

醫病共享輔助決策工具表

病歷號		病人姓名			
填寫人姓名		關係	○本人 ○兄弟姊妹	○配偶 ○其他家屬	○父母 ○朋友 ○子女

決策主題

末期病人是否接受安寧緩和醫療？

<p>前言</p> <p>當我或我的家人因癌症、器官衰竭、神經退化性疾病或末期衰弱老人等原因，經醫療團隊評估已屬於疾病末期，即使持續接受治療，成效仍極為有限時，我應該選擇「安寧緩和醫療」或是「一般醫療」？</p>
<p>適用對象 / 適用狀況</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 癌症末期病人 2. 末期運動神經元病人 3. 主要診斷為下列疾病，且已進入末期狀態者： <ol style="list-style-type: none"> (1) 老年期及初老期器質性精神病態 (2) 心臟衰竭 (3) 慢性氣道阻塞 (4) 慢性肝病及肝硬化 (5) 急性腎衰竭 (6) 慢性腎衰竭 (7) 末期骨髓增生不良症候群(Myelodysplastic Syndromes, MDS) (8) 末期衰弱老人 4. 符合病人自主權利法第十四條第一項第二款至第五款所列臨床條件者。 <ol style="list-style-type: none"> (1) 處於不可逆轉之昏迷狀況 (2) 永久植物人狀態 (3) 極重度失智 (CDR 3 分以上) (4) 其他經中央主管機關公告之病人疾病狀況或痛苦難以忍受、疾病無法治癒且依當時醫療水準無其他合適解決方法之情形 5. 罕見疾病或其他預估生命受限者
<p>疾病或健康議題簡介</p> <p>末期疾病是指疾病已無法治癒，且在可預見的未來會導致病患死亡。常見的末期疾病包括癌症、器官衰竭，神經退化性疾病以及末期衰弱老人等。末期病患常見的症狀包含疼痛、呼吸困難、食慾不振與極度虛弱。</p>
<p>醫療選項簡介</p> <p>當病患面臨無法治癒的末期疾病時，可選擇繼續接受「一般醫療」來延長生命，或選擇接受「安寧緩和醫療」來緩解症狀與不適並提升生活品質。一般醫療運用各種治療方式，包括侵入性處置，來延長生命；而安寧緩和醫療則著重於病人的舒適與尊嚴，避免無效醫療，並協助病人與家屬預先準備，面對人生最後階段，達成善終的目標。選擇何種方式，應依病人意願與價值觀而定。</p>
<p>您目前比較想要選擇的方式是：</p>
<p>請透過以下四個步驟來幫助您做決定</p>

步驟一、選項的比較

考量	選項	安寧緩和醫療	一般醫療
治療目標		積極控制症狀與不適、提升生活品質	積極延長生命
主要治療方式		症狀緩解藥物(如：止痛藥)、舒適護理、社會心理靈性支持	侵入性治療(如：電擊、插管、心臟按摩、維生醫療、人工營養與流體餵養)
適用時機		疾病無法治癒、已屬末期狀態	可治癒疾病，或病患希望盡可能延長生命
可能結果		減緩生理不適，尊嚴善終	短暫延長生命，但也可能會出現併發症或惡化
生活品質		減少不適與痛苦，提升生活品質	可能增加痛苦與不適，生活品質下降

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?

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
病患的生活品質	0	1	2	3	4	5
病患的尊嚴	0	1	2	3	4	5
病患的存活期	0	1	2	3	4	5
其他親友的感受	0	1	2	3	4	5

步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢?

1. 末期病人接受安寧療護可以增進生活品質?
2. 接受一般醫療一定不會增加不適或發生併發症?
3. 安寧緩和醫療就是不做治療?

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎?

- 我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：(下列擇一)
- 安寧緩和醫療
 - 一般醫療
- 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。
 - 我想要再與其他人員(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...)討論我的決定。
 - 對於以上治療方式，我想要再瞭解更多。

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、	1	2	3	4	5

缺點內容					
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
3.對於本次醫療決策選擇的確認 (1)您是否對您的最佳選擇感到確定? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (2)您是否知道每個選項的好處與風險? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (3)您是否清楚哪些好處與風險對您是最重要的? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (4)您是否有的得到足夠的幫助、意見和支持去做選擇? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
瞭解更多資訊及資源： 1. 安寧照顧基金會 https://www.hospice.org.tw/care					

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