



EDH 義大醫院 E-DA HOSPITAL
I-SHOU UNIVERSITY

地址：824高雄市燕巢區角宿里義大路一號

網址：edah@edah.org.tw

http://www.edah.org.tw

電話：(07)615-0011

本著作權非經著作權人同意不得轉載翻印或轉售

著作權人：義大醫院 著作單位：安寧緩和團隊

2013.04印製 2013.04新設

表單編號：HA-1-0165 (1)



EDH 義大醫院 E-DA HOSPITAL
I-SHOU UNIVERSITY

~ 安寧之願 ~

圓滿手冊



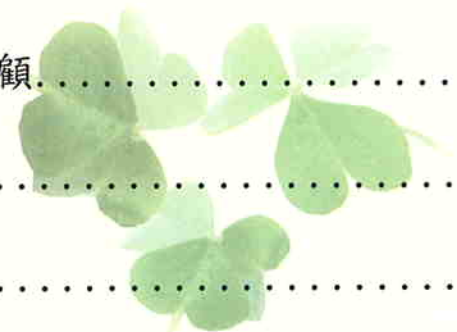
當您有相關問題，需要協助
可向您所在位置護理站醫療人員諮詢
連絡電話：(07)6150011轉_____

義大醫療財團法人義大醫院
~關心您~

目 錄



序~圓滿平安心.....	2
身體照顧.....	3
心理、靈性照顧.....	10
哀傷照顧.....	12
往生照顧.....	14
死亡診斷證明書開立.....	16



圓滿平安心

因緣際會讓我們有緣相依相守，當緣盡終了，就是彼此說再會的時刻！過去也許來不及一起參與，一起分享的點滴，希望再次把握共有的回憶，讓彼此圓滿平安！

生命就像日出日落般，即使有再多的不捨與心痛，終要陪他(她)走完人生的最後一程。親愛的家屬，我們願意幫助您照顧摯愛的親人，讓他(她)面對人生的盡頭時能圓滿畫下平安的句點。



身體照顧

(1) 意識狀況：

在接近生命終點時大部份人意識清楚，但閉眼休息、睡眠時間增加。部份的人有瞻妄，如自言自語、目光空泛、對空打招呼、和過去的親人對話、提到平常掛念事件或人、雙手向空中揮動或抓物，有的吐氣時規律呻吟，嚴重者坐臥不安、叫喊，或想下床走動。

照護準備：

- * 注意安全：預防意外發生，如跌倒。
- * 有不安傾向的病人，可與醫師討論使用鎮靜劑助病人安靜休息。
- * 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，但也不要說他在胡說八道。溫柔而有耐心的幫他(她)認出週遭每一個人，及熟悉或喜愛的事務。

(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、按摩，但盡可能不要勉強病人下床或強迫叫醒病人。

(3) 瀕死前的嘎嘎聲(呼吸時發出很大的聲音)：

1. 是因為病人口腔有分泌物或肺部有黏液，在吐氣時才有，聲音較明顯。
2. 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、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。

照護準備：

- * 此時可將頭部抬高或側睡改變姿勢，來改善症狀。
- * 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：

較平常弱、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、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：

- * 親友來探視時，可以握著他(她)的手坐在身邊，告知來友的姓名及說些感謝和安慰的話語，讓病人安心，但勿拉扯病人或要病人回答。
- * 避免在病人房間過大聲音刺激，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，食量少甚至無食慾，因為吞嚥功能減退或有拒食現象。

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，給予她們所要求的即可。不需擔心病人會因此餓肚子！身體不需要這些營養時，自然就會食慾不振、食不下嚥。
- * 會吃不下或不想吃，不要強迫進食，以免增加病人的困擾。



(8) 吞嚥困難：

病人因虛弱無力、腫瘤阻塞或壓迫到神經，即會產生吞嚥困難情形。

照護準備：

- * 當病人失去吞嚥能力時，只要將棉棒潤濕口腔及使用護脣膏潤唇即可。

(9) 排泄：

1. 出現便秘或大便、小便失禁的現象。
2. 尿量逐漸減少：尿量顏色變深。小便失禁或尿滯留的情形。

照護準備：

- * 可使用尿布維持病人的舒適並定時清潔。
- * 預防異味：注意身體清潔，維持會陰部位，皮膚皺褶處及傷口清潔、乾燥，若還有異味可使用薰香精油、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，會導致全身皮膚及肌肉無光澤、黯淡、鬆軟無彈性或有盜汗現象、瘀斑、水腫、四肢末梢冰冷。
2. 因血液循環變慢所以體溫可能升高，手腳冰冷，指甲或嘴唇變黑或紫色，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，此時只須幫病人擦澡，換上乾淨的衣服。
- * 保持衣服、床單平整，以預防壓瘡產生。
- * 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，亦或氣墊床之使用減少皮膚受壓。

