



干休所高龄患者实施临终关怀的思考

许冬梅 (北京卫戍区海淀第四离职干部休养所 北京 100036)

摘要:目的 针对干休所日益增多的高龄患者所面临的临终关怀问题,探讨思考实施临终关怀的方法措施,对更好地为干休所高龄特殊群体开展临终关怀工作提供参考。**方法** 分析梳理干休所高龄患者实施临终关怀的做法,提出合理化建议。**结果** 通过对高龄老年患者实施临终关怀,提高了临终患者的生存质量,维护其生命尊严,让每位患者在生命最后有限的时间里安详舒适地走完人生的最后旅程。**结论** 对于干休所高龄患者实施临终关怀是非常必要的。

关键词: 临终关怀;干休所;高龄;思考

中图分类号: R473 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2021)07-159-01

根据世界卫生组织提出的80岁及以上的老年人高龄老人^[1]的界定,我所目前保障的离休老人平均年龄为94.8岁,全部达到高龄老年人标准。随着年龄的自然增高,他们的身体机能明显衰退,且伴发多种慢性疾病,特别是肿瘤发病率和死亡率逐年增加,使他们长期饱受疾病折磨,对临终关怀需求增多。结合我所近年来老人对临终关怀的需求情况,对做好干休所高龄患者临终关怀工作,提出如下几点思考和建议。

1 设立临终关怀机构,建立临终关怀体系

临终关怀^[2]是为临终患者及家属提供生理、心理、社会上的关怀与安慰,帮助临终者减少和解除躯体上的痛苦,缓解心理上的恐惧,维护其生命尊严、提高生存质量,使患者尽可能平静、安宁、舒适抵达人生的终点。科学的临终关怀是医学、心理学、社会学等各个领域工作者共同参与完成的。针对老人对临终关怀的需求,建议医院设立临终关怀病房,做好“住院病房临终关怀”;干休所设立家庭病房,做好“家庭病房临终关怀”,形成“住院病房临终关怀”与“家庭病房临终关怀”相结合的一体化临终关怀体系,有针对性、因人而异地开展和做好临终关怀工作。

2 全面系统综合评估,制定临终关怀方案

由相关专科医护人员、保健医护人员、心理咨询师、营养师等多学科团队进行充分的沟通和协商,为患者进行全面系统的综合评估。评估主要包括以下方面:一般医学评估,即疾病诊断的评估,特别注意呼吸困难、疼痛、便血、呕吐等致命症状;生活质量评估,即评价症状对患者日常生活、社会活动、睡眠质量等造成的影响;躯体功能评估,即通过自理能力评估量表评估患者的躯体功能;精神心理评估,即用老年抑郁量表和焦虑自评量表进行精神心理评估;营养状况评估,即使用营养风险筛查量表及微量营养评价法进行营养状况评估;照护风险评估,即对跌倒、褥疮、便秘、呛咳、深静脉血栓、呼吸困难、药物不良反应等进行风险评估,以便提前进行干预和预防。在进行综合评估的基础上,制定实施临终关怀的建议方案,经与患者及家属进行沟通,签署临终关怀知情同意书,开始实施临终关怀措施。

3 维护临终患者尊严,尽力满足心理需求

我所临终者多为晚期癌症、呼吸衰竭、心功能衰竭、肾功能衰竭、多器官功能衰竭等患者,他们长期饱受疾病的折磨,十分渴望得到抚慰和关爱。干休所应当及时了解并协助老人完成未了的心愿,尽可能创造条件满足患者的需要。比如我所有两名已逝癌症患者,提出捐献遗体中结构和功能完

好的部分的要求,在组织的帮助下,于临终前实现了愿望,使其感到释然。因此在患者的生命最后时刻,不应单纯以治疗疾病为主,而应更多的给予理解、支持、共情、体贴,减轻痛苦及不适症状、全面生活照料。需要住院时,协调医院安排临终关怀病房,允许家属或朋友陪护和探视,以满足患者与亲朋好友共同度过生命最后时刻。需要家庭照护时,提供温馨舒适和谐的休养环境,注重家属的陪伴与照护。干休所应以患者为中心,密切关注患者的身体状况和病情变化,无微不至地提供必要的医疗及生活支持。比如我所两名老人,分别患有结肠癌和慢性肾功能衰竭,均在临终前明确提出要在自己家中和亲人在一起,不做任何创伤性治疗和抢救。门诊部医护人员充分尊重首长和家属的意愿,签署知情同意书,向本人和家属告知病情转危及预期结局,在双方达成一致后,让老人在家中安详地离去。

4 精心临终关怀护理,最大提高生存质量

当现代医学不足以挽救重病患者生命时,周到的医疗照料和精心的生活照料对患者至关重要。及时对家属实施临终关怀知识宣教和死亡教育,帮助正确认识和看待死亡;以基础护理为根本,注重做好对家庭护理员的专业指导和技能培训,如指导鼻饲、吸氧、吸痰、体位需要、营养膳食、翻身叩背、身体按摩、定期造瘘口护理,及时更换各种插管、导管和潮湿被褥,以避免感染及褥疮的发生;始终关注心理护理和疼痛治疗,适时适度地对临终患者进行死亡教育,有调查指出^[3]:相对年轻人对生命的终结,老年人显得更恐惧。控制患者不舒适的状况,特别是对疼痛的治疗,使用三阶梯止痛法主动防治和解除患者疼痛,最大程度满足他们的止痛要求,增加其舒适度。做好陪伴护理,利用音乐及呼吸训练放松疗法减轻患者的疼痛。护理过程中及时评价镇痛效果以及观察药物不良反应,尽量达到无痛睡眠、无痛休息、无痛活动的状态。

总之,医院与干休所应当关注高龄患者的临终关怀工作,根据自身特点及具体要求广泛开展相关研究,尽快开展和切实做好这项工作,让老人在最后有限时光里安详、舒适地走完人生的最后旅程。

参考文献

- [1] 陈长香,余昌妹.老年护理学[M].北京:清华大学出版社,2006:10-12.
- [2] 施永兴.临终关怀概论[M].上海:复旦大学出版社,2017:2.
- [3] 李映兰,欧阳玉燕.我国临终关怀模式探讨[J].现代护理,2002,8(11):880-881