

如何陪伴最摯愛的親人

離開人世間



生命就像日出日落一般的運轉，即使有再多的不捨與心痛，終要陪伴他(她)走完人生的最後一程。我們願意陪伴並共同照顧您摯愛的親人，使他(她)在人生終點站畫下完美的句點。

當我們摯愛的家人要離開的時候，可能出現下列現象，以下提供您做為照護的指引：

一、生理變化與身體照顧

1. **意識**：大部分的人精神意識多呈現閉眼休息狀態、睡眠時間增加或偶有瞻妄症狀，如自言自語、對空打招呼和過世的親人對話，提到平常掛念的事件或人、雙手向空中揮動或抓物，有四肢抖動、甚至吐氣時發出規律呻吟聲、嚴重者坐臥不安、叫喊或想下床走動。

◇ 注意安全：預防跌倒。

◇ 嚴重坐臥不安者可與醫師討論使用鎮靜劑幫助病人安靜休息。

2. **呼吸**：呼吸淺、快、呼吸偶會暫停 10-30 秒，抬下顎(巴)呼吸。

3. **脈搏**：弱、快或不規則因無力將聚集在喉嚨的分泌物咳出，吐氣時發出痰音般的嘎嘎聲，如：飲料吸空時的聲音。

◇ 可協助改變姿勢，如：側睡、改變頸肩的高度或與醫師討論使用藥物，減少口腔分泌物。

4. **視覺**：視力漸模糊、目光呆滯、無焦距、目視前方、睡眠時無法完全閉眼、雙眼上吊。

5. **聽覺**：聽覺最慢消失，死亡後尚有聽覺，能聽到周圍聲音，但無力回應，親人可把握時間說『謝謝』、『對不起』、『我愛您』、『再見』。可依病人喜愛撥放輕柔音樂或宗教音樂。

6. **食慾**：新陳代謝變慢、吞嚥功能減退，會吃不下或不想吃。勿強迫進



國立成功大學醫學院附設醫院
斗六分院關心您

食，以免增加病人的負擔與不適。

7. **排泄**：尿少，一天或兩天一次、大小便失禁。注意更換尿布並清潔。

8. **皮膚**：盜汗、呈紫灰色或四肢末梢冰冷。預防壓瘡產生，仍需按時翻身。

9. **疼痛**：原有使用止痛藥的病人，仍需按時給予藥物，即使昏迷，病人仍會有疼痛感覺，醫護人員會持續評估並給予處置。

二、心理社會靈性的照顧

1. 肯定病人一生中對家庭、社會的成就與貢獻。
2. 可請宗教人員、病人敬重的長輩，引導病人說出掛心或懺悔的事。
3. 家屬之間彼此溝通協調，預作後事準備及喪葬安排。

三、生命的終點要做些什麼？

在悲痛的同時，幫助病人清潔、莊嚴地走完這一程，是很重要的。

1. 您需要準備的用具：臉盆、毛巾、紙膠、紗布(視需要準備)、衣服一套(依病人喜好準備壽衣或居家服)、紙尿布。
2. 協助移除病人身上各種管路，如尿管、氣切管、鼻胃管(移去前先反抽胃內容物)。
3. 以溫水清潔全身。將可能有分泌物的部位如口、鼻、會陰、肛門口擦乾淨。
4. 穿好紙尿布，再為病人穿上所喜愛的衣物、鞋、襪。
5. 若眼睛無法閉合，以凡士林或眼藥膏抹眼瞼覆蓋。

6. 若嘴巴無法閉合，可用毛巾或布，捲成卷軸，墊於下巴，同時將頭部稍微墊高使頭前傾，嘴巴自然就會合起來。

7. 依病人的信仰辦理出院安置。

四、開立死亡證明書

1. 醫院往生：請家屬攜帶自己及病人的身份證至護理站辦理。
2. 臨終出院在家往生：請家屬將病人往生之時間、病人與家屬身份證拿至護理站開立，或由醫院開立中文診斷書，提供家屬聯絡當地衛生所、開業診所醫師開立死亡證明書。

參考資料來源：成大總院 SI

製作單位：6W

製作日期：111.02

修訂日期：113.08

DL-06-2-001