

เคล็ดลับการดูแล

ดูแลประคับประคอง

เผยแพร่โดย Thomas Sitte

ฉบับที่ 15



สถานะ 15/12/2015 เวลา10:45น

เคี่ล้ล้บการดูแล
ดูแลระดับประคอง

เผยแพร่โดย Thomas Sitte

ข้อมูลทางกฎหมาย

ผู้เผยแพร่: DeutscherPalliativVerlag
(มูลนิธิVerlagderDeutschen) Fulda 2016

ฉบับที่ 15 (160.000-205.000)

ISBN-Nr 978-3-944530-04-8

Rindt-Druck

จัดพิมพ์บนกระดาษรีไซเคิล

ติดต่อ: Dr. Thomas Sitte

ออกแบบ: Anneke Gerloff

แปล: ชื่อผู้แปล

แปล: Übersetzungscenter Fuld@, www.ucfd.de

Deutsche PalliativStiftung

Am Bahnhof 2

36037 Fulda

เมลล์: info@PalliativStiftung.de

เว็บ: www.palliativstiftung.de

โทร +49(0)661/48049797

แฟกซ์ +49(0)661/48049798

เครดิตภาพ

ภาพหัวข้อ: Janet Brooks Gerloff

หน้าที่ 5, 36: Anton Weber

หน้าที่ 7: Elke Leppkes

หน้าที่ 11: Christina Plath

หน้าที่ 17, 30, 61, 86: Thomas Sitte

หน้าที่ 50: Elena Sitte

หน้าที่ 21: Barbara Harsch

หน้าที่ 22: Johannes Wüller

หน้าที่ 23: Gerhard Michl

หน้าที่ 33: Ute Franz

หน้าที่ 46: Valentin Sitte

หน้าที่ 58: Nicole Blauensteiner

หน้าที่ 63: Anne Menz

หน้าที่ 69: Christiane Langer

หน้าที่ 72: Christina Plath

หน้าที่ 75: Barbara Kamps

หน้าที่ 78: Sebastian Plath

ขอขอบคุณผู้สนับสนุน ข้ามไปที่เนื้อหา

Gian Domenico Borasio, Mechthild Buchner, Barbara Engler-Lueg, Petra Feyer, Gideon Franck, Annette Gaul-
Leitschuh, Christoph Gerhard, Anneliese Hoffkamp, Bettina Kraft, Barbara Maicher, Arnd T May, Andreas Müller, Petra
Nagel, Christina Plath, Stefan Schneider, Caroline Schreiner, Maralde Wüsthofen-Hirsch

ลูกสาว

"แน่นอนว่าขณะที่คุณคิดว่ากำลังจะตายในช่วงเวลานั้นหัวสมองของคุณจะสับสน! แต่มันก็คล้ายหนึ่ง ชั่วโมง ที่จะมีประมาณ 2 นาทีที่รู้สึกสับสน และมันก็จะผ่านไปอย่างรวดเร็วที่สุดๆ"

เมื่อแม่ของเรากำลังจะตายและไม่พูดเราได้ไอศกรีมและมันฝรั่งทอดกรอบแอนเล่นเพลงจากแผ่นซีดีใหม่ที่บันทึกไว้ของเขาเกี่ยวกับกีตาร์ของเขาและเราพูดคุยและหัวเราะพูดคุยเกี่ยวกับสิ่งที่แม่ของเราและแม่ฮัมและขกคิ้วของเธอ ฉัน ถามเธอ "นี่ไม่ได้เป็นวิธีการที่คุณอยากจะตาย?" และเธอก็พยักหน้า

เมื่อใดก็ตามที่ผมคิดว่ากลับไปเมื่อแม่ของฉันกำลังจะตายฉันมีความรู้สึกที่แท้จริงของการปฏิบัติตามเพราะผมไม่คิดว่าเราจะได้ทำประสบการณ์หนึ่งที่คิดว่า ถ้ามีคนถามผมว่ามันก็คือตอนที่แม่ของฉันตายฉันตอบ 'เธอเสียชีวิตด้วย! ในการปรากฏตัวของเรามีจำนวนมากของเทียนและดอกไม้เช่นเดียวกับที่เธออยากจะไป ขอขอบคุณอีกครั้งกับการช่วยเหลือและสนับสนุนของท่าน!!"

Ellen Lewis

คำนำโดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสังคมของHesse

คำนำโดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสังคมของHesse

ในสังคมผู้สูงอายุของเราให้การดูแลให้กับผู้ที่จำเป็นต้องใช้มัน โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้ที่ถูกข่มขืนจากโรคที่รักษาไม่หายในขั้นตอนขั้นสูงและมีเพียงอายุขัย จำกัด หมายถึงงานที่ใจดีและที่ขาดไม่ได้ นอกจากนี้ยังเป็นงานที่ต้องใช้เครื่องมือทางจิต - สำหรับ คนที่ทุ่มเทให้กับการดูแลอย่างมืออาชีพสำหรับผู้ที่ทำงานในด้านการดูแลและการดูแลที่บ้านที่ครอบงำบนพื้นฐานความสมัครใจและไม่น้อยสำหรับสมาชิกในครอบครัว

เคล็ดลับการดูแลที่ลูกมืออยู่ในมือของคุณสามารถเป็นเครื่องมือดังกล่าวไม่ว่าคุณกำลังเผชิญหน้ากับอาการหอบหรือปากแห้งในบุคคลที่คุณกำลังดูแลหรือถ้าคุณกำลังทรมาณตัวเองภายใต้ภาระอันหนักอึ้งนี้ : นี้โบรชัวร์ขนาดเล็กมี คำแนะนำเคล็ดลับและข้อมูลที่มีคุณค่ากระทรวงเฮสส์กิจการ สังคมและบูรณาการอยู่ในขณะนี้การสนับสนุนอีกครั้งรุ่นใหม่เหล่านี้ "เคล็ดลับการดูแล" - ในปีนี้ในการทำงานร่วมกับกองทุนประกันการดูแลความรู้ที่ผู้เผยแพร่ ที่นี้ได้รวบรวมและคบบทายในช่วงหลายปีที่มีไว้สำหรับการกระจายในวงกว้าง ขอขอบคุณ ไปให้กับผู้ที่ได้ช่วยให้ความรู้นี้อยู่ในรูปแบบนี้

ฉบับที่สองภาษาแรกคือตอนนี้ยังสามารถใช้ได้กับการแปลต่อไปในความลับหน้า ด้วยวิธีนี้เราจะยอมรับในมือข้างหนึ่งความจริงที่ว่าหลาย ๆ คนที่ต้องการการดูแลในเยอรมนีได้รับการดูแลโดยผู้ดูแลต่างประเทศในมืออื่น ๆ ความจริงที่ว่าเรามีมากขึ้น แบกความรับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยหนักและตายแรงงานข้ามชาติเคล็ดลับการดูแลในภาษาประจำชาตินั้นสามารถพิสูจน์ของความช่วยเหลือที่มีคุณค่าในเรื่องนี้

ผมมีความเคารพที่ดีสำหรับความพยายามของทุกคนที่เกี่ยวข้องในกระบวนการของการดูแลและการทำงานที่บ้านที่รัก รับรอง พวกเขาเป็นตัวอย่างที่สำคัญสำหรับมนุษยชาติในสังคมของเรา พวกเขามีค่าของทุกขอบคุณของเราผมหวังว่าเคล็ดลับการดูแลพิสูจน์ให้ เป็นแหล่งที่มาของการสนับสนุนและคำแนะนำแก่พวกเขา

Stefan Grütner

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสังคมและบูรณาการของHessian

คำปรารภฉบับที่ 15

ในปี 2007 ซีรีส์ขนาดเล็กลงที่ได้รับการตีพิมพ์บนอินเทอร์เน็ตที่ให้ความช่วยเหลือในทางปฏิบัติในช่วงเวลาที่ยากลำบาก เคล็ดลับที่ช่วยให้ผู้ดูแลไม่เพียงแต่ยังอาจมีนัยสำคัญปรับปรุงคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยเร็ว ๆ นี้คอลเลกชันขนาดเล็กนี้ได้รับการขยายตัวและพิมพ์เป็นใบปลิวฉบับ หลังจากที่ถูกตีพิมพ์ฉบับที่ค่าใช้จ่ายของตัวของผู้เผยแพร่ 'เคล็ดลับการดูแลที่ถูกส่งไปรอบ ๆ และกลายเป็นเคล็ดลับภายใน

และตอนนี้? เป็นหนังสือขายดีของที่มีควมภูมิใจ อีกครั้งหนึ่งที่รุ่นใหม่ของเคล็ดลับการดูแลผู้พิมพ์ก่อนที่ฉัน ในเกือบสิบปีของการทำงานผมได้ซ่อมอย่างต่อเนื่องเสริมและที่แก้ไขเพิ่มเติม ตำราแรกที่ได้รับหายไป ผ่านเวลาและอีกครั้งกับ (เกือบ) ทุกคำต่างประเทศและเงื่อนไขที่ซับซ้อนแทนที่ส่วยภาษาที่เข้าใจได้อย่างชัดเจน เนื้อหาเป็นยังต่อเนื่องถึงวันที่ งานที่พิสูจน์แล้วว่าป็นเรื่องยากมากขึ้นกว่าที่ฉันได้คาดการณ์ไว้

หลักการสำคัญในการประสบความสำเร็จ

ขอบเขตที่ชัดเจนรูปแบบที่ระบุไว้อย่างชัดเจนส่วนใหญ่ที่สนใจโดยตรงไปยังหลายๆ คนแต่ละธีมมักจะเป็นเพียงหนึ่งหรือสองหน้าที่มีความยาวที่ชัดเจนและรัดกุมในขณะที่ในเวลาเดียวกันที่ถูกต้องทางวิทยาศาสตร์

ไม่ 200,000 สำเนาพิมพ์และการดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์นับไม่ถ้วน www.palliativstiftung.de แทนจำนวนมากหรือไม่หรือว่ามันยังห่างไกลที่น้อยเกินไปสำหรับ 80,000,000 เยอรมัน สำหรับแรงงานข้ามชาติจำนวนมากและผู้ลี้ภัยบางส่วนยังคงเดือดร้อนจากการเจ็บป่วยที่รุนแรงโดยไม่ต้องมีวิธีการที่เพียงพอในการทำความเข้าใจภาษาเยอรมัน

เคล็ดลับการดูแลเหล่านี้สามารถใช้ได้ในหลายภาษา

ตอนนี้เคล็ดลับการดูแลนอกจากนี้ยังมีกำหนดให้สามารถใช้ได้ในโปแลนด์ตุรกี, อารหรับ, เช็ก, สโลวาเกีย, เซอร์เบีย, ไครเอเชีย, อังกฤษ, โรมานี, รัสเซีย, นอกจากนี้ในรูปแบบสองภาษาเพื่อให้อ่านรู้ที่ง่ายของเยอรมันในส่วนหนึ่ง พิมพ์มักจะเป็นรูปแบบไฟล์ PDF แบบขนานสำหรับการดาวน์โหลดจากเว็บไซต์

ฉันหวังว่าจะได้เห็นวิธีการเคล็ดลับการดูแลหลักการทำงานในรุ่นที่ไม่ใช่เยอรมัน!

สิ่งที่น่ารู้อื่นๆที่สำคัญ

การอภิปรายในปัจจุบันในเยอรมนีน่าเชื่อถือได้แสดงให้เห็นว่าไม่ทุกคนที่แสดงความเห็นเกี่ยวกับเรื่องนี้รู้ว่าสิ่งที่พวกเขาจะพูดคุยเกี่ยวกับการพูดคุยอยู่เสมอของ "ความตายที่เจ็บปวด" : ก่อนที่ผมจะต้องทนทุกข์ทรมานเหลือทนในตอนท้ายของชีวิตของฉันที่ฉันต้องการ ที่จะช่วยในการตาย และยังคงแทบจะทุกคนตระหนักถึงตัวเลือกสำหรับการบรรเทาความทุกข์ทรมาน

คนตายจำนวนมากประสบนอกจากนี้ผ่านการรักษาที่ไม่เหมาะสมและเป็นภาระหนัก อื่น ๆ จะถูกเก็บไว้ในทางตรงกันข้ามมีชีวิตอยู่เพื่อความประสงค์ค่านของพวกเขาแม้ว่ากฎหมายในประเทศเยอรมนีอย่างชัดเจนห้ามนี้

ถ้าเราได้อ่านเรื่องนี้มาก่อนเราจะได้ข้อคิดมากมาย

นี่คือสิ่งที่ฉันมักได้ยินในการดูแลทุกวัน แต่ตอนนี้ก็ยังเป็นสิ่งที่ดี ฉันได้เรียนรู้เกี่ยวกับหนังสือเล่มเล็ก ๆ นี้กับหัวใจ

ในนามของผู้เชี่ยวชาญผมอยากขอขอบคุณกระทรวงสังคมและบูรณาการของHessianและบูรณาการและเงินประกันการดูแลรัฐที่ให้การสนับสนุนทางการเงินของพวกเขาอย่างต่อเนื่องและมีน้ำใจซึ่งเป็นที่ทำนี้กระจ่ายขนาดใหญ่ที่เป็นไปได้ทั้งหมด

มันเป็นสิ่งสำคัญกับผมว่าทุกคนจะได้รับโอกาสในการแสดงความปรารถนาและตระกูลสำหรับการตายของตัวเองของพวกเขาและสิ่งที่พวกเขามีให้กับเครือข่ายที่มีความสามารถที่ พวกเขาดูแลที่เหมาะสมสำหรับการนี้

หลายคนเลือกที่จะวางเปล่าจากปัญหาของการตายและตาย ไม่กี่คนที่ขอให้พวกเขา-ตัวสิ่งที่ดูแลพวกเขาต้องการที่จะได้รับในกรณีของการเจ็บป่วยที่รุนแรงและเป็นอันตรายต่อชีวิต คอย PalliativStiftung คือการทำงานเพื่อสร้างความสันติสุขของชีวิตใหม่ วัฒนธรรม

การแก้ไขกฎหมายยาเสพติดและกฎหมายอายุร่วมกับกฎหมายใหม่

ในปีที่ผ่านมาPalliativStiftungได้ช่วยในการสร้างความตระหนักของตัวเลือกและ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในพื้นฐานทางกฎหมายสำหรับการดูแลปลายของชีวิต แพทย์และผู้ดูแล โดยเฉพาะอย่างยิ่งได้รับความเชื่อมั่นทางกฎหมายมากขึ้นสำหรับการกระทำของพวกเขา ตัวผมเองได้จ่ายราคาหนักและเป็น บังคับให้ขึ้นการปฏิบัติทางการแพทย์ของฉันในปี 2010 เนื่องจากมีการดำเนินคดีทางอาญา ขอขอบคุณที่ให้การสนับสนุนที่ดีตอนนี้ผมสามารถทำงานอีกครั้งโดยไม่ต้องกลัวการถูกจองจำ กฎหมายว่าด้วยยาเสพติดแก้ไขเพื่อสะท้อนให้เห็นถึงความจำเป็นของยุคปัจจุบันนี้

ในการนี้สิ่งหนึ่งที่มีความสำคัญมากกับผม : ว่าจะไม่มีการแก้ไข "การแก้ไขมหาวิปัส" ที่นี้ด้วยการฆ่าตัวตายช่วยจัดระเบียบข้อห้ามนี้ได้ทดสอบอยู่ใน§ 217 แห่งประมวลกฎหมายอาญา

นอกจากนี้ยังมีบ้านพักรับรองใหม่และประทับประคองพระราชบัญญัติได้ถูกส่งผ่านด้วยความช่วยเหลือของที่ดูแลสามารถขยายเพิ่มเติม

ยังมีจิตวิญญาณแลกเปลี่ยนของ "สูงขึ้นเร็วขึ้นต่อไป" สิ่งที่เราต้องการ แต่เป็นจิตวิญญาณของการเป็น "ไม่สูงเกินไปไม่เร็วเกินไปไม่ไกลเกินไป" สิ่งที่เราต้องการคือการดูแลทางการแพทย์ที่ยั่งยืน

Thomas Sitte

ขอบคุณ!

ขอขอบคุณเป็นพิเศษของเราไปให้กับพนักงานที่ไม่มีชื่อจำนวนมากในหน่วยงานของรัฐและสถาบันการศึกษาในด้านของการเมืองและธุรกิจที่แสดงที่นี่โดยกระทรวงเสฐศักดิ์กิจการสังคมและบูรณาการและกองทุนประกันการดูแลสุขภาพสำหรับการพิมพ์

ดูแลระดับประคองชีวิตอยู่จากการป้อนข้อมูลของบุคคลที่มีผู้ป่วย แต่มันคือการสนับสนุนจากทัศนคติแบบประคับประคองของทั้งหมดและความมุ่งมั่นของหลายสาเหตุ มันมักจะเป็นที่น่าแปลกใจที่จู้ ๆ ก็จะช่วยให้เราและที่ไม่ว่าจะเป็นความกังวลที่เฉพาะเจาะจงและปัญหา ของผู้ป่วยที่อยู่ในความดูแลของเราหรือเรื่องเกี่ยวกับการจัดตั้งหรือการก่อให้เกิดการทำงานที่บ้านที่รับรองและดูแลระดับประคอง ประตุที่ไม่คาดคิดที่เปิดอยู่ในสถานการณ์ที่ดูเหมือนสิ้นหวัง นี้ใช้กับทุกพื้นที่ของชีวิตและมักจะประสบความสำเร็จในอภัยศรัน เราไม่ควรหยุดเชื่อใน ความดีงาม โดยธรรมชาติของคน

คอนเทนต์

ลูกสาว 4	
คำนำโดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสังคมของHesse	6
คำนำของผู้เผยแพร่ฉบับที่ 14	8
ขอบคุณ!	9
คำนำของผู้เผยแพร่ฉบับที่ 13	10
เพื่อน Bernd ของฉัน	14
อะไรคือความหมายของการประทับประคอง?	18
เคล็ดลับสำหรับการพูดคุยกับแพทย์	20
ญาติทำอะไรได้บ้าง?	22
เมื่อเหนื่อยหน่ายถูกถาม: การดูแลตนเอง	24
บรรเทาอาการปวด	26
ระงับปวด	27
การหายใจลำบาก	28
ความกลัว	29
กระวนกระวาย	31
ความหิว	32
ความกระหาย	33
สุขอนามัยในช่องปากและความช่วยเหลือเกี่ยวกับความรู้สึกของความกระหาย	34
ความอ่อนแอ	35
เหน็ดเหนื่อยเมื่อย่ำ	36
คืน	37
การขยับน้ำเหลืองและการดูแลอื่นๆ...	38
ดูแลประทับประคองด้วยโยคะ	39
การกระตุ้นพื้นฐาน	40
นวดเป็นจังหวะ	42
ผลลดทับการดูแลผิวหน้า	43
ตำแหน่งและบรรเทาความดัน	44
ตำแหน่งที่ถูกต้อง	45
กลิ่น	46
แผลที่ไม่พึงประสงค์	47
อาการท้องผูก	48
ระบบประสาทและดูแลประทับประคอง	49
การดำเนินงานแบบประทับประคอง	51

การฉายรังสีประคับประคอง	52
เขามีบำบัดแบบประคับประคอง	53
การวางแผนทางการรักษาด้วย	54
การจัดการกับความเศร้าโศก	55
ด้านการดูแลสุขภาพ	56
ดูแลกฤษฎีกา	56
ที่อยู่อาศัยจะ	57
ความเจ็บปวดจากการบอกลา	59
อภิบาล	62
การสนับสนุนทางด้านจิตใจในขั้นสุดท้ายของชีวิต	64
การสนทนาภายในครอบครัว	65
โรงพยาบาลสนับสนุนทีม	66
หอผู้ป่วยแบบประคับประคองและบ้านพักรับรอง	67
การสนับสนุนทางจิตสังคม	68
บริการอาสาสมัครที่บ้านพักรับรอง	70
เด็กและตาย	71
การดูแลแบบประคับประคองสำหรับเด็ก	73
หลังจากนั้น?	76
ลิงก์ที่น่าสนใจ	77
มูลนิธิDeutsche	78
เมื่อไหร่ที่มีความตาย	85

เพื่อน Bernd ของฉัน
โดย Petra Nagel

เพื่อน Bernd ของฉันเสียชีวิตในวันที่ 20 กันยายน 2004 วันที่ฉันเปิดตัวซีดีครั้งแรกของฉันฉันยังไม่ได้จริงๆ เข้าใจมันหลายปีที่ผ่านมาเป็นเพียงเพื่อนร่วมงานรอบสองปีที่ผ่านมาเราย้ายไปแองโกลจากเพื่อนร่วมงานให้เพื่อน

"มันเป็นโรคมะเร็ง" เขากล่าวว่า "Bernd กล่าวว่าเขามีโรคมะเร็ง" สามี่ของฉันได้รับการเรียกร้องที่กำลังมองหาที่หมในความปลอดภัยกับเครื่องรับในมือของเขาในตอนท้ายของบรรทัดชะตากรรมที่เราอาจไม่เคยได้คาดการณ์ไว้

ประโยคสั้นๆ นี้คือจุดเริ่มต้นจากที่นี่ในเพื่อนเป็นเพื่อนหลายคนหนึ่งที่คือคู่หูเพื่อชีวิตของเขาเรื่องนี้เร็ว ๆ นี้บอกว่า

อาการปวดหลังขาแก่ปวดที่แข็งแกร่งเส้นผ่านศูนย์กลางและจากนั้นการวินิจฉัย: การแพร่กระจายที่ริเริ่ม โดยนื่องอก

ในหลอดลม

แต่เรายังไม่ทราบว่าเป็นวันของฤดูร้อนปีที่ผ่านมาเรายังคงพบสิ่งที่ยากที่จะอธิบายในขณะนี้ Bernd ซ้ำมากคำถามที่ยังไม่เป็นคำถามเกี่ยวกับความเจ็บป่วยของเขาเกี่ยวกับบุคคลของเขา

เขาเป็นคนที่ชอบที่จะพูดคุยในการบอกเล่าเรื่องราวหนักข่าของโรงเรียนเก่าคนที่ใส่ทุกอย่างลงในรายงานของเขาที่อยากจะเป็นในความหนาของสิ่ง คนที่บอกเรื่องราวอีกครั้งถึงแม้ว่าพวกเขา ไม่ได้เรื่องที่อยู่ในหัวใจของเขาเองผู้ชายคนหนึ่งที่มีขนาดใหญ่กว่าชีวิต "โกง" แม่ของฉันจะได้เรียกเขาว่าเป็น "เสือผู้หญิง" ฉันพูดด้วยเสียงวิหิตที่คิดคนหนึ่งที่ยาและคิดอยู่กับคุณคนที่ดูเหมือนแต่ใครมักจะมึนวิธิการแก้ปัญหาคนของการกระทำคนที่ได้เห็นทุก

อย่างและรายงานเกี่ยวกับมัน

จู่ๆ Bernd ก็มีมะเร็ง โอดีสซีชีวิตวินิจฉัยเริ่มเร็ว ๆ นี้ยูดีในหอผู้ป่วยแบบประทับประคองของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยใน Göttingen นี้ไม่จำเป็นต้องเป็นที่สุดเรากล่าวและ Bernd หวังว่าฉันเคยอาศัยอยู่ตรงข้ามโรงพยาบาลอีติบ

ปีก่อนที่อยู่ในระบบเวลาแห่งความสุขในห้องโถงของนักเรียนของที่อยู่อาศัยอาหารกลางวันที่เราไปกินในโรงพยาบาลเพื่อนนักศึกษาชายของฉันเฉลิมฉลองเหตุการณ์สำคัญกายวิภาคศาสตร์แต่ทั้งหมดเป็นความทุกข์ที่อยู่ห่าง

ไกลจากเราจากเราชีวิตจากอนาคตของเรา

เยี่ยมชมโรงพยาบาลปีที่ผ่านมาไม่มีใครของความสว่างของอาหารในโรงอาหารที่เราจ่ายเข้าชมตามปกติจะเป็นคนที่กำลังจะตาย

โค่นเหมือนต้นไม้ที่ผมเก็บความคิด จำนวนมากของวลีเดินผ่านใจของฉัน จาก "ทุกอย่างจะทำงานออกมาดี" กับ " จากนั้นเราจะแปลงแบบของคุณสำหรับการเข้าถึงรถเข็นคนพิการ" "คนบางคนทำให้มันออกมาจากที่นี่ อีกครั้ง" "บางครั้งคนที่รักษาธรรมชาติ"

แบร์นอยู่ในห้องเดี่ยวที่สะดวกสบายมาก และความไม่ไว้วางใจของฉันเติบโตขึ้นเพราะทุกคนเป็นคนดีเพื่อ พยาบาลมีเวลาที่แพทย์ยังเอาเวลาที่พูดคุยกับเพื่อนของผู้ป่วย ดยกำลังจะมาดูเหมือนจะเข้าใจอย่างกระตือรือร้นที่ระลึกและความสงบสุขซึ่งมักจะไม่มีพบในโรงพยาบาล และซึ่งผลที่ออกมาไม่ได้เป็นหนึ่งในที่สงบเงียบ

เราขับรถไปดู Bernd บ่อยเท่าที่เราจะทำได้ ครั้งหนึ่งฉันเป็นฉันเองเช่นเดียวกับในวันเก่าผมไป คาเฟ่ไม่ถึงแลนซ์ คาเฟ่ที่ดีที่สุดในเมืองและชื่อขนม ฉันต้องการที่จะนำบางสิ่งบางอย่างกับฉัน ฉันคิดว่า แม่จะเป็นคนที่กำลังจะตาย ฉันต้องการที่จะให้การรักษา ประสบการณ์ในชีวิตประจำวัน หากที่ยังคงทำงานวิธีการทำงานผมไม่ทราบ ว่า ด้วยเค้กช็อคโกแลตหรืออย่างสวยงามกับเค้กของมาร์ชปีนผมก็เข้าไป ห้องพัก สิ่งแปลกที่จะทำเข้ามาเยี่ยมชมเป็นคนที่กำลังจะตายกับสิ่งเหล่านี้ในขณะนี้เหล่านี้

เป็นความคิดของฉันแบร์นมีความยินดี พยายามเลิกช็อคโกแลตและแม้ว่าเขาไม่ได้จริงๆการรับประทานอาหารอีกต่อไป เขาบอกว่ามี มาพร้อมกับเขาดลชีวิตของเขาถูกถามเกี่ยวกับโครงการชีวิตอยากข่าวจากโลกของการทำงาน Bernd อาจจะมีส่วนร่วมในชีวิตที่เขารัก เขาไม่ต้องการที่จะพูดคุยเกี่ยวกับความตาย "ตายไม่ดีพอ" เขา กล่าวว่าการครั้งเดียวครั้งเดียวที่เขาถ่วงถึงเรื่องที่เขาเพิ่ม : "ทำไมฉันควรจะพูดคุยเกี่ยวกับมันตลอดเวลาที่ผมรู้อยู่แล้วว่า" ผมแทบไม่อยากจะเชื่อเลยเราไม่ควรมีการพูดคุยเกี่ยวกับความเจ็บป่วยของเขามากขึ้นในบางจุด ? ควรว่าเขาไม่ได้เผชิญหน้ากับความเป็นจริงมากขึ้นหรือไม่เราจะให้เขา ขณะที่แพร่กระจายได้อาละวาดผ่านร่างกายของเขา? "ทำไม?" สามี่ของฉันถามว่า "มีอะไรผิดปกติถ้ามันคือสิ่งที่เขาต้องการ?" "ทำไมเขาควรจะพูดคุยเกี่ยวกับความตาย?"

