

## 高雄榮民總醫院附設居家護理所衛教指導系列-06

---

「生、老、病、死」是人生必然要面對的課題。大多數的人面對「死亡」議題時，會有恐懼、害怕與焦慮等不舒服的感覺。我們能為病人做些什麼呢？照顧者應了解患者即將面臨的狀況，並支持患者渡過臨終時刻。其原則如下：

- 1、盡可能維持患者的感覺舒適。
- 2、維持患者的尊嚴。
- 3、尊重自然死亡，不縮短或延長死亡的過程。
- 4、維持患者的情緒穩定
- 5、照顧者和周遭親友，應儘量保持情緒的穩定。

### 一、患者臨終時常見的症狀及處理

- 1、**嘈雜的呼吸嘎音**：隨著患者的呼吸，可發覺患者的喉頭出現咕嚕咕嚕的聲音。

處理方式：將床頭抬高、側躺、以棉棒沾水清洗唇部及口腔

- 2、**大小便失禁**：

處理方式：(1)可使用紙尿片

(2)用溫水沖洗

(3)保持皮膚乾燥清潔

- 3、**疼痛**：臨終階段疼痛會造成病人的不舒服，止痛是必要的。

處理方式：使用止痛劑，無法口服的患者以皮下或肛門給藥。

- 4、**睡眠**：時間增長，甚至叫不醒，這是往生前的自然現象，不需強迫病人清醒。

處理方式:(1)家屬的陪伴可讓患者安心。

(2)輕撫，可充分表達家人對患者的關懷和愛。

#### 5、皮膚狀態：冰冷或發紫

處理方式:(1)增加被蓋可以防止它變得太冷。

(2)可使用烤燈或電暖器來保暖患者。

#### 6、呼吸狀態：出現呼吸窘迫、不規則，甚至停止10~30秒，是往生前的自然現象，大部份的患者並不會感覺不舒服。

處理方式：(1)抬高床頭有時會有幫助。

(2)嚴重肺部換氣功能障礙的患者，可能需要依醫囑使用鎮靜劑。

#### 7、食慾及喝水會減少：

處理方式:(1)依照患者的感覺，可給予少量溫和流質食物。

(2)完全無法進食的患者，可以少許的水分潤濕口腔嘴唇。

#### 8、精神意識狀態：患者對時間、地點及人的認知會變得混亂，可能會主訴

看到已故的親人或不存在的事物。

處理方式：(1)家屬應鎮定在床旁安撫患者，並告知當時在場的朋友。

(2)需要時依醫囑使用鎮靜劑穩定患者精神狀態。

#### 9、臨終不安：40%的瀕死癌末患者可能出現臨終不安，患者可能出現躁動、呻吟、神智障礙、肌肉抽搐等現象，對患者與家屬都會造成傷害。

處理方式：(1)以口語及接觸性的安慰（可握住患者的手或是提供類似的身體接觸），輕柔的對患者說話；或播放音樂或討論短文。

(2) 聽覺是最後喪失的身體機能，家屬言詞對談需謹慎。

(3) 必要時可給予適量鎮定安眠藥物，讓患者感覺舒服。

## 二、陪伴患者渡過人生終點站

1、可以坐著，握住患者的手臂，讓他知道你就在旁邊；就算患者人已經失

去知覺，他仍然可以聽到你的聲音，知道你的出現。

2、家屬穩定的情緒可以降低患者的不安。

## 三、死亡的現象

當患者往生時會出現下列現象：

1、沒有呼吸

2、沒有心跳

3、沒有腸道及膀胱控制能力（有失禁的情形）

4、對聲音或搖動沒有反應

5、眼微睜

6、下巴放鬆，口微張

## 四、給照顧者的叮嚀

1、家人情感的矛盾是正常的

許多臨終患者親人可能會希望死亡的早日到來，以結束親人的痛苦；但

是對於這樣的想法卻又覺得有罪惡感，但不必介意因為這是捨不得患者

受苦的心理反應。

2、面對即將往生的患者，常常希望盡量留在患者身邊，但是如果徹夜不

眠

的守候讓人精力耗盡，不妨先離開休息一下或與其他家人輪流陪伴患者。

#### 五、死亡診斷書的取得

- 1、在家往生者：在家往生後拿醫院開立的普通診斷證明書，到衛生所或鄰近醫院，請合格醫師確定死亡後開立死亡診斷書。
- 2、在醫院往生者：醫師宣佈死亡後，由醫院醫生開立死亡診斷書。

#### **※緊急聯絡方式：**

**聯絡電話：**居家護理所單位電話：07-3468337

負責居家護理師電話：\_\_\_\_\_