

3. Уход из этого мира

Уход из этого мира - это постепенный процесс. Человек все больше спит и вялый, даже когда бодрствует.

Уменьшение интереса человека к происходящему - это часть естественного процесса, который может сопровождаться полным спокойствием и смирением. Естественно, здесь нет ничего такого, что можно интерпретировать как оскорбление близких.

Часто бывает, что человек впадает в бессознательное состояние и иногда находится в нем довольно длительное время (в крайних случаях в течении нескольких дней), но, в основном, этот период непродолжительный.

Когда смерть уже очень близко (если речь о минутах или часах), дыхание снова может измениться. Иногда промежутки между вдохами очень продолжительные, иногда человек начинает дышать мышцами живота - в ритме дыхания у лежащего человека поднимается не грудная клетка, а только область под грудью.

Если дыхание умирающего кажется очень тяжелым, то стоит помнить, что находиться рядом с умирающим тяжело, но умирающему это не доставляет боли.

Перед смертью кожа человека может стать бледной, влажной и холодной. Большинство людей умирают, не просыпаясь ото сна - умирают спокойно и тихо.

Для близких это очень непростое и болезненное время. Человек оставляет всех, кто ему дорог, близкие теряют любимого и родного человека.

Иногда трудно понять, что надо говорить друг другу в такое время. Врачи, сестры и сестры по уходу могут помочь людям справиться с их заботами и готовы оказать Вам помощь и поддержку.

4. Религиозные/духовные потребности

При составлении и осуществлении плана ухода ключевой задачей персонала является выяснение религиозных и духовных потребностей пациента и его близких.

Для этого персонал может задавать вопросы, касающиеся религиозных традиций и веры.

Таким образом, люди могут подумать, нуждаются ли они в помощи священнослужителей и если да, то кому и когда это необходимо: сразу при поступлении в больницу, во время процесса умирания или - в случае друзей и членов семьи - после смерти близкого.

Не каждый умирающий человек в течение жизни приобщился к религиозным традициям. Тогда персонал может поинтересоваться, есть ли в его жизни другие ценности, убеждения, которым он хотел

бы следовать; есть ли мечта или пожелание, которые он хотел бы исполнить?

5. Больница или медицинское учреждение

Членам семьи и друзьям, навещающим своего близкого, дают информацию о времени нахождения рядом, а также другую важную информацию о внутреннем распорядке учреждения.

Информация/общение

Сотрудники информируют о том, что предусмотрено в плане ухода и выясняют, насколько близкие понимают состояние пациента и его основные потребности. Персонал, который ухаживает за пациентом, постоянно производит оценку его состояния и получает информацию об изменениях. Пожалуйста, не сомневайтесь и поговорите с врачом, сестрами, сестрами по уходу о проблемах, связанных с уходом за вашим близким.

Контакты:

SA Narva Haigla

Õendusabiosakond
+372 35 79092 – старшая сестра
Галина Кузнецова
+372 35 79094 – ответственная
сестра **Наталья Иванова**
+372 35 79095 – социальный
работник **Евгения Ванхонен**

В инфолисте использованы материалы, SA EELK Tallinna Diakooniahaigla
www.diakooniahaigla.ee

Составлено:
Старшей сестрой отделения
сестринской помощи Галиной
Кузнецовой

Согласовано с комитетом по качеству сестринской работы SA Narva Haigla 10.08.2023

Справиться с умиранием...

Понимание изменений, происходящих при приближении смерти

Инфолист для близких



kantslei@narvahaigla.ee
www.narvahaigla.ee
SA Narva Haigla
Haigla tn 7, 20104 Narva



В жизни большинства людей когда-нибудь наступает момент, когда приходится задуматься о смерти и умирании. Может быть Вам пришлось взглянуть в лицо своей смерти или Вы теряете кого-то из близких, а к чему надо быть готовым – не знаете?

Близким людям легче поддерживать друг друга, если они знают, что их может ждать в это скорбное и трудное время.

Информация для близких и ухаживающего персонала

Для медиков изменения в состоянии пациента, которые, указывают на приближение смерти, становятся заметны в первую очередь.

У каждого человека по-своему складывается путь к смерти, но в большинстве случаев возможно осуществление такой психологической поддержки пациента и его близких, чтобы уход за пациентом и последние дни его жизни были максимально возможного качества, независимо оттого, где он умирает: дома, в больнице, в хосписе или в доме попечения.

Врач или сестра могут задавать пациенту и близким вопросы, чтобы выяснить их понимание ситуации, и что это для них значит. У каждого человека так же должна быть возможность задать те вопросы, которые возникают в тяжелый для него период. Персонал выясняет, что люди знают о своем положении и плане дальнейшего лечения и ухода и, что они хотели бы узнать.