แบร์นที่ถกเถียงกันอยู่กับแพทย์ในความอุปถัมภ์ของเขา เขาไม่ต้องการที่จะพูดคุยกับพวกเขาเกี่ยวกับสิ่งที่เขากำลังเผชิญ และเขาต่อสู้ สำหรับทุกวัน เขาต้องการการรักษาด้วยรังสีและการรักษาด้วยการออกกำลังกายเขาต้องการที่จะชนะในครั้ง เขาไม่เคยเล่นบทบาทของตายของผู้ป่วยเขาที่อันตรายตลอดชีวิตไม่ได้ทำให้มันง่ายในเพื่อนของเขา

เขาก็ดำเนินการเกี่ยวกับการใช้ชีวิตและได้รับอนุญาตอย่างเป็นทางการพื้นที่สำหรับโรคเราได้พูดคุยเกี่ยวกับทุกอย่างที่เข้ามาในหัวของเราจากการเมืองในการทำงานเกี่ยวกับเพื่อนและคนรู้จักเราหัวเราะและล้อเลียนBemdที่อ่อนแอ

เขาไม่สามารถลุกขึ้นนั่ง แต่ใจของเขาตื่น ในขณะที่เขากันเขาอยากนอนหลับเพียงแค่นอนหลับ และเขายังต่อสู้เพื่อชีวิตของเขา

ในบางจุดที่เราเริ่มบีบมือของเขาในการอำลา บิดานานกว่าปกติทางไกลชีวิตสำหรับเราและสำหรับเขาว่ามันอาจจะป็นครั้งสุดท้าย

Bemd ไม่เคยร้องมาก่อน ไม่เคยกรี๊ดร้อง ไม่เคยบ่น เพียงครั้งเดียวเป็นคำถามที่ว่าทำไม "มะเร็งเช่นนี้จะใช้เวลาแปดปี" หมอได้บอกกับเขา "เกิดอะไรขึ้นถ้ามันได้ถูกค้นพบก่อนหน้านี้?" เขากลับกับบอกว่า เขาลามตัวเอง หัวของกันเต็มไปด้วยภาพและวิถีของการตายและความตาย เมื่อฉันบอกเพื่อนว่าเบิร์นกำลังทำอะไรพวกเขาส่ายหัวของพวกเขา "มันไม่สามารถจะมากอีกต่อไป" ฉันไม่ต้องการที่จะได้อินมัน

วลิ้งเบิร์นยังมีชีวิตอยู่อยากจะมีชีวิตอยู่ และครบไคที่เขาได้รับการหายใจเขามีสิทธิ์ที่จะมีส่วนร่วมในชีวิตและไม่ได้รับการพูดถึงว่าเขาตายไปแล้ว

ค้นหาสาเหตุเริ่ม"เขามักจะสูบบุหรี่หนักเขาไม่ควรจะประหลาดใจ"ผมได้ยินมาว่ากล่าวผมก็พูดทั้งหมดเหล่านี้คนฉลาดเคยได้ยินอะไรเกี่ยวกับชะตากรรมเหตุการณ์ได้รับการประเมินตนเองชอบธรรมคะแนนเก่าตัดสิน"คือมีจุดใด?"ผมถามเมื่อผมรายงานว่ามีคนผู้คนที่คิดว่ามันนั้นขณะนั่งผมอีกครั้งจากหัวทุกคนรู้ว่าเขาไม่ได้ไปกระโดดออกจากเตียง แต่ต้องการที่จะอาศัยช่วงเวลาของชีวิตของเขาทุกนั้นคือสิ่งที่มันเป็นเรื่องเกี่ยวกับเขายังมีชีวิตอยู่และการหายใจยังคงมีความคิดแต่เขาก็มองไม่เห็นไปหลายการจัดการกับชีวิตความภาพเพื่อปิดเป็นเรื่องยากเกินไปสำหรับคนจำนวนมากพวกเขาไม่ต้องการที่จะได้ใกล้ชิดว่าจะตายหรือบุคคลที่อยู่อาศัยที่กำลังจะตาย ผมมีประสบการณ์ ไม่ค่อยไม่รู้มากใจเขาและความซ้ำซาก

อย่ามองแล้วมันจะไม่ส่งผลกระทบต่อเราทั้งหมดของอีกการรู้มันที่มีอยู่แล้วถือว่าผู้ป่วยเป็นตายเพื่อปกป้องตัวเองใครจะรู้ดีเสมอว่าสิ่งที่ควรเกิดขึ้นต่อไปใครรู้สิ่งที่เป็นและไม่ได้เป็นความตายที่ดี

ใครรู้ว่าทำไมสิ่งที่เกิดขึ้น ใครรู้ด้านอื่น ๆ หรือไม่ ใครมีความเชื่อหรือไม่ ที่ไม่ต้องการที่จะยอมรับว่าเป็นคนที่ยังคงมีแม้ว่าชีวิตของเขาในขณะที่แตกต่างกับปีก่อน มันเป็น เข้าใจยาก

ที่เราไปเยือนBernadช่วงเย็นก่อนที่เขาจะเสียชีวิต เขาจำเราเราจัดขึ้นในเวลาสั้น ๆ มือของเขา "กลับมาในวันพรุ่งนี้" เขากล่าวว่า "ผมไม่ได้ความรู้สึกที่ดีมากในวันนี้"

เราได้หายไปสำหรับคำพูด แอร์นเสียชีวิตในวันถัดไป

มันเป็นความสุขเขาสบายใจเขาที่อยู่ในความเจ็บปวดที่รู้อย่างแท้จริง? ผมคิดว่าเขาไม่เคยสูญเสียศักดิ์ศรีของเขาหรือของเขาที่จะมีชีวิตอยู่ เขาไม่เคยยกเลิกการประกอบด้วยตัวเอง เขาไม่ได้ให้ในรวมทั้งการเจ็บป่วยได้ เขาเดินตามเส้นทางของเขา และที่อาจจะปลอดภัย แต่เพียงผู้เดียว

กัศิเชติ12/05/2005 © Petra Nagel, petnagel@aol.com

อะไรคือความหมายของการประทับประคอง?

ในหนังสือเล่มนี้เราจะหรือเกี่ยวข้องกับประเด็นต่าง ๆ นานา ว่าอะไรคือการรักษาด้วยการประทับประคองมันคือการดูแลสำหรับผู้ที่มิขึ้นสูงของการเจ็บป่วยและอายุขัย จำกัด การรักษาด้วยการประทับประคองบรรเทาอาการในขณะที่เราเคารพในเวลาเดียวกันกับที่เจ็บป่วยจะไม่มีอีกต่อไป รักษาได้ ก็จะเข้าสู่การคนที่เห็นซึ่งเช่นเดียวกับสภาพแวดล้อมของพวกเขา

ดูแลประทับประคองเสมอหมายถึงการรักษาแบบองค์รวมมันจะไม่มุ่งเน้นในด้านการบำบัดรักษาตัวจริงแต่จะครอบคลุมสูงนอกจากการสนับสนุนการพยาบาลและการรักษาพยาบาลวิชาชีพอื่น ๆ อีกมากมายนำไปสู่การเรียนรู้การสอนที่เหมาะสมของการรักษาด้วยธรรมชาติเหล่านี้รวมถึงรักษาที่เหมาะสมเจ็บปวด โภชนาการและยาที่เข้ากันได้ลดการการหายใจลำบากคลื่นไส้และอาเจียนเป็นสิ่งสำคัญแต่เพื่อให้มีพระและอารมณ์การสนับสนุนการดูแลด้านจิตสังคมสนับสนุนเสียใจการกำกับดูแลและด้านอื่น ๆ

มาตรการบรรเทาที่เก่าแก่ที่สุดและถูกมองว่าตราบไคที่การรักษาเป็นไปได้เท่านั้นแต่ความก้าวหน้าทางเทคนิคและการแพทย์ที่สำคัญของศตวรรษที่ผ่านมานำไปสู่การเหล่านี้การมีบทบาทพื้นหลังมากขึ้นการเคลื่อนไหวที่บ้านพักรับรองของช่วงปลายทศวรรษ 1960 ที่มุ่งเน้นความสนใจไปที่ความจำเป็นของการพิเศษการรักษาผู้ป่วยทุกที่ป่วยและตายนี้ส่งผลให้คนที่ได้รับบรรเทาอีกนอกเหนือไปจากการรักษาทางการแพทย์ควบคู่ไปกับการดูแลทางการแพทย์เรามีจุดมุ่งหมายที่จะสนับสนุนคุณในพื้นที่ที่สำคัญทั้งหมดจึงจะมีคุณอยู่ในสถานการณ์ที่ยากลำบากในประสบการณ์ของเราด้วยความช่วยเหลือของคุณดูแลประทับประคองผู้คนมีความสามารถที่จะทำให้ขั้นตอนสุดท้ายของชีวิตของพวกเขาบางสิ่งบางอย่างที่พิเศษการจัดระเบียบนี้รู้ตัวและมีศักดิ์ศรี

ดูแลประทับประคองหมายถึงการมุ่งเน้นไปที่คุณภาพของเวลาที่เหลือมากยังคงสามารถทำได้แม้ในขณะที่ไม่มีอะไรสามารถดำเนินการเพื่อหยุดความคืบหน้าของการเจ็บป่วยต้นแบบวัตถุประสงค์เปลี่ยนมันไม่มีการต่อสู้กับความเจ็บป่วยแต่จะบรรลุชีวิตที่ดีที่สุดกับมันมุมมองการเปลี่ยนแปลงนี้ยอมรับว่าการตายเป็นที่คาดการณ์และหลีกเลี่ยงไม่ได้มันจะช่วยให้ได้รับความลึกที่น่าแปลกใจและมีคุณภาพสำหรับเวลาที่เหลือ

การดูแลทางการแพทย์และการพยาบาลของอาการปวดและการร้องเรียนยังคงอยู่กลางแต่จะสมบูรณ์โดยการดูแลของแต่ละบุคคลและใส่ใจการสนับสนุนของผู้ป่วยและคนที่รักของพวกเขา

มันเป็นสิ่งสำคัญที่ว่าผู้ป่วยจะสามารถที่จะใช้เวลาที่เหลือให้กับพวกเขาในสภาพแวดล้อมที่ให้บริการความต้องการส่วนบุคคลของพวกเขา

มัลติมีอาชีพและสหวิทยาการความร่วมมือเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับนี้ดูแลระดับประคองไม่เกี่ยวกับ "ไม่ได้ทำอะไรมากไป" ไม่ได้เป็นเพียงเกี่ยวกับการดูแลที่บ้านที่รับรองที่สำคัญที่เป็นระมัดระวังซึ่งนำหนักขึ้นของสิ่งที่มีความเหมาะสมที่จำเป็นและปฏิบัติการประสิทธิภาพและความไวจะต้องรับมือกับการเสื่อมสภาพที่กำลังจะมาและความเกี่ยวข้องกลับหรือหลีกเลี่ยงการเหล่านี้ โดยสิ้นเชิงนี้ยังเกี่ยวข้องกับการยอมรับเหล่านี้เปิดเผยหากวิกฤตการณ์เหล่านี้สามารถหลีกเลี่ยงได้แล้วเราจึงสามารถหลีกเลี่ยงการรับสมัครโรงพยาบาลเกือบทั้งหมดที่ไม่พึงประสงค์!

ควบคู่ไปกับความรู้สึกรู้สึกของการทำอะไรไม่ถูกและไม่สามารถที่จะรับมือดูแลระดับประคองยังอยู่ได้อย่างแม่นยำความกังวลของผู้ที่ได้รับผลกระทบความร้ายแรงของสถานการณ์ที่ไม่ได้ลงเล่นที่เราเผชิญหน้ากับมันยังคงอยู่ในมือและช่วยในการจัดการกับวิกฤตที่เกิดขึ้น

ดูแลระดับประคองจะขึ้นอยู่กับสามเสาหลักทัศนคติที่เหมาะสมประสิทธิภาพและความเชี่ยวชาญที่ดีเยี่ยม

คนที่มีความสำคัญของความพยายามทั้งหมด นี้มักต้องการให้ได้คอบแตกต่างกันไปว่าพวกเขาจะได้ตามปกติมันเป็นสิ่งจำเป็นที่จะอยู่ที่จะอดทนและแบกรับภาระที่คนอื่นชอบที่จะมองออกไป ดูแลระดับประคองไม่ได้ใช้เวลาไปทั้งหมด ความทุกข์ที่จะยกเลิกการ ความซับซ้อนของความเศร้าโศก แต่ก็ช่วยในการปรับปรุงคุณภาพชีวิตถึงตาย และเกิน

ชีวิตมักจะเป็นผลดียิ่งขึ้นนี้เป็นสิ่งสำคัญโดยเฉพาะอย่างยิ่งสำหรับผู้ที่ยังคงอยู่และอาศัยอยู่

เคล็ดลับสำหรับการพูดคุยกับแพทย์

หากคุณเป็นผู้ป่วยหรือสมาชิกในครอบครัวพบกับสถานการณ์ที่คุณจะต้องดำเนินการอภิปรายความสำคัญกับแพทย์ดำเนินการรักษา (การแจ้งเตือนของการวินิจฉัยการตัดสินใจเกี่ยวกับการรักษาด้วยการเพิ่มเติมนหรือลดสักัน) แล้วคุณควรจะทำตามจุดต่อไปนี้:

คิดเกี่ยวกับว่าคนที่คุณไว้วางใจรวมกับคุณในบทสนทนาถ้าใช่หรือเกี่ยวกับบุคคลนั้นอะไรคือสิ่งที่คุณมีความกังวลมากที่สุด

เกี่ยวกับและสิ่งที่คุณต้องการที่จะรู้จากแพทย์จัดให้มีเวลาและระยะเวลาของการสนทนากับแพทย์ในล่วงหน้า

จดคำถามที่สำคัญที่สุดของคุณ (ไม่มีคำถาม "โง่") อื่นรายการที่มีให้คุณได้รับการแต่งตั้งขึ้นก่อนว่าสนทนาที่ไม่ได้ดำเนินการในวอร์ด ในเอกห้องที่เงียบสงบ

ควรปรึกษาแพทย์ถ้ามันเป็นไปได้สำหรับเขาที่จะออกจากภาระนบของเขาที่อื่นสำหรับ การของการสนทนาเพื่อที่คุณจะไม่ถูกรบกวน

เริ่มต้นด้วยการบอกแพทย์ (ถ้าเขาไม่ได้ขอให้คุณเอง) สิ่งที่คุณรู้แล้วว่ามีผู้ต้องสงสัยหรือคิดว่า - แล้วเขาจะได้อ่านว่าคุณขึ้น

พูดคุยเกี่ยวกับความหวังของคุณและความกลัว คุณจะช่วยให้แพทย์ของคุณจะได้รับการรู้และเข้าใจคุณตามที่ถ้าคุณไม่

เข้าใจอะไรมากกว่าหนึ่งครั้งถ้าความจำเป็นจนกว่าคุณจะมีใจทุกอย่างจริงๆฉบับที่กและเก็บไปให้ปลอดภัยเหล่านี้สิ่งที่มีสิ่ง

ที่สำคัญจะลืมได้รวดเร็วยิ่งขึ้นกว่าที่คุณคิดควรปรึกษาแพทย์ที่จะอธิบายทางเลือกทั้งหมด

กับกลยุทธ์การรักษาที่เขาโพร่าขอให้เขาโดยเฉพาะอย่างยิ่งเกี่ยวกับพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์สำหรับข้อเสนอการบำบัดของเขาที่มีการศึกษาหรือหลักฐานที่เกี่ยวข้อง

ข้องกับมันได้หรือไม่?

ในกรณีของการเจ็บป่วยที่คุกคามชีวิตในขั้นตอนขั้นสูงที่คุณควรถามว่าการรักษาพยาบาลแบบประคับประคองอย่างหมดจดไม่ อาจจะเป็นทางเลือกที่ดีแม้ในเรื่องเกี่ยวกับเป้าหมายของชีวิตที่มีการขยาย

สอบถามเกี่ยวกับตัวเลือกที่ไม่ใช่แพทย์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในช่วงเวลาหลังจากที่ถูกปล่อยออกมาจากโรงพยาบาลขึ้นอยู่กับสถานการณ์เหล่านี้ อาจจะเป็นกลุ่มช่วยเหลือตนเองจิตบำบัดบริการบ้านพักรับรอง ฯลฯ

ในตอนท้ายของการนัดหมายวันนี้โดยเฉพาะเจาะจง

พิมพ์ซ้ำจากเกียน Gian Domenico Borasio "Über das Sterben" พิมพ์ครั้งที่ 2
ปี 2012 น 122-123 ได้รับอนุญาตจากผู้เผยแพร่ C.H.Beck

ญาติทำอะไรได้บ้าง?

"ผมอยากจะสัมผัสกับสิ่งอื่นอีกมากมายเพื่อให้กับคุณที่จะอยู่กับคุณแบ่งปันความสุขของกันกับคุณให้ความไว้วางใจ ความกลัวของกันที่คุณและตอนนี้คุณกำลังจะตายคนเดียวทั้งหมดและตอนนี้ฉันนั่งอยู่ที่นี้ต่อไปกับคุณและไม่ทราบวิธีการฉันสามารถช่วยให้คุณ"หรือโอ้พระเจ้าช่วยให้เขาหลับไปจะไปความเจ็บปวดและความทุกข์ทรมานของเขา บรรเทาความกลัวของเขาตายและสิ่งที่เกิดขึ้นหลังจากนั้น"

ความคิดเหล่านี้และอื่นที่กำลังจะผ่านหัวของญาติที่พวกเขาั่งอยู่ข้างเตียงของคนที่กำลังจะตายคิดริ้วพวกเขาจะทำอะไร ไม่ถูกความกลัวแต่ยังโกรธและเศร้าชีวิตของคนนี้จะวาดภาพเพื่อปิดญาติยังไม่ได้ถามว่าสิ่งที่พวกเขาคิดว่ามันมัน ก็เกิดขึ้นญาติสามารถช่วยโดยการมีส่วนร่วมในกระบวนการที่กำลังจะตายพวกเขาสามารถนวดเท้าของคนที่กำลังจะตายจับมือของพวกเขาได้รับในเตียงกับพวกเขาหรือถือพวกเขาตรงเมื่อพวกเขามีลมหายใจสั้นที่พวกเขาสามารถร้องเพลงให้พวกเขาสวดภาวนาให้พวกเขาเต้นเพลงพูดคุยกับทีมงานที่ประกอบไปด้วยแพทย์ผู้ดูแลที่ปรึกษาและนักบำบัด จะช่วยให้พวกเขาที่จะจัดการกับหนทางของตัวเองและความอ่อนแอและที่จะดำเนินการหลังจากการตายของสามี ภรรยาพ่อแม่หรือเด็ก

เมื่อเหนื่อยหน่ายคุณถาม: การดูแลตนเอง

การดูแลเอาใจจะหมายถึงการดูแลตัวเองหรือของผู้อื่นดูแลนี้มีความสำคัญสำหรับดูแลระดับประคองแต่ขังเพื่อตัวเราเอง :การดูแลตนเอง

แต่สิ่งที่เกี่ยวข้องกับผู้ดูแลคนป่วยหนักการดูแลตนเองควรเป็นส่วนหนึ่งของ โปรแกรมการดูแลผู้ป่วยเป็นอย่างอื่นมีการคุกคามของความเหนื่อยหน่าย? กระบวนการสืบคลานเพื่อเริ่มต้นกับการเปลี่ยนแปลงที่มีขนาดเล็กต่อมาผลที่อาจจะเป็นโรคร้ายแรง: ความวิตกกังวลซึมเศร้า บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพิ่มขึ้นอ่อนเพลียสมบูรณ์อัมพาตได้และแย่ง

การดูแลคนป่วยหนักจะพาเราไปสู่อุบัติของเรและเป็นหลักการกระตุ้นผู้ที่ต้องการให้มากกว่าความช่วยเหลือทางกายภาพต้องมีความรู้สึกที่ดีสำหรับการให้บริการในปริมาณที่เหมาะสมของความช่วยเหลือทั้งผู้ป่วยและผู้ดูแลในฐานะที่ฉันเป็นผู้ดูแลพระผมมักจะ"ได้ยินวลีเช่น"ฉันไม่สามารถไปที่ใดมากขึ้น"คุณจะจัดการ""มันคือทั้งหมดที่มากเกินไปสำหรับผม" "ผมเกรงว่าสัญญาของฉันจะไม่ได้รับการต่ออายุ"ในที่สุดที่เหล่านี้อาการเล็กๆที่ดูเหมือนจะสังเกตเห็นว่ามันเป็นเวลาที่จะใช้ในการเบรกและมีสติเปิดใช้งานการดูแลตนเอง

เคล็ดลับเกี่ยวกับวิธีการหลีกเลี่ยงความเหนื่อยหน่าย:

- ฉันต้องยอมรับว่ามีความเสี่ยงของความเหนื่อยหน่ายที่มีอยู่
- ฉันต้องอยู่อย่างมีสติอันตรายนี้
- ฉันต้องยอมรับข้อ จำกัด ทางร่างกายและอารมณ์ของฉัน
- ฉันควรจะวาดภาพได้อย่างชัดเจนระหว่างการทำงานและเวลาว่างฉันมักได้ยินคำว่า "ฉันไม่สามารถปิดที่บ้าน" ในหอผู้ป่วยเด็กพยาบาลเฉพาะบอกฉัน :
 - "ตอนเย็นเมื่อวานนี้ผมขับรถกลับไปคลินิกอีกครั้งอย่างรวดเร็วเพื่อตรวจสอบต่อฉันไม่สามารถรับมันออกจากหัวของฉันเขามีความรู้สึกที่ไม่ดีดังนั้น"
 - การปิดหลังเลิกงานขั้นตอนของการพักผ่อนและความเงียบสงบบรรเทาภาระมืออาชีพระยะเวลาสั้น ๆ ของการกู้คืนการส่งมอบพลังงานใหม่แล้วเราสามารถมุ่งเน้นไปที่ครอบครัวหรือเพื่อนอีกครั้ง! และในผู้ป่วยที่มีเวลาว่างในการทำงานที่น่าพอใจและจำนวนมากของกิจกรรมกลางแจ้งนอกจากนี้ยังมีที่จำเป็นสำหรับการแยกที่มีสุขภาพดีของกิจกรรม
 - ความสัมพันธ์ที่ดีในที่ทำงานและในภาคเอกชนเปิดหูและใจของหัวใจที่เชื่อถือได้ช่วยฉันนอกจากนี้ยังช่วยในขณะนี้ฉันจากการดูแลระดับประคองความกังวลของฉัน

- ผู้ช่วยหลายคนตำหนิตัวเองสำหรับการกลายเป็นความคิดหวังและอดีต hausted ความล้มเหลวของพวกเขาขวางลงไปทีจุดอ่อนของตัวเอง แต่คำถามคือสิ่งที่ไม่ได้ขึ้นอยู่กับฉัน แต่สิ่งทีฉันจะทำอะไรเพื่อเปลี่ยนแปลงสถานการณ์
- ความเครียดของฉันทจะถูกสร้างขึ้นในหัวของฉันท วิธีการทีผมประเมินตำแหน่งและความค้ำค่าการทำงานของฉันทมีอิทธิพลสำคัญกับว่าสถานการณ์จะสำคัญหรือไม่ เปลี่ยนวิธีทีผมคิดว่ไม่ใช่เรื่องง่าย

แนะนำใหม่ความคิดเชิงบวกมากขึ้นแม้ในช่วงเวลาของความเครียดทีดีสามารถทำได้โดยการตอบคำถามต่อไปนี้:

- ฉันทเห็นเพียงด้านลบของการทำงานของฉันทหรือยังบวก?
- ฉันทอาจจะมีความคาดหวังสูงเกินไปของตัวเอง?
- อะไรจะเกิดขึ้นถ้าผมเอาดูแลมากขึ้นของตัวเอง?
- ห้ามฉันทยังเห็นสถานการณ์ทีฉันทเข้าใจกัน?
- ในกรณีทีความสามารถทรัพยากรของฉันทได้อย่างไร ฉันทจะใช้พวกเขา?
- สิ่งทีสำคัญไม่ชีวิตของฉันทเองมีสำหรับฉันทหรือไม่?

