

如何具體解讀預後資料 — 以「已經落入長久昏迷且需要固定洗腎之病人」為例

我們可以如何利用具體解讀預後資料，進而思考與安排接下來的醫療目標與時程的範例呢？我們在此舉出一個例子。

除了針對所有使用侵入性呼吸器兩天以上之病人進行預後的分析，這個系統也針對不同性別、年齡與器官衰竭之病人進行分析，並且進一步分析某些落入長久昏迷之使用呼吸器病人群體的長期存活狀態，例如：老年末期腎病病人。這些資訊可反映個人存活狀態的某些面向，例如：可以再存活多久呢？未來可以不用呼吸器活著嗎？未來活著的情況會是持續使用呼吸器與洗腎服務嗎？未來會持續昏迷而且一直需要洗腎與使用呼吸器嗎？了解這些存活情境可能有助於個人思考適切的醫療目標；這些資訊也可能幫助必須代替家屬、朋友或病人決定適切醫療目標的人。

以「已經落入長久昏迷且需要固定洗腎的使用呼吸器病人」為例，從這個查詢資料庫中可以看出，已經落入長久昏迷且需要固定洗腎之 75 歲以上末期腎臟病病人在持續使用呼吸器 21 天之後的任何時間可以看到成功擺脫呼吸器活著的機會已不可能超過 24%（意思就是：從那天起，未來最好的機會小於 24%），在持續使用呼吸器 60 天之後的任何時間可以看到成功擺脫呼吸器活著的機會已不可能超過 16%；已經落入長久昏迷且需要固定洗腎之 65 至 74 歲末期腎臟病病人在持續使用呼吸器 21 天之後的任何時間可以看到成功擺脫呼吸器活著的機會已不可能超過 28%，在持續使用呼吸器 60 天之後的任何時間可以看到成功擺脫呼吸器活著的機會不可能超過 13%。

這些資訊顯示已經落入長久昏迷且需要固定洗腎之老年末期腎臟病病人在持續使用呼吸器兩個月之後基本上就會維持同時依賴呼吸器與洗腎服務的昏迷狀況直到生命終點，幾乎不可能擺脫呼吸器並清醒。依據這些訊息，人們面臨這樣的情況時最好要有預立的照護計畫，慎重考慮適切的未來醫療照護目標與時程。