

臨終病人照顧護理指導

當親愛的家人或親友臨終時，面對臨終期的長短和瀕死期出現的不同症狀，您可能會不知如何面對他（她）身體狀況的改變，我們將為您說明病人臨終症狀與照護，讓您能更了解面對臨終症狀時的處理方式，讓您在陪伴家人的過程都能平靜安適，達到生死兩相安。

一、 病人睡眠時間愈來愈長且不易叫醒，是因為體內器官功能慢慢衰竭所致，此時您可以：

- (一) 若病人睡著時，不要刻意叫醒他（她）。
- (二) 若病人清醒時，請和他（她）溝通相關醫療決策，尊重其決定或心願完成。
- (三) 大多數病人會希望最親愛的家人或親友常能陪伴，請多陪伴他（她）。

二、 病人出現幻覺、自言自語或訴說看到過世親友和他們對話，可能是血液循環變慢造成腦部缺氧、電解質不平衡或癌症轉移到腦部所致，此時您可以：

- (一) 適時提醒病人正確的人時地，幫助他再次認識周遭的環境，提供病人熟悉的物品在床旁，可增加安全感並協助穩定情緒。
- (二) 當病人出現視（聽）幻覺時，請保持鎮定及接納的態度，不需特別糾正或與他辯論，必要時可借助宗教師或心理師的力量引導病人說出內心的感受。
- (三) 提供安全舒適的環境，可利用棉被、翻身枕或床欄套等，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) 隨時檢查皮膚狀況，保持皮膚清潔乾燥，以預防失禁性皮膚炎或壓傷。
- (三) 評估解尿情形，若病人出現下腹部脹滿感、小便解不出時，可能是尿滯留情形，醫護人員會評估後適時協助導尿，以減輕不適感。

四、 病人出現手腳冰冷、冒冷汗，身體末梢的膚色會漸漸變深或出現紫斑，這是血液循環變慢及血壓下降的緣故，此時您可以：

- (一) 增加棉被或使用烤燈、穿戴手套或襪子為病人保暖，請勿使用電熱毯，以預防發生皮膚燙傷。
- (二) 協助翻身，提供舒適擺位，可給予手腳輕柔的按摩。

三軍總醫院 護理部 編印
血液腫瘤科

諮詢電話：(02) 24633330



(三) 保持皮膚的清潔乾爽，可給予溫水擦澡。

五、病人沒有食慾或無法進食時，是因為身體器官功能日漸衰竭；加上肌肉張力消失，造成吞嚥困難；腸胃道蠕動減少，病人對食物的需求也減少，此時您：

- (一) 不需特別讓病人進食或餵食，避免食物誤入肺部，增加吸入性肺炎風險。
- (二) 不需施打點滴，因病人接近臨終時全身循環退化，施打點滴可能使呼吸道分泌物增加或全身水腫；若口乾可使用海綿牙棒協助病人清潔口腔，再用水溶性護唇膏或凡士林潤唇。

六、病人呼吸出現類似『嘎嘎』音的喉聲時，是因為呼吸肌肉張力逐漸消失，造成唾液累積在呼吸而發出的呼吸音，此時您：

不需特別抽痰，因為抽痰無法改善瀕死『嘎嘎』音，反而會因抽痰管刺激產生更多分泌物造成病人不舒服，建議可以將床頭抬高或側臥方式降低不適，或使用止暈貼片（scopolamine）減少喉部分泌物產生；『嘎嘎』的呼吸音為瀕死正常現象，請勿焦慮或恐懼。

七、病人出現呼吸困難或不規則的呼吸，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) 適時使用氧氣，抬高床頭改變姿勢，調整室內空調，以幫助呼吸順暢，若病人有呼吸困難症狀，會視病況使用藥物緩解症狀。
- (二) 使用口腔清潔棒協助病人清潔口腔，使用護唇膏保持嘴唇濕潤，若病人因張口呼吸而導致口乾，可使用濕紗布或口罩遮蓋口部以維持濕潤。

三軍總醫院 護理部 編印
血液腫瘤科

諮詢電話：(02) 24633330



八、病人往生

(一)醫院往生

1. 護理人員協助遺體護理（淨身更衣以寬鬆舒適、簡便衣服為主）。由護理站協助提供家屬基隆市殯葬業者電話移送大體。若家屬已有事先安排之葬儀社辦理喪葬事宜，則請遺族聯絡其葬儀社人員至病房接大體。
2. 等待接大體的時間以不超過一小時為原則，若待司法相驗或助念無法配合時程，可視當時情況將大體暫移助念室，等待接送。

注意事項：

- (1) 因疾病於醫院往生者得以開立死亡證明書。
- (2) 到院前死亡：(含意外事故、如異物梗塞、自殺、車禍…等)則須待進行行後，由法醫開立。院方只開立死亡通知書。
- (3) 死亡證明書開立須事先備有往者身分證。
- (4) 病房病患若於周六、日及國定假日或晚、夜班離院則先預繳暫收押金，再作業時間返院辦理出院手續並領取死亡證明書。
- (5) 在尚未取得死亡證明書時，將由院方開立死亡通知單，進入殯儀館可以用知單代替死亡證明書，請家屬妥善保管。

