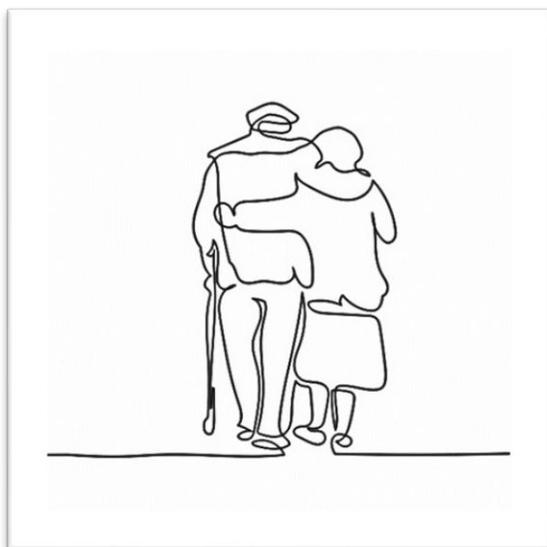


# 老年护理

## 模块7 老年人的临终护理



## 任 务

01

认知临终关怀

02

老年临终患者的护理

03

老年临终患者的家属支持

# 01

## 认知临终关怀

## 1.1 临终关怀的概念

### 临终

又称濒死，指由于各种疾病或损伤而造成人体主要器官功能趋于衰竭，经积极治疗后仍无生存希望，各种迹象显示生命活动即将终结的状态。

#### 时间范围

美国：患者已无治疗意义，估计只能存活 6 个月以

内 日本：只有 2-6 个月存活时间

英国：预计患者存活年限为 1 年以

内 中国：仅能存活 2-3 个月



### 临终关怀

- 又称安宁疗护，指通过早期识别、积极评估、治疗疼痛和其他不适症状，包括躯体、心理和精神方面的问题，来预防和缓解身心痛苦，从而提高患有不可治愈疾病患者及家属的生活质量的一种有效方式。
- 并非是一种治愈疗法，而是一种专注于在患者在将要逝世前的几个星期甚至几个月的时间内，减轻其疾病的症状、延缓疾病发展的医疗护理。

## 1.1 临终关怀的概念

### 临终护理

- 是对那些已失去治愈希望的患者在生命即将结束时所实施的一种积极的综合护理，是安宁疗护（临终关怀）的重要组成部分。
- 目的：减轻患者痛苦，缓和面对死亡的恐惧和不安，维护尊严，提高生活质量，使临终患者安静、平静的走完人生最后旅程，家属获得安慰。