ในการประชุมทีมพยาบาลจากหออผู้ป่วยเด็กกล่าวว่:

"เมื่อฉันทเห็นความทุกข์ทรมานนี้ผมไม่ต้องการทีจะบ่นเกี่ยวกับชีวิตของฉันทเอง ฉันทต้องการทีจะนำทุกอย่างในฉันทที่ช่วยให้อันนี้ทีจะช่วยให้" นี้อือทัศนคติทีนำไปสู่การสลายตัวเราล้มเหลวในการใช้ปัญญาของอารมณ์ของเราเอง

เธอก็ดิ้นและบอกว่ "ฉันทจะต้องได้รับผ่านทาง " เป้าหมายของเราควรจะให้เพราะได้รับ

เคล็ดลับอย่างรวดเร็วสำหรับการพักผ่อน

- การหายใจสด: เช่น "หายใจเข้าและออกลึก3ครั้ง" ในสถานการณ์แบบเฉียบพลัน
- การเดินทางไปที่ว่ร่างกาย: รู้ตัวมุงเน้นในแต่ละส่วนของร่างกายและรู้สึกว่ถ้าเหล่านี้จะเครียดหรือเจ็บป่วยทีความดึงเครียดทีวางจำหน่ายอย่างง่ายดาย ..
- การผ่อนคลายกล้ามเนื้อ: ถ้ามเนื้อตึง5-7วินาทีก่อนทีจะปล่อยอย่างแข็งขันจากเคล็ดลับของเท้าของคุณทีหน้าผากของคุณ
- "ตำแหน่งอธิษฐาน": มือทีปลายนิ้วสัมผัสในค้ำหน้าของหน้าอกนิ้วมือไม่หายใจเข้าและออกได้อย่างลึกและสม่ำเสมอ

บรรเทาอาการปวด

จากการทำงานประจำวันของเราเรารู้ว่าผู้ป่วยและญาติของพวกเขาความเจ็บปวดทนไม่ได้มากที่สุด เรามีจุดมุ่งหมายที่จะเอาความกลัวว่า ในตอนท้ายของชีวิตที่มีอาการปวดเป็นอาการที่ง่ายที่สุดในการบรรเทา

มีข่าวดังๆที่ทำหน้าที่เพียงอย่างเดียวหรือรวมกันเป็น หากกลืนยาสูดดมยาพลาสติกทำงานได้เป็นอย่างดีเป็นผลให้การฉีดปกติแทบจะไม่จำเป็นใดๆเพิ่มเติม ฉีดมักจะไม่เป็นที่พอใจสำหรับผู้ป่วยและญาติไม่ไว้วางใจตัวเองเพื่อให้พวกเขา

ที่ยังจะถูกนำสิ่งที่สำคัญที่สุดคือการที่เหล่านี้จะคิดทบทวนและป้องกันในธรรมชาติมันเป็นสิ่งสำคัญที่จะไม่พยายามที่จะจับขึ้นกับอาการปวดอย่างรุนแรงมีข่าวดังๆที่มันอย่างรวดเร็วจะกลายเป็นเลวร้ายและการรักษาจะต้องใช้ยาที่แข็งแกร่งมากขึ้นที่มีความกลัวของยาแก้ปวด "ความเชื่อ" มันควรจะจำได้ว่ายาแก้ปวดที่แข็งแกร่งมาจากธรรมชาติที่พวกเขาไม่กลัวกลัวกับผู้ใช้สื่อสารของร่างกายซึ่งจะผลิตที่จะต่อสู้กับความเจ็บปวด

ผลข้างเคียงของการรักษาอาการปวดมักจะมียาการท้องผูกและบางครั้งมียาการคลื่นไส้ ทั้งสามารถบรรเทา แต่ยาแก้ปวดมักจะเพิ่มความเหนื่อยอ่อนเมื่อสิ่งที่เกิดจากการเจ็บปวดของตัวเอง ผู้ป่วยที่นี้มิให้เลือกทั้งขิงขมิ้น (ที่เหลือง) อาการปวดเป็นเวลานาน เป็นไปได้หรือบรรเทา ร้องเรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น แต่การนอนหลับมากขึ้นเป็นผล

ในบางกรณีก็ยังเป็นไปได้ที่จะกำจัดสาเหตุของอาการปวดกายภาพบำบัดแรงรัดที่มีประสิทธิภาพโดยเฉพาะอย่างยิ่งนี้ (การฝึกอบรมการเคลื่อนไหวในหระบายน้ำเหลืองหรือกายภาพบำบัด) อื่น ๆ - เทคนิค - ตัวเลือกสำหรับการบรรเทาอาการปวดอาจจะเป็นรังสี การดำเนินงานหรือเคมีบำบัด ไม่ค่อยที่มีประสิทธิภาพอุปกรณ์ไฟฟ้าหลอดสวนเจ็บปวดหรือบีมจะต้องแทบจะไม่ได้อีกต่อไป เรารู้ว่าที่ดีที่สุดบรรเทาอาการปวดเป็นเรื่องง่ายกว่าที่บ้านในโรงพยาบาล เนื่องจากผู้ป่วยรู้สึกสบายใจมากขึ้นในสภาพแวดล้อมที่คุ้นเคยญาติของพวกเขาและเพื่อนอยู่บ่อยครั้งมากขึ้นมี ปัจจัยเหล่านี้สามารถปรับปรุงความรู้สึกของสุขภาพที่ดีและแพทย์และผู้ดูแลยังสามารถทำทุกอย่างได้เพื่อบรรเทาอาการปวดที่บ้าน

ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับที่คุณอยู่หอผู้ป่วยเหมือนอาจจะยากที่จะได้รับแต่ถ้าเราไม่ถามไม่พยายามที่ไม่มื่ออะไรเปลี่ยนถ้าเราช้าๆถามและขอเรียกเรื่องที่จะทำสิ่งที่ถูกต้องแล้วเราค่อยๆสามารถเริ่มต้นแก้ไขสถานการณ์

ระจับปวด

ระจับปวดที่เกิดขึ้นในระหว่างการเคลื่อนไหวหรือการดูแลมาตรการ เป็นฉับพลันและระยะเวลาสั้น ๆ และได้รับการรักษา มักจะแยกกัน อย่างรวดเร็วทำหน้าที่ ("มอร์ฟิน") ควรจะอยู่ในมือที่ข้างเดียว แต่การป้องกันในทางที่ผิด

การฉีดเข้าเส้นเลือดดำนำมบรรเทาอย่างรวดเร็วจ้าหยดอยู่ในสถานที่ญาติยังสามารถบริหารจัดการยา ฉีดเข้าไปในกล้ามเนื้อจะไม่แนะนำ ที่ง่ายที่สุดเร็วที่สุดและวิธีที่ปลอดภัยที่สุดสำหรับการใช้ยาเพื่อให้ยาผ่านทางเยื่อเมือกของปาก และจมูก นั้บรรเทาอาการปวดใน 1-2 นาทีเนื่องจากผลได้อย่างรวดเร็วและสั้น ๆ มันจะดีกว่ามอร์ฟิน ญาติและผู้ป่วยสามารถจัดการมันได้อย่างง่ายดายแท็บเล็ตหรือสเปรย์บนของตัวเองช่วยให้เสียงส่วนใหญ่ของที่ไม่พึงประสงค์ สิ้นสุดของชีวิต รักษาในโรงพยาบาลที่จะหลีกเลี่ยง ในครั้งอดีตนักเคมีมีการสร้างสเปรย์ยาพิเศษ ตอนนี้ที่คล้ายกันยังผลิตอุตสาหกรรมตาม "ความเจ็บปวด" หรือแท็บเล็ตทำงานได้ดีหลังจากวันที่ 10 ถึง 30 นาที ยาเข้าสู่กระแสเลือดผ่านทางเยื่อเมือกมันจะไม่ดูดซึมผ่านกระเพาะอาหารจริงๆไม่ต้องมีการดูดและกลืนกินไม่ได้แล้ว มันจะมีดีกว่าแท็บเล็ตยังทำงานในทำนองเดียวกันได้อย่างรวดเร็ว แต่จะถือเป็นที่ไม่พึงประสงค์และไม่สะดวกบวกผลกระทบจากการลดลงและแท็บเล็ตโดยทั่วไปจะสามารถคาดว่าหลังจากครึ่งชั่วโมง ฟนจุมกเป็นไปอย่างรวดเร็วมาก แต่ไม่มากเพื่อง่ายต่อการใช้

คำแนะนำของเรา: ถ้าคุณรู้ว่าเจ็บปวดที่เป็นมายาที่ควรจะดำเนินการในช่วงเวลาที่ดีเป็นมาตรการป้องกันหากการทำงานไม่ถูกต้องพูดคุยกับแพทย์โดยไม่ชักช้า

เขาสามารถตัดสินใจได้ว่าและวิธีการที่จะเพิ่มปริมาณตามแพทย์ที่จะต้องทราบคำแนะนำในการอ่านง่ายเพื่อที่ว่าไม่มีใครไม่แน่ใจที่สำคัญมาก:ถ้าจำเป็นต้องใช้ยาบ่อยสำหรับบาระจับปวดแล้วยาในระยะยาวจะต้องมีการพิจารณา

การหายใจลำบาก

การหายใจลำบากยังเกิดขึ้นในผู้ป่วยโรคหอบหืด แต่เหนือสิ่งอื่นอยู่ในขั้นตอนของการเจ็บป่วยซึ่งภายในก็เป็นสาเหตุที่พบบ่อยที่สุด สำหรับการที่ไม่ได้ตั้งใจที่สิ้นสุดของชีวิตเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล

เกิดอะไรขึ้นเมื่อมีปัญหาคาซามคลอนลมหายใจ? เมื่อคนหายใจเพิ่มมากขึ้นอย่างรวดเร็วพวกเขาพยายามให้หนักขึ้นและหนักขึ้นและอากาศจะถูกย้ายไปเพียงรอบ ร่างกายไม่สามารถใช้ออกซิเจนหายใจดังนั้นจึงต้องการที่จะชะลอตัวลงในคำสั่งเพื่อลดการ หายใจลำบาก นี้จะช่วยให้เสมอ

อย่างไรก็ตามเร็วทำงานควรจะมีอยู่ในปริมาณที่เหมาะสมสำหรับกรณีฉุกเฉิน มานานกว่า 100 ปีแล้วที่เรียกว่ามาตรฐานทองคำด้วยยาที่ได้รับมอร์ฟีนฉีดเข้าหลอดเลือดดำ

เช่นเดียวกับปวดยับฉีดมูกหรือแท็บเล็ตที่ง่ายที่สุดเร็วที่สุด และปลอดภัยที่สุดที่จะใช้ ใช้อย่าง ถูกต้องเหล่านี้ทำงานเกือบจะในทันทีถ้าคุณไม่สามารถที่จะจัดการกับการคิดตัวเอง เป็นผลให้การหายใจลำบากมีการปรับตัวลดลงหลังจาก นั้นเพียงไม่กี่วินาที นี้เร็วกว่าการมาถึงของแพทย์ใด ๆ ญาติและผู้ป่วยสามารถจัดการ มันได้อย่างง่ายดาย ยาที่ถูกต้องเพียงอย่างเดียวจะ ช่วยให้เสียงส่วนใหญ่ของที่ไม่พึงประสงค์ในคอนทักซ์ของชีวิตในโรงพยาบาลที่จะหลีกเลี่ยง

ความกลัวที่จะบรรเทาเนื่องจากความจริงที่ว่าแท็บเล็ตและสเปรย์มูกเช่นนี้ นำมาบรรเทาทันที นอกจากนี้ยังเป็นอิสระจะเสริมในขณะที่ผู้ป่วยไม่ขึ้นอยู่กับความช่วยเหลือของคนอื่น ๆ มันก็จะแนะนำว่าเมื่อยามได้รับอนุญาต จะละลายในปาก แต่นี่จะต้องมีการกลืนกินและกินโดยลำไส้ เป็นผลให้อาจต้องใช้เวลาค้างชั่วโมเมนต์ในการทำงาน

แต่ยาไม่จำเป็นเสมอ ภายพบบำบัดก็กับการรักษาด้วยการหายใจสามารถช่วยให้ผู้ป่วยได้เรียนรู้วิธีที่จะหายใจได้ง่ายขึ้น นอกจากนี้ยังเป็นเสมอที่จะสงบผู้ป่วยและก็มีสำหรับพวกเขา อากาศบริสุทธิ์ช่วยหายใจการทำความเย็นและการปรากฏตัวของ คนที่เชื่อถือได้จะเป็นประโยชน์ มันเป็นสิ่งสำคัญสำหรับผู้ป่วยที่จะรู้ว่าแพทย์สามารถเข้าถึงผู้ที่สามารถช่วยให้พวกเขาแม้มันเป็นสิ่งสำคัญมากที่ผู้ป่วยหรือญาติของพวกเขาที่มีวิธีการที่จะช่วยตัวเองทันที

ความกลัว

ทุกคนมีประสบการณ์ความกลัวที่จุดในกระบวนการของการตายบาง ของหลักสูตรนี้ไม่เพียง แต่ส่งผลกระทบต่อผู้ที่กำลังแยกย้าย สหกรณ์-ภาพประกอบในความเป็นจริงญาติมักจะได้รับผลกระทบในระดับที่ไกลมากขึ้น

วิชาหรือปัญหาความสัมพันธ์สามารถเสริมสร้างและก่อให้เกิดความกลัวไม่ได้แสดงออกมานี้จะเข้าร่วม โดยความจริงที่ว่าไม่มีใครจริงๆว่าสิ่งที่เกิดขึ้นหลังจากที่หรือวิธีการเส้นทางที่จะเป็นของเราต่อ ยากหรือง่าย

บางความกลัว สามารถบรรเทาผ่านการพูดคุย ความกลัวของความเจ็บปวดหรือประสบไม่จำเป็นเพราะแพทย์ทุกคนมีวิธีการบรรเทาเท่าที่ผู้ป่วยไม่ได้ที่ต้นทุนทุกขั้วทรมาน ความเชื่อมั่นในตัวเองนี้ให้บริการเพื่อความสงบ ผู้ป่วยและครอบครัวของพวกเขา

ความกลัวที่จะถูกทิ้งให้อยู่ตามลำพังนอกจากนี้ยังเป็นสิ่งสำคัญยิ่งสำหรับผู้ป่วยจำนวนมากวิธีที่เคยนี้ก็สามารถพูดคุยและการรักษาความปลอดภัยที่น่าเสนอ บริการบ้านพักรับรองสามารถให้ความช่วยเหลือที่ดีกับญาติเช่น มันมักจะเพียงพอที่จะเพียงแค่ว่า "จะมี"

นอกจากนี้ยาที่เรียกว่าความวิตกกังวลสามารถช่วยวิธีการที่เคยมีผลข้างเคียงของเหล่านี้เป็นสิ่งที่พวกเขาก่อให้เกิดการง่วงนอน นี้ยังสามารถเป็นประโยชน์ถ้ายาในเวลากลางคืนเช่นการนอนหลับคืนที่ดีกว่าประสบการณ์สำเร็จ

ยาเหล่านี้ไม่จำเป็นต้องนำมาเป็นประจำ แต่ยังเป็นที่ต้องการ ดูแลถูกต้องเมื่อนำมาเป็นระยะเวลาานขณะที่บางคนอาจจะกลายเป็นเสพติด ไม่จำเป็นต้องมีความคิดยาเสพติดกลัวคือถ้าเห็นเลือดจะดูน่าเฉพาะในเดือนสุดท้ายของชีวิตของผู้ป่วย ในฐานะที่เป็นชาวยุโรปส่วนใหญ่จะยกฐานะคริสเตียนคิดว่าควรจะมีการจ่ายให้กับการแนะนำการสนทนากับผู้ให้บริการอภิบาลแม้ว่าติดต่อไปยังคริสตจักรไม่ได้รับการเร่งรัดในปีที่ผ่านมาก่อนที่จะมีการเจ็บป่วย

กระบวนการถวาย

ร้อนรนมักจะมีบทบาทเป็นอาการที่ผู้ป่วยจะไม่มุ่งเน้นอย่างชัดเจนหรือเพียงเพื่อตอบสนองการ จำกัด ขอบเขต

ร้อนรนอาจจะแสดงออกในรูปแบบที่แตกต่างกัน: ขั้วบ่งบอของตำแหน่งในเตียงครางหรือเรียกร้องให้ช่วยมันเป็นสิ่งสำคัญที่จะแยกความแตกต่างระหว่างสิ่งที่เป็นรบกวนสำหรับผู้ป่วยและสิ่งทีอาจจะเป็นภาระหนักสำหรับญาติ แต่อาจจะไม่รับรู้โดยผู้ป่วย ญาติและผู้ป่วยอาจถือว่าอาการเดียวกันในรูปแบบที่แตกต่างกันมากที่ซึ่งอาจจะเป็นที่ยอมรับได้อย่างง่ายดายให้กับผู้ป่วยที่อาจจะสูงภาระแก่ญาติ ผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์มักจะสามารถประเมินนี้ได้ง่ายขึ้นและมักจะอธิบายเรื่องนี้ดีกว่า ญาติที่ได้รับการลงทุนทั้งหมดของอารมณ์ของพวกเขาอยู่ในขั้นตอนการดูแล

เช่นเดียวกับความกลัวความร้อนรนมักจะเป็น "ปกติ" ที่เกิดขึ้นในกระบวนการที่กำลังจะตาย ในมือข้างหนึ่งคนนอนลงอาจจะกลายเป็นที่ทนไม่ได้เกี่ยวกับอาการปวดมืออื่นๆที่อาจนำไปสู่ความร้อนรนทางกายภาพ ความกลัวของที่ไม่รู้จักเป็นปัจจัยเพิ่มเติมระบุสาเหตุที่แท้จริงอาจเป็นเรื่องยาก สิ่งหนึ่งที่จะช่วยให้เสมอคือความสนใจที่สละเวลาและรอกคอยอย่างอดทนอาจจะจับมือและพูดคุยอย่างใจเย็น

ผู้ดูแล "มืออาชีพ" อาจพยายามที่จะหาสาเหตุและกำจัดนี้ หากยังไม่สามารถช่วยให้การเพิ่มปริมาณของยาอาจจะบริหารจนกว่าเงื่อนไขที่เป็นที่ยอมรับของทุกคนนี้จะไม่เพิ่มความเร็วในการเกิดขึ้นของความตายในทางตรงกันข้ามหลาย การศึกษาได้แสดงให้เห็นว่าการบริหารจัดการที่ดีของอาการ ไม่เพียง แต่เพิ่มคุณภาพชีวิตให้กับวันที่เหลือ แต่ยังเพิ่มจำนวนของวันนั้น

บางครั้งความร้อนรนยังเป็นข้อบ่งชี้ของความสับสนทางจิต นี้เป็นเรื่องยาก โดยเฉพาะอย่างยิ่งสำหรับญาติที่นี้ด้วยยาสามารถช่วยแต่ราคานี้เป็นที่พูดคุยกับผู้ป่วยจะกลายเป็นเรื่องยากมากขึ้น

ความหิว

เราทุกคนคุ้นเคยกับความหิวอย่างไรก็ตามสิ่งที่เราหมายถึงนี้เป็นมากกว่าความอยากอาหารที่เราารู้สึกว่าอาหารอร่อยในสังคมความหิวหรืออึดของเรามีความหมายที่แตกต่างกันมากสำหรับวิกฤตมันอาจนำไปสู่ความอ่อนแอและเริ่มมีอาการของการเสียชีวิตเร็วขึ้น อย่างไรก็ตามมันก็อาจแบ่งเบาภาระในร่างกาย

ถึงแม้ว่าเราจะคิดว่าพวกเขาควรจะไปยังจุดสิ้นสุดระยะสุดท้ายผู้ป่วยกิน เล็ก ๆ น้อย ๆ หรือแม้กระทั่งการเผาผลาญและความต้องการอาหารของร่างกายน้อย ของโภชนาการปล่อยเอ็นดอร์ฟินซึ่งทำให้ผู้ป่วยที่ป่วยหนักรู้สึกอ่อนขี้ใจหนืดมากขึ้นคุ้นเคยกับการอดอาหาร

ส่วนขนาดเล็กลำบากที่นำเสนอใจที่ให้น้ำที่เพิ่มความอยากอาหารและความเพลิดเพลินบางเวลาเพียงไม่กี่ช้อนชามของอาหารที่ชอบของผู้ป่วยจะพออย่าพยายามที่จะบังคับอะไรเพราะจะทำให้การทานอาหารไม่มีความสุขไม่ นอกจากนี้ร่างกายอาจจะมีผลต่อร่างกาย

โปรดจำไว้ว่าผู้ป่วยหนักยังมีสิทธิที่จะมีศักดิ์ศรีในการรับประทานอาหารและการดื่มในผู้ใหญ่ถ้าถือว่าเป็นเด็กเช่นโดยหมายถึง "เอี่ยม" แทนผ้าเช็ดปากอาจจะเหมือนการดูแลผู้ป่วยเหมือนเด็กได้

ความอยากอาหารกระตุ้นขานออกจากร่างกายนี้อาจถูกนำมาใช้ในช่วงเวลาที่คล่องแคล่วที่จะทำให้ผู้ป่วยมากขึ้น ถ้าอาหารไม่ย่อยอย่างถูกต้อง แต่ผู้ป่วยมีสุขภาพดีอย่างอื่นให้อาหารแล้วผ่านทางพอร์ตเทียมเข้าไปในหลอดเลือดดำที่จะมีประโยชน์มากในผู้ป่วยด้วยโรคมะเร็งด้วยอ่อนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นอย่างยั่งยืนในระยะยาวโดยใช้แบบแผนถ้านี้ขั้นตอนการให้อาหารจะดำเนินต่อไปในวันนั้นมันเป็นเครียดน้อยลงสำหรับร่างกายถึงแม้จะมีแล้วเสมอและท่อ สามารถดูการบำบัดคือการกระทำสมดุลระหว่างด้านข้างมันจะต้องมีการหรือในรายละเอียดระหว่างผู้ป่วยและแพทย์ - นี้ก็คิดร่วมกับครอบครัวคำในบทสรุป: ในตอนท้ายของชีวิตของพวกเขาหลายคนมีประสบการณ์ไม่หิวหรือความปรารถนาที่ สำหรับอาหารมันไม่ได้หมายความว่าผู้ป่วยจะ "อดอาหาร"

เช่นเดียวกับความรู้สึกของความหิวความรู้สึกของความกระหายยังเชื่อมโยงในตอนที่อายุน้อยของเรา

"คุณไม่สามารถเพียงแค่ออกกำลังกายจากความกระหายน้ำ" เป็นสิ่งที่เราได้ยินบ่อย แต่มีความแตกต่างที่สำคัญระหว่างการบริหารสภาพคล่องและดับกระหาย

ของเหลวที่เราจัดการเข้าสู่ร่างกายผ่านทางท่อกระเพาะอาหารหลอดเลือดดำหรือผิวหนังสามารถความเครียดร่างกายนี้ส่งผลในการหายใจลำบากอาเจียนและหัวใจต้องทำงานหนักขึ้น ปากแห้งจะไม่กลายเป็นหัวใจอีกครั้งเป็นผล

แต่ถ้าเราจะให้ปริมาณผู้ป่วยเล็ก ๆ ของของเหลว - น้ำดื่ม น้ำผลไม้ น้ำเกลือหรือเครื่องดื่มอื่น ๆ - และระมัดระวังล้างปากกับมันเราสามารถช่วยบรรเทาอย่างรวดเร็ว

เครื่องดื่มที่ขึ้นขอบสามารถใช้ในการทำก่อนน้ำแข็งซึ่งสามารถลดและเสนอขายให้กับผู้ป่วยที่จะดูน้ำแข็งมีผลต่อการระบายความร้อนที่เชื่อมในปากโดยวิธีการ: เนชเมนาเวโฮมเมดจะดีกว่าสำหรับการดูแลช่องปาก! มากกว่าการอย่างใดอย่างหนึ่ง ตัวเลือกที่ดีสำหรับการดูแลช่องปากขนาดเล็กที่เต็มไปด้วยเครื่องดื่มแก้วโปรดของผู้ป่วย นี้จะช่วยให้ น้ำซาลาเปาและแม่กระทั่งน้ำผลไม้ไวน์หรือเบียร์จะได้รับการฉีดพ่นเข้าไปในปากผู้ป่วยไม่ต้องกลืนลำบากและสามารถเพลิดเพลินกับรสชาติ

ที่คุณสามารถดูคุณไม่จำเป็นต้องมีอุปกรณ์มากแพทย์หรือใช้เทคโนโลยีขั้นสูงยาที่จะทำให้คนที่สะดวกสบายในตอนท้ายของชีวิตของพวกเขา แต่บางครั้งก็เป็นประโยชน์ที่จะมีคำแนะนำที่ดีจากผู้ที่เกี่ยวข้องร่วมกันจำนวนมากประสบการณ์ในของพวกเขา การทำงานประจำวันและผู้ที่ยังสามารถเข้าถึงได้เมื่อพวกเขาจะต้องเร่งด่วน

คำหนึ่งในการสรุป : ในตอนที่อายุน้อยของพวกเขาหลายคนประสบความกระหายหรือความปรารถนาที่สำหรับของเหลวนี้ไม่ได้หมายความว่าผู้ป่วยจะ "ตายจากความกระหาย"

สุขภาพในช่องปากและความช่วยเหลือเกี่ยวกับความรู้สึกของความกระหาย

ถ้าเยื่อเมือกของปากเป็นมลทินหรือปากแห้งอย่างต่อเนื่องเนื่องจากสุขภาพชีวิตของผู้ป่วยที่อาจตกอย่างเห็นได้ชัดพวกเขา มักจะ บ่นของความรู้สึกของความกระหายแม้ว่าจะไม่สามารถดื่มโดยเงินทุนเพิ่มเติมตามที่มีสาเหตุต่างๆสำหรับแห้งในปาก

ทั้งยารักษาโรคบางอย่างจะขัดขวางการก่อตัวของน้ำลายหรือเยื่อเมือกมีการเปลี่ยนแปลงเนื่องจากการจับป่วยต่างๆผู้ป่วย ก็อาจจะหายใจทางปากกับผลที่น้ำลายระเหยและเยื่อเมือกแห้งออกได้รวดเร็ว ยิ่งขึ้นผลที่ตามมาหรือไม่ผู้ป่วยบ่นของ ความยากลำบากในการเคี้ยวกลืนและการพูดคุยความรู้สึกของการเปลี่ยนแปลงรสชาติและพื้นที่ที่เจ็บปวดของเยื่อเมือกแห้ง อาจเกิดการก่อลิ้นและเหงือก

โดยมีวัตถุประสงค์ที่นี้จะต้องเป็นเพื่อบรรเทาความรู้สึกของความกระหายและให้เยื่อเมือกชื้นสะอาดและมีสุขภาพดีง่าย มาตรการที่มีประสิทธิภาพสามารถช่วยที่นี้เพื่อกระตุ้นการผลิตน้ำลายเช่นดูดชิ้นแข็งของสับปะรด

สับปะรดมีสารพิเศษที่ทำความสะอาดลิ้น หรือทำให้ก้อนน้ำแข็งจากน้ำผลไม้แอปเปิ้ลโคลาเบียร์หรือไวน์และให้พวกเขา มีเครื่องดื่มแช่แข็งที่ดูดีมีมันหอมระเหยเช่นโคฟีโรมาด้วยน้ำมันมะนาวยังสามารถช่วยให้ผู้ป่วยที่รู้สึกอย่าง ต่อเนื่อง คลื่นไส้และตั้งนั้นจึงมีความยากลำบากกับสุขภาพช่องปากขณะนาวซึ่งละลายอย่างรวดเร็วในปากยังสามารถ ช่วย

วัตถุที่เปียกชื้นปกติของปากคั้นนั้นจึงเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับการบรรเทากระหาย จุลมุนหมยที่นี้ไม่จำเป็นต้องที่จะให้ ผู้ป่วยดื่มเครื่องดื่มที่ล้างหรือเช็ดปากด้วยชาหรือน้ำอ้อย โกลมีประสิทธิภาพมากขึ้น สำหรับผู้ป่วยจำนวนมากนี้เป็น สิ่งจำเป็นทุก 30 นาทีเพื่อบรรเทาความรู้สึกที่รุนแรงของความกระหาย ด้วยการเรียนการสอนที่เหมาะสมญาติสามารถ ดำเนินงานนี้

ในกรณีที่ผู้ป่วยมีความยากลำบากกลืนกินปริมาณขนาดเล็กสามารถให้ใช้ปิเปตที่ผู้ป่วยหมดสติเกือบดูแลริมเฟิปากระวัง การคิดต่อครั้งแรกเป็นจุดเริ่มต้นที่ดีสำหรับการสื่อสารการรักษาความปลอดภัยเต็มใจที่จะเปิดปากด้วยความสมัครใจและ ง่ายคายมากขึ้น

ความอ่อนแอ

ผู้ป่วยโรคมะเร็งในขั้นตอนขั้นสูงของการเจ็บป่วยจะถูก จำกัด อยู่เสมอโดยความอ่อนแอและดังนั้นจึงจำเป็นต้องนอนหลับมากขึ้น สาเหตุของความอ่อนแออาจจะเป็น โรคโลหิตจางหรือยารักษาโรคที่ก่อให้เกิดเหน็ดเหนื่อยเมื่อยล้าที่นี้คิดว่าควรจะจ่ายในการปรึกษาหารือกับแพทย์ว่ายา สำหรับความดันโลหิตสูงสามารถยกเลิก

ผู้ป่วยจำนวนมากและญาติยังคงคิดว่าการขาดความแข็งแรงเกิดจากการขาดความอยากอาหารและพยายามที่จะบังคับให้อาหารในผู้ป่วย ตามกฎนี้ ไม้อันตรายมากกว่าดี

งานประจำวันควรจะแบ่งออกเป็นขนาดเล็กลงขั้นตอน-ทำได้อย่างง่ายดาย ถ้างานพลังงานบนขั้นตอนหรือเฉลิมฉลองกับครอบครัวมีการวางแผนยกตัวอย่างเช่นผู้ป่วยควรดูแลพลังงานก่อน โดยการพักผ่อนมากขึ้น โอกาสในการพักผ่อนควรให้ในระหว่างและหลัง เหตุการณ์

สารกระตุ้นที่แข็งแกร่งนอกจากนี้ยังสามารถกำหนดเป็นยาในกรณีที่ไม่บุคคลเหล่านี้ อาจช่วยให้ดีขึ้นทนต่อสถานการณ์ที่เดินทาง โดยรถแท็กซี่

โรคโลหิตจางเป็นสาเหตุให้อ่อนแอ ถ้ามันเกิดขึ้นบ่อยๆผู้ป่วยสามารถคิดปากตัวเองให้ได้ ถ้าอาจช่วยเหลือระยะสั้นในกรณีที่รุนแรงของโรคโลหิตจาง เมื่อเริ่มถ่ายมีอยู่เสมอคำถาม โดยธรรมชาติของเมื่อมันจะหยุดมันจะไม่ปฏิบัติจนจบชีวิตเมื่อมันสามารถทำอันตรายมาก แต่การตัดสินใจที่จะหยุดสิ่งที่เป็นหนึ่งที่ยากมากสำหรับทุกฝ่ายที่จะทำ