(二)回家往生

在以往的民情與風俗認知下，病人或家屬會希望能留一口氣回家。因此，在合宜醫療的控制與處理後，辦理出院回家。

1. 經醫師評估開立普通診斷證明書及病歷摘要(夜間則於上班時間由主治醫生開立)後由家屬簽寫自動出院志願書並辦理出院手續。
2. 家屬可先自行聯絡救護車。
3. 在家善終後，通知當地衛生所進行行政相驗，遇晚、夜間及假日則通知里長處理後續相關事項。

◎ 基隆市立葬儀社服務聯絡電話：

* 基隆市立殯葬管理所：2428-2116

(註：以上有關基隆市殯儀館相關資料可上網查詢)

三軍總醫院 護理部 編印
血液腫瘤科

諮詢電話：(02)24633330



病人往生後辦理各項事宜所需證件一覽表：

證 件 名 稱	使 用 機 構	份 數	備 註
往生者死亡證明書（往生者死亡相驗證明書）	1. 終止每一存款戶頭（存摺） 2. 終止每一保險並申請受益人給付 3. 戶政事務所 4. 殯儀館進館使用 5. 火（土）葬許可申請 6. 靈骨塔、公墓地使用 7. 申請公保、勞保之死亡給付	1 份 1 份 1 份 1 份 2 份 1 份 1 份	1*
往生者除名戶籍謄本	1. 靈骨塔、公墓地使用 2. 保險給付 3. 地政事務所 4. 國稅局	1 份 1 份	2* 3* 4*
申請人身分證印章	1. 殯儀館進館使用 2. 埋（火）葬許可申請 3. 靈骨塔、公墓地使用		
訃聞	家屬向工作單位請假	依家屬需求	

備註：1*戶政死亡證明 2*證明本市使用 3*不動產更名 4*遺產更名

參考資料

吳莉芬、施秀鈴、張煦婕、陳昱光、何景良、潘雪幸（2019）。提升護理人員臨終護理指導品質與成效。安寧療護雜誌，23（2），141-154。

游偲翌、李亞欣、陳玉珍、陳怡妤、范洪春（2021）。長期呼吸器依賴病人接受安寧緩和醫療照護之現況分析。童綜合醫學雜誌，15（1），16-20。

<https://doi.org/10.3966/207135922021061501004>

Su, W.H., Yen, T.Y., Huang, M. Y., & Lee, J.H. (2020). Place of Death under Home-Based Palliative Care Services for Older Patients in Urban Areas, *International Journal of Gerontology* 14(4), 284-287.

護理指導評值：

三軍總醫院 護理部 編印
血液腫瘤科

諮詢電話：(02) 24633330



◎是非題

1. () 病人睡眠時間愈來愈長且不易叫醒，是因為體內器官功能慢慢衰竭所致，此時若病人睡著時，不要刻意叫醒他（她）。
2. () 病人出現自言自語或訴說看到過世親友們和他們對話，可能是因腦部缺氧、體內代謝產物無法正常排出所致，可以適時提醒病人正確人時地，提供病人熟悉的物品在床旁，增加其安全感並協助安定情緒。
3. () 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，應隨時檢查皮膚狀況，保持皮膚清潔、乾燥，以預防紅臀或壓傷。

◎選擇題

4. () 病人出現手腳冰冷，身體末梢的膚色會漸漸變深或出現紫斑，這是血液循環及血壓下降的緣故，此時您可以？
(1)增加棉被、穿戴手套或襪子為病人保暖。(2)協助翻身，注意舒適的擺位。(3)維持皮膚的清潔，可給予溫水擦澡。(4)以上皆是。
5. () 病人沒有食慾或無法進食時，是因為身體器官功能日漸衰竭、新陳代謝變慢，且喉嚨吞嚥肌肉漸漸無力所致，以下何者為是？
(1)勿勉強進食或餵食，以免造成吸入性肺炎。(2)施打點滴可能使呼吸道分泌物或全身水腫的機會增加，而造成病人的不適。(3)可使用海綿牙棒協助病人清潔口腔，再用水溶性護唇膏或凡士林潤唇。(4)以上皆是。
6. () 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，何者為是？
(1)此聲音不是痰音，不需要抽痰。(2)病人發出『嘎嘎』音的喉聲不會造成病人不舒服。(3)將病人頭墊高或改變姿勢，或可使用止暈貼片（scopolamine）減少喉部分泌物產生。(4)以上皆是。

（答對 5-6 題⇒完全了解；答對 3-4 題⇒部分了解；答對 1-2 題⇒完全不瞭解）

三軍總醫院 護理部 編印
血液腫瘤科

諮詢電話：(02) 24633330 1.(0) 2.(0) 3.(0) 4.(4) 5.(4) 6.(4)