

 佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院
瀕死徵象的評估與處理

當病人準備邁向生命中的最後一個階段時，我們了解這對您及您的家人來說都是一段難熬的過程，藉由以下這份資料，可幫助您如何去協助病人的需求；並觀察身上所發生的變化，如逐漸喪失身體活動力、無法完成社會性功能、需由他人照顧、全身器官逐漸衰竭等。這些改變並不是所有的症狀都會同時出現，有些症狀也可能不會出現。

一、可能徵象

1. **越吃越少**：因身體功能逐漸地衰退及腫瘤分泌物影響，病人可能並不會感到飢餓。準備食物前需評估病人的飲食需求，切勿強迫餵食。即使沒有進食，仍需定時清潔口腔，保持其口腔濕潤。

2. **越睡越多**：因身體代謝的改變，病人會花更多的時間在睡眠上而不易叫醒。當病人清醒時，把握時間陪伴他，並計劃活動讓他參與。

3. **意識改變**：病人對時間、地點、人物的辨別能力減低，對話變得很簡單，常用象徵性的語句。可以握著他的手，主動告訴他日期、時間、何人在病室中，持續讓他熟悉或喜愛的事務圍繞在身邊，會使他較有安全感。當坐立難安及煩躁的現象發生時，須隨時注意安全，如床欄拉上、枕頭圍住床欄…等，亦可提供輕音樂、柔和的燈光，會幫助病人較為平靜些。若仍持續煩躁不安，請聯絡醫護人員協助處理。

4. 看見其他人所看不見的人或事物：例如已去世的親人，令人感到困惑的異象、幻覺等。需深入了解病人對此現象的感受，處理此現象所造成的不安。請聯絡醫護人員協助評估，排除藥物及生理改變的因素，提供照顧的技巧。

5. **尿量會逐漸的減少**：當肝、腎功能變差，血壓下降時，排尿量會逐漸

減少，若超過8小時未解尿，可按壓膀胱位置，檢查是否有尿脹。當排尿及排便的感覺遲鈍而失禁時，可包紙尿褲或墊看護墊，以維持病人的清潔和舒適。

6. **瀕死嘎嘎音(Death rattle)**：當身體逐漸虛弱時，口腔及呼吸道的分泌物，容易聚集在喉嚨的後方無力排出，出現呼吸時「嘎嘎」的聲音。可協助病人側臥，抬高床頭15~30度，隨時清潔、濕潤口腔，會使嘎嘎音降低些；此時，抽痰可能反而導致不適。必要時請聯絡醫護人員協助，提供減少分泌物產生的措施。

7. **視力和聽力變差**：可在室內佈置柔和的燈光、播放輕柔或病人喜歡的音樂。說話時請靠近病人慢慢說，聽力是最後消失的知覺，他能聽得到您的聲音，但不一定能回應。

8. **四肢冰冷**：因血液循環變慢，病人的手腳，會由末稍往近心端逐漸變

敬祝您 身體健康 平安吉祥

佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院諮詢專線 02-66289779 轉 3611

FNB00D005-F4

 佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院
瀕死徵象的評估與處理

冰冷，並不是病人太冷的指標。整個身體膚色看起來顯得較暗沉，有時會出現青紫或青藍色的斑塊。維持保暖，勿使用電熱毯避免燙傷，可定時翻身並予手腳按摩。

9. 臨死覺知：病人會告知你，他預感將要去旅行、表示要回老家了、看到交通工具來接他、預知什麼時間會死亡、或看到要去的地方。

10. 呼吸型態改變：張口費力，速度加快，深度慢慢變淺，偶爾會停頓10~30秒，這是臨終病人"呼吸停止"前的一個重要徵象。

11. 當死亡臨近時，疼痛和不舒服的感覺，通常會減弱些或甚至感覺不到。

二、當病人過世時，您將見到下列現象：

1. 叫喚、撫摸病人沒有反應。
2. 病人沒有呼吸、脈搏及心跳。

3. 領關節鬆弛、嘴巴微張、肌肉無力、雙眼皮可能微張。

三、遺體護理

1. 移除病人身上管路，如鼻胃管、尿管、止痛貼片…等。拔除鼻胃管前先抽乾淨胃內容物。

2. 維持身體的完整性，如協助戴上活動式假牙、假髮、義肢…等；移除管路後氣切口、造瘻口及褥瘡傷口等，須用紗布敷料或人工皮覆蓋。

3. 擦澡更衣

(1) 在頭頸部下墊看護墊，維持頭部高位以防血液停留臉部。

(2) 以毛巾溫水擦拭身體。

(3) 如有分泌物或排泄物，以丟棄式紙巾或紙尿片擦拭後丟棄。

(4) 穿上紙尿褲及乾淨衣褲或壽衣。

4. 若眼睛未閉，可用毛巾熱敷眼睛或用手輕按覆蓋眼皮。

5. 若嘴巴未闔，用毛巾或浴巾捲軸固定。

6. 若病人生前有化妝習慣，可代為化上淡妝，以保持生前容貌。

7. 向往生者表達內心感受，「道愛與道別」。

8. 過程中不斷和往生者說話，因為病人聽覺仍存在，可以減低往生者的不安，例如天主教：一切苦難都結束，這一生愛人也被愛，非常有意義；重回天主的懷抱；佛教：萬念放下往生極樂淨土等，移大體至助唸堂或菩提居進行助唸。

敬祝您 身體健康 平安吉祥

佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院諮詢專線 02-66289779 轉 3611

FNB00D005-F4