

家人住加護病房，面對醫療極限時，我的選擇有什麼？

前言

加護病房肩負著保護病人生命的責任，首要目標在於提供重症病人卓越的支持性治療，以挽救或延長病患的生命，同時減輕他們的痛苦，維持或改善生活品質。入住加護病房期間醫師將給予各種醫療處置，但當持續治療後病情惡化及醫療處置已到達極限時，可能面臨必須衡量維生治療是否有成效(即利益超過風險及代價)、考量病人本身及家人意願、或治療是否能有效提升病人生活品質的關鍵決策，必須在病人最佳利益、家人考量、醫師專業評估中取得共識。



適用對象/適用狀況

入住加護病房的病人，經醫療照護團隊積極地限時醫療嘗試[註1]後，經臨床醫師判定為重症病人，且病人的器官已有不可逆之損傷，經過治療後仍無好轉徵象；或醫療照護團隊運用「支持性緩和醫療指標工具 (SPICT)」篩選出，需要討論治療決策的病人。

疾病或健康議題簡介

■維持治療

持續接受目前的疾病治療，包括維持血壓的昇壓藥、心肺復甦術、呼吸器、葉克膜、洗腎、輸血、抗生素、鼻胃管灌食、及營養針等。

■限時醫療嘗試

每3-7天定期評估治療的整體成效，及病人恢復或進步的可能性，同時考量病人的意願與價值觀，設定合理的治療目標。當病人明確恢復或進步時，可以考慮繼續接受治療；若是病人器官已有不可逆之損傷，經過治療後仍無好轉徵象，而依照病人意願將治療目標轉向生活品質時，可以考慮撤除或停止維生治療。

■緩和醫療

提供以舒適為目標的治療，如止痛、止喘、退燒...等，接受緩和醫療照護，以改善症狀及生活品質。

■撤除維生醫療

指依據病人意願及最大利益，停止或直接撤除無治癒效果的維生治療，讓病人因疾病自然進行或功能衰竭而自然死亡；但不以加工方法提早致死。

您目前比較想要選擇的方式是：

- ☐ 繼續積極治療，若必要時施行心肺復甦術(插管、壓胸、電擊心臟)
- ☐ 繼續積極治療，但心跳、呼吸停止時不接受心肺復甦術
- ☐ 接受限時醫療嘗試，繼續治療__天後依病人情況再決定(建議與醫療團隊討論後再決定嘗試天數)
- ☐ 接受安寧緩和共同照護，維持現有治療並提供舒適照護
- ☐ 接受安寧緩和共同照護，同意擇時撤除維生治療
- ☐ 目前還無法做決定

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較

考量 \ 選項	維持治療 	緩和醫療 	撤除維生醫療 
優點	盡可能延長生命，增加與親友相處時間。	治療目標從「治癒」變成「舒適」，以疼痛控制、身體清潔等舒適護理為主，減少侵入性醫療。	撤除現階段醫療處置帶來的不適感，而達自然死亡，善終理念。
缺點	可能造成不當耗用醫療資源。過程中亦可能帶給身體負擔。	短期內面臨死亡	撤除維生醫療如：呼吸器，仍有可能恢復自然呼吸而存活。
治療方式	心臟按摩、電擊、壓胸、洗腎、葉克膜及多種醫療儀器管路。	簽署不施行心肺復甦同意書(DNR)。	簽署不施行心肺復甦同意書(DNR)及不施行維生醫療同意書，給予低劑量嗎啡等止痛藥物。
併發症及預後	感染、多重器官衰竭、急救相關併發症、醫療導致身體外觀改變，維持生命到醫療極限。	反覆導管留置感染。不加速、延遲瀕死過程，順其自然善終	撤除侵入性的維生治療，絕非加工致死，也不是刪除普通醫療照顧，而是不使用科技或特維殊方式來避免死亡過程的延長。
治療反應生命品質	歷經反覆侵入性治療、急救、延長痛苦、負面情緒、疼痛、身體不適。因治療需要，限制會客時間。	減輕苦痛、降低侵入性造成身體不適及傷害，撫平內心，不拖延不可逆病情。重症安寧共造，會客提供較長時間陪伴。	維持舒適及尊嚴，減少目前侵入性帶來的痛苦、傷害。安寧病房提供親友生命末期陪伴，舒適護理。
經濟負擔	加護病房、自費項目、醫材及藥物費用。	加護病房部分負擔。	撤除維生醫療後24小時，可轉安寧病房。如：雙人、單人房需負擔病房差額、看護費用。

