

認識

~ 安寧之願 ~



義大醫療財團法人
E-DA HEALTHCARE GROUP

♥♥ 目 錄 ♥♥

序~圓滿平安心.....	2
身體照顧.....	3
心理、靈性照顧.....	9
哀傷照顧.....	11
往生照顧.....	13
死亡證明書開立.....	15
備忘錄.....	19
參考文獻.....	20



圓滿平安心

因緣際會我們才能在此相聚，當因緣終了，就是彼此說再會的時刻！也許過去不能好好相處，但希望在最後一刻能好好把握，讓我們彼此均能生死兩相安！

就像日出日落一般，即使有再多的不捨與心痛，終要陪伴彼此走完人生最後一段旅程。我們願意幫助您照顧摯愛的親人，並協助他（她）在人生的終點站時畫下完美的句點。



身體照顧

(1) 意識狀況：

在接近生命終點時部份的人意識清楚，有時閉眼休息、睡眠時間可能增加。部份的人會有譫妄情形，如自言自語、目光無神、對空氣打招呼、和過去的親人對話、提到平常掛念的事件或人、雙手向空中揮動或抓物等。有的人吐氣時會規律呻吟，有的人會坐臥不安、叫喊，或想下床走動。

照護準備：

- * 須注意安全，預防意外發生，如：跌倒。
- * 針對有不安傾向的病人可與醫師討論鎮靜劑的使用。
- * 用心傾聽，了解這些訊息對病人的意義，讓病人有表達內心世界的機會。
- * 不需認同病人一些不切實際的幻覺，但也不要直接否定他，可溫柔而有耐心的幫助他（她）認出週遭每一個人及熟悉或喜愛的事物。

(2) 疲倦及虛弱：

沒力氣說話、吃飯、張開眼睛，或無法專心和人說話，呈現嗜睡，慢慢進入無意識狀態。

照護準備：

*此時可協助病人翻身或按摩，但盡可能不要勉強病人下床或叫醒病人。

(3) 瀕死前的嘎嘎聲（呼吸時發出很大的聲音）：

1. 呼吸：可能是張口呼吸，呼吸的速度和深度呈現不規則，忽快忽慢，有時甚至會停止呼吸數秒鐘，有時像嘆氣，有時很用力然後變的無力，斷斷續續。
2. 是因為病人口腔有分泌物無力咳出所發出的聲音，或是因為病人肺部分泌物增加所造成，有時會被誤認為痰太多。

照護準備：

- *此時可試著將頭部抬高或側睡改變姿勢，以改善症狀。
- *使用棉棒將口腔分泌物清出。
- *使用濕冷的蒸氣也可以使分泌物更稀，易於咳出。
- *這是病人臨終前重要指標，此時可依習俗給予臨終前準備。

(4) 脈搏：

比平常弱、快或不規則，若有若無，當用力測量時反而測不出脈搏。

(5) 視覺：

視力漸模糊、目光呆滯、無焦距、目視前方、睡眠時眼睛無法完全閉合、雙眼上吊及鞏膜水腫（荔枝眼）。

(6) 聽覺：

聽力是最慢消失的，能聽到周圍的聲音，但無力回應或表示。

照護準備：

- *親友探視時，可以握著他(她)的手坐在身邊，說出來訪者的姓名及感謝和安慰的話，讓病人安心，但勿拉扯病人或要病人回答。
- *避免過大聲音刺激，可放病人喜愛的輕柔音樂或宗教音樂。

(7) 味覺：

1. 口乾、口苦、味覺改變、敏感、吞嚥困難、舌根灼熱感、易長舌苔、口角炎及嘴唇乾裂。
2. 因身體器官功能日漸衰竭，出現食量少甚至無食慾的狀況，且因為吞嚥功能減退，可能有拒食現象。

照護準備：

- *維持口腔清潔，預防口腔炎，可使用護唇膏或凡士林來保持嘴唇滋潤。
- *潔牙棒沾水濕潤嘴唇增加溼度。
- *不要勉強病人進食，給予他(她)們所要求的即可。
- *不需擔心病人會因此餓肚子！身體自有分寸，當不需要這些營養時，自然就會食慾不振、食不下嚥。
- *病人如果有吃不下或不想吃的情形時，請不要強迫病人進食，以免增加病人的困擾。

