

臨終病人護理與照顧

一、瀕死

生命即將達死亡的過程中，所發生的徵兆與現象是漸進性的，發生的時間長短與器官衰退的快慢有關，病人在臨終前，身體都會有一些轉變，並不是每個人都有同樣的變化，而這些變化也不是在同一時間出現。

二、症狀、徵象

- 1.外觀：嚴重虛弱、營養不良、全身肌膚無光澤暗淡、鬆軟、無彈性，隨著呼吸衰竭，四肢末梢皮膚開始冰冷，有時會出冷汗。
- 2.呼吸：呼吸淺短、吸氣費力、吐氣短之現象，呼吸像嘆氣，不規則或深淺不規律，有些人會呼吸暫停10~30秒的情形。
- 3.瀕死嘎嘎聲：由於身體虛弱，未能把呼吸道裏的分泌物排出，引起呼吸時發出沉重的聲響。
- 4.脈搏：可能低於60次/分或高於100次/分，與心臟代償有關。
- 5.視覺：視力模糊，目光呆滯無焦距、目視前方。
- 6.聽覺：聽力是最慢消失的，有聽覺但不一定會回應或回答。
- 7.味覺：口乾、口苦、味覺改變、敏感、吞嚥困難、舌根灼熱感、易長舌苔、口角炎及唇乾裂、器官衰竭。
- 8.意識：大部分人意識清楚但閉眼休息或睡覺，部份人有瞻望現象，如自言自語、目光空泛、對空打招呼、和過去的親人對話、雙手對空揮動或抓物，嚴重者坐臥不安、叫喊。
- 9.睡眠：除對話、基本活動外其他時間多閉眼休息及睡覺。
- 10.排尿：尿少而色深，一天一次或兩天一次，可能有失禁的現象。
- 11.飲食：因身體器官功能日漸衰竭，故食量少甚至無食慾。
- 12.疼痛：部份人有疼痛改變現象，有的人會出現全身皮膚酸刺痛。
- 13.臨死知覺：漫長的生病過程或經歷，病人會知道自己死亡將近。

三、照顧方式

1.身體照顧

- (1)維持一般身體清潔及口腔清潔、濕潤，預防口腔炎、舌苔。
- (2)預防皮膚乾裂及褥瘡，衣物保持平整。
- (3)預防異味：注意身體清潔，尤其是泌尿器官、皮膚皺褶及傷口，空氣有異味時可使用檀香、芳香療法等。
- (4)安全：預防意外發生，如跌倒。

(5)大小便失禁：使用尿布並定時檢查更換清潔。

2.心理社會靈性照顧：

- (1)應尊重病人的決定並全力予以疼痛減除及醫療的協助。
- (2)讓病人及家屬知道，大部分的人都可以無痛的過世。
- (3)臨終人因器官衰竭會吃不下或不想吃，不要強迫進食。
- (4)親友來探視時可觸摸報告姓名，勿拉扯病人或要求病人回應。
- (5)親友如傷心，請在房間外盡情發洩，勿在病人旁哭泣。
- (6)避免在病人旁竊竊私語或聲音刺激，放病人喜愛的輕柔音樂或宗教音樂、佛號助安心。
- (7)房間維持柔和光、微弱燈光、夜間宜留一盞小燈。
- (8)與家屬討論瞻望時的醫療措施，如使用鎮靜劑協助病人安定。
- (9)瀕死嘎嘎聲：可調整頸部高度放輕柔音樂、念佛機、聖經等。
- (10)肯定病人一生對家庭、親友、工作的貢獻與成就。
- (11)提示自在與放下及平常心有助平靜過世。
- (12)佛教則加強念佛，基督教或天主教則加強禱告、聖詩助平靜。
- (13)需要時協助說出掛心懺悔的事，並予以寬恕機會，或請其敬重長輩、宗教人員協助。
- (14)後事準備及喪葬安排。

3.如何判斷無生命徵象，即死亡

- (1)脈搏(腕動脈、頸動脈)，耳靠左胸聽心跳，若無表示無心跳。
- (2)呼吸：條狀衛生紙放鼻前測試，衛生紙下垂不動表示無呼吸，或取鏡子放鼻前數分鐘無水氣表示無呼吸。
- (3)瞳孔：以手電筒照瞳孔，放大無反應表示死亡。

四、病人在家臨終，死亡證明書之開立:可連繫當地衛生所或派出所，派員至病家中時，家屬可出示「乙種診斷證明書」申請行政相驗，開立死亡診斷書。

參考資料:

蔡素娟、洪意華（2022）。運用安寧療護於一位肺癌末期患者臨終之照護經驗。《腫瘤護理雜誌》，22（2），77-87。

諮詢電話02-26723456轉6091

行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院