

人生最後一哩路

向無效醫療說



繼續搶救

無憾善終

無效醫療



【人生期末考卷】

考生：○本人 ○親人代考

考題：

「生、老、病、死」是人生必經之路，
當生命最終時刻到來，你會選擇？

- 1. 死亡的煎熬過程越短越好，
少呼吸一天、一個月也願意。
- 2. 延命的醫療措施越多越好，
多呼吸一天、一個月都很好。
- 3. 不知道怎麼辦，
就讓醫師決定吧！

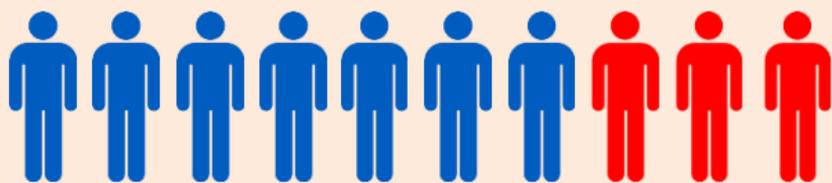
成績自評：

- 及格
- 不及格
- 補修



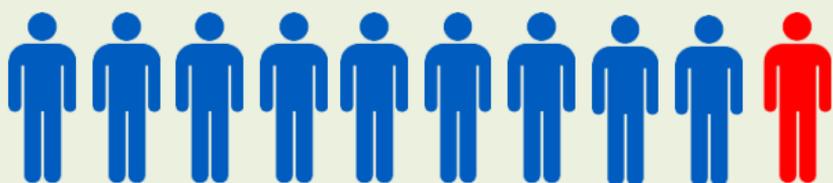
根據健保2013年統計， 每100位死前一年曾住院者：

有**32位**最後一次住院使用呼吸器



平均住院28天、呼吸器用20天、醫療費29萬元/人次

有**10位**最後一次住院仍在洗腎



平均住院30天、洗腎10次、醫療費33萬元/人次

想一想：

如果我是生命即將走到盡頭的病人，
我願意忍受插管、換管的痛苦，只為延續生命嗎？
甚至可能再也無法離開病房、無法和親友聊天，
承受無法自主生活的苦痛嗎？

醫病溝通落差

當醫師這樣說，家屬可能這麼想…

還有機會，
可以再拚拚看！

醫生都說還有救，
我們怎麼可以「放棄」?!

若不插管，差不多
就是這一兩天了。

真的這麼快嗎？我們
還是要插管試試看…

拔管後，就真的
再見了。你們家屬
商量想清楚。

不知該怎麼辦？
很難決定…

看你們家屬
還要不要救！

不繼續救，
會被說不孝。



1

醫療實證

(Evidences)

1. 目前病情如何? 醫師治療目標與計畫為何?
2. 治療後, 身體功能會恢復嗎? 生活品質會改善嗎? 例如可以自己起床、如廁等。
3. 未來可能會遇到哪些急救(CPR、電擊、插管)、維生醫療措施(洗腎、氣切、呼吸器)? 這些治療是為了救命還是拖延時間?
4. 病人有可能長期依賴這些維生設備, 或是成為植物人嗎? 這時會被轉去哪裡照顧呢?
5. 使用呼吸器或洗腎等維生醫療, 對病人有那些傷害或痛苦嗎? 例如無法說話、不易返家照顧、須長期臥床...
6. 我們有機會去參觀或觀看影片, 了解使用維生醫療是甚麼狀況嗎?
7. 如果選擇不急救, 會經歷哪種痛苦? 我們有多少時間可以考慮?

2

病人意願

(Preferences by patient)

1. 病人可以簽署《預立醫療自主計畫》嗎? 如何簽署?
2. 病人曾表達無法忍受插管、換管的痛苦及無法說話的無助, 要如何避免?
3. 病人已無法言語、寫字, 但仍有意識, 要如何協助他主張權利?
4. 病人不希望生命最終是在醫院渡過, 可以有不同的選擇嗎?

3

家屬意願

(Preferences by family members)

1. 當家人意見不同時，醫護人員可以協助幫忙解答家人間的疑惑或爭議嗎？
2. 醫院可以幫忙安排健保給付的「緩和醫療家庭諮詢會議」嗎？
3. 家屬還有機會表達對病人的愛、祝福，及完成他的心願嗎？探視病人有哪些限制或困難？

4

照護選項

(Options)

1. 若我們想先嘗試插管、洗腎等維生治療一段時間，在病情沒有預期的效果時，在醫師的專業評估與我們的同意下：
 - ① 可以停止治療嗎？
 - ② 醫師願意幫忙撤除維生的輔助嗎？
2. 若選擇緩和醫療，病人可得到哪些醫療照護，可能經過哪些過程？
3. 若帶病人回家照顧，醫護人員可以支援在家照顧嗎？

5

可用資源

(Resources)

1. 各種治療方式是否有健保給付？需自付多少費用？(例如使用呼吸器之花費)
2. 在家照顧需要多少人力和哪些器材？器材是否有租借管道？家中空間及設施須哪些調整？
3. 醫護人員或社工可否協助我們申請到醫院、社會或政府的補助嗎？

捨
不
得

捨
得

捨得 放手善終，是因為
捨不得 摯愛親人繼續拖磨。

財團法人台灣醫療改革基金會

地址：106台北市復興南路2段151巷8號3樓之5

電話：(02)2709-1329

傳真：(02)2709-1540

網址：<http://www.thrf.org.tw>

Email：thrf@seed.net.tw

郵政劃撥捐款：19623875

戶名：財團法人台灣醫療改革基金會



台灣醫療改革基金會



台灣醫療改革基金會