ญาติทำอะไรได้บ้าง? มาก ๆ ตัวอย่างเช่นการดูแลเพื่อให้มั่นใจว่าผู้ป่วยจะไม่ได้ออกกำลังกายมากเกินไปให้ความช่วยเหลือและการสนับสนุนอย่างสงบเสียงและความกังวลที่อยู่ความกลัวและจุดอ่อนตรงไปตรงมาเพราะถ้าเราพูดคุยกับแต่ละอื่น ๆ การจะกลายเป็นเบาสำหรับทุกคน

เหน็ดเหนื่อยเมื่อยล้า

ความต้องการการนอนหลับที่แตกต่างกันมากระหว่างทั้งสองคนที่มีสุขภาพและคนที่ป่วย คนที่มีสุขภาพส่วนใหญ่ต้องการ 7-9 ชั่วโมงต่อวันบางคนต้องแทบจะ 3 ชั่วโมง 12 ชั่วโมงและอื่น ๆ ในกรณีของผู้ป่วยแบบประคับประคองจำนวนเงินของการนอนหลับที่จำเป็นอาจเพิ่มขึ้นในช่วง หลังสุดของการเจ็บป่วยที่จะถึง 20 ชั่วโมง (!) ซึ่งหมายความว่าจำนวนของเวลาที่ใช้กับญาติแม้แต่น้อย คนที่มีสุขภาพจำนวนมากนอกจากนี้ยังมักจะเหนื่อยเพราะพวกเขาทำสิ่งนอนหลับน้อยเกินไปและมากเกินไปไม่ได้ในเวลากลางคืนกังวลมากเกินไปหรือ ทำงานหนักเกินไป ธรรมชาติของผู้ป่วยสามารถมีปัญหาเช่นเดียวกับคนที่มีความสุขที่ดี แต่ยังมีเหตุผลอื่น ๆ สำหรับการนี้เหน็ดเหนื่อยเมื่อยล้า

เป็นประจําผลข้างเคียงของการรักษาด้วยโรคโลหิตจางโรคมะเร็งตัวเองหรือการอักเสบในร่างกายซึ่งอ่อนตัวลงผู้ป่วยและนำไปสู่การต้องการเพิ่มขึ้นสำหรับการนอนหลับ ถ้าสาเหตุเป็นที่รู้จักกันและเราสามารถกำจัดเหล่านี้แล้วเราควรจะทำเช่นนั้น เท่านั้นแล้วเราควรหันไปตัวเลือกเหล่านี้ยังสามารถมีผลข้างเคียงของตัวเอง มันเป็นสิ่งสำคัญมากเพื่อให้แน่ใจว่าการนอนหลับถูกรบกวนน้อยที่สุดเท่าที่เป็นไปได้ในเวลากลางคืนผู้ป่วยไม่ควรที่จะตื่นขึ้นมาสำหรับการใช้ยา รับประทานและดื่มน้ำในเวลากลางคืนยัง ตำแหน่งความเครียดในร่างกายนี้มักจะถูกลืมเมื่อโภชนาการที่ถูกส่งผ่านทางท่อกระเพาะอาหารหรือหลอดเลือดยาเสพติด ถ้าปวดเกิดขึ้นในเวลากลางคืนยาแก้ปวดซึ่งมักจะยามากดําเนินไปสำหรับคืนนี้จะต้องการเพิ่มขึ้นในฐานะที่เป็นยาแก้ปวดให้ผู้ป่วยเหนื่อยนอกจากนี้ยังส่งเสริมการนอนหลับที่ดีต่อสุขภาพ

กัน

มีหลายสาเหตุของอาการคันมี มันมักจะถูกเรียกจากโรคมะเร็งหรือการรักษาโรคมะเร็ง ยาแก้ปวดบางอย่างเช่น มอร์ฟีน เหมือนอาจจะต้องรับผิดชอบสำหรับอาการคันนี้จะช่วยบรรเทาได้โดยการเปลี่ยนไปที่ไม่บ่งชี้ส่งผลให้เกิดอาการคัน

การเปลี่ยนแปลงในการเผาผลาญอาหารและผิวหนังสามารถทำให้อาการคันผิวหนัง นี่เป็นที่คุ้นเคยเช่นกับการอักเสบของตับหรือมะเร็งตับอาการแพ้หรือการติดเชื้อรา หากสาเหตุที่ไม่สามารถได้รับการปฏิบัติอย่างเพียงพอที่ใช้ในการติดเชื้อในเด็กสามารถช่วยในการบรรเทา การระคายเคือง แต่น่าเสียดายที่ผลข้างเคียงของเหล่านี้มักจะเห็นเด่นชัดเมื่อยาลี้

อาการคันอาจ "เกิดขึ้น" ในใจกับผลที่ เกลาไม่ใช่เรื่องดีและความช่วยเหลือในการดูแลผิว แม้ในกรณีที่มีอาการคันอย่างต่อเนืองเกาหรือเกาหรือเกาผิวหนังได้อย่างรวดเร็วสามารถกลายเป็นความเสียหาย แต่พื้นที่ที่มีอาการคัน สามารถบีบเล็กน้อยหรือถูบ

ดูแลผิวที่ดีเป็นสิ่งสำคัญนี้ไม่เพียง แต่เกี่ยวข้องกับอาการคันบ่งชี้ด้วยสบู่ปกติ แต่ยังทำให้ผิวสะอาดขึ้นและสดในขณะที่ยังบำรุงในเวลาเดียวกัน

เพื่อให้บรรณนี้ที่นี้เป็นสูตรสำหรับน้ำมันผ่อนคลายและรีนรมย์กลิ่นที่บรรเทาอาการคันและดูแลผิวในเวลาเดียวกันได้:

สูตรน้ำมัน

ปาล์ม100%	2หยด
กุหลาบ	1หยด
ลาเวนเดอร์	7หยด
ทีทรี	5หยด
คาโมมาย	3หยด
ละลายใน70 มล.จอห์นเป็นน้ำมันและน้ำมันโจโจบา30 มล.	

การข้บน้ำเหลืองและการดูแล...

ระบบน้ำเหลืองมีชนิดของฟังก์ชันการจัดของเสียต่อร่างกายได้ มันเป็นสิ่งสำคัญการขับสารพิษและความต้านทานต่อการติดเชื้อ เวื่อนี้เหลืองมักจะต้องถูกคัดลงไปในระหว่างการผ่าตัด นี้สามารถทำให้เกิดการอุดตันการเจริญเติบโตของมะเร็งนอกจากนี้ยังสามารถป้องกัน น้ำเหลือง

การระบายน้ำเหลืองคู่มือการใช้เป็นรูปแบบที่ค่อนข้างใหม่ของการรักษา การฝึกอบรม อัตราเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับนี้ ส่วนของร่างกายบวมจะ บำบัดโรคใช้แสงเป็นวงกลมเพื่อการขนส่งของเหลวเข้าไปในพื้นที่ที่การระบายน้ำเหลืองยังคงทำงาน ถ้า บล็อกโปรตีนยังคงอยู่ในร่างกายก็จะกลายเป็นฮาร์ดหรือหดเส้นเลือดและเส้นประสาทและทำให้เกิดความเจ็บปวด ขาแขนหรือส่วนที่เลือกกลายเป็นหนักเป็นตะกั่ว ผู้ป่วยเรื้อรังสามารถพัฒนาได้ง่ายขึ้นผ่านทางเหล่านี้อาการบวมนี้เหลือง

ในกรณีที่มีการอุดตันน้ำเหลืองระบายน้ำเหลืองเป็นรูปแบบเฉพาะของการรักษาไม่มีทางเลือกอื่นในกรณีที่มีการอุดตัน น้ำเหลืองกว้างขวางการรักษานี้จะถูกรวมกับศัลยกรรมบำบัดการบีบอัดการดูแลผิวและกายภาพบำบัดพิเศษ

ผู้ป่วยพบว่าอ่อนโยนเคลื่อนไหวเป็นจังหวะใจผ่อนคลายบรรเทาปวดประ โยชน์และสงบเงียบ การสามารถลดลงได้ ระบบป้องกันร่างกายของตัวเองจะถูกกระตุ้นร่างกายขาดน้ำและพิษ จะได้รับการแสดงให้เห็นว่า เวื่อนี้เหลืองเพิ่มปริมาณของของเหลว 6-8 ชั่วโมงต่อมา

ผู้ดำเนินการรักษานอกจากนี้ยังพบว่าการไหลจังหวะช้า ผ่อนคลายกับบรรยากาศการรักษาที่น่าพอใจการเปิดใช้งานในสนทนากับผู้ป่วยเพื่อประโยชน์ของทุกคน

โยคะกับการดูแลระดับประคอง

นอกเหนือไปจากการให้ยาและครอบคลุมนดูแลระดับประคองวิธีการที่ไม่ใช่ยานอกจากนี้ยังประสบความสำเร็จในการรักษาอาการปวดเรื้อรังเห็นเด่นชัดเมื่อสัมผัสของกล้ามเนื้อและปวด

โยคะเป็นอินเดียปรัชญาและการออกกำลังกายเทคนิคที่พระองค์ท่านของปีทำงานในจิตวิญญาณทางร่างกายและอารมณ์ระดับโยคะรวมถึงการผ่อนคลายเริ่มต้นการผ่อนคลายกล้ามเนื้อตำแหน่งต่างๆของร่างกายการออกกำลังกายการหายใจและการสร้างรูปการผ่อนคลาย ซึ่งอาจรวมถึงจินตนาการแนวคิดเช่นการเดินทางของความฝัน

การตรวจสอบทางวิทยาศาสตร์เกี่ยวกับผู้ประสบภัยของโรคประสาทแสดงถึงประสิทธิภาพของการฝึกโยคะในการรักษาความเครียดเมื่อสัมผัสและความเสี่ยงของการสัมผัสได้ในการรักษาอาการปวดมีมานานเป็นที่รู้จักกันว่าขั้นตอนเช่นการผ่อนคลายกล้ามเนื้อและจินตนาการที่มีประสิทธิภาพโยคะยังคงใช้งานเป็นหลัก โดยคนที่มีความสุขในการนี้ผลกระทบทางกายภาพมักจะไอ้อวดกับผลลัพธ์ที่จิตใจและอารมณ์ที่ดีซึ่งมีความสำคัญ

เช่นเดียวกับเทคนิคที่คล้ายกัน โยคะสามารถนำมาใช้บ่อยมากขึ้นในกรณีของการเจ็บป่วยที่รุนแรงหลายคนมักจะมากกว่าออกแรงพวกตัวเองด้วยการออกกำลังกายทางกายภาพ โยคะจะดีกว่าในกรณีนี้เป็นจุดแตกหักคือการส่งเสริมความตระหนักในตัวของตัวเอง ร่างกาย ความดันในการดำเนินการเพื่อร่วมกันในตะวันตกที่ไม่ได้นำเสนอนี้จะทำได้โดยการเพิ่มความตระหนักทางกายภาพระหว่างการออกกำลังกาย

นอกจากการดังกล่าว โยคะนอกจากนี้ยังสามารถนำมาใช้สำหรับปัญหาสุขภาพอื่น ๆ อีกมากมายการออกกำลังกายที่สามารถนำมาปรับให้เหมาะสมกับสถานการณ์ของผู้ป่วยนี้จะทำให้การฝึกโยคะขั้นตอนที่สูงปรับให้เข้ากับแต่ละบุคคลซึ่งทำหน้าที่ในการเสริมสร้างกล้ามเนื้อให้ส่งเสริม ทำทางที่ดีผ่อนคลายกล้ามเนื้อในการปรับปรุงการหายใจและการบรรลุลความเจ็บปวดดังนั้นจึงสามารถนำมาใช้ในการลดความเครียดในผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการเจ็บป่วยของผู้ป่วย

พื้นฐานการกระตุ้น

ในขั้นตอนสุดท้ายของชีวิตอย่างรุนแรงหนึ่งคือน้อยเมื่อขี้ส้วหรืออุจจาระที่มักจะเกิดขึ้นหรือ - ซึ่งอาจจะเลวร้ายยิ่ง - ญาติ สัมผัสอย่างรุนแรงและเพื่อนพบว่ามันยากที่จะได้ผ่านไปยังผู้ป่วยสถานการณ์ที่นำมาด้วยความไม่แน่นอนที่ดีและความกลัว สำหรับทุกคน

กระตุ้นพื้นฐานอาจจะเป็นความช่วยเหลือที่มีคุณค่าในสถานการณ์เหล่านี้มันเป็นสำหรับเด็กพิการและกระตุ้นพื้นฐานของมนุษย์ การได้เจ็ช้ขั้นตอนของการรับรู้และวิธีการเหล่านี้จะสามารถกระตุ้นเป็นเวลาสั้น ๆ รายละเอียดที่มีเคล็ดลับ เกี่ยวกับวิธีการ สามารถนำไปใช้:

โปรแกรมขั้นของการรับรู้

ร่างกายของเราที่มีผิวเป็นเขตแดนที่ผ่านมาเพื่อสภาพแวดล้อมที่เป็นที่คุ้นเคยกับช่วงกว้างของการแสดงผลเลียจากขั้นตอน แรกของการพัฒนาของเราเป็นต้นไป ตัวเลือกมากมายที่มีอยู่ที่รวมทั้งบริการนวดบางส่วน (เมื่อเท้าด้านหลังของ คอกระเพาะ อาหาร...) รูปทำทางผ่อนคลายเป็นอวยพรการเคลื่อนไหวเรื่อย ๆ และอื่น ๆ อีกมากมายนอกจากนี้

สัมผัส

ความรู้สึจากจากการสัมผัสช่วยให้เราจำ วัตถุอยู่ในความทรงจำทริกเกอร์มือ ขนของสัตว์เลี้ยงแสนรักสามารถทำให้ดวงตาเปิดอีก ครั้งแก้วในมือทำให้ปากเปิดให้ลิ้มรสประคานนำมาสวนมนต์

สติ

อวัยวะสมดุลของเราควบคุมการรับรู้และการเคลื่อนไหวกระบวนการ มันวิเซอร์สต้องเผชิญกับการเคลื่อนไหว เป็นผลให้การ สื่อสารและความตื่นตัวถูกกระตุ้นในผู้ป่วยเรื้อรังด้วยการชกศีรษะและร่างกายส่วนบนหันเข้าสู่ด้านข้างนั่งอยู่บนขอบเตียงที่ อาจจะยัง โยก

การสัมผัส

การพูดคุยและเดินทางจำลูกแบบเน้นจากเวลาในครรภ์ก่อนคลอดเหล่านี้จะไกลถึงความรู้สึกที่น่าพอใจที่สามารถ เหนียวน่าให้เกิดการพูดการร้องเพลงและฮัมเพลงที่มีการติดต่อกายภาพใกล้เคียงเช่นเดียวกับการสัมผัสอุปกรณ์นวดอาจจะ เป็นเพียงการจัดขึ้นเพื่อ ที่นอนทำให้เกิดความทรงจำครั้งห้วงและสามารถผ่อนคลายและผ่อนคลาย

รสชาติ

อาจได้รับการกระตุ้นผ่านกลิ่นเคี้ยวอาหารที่ชื่นชอบและเครื่องดื่มหลังสามารถนำมาประยุกต์ใช้กับคำสำคัญเพื่อหล่อเลี้ยง และทำความสะอาดช่องปาก พวกเขายังมีผลสดชื่นที่เยี่ยมยอดเมื่อแช่แข็ง

กลิ่น

กลิ่นปลุกความทรงจำของเราและมีอิทธิพลต่อความรู้สึกของเรากลิ่นเช่นเสื้อที่สวมใส่โดยคนที่คุณรัก น้ำหอมหรือดูแลร่างกายผลิตภัณฑ์ที่โดดเด่นหรือกลิ่นพิเศษองค์ประกอบบริการที่จะแสดงสิ่งที่ไม่สามารถแสดง ความเป็นอยู่อย่างอื่นนี่คือวิธีที่กลิ่นเคี้ยวจะได้รับผ่านมาให้เรา

การได้ยิน

เราไม่ทราบว่ามีวิธีการที่สิ่งที่เราได้ยินมีการประมวลผล แต่ก็เป็นที่ยอมรับว่าคนที่มีความสามารถทางหูสามารถรับรู้ มากขึ้นกว่าคนส่วนใหญ่คิดว่า เป็นผลเป็นกันเองคำพูดของผู้กำกับที่มีเนื้อหาที่ชัดเจนและมีความหมายในการรวม กันด้วยการสัมผัสทางกาย เป็นวิธีที่สำคัญของการติดต่อ ตัวเลือกต่อไปจะร้องเพลงอธิบายอ่านออกเสียงและเพลง

สิ่งที่เรตัดสินใจก็ควรให้เหมาะกับคนที่ต้องการของพวกเขานิสัยและความสนใจหรือไม่ก็ประสบความสำเร็จในท้าย ที่สุดผลที่ต้องการสามารถกำหนดได้ผ่านการสังเกตที่ลึกซึ้งของท่าทางการแสดงออกการผ่อนคลายกล้ามเนื้อการเปลี่ยนแปลง ในการหายใจและอื่น ๆ อีกมากมาย

มีความสนใจและห่วงใยคนที่มีความละเอียดอ่อนที่ด้านข้างของพวกเขา - ประารถนาสุดท้ายของจำนวนมาก - การส่งเสริม คุณภาพชีวิตและทำให้คุณภาพชีวิตของความพึงชานของความสนใจผ่านทางประสาทสัมผัสอวัยวะต่าง ๆ และความรู้สึก ของการรักษาความปลอดภัยยังช่วยลดอาการเครียดครอบครัวและเพื่อน ๆ จะช่วยโดย กิจกรรมและการมีส่วนร่วมใน การทำความเข้าใจและยอมรับสถานการณ์กระบวนการเสียใจสามารถเริ่มต้นที่นี่

จังหวะการนวด

ไม่มีคำพูดใดเพลงไม่ทำลายความเงียบ - ความสนใจอยู่ในผู้ป่วยเมื่อเห็นเบา ๆ ให้ทั่วผิวกายคำไปของมะนาวแขวนอยู่ในอากาศมีความรู้สึกของการอยู่ในมือที่ดีคือ

นวดเป็นจังหวะโดยใช้เทคนิคของ เวกแมนฮอกกาที่มีมาตรการดูแลเสริมที่รองรับผู้ป่วยและส่งเสริมคุณภาพชีวิต

คิดถึงมืออาชีพคือการสนทนาเงียบกับผิวหนังและมือด้วยการไหลและการเคลื่อนไหวของแสงที่อ่อนนวลจังหวะหมายถึงการติดต่อประ โยชน์จังหวะตามหลักสูตรของกล้ามเนื้อที่มีความดันที่แตกต่างกันและความแข็งแรงในรูปแบบของเวกแมนหรือจังหวะมือนุ่มและอบอุ่นห้องพักมี บรรยากาศที่อบอุ่นและป้องกันนี้จะช่วยให้ผู้ป่วยที่จะผ่อนคลายและต้อนรับผ่อนคลายรักษาติดต่อทางกายภาพที่ดีที่ทำให้คนรู้สึกชื่นชมนี้สร้างความไว้วางใจและการเพิ่มขึ้นของความรู้สึกของตนเองมูลค่าการ

ติดต่อที่ดีไม่ได้อยู่บนพื้นผิวก็ยังถึงคนที่อยู่ภายในผู้ป่วยแบบประคับประคองหลายคนไม่ได้มีความสัมพันธ์ที่ผ่อนคลายกับร่างกายของตัวเองดำเนินการดำเนินงานหลักสูตรของการรักษาและการเปลี่ยนแปลงที่มองเห็นและมองไม่เห็นมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรุนแรง ลักษณะทางกายภาพผู้ป่วยมักจะรู้สึกว่าคุณค่าต่างกันในร่างกายของตัวเองของพวกเขาด้วยการนวดจังหวะมันเป็นไปได้

ที่จะทำความคุ้นเคยกับผู้ป่วยกับร่างกายของตัวเองอีกครั้งนวดเช่นนี้สามารถนำมาใช้ในรูปแบบที่แตกต่างกันเช่นเป็นลูกกลับมาพร้อมกับน้ำมันสึม ซึ่งมีผลผ่อนคลายที่เยี่ยมยอดสำหรับการหายใจลำบากนวดช่วยให้ผ่อนคลายน้ำมันลาเวนเดอร์สามารถส่งเสริมการนอนหลับและ นวดเท้าถูกนำมาใช้เป็นแนวทางการรักษาเป็นพิเศษสำหรับอาการปวดหัว เหล่านี้เป็นเพียงตัวอย่างบางส่วนของผลกระทบที่สนับสนุนนวดท้องถิ่นทั้งหมดทำหน้าที่ในการควบคุมการรับรู้ของร่างกายในสัมผัสและผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางประสาทสัมผัสสำหรับญาติเกินไปนวดจังหวะมีวิธีการที่ดีในการให้ผู้ป่วยรู้สึกของความใกล้ชิดและการรักษาความปลอดภัยเช่นเดียวกับความรู้สึกของการแสดงผู้ดูแลการฝึกอบรมสามารถให้คำแนะนำและเคล็ดลับกับญาติเกี่ยวกับสิ่งที่ติดต่อ

นวดลีลาเป็นเทคนิคที่สามารถเรียนรู้ได้ในชุดของหลักสูตร ได้ที่สำคัญที่นี่คือการฝึกอบรมมือหนึ่งในเครื่องมือที่สำคัญที่สุด

แผลซึ่งผุดขึ้นบนหลังผู้ป่วยเรื้อรังและสกินแคร์

แผลซึ่งผุดขึ้นบนหลังผู้ป่วยเรื้อรังสารตั้งต้นไปได้ที่จะเกิดแผลกดทับ (แผล) สีแดงและการอักเสบสามารถฟอร์มในรอยพับของผิวหนังที่รวบรวมความชุ่มชื้นผิวหนังและสามารถนึกได้อย่างง่ายดายภายนอกจากนี้สภาพอากาศชื้นเป็นพื้นที่ที่เหมาะสม พื้นดินสำหรับโรคเชื้อรา

เพื่อหลีกเลี่ยงนี้มันเป็นสิ่งสำคัญที่จะทำให้รอยพับของผิวหนังสะอาดและแห้งใช้ครีมที่จำเป็น ควรปรึกษาแพทย์ของคุณเกี่ยวกับการ

แก้ปัญหาและวางสำหรับการรักษาโรคเชื้อรา ซึ่งควรจะนำมาใช้มากบางเบาเนื่องจากการขาดการซึมผ่านของอากาศ

ดูแลโดยเฉพาะควรจะช่วยให้กับการเปลี่ยนแปลงในผิวที่ผ้าอ้อมผู้ใหญ่จะใช้ การรวมกันของความชื้นที่ยั่งยืนและการขาดการซึมผ่านของอากาศมากเป็นอันตรายต่อผิวในระยะยาวชุดชั้นในอินเทอร์เนตที่มีแผ่นเป็นทางเลือกที่ชั่วคราวหรือถาวรที่ดีนี้บ่งบอกถึงการรักษาความปลอดภัยที่ต้องการเช่นปัสสาวะและถ่ายอุจจาระในเตียงมักจะเกี่ยวข้องกับความรู้สึกของความอึดและความวิตกกังวล

ถ้าผู้ป่วยแล้วมี แผลกดทับหลุดอาจจะแทรกการสกดปัสสาวะเพื่อช่วยให้ผิวที่จะถูกกิน รายการพลาสติกทั้งหมดทั้งที่จะหลีกเลี่ยงที่เป็นไปได้ ผ้าปูที่นอนผ้าฝ้ายล้างทำความสะอาดได้มีการดูดซับสูง, เครื่องดูดซึมและยังดีสำหรับการเปลี่ยนตำแหน่ง

แผลกดทับอาจฟอร์มในพื้นที่ที่ได้รับภายใต้ความกดดันเป็นเวลาหลายชั่วโมง แผลความดันไม่ได้เป็นโรค เช่นเดียวกับที่ได้รับบาดเจ็บก็เป็นผลมาจากสาเหตุต่าง ๆ รวมทั้งสามารถเคลื่อนที่เปียกเตียงหรือลดไขมันได้ผิวหนัง

นอกเหนือจากการดูแลผิวที่ดีบรรเทาความดันปกติเป็นปัจจัยพื้นฐานที่สำคัญที่นี้โดยเฉพาะอย่างยิ่งพื้นที่ที่มีความเสี่ยงเป็น : พื้นที่กระดูกกันบนกันสันเท้าบริเวณข้อเท้าด้านหลังและเสื่อผ้าของหัวเข่า

ตำแหน่งและบรรเทาความดัน

ไม่มีตำแหน่งที่ถูกต้องหนึ่งสำหรับผู้ป่วยที่มีจุดมุ่งหมายคือแทนที่จะไปหาตำแหน่งที่ดีที่สุดที่จะลดแรงกดดันในแต่ละสถานการณ์ตำแหน่งและการดูแลผิวควรจะตอบสนองวัตถุประสงค์ของสุขภาพที่ดีและไม่ถูกมองว่าเป็นที่ไม่พึงประสงค์ ดูแลผิวยังสามารถทำหน้าที่เพื่อบรรเทา จิตวิญญาณขอให้ผู้ดูแลให้คำแนะนำและแนะนำหากคุณไม่แน่ใจ

หมอนพยาบาลเป็นความช่วยเหลือที่เหมาะสมในขณะที่มีน้ำหนักสามารถขึ้นรูปได้ง่ายจากหัวพร้อมหลังและกันสนับสนุน และรักษาเสถียรภาพของร่างกาย พื้นที่ที่มีความเสี่ยงโดยเฉพาะอย่างยิ่งควรจะมียาระหรือหมอนอิงนุ่มระหว่างหัวเข้าหรือ ด้านล่าง ข้อเท้าถ้าปวดเป็นอุปสรรคต่อการเปลี่ยนปกติและการดูแลผิวที่เหมาะสมบรรเทาอาการปวดต้องรับประทานยา

เคล็ดลับผิวหนึ่ง

ป่วยหนักผู้ป่วยเรื้อรัง โดยเฉพาะอย่างยิ่งขึ้นอยู่กับดูแลผิวที่ดี เช่นเดียวกับมาตรการการดูแลอื่น ๆ นี้ควรได้รับการปรับให้เหมาะสมกับความต้องการและความปรารถนาของผู้ป่วย น้ำมันพริ้มเมียม โดยเฉพาะอย่างยิ่งดีเหมาะกับการดูแลผิวเช่นมะกอกหรือน้ำมันลาเวนเดอร์ หรือการไหลเวียนช่วยเหลือน้ำมันโรสแมรี่

ในกรณีของผู้ป่วยล้มหมอนนอนเสื่อ: เครื่องซักผ้าและเพิ่มความชุ่มชื้นรวมถึงบริการนวดและการกระตุ้นการเคลื่อนไหวเปลี่ยนแปลงการใช้ของแต่ละตำแหน่งเป็นโอกาสสำหรับการดูแลผิวเปลี่ยนที่นอนหมอนมุ้งบ่อยหลีกเลี่ยงรอยขุ่นและ หน่วยงานต่างประเทศ

ในกรณีของผู้ป่วยมีที่นอน: ปกติซักผ้าด้วยน้ำก่อนที่จะเปลี่ยนแผ่นซับผิวให้แห้งดีใช้ครีมน้ำในน้ำมันเท่าที่จำเป็น

ในกรณีที่มีผิวแห้ง: ถอดกางสนุให้สะอาดการดูแลผิวตามสภาพผิวให้เท้าของผิวแห้งใช้ฟ็อกซ์ฟายในกรณีที่เป็น