(11) 疼痛：

部分的人會有疼痛改變的現象。

照護準備：

- * 原有使用止痛藥的人仍按時給予藥物，即使昏迷大部分病人仍有疼痛；如有疼痛改變醫護人員會持續評估。

(12) 當生命到達盡頭時：

1. 視力會漸漸的模糊，疼痛和不舒服感受可能會減輕一點。
2. 大部份病人會知道自己死亡將近，出現臨死覺知。
3. 當病人出現自我的生命回顧情形（例如老人提到要下田工作），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。
5. 給予病人原有的宗教信仰，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. 應尊重病人的決定並全力予以疼痛減除及醫療的協助。
2. 讓病人及家屬知道，大部分人都可以沒有痛苦的過世。
3. 照顧者的態度可適度平和、表情鎮靜，以減少病人的不安。
4. 肯定病人一生中對家庭、社會的成就與貢獻。
5. 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。
6. 家屬之間彼此溝通協調，預作後事準備及喪葬安排。
7. 耐心陪伴與溫柔的照顧，幫助病人平靜安詳過世。
8. 在悲痛的同時，如何幫助他(她)清潔、莊嚴的走完這一程也是很重要的。
9. 如果疾病已無法治療，死亡已不能避免，病患需要的是善終照顧。

10. 善終具體作法是要達到三平安：

- (1) 身體平安
- (2) 心理平安
- (3) 思想平安。



哀傷照顧

當親人往生後您或家人可能會有下列反應，這是正常的。

1. **接受失落的事實與情緒**：因失落而自覺混亂、思維難以集中、想或真正大哭一場，感到憂傷、內疚、孤寂、無助、痛苦、退縮、失望、憔悴、被遺棄、憤怒、自憐。感到非真實、虛無、難以控制、缺乏安全、後悔、內疚、罪惡感及自責、害怕、恐懼、不公平、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的幻覺、甚至午夜夢迴難以入眠、更以為自己精神已有問題。
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、醒冷感、頭暈目眩等。

試著情緒的釋放與說出來是降低哀傷的最好方法。

1. 最健康的哀傷就是完整的去經歷哀傷。
2. 您可以放聲的大哭，不要壓抑自己。
3. 你可以毫無禁忌的談論與逝者有關的事情。
4. 您可以看舊照片，回味歡樂與艱辛，以得到心靈安慰。
5. 時間或許減弱哀慟，但永遠不能消除哀慟，傷痕會留著，但您應適時重新振作。
6. 您可以使用鎮靜劑抗鬱劑但不宜長期持續給予此類藥物。
7. 您可以打電話給任何可以聽你說的人。
8. 不論年齡大小，應鼓勵以公開討論死亡之事實，不應隱瞞、不理或敷衍，因為小孩不會就此停止思想死亡及去世者的想法。



往生照顧

1. 準備臉盆、毛巾、溫水、紙膠、紗布（視需要準備）、乾淨衣服一套（依病人喜好準備壽衣或居家服）、紙尿布。
2. 以溫水輕柔為病人沐浴淨身，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。嘴巴未闔，用毛巾卷軸墊往下巴，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，應使用尿布墊或毛巾，將水腫部位包起來，預防滲出液滲濕乾淨衣物。

7. 為預防大小便失禁污染遺體，故須先穿好紙尿褲，再穿家人所準備的壽衣、鞋、襪。
8. 依照護理師指示方法，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祥柔順。

※家人可向往生者致上告別的話語(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)。



死亡診斷證明書開立

1. 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，並請當地鄉（村、里）長簽名。

攜帶著死亡時間證明書、診斷證明書、患者身分證正本、戶口名簿正本及印章，至衛生所開立死亡證明書。

*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

2. 辦理與申請往生者死亡證明書

凡患者在醫院往生後，由醫院開立死亡證明書；而患者在家中往生時可持出院時申請的診斷證明書，向當地衛生、醫療機構或合格的開業醫師開立死亡證明書。（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）。



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	共 8 份	戶政死亡登記
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		

3. 終止各金融存款戶頭或帳號及不動產之更名因每一金融機構規定各有不同，可逐一向患者來往之金融機構詢問。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。

4. 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。

~安寧緩和團隊關心您~





備 忘 錄