

常見臨終症狀及處理

臨終期約是生命結束前 2 週，此時病人的生命可能指以日或時計，當

器官持續衰竭，常發生的症狀/發生原因與處理如下

症狀/@發生原因	您可以這樣做
思睡及不易叫醒/ @體內代謝衰慢	<ol style="list-style-type: none">1. 若病人無任何不適，不須特別叫醒他，因人在睡眠狀態下較不會感到痛苦若他清醒時，請多和他溝通2. 如果因為一直思睡，導致病人有不適感，可以安排活動轉移注意力
有喃喃自語或人事物混淆不清/ @體內代謝減慢或毒素侵犯腦部	提醒他:時間、日期和地點，幫助他認出周遭的人，持續讓他熟悉或喜愛的事物圍繞在他身邊
血壓和脈搏會越來越難測量	若電子血壓計已無法測量，以手測量脈搏強度及每分鐘次數，脈搏會逐漸減弱或次數小於 60 次/分
呼吸困難或不規則，如呼吸加速或嘆氣式呼吸或呼吸暫停/ @血液循環變慢或腫瘤壓迫	<ol style="list-style-type: none">1. 可以將床頭抬高或用枕頭把頭墊高，以幫助呼吸2. 保持室內空氣流通，維持涼爽通風或使用小風扇3. 必要時使用噴霧器吸入治療來改善
躁動不安、爬上爬下或訴說看到幻影/ @血液循環變慢引起腦部缺氧而出現一些無法自控的行為	<ol style="list-style-type: none">1. 此時請保持鎮定，慢慢與他說話，接受病人的幻覺，也可以借助宗教的力量引導病人繼續說2. 提供全舒適環境保護之，如果用棉被或毛毯蓋住床欄，以免碰撞受傷，請勿約束病人
臨終前的喉聲，如嘎嘎聲般/ @肌肉逐漸無力而使得口水無法吞下去，積在喉頭而發出聲音	<ol style="list-style-type: none">1. 這種聲音事實上不會造成病人不舒服或是噁到2. 不需要抽痰，因抽痰反而讓病人更不舒服

	<ol style="list-style-type: none"> 3. 可採側臥的姿勢以方便口水流出或把床頭搖高以利吞嚥 4. 可使用暈得寧貼片減少唾液分泌
聽力、視力的減退	<ol style="list-style-type: none"> 1. 白天儘量保持室內燈光明亮 2. 聽覺是所有感覺中最後消失的，所以仍然可以繼續和病人對講話，一如平常般，向他表達您的感受，並鼓勵小孩、親友一起陪伴
<p>沒有食慾或無法進食/ @腸蠕動減少，且喉嚨吞嚥肌肉的能力也漸漸無力</p>	<p>◎終末期脫水：末期病人若過度人工給予營養與水分(如點滴、管灌餵食)會增加其痛苦，不舒適和副作用大過病人施行人工營養或給水的利益時，即是可撤除的時間。減少體液產生，降低腸胃道分泌、肺及咽喉分泌及水腫，減少噁心、嘔吐及全身水腫。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 勿強迫進食、因易噎到或消化不良 2. 可能會有口腔、嘴唇乾燥的情形，可用棉枝或噴霧瓶濕潤之，每30分~2小時以護唇膏滋潤唇部 3. 口腔護理(茶葉水或檸檬水)、碎冰
<p>大小便失禁/ @神經肌肉的漸漸退化而失去控制能力</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 協助使用尿布或看護墊 2. 隨時注意皮膚的照顧，保持通風乾燥 3. 評估解尿情形，必要時再使用導尿管或尿套

<p>手腳冰冷，身體皮膚顏色漸漸變深，或是一直冒冷汗/ @血液循環變慢及血壓變低</p> <div data-bbox="248 353 788 562">  </div>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 為病人保暖，但勿使用電毯以防造成傷害 2. 協助翻身，注意舒適的擺位 3. 隨時維持皮膚的潔淨，可給予溫水拭浴
<p>其他症狀</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 荔枝膜 <div data-bbox="296 640 539 813">  </div> <ol style="list-style-type: none"> 2. 除了聽覺依然存在外，視力會變差、對光反應遲鈍、身體活動力降低（通常由下肢開始，漸進至上肢）、身體變得不靈活、關節僵硬、移動時會痛 	<p>眼睛會出現薄膜覆蓋眼球充滿水狀物質，看起來像透明玻璃珠，臨床上稱為翳狀膜或荔枝膜，形成的原因為循環系統衰竭，體液堆積所致。</p> <p>處置：眼部若無法緊閉適時給予眼罩使用</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 提供環境的舒適 2. 注意病人的安全