

<<人生终站的陪伴>>

图书基本信息

书名：<<人生终站的陪伴>>

13位ISBN编号：9787313078230

10位ISBN编号：7313078234

出版时间：2012-1

出版时间：上海交通大学出版社

作者：施永兴，罗维 编著

页数：261

字数：244000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<人生终站的陪伴>>

内容概要

人的全优生命质量系统工程是由优生、优活和优死环节所构成的。

真实面对人生终站、倾听内心的声音，关怀生命终点的每分每秒，这是人的基本权利，也引起了人们普遍的关注。

《人生终站的陪伴--临终关怀百题》(作者施永兴、罗维)针对人们关心的临终关怀问题，深入浅出地讲解了生命尊严、身心关爱、家庭慰藉、生命末期感悟和优逝教育等方面科学、实用、普及、全面的知识和方法。

《人生终站的陪伴--临终关怀百题》在讲究科学性的基础上，强调实用指导与普及性，通俗易懂，简明扼要，内容新颖丰富，操作性强，为人生终站的临终关怀服务提供参考，可供病人及其家属，广大中老年人和基层医务人员阅读参考。

<<人生终站的陪伴>>

作者简介

施永兴，1946年5月出生。

现任中国生命关怀协会理事，生命关怀研究中心常务副主任，上海市中医药社区卫生服务研究中心常务副主任，上海市卫生工作者协会老年保健专业委员会主任，WHO社区老年保健合作中心临汾医院合作基地主任、副主任医师，中国人民解放军第二军医大学硕士研究生导师。

近20年来，专注于社区卫生与老年保健和临终医学的安宁护理实践及研究。

1995年起，其连续三周期的临终关怀安宁护理研究被列入上海市医学领先社区特色项目；1998年代表上海市闸北区红十字老年护理医院与世界卫生组织老年保健合作中心建立合作关系；2007年与中国生命关怀协会建立了生命关怀研究中心。

注重国际间的合作与交流，2004年起参加第四、五、六、七届亚太安宁会议并作学术交流。

作为学科带头人和科研项目主持人，于1999年起，每年在上海与WHO老年保健合作中心合作开办的社区老年保健与临终关怀学术研讨会和培训班上，作学术演讲30余次和报告论文10余篇；2002年起在华东医院护理新进展学习班、上海市护理学会及中国人民解放军长海医院护理部作专题的临终关怀安宁护理学术讲座多次。

1972年生，毕业于四川省成都中医药大学。

<<人生终站的陪伴>>

书籍目录

生命尊严篇

- 01 我的生命我做主
 - 02 临终病人的权益
 - 03 听着音乐离世
 - 04 提高临终生命质量
 - 05 临终病人
 - 06 临终关怀
 - 07 临终关怀的客观需要
 - 08 临终关怀的理念和目的
 - 09 临终关怀安宁病房特征
 - 10 有尊严的临终幸福
 - 11 维护临终病人尊严
 - 12 尊重临终病人意愿
 - 13 被尊重，拥有选择权，是临终病人需要的基本关怀
 - 14 临终关怀类似于“社会子宫”的母体呵护
 - 15 面对生命的终点安详离去
 - 16 医生到底该不该告诉他实情?
 - 17 家属不同意告诉病情怎么办?
 - 18 如何告知病情
 - 19 告知者遵循的原则
 - 20 与病人和家属的沟通交流
 - 21 知情同意
 - 22 放弃，还是抢救?
 - 23 临终病人危机时要不要急救?
 - 24 放弃治疗
 - 25 医生主动放弃治疗的法律问题
 - 26 病人及家属放弃治疗的法律问题
 - 27 对患绝症的临终者的治疗是“无效治疗”
 - 28 为什么不能放弃临终病人支持治疗
 - 29 安宁死不是安乐死
 - 30 我国目前不能实行安乐死
 - 31 生前预嘱
 - 32 生命预立指示和预立代理人
 - 33 遗嘱
 - 34 有效遗嘱必须具备的条件
 - 35 交代后事
 - 36 生命纪念册
- #### 身心关爱篇
- 37 临终病人喜欢的颜色
 - 38 临终阶段的颜色光疗法
 - 39 探视临终病人的注意事项
 - 40 如何给临终病人送鲜花
 - 41 临终病人与音乐
 - 42 绘画疗法是表达情感的一种方法
 - 43 爱的表达——触摸

