

# 瀕死症狀認識及照顧注意事項

列印日期： 年 月 日

單位：

05-2756000 分機：

末期的病人隨著疾病的加重及身體的日漸虛弱，病人會從自己身體機能慢慢衰退，意識到生命已近尾聲。因此家人宜要有心理準備即將面對病人病情惡化的事實，好讓自己有所準備及調適，避免慌張和措手不及而導致遺憾。

## 一、可能會出現的瀕死症狀：

症狀	可能原因	可提供的照護
<b>【意識】</b> 意識改變，對人時地混淆不清	代謝減慢，臨終自然過程	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 溫柔有耐心的告訴病人正確的人時地。</li><li>2. 提供一個安全舒適的環境，增加安全感。</li><li>3. 即使病人無反應，講話時當作他的聽覺正常。並且解釋正在做的事。</li><li>4. 給予喜歡的輕音樂及柔和燈光使人感覺舒服。</li></ol>
<b>【精神狀態】</b> 躁動不安、嗜睡，看見其他看不見的人或事物，如已經往生的親人	是由多種因素以不同的組合產生的結果，它代表著疾病正在惡化中。	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 提供安全舒適環境，保護病人。如：用棉被或毛毯蓋住床欄，以免碰撞受傷，請勿強力約束。</li><li>2. 睡眠時間和平時不一樣，可以適度的使用鎮靜安眠，若無法調整，則依照病人作息陪伴。</li><li>3. 此階段家屬比較辛苦，需要有較多的人力來協助照顧。</li><li>4. 接受病人的幻覺，可藉助宗教的力量給予引導及抒發。</li></ol>
<b>【呼吸】</b> 呼吸費力大聲、淺短、吐氣短且困難，深淺不規則、呼吸偶暫停10-30秒。	血液循環改變或腫瘤壓迫所致	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 將床頭搖高或用枕頭將頭部墊高。</li><li>2. 引導深呼吸放鬆。</li><li>3. 給小電風扇讓病人感覺有風在流動。</li><li>4. 必要時使用噴霧器，以吸入藥物治療</li></ol>

		來改善呼吸困難情形。 5. 給予氧氣增加舒適度。
<b>【嘎嘎音】</b> 水分攝取減少造成呼吸道分泌物變得較黏稠，痰不易咳出，故分泌物會積在喉嚨或氣管處而產生吵雜的呼吸聲，所謂的「嘎嘎音」	吞嚥肌肉無力	1. 口部分泌物聚集在喉嚨後方無力咳出，此時 <b>勿幫病人抽痰</b> ，因為抽也抽不出來，只有徒增痛苦。 2. 經常給予病人口腔清潔，保持口腔濕潤。 3. <b>抬高床頭</b> 或 <b>側睡</b> 可以呼吸聲音減小。 4. 必要時給予「 <b>暈得寧</b> 」耳後貼片，減少口腔分泌物。
<b>【吃】</b> 越吃越少、沒有食慾、無法進食或吞嚥困難	身體機能衰退、腸蠕減少導致進食感減少。	1. 評估病人飲食需求，勿強迫病人進食，容易噎到。 2. 瀕死程過程中自然反應，大部份病人不會感到飢餓，給予食物反而是身體負擔。 3. 執行口腔護理來 <b>保持口腔濕潤</b> ，擦護唇膏避免嘴唇乾裂。
<b>【睡】</b> 越睡越多且不易叫醒	身體內代謝衰敗的結果	1. 若無任何不適，不需要特別叫醒病人。 2. 利用病人清醒時多溝通。 3. 可在白天多安排適當的活動，如洗澡、聊天、按摩。
<b>【循環】</b> 四肢蒼白、冰冷、末梢出現紫斑、盜汗	心臟功能減弱，循環變慢	1. 適度保暖每2小時定期幫病人 <b>翻身</b> 、按摩，改變病人臥姿避免壓瘡產生。 2. 盜汗時常會濕透衣服，可用乾毛巾墊在身上，經常更換保持乾爽。
<b>【感知】</b> 目視前方無焦距、有聽覺但不一定有表示或回應	神經機能衰退	1. 聽力是最後消失的感覺，病人能聽到你的聲音，但不一定能回應，鼓勵家屬坐在病床旁、握病人手陪伴病人。 2. 依病人習慣 <b>播放病人喜歡的音樂、佛經或聖歌</b> 。

<b>【排尿】</b> 排尿減少、無尿	心肝腎功能 變差	1. 若超過 8 小時未解尿，可按壓恥骨上方膀胱位置，檢查是否有脹尿。
<b>【大便】</b> 大小便失禁	神經肌肉漸 漸失去控制 能力	1. 需要使用尿布或護墊承接大小便。 2. 隨時注意皮膚之照護，保持局部清潔。

## 二、遺體護理：

1. 用溫水擦拭身體。
2. 更換上乾淨的尿布。
3. 換上乾淨的衣服或壽衣。
4. 如嘴巴未合上，可將毛巾墊於下巴。
5. 如雙眼未闔上，可熱敷眼皮並輕壓按摩眼皮處或塗抹少許油性藥膏。

## 三、祈禱室使用須知說明：

若家屬有需要讓病人到祈禱室，請注意以下的說明：

1. 本室開放時間為 24 小時使用，對象為本院臨終及剛過世病人，一次使用以 8 小時為原則，最長不得超過 12 小時，如停放時間超過 12 小時家屬仍拒絕遷出時，一律強制送交嘉義市立殯儀館，其運送、冷藏等產出之費用概由家屬負擔。
2. 使用期限： 年 月 日 時 分至 月 日 時 分(請填入時間)
3. 祈禱室電器插座勿任意拔除。
4. 祈禱室不得提供舉辦告別式及運入棺木入殮儀式。
5. 為尊重往生者，嚴禁於祈禱室使用擴音器、喧嘩或辦理超度法事或設置靈堂，以保持安寧、安祥的環境。
6. 為考量安全問題，祈禱室內嚴禁焚香、點蠟燭、燒冥紙等易引起火源之行為。
7. 往生者家屬於祈禱室內嚴禁抽煙、喝酒、嚼檳榔等行為。
8. 為維護環境清潔，祈禱室內禁止祭拜腳尾飯，可供香花素果，供後請自行帶回，使用後請協助整理環境後再離開。
9. 離院前請家屬通知護理人員，連絡電話：\_\_\_\_\_。

若您想對以上的內容進一步了解，請洽諮詢電話：05-2756000 轉

懷正紀念病房分機 1970、1980

Stm 天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院 關心您  
 2024 年 11 月校閱