معلومات لمقدم الرعاية بخصوص الرعاية في الأيام الأخيرة من الحياة

لقد تم الإيضاح لك من قبل الأطباء والممرضات بأن هناك تغير في حالة أحد أفراد أسرتك أو صديقك الذين هم في حالة الإحتضار. إنهم يعتقدون بأن الشخص الذي تعتني به يحتضر الآن وأنه في الأيام الأخيرة من حياته. قد تساعدك المعلومات التالية خلال هذه الفترة.

ستنخرط أنت وأحد أفراد أسرتك/ صديقك الذين هم في حالة الإحتضار في نقاش حول خطة الرعاية بهدف أن يدرك الجميع الأسباب التي دعت إلى إتخاذ القرارات. إذا تحسنت حالة أحد أفراد أسرتك أو صديقك الذين هم في حالة الإحتضار عندها ستتم مراجعة خطة الرعاية وتغييرها حسب الحاجة.

التواصل

طرح الأسئلة: ندرك بأن هذه الفترة فترة مشحونة بالقلق والمشاعر. سيطلب منك الأطباء والممرضات عن وسائل الإتصال بك لأن إعطاءك آخر المستجدات عثل أولوية. إذا كان لديك أية أسئلة مهما كانت برأيك كبيرة أو صغيرة أو قد يبدو بأن الموظفين مشغولون الرجاء التحدث إليهم. إذا كنت ترغب برؤية أخصائي إجتماعي الرجاء طلب ذلك من الموظفين.

مساعدة الموظفين باحترام رغبات أحد أفراد أسرتك/ صديقك الذين هم في حالة الإحتضار بشأن رعايتهم.

معرفة الرغبات الشخصية والإحتياجات الثقافية أو الروحية: نودأن نحترم أية رغبات شخصية معينة فيما يتعلق بالرعاية. كما سنحاول أيضاً ترتيب أية إحتياجات دينية أو ثقافية معينة لك أو لعائلتك. نرجو أن تخبرنا إذا كان هناك أي شيء يمكننا القيام به.

الرغبات الشخصية بشأن مكان تقديم الرعاية: هناك وضوح عند بعض الأشخاص بشأن المكان الذي يودون قضاء الأيام الأخيرة من حياتهم فيه. إذا كان أحد أفراد أسرتك أو صديقك الذين هم في حالة الإحتضار يرغب بأن يتم نقله ؛ نرجو أن تخبر الموظفين بذلك الآن. سيحتاج الطبيب لأن يقيم فيما إذا كان ذلك ممكناً أم لا. هل يريد الذهاب إلى البيت ؟ (بما في ذلك الذهاب إلى دار عناية بالمسنين) أو قد يكون الإنتقال إلى مستشفى محلي أقرب للبيت أو العائلة أحد الخيارات. قد يُعرض عليكم وحدة الرعاية الملطفة إذا كان هناك أعراض مثل الألم يصعب التحكم بها.

الراحة: الراحة مهمة جداً. نرجو أن تخبر الموظفين إذا كنت تشعر بأن الشخص ليس مرتاحاً. مكنك أن تقدم الدعم للرعاية المقدمة لأحد أفراد أسرتك أو صديقك الذين هم في حالة الإحتضار بطرق مهمة كقضاء بعض الوقت معهم أوتبادل الذكريات أو جلب أخبار العائلة والأصدقاء أو مجرد مسك أيديهم.

الأدوية: قد يكون هناك تغيير متكرر للأدوية لكي يكون الشخص مرتاحاً قدر الإمكان. سيتم إعطاء الدواء لكي يساعد في التحكم بالمشاكل قد تنشأ مثل الألم وضيق التنفس عند الحاجة فقط وما يكفي لما هو مطلوب لمساعدته.

العناية بنفسك: يمكن أن تكون العناية بشخص يحتضر فترة مشحونة بالتعب والإجهاد. إذ قد تستحضر مشاعر مقلقة تشمل الحزن أو الكرب. التحكم بالمعلومات والقرارات فضلاً عن التعامل مع أفراد الأسرة الآخرين يمكن أن تخلق مزيداً من الكرب. قد يساعد التحدث إلى الممرضات أو مقدم النصح أو الأخصائي الإجتماعي. يتواجد مقدمو الخدمة الرعوية للمساعدة في تقديم الدعم لك أو لأية إحتياجات روحية أو دينية.

