

高雄榮民總醫院臺南分院

臨終照護



一、臨終的現象有哪些？

- (一) 意識改變，較嗜睡，或煩躁不安。
- (二) 尿減少或顏色變深、便秘、失禁。
- (三) 大部分的病人混亂時會出現與自己有關的生命經驗內容
- (四) 陳氏式呼吸:呼吸暫停時間變長(5~30 秒)
- (五) 瀕死嘎嘎音
- (六) 眼球鞏膜水腫(荔枝眼)，眼睛無法完全閉合、眼神渙散
- (七) 肢體末梢冰冷發紫
- (八) 希式面容:嘴無法閉合、消瘦、眼眶及雙顴骨凹陷



圖一、肢體末梢冰冷發紫



圖二、希式面容

二、如何照顧臨終的病人

(一)「臨終嘎音」的處置

1. 嘎嘎音常出現於臨終階段的病人，因病人無力將聚積在喉頭的分泌物咳出或是肺部分泌物增加引起，常讓家屬誤以為是痰太多而要求替病人抽痰。
2. 可調整病人姿勢將床頭搖高 30 度或用大枕頭讓病人側臥可以

改善臨終嘎音。但若聲響持續造成困擾，可使用scopolamine(止暈貼片)減少分泌物。

- (二) 聽覺是最後消失的，您可以坐在身邊握著他/她的手，安慰的話語，讓病人安心，互相把握最後的相處。
- (三) 若出現口乾症狀，可使用噴霧瓶或海綿牙棒沾水濕潤嘴唇。
- (四) 每二小時翻身，並輕輕按摩皮膚、移動關節，以減少皮膚破損、壓瘡及肌肉攣縮所導致的不舒服。
- (五) 當病人出現自我的生命回顧情形，可以安靜聆聽他(她)過去的生活經驗。
- (六) 因病人臨終時身體已經無法吸收養份，腸胃道已漸漸停止運作，所以不需特意餵食。

三、安寧歸去的要素

1. 疼痛及身體的不適症狀，減至最小或病人可忍受的程度。
2. 病人獲得身體的整齊清潔。
3. 在可能的範圍內，給予病人活動的空間。
4. 給予病人自由做他願意的選擇，滿足他的需求，包括身體、心理、社會及靈性層面。
5. 準備及交代後事，包括物質的、社會性的告別，以及靈性上的準備。
6. 保護病人不受到不必要的、無意義的醫療措施。
7. 體會到自己的一生在宇宙中是有意義的存在。
8. 有某種信仰，使自己不畏懼死亡，且保持希望。
9. 家屬於病人臨終前行四道人生「謝謝你」、「對不起」、「再見」、「我愛你」，為最後的道別。

四、靈性方面關懷事項

自然四季，春、夏、秋、冬，人之四季，生、老、病、死。

1. 走過長長的疾病與治療之路，我們感受到您的勇氣與疲憊，安寧為您開一扇窗，讓您的疲憊找到出口，安寧為您開一扇門，為您的勇氣再加加油。
2. 雖然我們用哭泣來迎接生命的開始，但是，我們可以用微笑來面對生命的結束。
3. 陪伴病人行經死亡幽谷。
4. 讓病人明白死亡是一件很自然的事情，無須過於畏懼與排斥。

五、如何確定病人已死亡？

沒有呼吸、心跳、腸道及膀胱控制力（可能會有大、小便失禁）、對聲音或搖動沒有反應、眼微張、下巴放鬆，口微張。

六、往生葬儀的準備

- （一）決定在醫院或家中往生。
- （二）選擇葬儀的儀式、衣物、安葬地點等。
- （三）醫院往生者，醫師會開立死亡診斷書
家中往生者，則由衛生所醫師或合格開業醫開立

七、如何做遺體護理

- （一）維持環境隱私為往生者移除身上管路、傷口覆蓋紗布。
- （二）為往生者擦澡、穿上紙尿褲、換上生前喜愛衣服或壽
- （三）將往生者身體擺成仰臥的姿勢，闔上眼睛及下巴，如果無法闔眼可以用手輕壓眼皮、或眼睛局部熱敷；下巴用乾毛巾折成長條狀，毛巾中心點托住下巴，使下巴闔上。
- （五）為往生者蓋上被子。
- （六）鼓勵家屬講述病人的生命故事，家屬可向病人致上告別的話語（例如謝謝她【他】為家庭的付出），執行家庭的儀式活動，或唱往生者生前最喜歡的歌或朗誦熟悉的禱告文或讀最喜歡的書籍。

八、取得死亡診斷書後需辦理事項

- (一) 死亡登記:依戶籍法第 48 條第一項的規定，往生後三十日內，親友帶戶口名簿到當地戶政事務所辦理。
- (二) 至相關單位辦理健保局退保、戶政事務所繳回國民身分證、銀行、郵局、人壽保險、監理站、國稅局及地政事務所除戶。



高雄榮民總醫院
臺南分院 K•V•G•H
Tainan Branch

關心您
護理部製作H009