

安寧照護－臨終照護篇

人的生命歷程如同電影放映般，有幕起就有幕落。不論劇情如何感人、豐富，終有曲終人散時，而生命的開始與結束，也如同花開、花落般自然且真實。我們能體會當您的家人在面臨生命終點時，您必定悲傷與不捨，我們願意盡其所能，提供完善護理，與您一起照顧病患，讓減少痛苦、尊嚴的走向最後一段路程。

瀕死的症狀與照護		
症 狀	原 因	您可以這樣做
嗜睡及不易叫醒。	體內器官機能衰敗。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 若病人無任何不適，不須特別叫醒他，因人在睡眠狀態下較不會感到痛苦。 2. 若他清醒時，請多和他溝通。 3. 如果因為一直嗜睡，導致病人不適時，可運用舒適照護如：調整擺位、精油按摩、音樂緩解不適。 4. 維持個人衛生：眼睛無法閉合時要保持濕潤（小紗布＋生理食鹽蓋），口腔照顧，大小便處理，皮膚清潔（洗澡、按摩）。 5. 協助調整舒適臥位，使用大小不同的枕頭支撐身體，維持舒適的身體擺位。
喃喃自語，或人、事、時、地、物混淆不清。	體內代謝減慢，或毒素侵犯腦部。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 提醒他時間、日期和地點，幫助他認出周遭的人。 2. 讓他熟悉或喜愛的事物圍繞在身邊，如音樂、佛珠。
躁動不安、爬上爬下或訴說看到幻影。	血液循環變慢，引起腦部缺氧而出現一些無法自控的行為。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 請保持鎮定，慢慢與他說話，接受病患的幻覺，也可借助宗教的力量引導病人，必要可使用鎮靜劑讓病人休息。 2. 提供安全舒適與保護之環境，如：用棉被或毛毯環繞床欄，以免碰撞受傷，請勿用繩子約束。
呼吸困難或不規則，如：呼吸加速、嘆氣式呼吸或呼吸暫停。	血液循環變慢、呼吸衰竭或腫瘤壓迫。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 將床頭搖高，或用枕頭把頭墊高，採半坐臥姿，以幫助呼吸。 2. 保持室內空氣流通，維持涼爽通風。 3. 必要時使用噴霧器吸入治療來改善。 4. 若需要使用氧氣時，應以鼻導管代替面罩，以增加病人舒適感。 5. 若有焦慮及窒息感，可使用小風扇增

		加氣流吹到病人臉上，減輕呼吸困難的感受。
瀕死的喉聲，如嘎嘎聲般。	喉頭肌肉鬆弛，使得口水無法吞下，積在喉頭而發出聲音。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 事實上這種聲音不會給病人本身造成不舒服或是噎到。 2. 不需抽痰，因抽痰反而使病人更不舒服，可搖高床頭以利呼吸。 3. 意識不清病人，可採側臥的姿勢，讓分泌物流出。
聽力、視力的減退。	神經機能退化所致。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 保持室內燈光明亮。 2. 聽覺是所有感覺中最後消失的，可以繼續和病人講話，一如往常，向他表達您的感受，並鼓勵小孩、親友一起做。 3. 眼部分泌物應以生理食鹽水清除。
沒有食慾或無法進食。	腸蠕動減少，且喉嚨吞嚥肌肉也漸漸無力。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 勿強迫進食，臨終階段腸胃蠕動漸慢，水份與食物攝取會越來越少，最後將無法進食。 2. 可能會有口腔、嘴唇乾燥的情形，可增加口腔護理，以護唇膏滋潤唇部。
大小便失禁。	神經肌肉漸漸退化，失去控制能力。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 注意會陰、肛門附近皮膚的完整性及乾燥，避免浸潤，勤換尿布或看護墊。盡量以沖洗方式代替擦拭，並保持會陰部及臀部皮膚乾爽。 2. 保持床單平整、乾燥，協助經常更換姿位，避免壓力性損傷發生。 3. 評估解尿情形，可使用尿套，必要時再使用導尿管。當病人無法排尿且觸摸膀胱無漲尿時，放置導尿管是非必要的。
手腳冰冷，身體靠床側的皮膚顏色漸漸變深，或是一直冒冷汗。	血液循環變慢及血壓變低。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 為病人保暖，可穿上襪子或給予烤燈使用。 2. 協助翻身，注意肢體舒適擺位。 3. 隨時維持皮膚潔淨，每日應進行溫水拭浴。

國軍左營總醫院護理部 關心您的健康