

مراقبت پایان عمر

اصول رویارویی با مراقبت هنگام مرگ

- ✘ احترام به خواسته ها و انتخاب های بیمار
- ✘ توجه خاص به نیازهای بیمار مشرف به مرگ
- ✘ استفاده از توانایی های علمی
- ✘ قبول و نگرانی های مراقبت دهنده
- ✘ ایجاد سیستم های حمایتی

زمینه فرهنگی اجتماعی

- ✘ درمان بعنوان نهایت خوب و مراقبت بعنوان دومین انتخاب بعد از درمان است
- ✘ هر نوع تغییر جهت اهداف از درمان به سمت مراقبت های آرام سازی نتیجه اش عدم دریافت یا دریافت ناکافی مراقبت است

عقاید پریشکان در مورد مرگ

✘ بیمار را از بیماری خطرناک و خطر مرگ باخبر نمی ساختند

سطح آگاهی از مرگ

- 1 - آگاهی بسته: همه غیر از بیمار از وضعیت بیمار باخبرند
- 2- آگاهی مشکوک: بیمار مشکوک است ک دیگران چیزی را از او پنهان می کنند
- 3- آگاهی دوطرفه: همه از مرگ بیمار باخبرند و همه از هم پنهان می کنند
- 4- آگاهی باز: همه از مرگ بیمار باخبرند و قادرند به واقعیت اعتراف کنند

انکار

- ✘ یکی از مکانیسم های سازگاری مفید است
- ✘ بیمار از نظر روحی بطور موقت از مسائلی که فکر کردن به آنها پیش از اندازه دردناک است کاملاً منجرف شود

خودکشی مساعدت شده

- ✘ فراهم کردن امکانات برای اینکه فرد به زندگی اش خاتمه دهد
- ✘ خودکشی مساعدت شده توسط پزشک: تجویز دوز کشنده یک دارو به قصد ختم زندگی
- ✘ عدم کفایت مراقبت های هنگام مرگ

مراقبت های تسکینی

- ✘ رویکرد مراقبتی در بیماری های خطرناک
- ✘ به کل مراقبت هایی اطلاق می شود که بطور فعال به بیمارانی که به درمان پاسخ نمی دهند ارائه می شود
- ✘ هدف ارتقا کیفیت زندگی بیمار و خانواده اش است

مراقبت از بیماران مرحله انتهایی بیماری

زمینه روانی اجتماعی

شناخت بیماری از دیدگاه بیماران و ارج نهادن به آن
بحث باز در مورد بیماری به آنان لطمه نخواهد زد
مطرح کردن مستقیم می تواند مضر باشد

ارتباط

پزشکان و پرستاران برای برقراری ارتباط با بیماران
مرحله پایانی اول باید تجربیات خودشان در مورد
مرگ و بیماری را مد نظر بگیرند

مشاهده عکس العمل ها

پرستاران عقاید سایر فرهنگ ها را از مردن
بداندشناخت ارزش ها و آگاهی های دیگران از
مرگ

مهارت های برقراری ارتباط با بیمار

- ✘ ارائه و تفسیر اطلاعات تکنیکی ضروری برای اتخاذ تصمیم بدون پنهان کردن اطلاعات پیشپ اصطلاحات پزشکی
- ✘ فراهم کردن بهترین زمان برای گفتگو با بیمار
- ✘ آمادگی کامل برای برقراری ارتباط در هر فرصت
- ✘ دادن فرصت به بیمار و خانواده برای گفتگو

گوش کردن موثر

- ✘ توانایی پرکردن فاصله خالی بین گفتگوها
- ✘ دادن فرصت به بیمار و خانواده جهت تفکر و واکنش بعد از پرسیدن یک سوال
- ✘ پیشروی آهسته و زمان دادن
- ✘ پرهیز از حواس پرتی و قطع کردن جملات
- ✘ پرهیز از نصیحت
- ✘ پرهیز از ارائه پاسخ های کلیشه ای
- ✘ سوال کردن
- ✘ بررسی درک مطالب از طریق مرور

پاسخ گویی دقیق به سوالات مشکل

نگرانی در مورد مرگ

- ✘ در زمینه پزشکی: احتمال زندگی نباتی
- ✘ عاطفی: داشتن درد زیاد پیش از مرگ یا نداشتن شانس گفتن خدا حافظ به کسی که دوستش داریم
- ✘ علمی: خانواده چطور از ما مراقبت خواهند کرد
- ✘ معنوی: توسط خدا آمرزیده شوند

7 جز عمومی امید

- × واقع بینی اولین گام در بررسی تهدید می باشد
- × تصور سایر راهها و اهداف
- × کسب نیرو در مقابل پیامدهای منفی
- × بررسی واقع بینانه
- × درخواست حمایت مشاوره ای
- × ارزیابی مداوم علائمی که اهداف را تقویت می کنند
- × برآورد تحمل

کنترل درد

- ✘ ضددردهای روزانه خوراکی
- ✘ ضد دردهای زیر زبانی یا رکتال
- ✘ مخدرهای غلیظ محلول
- ✘ داروهای ضدیبوست و شیاف یا انما

تنگی نفس

- × آگاهی ناخوشایند از تنفس
- × بررسی شدت علائم و تداخل با فعالیت ها
- × سمع صداهای ریه
- × بررسی تعادل مایعات
- × بررسی ادم
- × بررسی دور شکم
- × درجه حرارت
- × رنگ پوست
- × خلط
- × سرفه

-
- × برونکودیلاتورها
 - × کورتیکواستروئیدها
 - × مخدرها
 - × تجویز اکسیژن
 - × کنترل اضطراب

تغذیه و هیدراتاسیون

- ✘ استفاده از داروهای محرک اشتها: دگزامتازون، سیپروهیتادین، مگسترول استات
- ✘ کاشکسی و کاتابولیسم پروتئین و عضله

بهبود تغذیه بیماران مرحله پایانی

- × دادن تکه های کوچک غذای دلخواه
- × عدم نگرانی در مورد رژیم
- × غذای سرد ممکن است بهتر از غذای گرم تحمل شود
- × غذاهای تند داده نشود
- × استفاده از فراورده های شیر بجای سایر نوشیدنی های صبحانه
- × استفاده از پودر شیرخشک
- × قرار دادن غذاها کنار تخت خواب
- × همراهی و تحریک اشتها
- × عدم بحق هنگام صرف غذا
- × بهداشت دهان
- × درمان درد
- × استفاده از چیپس یخی از آب میوه های منجمد
- × اجازه خودداری از غذا و مایعات

دلیریوم

- ✘ اختلالات در هوشیاری
- ✘ بعلت تغییرات متابولیک و عفونت و نارسایی ارگان ها
- ✘ استفاده از هالوپریدول در هذیان
- ✘ موسیقی درمانی
- ✘ چهره های آشنا
- ✘ پرهیز از نور زیاد و کم
- ✘ کاهش محرکات محیط

بیمار مشرف به مرگ

- × تغییرات فیزیولوژیک
- × خرناسه انتهایی