



# 老年护理学

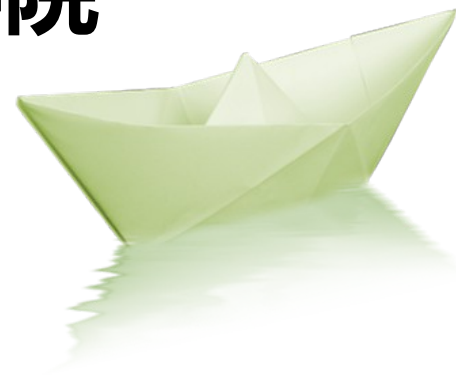
## 泰山护理职业学院

国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材  
全国卫生职业教育教材建设指导委员会“十二五”规划教材  
全国高职高专院校教材

供护理、助产专业用



人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE





单击此处编辑母版标题样式

# 第十章 老年人的临终护理

人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE





# 学习目标

- 1. 掌握临终护理的概念、临终不同阶段的心理特点，老年人的临终整体护理。**
- 2. 熟悉死亡教育的概念、惧怕死亡的护理。**
- 3. 了解临终关怀产生的历史背景、发展现状及影响因素。**
- 4. 具有共情沟通技巧，能对丧偶老人的家属提出哀伤辅导建议。**



- 临终关怀: **hospice care**
- 临终护理: **Hospice care**
- 生命质量: **Quality of life**
- 姑息治疗: **Palliative treatment**
- 死亡教育: **Death education**





86岁的高爷爷，肺癌晚期已经全身多处转移，病痛使高爷爷饱受煎熬。儿女开始要求竭尽全力治疗，最终接受老人无好转希望，转入临终护理。

**请问：**

1. 什么是临终关怀？
2. 你作为护理人员，该如何处理此类问题？



# 第一节 概述

- **临终关怀概念**

- 一、**临终关怀发展**

- 二、**老年人临终关怀的意义**

- 三、**影响我国老年人临终关怀的主要因素**





# 临终关怀（hospice care）

- 是一门以临终病人的生理、心理发展和为临终病人及其家属提供全面照顾的实践规律为研究对象的新兴学科。



- 临终医学
- 临终护理学
- 临终心理学
- 临终关怀伦理学
- 临终关怀社会学
- 临终关怀管理学





# 一、临终关怀的发展

- 现代临终关怀的建立，是1967年以英国桑德斯博士（D.C. Saunders）及其创办的圣·克里斯多弗临终关怀病院为标志。



# 一、临终关怀的发展

## 1. 美国

- **1973 年联邦政府就将临终关怀纳入政府研究课题；**
- **1980 年临终关怀纳入国家医疗保险法案；**
- **1982 年美国国会颁布法令在医疗保险计划（为老年人的卫生保健计划）中加入临终关怀内容。**



# 一、临终关怀的发展

## 2. 英国

- **老年全托病房和家庭病房。**
- **临终关怀院：有康复治疗室、图书馆、娱乐室、按摩室、浴室、会客室、家属陪护空间。**
- **临终关怀专业护士：出门诊、会诊、修改医嘱、单独决定诊治计划。**



# 一、临终关怀的发展

## 3. 中国

- **1988 年天津医学院成立临终关怀研究中心**
- **1992 年北京市松堂医院正式成立；**
- **1993 年中国心理卫生协会临终关怀专业委员会成立并建立临终关怀基金；**
- **2006 年中国生命关怀协会成立。**



## 二、老年人临终关怀的意义

- (一) 维护老年人的人格尊严
- (二) 专业化社会化护理老年人
- (三) 优化利用医疗资源





## 三、影响我国老年人临终关怀的主要因素

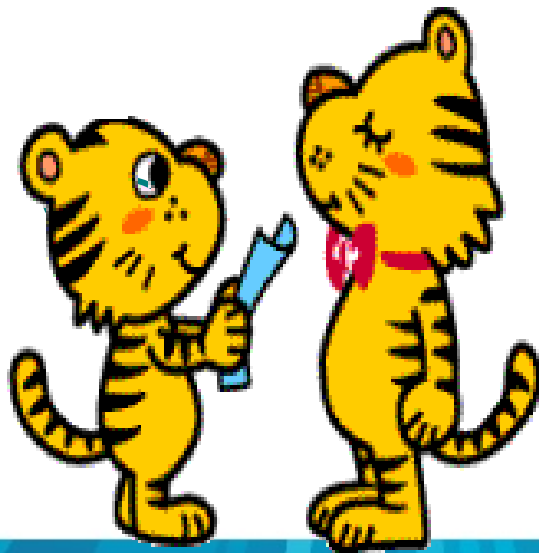
- (一) 传统尽责观念制约**
- (二) 临终关怀教育尚未普及**
- (三) 临终关怀保障缺陷**
- (四) 缺乏临终关怀法律、规划**



