

安寧照顧

# 指導癌末病患家屬居家照護 及症狀處置原則



操作說明

全文PDF下載



1



## 台灣三種安寧療護模式

### 住院安寧療護

- 住院安寧療護可以提升末期病人照護品質的原因：
  - 1 醫院能提供專業人力。
  - 2 醫院有專業的團隊。
  - 3 醫院醫療人員與病人家屬比例較高。
  - 4 病房有特定空間與設備可供病人及家屬使用。
- 安寧病房注意事項：
  - 1 重大疾病之末期病人，入住安寧病房醫療費用是由健保給付。
  - 2 經病房療護後病況穩定必須出院，改門診治療或轉介安寧居家服務。
  - 3 末期病人需要看護協助照護，由病人自行聘請。



02

### 安寧共同照護

- 安寧共同照護小組的組成及加入資格：

- 1 安寧共照負責醫師及專任護理人員至少各一名，必要時得增設社工人員、心理師、宗教師或志工等。
- 2 小組成員必須接受安寧緩和醫療之相關教育訓練80小時以上、每年繼續教育時數20個小時以上。



- 安寧共同照護的照護對象：

- 1 癌症末期病人。
- 2 末期運動神經元病人。
- 3 八大類疾病末期病人：「心臟衰竭」、「老年期及初老期器質性精神病態」、「其他大腦變質」、「慢性氣道阻塞」、「肺部其他疾病」、「慢性肝病及肝硬化」、「急性腎衰竭未明示者」、「慢性腎衰竭及腎衰竭未明示者」。

03



2/3



## 安寧居家療護

在病人意識清楚下，需要病人本人同意且簽名，才能夠接受安寧居家療護。

● 安寧居家療護的相關工作人員之規範：

- 1 醫師：應該由專責的主治醫師負責，也需要受過相關的訓練。
- 2 護理人員：需要具備至少二年之內外科臨床經驗，且也必須受過安寧居家的相關訓練。
- 3 專責的社工人員、個案管理人員。



● 醫療照護方面的規範：

**轉介服務系統** 需有完整之病人出院計劃、依病人需要轉介至安寧居家療護單位，且可接受由院外轉介之病人等。

**服務項目** 病狀控制、身體照護、心理社會諮詢與照護、病人的死亡準備，及家屬的哀傷輔導等。

**後送服務系統** 當病人需入院接受照護時，可先聯絡安寧居家團隊協助住院。

**服務品質監測** 定期運用臨床稽核工具評核及檢討照護品質。

## 選擇安寧居家療護

### 何時選擇居家療護

安寧居家療護常見的對象，都是狀況相對穩定的末期病人，例如生命存活期可能至少兩周以上。

● 選擇安寧居家療護的好處：

- 1 溫暖的家與熟悉的家人，對病人來說情緒會比較穩定。
- 2 居家療護可以免除病人與家屬門診奔波之苦，減少負擔。
- 3 家人間可以把握時間相處，也可以兼顧其他需要被照顧的家人。



● 民眾選擇安寧居家療護需要做的準備：

- 1 瞭解末期病人目前有的症狀，並且和醫護人員討論用藥方式等等。
- 2 確認目前病人身體照顧的要點，也要學習如何照顧及置換病人的管路。
- 3 如果病人需要用到特殊儀器，也必須要事先熟悉使用方式。
- 4 保存原就醫醫院的聯絡方式。





### 選擇醫院療護與居家療護的差異

	 醫院	 居家
人員	24小時都有醫護人員，可以掌握病人的情況。	平時只能靠家屬或是看護照顧病人，而醫療人員平均每周前來家中訪視的次數，約一至二次。
環境	對病人而言較為陌生，可能會排斥待在醫院。	家人每天都能相聚。
設備	醫療設備周全，緊急時有狀況時可以盡早處置。	有緊急聯絡電話，由資深醫療人員以電話教導，困難時則送急診或安寧病房處置。