Обязательно спрашивают контактные данные близкого, чтобы держать членов семей в курсе об изменениях состояния пациента.

Лекарства и лечение

Пересматривается схема лечения, которая использовалась до сих пор и оценивается необходимость того или иного лекарственного препарата. Это значит, что в образовавшейся ситуации отменяются лекарства, которые больше не нужны человеку, при необходимости заменяются или назначаются лекарственные препараты, благодаря которым можно быстро реагировать на возникновение новых симптомов и держать их под контролем.

Иногда невозможно давать лекарства через рот. В таких случаях их можно ввести через укол (шприц), пластырь, капельницу или инфузионные системы.

Может оказаться, что в ранее назначенном обследовании больше нет необходимости. Это касается и анализа крови, мониторинга давления или температуры тела.

Персонал должен поговорить с близким о потребности сохранять спокойную и безопасную для пациента обстановку, о важных элементах ухода за лежачими больными, например, положении в кровати и гигиене рта. Можно также узнать, хотят ли близкие участвовать в проведении каких-либо из этих манипуляций по уходу для обеспечения комфорта.

Происходящие перед смертью изменения

Процесс умирания у каждого человека происходит по-своему, но, в основном, возможно назвать несколько одинаковых для всех изменений - предвестников смерти.

Такой отдельно взятый симптом может указывать на что-то другое, не на смерть и поэтому надо помнить, что все описанное в дальнейшем, касается тех людей, которые страдают опасной для жизни и далеко зашедшей болезнью.

Изменения, указывающие на окончание жизни, можно разделить на три основные категории:

1. Уменьшение потребности в еде и жидкости
2. Изменение дыхания
3. Отстранение от окружающего мира

Цель данного материала - уменьшить тревожность, которая зачастую возникает в неизвестной ситуации и для этого описать типичные изменения, сопутствующие процессу умирания.

Надеемся, нижеописанное даст ответ на многие вопросы, и вы смелее будете просить о помощи и обращаться за советом.

1. Уменьшение потребности в еде и жидкости

Когда кто-то перестает есть или пить, то для находящихся рядом это может быть большой проблемой, с которой трудно смириться даже тогда, когда мы знаем, что тот, кто отказывается от пищи и жидкости, умирает. Это физической признак того, что он никогда не поправится.

Сначала уменьшение приема пищи и жидкости может быть из-за увеличения слабости. В этом случае помощь уместна: человек смиряется с тем, что его кормят и поят.

Но всё-таки наступит тот момент, когда ни есть ни пить нет ни желания, ни потребности.

Те, кто ухаживают за больным, могут сильно переживать в такой ситуации, потому что кормление является одной из формы заботы, которую хотят оказывать близким.

Продолжать заботиться можно другими, очень важными способами, например, присутствуя рядом, проводя время с близкими и делаясь воспоминаниями и новостями друзей и семьи.

Не надо бояться того, что больной мало реагирует - это может быть из-за слабости и бессилия, а не потому что у него отсутствует интерес или то, чем вы делитесь малозначительно для него. Даже просто побыть вместе может быть большим утешением как пациентам, так и находящимся рядом с ним близкими.

Присутствие близких играет большую роль, потому что для уходящего из жизни это говорит о любви к нему и является знаком того, что его жизнь была важна, о нем будут помнить и после его кончины.

2. Изменения дыхания

Люди, которые страдают недостаточностью дыхания, чувством нехватки воздуха, боятся умереть от удушья. Однако, при приближении конца жизни, активность организма снижается и потребность человека в кислороде становится минимальной. Этот факт может успокоить людей страдающих с трудностями дыхания. Опыт ухаживающих за умирающими показывает, что дыхание людей в умирании становится легче, чем было до этого.

Затруднённое дыхание увеличивает тревожность. Зная, что кто-то будет рядом в случае необходимости в помощи, увеличивает чувство спокойствия и снижает тревожность. Другими словами, если человек знает, что при необходимости он получит помощь, то это уменьшит нарушения дыхания, вызванные тревожностью.

Иногда дыхание в последние часы перед смертью может сопровождаться булькающими звуками. Причиной этого являются скопление в дыхательных путях мокроты, которую умирающий не в силах откашлять. Иногда это состояние можно облегчить лекарствами, а иногда изменением положения пациента в кровати.

Когда не помогают ни лекарства, ни изменение положения, то в таком случае стоит знать, что слышать булькающее дыхание мучительно, но умирающему это не причиняет ни дискомфорта, ни боли.

Когда человек дышит через рот, его рот и губы становятся сухими. Для облегчения можно окунуть в воду ватку и смочить ею рот. Использование бальзама для губ тоже может принести облегчение.