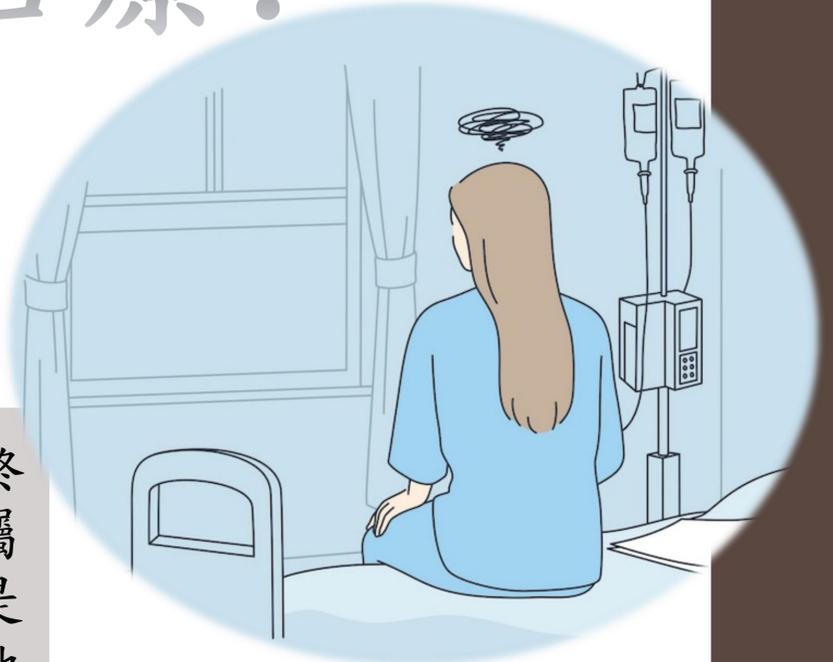


# 重症末期病人是否該接受緩和照護治療？

## 前言

每個人的生命都很寶貴，即使是在走到人生終點時，也應該得到良好的照顧。末期病人和家屬所需要的並非是侵入性增加痛苦的治療，也不是放棄不理會，而是**尊重他們**、**減輕痛苦**、照顧他們來**提升生活品質**，讓病人擁有生命的選擇。

藉此背景下，透過緩和照護團隊，用適當的醫療陪伴患者走完人生最後一哩路，提供**身、心、靈**及**社會**的全人照護，協助患者及家屬面對死亡的各种調適！



## 適用對象

罹患無法治癒之患者，且經由兩位相關專科醫師診斷確為末期病人，藉由緩和醫療自主計畫的討論，思考自己對生命盡頭的價值觀，先瞭解目前各種治療方式，根據自我的價值觀，選擇想要的醫療照護方式，進而思考緩和照護之需求。

## 治療方式介紹

1. **維持現有的臨床照護**：患者繼續於原醫療照護團隊接受醫療照護，後續即使已判定為末期，無論治療是否有效，**患者或家屬仍希望延長生命的醫療**，如心肺復甦術、葉克膜等。
2. **緩和門診**：**尚未接受緩和照護的患者**，提供初步的緩和諮詢，亦為相對穩定的末期病人提供症狀控制及門診追蹤，後續若同意接受緩和照護，則視病人狀況安排緩和居家照護或安排緩和共同照護。
3. **緩和居家照護**：當收案病人的病情較穩定時，便可**在家中由家人照顧**，把握與家人相聚機會，並由**居家醫師與護理師定期訪視**，協助病人在家中生活或善終。
4. **緩和共同照護**：由**緩和醫療團隊和原診療團隊一同照護**「**非緩和病房**」的末期病人，並提供緩和相關諮詢服務，使病人得到較好的全面照護品質。

# 個案背景描述(請勾選)

醫療決策者：本人配偶子女其他\_\_\_\_\_

對自我的未來規劃是否有想法：

已決定如何規劃 尚未決定 其他\_\_\_\_\_

是否了解何為緩和照護：

完全了解 大部分瞭解 略知一二 一無所知

衛教影片QRcode



## 請透過以下四個步驟來幫助您做決定

### 步驟一

#### 比較每一項選擇優缺點

項目	積極治療	緩和治療
優缺點	沒有放棄認何可能的生存機會，盡可能延長病人生命，相信後續醫療團隊的治療及照護，期待能治癒疾病及恢復健康。	照護目標從「治癒」調整成「舒適」，以疼痛控制、身體清潔為主，團隊提供舒適緩和治療，減少侵入性的醫療，減輕治療所帶來的不適。
治療方式	心臟按摩、電擊、急救、洗腎、藥物、葉克膜等多重醫療器材及管路。	簽署不施行心肺復甦同意書(DNR)及親人的陪伴。
對於治療反應	過程需經歷反覆侵入性治療、急救等過程，可能增加合併症外，多重治療也可能增加病人痛苦。	給予病人舒適治療，撫平內心衝擊，降低對死亡的恐懼。
生命品質	維持生命	順其自然
生活品質	約束、侵入性管路可能增加更多身體不適及傷害。	病人減輕痛苦、不拖延不可逆病情，降低更多侵入治療的不適及疼痛。

## 步驟二

您選擇治療的方式會在意的因素有什麼?以及在意的程度。

請圈選下列考量項目，0分代表完全不在意，5分代表對您非常在意。

考量項目	完全不在意 ←—————→ 非常在意					
病患自主意願	0	1	2	3	4	5
生命及生活的品質	0	1	2	3	4	5
延長生命因素	0	1	2	3	4	5
醫療團隊意見	0	1	2	3	4	5
照護方便性	0	1	2	3	4	5
對家庭的影響 (如：相處時間)	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?(請勾選✓)

1. 接受緩和醫療是代表放棄所有治療。 對 不對 不確定
2. 接受緩和照護仍可接受相關積極治療。 對 不對 不確定
3. 接受緩和照護就不會安排相關症狀檢查 對 不對 不確定

(以上若有任何一項回答“不確定”，請洽詢您的醫護人員再次說明。)

## 步驟四

您現在確認好想要治療的方式嗎?

1. 我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：(下列擇一)

維持現有的臨床照護 緩和門診 緩和居家照護 緩和共同照護

2. 目前我還無法決定

我想再與我的主治醫師討論我的決定

我想要與其他人(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者…)討論我的決定

主治醫師/SDM衛教師：

患者/家屬簽名欄：

日期： 年 月 日