## 1.1 临终关怀的概念

### 临终护理

### 内容

#### 身关怀

- 透过医护人员及家属之照顾减轻病痛，再配合天然健康饮食提升身体能量。

#### 心关怀

- 透过理念建立减轻恐惧、不安、焦虑、埋怨、牵挂等心理，令其安心、宽心、并对未来世界充满希望及信心。

#### 道业关怀 (灵性关怀)

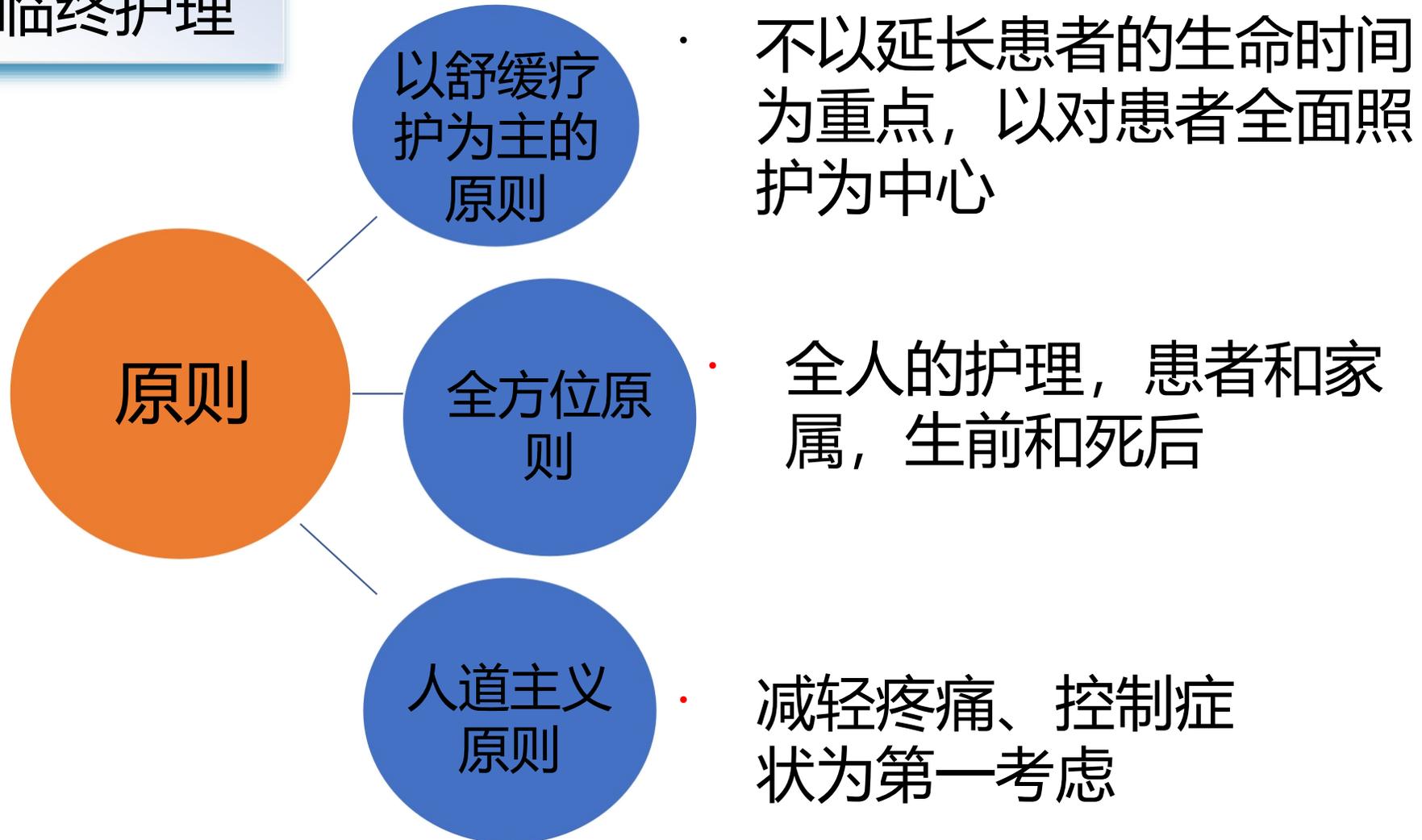
- 回顾人生寻求生命意义

#### 社会关怀

- 家属的居丧照护、逝者的丧葬服务等。

## 1.1 临终关怀的概念

### 临终护理



# 02

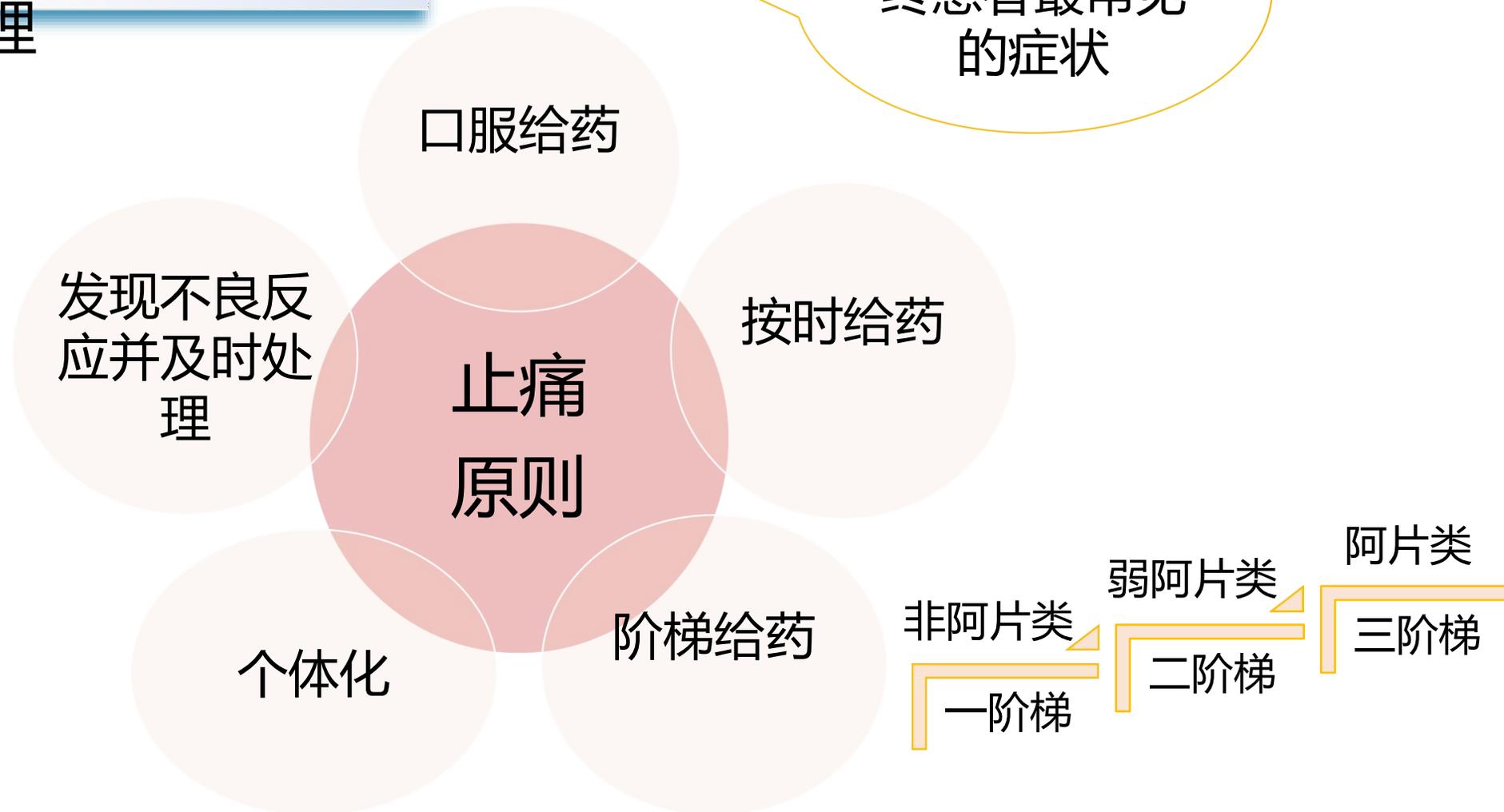
## 老年临终患者的

## 护理

## 2.1 生理护理

### 1. 疼痛的护理

疼痛是老年临终患者最常见的症状



