

醫病共享輔助決策工具表

病歷號		給表日期	
填寫人	☐ 本人 ☐ 家屬	回收日期	

生命末期階段仍在呼吸器，是否要選擇撤除氣管內管？

前言

在加護病房中常會使用氣管內管合併呼吸器以建立病患安全的人工氣道，但對於進入生命末期的患者，若只是一味的以醫療來延長末期病人生命徵象，非但無治癒效果，只能延長其瀕死過程，終將使病人無法達到善終。而撤除氣管內管為撤除維生醫療選項之一，以減輕或免除末期病人之生理、心理及靈性痛苦，施予緩解性、支持性之醫療照護，肯定生命並將瀕死階段視為人生自然過程。

本表單可以讓醫療人員和病人在進行醫療決策前，並想想您家人會期望的治療方式，進而為您的親人做出最好的選擇。讓醫療人員和病人在進行醫療決策前，藉由充分溝通共同享有現有的實證醫療結果，結合病人自身的偏好跟價值，提供病人所有可考量的選擇，達成醫療決策共識並支持病人做出適合的醫療決策。

適用對象 / 適用狀況

欲進行撤除維生醫療者，首先須符合末期病人的定義，依照安寧緩和醫療條例第三條第二項中對於「末期病人」一詞定義為罹患嚴重傷病，經兩位專科醫師診斷認為不可治癒，且有醫學上之證據，近期內病程進行至死亡已不可避免者。意指無論是癌症、心臟病、肺部疾病或腎臟病等任何疾病，病人身體器官功能出現衰竭現象，且狀況越來越不好，短期之內生命便會結束。

撤除、中止、不施行維生醫療指當病人經二位專科師認定為病情已達末期階段無法改善，為減輕及免除末期病人之痛苦，並維護病人最大利益，尊重末期病人醫療自主意願或依醫療代理人簽署撤除維生醫療同意書，即可執行撤除氣管內管。意即依照法律規定，並經醫師嚴格判斷，對本來就要死亡的病人不用人工方法來延長臨終過程，如移除呼吸器以減少其痛苦。

疾病或健康議題簡介

使用呼吸器、插管或氣切都是輔助維持生理運作、搶救生命的一種醫療處置，替病人爭取時間接受適當治療，以去除引起急性呼吸衰竭的根本問題，可是若病人已進展至生命末期階段，考量又有不同。事實上，許多病患撤除急性問題外，本身已處於不可逆或已達到醫療極限的情況，如末期癌症、年事已高、多重器官衰竭等，即使盡力治療急性問題，甚至維持呼吸器使用，病患依舊會因本身疾病問題，於短期內死亡，此時，更應審慎思考，是否讓病患繼續依賴儀器延長命跡象，更使得臨終過程延長。

臨床上，家屬常面臨是否接受持續使用呼吸器或撤除氣管內管之醫療抉擇而備感壓力，故醫療團隊會與家屬間對病況及預後充分溝通，瞭解病人及家屬的需求與期望，除減少無效醫療外，更提升末期病人舒適度，不讓臨終過程成為痛苦的延續。

醫療選項簡介

- 一、安寧緩和治療：為積極提升生活品質，降低不適，予以撤除氣管內管以讓病人舒適。
- 二、維持現有治療：積極維持末期病人生命，但無治癒效果，病人最終近期內仍會死亡。

您目前比較想要選擇的方式是：

- ☐ 選擇撤除氣管內管，接受安寧治療
- ☐ 選擇維持目前醫療處置
- ☐ 目前尚未決定

請透過以下三個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較

考量 \ 選項	撤除氣管內管	維持目前醫療處置
疾病進展和預後	近期內會死亡	近期內會死亡
舒適程度	減少痛苦不適	約束手腳
經濟負擔	無	健保或自費耗材
優點	減少不適而達到善終	生命徵象被延長
缺點	生命依自然時程	增加痛苦，抽痰、約束、藥物鎮定以減少抗拒

步驟二、您選擇醫療方式會在意的項目有什麼？以及在意的程度為何？

末期病人的醫療處置是有極限的，呼吸器等維生醫療的使用可能延長生命徵象，但使死亡過程增加痛苦造成不適。

考量項目	重要程度					
	最不重要					非常重要
病患自主意願	0	1	2	3	4	5
經濟考量	0	1	2	3	4	5
照護的方便性	0	1	2	3	4	5
後續恢復程度	0	1	2	3	4	5
病人舒適性	0	1	2	3	4	5
家庭工作影響	0	1	2	3	4	5
其他親友的感受	0	1	2	3	4	5
自我認知	0	1	2	3	4	5

步驟三、您對撤除氣管內管的認知有多少？

- 末期病人若持續使用呼吸器可能延長病人的生命，但是無助於增進生活品質，也無法治癒疾病本身？
☐對 ☐不對 ☐不確定
- 撤除呼吸器的末期病人的生命會依自然時程，但有少數病人仍有較長生命時間。
☐對 ☐不對 ☐不確定
- 使用呼吸器雖能讓末期病人維持呼吸道通暢，緩解呼吸喘等症狀外，可治療疾病本身。
☐對 ☐不對 ☐不確定
- 撤除氣管內管是一種安樂死的行為？
☐對 ☐不對 ☐不確定
- 對末期病人進行撤除氣管內管，可增加舒適度，達到善終目的？
☐對 ☐不對 ☐不確定

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？（下列擇一）

☐我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：

☐撤除氣管內管

☐即便成功脫離呼吸器，再度發生呼吸衰竭時，也不再進行氣管內管插管

☐維持目前醫療處置

☐目前還無法做決定

☐我想要再與我的主治醫師討論我的決定。

☐我想要再與其他人（包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者…）討論。

大約需_____可以決定

☐對於以上治療方式，我（們）想要再了解更多，我（們）的問題有：

請問您此次使用醫療決策輔助工具的經驗和看法

為提升本院醫病共享決策之推動品質，懇請您就此次使用醫病共享輔助決策工具的經驗，提供寶貴意見，回答內容均為保密，敬請安心作答。

1. 您此刻是否已經做好醫療選項(治療方案)的決定?

- ☐ 我目前仍無法決定。
- ☐ 我在使用本輔助工具前已做好決定。
- ☐ 我在使用本輔助工具前有決定，但使用本輔助工具後改變決定的選項。
- ☐ 我在使用本輔助工具後才做好決定。

2. 您對醫病共享決策使用的經驗

我認為利用醫病共享決策的方式，能.....		非常不同意	不同意	普通	同意	非常同意
1	能充分提供我目前面對醫療決策的相關知識	1	2	3	4	5
2	有助於我更了解目前面對的各種醫療選項優、缺點內容	1	2	3	4	5
3	幫助我瞭解可以選擇的醫療方式	1	2	3	4	5
4	提供我有機會向醫療人員提出我的疑問	1	2	3	4	5
5	促進我對醫療過程的參與	1	2	3	4	5
6	促進我和醫療人員間的溝通	1	2	3	4	5
7	讓我更信任醫療人員對我的醫療處置	1	2	3	4	5
8	幫助我做出最適合的醫療選擇	1	2	3	4	5

請問本次醫療決策選擇的確認		否	是
1	您是否對您的最佳選擇感到確定?	0	1
2	您是否知道每個選項的好處與風險?	0	1
3	您是否清楚哪些好處與風險對您是最重要的?	0	1
4	您是否有的得到足夠的幫助、意見和支持去做選擇?	0	1

完成以上評估後，您可以攜帶此份結果與您的主治醫師討論