步驟二、您對於醫療方式的考量

經上述治療選項之後，您現在面對您的家人選擇治療方式會在意的因素？及在意程度。請圈選下列考量項目，0分代表不重要，5分代表您非常在意。

考量項目	不重要	較不重要	普通	重要	很重要	非常重要
自主意願	0	1	2	3	4	5
生命品質	0	1	2	3	4	5
外觀改變	0	1	2	3	4	5
延長生命	0	1	2	3	4	5
家人陪伴	0	1	2	3	4	5
照護方便性	0	1	2	3	4	5
家庭成員影響	0	1	2	3	4	5
經濟花費	0	1	2	3	4	5
團隊意見	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. 在重症末期，你覺得哪個選項比較符合自主意願？

☐積極治療 ☐緩和醫療 ☐撤除維生醫療 ☐不確定

2. 在重症末期，你覺得哪個選項生命品質較佳？

☐積極治療 ☐緩和醫療 ☐撤除維生醫療 ☐不確定

3. 在重症末期，你覺得哪個選項存活時間較長？

☐積極治療 ☐緩和醫療 ☐撤除維生醫療 ☐不確定

4. 在重症末期，你覺得哪個選項較能提供親友陪伴，增加相處時間？

☐積極治療 ☐緩和醫療 ☐撤除維生醫療 ☐不確定

5. 在重症末期，你覺得哪個選項會面臨到急救情境？

☐積極治療 ☐緩和醫療 ☐撤除維生醫療 ☐不確定

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)

☐維持目前治療處置

☐接受緩和醫療照護

☐撤除維生醫療

☐我目前還無法決定

☐我需要跟主治醫師討論或尋求第二專家意見

☐我需要跟親友討論，我的決定。對於上述治療選項方式，我還有疑問，我想要再瞭解：

出版日期：2025年02月20日

____年____月____日

問卷編號：_____

家人住加護病房，面對醫療極限時，我的選擇有什麼？

醫病共享決策成效評估調查問卷(病人及家屬)

病人姓名：_____ 病人姓名：_____ 病歷號碼：_____

第一部份：針對這份醫療人員與您使用的決策輔助工具，請您圈出下列問題中您認同的數字。

這份決策輔助工具能.....		非常 不同意	不同意	普通	同意	非常 同意
1	我知道每個選項的好處與風險	1	2	3	4	5
2	我清楚哪些好處與風險對我是最重要的	1	2	3	4	5
3	我有得到足夠的幫助、意見和支持去做選擇	1	2	3	4	5
4	我對我的最佳選擇感到確定	1	2	3	4	5

第二部份：填答人基本資料

- 身分：☐病人本身 ☐病人家屬
- 性別：☐男性 ☐女性
- 請問您的年齡：
☐18歲以下 ☐19到29歲 ☐30到39歲 ☐40到49歲
☐50到59歲 ☐60到64歲 ☐65歲以上
- 請問您的教育程度：
☐不識字 ☐國小肄業 ☐小學畢 ☐國/初中畢
☐高中職畢 ☐大專/學畢 ☐碩士 ☐博士或以上
- 這次主要與您一同看決策輔助工具，參與醫療決策的人為
☐自己一人 ☐父母 ☐配偶 ☐子女或其配偶 ☐其他家人 ☐其他

【以下請由醫療人員協助填寫】

第三部份：就醫資料

- 此位病人進行決策輔助表四個步驟前，比較想要的選擇方式是：
☐積極治療 ☐緩和醫療 ☐撤除維生醫療
- 此位病人進行決策輔助表四個步驟後，比較想要的選擇方式是：
☐積極治療 ☐緩和醫療 ☐撤除維生醫療
☐目前還無法做決定(原因：_____)