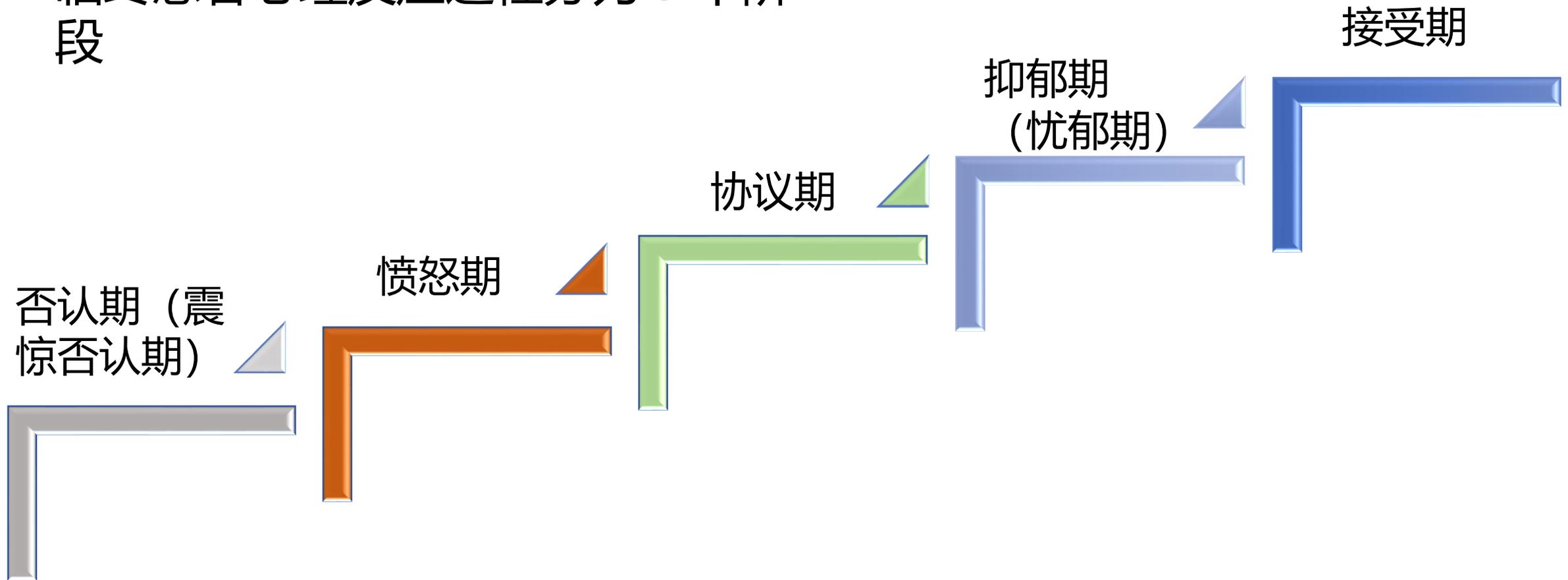
## 2. 舒适护理

- 1 病室环境：光线充足，空气新鲜，温湿度适宜，整洁，安静，安全，舒适
- 2 缓解呼吸困难：调整体位，保持呼吸道通畅
- 3 饮食护理：根据病情选择食物，必要时鼻饲或胃肠外营养
- 4 口腔清洁
- 5 皮肤护理
- 6 排泄护理
- 7 睡眠护理
- 8 维护个人形象
- 9 安排好临终患者的日常生活



## 2.2 心理护理

临终患者心理反应过程分为 5 个阶段



## 2.2 心理护理

阶段	心理反应	护理对策
1. 否认期	震惊、否认、怀疑、心神不宁 “不，不会是我，不是真的” (拒绝接受事实→四处求医)	态度诚恳，耐心倾听患者的诉说 不要急于告知患者病情真相，维持适当的希望 慢慢使患者接受现实
2. 愤怒期	痛苦、愤怒、怨恨、迁怒于人 “为什么是我？太不公平了！”	谅解、宽容、理解患者 耐心倾听、多陪伴 允许患者宣泄情绪 尽量忍让克制，不能将患者的宣泄当作是针对个人的攻击并给予反击

阶段	心理反应	护理对策
3. 协议期	接受事实，讨价还价，对存活抱有希望，配合治疗 “如果我能好起来，我一定……”	主动关心指导患者 尽量满足患者合理要求 使其配合治疗，减轻痛苦，减轻不适症状
4. 抑郁期 (忧郁期)	认识到治疗无望，极度感伤，抑郁寡欢，急于交代后事 “好吧，那就是我”	允许患者哀伤和诉说，耐心倾听 让家属多陪伴 预防自杀倾向
5. 接受期	对死亡做好了准备，平静、安详、少言，疲倦和虚弱，嗜睡 “好吧，既然是我，那就去面对吧”	不勉强与患者交谈 环境整洁、安静、舒适 家属陪伴和支持 协助患者完成未了心愿