التغييرات التي <mark>مكن أن</mark> تحصل قبل الوفاة واقتراحات للقدمي الرعاية

حاجة أقل للطعام والشراب: قد تلاحظ بأنه لم يعد الطعام والشراب مقبولاً. إن ذلك أمر طبيعي وسيبقى الشخص مرتاحاً إذا بقيت شفتاه وفمه رطباً بمرهم الشفاه أو مسحات الفم الرطبة.

إحتفظ بالشفاه والفم رطباً عرهم الشفاه أو مسحات مبللة بالماء. إسأل الممرضات عما إذا كان بإمكانك إعطاء رشفات صغيرة من الماء أو رقائق الثلج بواسطة ملعقة إذا كان الشخص لا يزال قادراً على البلع.

ينام أكثر: ينام الشخص غالباً أكثر وقد لا يستيقظ بسهولة. قد يكون فيها بعقل صاف لوقت قصير قبل أن يعود إلى النوم.

التململ والإضطراب: قد يصبح الشخص متململاً اومشوشاً بشكل متزايد. وقد يأخذ ذلك شكل الشكوى أو النداء أو محاولة مغادرة السرير. يمكن أن تساعد الأدوية في إبقاء الشخص مرتاحاً. الرجاء التحدث إلى الموظفين إذا كان لديك أية مخاوف.

يساعد غالباً وجود شخص مألوف بالقرب لا سيما في الليل. مع إبقاء الأصوات منخفظة وهادئة وأن تكون الإضاءة ناعمة.

التنفس وزيادة اللإفرازات: التغييرات في غط التنفس كثيرة الشيوع عما في ذلك غط بعدة أنفاس عميقة يليها توقف في التنفس. يمكن أن يجمع اللعاب والمخاظ ويسبب أصوات خشخشة صاخبة. التغييرات في التنفس والصوت يكون عادة مؤلماً للشخص الذي يحتض. ويكون غالباً محبطاً بشكل أكبر لمقدمي الرعاية.

قد تعطى الأدوية للمساعدة في تجفيف هذه الإفرازات. كما أن إعادة توضع الشخص قد يساعد أيضاً.

الدورة الدموية: قد تصبح يدي وقدمي الشخص باردة ومرقشة وتظهر بأنها تميل إلى الزرقة قليلاً. يكون الشخص عادة مرتاحاً وغير مدرك لهذه التغييرات.

لا داعي لعلاج أي من هذه التغييرات. مع أن الشخص يمكن أن يكون بارداً عند لمسه إلا أنه في الغالب لن يتقبل الكثير من الحرامات. إستعمل الحرامات الخفيفة وإبق الغرفة على درجة حرارة مريحة.

العناية الشخصية والمناوبة: قد تمنع المناوبة أو تحريك الشخص على السرير من بروز مناطق ضغط والتقرح و التصلب نتيجة للإستلقاء في وضع واحد لفترة طويلة جداً وأنه من المهم للمرضات بأن يقوموا بذلك. كما أن العناية بالفم والعين مهمة أيضاً لإبقاء الشخص مرتاحاً. يتم إدخال أنبوب (قسطرة) إلى المثانة أحياناً لتخفيف الشعور بامتلاء المثانة ولكن تدفق البول ينقص أو يتوقف عند معظم الأشخاص.

ومع ذلك أعرف بأن هناك حاجة لللمناوبة في تجوضع الشخص حتى عندما مكن أن يزعجه ذلك.

معرفة إلى متى سيبقى الشخص حياً

يريد معظم أفراد العائلة والأصدقاء المقربين أن يعرفوا إلى متى سيبقى الشخص حياً. إنه من الصعب ألتنبؤ بدقة إلى متى سيبقى الشخص حياً. يتوقف بعض الأشخاص عن الإستيقاظ قبل عدة أيام من الوفاة ؛ ومع ذلك هناك أشخاص قد يموتون فجأة أو يبقون إلى حدٍ ما مستيقظين حتى وفاتهم.

معلومات الإتصال