ตำแหน่งที่ถูกต้อง

นอนอยู่ในตำแหน่งที่ถูกต้องเป็นสิ่งสำคัญ โดยเฉพาะอย่างยิ่งที่เราจะไม่สามารถที่จะย้ายได้ง่ายเนื่องจากข้อเท็จจริงที่ว่าเรามีการเจริญเติบโตที่อ่อนแอหรือความทุกข์ทรมานเจ็บปวด แล้วเราต้องการความช่วยเหลือจากคนอื่น ๆ นอนสบายและปลอดภัยตำแหน่งที่สะดวกสบายจะกำหนดโดย ผู้ป่วยมีวนซอพท์โฟมเสื่อเจลที่ทำจากขนสัตว์หรือเบาะรองนั่งเป็นโรคเอสดีที่ดีที่จะประสบความสำเร็จในตำแหน่งที่ดี บางส่วนของเหล่านี้ยังจะได้รับเงินสำหรับการโดย บริษัท ประกันสุขภาพแหวนยางที่เต็มไปด้วยน้ำหรืออากาศจะไม่ได้ใช้วันนี้

หมายเหตุเตียงโรงพยาบาล: มักจะมีรั้วที่จะหยุดผู้ป่วยจากการล้มออกถ้านแขนขาหรือหัวอยู่เกี่ยวกับเรื่องนี้ในช่วงชั่วโมงที่เป็นผลกตทับเป็นผลมาจากพื้นที่เหล่านี้ดังนั้นจึงจำเป็นต้องเสริมกันกระแทกดูแลเพื่อให้มั่นใจว่าข้อต่อจะไม่ขยับมากเกินไปและว่าพวกเขาจะเสมอกันกระแทก

เพื่อลดแรงกดดันมันเป็นสิ่งสำคัญที่ผู้ป่วยจะหันไปยังทั้งสองฝ่ายสลับกันนี้จะไม่เพียงช่วยให้เลือดไหลเวียนดีขึ้นให้กับผิวหนังบนปอดบนยังใช้งานได้ดีมากเช่นนี้และมีความเสี่ยงน้อยกว่าการหลุดของเมือกและความยากลำบาก หายใจในตำแหน่งด้านข้างเอริโอเปอูถูกเพิ่มระหว่างขา เบาะในขนาดเล็กหลังป้องกันไม่ให้ผู้ป่วยจากการพลิกลงบนด้านหลังอีกครั้ง

เพื่อหลีกเลี่ยงการผลกตทับตำแหน่งที่ควรจะเปลี่ยนทุก 2-4 ชั่วโมงผู้ป่วยที่ไม่ย้ายตัวเองสามารถช่วยด้วยที่นอนต้นสลับ นี้มีความสะดวกสบายและป้องกันผลกตทับแต่ไม่ได้แทนที่การเคลื่อนไหวผู้ป่วย

แน่นอนเราอนหลับที่ดีที่สุดคนเดียวของเราเอง แต่เตียงพยาบาลที่ทันสมัยสามารถช่วยให้สบายมากขึ้น มันดูสะดวกสบายสามารถปรับได้ในหลายวิธีที่สูงพอที่จะอำนวยความสะดวกในการขึ้นและสามารถนำเข้ามาจากทั้งสองฝ่ายนี้จะทำหน้าที่ ปรับปรุงการดูแลและความสะดวกในสายพันธุ์ที่ด้านหลังของผู้ดูแลคิดดังนั้นจึงควรจะให้ได้รับเตียงพยาบาลในช่วงเริ่มต้น

ในขั้นตอนสุดท้ายของชีวิตเมื่อผู้ป่วยพบว่าทุกอย่างที่ทำงานอย่างหนักและเพียงแต่ต้องการที่จะถูกทิ้งไว้ตามลำพัง เปลี่ยนแปลงตำแหน่งไม่ควรจะดำเนินการกับผู้ป่วยจะถ้าผลกตทับเกิดขึ้นนี้เป็นปกติในเวลานี้เราก็ทำในสิ่งที่ เป็นสะดวกสบายที่สุด

กลิ่น

น้ำมันหอมยังเป็นที่รู้จักน้ำมันหอมระเหยที่สามารถนำมาใช้เพื่อบรรเทาอาการเช่นกระสับกระส่ายคลื่นไส้, ความวิตกกังวลและนอนไม่หลับจึงส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย น้ำมันหอมระเหยที่มีการสูดดมหรือเข้าสู่กระแสเลือดผ่านทางผิวหนังพวกเขาอาจจะมี ผลผ่อนคลายบรรเทาความวิตกกังวลและเป็นตะคริวหรือคลายเมือก

เราใช้น้ำมันเพื่อเพิ่มกลิ่นหอมให้กับห้องพักสำหรับการซักผ้าเปลี่ยนย้ายตำแหน่งและการควบคุมการเหล่านี้เป็นตัวแทนของรูปแบบเฉพาะของความสนใจและมีเป้าหมายสำหรับร่างกายและจิตใจซึ่งอาจจะเป็นประโยชน์ต่อการป่วยอย่างรุนแรงตายของพวกเขาและญาติเพราะผู้ที่ไม่ได้สนุกกับการนำด้วยน้ำมันที่นรีนรมย์กลิ่นหรือประสบกับความทุกข์ที่ใช่ และความใกล้ชิดและความสนใจในช่วงเวลาที่ยากลำบากนี้บางครั้งเมื่อคำสืมหาวหรือเราไม่ได้มีความแข็งแรงสัมผัสช่วยให้เราสามารถที่จะทำให้ คิดต่อสนทนานี้ใกล้ชิดตลอดและเวลาที่ใช้ร่วมกันได้รับการยกย่องเป็นองค์ประกอบการรักษาโดยทั้งผู้ป่วยและญาติ มันเป็นสัญญาณเล็ก ๆ ของความหวังและความชื่นชมที่เพิ่มชีวิตให้กับวัน

เจ็บป่วยบางคนนำบาดแผลกับพวกเขาที่มีกลิ่นไม่พึงประสงค์ ผู้ป่วยที่ทุกข์ทรมานจากความอับชื้นและความวิตกกังวลเป็นผลกลิ่นที่ไม่พึงประสงค์จะเข้าร่วม โดยความกลัวที่จะถูกหลีกเลี่ยงพิเศษดูแลและระดับการควบคุมการสามารถนำมาใช้ที่นี้เช่นในการดูแลแผล ที่มีกรใช้น้ำมันหอมระเหยที่ยังนำความโล่งใจ

แผลที่ไม่พึงประสงค์

มีแผลเปิดที่ยากสำหรับทุกคนที่จะจัดการกับที่พวกเขาไม่เพียง แต่ที่เจ็บปวดสำหรับผู้ป่วยที่พวกเขายังมีผลกระทบที่ไม่พึงประสงค์สำหรับครอบครัวและผู้ดูแลมี เปิดแผลอาจดูกลามรุนแรงกลิ่นที่ไม่พึงประสงค์ที่วับาน นี่เป็นที่น่าอาย สำหรับผู้ป่วยและเป็นเรื่องยากสำหรับญาติ ประสบการณ์และชั้นเชิงจึงจำเป็นต้องมีแต่ไม่สนใจเรื่องที่ไม่ช่วยทั้ง บางครั้งมันจะช่วยให้ผู้ป่วยหากมีการยอมรับของวิธีการที่ไม่พึงประสงค์ก็ถือสำหรับผู้เข้าชม

มันเกือบจะเป็นไปได้เสมอที่จะจับหลังกลิ่นเหม็น คาร์บอน และคลอโรฟิลสามารถป้องกันกลิ่นไม่พึงประสงค์จากการขึ้นรูป โคมไฟกลิ่นด้วยน้ำมันหอมระเหยที่เหมาะสมสามารถลบกลิ่นจากอากาศในห้องพักหน้าต่างก็ควรที่จะเปิดอย่างสม่ำเสมอเพื่อระบายอากาศไม่มีใครจะได้รับเป็นหวัดหรือโรคปอดบวมเป็นผลรวมทั้งในช่วงฤดูหนาวที่หนาวเย็น

ในฐานะที่เป็นคนธรรมดาไม่มีความจำเป็นที่จะใช้จ่ายสิ่งที่ทดสอบนานเกินไปออกเพราะมีประสบการณ์ดูแลระดับประคองผู้เชี่ยวชาญที่เรียกว่าผู้จัดการแผลที่ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญด้านการประคองประคองสามารถจัดการได้เกือบปัญหาใด ๆ ด้วยวิธีการต่างๆเช่นแห้งหรือชื้น ผ้าพันแผลครีมสังกะสียาปฏิชีวนะท้องถิ่นยัดฟิล์มหรือแผล

ด้วยประสบการณ์ที่เหมาะสมการแก้ปัญหาสามารถพบว่าผู้ป่วยสามารถอยู่ด้วย – แม้บาดแผลที่เพิ่มขึ้นในขนาดและความเจ็บป่วยป้องกันไม่ให้เกิดการรักษา

อาการท้องผูก

อาการท้องผูกสามารถมีหลายเหตุผลส่วนใหญ่ที่เกี่ยวข้องกับการขาดการออกกำลังกายและโภชนาการที่ไม่เอื้ออำนวย ผู้ป่วยเรื้อรังได้รับผลกระทบมากขึ้นที่พบบ่อย เพราะยามักจะช้าที่สำคัญการทำงานของลำไส้ได้ลดลงเตรียมอ่อนแอกว่าจะบริหารเป็นมาตรการป้องกันในกรณีเหล่านี้ ยาระบายไม่จำเป็นต้องจ่ายเงินให้กับผู้ป่วยที่เป็นผู้ประกันตนผ่านทาง บริษัท ประกันสุขภาพ แต่มีอยู่บนใบสั่งยาตามปกติ

แนะนำการบริโภคอาหารเป็นของใช้ไม่เป็นที่อื่นของแพทย์หมายความว่าอาหารไม่ได้กินอย่างถูกต้องออกกำลัง ภาย - ภายภาพบำบัดหรือไม่ก็ขึ้นตอนการดำเนินการในห้องพัก - สามารถช่วยในการกระตุ้นการเคลื่อนไหวของลำไส้ นวดลำไส้โดยการกดอย่างระมัดระวัง กระเพาะอาหารในวงกลมตามเข็มนาฬิกากระตุ้นลำไส้เพื่อการขนส่งเนื้อหาใน ทิศทางที่ถูกต้อง มันไม่จำเป็นที่จะต้องมีการเคลื่อนไหวของลำไส้ทุกวันถ้ามันน้อยมากกินครั้งเดียวหรือสองครั้งต่อสัปดาห์ เป็นพอเพียง

หลังจากที่จำนวนวันโดยไม่ต้องมีการเคลื่อนไหวของลำไส้ขนาดเล็กหรือขนาดใหญ่หรือยาที่แข็งแกร่งจะได้รับการ บริหารงานในหลักสูตรของการเจ็บป่วยที่เรียกว่าอิด (เปิดลำไส้หรือ วัณโรสเอนเตอโร) สามารถเกิดขึ้นได้ซึ่งมักจะเป็น ผู้ดำเนินการบนผู้ป่วย จากนั้นได้รับ ระบบทางเดินอาหารแต่ผู้ป่วยมักจะมีชีวิตอยู่การดำเนินการ โดยหลายวัน

หากการผ่าตัดไม่ได้ต้องการและผู้ป่วยที่มีความประสงค์ที่จะอยู่ที่บ้านแล้วหลอดกระเพาะอาหารช่วยป้องกันไม่ให้ อาเจียนหรือคลื่นไส้ขึ้นจึงเรียกว่าหลอดกับหลอดนี้ในผู้ป่วยที่สามารถดื่มได้มากที่สุดเท่าที่พวกเขาต้องการ โดยไม่จำเป็นต้อง อาเจียน

นอกจากนี้ในลำไส้สงบด้วยเพื่อให้มั่นใจว่าไม่มีตะคริวเกิดขึ้นและท้องของเหลวมากเกินไปไม่ได้แบบในลำไส้ซึ่ง หมายความว่าผู้ป่วยสามารถอยู่ที่บ้านเป็นเวลาหลายสัปดาห์และหลายเดือนจนกว่าจะสิ้นสุดผลิตเฟลนกับคุณภาพชีวิตที่ ดี

ระบบประสาทและดูแลระดับประคอง

เจ็บป่วยประสาทเช่นจังหวะเนื้องอกในสมองหลายเส้นโลหิตตีบพาร์กินสันและภาวะสมองเสื่อมเป็นสาเหตุของการเสียชีวิต ในวันที่ดูแลระดับประคองสงวนไว้ก็เกือบเฉพาะสำหรับผู้ป่วยมะเร็ง ในทางตรงกันข้ามกับสถานการณ์ที่มีโรคมะเร็งผู้ป่วยส่วนใหญ่ที่ทุกข์ทรมานจากการเจ็บป่วยทางระบบประสาทขั้นสูง ข้อ จำกัด ในการเคลื่อนไหวของพวกเขา

เขาในช่วงเริ่มต้นและมักจะทนทุกข์ทรมานจากความคิดที่ไม่พึงประสงค์

ผู้ป่วยที่ทุกข์ทรมานจากความคิดที่ไม่พึงประสงค์เป็นเพียงบางส่วนเท่านั้นที่มีความสามารถในการแสดงให้เห็นอย่างชัดเจนสิ่งที่พวกเขาต้องการและความจำเป็นเช่นเดียวกับอาการที่พวกเขาไม่มีความรู้และประสบการณ์แบบประคับประคองจะต้องเข้าใจพวกเขา

การรักษาอาการควรคำนึงถึงความจริงที่ว่ายาหลายประเภทเพิ่มเหนือเมื่อมีข้อดีหรือทำให้คิดได้มากยิ่งขึ้น ความเจ็บปวดที่เกิดขึ้นในการตอบสนองต่อความเครียดโดยเฉพาะอย่างยิ่ง แต่อาการปวดเส้นประสาทยังสามารถเป็นที่น่ากลัว

ปลดแอกสุขภาพมักจะเกิดขึ้นในตอนท้ายของชีวิต ในกรณีนี้ "พลาสติกที่ท่องเที่ยว" สามารถนำมาใช้หลังใบหูและมีเพียงของเหลวมากที่สุดเท่าที่เข้าเป็นผู้ป่วยที่ต้องการโดยไม่มีเงินทุนเพิ่มเติม คลื่นไส้และอาเจียนอาจเกิดจากความดัน

สูงใน หัว นี้จะดีขึ้นในขณะที่มีคอร์ติโซล

มันเป็นเรื่องยากมากสำหรับญาติที่จะสัมผัสเหลวที่เข้าใจผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องอีกต่อไปเช่นเดียวกับความจริงที่ว่าพวกเขาอาจจะไม่รู้จักร่างกายของพวกเขาอย่างถูกต้อง แม้จะมีข้อ จำกัด เหล่านี้อารมณ์มักจะแสดงความคิดเห็นได้ชัด ในกรณีที่มีการรบกวนการติดต่อสติสามารถ ความพยายามที่ผ่านสัมผัส แดกหักนี้คือทัศนคติที่มีต่อผู้ป่วยที่อยู่ในทุกๆที่ตอนนั้นก็ยังยังคงเป็นคนจริงที่ยังคงมีตัวเลือกอื่น ๆ สำหรับการสื่อสารที่ยังคงที่จะค้นพบ นี้จะนำไปสู่ประสบการณ์ที่น่ารื่นรมย์น่าแปลกใจ

ญาติมักจะมีส่วนร่วมในกระบวนการพยาบาลตลอดเวลาและมีเวลาน้อยในการดูแลรักษาการติดต่อทางสังคมของตัวเอง การเปลี่ยนแปลงทางจิตหมายความว่าในหลายกรณีที่มีการสูญเสียของพวกเขาที่สนทนาและชีวิตและจะต้องตอนนี้จะทำให้การตัดสินใจในนามของพวกเขา ในฐานะที่เป็น ส่งผลให้พวกเขาสามารถตกเป็นเหยื่อของการทำงานมากเกินไป ความเหงาและความเหนื่อยหน่าย พวกเขาจึงจำเป็นต้องมีการสนับสนุนเป็นพิเศษผ่านประสบการณ์ผู้ช่วยเหลือ

การดำเนินงานแบบประทับประคอง

เราคิดเกี่ยวกับการผ่าตัดมะเร็งแล้วเรามีความหวังและเชื่อว่าเนื้องอกจะถูกปล่อยออกและที่เราจะมีสุขภาพดีอีกครั้งหลังจากนั้น โชคดีในช่วงแรกของการเจ็บป่วยนี้เป็นกรณี การตัดสินใจที่จะได้รับการดำเนินการเป็น ง่ายหนึ่งที่นี่

สิ่งที่สามารถมองที่แตกต่างกันมากเมื่อเจ็บป่วยอยู่ในขั้นสูง แต่ แล้วเป้าหมายจะเป็นคนที่แตกต่างกัน การรักษาจะอาจจะไม่สามารถที่จะรักษา อย่างไรก็ตามการดำเนินการยังสามารถบรรเทาอาการช่วยในการป้องกันการร้องเรียนและความสะดวกในพวกเขา

นี่จะต้องอธิบายในการสนทนาของแต่ละบุคคลโดยใช้จำนวนมากประสบการณ์และความไว ที่เป็นไปได้เป็นสมาชิกในครอบครัวหรือเพื่อนควรจะนำเสนอที่ดีกว่าการจำสิ่งที่สำคัญหรือถามคำถามที่ผู้ป่วยจะยอมโดยข้อเท็จจริงด้วยและความรู้สึก

มัน เป็นไปไม่ได้ที่จะหาหรือในรายละเอียดของแต่ละตัวเลือกที่นี่ แต่ ถ้าเนื้องอกมีขนาดใหญ่ก็อาจจะทำให้ความรู้สึกที่จะลดขนาดของมันแม้ในกรณีที่มันไม่สามารถปล่อยอย่างสมบูรณ์บางครั้งนี้อาจจะทำหน้าที่ในการป้องกันหรือหลีกเลี่ยงอาการ ในกรณีที่มีการคุกคามของการปิดของลำไส้การดำเนินการบายพาสสามารถป้องกันหรือแก้ไขเรื่องนี้แม้ในที่ที่เนื้องอกยังคงไม่เปลี่ยนแปลง

ถ้าเนื้องอกแบ่งพื้นที่ของผิวของผิวหนังบางครั้งสามารถป้องกันการเสื่อมสภาพต่อไปด้วยกลิ่นไม่พึงประสงค์อย่างมาก โอกาสอื่น ๆ อีกมากมายที่มีอยู่สำหรับการดำเนินการที่มีความหมายแต่เราต้องมีความคิดที่ดีของสิ่งที่ค่าใช้จ่ายของดำเนินการดังกล่าวจะเป็น! ไม่มีค่าใช้จ่ายทางการเงิน แต่คุณภาพชีวิตและเวลา ผู้ป่วยจะอยู่ในโรงพยาบาลเป็นเวลานาน? ผู้ป่วยจะต้องไปที่สถานบำบัดหรือไม่ภาวะแทรกซ้อนที่พบบ่อยเกิดขึ้น? จะดำเนินการอาจจะทำให้เสียชีวิตก่อนหน้านี้หรือไม่ มีข้อ จำกัด อย่างกว้างขวางต่อไปนี้การดำเนินการเหล่านี้คือคำถามทั้งหมดที่จำเป็นต้องได้รับการแก้ไขก่อน มัน ไม่จำเป็นที่จะทำการตัดสินใจด้วยตัวเอง บางคนไม่ต้องการที่จะได้รับข้อมูลมาก ในกรณีนี้ผู้ป่วยควรจะหาคนที่เชื่อถือได้และสามารถทำให้การตัดสินใจสำหรับเขาหรือเธอนี้อาจจะเป็นที่เนื้องอกหรือศัลยแพทย์

การฉายรังสีระดับประคอง

ผู้ป่วยหลายคนมีความกลัวที่ไม่จำเป็นของการรักษาด้วยรังสีการฉายรังสีระดับประคองมีวัตถุประสงค์เพื่อปรับปรุงคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโดยการบรรเทาอาการที่เกิดจากเนื้องอกนอกจากนี้ยังใช้เพื่อป้องกันไม่ให้สถานการณ์ที่เป็นอันตรายที่เกิดจากการเจริญเติบโตของเนื้องอก

ประเภทของการรักษาด้วยรังสีที่โหนดและเมื่อมันถูกนำมาใช้ขึ้นอยู่กับปัจจัยที่แตกต่างกัน รวมมืออย่างใกล้ชิดต้องระหว่างแพทย์ทุกคนที่เกี่ยวข้องรังสีรักษาเป็นรูปแบบที่สำคัญมากของการรักษาที่มีการแปรรังสีรักษาสามารถช่วยให้ผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในสถานการณ์แบบประคองที่จะจัดการ มีอาการเครียด

ใช้อย่างถูกต้องจะมีประสิทธิภาพปลอดภัยและต้องขอบคุณเทคโนโลยีใหม่ที่มีผลข้างเคียงน้อย ผลข้างเคียงที่สำคัญสามารถหลีกเลี่ยงได้ผลข้างเคียงไม่ควรรบกวนคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยไม่กี่ปริมาณรังสีที่แข็งแกร่งสามารถช่วยให้ผู้ป่วยแบบประคองมากที่สุดเท่าที่ผู้ชายพวกเขาอ้างว่าผู้ป่วยจากการใช้จ่ายเป็นระยะเวลานานในโรงพยาบาลชนิดของรังสีจะถูกกำหนดวัตถุประสงค์หลังจากที่ได้รับการตั้งค่าในค่าอื่น ๆ เป้าหมายกำหนดเส้นทาง

การฉายรังสีระดับประคองมีบทบาทสำคัญในการรักษาอาการปวดที่เกี่ยวข้องกับมะเร็งที่หายากลำบากเส้นด้ายปวดเส้นประสาทเลือดออกหรือแผล

สาเหตุที่พบบ่อยที่สุดสำหรับการฉายรังสีระดับประคองมีการรักษามะเร็งแพร่กระจายของกระดูกซึ่งทำให้เกิดอาการปวดหรือความกังวลที่หลายกระดูกแพร่กระจายของมะเร็งสมองและการแพร่กระจายของมะเร็งเนื้อเยื่ออ่อนที่ก่อให้เกิดความเจ็บปวด รังสีรักษาแบบประคองช่วยบรรเทาปวดเร็วใช้อย่างถูกต้องก็มีข้างเคียงน้อย ผลกระทบและควรได้รับการปรับให้เข้ากับความต้องการเฉพาะของผู้ป่วย เช่นเดียวกับการดูแลอื่น ๆ ประคองประคองมาตรการแพทย์และผู้ป่วยร่วมกันควรพิจารณาเส้นทางที่เป็นที่คิดที่ดีที่สุดที่จะใช้

บำบัดเป็นหลัก

การรักษาอาการป่วยอย่างรุนแรงในผู้ป่วยสูงอายุโดยเฉพาะอย่างยิ่งต้องการจัดการที่ดีของประสบการณ์และความไวที่นี้ มีข้อมูลเล็ก ๆ น้อย ๆ บางครั้งที่จะไปและผลประโยชน์สำหรับผู้ป่วยแต่ละรายจะยากที่จะประเมินประกอบโรคเช่นหัวใจดับหรือไม่เพียงพอ ไคโรคเบาหวานและความอ่อนแอทั่วไปจำเป็นต้องถูกนำเข้าบัญชี อายุขั้นสูงเหตุผลที่จะไม่ดำเนินการรักษาด้วยเคมีบำบัดไม่!

โดยทั่วไปยาเคมีบำบัดเป็นวิธีการของการจำยาที่เฉพาะเจาะจงเพื่อทำลายเซลล์มะเร็งเท่าที่พวกเขาจะไม่เติบโตหรือตายโดยมีวัตถุประสงค์อย่างใดอย่างหนึ่งในการรักษาหรือลดเนื้องอกในการเปิดใช้งานจะได้รับการปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้นผ่านการผ่าตัดหรือการฉายรังสี

ถ้ามันเป็นไปได้ที่จะรักษาเป็นความพยายามที่อาจจะทำให้การใช้จ่ายเคมีบำบัดเพื่อบรรเทาอาการที่เกิดจากขนาดของเนื้องอกธรรมชาติแพทย์จะต้องดูแลเพื่อให้แน่ใจว่าไม่มีหรือเฉพาะผลกระทบข้างเคียงน้อยที่สุดเกิดขึ้นคลื่นไส้อาเจียนแรงกับอาเจียน ท้องเสียคลื่นรุนแรงอ่อนแอการคุมขังไปที่เตียงและอาการอื่น ๆ ที่อาจเกิดขึ้นในช่วงระยะเวลาการรักษาและมักจะบางครั้งหลังจากนั้นมันควรจะสังเกตว่าเวลานี้จะหายไปให้กับผู้ป่วย

ถ้าเพียง แต่ระยะเวลาที่ จำกัด ยังคงเป็นเพราะความจริงที่ว่านี่เป็นเรื่องเพื่อให้โฆษณาว่ามันอาจจะทำให้เสียชีวิตแพทย์บำบัดแบบประคับประคองจะพยายามที่จะปรับปรุงคุณภาพของชีวิตที่มีเพียงไม่กี่ด้านที่เป็นไปได้ยาเคมีบำบัดอาจช่วย เพื่อให้บรรลุนี้

การตัดสินใจที่จะรับการรักษาด้วยเคมีบำบัดและวิธีการที่แข็งแกร่งนี้ควรจะทำดีที่สุดโดยผู้ป่วยของตัวเองแต่ละหายไปอย่างรวดเร็วในความซับซ้อนเป็นผลให้มันเป็นสิ่งสำคัญที่จะคิดอย่างชัดเจนว่าเป้าหมายที่ควรจะเป็นและวิธีการมากผู้ป่วย เตรียมที่จะลงทุนเองไม่ได้ทางการเงินแต่ในวันที่มีสุขภาพก่อนข้างชีวิตพลังงาน แต่ยาเคมีบำบัดทุกซ์ที่อาจจะต้องมักจะแนะนำให้เลือกที่ผู้ป่วยยังคงสามารถที่จะขับรถหรือเดินสำหรับการรักษาเขาหรือตัวเอง

วางแผนทางการรักษา

เรื่องที่ยากที่สุด ในขบวนการมุ่งหมายของการรักษาหรืออย่างน้อยนี่คือสิ่งที่จะสันนิษฐานทั่วไป แต่ในกรณีของผู้ป่วยที่ป่วยหนักรักษาเป็นไปไม่ได้แล้วมันเป็นเรื่องจำเป็นที่จะพิจารณาเป้าหมายการรักษาและกำหนดวัตถุประสงค์ที่สามารถทำได้ เราไม่ได้ จำกัด การรักษา! ตรงข้ามในความเป็นจริงเราพยายามทุกอย่างที่เราสามารถทำได้เพื่อช่วยให้ชีวิตจะอาศัยอยู่เป็นไปได้อายุจะไม่สามารถที่จะรักษาที่ยังคงเป็นไปได้อันจะบรรเทาส่วนใหญ่อองการนี้เสมอมาจนถึงครั้งแรกที่กำหนดเป้าหมายการรักษาเป้าหมายของ "การรักษา" และ "สุขภาพ" จะถูกแทนที่ด้วย "ปรับปรุง" "คุณภาพชีวิต" และ "คุณภาพชีวิต"

เราสามารถบรรลุนี้โดยออกจากการรักษาที่เป็นภาระมากขึ้นกว่าผลประโยชน์แล้วเราจะทำทุกอย่างที่เราสามารถทำได้เพื่อปรับปรุงสถานการณ์เป็นไปได้อันจะมีแผนแบ่งที่ผู้ป่วยและญาติของพวกเขาจำเป็นต้องได้รับความช่วยเหลือตามเช่นเดียวกับในภูเขาคุณกำลังทั้งหมดที่แนบมากับเชือกเดียวกัน

