

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。部份的人會有譖妄情形，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。
5. 您可以打電話給可以聽你說話的人。
6. 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 2. 終止每一保險並申請受益人給付 3. 戶政事務所 4. 殯葬館進館使用 5. 埋(火)葬許可申請 6. 靈骨塔使用 7. 公墓使用	1份 1份 1份 1份 2份 1份 1份	戶政死亡 共 8 份 登記
往生者除名戶籍謄本	1. 靈骨塔、公墓使用 2. 保險給付 3. 地政事務所 4. 國稅局	1份 1份	證明本市使用 不動產更名 遺產更名
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		
訃聞	家屬向工作單位請假用	1人1份	

終止各金融存款戶頭或帳號及不動產之更名

每一金融機構規定各有不同，可逐一向患者來往金融機構詢問。不動產更名可直接向地政事務所或國稅局請教，亦可委託代書辦理。

終止各類保險

各保險公司或機構在患者投保時皆填寫受益人姓名，受益人可依各保險公司或機構的規定辦理撫卹金或補助款等申請。辦理所需文件有：保單、死亡診斷書、受益人身分證及印鑑證明。

～安寧緩和醫療團隊關心您～



備忘錄



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：_____



幸福圈

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)