<<人生终站的陪伴>>

- 44 临终病人更需性爱抚
- 45 临终病人的人生回顾干预措施
- 46 家属在临终关怀中的角色
- 47 家属的权利与义务
- 48 家属的心理安抚
- 49 临终病人的日常生活
- 50 做好临终病人的个人卫生
- 51 临终病人不吃不喝怎么办
- 52 给予良好的饮食
- 53 临终病人能否服用人参或西洋参
- 54 临终病人选择的饮料
- 55 临终病人药膳
- 56 临终病人膳食的营养误区
- 57 用茶水漱口好处多
- 58 临终病人的情绪
- 59 临终病人的心态
- 60 临终病人的心理反应
- 61 临终病人的行为改变
- 62 不同年龄临终病人的心理特点
- 63 说出最后的心愿
- 64 病人讲一些奇怪的话怎么办
- 65 临终病人的眼神
- 66 临终病人体温升高或出汗
- 67 临终恐惧
- 68 悲痛
- 69 呼吸困难
- 70 恶心呕吐
- 71 吞咽困难
- 72 食欲减退
- 73 褥疮(压疮)
- 74 大小便失禁
- 75 便秘与腹泻
- 76 淋巴水肿
- 77 胸、腹水
- 78 恶液质
- 79 临终病人疼痛
- 80 中医药治疗晚期癌痛
- 81 濒死昏迷
- 82 面对濒死新生儿
- 83 临终艾滋病人的身心关爱
- 84 老年临终病人的身心关爱
- 85 面对生命终点站
- 86 不让临终病人留下遗憾
- 87 临终病人要完成的功课
- 88 握着亲人的手安然离去
- 89 哭泣是释放悲痛情绪的安全阀
- 90 走出哀伤航道

<<人生终站的陪伴>>

- 91 了解临终者家属的需要
- 92 回家——最好的人生终点站
- 93 尸体料理的方法
- 人生终站应知篇
- 94 临终病人气数
- 95 临终病人幻觉
- 96 病人快要临终是什么样子
- 97 哪些征象可以作为濒死参考
- 98 濒死体验
- 99 “死不瞑目”
- 100 人的生物钟
- 101 临终病人生命时钟失调
- 102 死亡钟和死亡节律
- 103 人有灵魂吗?
- 104 人死后灵魂不朽吗?
- 105 当病人心跳呼吸停止后, 大脑仍在活动吗?
- 106 濒死时最先和最后消失的感觉
- 107 临终病人心灵之旅
- 108 心灵关怀
- 109 真有托梦吗?
- 110 病人和亲属对死亡有预感吗?
- 111 死亡预期
- 112 预测临终病人的死亡因素
- 113 人是如何辞世的
- 114 生死一维性
- 115 死亡是一面镜子
- 116 我们不要惧怕死亡
- 117 生与死之间距离并不遥远
- 118 健康和智慧地看待死亡
- 119 平静地迎接死亡
- 120 人类目前还不能消灭一切疾病
- 121 人类目前还不能战胜死亡
- 122 脑死亡
- 123 人死后器官能活多久
- 124 何谓死亡
- 人生终站感悟篇
- 125 人生来时和去时
- 126 笑对人生终站
- 127 临终是在生命的临界点上
- 128 癌症并非是很少才有的病
- 129 重新认识癌症
- 130 “享受”癌症
- 131 癌症是人生导师
- 132 尊重临终者宗教信仰
- 133 中国传统文化的死亡观
- 134 儒家的临终关怀思想
- 135 道教的临终关怀思想

