

# 如果我因為 COVID-19 過身……

盧家詠

8月3日在《信報》刊出的文章〈疫情下與照顧者談生死〉，筆者提到在隔離措施下，不少病人或 COVID-19 患者要孤獨離世，我們需要留意社會及親友的情緒。文章刊出後，收到一些回應，表示希望知道多一點如何面對病患及死亡。有朋友直接問：如果我因為 COVID-19 而過身，遺體將如何處理？

我們對疫情充滿恐懼，最害怕的莫過於因此而死亡。在傳統觀念中，大家十分重視「好死」。爭吵時大罵對方「不得好死」，是最惡毒的詛咒，但何謂「好死」？研究發現，我們的文化中所謂「好死」，包括死前不用受痛苦、無遺憾、心理上有死亡的預備、可以依自己的意願安排後事等等。

可是，綜觀過去幾個月的新聞，疫情下的畫面跟我們對「好死」的期望有很大的落差。例如英國、巴

西及伊朗都有一些高空拍攝的照片，可看到官方掘開很多大型基坑，緊急埋葬大量因染疫過身的病者遺體。我們看不到墓碑，簡單的棺材上亦沒有刻上名字，沒有喪禮，親友也沒有道別的機會。

## 膠紙包裹染疫遺體嚇人

4個月前，新聞報道泰國曼谷有一名法醫被屍體感染，病發身亡。在此之前，人們一直認為屍體不會傳染新冠病毒，新聞一出，大眾難免對遺體處理的方式更加懼怕。

7月下旬，出現了令許多人震驚的一幅相片，是攝影記者 Joshua Irwandi 為《國家地理雜誌》拍攝的，內容是印尼一具 COVID-19 病者的遺體，從頭到腳被膠紙包裹，根本無法分辨容貌。相片角度是從遺體側面拍攝的，感覺就像博物館的木乃伊。這些處理遺體的方式和背後的恐懼，令大家聯想到染疫或在疫情期間過身，就等同「不得好死」。

筆者並非醫護人員，現時也不是在醫院工作，所以未能詳細解釋 COVID-19 病人遺體會如何處理，但按照衛生署及醫院管理局已有的「處理及處置屍體時所需的預防措施」，亦可以大概知道 COVID-19 病人遺體的處理方法。

根據本年2月更新的指引，COVID-19 病人遺體屬於第二類，是指一些已知感染了以下疾病的遺體，如禽流感、愛滋病、丙型肝炎等，同時亦包括 2019 冠狀病毒病。

## 應讓公眾了解處理機制

簡單來說，處理第二類屍體時，工作人員必須戴上用後即棄手套、保護衣加圍裙、外科口罩、護目罩或面罩，屍體不能進行防腐處理（因為牽涉血液的處理及需要注射藥物到血管）。屍體需要放入膠袋，拉上拉鏈密封，並需要有第二層覆蓋，及採用火葬。

為此我亦向殯儀業從業員查詢，得知他們在是次

疫情期間處理遺體的程序大致跟 SARS 期間相似，但每個個案均需要按照個別殯房的要求作出安排。近來的情況大概是把工作人員在殯房處理認領遺體及相關儀式的時間縮減了一半。因疫情過身的病人遺體不能做防腐處理、裝身及化妝，需要連同膠袋一同放入棺木，並盡快火葬。工作人員強調，這些做法會不斷更新，亦需要按照個別殯房的要求去處理，所以可能每次都不同。

這些處理遺體的過程，對於大眾來說是非常神秘的。因為不認識，所以會產生恐懼，萬一自己或者親友染疫病歿，都會怕遺體沒有被好好照料，怕「不得好死」。

其實，每當談論到這個問題，大部分人都會理解因為疫情，很多喪事禮儀都不能像平時一樣盡善盡美，但如果能夠了解到身後會經歷的過程，可以減低我們對死亡的恐懼。若然政府、醫管局或醫院工作人員能夠讓公眾了解這個過程，相信會有助減輕大眾的焦慮。

註冊社工、香港中文大學香港亞太研究所 博士後研究員