(8) 吞嚥困難：

臨終時，水分及食物攝取減少有助於病人調適瀕死過程。

照護準備：

- *當病人失去吞嚥能力時，可將棉棒沾開水潤濕口腔，或於嘴唇擦護脣膏以增加濕潤。

(9) 排泄：

可能出現便秘或大小便失禁、尿量逐漸減少、尿量顏色變深、尿滯留的情形。

照護準備：

- *可使用尿布維持病人的舒適並定時清潔，但應先徵得病人同意。
- *預防異味：注意身體清潔，尤其泌尿器官、皮膚皺褶處及傷口，可使用薰香精油、咖啡渣、茶葉渣放置於床旁。

(10) 皮膚：

1. 因嚴重虛弱及營養無法吸收，會導致全身皮膚肌肉無光澤、黯淡、鬆軟無彈性或有盜汗現象、瘀斑、水腫、四肢末梢冰冷。
2. 因血液循環變慢，病人可能會有體溫升高，手腳冰冷，指甲或嘴唇變黑或紫色的現象，一般這種現象不會造成病人的不舒服。

照護準備：

- *若病人不停的冒汗或發燒，此時可幫病人擦澡，換上乾淨的衣服，並可與醫師討論退燒藥的使用。
- *保持衣服及床單平整，預防壓瘡產生。
- *可使用中性乳液，維持皮膚光滑平整，預防皮膚乾裂及褥瘡產生。輕輕按摩皮膚、移動關節，以減少皮膚破損、壓瘡及肌肉攣縮所致的不舒服。

* 需按時翻身或使用氣墊床，減少皮膚受壓。

(11) 疼痛：

部分病人會感到疼痛。

照護準備：

* 昏迷的病人有時可能也會感到疼痛。

* 可與醫師討論止痛藥的使用。

(12) 當生命到達盡頭時：

1. 視力會漸漸模糊，疼痛和不舒服的感受可能會減輕一點。
2. 漫長的生病過程或經歷讓大部份病人知道自己死亡將近，出現臨死覺知。
3. 當病人出現自我生命回顧情形（例如老人家提到要下田工作）時，可以和病人一起合演他（她）過去的生活經驗以減少煩亂。
4. 保持鎮定，態度溫和且自信的與他（她）說話以減少不安。
5. 家屬可按照病人的宗教信仰做臨終前的宗教準備。
6. 室內應保持安靜並有適當照明。

心理、靈性照顧

1. 尊重病人的決定並盡力緩解病人的疼痛不適。
2. 讓病人及家屬知道大部分的人都可以沒有痛苦地離世。
3. 照顧者照顧病人時可態度平和、表情鎮靜，以減少病人的不安。
4. 肯定病人一生對家庭、社會的成就與貢獻。可請宗教人員或病人敬重的長輩引導病人說出掛心或懺悔的事。
5. 家屬之間彼此溝通協調，預作後事準備及喪葬安排，連絡葬儀社、殯儀館、寺廟、教堂、火葬、土葬之手續及準備。
6. 耐心陪伴與溫柔的照顧病人，幫助病人平靜安詳離世。
7. 在悲痛的同時，如何幫助病人清潔並莊嚴地走完人生最後一段旅程也是很重要的。
8. 如果疾病已無法治療，死亡已不能避免，病人需要的是善終照顧。

9. 善終具體作法是要達到三平安：

- (1) 身體平安。
- (2) 心理平安。
- (3) 靈性平安。



哀傷照顧

當親人往生後，您或家人可能會有下列反應：

1. 接受失落的事實與情緒：您可能會因失落而自覺混亂、思維難以集中、想或真正大哭一場，感到不安、憂傷、無助、痛苦、被遺棄、憤怒、覺得非真實、難以控制、缺乏安全、害怕、恐懼、找尋逝者、追憶逝者及想念逝者、感到逝者仍存在、可能會聽到逝者聲音或看到幻覺、午夜夢迴難以入眠。
2. 身體的不適：感覺麻木、喉頭哽咽、呼吸不順、胸口悶痛、噁心、疲弱、消化不良、失眠、血壓不穩、視力模糊、頭痛、體重減輕、抵抗力差、內分泌失調、無力、空虛感、腹瀉或便秘、頭暈目眩等。

您可以試著將情緒釋放與說出來；降低哀傷的方法如下：

1. 您可以放聲大哭，不要壓抑自己。
2. 您可以談論與逝者有關的事情。
3. 您可以看舊照片，回味歡樂與艱辛，得到心靈安慰。
4. 在醫師處方下您可以適時使用鎮靜劑或抗鬱劑，讓哀傷情緒舒緩。
4. 您可以打電話給可以聽你說話的人。
5. 可依據小孩的狀況試著與之討論病人死亡的事實，不隱瞞、不敷衍，因為小孩不會就此停止對死亡及逝世者的想法。

