

臨終關懷與助念引導 第 11 部

不同階段可以怎麼做

給家屬的臨終關懷與助念引導

依親人願意，固定念佛或祈禱

尊重意願，溫柔陪伴；身體照護配合醫療團隊。

01 / 05

第 1 頁 | 影片時間 00:00–00:03 | 逐頁完整講稿

十一、不同階段可以怎麼做

臨終關懷與助念引導 第 11 部

安寧照護：建立日常陪伴

依親人願意，固定念佛或祈禱

趁清楚時道謝、道愛與和解

傾聽心願與醫療意願

家屬輪班，保留休息

尊重意願，溫柔陪伴；身體照護配合醫療團隊。

02 / 05

第 2 頁 | 影片時間 00:03–01:08 | 逐頁完整講稿

1. 病情穩定但已進入安寧照護時

重點是建立安定感與日常陪伴。這也是最能幫助親人培養善念習慣的時候。

可以做：

每天固定 10-15 分鐘念佛、祈禱或安靜陪伴。

邀請親人一起念佛、皈依（若他願意）；平時念得熟，臨終時最容易現起（《廣論》「多所串習彼便力強」）。

若親人是佛教徒，在他看得到的地方安放佛像。

和親人談謝謝、道歉、原諒與放心（四道人生）；懺悔與和解要趁早（見第八章）。

詢問親人想聽什麼音樂、經文、佛號或祈禱。

整理親人想完成的小心願；若他願意，陪他親自完成一件布施或善事。

若親人願意談身後安排或醫療意願，請溫柔傾聽並尊重。

家屬輪流休息，避免照顧者耗竭。

臨終關懷與助念引導 第 11 部

明顯惡化：減少干擾

環境安靜，輕聲祝福

配合醫護處理疼痛與喘

告訴親人：我們會照顧好自己

尊重意願，溫柔陪伴；身體照護配合醫療團隊。

03 / 05

第 3 頁 | 影片時間 01:08–01:49 | 逐頁完整講稿

2. 病情明顯惡化時

重點是減少干擾、加強安心與祝福。

可以做：

保持房間安靜，減少不必要談話。

避免在床邊哭喊、拉扯、爭論。

輕聲念佛或用親人熟悉的祈禱方式陪伴；趁他還能感受時，助念就要開始。

對親人說：「我們會照顧好自己，您放心。」

配合醫療團隊處理疼痛、呼吸不適與身體照護。

若希望有蓮友或助念團協助，可以開始聯繫（見常見疑問 Q8）。

臨終關懷與助念引導 第 11 部

臨終前後：穩定與尊重

家人輪流念佛或祈禱

不拉扯，不強迫回應

配合醫療、法律與現場流程

無法完全做到，不必自責

尊重意願，溫柔陪伴；身體照護配合醫療團隊。

04 / 05

第 4 頁 | 影片時間 01:49–03:06 | 逐頁完整講稿

3. 臨終前後

重點是穩定、持續、尊重。

佛教傳統常重視臨終前後 8 至 12 小時的助念，認為這段時間應盡量保持安詳，不急著搬動或喧嘩。《廣論》也說明，神識是從身體漸次捨離的，並非一瞬間全然離開，所以這段時間溫柔、安靜地陪伴是有道理的。實務上仍要配合醫療、法律與現場條件；若在醫院，請尊重醫護流程。若因故無法做到，請不要自責——祝福的心念不受時間地點限制。

可以做：

家屬輪流念佛或祈禱，讓聲音保持穩定。

不在旁邊大聲哭喊或討論雜事。

不強迫親人回應，不拉扯身體。

不必去觸摸、試探身體哪裡先冷或最後溫暖，也不必以此推測親人的去處；把心力放在安靜念佛與祝福上就好。

用簡短溫柔的話祝福：「您放心，我們祝福您。」

若需要處理醫療與後續事務，安排一兩位家屬負責，其他人維持安靜陪伴。

臨終關懷與助念引導 第 11 部

離開之後：延續善行

依傳統與法師指導共修迴向
家人的新善業，是利益的助緣
照顧家人，延續親人的善願

尊重意願，溫柔陪伴；身體照護配合醫療團隊。

05 / 05

第 5 頁 | 影片時間 03:06–04:29 | 逐頁完整講稿

4. 親人離開後

重點是延續祝福，也照顧在世者。

佛教家屬可依傳統在前七天、四十九天內持續念佛、誦經、行善迴向。《廣論》說明往生後的「中有」階段：

「若未得生緣，極七日止。若得生緣，則無決定。若仍未得則易其身，乃至七七以內而住，於此期內定得生緣。」（《廣論》卷六·中士道·中有）

《廣論》也說，中有期間仍可能「由餘業轉變勢用」而改變。所以這四十九天裡，家屬至誠的念佛、行善與迴向，都是給親人的助緣。之後也可在初一、十五、忌日或親人生日，以念佛、祈禱、布施、行善方式紀念。

往生後的助念原則、四十九天每日共修流程、逢七加強共修與迴向文，請接著參考：《給家屬的往生助念與四十九天關懷引導（整合版）》。

不論信仰如何，都可以用親人重視的方式延續愛：完成善願、捐助需要的人、照顧家人、整理回憶、把親人的愛活出來。