แนวทางและนำไปสู่การค้นหาค่าความปลอดภัยและการรักษาความปลอดภัยร่วมกันเป็นสิ่งสำคัญเราจำเป็นต้องมีการตอบรับจากคนในครอบครัวเกี่ยวกับปัญหาหรือข้อสงสัยเปิดเช่นเดียวกับถ้าการรักษาเป็นไปตามความประสงค์ของผู้ป่วยทุกรูปแบบของการรักษาเท่านั้นที่สามารถดำเนินการได้ กับการอนุมัติค่านของผู้ป่วยหรือผู้ดูแลของเขาในทางปฏิบัตินี้หมายความว่าถ้าเป็นหมอกกระทำที่ขัดต่อความประสงค์ของผู้ป่วยญาติหรือยาให้ยาปฏิชีวนะหายใจหรือเทียมอาหารนี้ถือเป็นการโจมตีที่สามารถได้รับการลงโทษ ภายใต้กฎหมายความคิดทางอาญา

หากแพทย์เป็นไปตามความประสงค์ของผู้ป่วยในการรักษาอย่างระมัดระวังเพื่อช่วยบรรเทาอาการปวดรวมทั้งการหายใจลำบากและความวิตกกังวลนี้เป็นวิธีการรักษาที่ถูกต้อง บางครั้งมันเป็นไปได้ว่าการรักษาเช่นนี้จะทำให้ผู้ป่วยเหนื่อยมากกว่าผลที่ตามมา ว่าเขาหรือเธอหลับเกือบตลอดเวลาที่ยังมีสิทธิที่จะเป็นไปตามความประสงค์ของผู้ป่วยสิ่งที่ขาดแบบประทับประคองไม่ต้องการที่จะทำคือเช็สที่ใช้งานตามคำของผู้ป่วยหรือญาติอย่างไรก็ตามเรา มาพร้อมกับทุกคนไปตามเส้นทางมักจะยากที่จะคายและเกินในขั้นตอนที่เราบรรเทาหรือเรียนที่นี้มีการร้องขอโดยผู้ป่วยทุกที่และตลอดเวลา

จัดการกับความเศร้าโศก

การวินิจฉัยของโรคที่คุกคามชีวิตอยู่เสมอที่น่าตกใจว่าเศร้าโศกชักนำสำหรับผู้ป่วยและญาติรูปแบบชีวิตของผู้ป่วย และผู้ที่ใกล้ชิดกับพวกเขาจะถูกโยนลงไปในความระส่ำระสาย ในระหว่างช่วงเวลาของการล้มป่วยและดูแลระดับประคองของผู้ป่วยอยู่ช่วงระยะเวลาหนึ่งของความหวังและความกลัวที่ประสบความสำเร็จในการรักษาและความพ่ายแพ้ในการต่อสู้กับโรค

วิธีการที่ผู้ป่วยและญาติจัดการกับความท้าทายเหล่านี้จะขึ้นอยู่กับที่แตกต่างกันในสถานการณ์ที่อยู่อาศัยความสัมพันธ์ ประสิทธิภาพและบุคลิกภาพแพทย์เว็กร่างประกันสุขภาพและผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งหมดในการดูแลของผู้ป่วยซึ่งแบกรับความรับผิดชอบที่ดีสำหรับประสบการณ์ที่สามารถ ทริกเกอร์เศร้าโศก รูปแบบหนึ่งของความเศร้าโศกที่มักจะไม่ได้รับรู้ผลกระทบ ในจิตใจของมันคือความเศร้าโศกรู้สึกโดยญาติดูแลผู้ป่วยในเรื่องเกี่ยวกับข้อ จำกัด และการสูญเสียในทุกพื้นที่ของชีวิตกับ

หนึ่งในภารกิจพิเศษของการดูแลระดับประคองคือการสอบถามเกี่ยวกับสภาวะอารมณ์ของที่ป่วยหนักและญาติของพวกเขา และให้การสนับสนุนพวกเขาในความเศร้าโศกของพวกเขา

ความเศร้าโศกต้องใช้พื้นที่ที่ได้รับทราบและการแสดงออก (น้ำตาภาวะวิตกกังวลความโกรธความรู้สึกของความผิด) ทุกอย่างที่ได้รับอนุญาตทุกคนร่ำไห้ในทางของตัวเองรับมือกับความเศร้าโศกหมายถึงการรับมือกับมันมันหมายถึงการฟังการสนับสนุนคำถามระงับหาค บุคคลที่เกี่ยวข้องรู้สึกว่าคุณค่าการอย่างจริงจังว่าพวกเขาได้รับการยอมรับ ในฐานะที่พวกเขาเป็นพวกเขามีความสามารถที่จะปล่อยและแสดงความเศร้าโศกของพวกเขาจำเป็นต้องใช้การสนทนาแบบหนึ่ง ต่อหนึ่งและมีความดันไม่มีเวลา

ช่วยเหลือสนับสนุนผ่านการติดต่อของเราด้วยบริการที่บ้านพักรับรองผู้ป่วยนอกหรือผู้ติดต่อกับผู้ให้บริการอภิมหาสามารถ นำเสนอในช่วงเวลาใด ๆ ก็ควรจะต้อง

หลังจากการตายตามคำร้องขอของญาติสนทนาสรุปอาจจะเกิดขึ้นซึ่งในพื้นที่นอกจากนี้ยังมีสำหรับความเศร้าโศก

ผู้รับมอบฉันทะด้านการดูแลสุขภาพ

ผู้รับมอบฉันทะดูแลสุขภาพแก่ผู้มีอำนาจให้บุคคลอื่นในการตัดสินใจในนามของตนนี้อาจจะระบุในสถานการณ์ต่างๆและงานต่างๆหรือชื่อดูแลสุขภาพอาจจะได้รับล่วงหน้าโดยสามารถสัญญาคนผู้ใหญ่ใด ๆ แก่บุคคลอื่นดูแลสุขภาพ หรือชื่ออาจจะ เป็นเพียงใช้สำหรับเวลาที่คนไม่สามารถพูดให้เขาหรือตัวเอง นอกจากนี้ยังอาจจะได้รับเป็นสิ่งที่เรียกว่าอำนาจทั่วไปของ หมายคามซึ่งมีผลบังคับใช้ทันที

ขอบเขตของหรือชื่อสามารถเลือกรูปแบบที่แตกต่างกัน ผู้มีอำนาจอาจทำหน้าที่โดยไม่มีข้อ จำกัด ที่หรือชื่อกำหนดนี้ ในเรื่อง เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพด้วยหรือชื่อต้องระบุสิ่งที่ผู้มีอำนาจอาจจะทำ นี้มีวัตถุประสงค์เพื่อหลีกเลี่ยงความจำเป็นในการตาม กฎหมาย ผู้ปกครองได้รับการแต่งตั้งโดยศาล

ข้อความต่อไปนี้เหมาะสมอย่างยิ่งสำหรับการนี้:

"ผู้มีอำนาจอาจโดยเฉพาะในการให้สิทธิ์ในมาตรการทั้งหมดสำหรับการตรวจสอบสภาพของสุขภาพและการรักษาหรือการ แพทย์เฉพาะทางทางการแพทย์ละเว้นจากการอนุญาตหรือสิ่งเพิกถอนการอนุญาตรวมทั้งที่นี้อาจจะเกี่ยวข้องกับอันตรายต่อชีวิตหรือ ันจะต้องทนทุกข์ทรมานอย่างรุนแรงหรือ ความเสียหายต่อสุขภาพในระยะยาว (§ 1904 พารา 1, 2 BGB - เยอรมันประมวล กฎหมายแพ่ง) "

มอบฉันทะดูแลสุขภาพไม่จำเป็นต้องมีการบันทึกรับรองเอกสารหรือพยานหลักฐานหรือพยานหลักฐานอื่น ๆ สำหรับปัญหา สุขภาพนอกจากนี้ยังไม่จำเป็นต้องได้รับการต่ออายุประจำหรือลงนาม แต่มันควรจะเซ็นสัญญาใหม่ทุกสองสามปีที่ผ่านมาในวัน เพื่อให้แน่ใจว่าไม่มีข้อพิพาท เกี่ยวกับว่าความตั้งใจที่ยังคงมีอยู่

รัฐจะต้องเฉพาะที่จะแต่งตั้งผู้ปกครองตามกฎหมายที่ไม่มีการดูแลที่มีอยู่หรือไม่เพียงพอ

ข้อบัญญัติการดูแล

ในการสั่งการดูแลผู้ใหญ่สามารถตั้งชื่อคนที่ตั้งต่อไปนี้การตรวจสอบโดยศาลผู้ปกครองสามารถรับการแต่งตั้งเป็นผู้ดูแลนี้ควร พิสูจน์ความจำเป็น ทั้งหรือชื่อและผู้ดูแลต้องปฏิบัติตามความประสงค์ของผู้ป่วยมันเป็นสิ่งที่ดีถ้าผู้ป่วยระบุของเขา ในการ ดำรงชีวิต

ความประสงค์ก่อนตาย

ในฐานะของ 01/09/2009 ผู้ใหญ่ที่มีอำนาจจะระบุความประสงค์ของเขาล่วงหน้าในการเขียน สเปคนี้นำไปใช้โดย
ไม่คำนึงถึงความเจ็บป่วยของผู้ป่วยทุกเรื่องของผู้ป่วยไม่สามารถให้ความของเขาหรือเธอจะ

เพื่อให้แน่ใจว่าการร้องขอของผู้ป่วยจะสามารถตรวจสอบได้มากขึ้นและเข้าใจมั่นเป็นความคิดที่ดีที่จะสังเกตเห็น
"รูปแบบการเขียน" ที่จำเป็นสำหรับความรู้สึกนึกคิดที่อยู่อาศัย (เช่นข้อความที่เขียนพิมพ์ที่เขียนด้วยลายมือ)
นอกเหนือจากรูปแบบการเขียนกฎหมายสิ่งเห็นถึงความต้องการต่อไป มันเป็น ความคิดที่ดีที่จะปรึกษาคณะที่มี
ความรู้ที่ตีในพื้นที่นี้เพื่อขอคำแนะนำเช่นเดียวกับการยืนยันว่าผู้ป่วยจะถูกต้องตามกฎหมายที่มีความสามารถใน
ช่วงเวลาของการลงนาม

ความรู้สึกนึกคิดที่เป็นอยู่ "เป็นอิสระจากชนิดและระยะของการเจ็บป่วย" และเหมาะสำหรับทุกสถานการณ์ที่ผู้ป่วย
จะไม่สามารถที่จะแสดงออกเกี่ยวกับการดูแลตัวเองของพวกเขา ในคำอื่น ๆ มีความต้องการไม่มีการเจ็บป่วยกลับ
ไม่ได้หรือการสูญเสียสติที่ยั่งยืน

ในหลายชนิดที่นิยกรวมชีวิตสถานการณ์เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพของพวกเขาจะระบุ: 1) ที่กำลังจะมาตาย 2) ชั้น
ตอนท้ายของการป่วยไข้แม้ในเวลาที่เวลาของการตายยังไม่เป็นที่คาดการณ์ 3) รุนแรงสมองเสียหายถาวร 4) ไม่
สามารถที่จะ การบริโภคปริมาณที่เพียงพอของอาหารและของเหลวธรรมชาติ 5) ความสามารถการตัดสินใจเช่น
หลังจากที่เกิดอุบัติเหตุ

การอยู่อาศัยจะจะมีเงื่อนไขของตัวเองที่เกี่ยวข้องกับการเจ็บป่วยโดยเฉพาะอย่างยิ่งของผู้ป่วย ยกตัวอย่างเช่นใน
กรณีของโรคกระเพาะหรือโรคอื่น ๆ ก็เป็นไปได้ที่จะระบุว่าวิธีการรักษาทางการแพทย์ที่ได้รับ ในกรณีส่วนใหญ่บ่งชี้ไป
เกี่ยวกับชีวิต-มาตรการที่สามารถพบได้ นี้นำไปสู่สูตรที่ไม่ได้ระบุว่าสามารถนำมาใช้เป็นคำแนะนำจากแพทย์นี้
ไม่ได้ช่วยให้พวกเขาได้อย่างแม่นยำในการระบุความปรารถนาที่เป็นไปได้ของผู้ป่วย ในการดำรงชีวิตมักจะอ้างถึง
การบำบัดอาการปวดและการรักษาความเจ็บปวดครวคร่ำ อาการนี้มันเป็นไปได้ที่จะระบุเองว่ายา มากควรจะ
บริหารในกรณีฉุกเฉินนี้อาจมีตั้งแต่สติเต็มปลดเปลื้อง แต่ยังคงความเจ็บปวดที่เห็นได้ชัดที่จะเสร็จสมบูรณ์เป็น
อิสระจากความเจ็บปวดรวมทั้งที่มีการสูญเสียสติผ่านที่เรียกว่า "แบบประทับประคอง ใจเย็น "

นอกจากนี้ตามแบบฉบับของนิยกรวมชีวิตคือว่างบจะทำการเกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมเทียมและการบริโภค
ของเหลวที่ช่วยหายใจและ ของยาปฏิชีวนะในกรณีบ่อน้อยมีคำแนะนำที่ถูกต้องเกี่ยวกับการบริจาควัยจะ

ความเจ็บปวดจากการบอกลา

โทร์คัทท์ ทันทีที่หน้าพิกา มันคือ 145 น เป็ดไฟ หลังจากแหวนที่สองผมรับและระบุชื่อของฉันทิปเปอร์"Storch schneider" ตื่นเช่นถ้าฉันได้รับการรอกอยนี้ โทร์ "นี่คือนางเอ็มสามีของฉันได้เสียชีวิตที่บ้าน หมอบอกว่าผมควรจะเรียก ติปเปอร์" ปากกาและกระดาษอยู่ในด้านหน้าของฉัน ฉันจะต้องถามคำถามนี้การคิดต่อครั้งแรกอยู่เสมอมากที่สุด ขั้นตอนที่สำคัญสำหรับผมในการสร้างความไว้วางใจ

"มีสองตัวเลือกนางเอ็มเราสามารถมาทันทีในชั่วโมงถัดไปและนำสามีของคุณที่นี่ หรือคุณสามารถให้สามีของคุณมีและเราจะรวบรวมเขาในตอนเช้า" นาง คือความไม่แน่นอน"คือ ไปได้หรือไม่ที่ฉันสามารถให้เขากับฉันจนถึงวันพรุ่งนี้?" "แน่นอน "ผมตอบและถามสั้น ๆ เกี่ยวกับสถานการณ์ในบ้าน" กรุณาเพียงแค่ปิดเครื่องทำความร้อนและครอบคลุมสามีของคุณกับผ้าห่มบาง ๆ และหากคุณ มีความรู้สึกในไม่กี่ชั่วโมงถัดไปที่คุณต้องการให้เราพาให้เราโทร "เราจะปล่อยให้มันเป็นแบบนั้น

นางเอ็มช่วยให้สามีของเธอที่บ้านจนเช้าวันถัดไปและฉันมีนัดกับเธอต่อมาในตอนเช้าจะจัดให้ทุกอย่างอื่นเกี่ยวกับงานศพและความเป็นไปได้ของการวางการแจ้งให้ทราบในไซดุงที่เป็นกำหนดเส้นตายสำหรับวันถัดไป 12.00น.

เมื่อผมมาถึงที่บ้านของเธอเธอถอดฉันและขอบคุณฉัน มันเป็นเรื่องที่คิดเพื่อที่จะได้ไม่ต้องให้ขึ้นสามีของเธอทันทีที่เธอสัมผัสเขาทุกคนจึงรู้สึกว่าการบอกลาที่เลวร้ายของเขา เธอไม่เคยรู้จักกัน ว่าเรื่องนี้เป็นไปได้

สำหรับสตีปเปอร์มีเงื่อนงำที่คิดว่าน้อยสำหรับกรอกิปรายดังกล่าว เรานั่งตรงข้ามกับอีกคนหนึ่งหรือเกี่ยวกับขั้นตอนการฝังศพวาดขึ้นแจ้งให้ทราบล่วงหน้าด้วยกันและบัตรรำลึกซึ่งแจ้งบ่าหนึ่งบ้านาญและประกันเรื่องและอื่น ๆ อีกมากมายนอกจากนี้

และยังมีห้องพักสำหรับความรู้สึก เธอบอกฉันเกี่ยวกับการเจ็บป่วยในระยะสั้นและหวังว่าเธอยังคงมีเพียงไม่กี่ชั่วโมงก่อนที่จะเสียชีวิต นอกจากนี้เธอยังบอกฉันเกี่ยวกับความเจ็บปวดของเธอซึ่งจะไหลส่วนหนึ่งของร่างกายหรือจิตวิญญาณของเธอไม่มี ซึ่งเจ็บมากมาย มากเพื่อให้เธอรู้สึกเหมือนเปลือกที่ว่างเปล่า และไม่สามารถอย่างใดที่จะเห็นว่าการดำเนินการนี้จะเปลี่ยนแปลง

และในช่วงโหม่งเหล่านี้และวันมันเป็นสิ่งจำเป็นที่จะทำให้การตัดสินใจชี้แจงสิ่งที่แจ้งญาติและอื่น ๆ อีกมากมาย ไม่น่าเชื่อว่าคนที่สามารถทำเช่นนี้ในสถานการณ์ดังกล่าว คนมักจะลืมเรื่องนี้ และนี่เป็นวิธีที่มดดูงานของมันเป็นสับเพื่อให้อำนาจและมักจะมองหาเพื่อแจ้งความประสงค์ของญาติแม้ที่เหล่านี้บางครั้งไม่แสดงทันที

แน่นอนนอกจากนี้ยังมีวิธีการอื่น ๆ ในการแสดงความเจ็บปวดและความเศร้าโศกแห่งความตาย บางครั้งก็เป็นความโกรธ "ทำไมคนนี้ถึงฉีกคนเดียวทำไมเขาจะทำอย่างนั้นกับผมหรือเปล่า" บางครั้งการกระทำสับหรือว่าปล่อย สำหรับทุกสิ่งที่เป็นถ้อยคำเล็กได้สำหรับความโกรธและทำอะไรไม่ถูก ชนิดที่แตกต่างของความเจ็บปวดและวิธีการที่ต่างกันในการจัดการกับมัน สถานการณ์เช่นนี้เป็นเรื่องยากเสมอ บางครั้งก็ยังเป็นสิ่งจำเป็นที่จะสนทนาต่อเนื่องอีกครั้ง ทุกคน มีวิธีการของตัวเองเสียใจ

แม้ว่าเราจะมีความสัมพันธ์ขั้นตอนของความเศร้าโศกก็จะแตกต่างกันที่พบบ่อย มีแม่เสียใจสำหรับลูกชายคนเดียวของเธอเจ็บปวดที่น้ำตาที่หัวใจของเธอและเมื่อเธอขึ้นก่อนที่โรงศพที่เปิดกว้างของลูกชายของเธอคือสัมผัสเขาถือเขา ในอ้อมแขนของเธอเขายกขึ้นเล็กน้อยก็เป็นที่เชื่อแทบจะไม่ว่าคนนี้เป็นตายจริงๆ

มีลูกสาวสามคนที่ต้องการแต่งตัวแม่ของพวกเขาเองที่ล้างของเธอและทรงผมของเธอมีการเพิ่มแก้มเล็กน้อยเพื่อให้แก้มเป็นสาเหตุแม่มักจะชอบว่าให้ห้องพักสำหรับความเจ็บปวดของพวกเขาด้วยการกระทำนี้และรู้สึกใกล้ชิดเป็นพิเศษ และความรักในกระบวนการ

มีพ่อแม่ผู้ปกครองที่กำลังมองไปข้างหน้าเพื่อทารกของพวกเขาและไม่เคยมีความต้องการที่จะให้มันขึ้น ที่มาจากทุกวันจนกว่างานศพเพื่อที่จะเห็นลูกของพวกเขาให้มันสิ่งของเล่นถือไว้ในอ้อมแขนของพวกเขาและจึงเข้าใจของพวกเขาความเจ็บปวด

มีลูกหลานที่วาดภาพคุณปู่ตายของพวกเขาซึ่งผมวางในโรงศพที่มีบางครั้งก็เป็นเกาขัดหินหรือเปลือก โดยเฉพาะอย่างยิ่งที่ติดจากวันหยุดใช้เวลาด้วยกัน

ความเศร้าโศก - ความเจ็บปวดที่เจ็บมากและทุกคนที่มีประสบการณ์ก็ทราบถึงความรู้สึกที่ว่ามันบ่งบอกถึงอย่างไรก็ตามในประสบการณ์ของผมเมื่อคุณได้ประสบการณ์ความเจ็บปวดนี้คุณรู้จกมันและรู้ว่าอาการปวดนี้ซึ่งจับคุณและ ออกจากห้องเพื่อสิ่งอื่นไม่มีจะผ่าน ไม่วันนี้หรือวันรุ่งนี้ มันเป็นไปตามเส้นทางของตัวเอง และเส้นทางที่เป็นหนึ่งในความหวังความอดทนและความเชื่อมั่น

อภิบาล

อภิบาลมีค่าสูงมากจากมุมมองที่นับถือศาสนาคริสต์และสามารถสะท้อนให้เห็นในพิธีกรรมหาสนิท, เจิมคนป่วยสารภาพที่อธิษฐานร่วมกันกันหน้ากันและอื่น ๆ อภิบาลมา

โดยเฉพาะอย่างยิ่งในพื้นที่ที่มีประเพณีคาทอลิกที่แข็งแกร่งมันจะสันนิษฐานว่าการดูแลนี้ที่ให้บริการและบวชมีส่วนร่วมในการสนับสนุนของผู้ป่วย อย่างน่าทึ่งนี้ไม่ได้เป็นกรณี เนื่องจากถูกใส่ผิดที่ความกลัว S, ถนนของความช่วยเหลือนี้มักจะไม่ได้ติดตาม

เมื่อมันมาถึง anointment ของผู้ป่วย, คนคิดว่าใกล้ตาย บางทีนี่อาจเป็นเพราะในอดีตที่ผ่านมาได้รับการบรรจุด้วยพิธีกรรมสุดท้ายสำหรับการตาย มันควรจะเป็นอย่างที่มาจากความแข็งแรงและการช่วยผู้ป่วยเป็น รวมทั้งเชื่อที่กำลังจะตาย

ดังนั้นจึงเป็นเสมอที่จะถามว่าผู้ป่วยที่ต้องการการสนับสนุนอภิบาล นี่ยังเป็นสิ่งสำคัญที่เชื่อมโยงภายนอกคริสตจักรที่อาจจะไม่เห็นได้ชัดดังนั้น ในช่วงของการเจ็บป่วยความคิดหลายคนกำลังขี้นักใหม่และใหม่บ่อ ๆ อย่างมีนัยสำคัญที่ไม่คาดคิด ญาติไม่ควรอายห่างจากการถามเกี่ยวกับเรื่องนี้

อภิบาลรวมทั้งสิ่งที่ถูกนำเสนอให้กับคริสตชนโดยพระสงฆ์พระสมาชิกของคำสั่งทางศาสนาหรือฆราวาสควรยังมี ความสำคัญทั่วไปนอกเหนือไปจากมิติที่เกี่ยวข้องกับความเชื่อที่เกี่ยวข้อง ผู้ศรัทธาจำนวนมากยังสามารถให้อภิบาลโดยไม่ตั้งใจจะตั้ง อภิบาลแล้วอาจจะมีตัวละครที่ซื้อสินหน่วยลงทุน (ไม่เพียง แต่ในความรู้สึกของคริสเตียน) สำหรับคนที่ไม่ได้เป็นศาสนาหรือไม่มีความร่วมมือทางศาสนา มันอาจจะดีที่จะหารือเกี่ยวกับบางสิ่งบางอย่างกับคนอื่น ๆ คนแปลกหน้าที่สามารถเชื่อถือได้ ช่วย ในกระบวนการที่จะเป็นอิสระของตัวเองเป็นการหนักหรือให้ความช่วยเหลือในการแก้ไขปัญหา

นอกจากนี้เราซึ่งมักจะพบว่าความขัดแย้งในครอบครัวที่ชากอยู่ที่เชื่อมโยงไปยังญาติสนิทได้รับการฝึกหัดเป็นเวลาหลายปี และนั่นก็คือไม่มีการติดต่อเพิ่มเติมหรือความสัมพันธ์ของความประสงค์ร้าย

ที่นี่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งคนที่ไม่ใช่ศาสนาสามารถได้รับการช่วยเหลือ โดยนำเสนอการใกล้เกลี่ยกับออกเป็นส่วนตัว ผมมีประสบการณ์มักจะย้ายกระทิงตายที่มีผลกระทบในระยะยาวสำหรับสมาชิกในครอบครัวที่รอดตายทั้งหมด อาศัยอยู่กับปัญหาได้รับการแก้ไขทำให้ตายยาก อาการทางกายภาพ มีประสบการณ์เป็นตำแหน่งที่สำคัญซึ่งไม่สามารถได้รับการรักษา ด้วยวิธีการทางการแพทย์วันแต่ผู้ป่วยมีคอทคอมผ่อนคลายด้วยยา หากแก้ปัญหาพบว่าถ้าติดต่อใหม่เกิดขึ้นหลังจากที่แยกนานมาแล้วความทุกข์ทรมานทางกายภาพหายไปอย่างกระหึ้น เหล่านี้ กำลังจะย้ายช่วงเวลาที่จะแสดงให้เห็นเพียงว่าขาลึก ๆ น้อย ๆ มักจะต้องและวิธีการที่สำคัญเวลาไปจินตนาการและประสบการณ์ในการจัดการกับขั้นตอนที่ชากในชีวิต

ถ้าพระจะขอมันเป็นความคิดที่ดีที่จะทำเช่นนี้ในช่วงเวลาที่ดีและไม่เพียง แต่ในการเผชิญกับความตายที่กำลังจะมา แล้วมีเวลามากขึ้นและปัญหาสามารถมากขึ้นอย่างใจเย็น

แต่มันจะไม่สายเกินไป แต่นี่อาจจะยากถ้าแต่งตั้งคือการกระทำในนาทีสุดท้าย บวชยังมีอยู่ใน ชั่วโมงหรือมีหน้าที่ที่พวกเขาไม่สามารถละเลยแล้วถึงแม้จะมีวิธีการของ หาดหนึ่งที่เหมาะสม

ดูแลระดับปกครองอาร์เอสมีรายชื่อของตัวเองและสามารถช่วยในการหาผู้ดูแลพระขวา

การสนับสนุนทางด้านจิตใจในขั้นตอนสุดท้ายของชีวิต

ขั้นตอนสุดท้ายของชีวิตมักจะเป็นเรื่องยากสำหรับทั้งผู้ป่วยและญาติ สำหรับผู้ป่วยที่มีความจำเป็นในการจัดการกับอาการบั้นทอนซ์แข็งคำถามเกี่ยวกับความหมายของชีวิตและการจัดการกับทำอะไรไม่ถูกที่เพิ่มขึ้นข้อจำกัด ทางกายภาพและความกลัว อีกจุดที่สำคัญคือว่าผู้ป่วยที่ทราบว่าดูแลของพวกเขาคือการคิดค้นอื่น ๆ การจัดการที่ดีของเวลาและความพยายาม นี้ยังสามารถรับรู้เป็นภาระครอบครัวเป็นอย่างถาวรในระหว่างการเดินทางและใช้เวลานาน การไหลลื่นนี้บางครั้งอาจทำให้อ่อนเพลีย ในทั้งสองกรณี การสนับสนุนระดับมืออาชีพของนักจิตวิทยาจะมีประโยชน์มากเป้าหมายของผู้สมอที่จะปรับปรุงคุณภาพชีวิตในเดือนสุดท้ายของสัปดาห์และวันที่ผู้ป่วยเคยกล่าวไว้ว่านี่ "นายพลคุณรู้ว่าผมไม่ได้ต้องการที่จะเป็น ดายก่อนที่ฉันจะตาย "แม้ว่าจำนวนมากของการมุ่งเน้นเป็นพวกที่กำลังจะตาย ในระหว่างขั้นตอนนี้มันเป็นเรื่องง่ายที่จะลืมว่าผู้ป่วยยังมีชีวิตอยู่และมีเป้าหมายที่จะได้สัมผัสกับชีวิตเช่นเดียวกับทางด้านขวาไปใต้ที่จะสิ้นสุด