往生照顧

1. 準備臉盆、毛巾、溫水、紙膠、紗布（視需要準備）、乾淨好穿脫的衣服一套及紙尿布。
2. 以溫水輕柔地幫病人沐浴淨身，最好能一面清洗一面與他(她)說明。
3. 若眼睛無法閉合，可在耳旁告知請他(她)安心地走，或以紙膠覆蓋協助，等屍僵後務必輕柔移除，8小時後取下。(葬儀人員可予協助)。
4. 若嘴巴無法閉合，可用毛巾或布捲成一卷墊於下巴，同時將頭部稍微墊高使頭前傾，如此嘴巴自然就會合起來。(8小時後取下)。
5. 為避免翻動遺體時造成胃內容物流出，於清潔時可在頭、肩下墊一塊大毛巾以利擦拭及避免胃內容物流出弄髒衣物。
6. 若有水腫破皮現象，應使用看護墊或毛巾將水腫部位包起來，預防滲出液滲濕乾淨衣物。

7. 為防大小便失禁污染遺體，故須先穿好紙尿褲，再穿家人所準備的衣褲、鞋、襪等。
8. 依照醫護人員指示除去身上各種管子如尿管、氣切管、鼻胃管(移去前先反抽胃內容物)。
9. 往生者如有使用假牙，可將其置回口中，以求相貌完整。
10. 必要時可著上淡妝，讓其相貌看起來較安詳。

※家人可向往生者至上告別的話語【例如謝謝她(他)為家庭的付出及家人對病人的愛語；告知病人放下與再見，跟隨著自己的信仰(上帝或佛祖..)離開..等】。



死亡證明書開立

因病或自然死，如何取得死亡證明書：

(1) 在醫院往生的患者：

在醫院往生的患者，由住院中之醫療團隊開立死亡證明書。

申請死亡證明書份數約10份(可依家屬的需求自行增加)。

(2) 在家裡往生的患者：

【若因病危返家，記得！出院前向醫療團隊申請病危診斷證明書。】

請準備一張乾淨的白紙，由直系家人或配偶記錄病人死亡之年、月、日、時、分。攜帶著死亡時間證明書、病危診斷書、病人身分證正本、戶口名簿正本及印章，請衛生所或當地開業醫療院所醫師到場相驗，協助開



立死亡證明書。(依衛署醫字第85045054號
民國八十五年八月八日函文各醫療機構之權
責)

※如患者在以下時間內往生，請電話直接撥打
當地衛生所，由衛生所派員至患者住所協助
家屬開立死亡證明書。

衛生所	週一 ~ 週五	週六 ~ 週日
上班時間	08:00~17:00	08:00~12:00



患者往生後辦理各項事宜所需之證件一覽表：

證件名稱	使用機構	份數	備註
往生者死亡證明書(往生者死亡相關證明書)	1. 終止每一存款戶頭	1份	戶政死亡登記
	2. 終止每一保險並申請受益人給付	1份	
	3. 戶政事務所	1份	
	4. 殯葬館進館使用	1份	
	5. 埋(火)葬許可申請	2份	
	6. 靈骨塔使用	1份	
	7. 公墓使用	1份	
往生者除名戶籍謄本	1. 靈骨塔、公墓使用	1份	證明本市使用 不動產更名 遺產更名
	2. 保險給付	1份	
	3. 地政事務所		
	4. 國稅局		
申請人身分證及印章	1. 殯葬館進館使用		
	2. 埋(火)葬許可申請		
	3. 靈骨塔使用		
	4. 公墓使用		
計 聞	家屬向工作單位請假用	1人1份	

參考文獻

黃裕雯(2023)．瀕死現象與處理集中末期脫水．

黃裕雯，安寧緩和療護(五版，351-374頁)，

華杏。

趙可式(2014)．瀕死護理與遺體護理．趙可式，

照護基本功(一版，75-82頁)，華杏。





義大醫療財團法人義大醫院

地址：高雄市燕巢區角宿村義大路1號

電話：07-6150011 分機：_____



義大醫療財團法人義大癌治療醫院

地址：高雄市燕巢區角宿里義大路21號

電話：07-6150022 分機：_____



義大醫療財團法人義大大昌醫院

地址：高雄市三民區大昌一路305號

電話：07-5599123 分機：_____



本著作權非經著作權人同意不得轉刊、翻印或轉售

著作權人：義大醫療財團法人

14.8X21cm 2024.08印製 2024.06修訂

表單編號：HA-1-0165 (4)