<<人生终站的陪伴>>

- 136 佛教的临终关怀思想
- 137 佛教是一种特殊方式的临终关怀
- 138 佛教徒认为临终时须做的事情
- 139 基督教看待死亡
- 140 天主教看待死亡
- 141 伊斯兰教看待死亡
- 142 仪式哀悼
- 143 “守七”民间习俗的哀伤辅导
- 144 哀伤辅导
- 145 有关生死问题的答话
- 优逝教育篇
- 146 人们视角中的死亡
- 147 死亡，也许是生命的凯旋
- 148 不同年龄阶段的死亡认识
- 149 现代健康死亡观
- 150 死亡是生命的一部分
- 151 死亡是生命永恒的话题
- 152 古代文明如何看待死亡
- 153 不同民族的死亡意识
- 154 哲学家对死亡的思考
- 155 何谓“优逝”
- 156 死亡教育
- 157 为什么偏偏是我
- 158 从小认识死亡
- 159 与孩子倾谈：死亡的问题
- 160 帮助孩子度过丧亲后的调适生活
- 161 儿童常见的死亡问题及回答原则
- 162 年轻人的死亡教育
- 163 死期临近的老年人人格变化特征
- 164 老年人的死亡教育
- 165 临终病人及家属的死亡教育
- 166 优死教育的程序
- 无私奉献篇
- 167 临终关怀与社会支持组织
- 168 社会工作者在临终关怀中的作用
- 169 社会工作者
- 170 志愿者
- 171 志愿者临终关怀服务的观念
- 172 临终关怀中志愿者角色
- 173 志愿者临终关怀服务技巧
- 174 如何做好临终关怀服务志愿者
- 175 志愿者面对临终病人
- 176 志愿者面对临终病人的家属
- 177 志愿者培训与教育
- 178 关注临终关怀中的社会心理照顾

<<人生终站的陪伴>>

章节摘录

版权页：插图：1993年世界卫生组织将生命质量定义为：个体根据其所处的文化背景、价值系统对自身生活的主观感受，它受个体目标、期望值和关注点等因素影响。

临终生命质量是生命的一个组成部分，它是一种多维结构，主要由6个方面组成： 临终机体的机能； 心理状态； 心灵状态； 生活环境； 社会人际状况； 宗教信仰和精神寄托。

有人认为，临终只是人生终站的前奏，仅仅是等待死亡，生活已毫无价值。

临终病人的情绪非常消沉，对周围一切失去兴趣。

通过广泛使用的维生和急救技术，如机械通气、重症监护和心肺复苏术等，虽然会延长患者的存活时间，却不能治愈和挽救他们的生命，仅仅是临终病人处于低劣的生命质量状态。

这种低生命质量状态给病人和家属带来巨大的生理及心理的痛苦，也给家庭和社会造成沉重的经济负担。

临终关怀理念认为：临终也是生活，是一种特殊类型的生活。

应正确认识和尊重临终病人生活价值，维护和尊重临终者的尊严，提高他的生命质量。

提高临终病人生命质量的主要内容：镇痛、心理慰藉、社会支持和维持正常的生活形态，特别是心灵和精神上的满足。

其根本目的是通过优死教育，能正确对待死亡，让痛苦远离人生终点。

提高临终病人生命质量，反映优逝水平，为临终者的一生画上了完美的句号。

<<人生终站的陪伴>>

编辑推荐

《人生终站的陪伴:临终关怀百题》编辑推荐：世界卫生组织（WHO）提出临终关怀6条标准：肯定生命、认同死亡是一种自然的历程。

并不加速和延长死亡。

尽可能减轻痛苦及其他身体不适症状。

支持病人，使他在死亡前能有很好的生活质量。

结合心理社会及灵性照顾。

支持病人家属，使他们在亲人的疾病期间及病人去世后的悲伤期中能作适当的调整。

<<人生终站的陪伴>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>