



臨終病人照顧護理指導

當有一天我們關愛的人面臨死亡時，您可能會覺得不捨或不知所措，但因每位病人臨終期的長短和瀕死前的症狀均不同，我們將為您說明病人臨終前之症狀與照護，讓您更有能力來照顧親人，以達到生死兩相安的境界。

一、病人睡眠時間越來越長且不易叫醒，可能為體內機能衰竭的現象，此時您可以：

- (一)若病人能睡著，至少表示沒什麼痛苦，此時不要刻意叫醒他(她)。
- (二)若病人清醒時，請多和他(她)溝通，尊重其決定或心願。
- (三)大多數的病人都會希望此時最親愛的家人能陪伴在身邊，請多陪伴他(她)。

二、病人出現喃喃自語或人、事、時、地、物混淆不清，或躁動不安，表示看到一些幻影、說出奇怪的話，這可能是因腦部缺氧、體內代謝減慢、電解質不平衡或癌症轉移到腦部所致，您可以：

- (一)可提醒病人現在的時間與地點，身旁是何人，並讓病人熟悉或喜愛的人、事、物能持續圍繞在身邊陪伴，增加其安全感。
- (二)當病人出現視幻覺、聽幻覺時，請保持鎮定及接納的態度，因這可能是病人藉此向周遭的人傳遞訊息，我們需要用心的傾聽，不要和病人辯論，這可能會阻斷病人的表達機會，我們也可以借助社工師及宗教的力量引導病人繼續說出內心的感受。
- (三)提供安全舒適的環境保護病人，如可利用棉被、翻身枕或床欄套等防護，保護病人避免碰撞及自行下床。

三、病人出現大小便失禁，是因神經肌肉系統漸漸退化而失去控制能力所致，若尿液顏色改變、尿量減少是由於腎功能變差的緣故，此時您可以：

- (一)協助使用尿布或看護墊，並勤加更換。
- (二)隨時注意皮膚的照顧，保持皮膚清潔、乾燥。
- (三)評估解尿情形，若病人出現下腹脹、躁動不安、小便解不出時，可能是尿滯留情形，醫護人員會協助其導尿，以減輕不適感。

四、病人出現手腳冰冷，在身體下方靠床側處的膚色會漸漸變深或出現紫斑，有時會冒冷汗情形，此是血液循環變慢及血壓變低的緣故，此時您可以：

- (一)以棉被或烤燈為病人保暖，請勿使用電熱毯或暖暖包，以預防皮膚燙傷的產生。
- (二)協助翻身，注意舒適的擺位及皮膚的清潔，可給予溫水拭浴及手腳溫柔的按摩。



五、病人沒有食慾或無法進食時，是因為腸蠕動減少，且喉嚨吞嚥肌肉漸漸無力所致，此時您可以：

- (一)切勿勉強進食或餵食，以避免食物流入肺部，造成吸入性肺炎，增加病人的痛苦。
- (二)病人接近臨終時，會連水分也無法吸收，且因全身循環衰竭，施打點滴讓病人無法攝取，反而可能使呼吸道分泌物或全身水腫與腹水的機會增加，而造成病人的不適。
- (三)可使用口腔棉棒協助病人清潔口腔，再用護唇膏護唇即可。

六、病人呼吸出現類似「嘎嘎」音的喉聲時，是因為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的聲音，此時您可以：

- (一)末期病人因呼吸時會發出類似「嘎嘎」音的喉聲，此聲音不是痰音，是不需要抽痰，請勿焦慮，因抽痰仍無法解決此現象，反而讓病人更加不舒服。
- (二)可將病人頭墊高或改變姿勢，可使此呼吸聲變小。

七、病人出現呼吸困難或不規則，可能有呼吸加速、呼吸暫停或張口呼吸等現象，是因為血液循環變慢、呼吸衰竭或腫瘤壓迫所致，此時您可以：

- (一)可將床頭搖高或用枕頭把病人頭墊高，以幫助呼吸順暢。
- (二)可使用口腔棉棒協助病人清潔口腔，再用護唇膏保持嘴唇的濕潤，如病人睡著時有張口呼吸，可使用濕紗布或口罩遮蓋口部以維持濕潤度。

八、臨終返家

- (一)當決定讓您的家人臨終返家時，請您簽寫住院病人臨終出院意願書或自動出院同意書，並辦理離院手續，護理人員會協助連絡救護車接送。
- (二)當您的家人回到家且往生後，請記住往生時間，隔日先電話聯絡住院之病房，告知為某某某之家屬，預計幾點前來辦理死亡證明。並於約定之時間攜帶個人身分證及往生者之身分證，前來辦理出院手續，以利醫師開立死亡證明書使用。
- (三)若您的家人非因疾病導致死亡，需申請診斷證明書，並告知當地警局，協助辦理司法相驗後，由檢察官開立死亡證明書。

參考文獻

- 趙可式(2014)．*照護基本功---趙可式教授實作教學*．台北：華杏。
- 李淑琍(2008)．*臨終病人的護理*．於簡淑貞、蘇麗智等編著，*實用基本護理學下冊*(五版，451-473頁)．台北：華杏。
- 許禮安(2015)．*臨終關懷之我見*．取自<http://in.ncu.edu.tw/phi/NRAE/newsletter/no8/03.html>