

St George 和 Sutherland 医院肾内科关于 Advance Care Planning（预立医疗照护计划）(ACP) 的建议

1. 对终末期肾疾病（ESRD）患者启用预立医疗照护计划既是合理的也是可行的。
2. 应当由肾内科医生提起有关该计划的讨论。肾内科其他成员可以参与。
3. 以下人群应当开展Advance Care Planning：
 - (a) 所有65周岁及以上具完全行为能力的病人，以及
 - (b) 不论年龄，出现以下一种或多种情况且具完全行为能力的病人：
 - 肾内科医生认为病人极有可能会在12个月内死亡
 - 身患两种或以上重大疾病
 - 功能状态较差
 - 长期营养不良
 - 生活质量较差
4. 何时讨论该计划的实施应由肾内科医生决定。如出现以下情况，则建议展开讨论：
 - (a) 病人满足第3条所列出的情况
 - (b) 做透析之前
 - (c) 身患重大疾病
5. 在可能的情况下，应当让患者家属参与ACP讨论。
6. 在可能的情况下，应当让肾内科社工也参与讨论。
7. 讨论的内容以及任何文件资料应当包括：
 - 有关ESRD的性质、疾病预后以及生活质量。
 - 选择一名代替决策人
 - 探讨照护计划预期、目标以及价值
 - 探讨病人希望停止透析及其它一切积极治疗并完全采取姑息治疗方案的情况。这一过程在之后的多次讨论中还会提及。
8. 所有有关ACP的讨论都应该记录在案。全部ACP的文件资料均可以通过肾内科及医院相关网站公开查询。



尊敬的医生：

对于重病患者，我们建议采取预立医疗照护计划。今天，我们为下面的患者开展了有关 Advance Care Plan 的探讨：

姓名：

我们认为该患者具完全行为能力制定这项计划。

日期：

参会人员：

肾内科医生：

透析治疗还是保守治疗：

如果是透析，透析的模式是：

计划

如果我患病且没有能力做出治疗决策，我将指定以下人员成为我的代替决策人：

如果我身患致命且无法治愈的疾病，且没有能力做出治疗决策，我希望 / 不希望接受：

1. 肺通气
2. 正性肌力药
3. 心肺复苏
4. 继续透析

其它的讨论及 / 或决策：

患者签字

肾内科医生签字

该计划将由患者、您本人、患者家庭医生各保存一份，在患者的病历中存档，且 St George 以及 Sutherland 医院的医生都能查看该计划的电子版。最好每年对此计划进行一次复审。