### 病人回家前的準備

#### 病人回家後的照護方式

1. 確認並寫下病人回家需要的藥物與用法。
2. 記錄目前病人需要的身體照護部位與照護方法。

#### 家中硬體設備

1. 確認病人在家是否有租用醫療設備的需要。
2. 確認設備機型、使用方法、以及使用時機等等。

#### 回診

1. 記錄清楚病人何時需要回醫院門診、是否已經掛號。

06

- 當病人回家後需要醫療資源時，可由以下管道尋求協助：



### 安寧居家療護的常見症狀處置

#### 疼痛

- 1 試著讓病人描述疼痛的部位、性質、時間等並記錄。
- 2 不要等末期病人疼痛的時候才用止痛藥。
- 3 如果使用嗎啡，須在醫生的規劃下服用，只要注意可能有便秘、嗜睡與呼吸變慢的副作用。
- 4 家屬可以幫病人輕柔運動、按摩、冷熱敷等，家屬需要特別小心骨折的狀況發生。



07



6/7



## 發燒

- 1 先給予病人冰枕、多喝水與用溫溼毛巾擦身等，與醫療團隊聯絡，確認是否需要進一步處置。
- 2 居家病人常見發燒原因是呼吸道或尿道感染，給予適當抗生素即可緩解。
- 3 注意管路是否該置換，以及確實每日都有進行清潔。
- 4 有些癌症病患或肝有問題病人，會出現不是感染引起之發燒，體溫一般不超過39度。給病人退燒藥即可。



## 食慾不振等營養相關症狀

如果病人出現以下症狀，請提醒民衆要立即聯絡醫護人員：

- 1 病人感覺噁心，且持續一天或多天無法進食。
- 2 短時間體重減輕5磅或更多。
- 3 在進食時會感到疼痛。
- 4 整天沒有排尿或超過2天沒有排便。
- 5 不常排尿，即便排尿，尿量少且氣味很重，或尿液呈深暗色。
- 6 持續嘔吐超過24小時。
- 7 無法喝水或嚥下流食。
- 8 疼痛無法控制。



## ●一般傷口照護方式五大觀念矯正：

### ●有傷口就擦優碘？

其實傷口若不是很髒是不需要的，因為消毒水如雙氧水、優碘…都會破壞肉芽組織，減少白血球活性，如果一定用，應該要在擦過優碘後，立即以生理食鹽水沖洗。



### ●必用抗生素？

除非感染已發生，否則不須使用抗生素。

### ●傷口要保持乾燥？

傷口在適度濕潤的環境下，復原速度會比在完全乾燥的環境下快一倍。

### ●傷口要馬上縫合？

傷口必須先清洗乾淨，移除壞死組織，若有分泌物尤其是有腔洞的深部傷口，待傷口乾淨再縫。

### ●傷口必須勤換藥？

傷口須依性質及癒合的階段，決定換藥次數。





### 安寧居家療護資源諮詢管道

Step1：在中央健康保險署的網頁左下角，有一個「醫事機構」，請點按「醫事機構」的「網路申辦及查詢」。



Step2：點按「網路申辦及查詢」後會出現列表，請點按「安寧療護（住院、居家及共照）網路查詢服務」。



Step3：點按後，網頁下方就會出現一些安寧療護的相關資料。點按網頁中這六點內容，即可瀏覽詳細的安寧療護的資料。

- 安寧療護(住院、居家、共照及社區)網路查詢服務**
- (1) 安寧緩和醫療條例相關法規及相關同意書及重要書
  - (2) 住院安寧療護
  - (3) 安寧居家療護
  - (4) 安寧共同照護
  - (5) 社區安寧療護
  - (6) 各單位辦理相關安寧療護教育訓練課程

### 臨終前的症狀與準備



● 病人返家的時機：

- 1 病人意識是否不清楚？
- 2 病人呼吸是否不規則與喘？
- 3 病人的血壓是否開始下降？

\* 盡量在病人清醒時回家，會比較適當的，也能使病人的心情較為平靜。

● 病人臨終前可能出現的症狀：

- 1 意識不清：臨終病人可能看到其他人所不到的人或事物，這時我們需要用心去傾聽。
- 2 皮膚出現紫斑。
- 3 嘎嘎聲的呼吸聲：只要把病人的頭抬高及側臥，或用棉棒將口腔黏液痰清出來。
- 4 消化系統失常。
- 5 泌尿系統失常。
- 6 循環系統功能變差：手腳四肢冰冷、指甲和嘴唇會呈現藍或紫色。





 HPA 衛生福利部  
國民健康署



12