也難以協助。

部立台中醫院復健科教學主治醫師畢柳鶯，看到善終法規痛點，倡議「斷食善終」，透過逐步停止餵食，幫助患者「加速死亡」，達到善終目的。畢柳鶯表示，從斷食善終推動至今，已協助一五六患者執行斷食善終，其中老衰、末期病人及退化性疾病患者占比例四成，其餘近六成、共八十八人是無意識插管臥床病人，即植物人。

畢柳鶯強調，協助斷食善終仍須取得患者本身的意願，若已經是植物人，則由家屬依患者過去的意願，或價值觀推測是否有益終的想法，她才會協助斷食善終。

衛福部將提升預立醫療簽署率

不過，國人對於斷食善終的理解，並未全然包含「自主意願」。有醫師透露，不少照顧者握有失智或失能長者全然的照顧權，逕自採取斷食善終，已踩法律紅線，且家屬協助斷食，難經植物人，則由家屬依患者過去的意願，或價值觀推測是否有益終的想法，她才會協助斷食善終。

未全包含自主意願 踏法律紅線

不過，國人對於斷食善終的理解，並未全然包含「自主意願」。有醫師透露，不少照顧者握有失智或失能長者全然的照顧權，逕自採取斷食善終，已踩法律紅線，且家屬協助斷食，難經植物人，則由家屬依患者過去的意願，或價值觀推測是否有益終的想法，她才會協助斷食善終。

病主法門檻過高 適用對象有限

前體育主播達仁長年飽受病痛折磨，罹患胰臟癌末期，不願成為家人負擔，也不願全身插管，二〇一八年赴瑞士執行安樂死。隔年，台灣通過病人自主權利法，盼取代安樂死法，採預立醫療幫助患者