การปรับปรุงการรักษาอาการเครียด

ในช่วงของการเจ็บป่วยอาการเครียดหลายคนอาจเกิดขึ้นเหล่านี้อาจแตกต่างกันมาก - จากความตึงเครียดที่จะเกิดการระคายเคืองและน่ากลัวมากอาการเหล่านี้จะมาพร้อมกับบ่อยครั้งโดยไม่สบายใจ, ความคิดเชิงลบความเศร้าสลดอับอายหรือความวิตกกังวลงานของการสนับสนุนทางด้านจิตใจที่นี้คือการ ช่วยให้ผู้ป่วยพบความสุขอีกครั้ง บั้นป่วนรุนแรงมักจะทำให้อาการแย่ลงและทางกายภาพมันจึงมีค่ามากกว่านี้สามารถกระจาย ถ้าญาติเป็นห่วงมากเกินไปหรือยังความกลัว นี้สามารถทำให้มันยากที่จะช่วยให้ผู้ป่วย นี้คือจุดที่สนับสนุนมืออาชีพจะมีค่ามากในการบรรเทาภาระให้กับทุกคน

จัดการกับความเจ็บปวด

หนึ่งในอาการหลักในขั้นตอนสุดท้ายของชีวิตคือความเจ็บปวด นอกเหนือจากการรักษาด้วยยาที่ก็ยังเป็นไปได้ที่จะใช้ความเจ็บปวดลดเทคโนโลยีเช่นสมาธิความสนใจหรือการสะกดจิตกับเหล่านี้ยังนำเสนอโดยนักจิตวิทยา เทคนิคเหล่านี้มีประสิทธิภาพมากสำหรับเวลาที่แน่นอนและยังสามารถที่มีประสิทธิภาพในการบรรเทาความรู้สึกปวดจากอาการปวด เมื่อรวมกับยา หลายคนสามารถเรียนรู้และใช้เทคนิคเหล่านี้สำหรับตัวเอง ที่มีอาการปวดมากเกินไปบั้นป่วนและความร้อนรนเป็นส่วนประกอบที่สำคัญที่สามารถนำไปสู่อาการปวดเพิ่มขึ้น มีวัตถุประสงค์ที่จะพบกับความสงบอีกครั้งและระยะทางที่ตัวเองจากความคิดเชิงลบ

ในช่วงของการเจ็บป่วยความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วยและครอบครัวมีการเปลี่ยนแปลงแม้จะไม่มีความตึงเครียด สมาชิกในครอบครัวประเภทออนรากลอนโคคนสมมติบทบาทใหม่ - เช่นจากภรรยาดูแลมันอาจจะดีที่จะได้รับการเตือนว่าความอ่อนโยนและความรักในปัจจุบัน ดีทำงานครอบครัวเป็นสิ่งที่ดีที่สุดสำหรับผู้ป่วยและญาติ สำหรับเรื่องนี้ก็ยังเป็นสิ่งสำคัญที่สมาชิกในครอบครัวให้การดูแลที่มีการป้องกันการบรรเทาหนักเกินไปอย่างต่อเนื่อง แบ่งปันภาระงานได้ดีและยื่นมือออกสำหรับการสนับสนุนถ้าคุณต้องการที่จะใช้ชั้นยา ภาระในการดูแลคุณจะสามารถที่จะทำได้ดีกว่านี้ถ้าคุณมีความสดชื่นและอยู่ในสภาพที่มั่นคง

ครอบครัวเป็นในลักษณะของการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินที่มีไม่ก็คนที่มีความสามารถในการจัดการอย่างถูกต้อง สถานการณ์ที่ยากลำบากในครอบครัวบางครั้งส่งผลให้มีผลที่ไม่ได้ตั้งใจและไม่พอใจ หลีกเลี่ยงค่าใช้จ่ายทั้งหมด เสียและพูดคุยเกี่ยวกับการรับมรดกในการปรากฏตัวของผู้ป่วย มัน ยังไม่เหมาะสมที่จะบ่นว่าผู้ป่วยเป็นภาระ (แม้ว่าคุณจะคิดว่าเขาไม่สามารถได้อื่น) นี่อาจเสียงตรรกะ แต่เช่น "ความผิดพลาด" เกิดขึ้นบ่อยครั้งมากกว่าหนึ่ง อาจคิด เกือบผู้ป่วยทุกคนจะทราบว่าเขาทำให้เกิดความพยายามและ ว่าคนอื่น ๆ มีความกังวลเกี่ยวกับมรดกรูปแบบ เช่นเหล่านี้ได้รับการเลี้ยงดูโดยผู้ป่วยเอง แต่มีฉะนั้นพวกเขาเพิ่มอารมณ์เล็กก็ตีความไม่ไว้วางใจและความเหงาให้กับทุกอาการอื่น ๆ

ที่นี้ด้วยมืออาชีพ, การสนับสนุนทางจิตวิทยาที่สามารถช่วยในการจัดการกับสถานการณ์ที่ยากลำบากที่ดีขึ้นและสร้างใหม่การสื่อสารในครอบครัวจะจัดกระจาย นอกจากนี้ยังสามารถที่ตีมากที่จะพูดคุยเกี่ยวกับอนาคตกับผู้ป่วย สำหรับคนส่วนใหญ่มันเป็นเรื่องยากที่จะพูดคุยเกี่ยวกับปัญหาเช่น รูปแบบของห้องพักในช่วงระยะเวลาของการตาย, ความตาย, ศพพิธีกร ฯลฯ ประสบการณ์แสดงให้เห็นว่าทุกคนมีความคิดเกี่ยวกับมัน แต่ไม่ได้พูดคุยเกี่ยวกับเรื่องนี้ทำเช่นนี้ (ฉันไม่ต้องการที่จะมีปัญหาเกี่ยวกับคนอื่น ๆ) - แต่ไม่ สายเกินไป

ทีมสนับสนุนของโรงพยาบาล

โรงพยาบาลสนับสนุนทีม (แบบระดับประคองบริการ) สิ่งอำนวยความสะดวกให้คำแนะนำผู้ป่วยและช่วยในการรักษาอาการที่ทำให้ร่างกายอ่อนแอเช่นความเจ็บปวด, การหายใจลำบากคลื่นไส้และปัญหาการดูแลที่ซับซ้อน (บาดแผลยาก ฯลฯ)

ผู้ป่วยได้รับการดูแลจะเข้าเยี่ยมชมอย่างสม่ำเสมอและขั้นตอนต่อไปหาหรือกับทีมงานให้การรักษาและการดูแล ต่อไปนี้การให้คำปรึกษาเบื้องต้นให้คำปรึกษาติดตามนอกจากนี้ยังอาจจะมีการจัด

ผู้ป่วยได้รับการดูแลควรจะเข้าชมโดยตรงก่อนและหลังวันหยุดสุดสัปดาห์ (วันจันทร์และวันศุกร์) ผู้เข้าชมเหล่านี้ทำหน้าที่อภิปรายของวันหยุดสุดสัปดาห์ที่กำลังจะมาและที่ผ่านมา การบริการของกลุ่มมืออาชีพแต่ละคนมีจุดมุ่งหมายหลักในความต้องการของผู้ป่วยและครอบครัวของพวกเขา และทีมงานรักษาพวกเขา

การจัดการกรณี

หลักสูตรของการรักษาของผู้ป่วยควรได้รับการความต้องการใช้และได้รับการสนับสนุนสหวิทยาการให้ความสำคัญเมื่อการประสานงานของข้อเสนอต่าง ๆ ที่อยู่ในสถานประกอบการเช่นเดียวกับการเชื่อมโยงของจีพีเอสให้บริการดูแลและการดูแลแบบประคับประคองจุดของคำแนะนำเป็นรายบุคคลที่เกี่ยวข้องความต้องการของผู้ป่วยและญาติเพื่อขอความช่วยเหลือ

ในแต่ละกรณีการสนับสนุนอาจจะให้กำบังค์กรของการดูแลบ้าน (รวมถึงการเข้าร่วมกับทีมแบบประคับประคองมือถือ) บ่งชี้ของการถ่ายโอนผู้ป่วยไปยังหอผู้ป่วยแบบประคับประคองหรือบ้านพักรับรองหรือกลับบ้านและสำหรับเป็นไปได้ทั้งหมดแพทย์ (ผู้ดูแลหรือแพทย์)พระความช่วยเหลือทางจิตสังคมที่เกี่ยวกับตัวเลือกการรักษาในบั้นปลายของชีวิต

บริการดังกล่าวสามารถจะจัดตั้งขึ้นสำหรับโรงพยาบาลและสร้างความ

ผู้ป่วยแบบประทับประคองและบ้านพักรับรอง

คนส่วนใหญ่ที่มีเชื้อเผลอในสิ่งที่เกิดขึ้นในแต่ละจุดของการเปลี่ยนแปลงเป็นธรรมชาติทั้งพนักงานที่ควรจะเป็นพิเศษ

ที่มีคุณภาพและมีประสบการณ์ในการประทับประคองทั้งสองคนที่อยู่ในที่มีอุปกรณ์ควรจะอยู่ในสภาพแวดล้อมที่มัก

จะมีเบื้องหลังที่น่าสนใจอื่น ๆ อีกมากมายกว้างขวางและคุ้นเคยว่าในวอร์ดผู้ป่วยหนักหรือในบ้านดูแล

อย่างไรก็ตามในหอผู้ป่วยแบบประทับประคองชาติที่มีประสิทธิภาพสูงนอกจากนี้ซึ่งใช้ในความพยายามที่จะช่วยให้ผู้ป่วย

ที่จะกลับบ้านโดยเร็วที่สุดเท่าที่เป็นไปได้และยังคงอาศัยอยู่ที่นั่น. ผู้ป่วยไม่ควรที่จะเข้ารับการรักษาระบบประทับประคอง

วอร์ดเพื่อความสะดวกสบายนี้มักจะกรณีที่ยังคงเพราะตัวเลือกอื่น ๆ จะไม่ให้เพียงพอไม่เป็นที่รู้จักหรือยังไม่ได้รับการ

แนะนำ

หอผู้ป่วยแบบประทับประคองอยู่เสมอในโรงพยาบาลมีการเรียกใช้โดยแพทย์ได้รับการฝึกฝนมาเป็นพิเศษในการแพทย์แบบประทับประคองและผู้ที่มีอย่างกว้างขวางในทางปฏิบัติที่มีประสบการณ์ในด้านนี้

บ้านพักเป็นสถานที่ดูแลว่ามีอะไรจะทำอย่างไรกับโรงพยาบาลที่ไม่สามารถที่จะรับมือที่บ้านเนื่องจากปัญหาการดูแลเรื่องยากที่อาจเข้ารับการรักษที่บ้านพักรับรองที่. คนที่มีไม่มีใครที่จะดูแลพวกเขาหรือมีทางสังคมสภาพแวดล้อมที่ยากเกิน

ไปที่จะมาถึงที่บ้านพักรับรองเป็นที่พักไม่ได้เป็นส่วนหนึ่งของโรงพยาบาลและประชาชนอาศัยอยู่ที่นั่น

จนกว่าพวกเขาจะตายเข้าพักจะได้เข้ารับการรักษาเพียงสำหรับการดูแลและการสนับสนุนไม่เป็นผู้ป่วยจากทางการแพทย์มุมมองทางการแพทย์ที่ยังคงมีความรับผิดชอบกับตัวเลือกทั้งหมดของเขาสำหรับการรักษากับผู้เชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้องในกรณีที่มีปัญหาปัญหาทางการแพทย์อย่างรุนแรงต้องรักษาเกิดขึ้นที่บ้านพักรับรองที่เข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลอาจพิสูจน์ที่พึงประสงค์และตัดสินใจอย่างมีสติก็อาจจะทำไม่ได้ในการรักษาเพื่อให้การเจ็บป่วยที่จะใช้หลักสูตรของบรรเทาอาการ

และเท่านั้น "ให้ผู้เข้าพักรักษาการสนับสนุนอย่างเข้มข้น

การสนับสนุนทางจิตสังคม

การโจมตีของรักษาไม่หายเจ็บป่วยที่คุกคามชีวิตก่อให้เกิดวิกฤตสำหรับการตายของพวกเขาและ ตายและความตายไม่สามารถถือได้ว่าเป็นวิกฤตธรรมดา แต่มันเป็นช่วงเวลาที่ยากที่สุดในชีวิตของคน

อารมณ์เช่นความกลัวความโกรธ ดิ้นตันเป็นส่วนหนึ่งของนี้ผู้ดูแลส่งเสริมให้มีการตายและญาติของพวกเขา เพื่อให้ระบายความรู้สึกเหล่านี้สนับสนุนผู้ที่ได้รับผลกระทบในอารมณ์นี้ ความรู้สึกเหล่านี้เป็นส่วนหนึ่งของการจัดการกับ ความเศร้าโศกและมีโอกาสที่จะจัดการกับอดีตที่ผ่านมาและได้รับการแก้ไขเป็นหรือกลับไปคืนดีกับเพื่อนหรือสมาชิกในครอบครัวที่แยกกันอยู่เป็นเพียงที่สำคัญเป็นการเตรียมการสำหรับงานศพหรือการจัดเรียงของปัญหา

สมัครใจการอภิปรายเกี่ยวกับความประพฤตินักงานชีวิตและความตายและส่งเสริมและการสื่อสารในหมู่ผู้หลายกับญาติของผู้เสียชีวิตที่เราเห็นว่าพวกเขาเสียใจหากไม่ได้มีการใช้เวลาที่เหลือพนักงาน บ้านพักรับรองเป็นสื่อกลางในการสนับสนุนและความช่วยเหลือ เพื่อชี้แจงเพื่อให้แน่ใจว่าเวลาที่เหลือสามารถนำมาใช้อย่างเข้มงวด

ขณะที่ผู้คนมากขึ้นและมีอยู่คนเดียวในสังคมของเราสนับสนุนนี้มีผู้ช่วยเหลือผู้ป่วยนอกที่เป็นประโยชน์มากสำหรับผู้ป่วยอย่างรุนแรง

การสนับสนุนหรือการประกอบกิจกรรมช่วยให้มีทางโทรศัพท์หรือ สามารถต่อมาพร้อมกับบุคคลที่จะพบแพทย์หรือตรวจผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาลที่มีรูปแบบการปฏิบัติของความช่วยเหลือ

หากสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยด้วยโรคที่คุกคามชีวิตและได้รับการดูแลที่บ้าน การดูแลนี้ทำให้มีภาระหนักอย่างมากสำหรับญาติที่มีประสิทธิภาพบรรเทาจากนี้ถ้าจังหวะพนักงานที่บ้านพักรับรองใช้เวลานานกว่า งาน เช่นนั่งอยู่บนเตียงคนป่วยในขณะที่จริงสามารถทำงานสิ่งบางอย่างสำหรับการหยุดพัก มีการสนับสนุนที่ดีสำหรับครอบครัว

มุ่งเน้นการให้คำปรึกษาด้านหนึ่งคือการให้ผู้ที่ได้รับผลกระทบกับภาพรวมของทั้งหมดของตัวเลือกเพื่อขอความช่วยเหลือเช่น โด๊ะทำงานให้คำแนะนำช่วยเหลือตนเองกลุ่มตัวเลือกการดูแลบำบัดอาการปวดหรือผู้ป่วยแบบประคับประคองผู้ป่วยใน พระ เสียดใจญาติที่บ้านพักรับรองบริการผู้ป่วยนอกที่มีหนึ่งในหนึ่งการอภิปรายกลุ่มการให้คำปรึกษาความเศร้าโศกและความเศร้าโศกรายเดือนนอกจากนี้ยังมีแนวคิดต่อสามารถให้กับนักบำบัดต่างๆ

ที่จะช่วยให้พนักงานสมัครใจเตรียมความพร้อมสำหรับเรื่องยากในการทำงานที่ครอบคลุมนี้ การเตรียมการที่มีคุณสมบัติเหมาะสมเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับทั้งที่บ้านและผู้ป่วยใน ความสัมพันธ์ที่สำคัญที่นี้เป็นปีของการดำเนินงานร่วมกับกลุ่มมืออาชีพทุกคนที่เกี่ยวข้องในการดูแลของการตายผู้ป่วยจำนวนมากที่มีความสามารถบุคลากรมีส่วนร่วมในการฝึกอบรมอาสาสมัครหรือเดิมเวลาผู้ดูแล

บริการบ้านพักรับรอง โดยสมัครใจ

ในทศวรรษที่ผ่านมาเราได้มีการคิดต่อมากขึ้นน้อยลงด้วยการตายและเสียชีวิตในชีวิตประจำวันของเรา ปัญหาเหล่านี้ได้ถูกลบออกจากชีวิตของเราและความรับผิดชอบมอบให้แก่คนอื่น ๆ การเคลื่อนไหวที่บ้านพักรับรองมีจุดมุ่งหมายที่จะไปห้ามรอบตายและเสียชีวิต เพื่อบรรเทาความกลัวและให้กำลังใจคนที่เลือกตายสง่างามในสภาพแวดล้อมในประเทศที่ล้อมรอบด้วยคนที่มีความสำคัญในชีวิตของคุณคนนั้น

ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารที่บริการบ้านพักรับรองความสมัครใจในการดูแลผู้ป่วยนอกกับบริการดูแลอภิบาลและสนับสนุนทางการแพทย์ของ GP และ / หรือผู้เชี่ยวชาญระดับประคอง บริการให้การสนับสนุนของฟรีไม่มีค่าใช้จ่าย พนักงานที่บ้านพักรับรองความสมัครใจได้รับการสนับสนุนโดยผู้เชี่ยวชาญ

งานบริการที่บ้านพักรับรองนุ่มและความสมัครใจ

การสนับสนุนทางจิตสังคม / ความช่วยเหลือเกี่ยวกับเรื่องส่วนตัวคำแนะนำในการ
ระดับประคองและข้อมูล
การให้คำปรึกษาและการสนับสนุนของญาติ
สนับสนุนเสียใจ
การสนับสนุนของญาติหญิงมีความช่วยเหลือเพิ่มเติม
การเปิดใช้งานและการสนับสนุนจากพนักงานสมัครใจทำงานอาสาสมัคร
การฝึกอบรม / ฝึกอบรมเพิ่มเติมสำหรับบริการอื่นๆในเครือข่ายทางสังคม

เด็กและที่กำลังจะตาย

เรามุ่งมั่นที่จะปกป้องลูกหลานของเรารวมถึง - และ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง - จากสถานการณ์ที่เครียดอย่างไรก็ตามเด็กเห็นชีวิตแตกต่างกันมากกับผู้ใหญ่ผู้ปกครองมักจะพยายามที่จะให้เด็กอยู่ห่างจากผู้ป่วยวิกฤตในตอนท้ายของชีวิตของพวกเขาสำหรับความกลัวว่าพวกเขาอาจ "ได้รับอันตราย ครึ่งข้ามเป็นกรณี เด็กโดยเฉพาะอย่างยิ่งในการเห็นคนป่วยมากแตกต่างกันและ "มากกว่าปกติ" กว่าเรา เราแจ้งให้ทราบนี้บางครั้งเมื่อเด็กถามขอจำนวนส่งคำถามยังห่วย ตัวอย่างเช่นผมมักจะได้ยิน "ขยเมื่อมี คุณกำลังจะตาย?"

เด็กเล็กมากโดยเฉพาะอย่างยิ่งมีความกลัวเกี่ยวกับเรื่องนี้ไม่มี สถานการณ์ที่มีวัยรุ่นอาจเป็นเรื่องยากมากขึ้น แต่ที่นี้เกินไปมีการแก้ปัญหาที่เหมาะสม แต่วิธีสิทธิบัตรไม่มีที่สามารถมีผลบังคับใช้

คนที่คุณรักที่จะดำเนินการเปลี่ยนแปลงทางกายภาพการเจริญเติบโตที่อ่อนแออาจจะกลืน ไม่รารี้นสามารถเป็นตัวแทนของสถานการณ์ที่น่าอับอายสำหรับผู้ใหญ่เรา เด็กที่ได้รับอนุญาตการติดต่อกับผู้ป่วยที่มีความกังวลเล็ก ๆ น้อย ๆ ดู สถานการณ์ที่แตกต่างกันมักจะเป็นมากขึ้น "ปกติ" มันเป็นเรื่องธรรมดาที่สำคัญมากสำหรับเด็กที่จะไม่ได้รับการยกเว้น แต่จะได้สัมผัสส่วนแม่ใหญ่คนที่แข็งแกร่งกลายเป็นเก่าป่วยและต้องการความช่วยเหลือ เด็กสามารถให้การสนับสนุน โดยเฉพาะอย่างยิ่งการดูแลและรักและยังก่อให้เกิดพลังที่ไม่คาดคิด

มันเป็นสิ่งสำคัญที่ครอบครัวจะไม่ถกขาคออกจากกัน ในขั้นตอนนี้ของชีวิตซึ่งเป็นสิ่งสำคัญสำหรับทุกคนและว่าพวกเขาสามารถปลอบใจอีกคนหนึ่ง เด็กสามารถเป็นแหล่งอันยิ่งใหญ่ของความแข็งแรงและพลังงานสำหรับผู้ใหญ่ที่นี้ นี้คือสิ่งที่มักจะ เป็น ที่ระบุไว้โดยดูแลระดับประคองอาร์เอส

ธรรมชาติคนออกจากนี้ยังมีสถานการณ์ที่ทุกคนไม่ได้มีความประสงค์ที่จะนำเสนอหรือควรจะเป็น เหล่านี้เองเป็นมาตรการทางการแพทย์หรือเรื่องที่ใกล้ชิด โดยเฉพาะอย่างยิ่งที่ทุกคนไม่ควรจะนำเสนอ นี้ใช้สำหรับเด็กในลักษณะเดียวกับผู้ใหญ่

แต่สิ่งที่จะเกิดขึ้นถ้าเรารู้ตัวเก็บไว้เด็กออกไปจากที่ป่วยหนักหรือไม่การกระทำของจินตนาการและสถานการณ์แล้วร้ายยิ่งไกลและเป็นอันตรายมากขึ้นในระยะยาวว่าการจัดการกับความเป็นจริงที่สามารถอธิบายได้ด้วยพ่อแม่และผู้ใหญ่คนอื่น ๆ นอกจากนี้ยังใช้สำหรับการตาย ตัวเองและกล่าวคำอำลากับผู้ตายซึ่งเป็นประสบการณ์ที่สำคัญและน่าจดจำสำหรับทุกคน

"ลาก่อนดูแลเห็นคุณในภายหลัง!" หนึ่งในเด็กที่โรงเรียนประถมของฉันเคยกล่าวไว้ว่าหลังจากการตายของป้าที่ดีดีรัก
และซื่อความก็ตั้งใจดี
ด้วยวิธีนี้เราสามารถใช้ตัวองวิธีธรรมชาติของเราที่จะรับมือกับความตายและตายที่จะช่วยให้ผู้ที่ทิ้งในหลั้กสุด
ต่อไปของชีวิตของพวกเขา

การดูแลแบบประคับประคองสำหรับเด็ก

เด็กคำนี้หมายถึงเด็กวัยรุ่นและผู้ใหญ่วัยหนุ่มสาว เด็กที่มีความเจ็บป่วยชีวิตสั้นลงต้องใช้แนวคิดการดูแลปรับแต่งเป็นพิเศษ เพื่อความต้องการของพวกเขาที่เกี่ยวข้องกับคนจำนวนมาก

ควบคู่ไปกับเด็กป่วยให้ความสำคัญกับทั้งครอบครัว โรคอาจนานหลายปี เป็นผลให้ครอบครัวเหล่านี้ต้องทำงานที่บ้านพัก รับรองของเด็กและดูแลประคับประคองเริ่มมีการวินิจฉัยโรค พวกเขาจำเป็นต้องปรับทิศทางของตัวเองที่มีต่อสิ่งที่ตัวเองมีให้เลือกมี ให้ เด็กครอบครัวและสภาพแวดล้อม โดยเฉพาะอย่างยิ่งด้านหนึ่งเมื่อเทียบกับการรักษาของผู้ใหญ่เป็นช่วงที่กว้างมากของการเจ็บป่วยและการรักษาด้วยแนวความคิดที่แตกต่างจากทารกผู้ใหญ่วัยหนุ่มสาว

ในผู้ป่วยเด็กที่บ้านพักรับรองการทำงาน

ในผู้ป่วยในเด็กสถานดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายเด็กและทุกคนในครอบครัวได้รับการยอมรับและได้รับการดูแลโดยทีมงานหลายระดับมืออาชีพจากการวินิจฉัยการเข้าพักที่จะมีการปิดครอบครัวจะถูก จำกัด ในเวลาและอาจจะดำเนินการอย่างสม่ำเสมอ (ส่วนใหญ่ เป็นประจำทุกปี) ในระยะสุดท้ายของชีวิตเด็กและครอบครัวอาจได้รับการยอมรับโดยไม่มีข้อ จำกัด

การทำงานที่บ้านพักรับรองเด็กผู้ป่วยนอกของ

ในกรณีของเด็กผู้ป่วยนอกเด็กทำงานที่บ้านพักรับรองและทุกคนในครอบครัวได้รับการสนับสนุนจากช่วงเวลาของการวินิจฉัยผ่านชีวิตและความตายและหลังจากการตายของเด็ก

ในทางตรงกันข้ามกับการทำงานที่บ้านพักรับรองทั่วไปที่ด้วยครอบครัวที่มี รังเพลิงโดยอาสาสมัครในระยะเวลานานของเวลา ในกรณีส่วนใหญ่คนงานสองคนเป็นอาสาสมัครช่วยเหลือครอบครัวประมาณสามถึงห้าชั่วโมงต่อสัปดาห์จุดมุ่งหมายของการสนับสนุนนี้คือ เพื่อส่งเสริมการช่วยเหลือตนเอง โหมดการทำงานเชื่อมโยงกันของเด็กผู้ป่วยนอกบริการบ้านพักรับรองช่วยให้ครอบครัวจะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับบริการอื่น ๆ

ผู้ป่วยนอกดูแลระดับประคองเด็ก

นอกเหนือไปจากการดูแลเด็กผ่านทางกุมารแพทย์ผู้ป่วยนอกพยาบาลเด็กศูนย์สังคมนักและคนอื่น ๆ ที่มีเด็กพิเศษดูแลระดับประคองบริการ ได้เกิดในช่วงปีที่ผ่านมาโดยปกติที่มีต้นกำเนิดกับศูนย์ระยะเร่งที่เรียกว่าทีมแก้ไข ได้รับการจัดตั้งขึ้นด้วยการสนับสนุนของสมาคมผู้ปกครองเหล่านี้จะทุ่มเท - ร่วมกับพันธมิตรผู้ป่วยนอก - เพื่อการดูแลเด็กและครอบครัวของพวกเขาในสภาพแวดล้อมในประเทศที่คุ้นเคยมุ่งหมายคือการหลีกเลี่ยงเวลาที่ถูกใช้ใน โรงพยาบาลซึ่งเป็นที่ไม่ชอบโดยเฉพาะอย่างยิ่งโดยเด็ก

งานสำคัญของเรื่องนี้ "การทำงานแก้" ประกอบด้วยการระบุทรัพยากรที่มุ่งเน้นความต้องการของการดูแลการวางแผนและความตระหนักทางกุมารแพทย์ผู้เชี่ยวชาญและผู้ดูแลเด็กที่มีความสำคัญร่วมกันในครอบครัวเป็นทั้งเพื่อนเพื่อนบ้านและผู้ป่วยนอกพันธมิตร ทั้งหมด เหล่านี้สามารถและควรได้รับการแนะนำให้ผู้รู้จักกับสถานการณ์นี้ โดยเฉพาะมีความจำเป็นสำหรับผู้เชี่ยวชาญผู้ป่วยนอกดูแลระดับประคองสำหรับเด็กสามารถลงทะเบียน โดยครอบครัวของตัวเอง แต่ยังโดยแพทย์หรือผู้ดูแลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในการรักษาผู้ป่วย การให้บริการเหล่านี้ จะกล่าวถึงแล้วกับกุมารแพทย์ที่รับผิดชอบในการรักษา

เป็นที่ชัดเจนว่าเด็กไม่ได้เป็นผู้ใหญ่ที่มีขนาดเล็กหลายสิ่งหลายอย่างที่เหมือนกันมากก็คล้าย ๆ เกี่ยวกับการดูแลด้วยการระดับประคอง แต่ระดับสูงของความเชี่ยวชาญที่จำเป็นต้องการจัดการที่ดีของประสบการณ์ในการจัดการกับเด็กที่ป่วยหนักและโดยเฉพาะอย่างยิ่งของพวกเขา ครอบครัว เหล่านี้ผู้ภายใต้ความเครียดมากขึ้นกว่ากรณีที่มีผู้ป่วยผู้ใหญ่และภาวะที่มักจะอยู่ในสถานที่สำหรับระยะเวลาของเวลากับทุกความหวังร่วมและความกลัว

สำหรับเด็กที่ป่วยหนักยังคงไม่สมบูรณ์อย่างไรก็ตามคำแนะนำและความช่วยเหลือที่สามารถพบได้ - ถ้ามันเป็นที่ต้องการทีมที่มุ่งมั่นสำหรับผู้ใหญ่และสำหรับเด็กที่จะร่วมในการดำเนินงานมากกว่าที่เคยใกล้ชิดกับผลที่ให้ความช่วยเหลือในท้องถิ่น นอกจากนี้ยังสามารถเพิ่มมากขึ้นเป็น พบความร่วมมือเป็นประโยชน์ต่อทุกคน

มันเป็นสิ่งสำคัญที่จะแบกนี้ในใจแม้ที่พ่อแม่ไม่เคยให้ความหวังของการรักษาและไม่ควรให้ความหวังว่า นอกจากนี้ยังควรคิดถึงเกี่ยวกับการถามเกี่ยวกับตัวเลือกสำหรับการดูแลระดับประคองในเวลาที่เหมาะสมแล้วเพราะเวลาที่ยากลำบากของการรักษาเครียด สามารถทำได้ง่ายขึ้น

หลังจากนั้น?