## 第二节 老年人的死亡教育

- 一、人的本质
- 二、老人面对死亡的心理
- 三、死亡教育

我活着还有什么用呢？





# 情景导入

**73 岁的马爷爷，食道癌晚期姑息手术后 3 天，很虚弱，意识清醒。昨日许多亲朋好友来探望，马爷爷自觉人们在向他告别，一晚辗转不眠，表情痛苦，今天反复询问医生自己还能活多少天，反复要老伴通知儿子从美国买药回来救他。**

**问题：**

- 1. 马爷爷发生了何种健康问题？**
- 2. 应采取哪些护理措施？**



# 一、人的生命本质

- 是肉体与精神、心灵的统一体。
- 是自在生命与自为生命的统一体。
- 是生命存在、生命质量和生命价值的统一体。
- 是个体生命与社会生命的统一体。



**奉献于世界**

**奉献于国家**



**为社会进步贡献**

**惠顾家人与亲朋好友**

**活着，享受人生，希望未来**

**有意义的人生观—成就感**



## 二、老年人面对死亡的心理

- (一) 理智型
- (二) 积极应对型
- (三) 接受型
- (四) 恐惧型
- (五) 解脱型
- (六) 无所谓型





## 三、死亡教育

- 死亡教育是引导人们科学、人道地认识死亡，对待死亡，以及利用医学死亡知识服务于医疗实践和社会的教育。



# (一) 认识死亡

- 死亡是人及生物生命的停止，是不可避免、不可逆转的生物学现象。
- 死亡是呼吸停止、心脏停跳等生命迹象的消失
- 生命是有限的，我们应该积极筹划人生，实现自我价值和社会价值。





## （三） 惧怕死亡的心理护理

- 当人活着时，死亡是不可能存在的；
- 当人死去时，人们根本就无法害怕。





## （四）怎样进行死亡教育？

- 任何人在活着的阶段都应该生机勃勃，奋发努力；而到了死时，则应该心安坦然，无所牵挂，生死两相安。





# 第三节 老年人的临终护理

- 一、临终老年人的心理问题及护理
- 二、老年人临终前常见症状及护理
- 三、与临终老人家属的沟通及护理



希望尽力治愈疾病

希望延长寿命

减轻身体痛苦

安静舒适环境

安乐死 ×



# 个体心理问题

1. 心理障碍：如暴躁、孤僻、依赖性增强、自我调节和控制能力差、忧郁、绝望等。
2. 思虑后事：留恋亲友，死后的遗体处理；考虑家庭安排等。



## (二) 临终老人动态心理变化的护理

1. 亲情护理
2. 宽容理解
3. 灵魂支持
4. 尊严护理





## 二、老年人临终前常见症状及护理

**(一) 疼痛控制**

**(二) 舒适安全**

**(三) 人文护理**

**疼痛评估**

**非药物缓解疼痛**

**药物缓解疼痛**

**温馨护理**

**配合医生姑息治疗**



## 二、老年人临终前常见症状及护理

(一) 疼痛控制

(二) 舒适安全

(三) 人文护理

维持呼吸道通畅

维持水电解质平衡

口腔、饮食护理

大小便护理

皮肤护理

病情观察与对症护理





## 二、老年人临终前常见症状及护理

(一) 疼痛控制

(二) 舒适安全

(三) 人文护理

谨慎解释病情

尊重老人权利

优雅环境布置

家属陪伴

领导同事支持

亲友探望

宗教祈福（有宗教信仰）



# 三、与临终老人家属的沟通及护理

- (一) 早期反应及护理
- (二) 接纳临终关怀期的介入
- (三) 指导家属照护临终亲人
- (四) 提供宗教祈福方便





## 四、对丧偶老年人的哀伤辅导

### （一）丧偶者的心理变化

1. **自责** 认为老伴死自己负有一定责任
2. **怀念** 回忆过去成主要内容
3. **恢复** 领悟 “生老病死乃无法抗拒的自然规律” ，开始新生活。



## (二) 哀伤辅导

1. 心理调适：先宣泄——后祝福老伴（在另一个世界平安幸福）。
2. 转移环境：子女把老人接来同住。
3. 建立新生活模式：种花、书法、绘画等。
4. 再婚
5. 随访：了解老人身体心理情况，健康指导。



# 这节课我们重点学习了哪些内容呢？



## 一、最佳选择题

1 . 临终关怀的宗旨是

A . 全力救治病人

B . 姑息治疗病人

C . 提高病人临终生命  
质量

D . 延长病人生命

E . 消除病人和家属对  
死亡的焦虑

2 . 临终关怀团队服  
务不包括

A . 生活照顾

B . 心理疏导

C . 缓解心身痛苦

D . 维护临终病人生  
的尊严

E . 跟家属宣教安乐  
死的优点



# 思考题

**王奶奶，62岁，与她共同生活了40年的老伴，竟因帮她买西瓜突发心肌梗塞而去世了。王奶奶的精神当即崩溃了，她和丈夫恩恩爱爱、感情甚笃，如今人去屋空，使她失去了继续生活下去的信心。她原有多种慢性疾病，以前总害怕治不好，现在却企盼病情急剧恶化，好早日到另一个世界与老伴重新团聚。**

**请问：**

- (1) 该老人目前发生了何种健康问题？**
- (2) 针对该老人应给予哪些哀伤指导？**

**Thank You !**