# 03

## 老年临终患者家属的

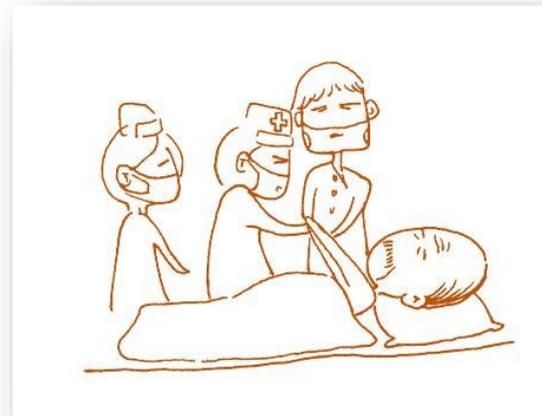
心理支持

### 3.1 家属对患者临终状态的心理反应

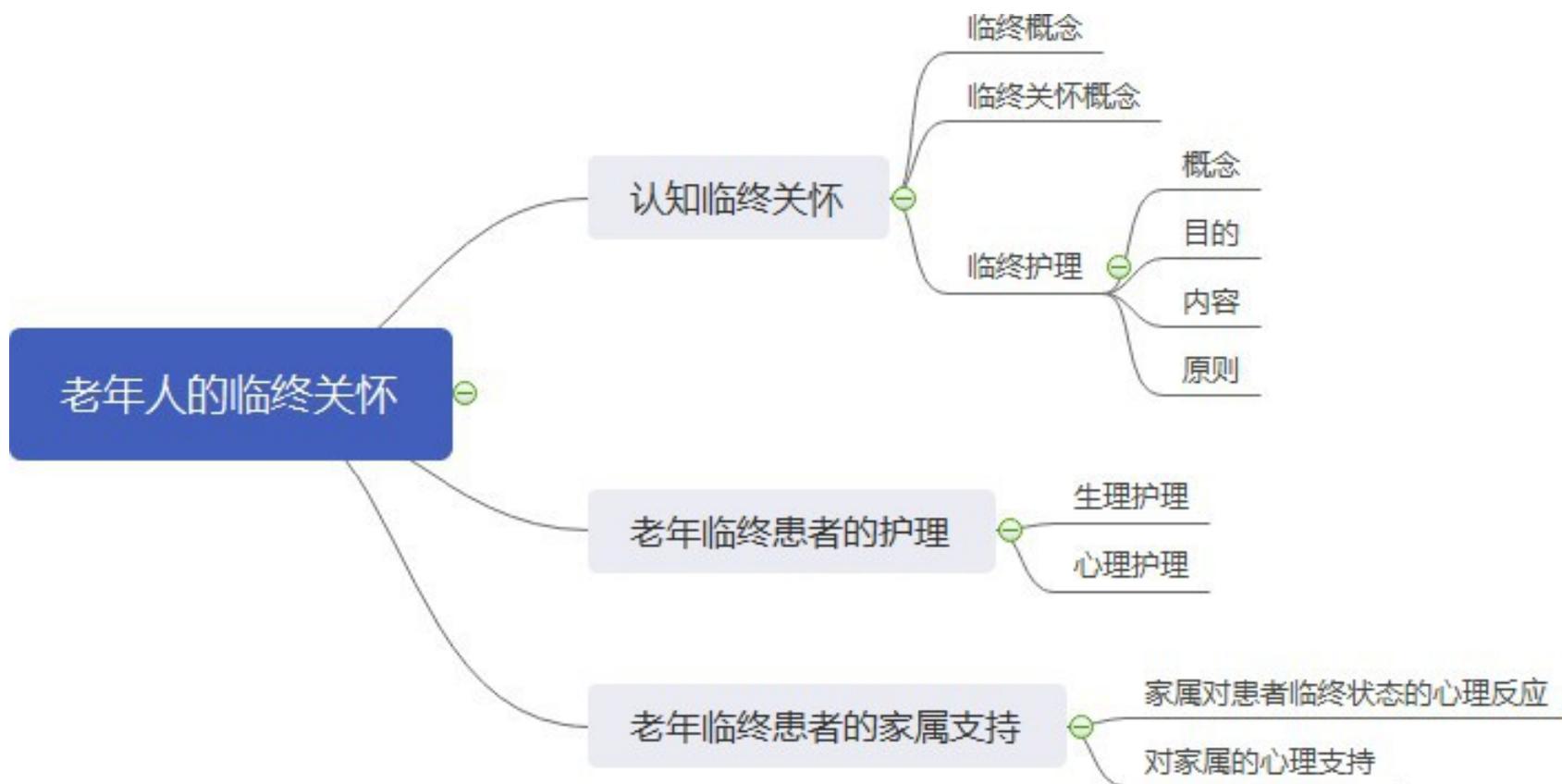
心理反应	出现时间	表现
震惊	得知患者患绝症或无法医治、患者故去的最初阶段	不理解，难以接受事实，甚至痛不欲生，出现反常表现
悲伤	患者已治疗无望到患者逝去后 1-2年	内疚、失落、孤独感
怨恨	患者病情日益恶化	愤怒、怨恨
委屈	长期遭受病痛折磨的患者，对家属百般挑剔，向家属发泄	忍辱负重、委曲求全
矛盾	晚期患者	到处打听治疗方案，盼望患者绝处逢生

## 3.2 对家属的心理支持

1. 死亡教育
2. 满足合理要求
3. 陪伴和聆听
4. 丧葬服务



# 课堂小结



# 查一查



关于安宁疗护有  
哪些新的进展？

# 期末考核



课堂派在5月1日前完成结合老年护理学课程，以小组为单位制作健康宣教视频、包括操作的示教、疾病的宣教等，其中课程思政目标的完成分值占40%（如在视频中体现关爱老人或者提示我们以老人为中心，进行心理护理等），视频的专业展示占60%。视频文件名为如手杖的使用+第一组，视频内要有组员的名字，时间控制在四分钟内。

感

谢

观

看