"ดูแลระดับประคองเรามีให้เสมอว่า!"

เป็นเวลานานความคิดทางการแพทย์คือการที่แพทย์ควรจะถอนตัวออกจากผู้ป่วยและญาติเมื่อพวกเขาเชื่อว่าการรักษาเป็นไปได้ยากที่อาจจะใกล้เคียง นี้มีการเปลี่ยนแปลงในช่วงต้นศตวรรษที่ 19 1806 Hufeland ตีพิมพ์ "ความสัมพันธ์ของ หมอ: "" แม้จะอยู่ในความตายแพทย์ไม่ควรปล่อยให้ผู้ป่วยที่มีมากเกินไปเขาสามารถทำสิ่งที่ดีและแม้ว่าเขาจะไม่สามารถช่วยเขาอย่างน้อยทำให้การส่งผ่านของเขาได้ง่ายขึ้น "นี่คือข้ออ้างสำหรับมนุษยชาติเกิน ถ้าไรที่อยู่อัตโนมัติหนึ่งอาจจะบอกว่านนี้

เป็นผลให้คนรุ่นต่อไปของแพทย์เริ่มที่จะอยู่กับผู้ป่วยของพวกเขาจนกว่าพวกเขาจะเสียชีวิตด้วยแพทย์ยังมาพร้อมกับครอบครัวของพวกเขาในความเศร้าโศกของการกระทำเหล่านี้ของแพทย์เป็นภาพที่ดีที่สุดในปี 1950 ภาพยนตร์เรื่องนี้ "Sauerbruch - Das Leben สงครามหมี"

แน่นอนว่าสิ่งที่นำเสนอจะใช้ที่นี่เพื่อแสดงถึงทัศนคติห่างไกลจากการดูแลการจัดการของกระบวนการทำงานที่มุ่งเน้นการควบคุมอาการทรานส์มีออซิฟที่เชี่ยวชาญ แต่นี้ดูแลระดับประคองในความรู้สึกในเชิงบวกนอกจากนี้ยังอยู่ในระดับสูงและเป็นที่ยอมรับสูงสุดซึ่ง โดยคนในเวลาของพวกเขาจากความทุกข์ทรมาน

ในปี 1960 แพทย์เหล่านี้ในที่สุดก็เริ่มที่จะได้รับการสนับสนุนที่คุ้มค่าจาก เฉพาะของการเคลื่อนไหวที่บ้านพักรับรอง

ในวารสารนิกายเชอูอิต "Stimmen " ๙6/2009 ลูกเทนนิสHüdephlเขียนในบทความเกี่ยวกับ "ภัยคุกคามที่จะตาย" เกี่ยวกับ "การดูแลบำบัดสูงสุดของอุตสาหกรรมทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพสูงซึ่ง degrades ร่างกายของคนที่กำลังจะตาย สถานะของเครื่องปฏิกรณ์เพียงของสิ่งประดิษฐ์ทางเทคนิค "สีเขียวดูแลระดับประคองไม่ได้หมายความว่าความคิดตั้งอุปกรณ์ของโรงพยาบาลและการเรียนการสอนแบบระดับประคองหรือเข้มข้นของผู้ป่วยดูแลในห้องนอนภายในประเทศ

ตัวเลือกของการควบคุมอาการเทคนิคที่โดดเด่นจะยังคงอยู่ในพื้นหลังเพียงนำเสนอความปลอดภัยสุทธิ

ทุกคนโซคติฟที่จะทำงานในดีทำงานดูแลระดับประคองทีมใดจะได้อู่ว่าพวกเขามีสิทธิพิเศษในการทำงานในอาจจะเป็นมนุษย์มากที่สุดของเขตทั้งหมดในปัจจุบัน "อุตสาหกรรมดูแลสุขภาพ"

มนุษย์ส่วนใหญ่ของทุกสาขาในสมัยใหม่ "อุตสาหกรรมการดูแลสุขภาพ" ศินของหมคือว่าเร็ว ๆ นี้จะมี
ทีมงานหลายแบบระดับประกองการทำงานร่วมกันเพื่อให้มั่นใจว่าการเรียกร้องให้ความช่วยเหลือในการ
ตอบสนองความต้องการไม่ได้รับ
การเปิดลง

Thomas Sitte

ลิงก์ที่น่าสนใจ

พื้นฐานของเรา: www.irunforlife.de

www.PalliativStiftung.de

แหล่งข่าวสาร:

www.palliativ.net

www.palliativ-portal.de

www.dgpalliativmedizin.de

www.hospize.net

www.dhfv.de

การสนับสนุนที่สำคัญ:

www.wunschambulance.de

www.flyinghope.de

ลิข้ :เว็บไซต์ภาษาอังกฤษ

www.palliativdrugs.com

www.dignityold.com

www.compassioninhealthcare.org

การรักษาประทั่ง

โดย Thomas Sitte



ไม่เคสงสัยว่าคนกลุ่มเล็ก ๆ มุ่งมั่นรอบคอบประชาชนสามารถเปลี่ยนโลก แท้จริงมันเป็นสิ่งเดียวที่เคยมี (เอ็อมมี)

คอบ *PalliativStiftung* ก่อตั้งวันที่ 8 พฤษภาคม 2010 โดยแปลปฏิบัติงานของการทำงานที่บ้านพักรับรองและดูแลระดับประคองเป็นอิสระ

ของโครงสร้าง นี้จะทำให้มันค่อนข้าง "นุ่ม"

มูลนิธิ แต่อย่างหนึ่งที่มีมาตรฐานมีความทะเยอทะยานและเป้าหมายจากจุดเริ่มต้นมาก แปลกตั้งแต่มาจกด้านของการดูแล, อภิบาล, ชาติ, ภาษกาพ

บำบัดและการจัดการธุรกิจ ประกาศเป้าหมายของพวกเขาคือการทำงานเพื่อประโยชน์ของทั้งเด็กและผู้ใหญ่ที่มีฝนตกความตระหนักของประ

ชาชนในการที่บ้านพักรับรองและดูแลระดับประคองปัญหา ดังกล่าวข้างต้น อ้าง โดยมาร์กเรียมี่ด (1901-1978) ซึ่งเป็นวิชาชาติพันธุ์วิทยา

อเมริกันและนักปรัชญา

การตั้งคำถามใหม่

ผู้ก่อตั้ง *PalliativStiftung* ทำงานบรรลุดูแลที่คิดว่าสำหรับผู้ช่วยอย่างรุนแรงและการคยของคนทุกกลุ่มอายุ ในฐานะที่เป็นผู้ก่อตั้งมีความ

คุ้นเคยกับการทำงานที่บ้านพักรับรองและดูแลระดับประคองจากมุมมองที่แตกต่างกันก็ยังเป็นเป้าหมายของพวกเขาก็จะรวมประสบการณ์ที่

หลากหลายในรูปแบบ ทั้งหมด: "ทุกคนควรจะหาการสนับสนุนที่พวกเขาต้องการในบ้านพักรับรองและดูแลระดับประคองและ

สามารถ

ที่จะพูดว่า:

"ขอบคุณพระเจ้าที่ฉันมักจะสามารถพึ่งพาการทำงานที่บ้านที่รับรองและดูแลระดับประคองกล่าวหา" บทเพลงเมฆเขียวชนิดเหรียญของ PalliativStiftung สมาชิกของคณะกรรมการมูลนิธิจะวาดซึ่งมาจากหลากหลายอาชีพและตำแหน่งมีผลว่าปฏิบัติยาแบบไดนามิกที่เชื่อมยอดถูกเปิดใช้งาน คามที่ผู้ก่อตั้งประสบการณ์ที่แตกต่างกันดังกล่าวและมุมมองที่เหมาะสมสำหรับการส่งเสริมการพัฒนาของการดูแลแบบประคับประคองและบ้านที่รับรองทั่วประเทศเยอรมนี

Tomas Sitte หนึ่งในผู้ก่อตั้งและประธานของมูลนิธิกล่าวเสริมว่า "Publicising ตัวเลือกการดูแลที่แตกต่างกันเป็นสิ่งสำคัญสำหรับเราดำเนินการในรูปแบบของ Edutainment สำหรับหัวข้อที่ร้ายแรง " วัสดุข้อมูลที่จะรวบรวมและผู้เชี่ยวชาญในการที่แตกต่างหลากหลาย รูปแบบการแสดงคอนเสิร์ต, CD, การอ่าน, กิจกรรมกีฬา (www.irumforlife.de) การแข่งขันภาพและปฏิทินในเรื่องของการดูแลและให้ความช่วยเหลือในคอนแทกซ์ของชีวิต

แพลตฟอร์มสำหรับบุคคลที่มีความมุ่งมั่น

"คอย PalliativStiftung เห็นตัวเองเป็นแพลตฟอร์มสำหรับร่วมนักวิชาการอาสาสมัครและเจ้าหน้าที่เต็มเวลาและมีเป้าหมายที่จะมีส่วนร่วมในทุกประเด็นของบ้านที่รับรองและดูแลระดับประคอง" เพิ่มสิ่งกวีตาระดับบัณฑิตศึกษาและรองประธาน Elke Hohmannมูลนิธิมุ่งมั่นที่จะช่วยให้ความคิดริเริ่มในระดับภูมิภาคที่จะเติบโตอย่างสมบูรณ์และได้รับความมั่นคงเชื่อถือได้ผ่านการมีปฏิสัมพันธ์ซึ่งกันและกัน

"คำถามทางกฎหมายที่สำคัญที่สุดของชีวิตครอบครัวจะไม่ได้รับการแก้ไขหรือทำเช่นนั้นในลักษณะที่ชัดเจน" เน้นสมาชิกมูลนิธิคริสตจักร UTRCartes-Schütz "เรามีส่วนร่วมในการตัดสินใจแล้วที่จะเป็นผู้บุกเบิกที่นี่ แต่ในด้านนี้ไม่มี คนมีจำนวนมากของการทำงานข้างหน้าของเรา! "การ PalliativStiftung ได้จัดให้มีแรงกระตุ้นที่สำคัญในเรื่องเกี่ยวกับปัญหาที่เกิดขึ้นกับบัญชีสุขภาพเสถียรให้กับผู้ป่วยแบบประคับประคองในสถานการณ์ฉุกเฉิน เช่นเดียวกับปัญหาการฆ่าตัวตายด้วยจึงช่วยปรับปรุงสถานการณ์

การสนับสนุนการพัฒนาอย่างยั่งยืน

"เรายังคงห่างไกลจากการมีแพทย์แบบองค์รวมที่จำเป็นและเป็นไปไม่ได้ได้อย่างแน่นอนที่มีระดับของความเจริญรุ่งเรืองเรื่องที่นี่ในเยอรมนี" ตั้งข้อสังเกตโทมัส Sitte ประธานและแพทย์ประคับประคองจากฟูลดา ดังนั้นสมาชิกมูลนิธิมุ่งมั่นที่จะให้การสนับสนุนการพัฒนาอย่างยั่งยืน การพัฒนาของการดูแลแบบประคับประคองและบ้านที่รับรอง คอย PalliativStiftung มีวัตถุประสงค์เพื่อให้เครือข่ายและการรักษาความปลอดภัยสำหรับคนที่ทำงานทั้งสมัครใจและเป็นมืออาชีพในด้านนี้จึงมั่นใจได้ว่าตรงความช่วยเหลือในระยะยาวสามารถให้กับผู้ที่ได้รับผลกระทบ

"มูลนิธิส่งเสริมการปฏิบัติร่วมกัน"

"การบริการที่มีให้อยู่ในความดูแลของผู้ป่วยที่ป่วยหนักของทุกเพศทุกวัยสมควรได้รับความเคารพที่ยิ่งใหญ่ที่สุด!" นามาทหลวงซมิด มูลนิธิมีการใช้งานทั้งในระดับภูมิภาคและทั่วประเทศ โครงการที่มีอยู่และความคิดใหม่ที่จะรวมกันกับคนอื่น เป็นหนึ่ง กิจกรรมแรกของพวกเขาเป็นผู้ก่อตั้งการสนับสนุนการประชุมครั้งแรกยอมรับการก้าวสำหรับผู้ป่วยนอกดูแลระดับประคองซึ่งเกิดขึ้นกับความสำเร็จที่ยิ่งใหญ่ในกรุงเบอร์ลินเมื่อวันที่ 28 เดือนมิถุนายน 2010 และงานเลี้ยงต้อนรับสำหรับกลุ่มเล็ก ๆ ของดูแลระดับประคอง RS ในเบอร์ลินกับหนึ่ง ของผู้เข้าพัก Daniela Schadt ซึ่งเป็นพันธมิตรของประธานาธิบดีเยอรมันผู้ก่อตั้งได้วางเน้นเฉพาะในความจริงที่ว่าพวกเขามีความเป็นอิสระและไม่ผูกพันกับผลประโยชน์ทางการค้าหรือสมาคมใด ๆ ในเรื่องนี้พวกเขาช่วยกันเป้าหมายร่วมกันที่สำคัญ: พวกเขาต้องการที่จะรวม ประสบการณ์หลายอาชีพของพวกเขาในรูปแบบองค์กรเดียวจึงมาใกล้ชิดกับอุดมคติของพวกเขา

การเชื่อมโยงโครงการที่มีอยู่

ในการนี้กิจกรรมมูลนิธิ PalliativStiftung เป็นอาหารเสริมที่สมบูรณ์แบบที่จะให้ความช่วยเหลือหน่วยงานอื่น ๆ และมีจุดมุ่งหมายเพื่อที่จะใช้งานในระดับภูมิภาคและทั่วประเทศ

มูลนิธิตั้งอยู่ในฟูลดาซึ่งมีการเชื่อมต่อที่ดีกับเครือข่ายรถไฟอย่างรวดเร็ว อาคารเป็นเพียงหนึ่งนาที่ห่างจากสถานีรถไฟ ซึ่งหมายความว่าสมาชิกมูลนิธิมีโอกาสที่จะดำเนินการฝึกอบรมในศูนย์สัมมนา "วัสดุข้อมูลของเรามี รับการกระจายไปทั่วประเทศเยอรมนีเพื่อตอบสนองที่คิดและยังได้รับการสั่งซื้อจากประเทศเพื่อนบ้าน "Site ซีให้เห็น" คอย PalliativStiftung คือทางการเงินคุณธรรมและการสนับสนุนทางการเมืองเพื่อสร้างตัวเองต่อไปและขยาย! "

ในบันทึกส่วนบุคคล

PalliativStiftung ยังต้องการที่จะอุทิศเพื่อขอความช่วยเหลือที่จุดนี้เป้าหมายและการทำงานของมูลนิธิที่เกี่ยวข้องจำเป็นต้องมีหลายมือและหัวที่จะนำเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงและให้การสนับสนุนความช่วยเหลือที่จำเป็นไม่จำเป็นต้องเป็นเพียงทางการเงิน: TTT - พรสวรรค์เวลาหรือ สมบัติทุกคนมีบางสิ่งบางอย่างที่พวกเขาสามารถให้

สนับสนุนเราด้วยเวลาของคุณในสำนักงานที่เหตุการณ์และอื่น ๆ อีกมากมายนอกจากนี้
คุณมีความสามารถพิเศษหรือไม่? คุณเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านไอทีเป็นนักสื่อสารที่ดีที่สุดในการจัดระเบียบหรือไม่ PalliativStiftung ต้องการคุณ! หรือช่วยให้เราช่วย
การบริจาคหรือการสนับสนุนทางการเงิน

หนังสือเล่มนี้ยังได้รับการผลิตส่วนใหญ่ผ่านการทำงานของคุณด้วยความสมัครใจด้วยการตีพิมพ์ซึ่งคุณหนุน คอบ PalliativStiftung จึงขอให้ท่านผู้อ่านที่สนใจจะ
กลายเป็นสมาชิกของสมาคมเพื่อนของเรา 'ค่าธรรมเนียมที่เหมาะสมคุณสามารถเข้าร่วมเริ่มต้น€ 10 ต่อ ปี

สอบถามได้ที่สำนักงานในคนผ่านทาง e-mail หรือโทรศัพท์หรือดูที่ www.palliativstiftung.de เว็บไซต์

ที่สำคัญคือการที่จะไม่ได้วันมากขึ้นในชีวิตของคุณ แต่ชีวิตมากขึ้นในสมัยของท่าน!

ให้ชีวิตมากขึ้นวันและนำชีวิตมากขึ้นในวันนั้น!

1 ที่เซอร์สำหรับเคล็ดลับการดูแล

ต้องมี

"ไม่มีอะไรที่ต่ำกว่าคือ"

2 ที่เซอร์สำหรับวิธีการประกอบ

ขาดาร่าไม่เป็นประโยชน์เสมอทางเลือก

ไม่เป็นอันตรายเสมอ มีความพยายามที่สรุปไม่ไว้วาง

3 ที่เซอร์สำหรับปัญหาทางกฎหมายในบั้นปลายของชีวิต

เป็นที่เหมาะสมและ

ถูกได้รับการยอมรับว่าถูกต้องเป็นสองสิ่งที่แตกต่างกัน

4 ที่เซอร์สำหรับภาวะสมองเสื่อมและความเจ็บปวด

ช่วยให้มีงานแบบวันต่อวัน! ปวดเป็นเสมอในกรณีของภาวะสมองเสื่อม

5 ที่เซอร์สำหรับการดูแลผู้ป่วยนอกประทับประคอง

คู่มือเล่มนี้ไม่มีเพียงมีประโยชน์สำหรับผู้ดูแล แต่ยังสำหรับ GPS

6 ที่เซอร์สำหรับเคล็ดลับยา

ยาแบบประทับประทับประคอง

บทสรุปกระชับสั้น

7 ที่เซอร์สำหรับเด็ก Hospice ฟอรัม

เด็กตายแทนความที่หายพิเศษ แต่เด็กเราต้องทำจริงๆ?

8 ที่เซอร์สำหรับ "ตายช่วย" และข้อกำหนดเมื่อตาย

ปัญหากฎหมายสังคมมักจะถูกละเลย

9 ที่เซอร์สำหรับวันสุดท้าย

หนังสือเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ยากลำบาก
เติบโตไปพร้อมกับมันแทนการปล่อยให้มันทำลายคุณ



ปฏิทินแบบประทับประคอง 2017

ในแต่ละปีเราผลิตปฏิทินแบบประทับประคองมาตรฐานที่ดีที่สุด, การเคลื่อนไหวมากที่สุดและภาพอาจจะสัมผัสอารมณ์ส่งต่อช่างภาพสมัครเล่นและมืออาชีพที่มีความกระตือรือร้นสำหรับการแข่งขันภาพ PalliativStiftung

ภาพการเคลื่อนไหวเป็นผลของการประกวดภาพถ่ายกับคำขวัญที่ว่า "การจับมือช่วย" โกลด์ซัดและการเคลื่อนไหวอย่างรวดเร็วจากชีวิตนำมาทำงานที่บ้านพักรับรองและดูแลประทับประคองในโทรศัพท์สองประชาชนที่ชัดเจนเป็นทางเลือกในการ "ช่วยตาย"

ปฏิทินที่ดีที่สุดเพื่อให้ห่างไกลจุดประสงค์ของมันคือการให้มุมมองที่แตกต่างกันของการชี้แจง PalliativStiftung ขอขอบคุณที่ได้รับมีคุณภาพสูงและภาพถ่ายส่วนตัวอีกครั้ง ทั้งหมดของภาพจากการแข่งขันภาพที่สามารถนำมาใช้โดยบุคคลที่สนใจในการทำงานของตัวเอง แกลเลอรีภาพสามารถดูได้ที่ www.palliativkalender.de และภาพที่ได้รับคำสั่งให้เสิร์ฟให้จ่าย

ภาพที่คิดจากชีวิตจริงที่มีความจำเป็นเร่งด่วนสำหรับการทำงานของข้อมูล

ทุกคนที่ชื่นชอบการถ่ายภาพจะได้รับเชิญให้เข้าร่วมในการแข่งขันถ่ายภาพปกติ ส่งสามารถส่งเข้ามาจาก 1 มกราคม - 31 มีนาคมของทุกปี

อาสาสมัครในอดีตและปัจจุบัน

2011 ตาย

2012 Living ไปที่สิ้นสุด !

2013 Vitality ช่วย จนจบ

2014 Stay มนุษย์ความรักไปยังจุดสิ้นสุด

2015 มือโหดมือช่วย

2016 สักคี่ศรี โนบั้นปลายของชีวิต

2017 ก่อนที่ฉันจะตายฉันต้องการที่จะ

2018 ผู้ที่หัวเราะล่าสุด อารมณ์ขันในตอนท้ายของชีวิต?

แต่ละปีเงินรางวัล 10,000 €สามารถชนะสำหรับบ้านพักรับรอง / ทำงานแบบประทับประคอง

เมื่อไหร่ที่มีความตาย

ให้ฉันนอนหลับมันจึงขอดเชื่อมภาวได้หิ้นสีเข้ม
ฉันได้เห็นความมาก แต่พวกเขาก็ไม่ระเบิด

ฉันมีความปรารถนาของหลาย ๆ คนตอนนี้พวกเขาได้หายไปทั้งหมด
ร่างกายที่ไม่ดีของฉันที่เขินสลดฉันได้พบความสุข

สิ่งที่ทำให้ฉันป่วยและในความทุกข์ยากของปีสำหรับปี
แต่ผมไม่ทราบว่ามันคืออะไร ตอนนี้ผมหายเป็นปกติ

และตอนนี้ฉันรู้ทั้งหมดของความเจ็บปวดของเราได้เช่นตอนที่เจ็บสงบ
ดอกไม้ในขณะนี้เติบโตมากกว่าหัวใจของฉันและกว่ามือของฉัน

บางทีอาจจะมีคนที่ร้องไห้สำหรับฉัน
และบางทีฉันรักคนคนนั้น - ฉันสามารถจำไม่ได้

ให้ฉันนอนหลับมันเป็นความสวยงามเพื่อให้ได้คืนไม้
ฉันสามารถดูดาวจำนวนมากครั้งนั้นในขณะนี้และพวกเขาอาศัยอยู่

hs

"คุณภาพและเนื้อหาของโบรชัวร์ได้พบกับคำตอบที่ดีด้วยการสรรเสริญและความสนใจในทุกด้านแม้กระทั่งการดูแลผู้สูงอายุในประเทศเพื่อนบ้านที่มีความสนใจในการจัดจำหน่ายพวกเขา - นี่คือการไปได้อีกหนึ่งทางเลือก"

"ผมได้อ่านโบรชัวร์และรู้สึกยินดีที่มีรูปแบบและเนื้อหา ตัวผมเองทำงานเป็นผู้ดูแลพระที่มูลนิธิ *Johanniter-Seniorenstift* ฉันเป็นผู้ให้คำปรึกษาความเศร้าโศกและดังนั้นจึงมีจำนวนมากจะทำอย่างไรกับเรื่องนี้ ฉันอยากจะทำให้โบรชัวร์นี้ให้กับเจ้าหน้าที่ในการดูแลของเราที่พยายามที่จะให้พวกเขามากที่สุด ธรรมชาติพนักงานดูแลหลายคนรู้ว่าสิ่งที่พวกเขาสามารถที่ควรและต้องทำในระหว่างขั้นตอนการตายของผู้มีถิ่น แต่อ่านมันในสีดำและสีขาวในภาษาที่ ทุกคนสามารถเข้าใจจริงๆเน้นสิ่งที่สำคัญ "

"ธรรมชาติฉันได้วางสำเนาใหม่ในนกอภิราของพนักงานทุกคนที่มีคำแนะนำในการอ่านมันเพื่อที่ว่า" เหมาะสม "การดูแลให้ที่นี่ด้วย"

"ฉันพบโบรชัวร์โดยทั่วไปดีมากกรณีที่จุดเริ่มต้นให้คำแนะนำง่ายกับเรื่อง คำแนะนำสำหรับจุดแต่ละคนนอกจากนี้ยังมีรายละเอียดมากและเข้าใจง่ายคุณเห็นว่าจำนวนมากของอาชีพผู้เชี่ยวชาญและผู้เชี่ยวชาญที่ประสบความสำเร็จที่ได้รับ มีส่วนร่วมในโบรชัวร์ "

ค่อชซ์ PalliativStiftung

www.palliativstiftung.de

การบัญชีสำหรับเงินบริจาคที่ Sparkasse ฟูลดาค

IBAN: DE52 5305 0180 0000 0077 11

BIC: HELADEF1FDS

เราอยากขอขอบคุณกระทรวงเฮลส์กิจการสังคมและบูรณาการและ บริษัท ประกันสุขภาพสำหรับการสนับสนุนสิ่งพิมพ์ใหม่

ราคาขาย 5.00 € (D)



978-3-944530-04-8