

## (1) 如何從這個資訊查詢系統找出特別需要預立醫療照護計畫的情況

在這個維生科技越來越發達的年代，如果要確保人生旅途最後一程的幸福感，人們應該慎重考慮預立醫療指示與預立照護計畫，即使在自己仍然健康的時候。在仍然健康時開始增進自己對於疾病進展以及預立照護計畫的知識，可以讓自己有更充裕的時間審慎思考相關的問題，不僅可以保障自己人生旅途最後一程的生命品質，也可以讓自己的親朋好友未來不需要為自己最後的醫療照護問題感受壓力甚至面臨沉重的心理負擔。人生任何時候都可能有預立醫療照護計畫的需要；一位成年人在生命旅程的任何階段都可以開始準備預立照護計畫。因此，這裡所指的「找出特別需要預立醫療照護計畫的情況」並不是指要等到這些情況發生了才開始預立照護計畫，最好是在自己仍健康時就明白指示「自己若在這些情況下所偏好的醫療照護方式」。

如我們在前面提到的，這個資訊庫提供的資料可呈現十個較嚴重的病況下使用呼吸器的預後進展，這些病況都是適合明白指示偏好之醫療照護方式的情境，各種癌症也都是應該明白指示偏好之醫療照護方式的情境，尤其是在有這些病況而且已經持續使用呼吸器幾個星期的情況下。除了癌症之外，在這十個較嚴重的病況裡，預後進展特別不好是腎臟衰竭與心跳停止的情況，而腎臟衰竭情況裡又以伴隨老年與長期喪失意識的情況特別值得關注。

以下的兩個表格所提供之資料顯示未來自主呼吸之機會與不同病況以及不同之使用呼吸器時間相關。這些資料都呈現於網站的互動式查詢資料庫裡；我們呈現這兩個資料彙整表，以協助資料使用者可以較快速審視未來自主呼吸之機會的變化。

表一：未來自主呼吸之機會隨著持續使用呼吸器之時間的延長而降低 - 機會降到各門檻值之下的時間 (使用呼吸器的第幾天)

未來自主呼吸之機會	<50%	<40%	<30%	<20%	<10%
器官問題					
需要固定洗腎而且無意識的 75 歲以上末期腎病老年病人	21	21	21	45	103
需要固定洗腎而且無意識的 65-74 歲末期腎病老年病人	21	21	21	44	68
沒有固定洗腎問題但是無意識的 75 歲以上老年病人	21	21	22	43	>180
沒有固定洗腎問題但是無意識的 65-74 歲以上老年病人	21	21	36	>180	>180
開始使用呼吸器時已經有需要固定洗腎之末期腎病	3	9	21	47	>180
開始使用呼吸器後因急性腎衰竭必須洗腎	3	3	3	59	>180
到院前心跳停止並於入院時開始使用呼吸器	3	3	3	3	>180
在院心跳停止並於當天開始使用呼吸器	3	3	11	39	>180
開始使用呼吸器時已經有失智	17	25	42	>180	>180
開始使用呼吸器前曾經有因為中風使用加護病房醫療的疾病史	10	18	29	>180	>180
開始使用呼吸器時已經有肝癌	3	5	11	36	>180
開始使用呼吸器時已經有肝硬化	3	8	16	45	>180
開始使用呼吸器時已經有肺癌	3	3	8	17	>180
65-74 歲老年病人	11	22	38	>180	>180
75-84 歲老年病人	8	16	30	53	>180
85 歲以上老年病人	3	12	23	39	>180

註：「無意識」是指使用呼吸器的第 21 天仍無意識。

表二：未來 90 天內可以已經成功脫離呼吸器的機會隨著持續使用呼吸器之時間的延長而降低 - 機會降到各門檻值之下的時間 (使用呼吸器的第幾天)

未來 90 天內脫離呼吸器的機會 器官問題	<50%	<40%	<30%	<20%	<10%
開始使用呼吸器時已經有需要 固定洗腎之末期腎病	10	23	40	59	>118
開始使用呼吸器後因急性腎衰 竭必須洗腎	3	3	45	75	>118
到院前心跳停止並於入院時開 始使用呼吸器	3	3	3	38	61
在院心跳停止並於當天開始使 用呼吸器	3	13	37	57	>118
開始使用呼吸器時已經有失智	21	31	41	56	>118
開始使用呼吸器前曾經有因為 中風使用加護病房醫療的疾病 史	16	25	38	54	>118
開始使用呼吸器時已經有肝癌	6	11	31	48	>118
開始使用呼吸器時已經有肝硬 化	8	15	37	56	>118
開始使用呼吸器時已經有肺癌	3	8	16	40	89
女性 65-74 歲老年病人	23	37	49	72	>118
女性 75-84 歲老年病人	17	31	44	61	>118
女性 85 歲以上老年病人	12	21	35	53	>118
男性 65-74 歲老年病人	20	33	47	69	>118
男性 75-84 歲老年病人	15	26	40	58	>118
男性 85 歲以上老年病人	13	21	35	52	>118