

## 安寧共同照護延長照護申請書

病歷號：

保險對象 姓名				性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生 日期	年月日	受理 日期	年月日
身分證 字號				原受理編號			受理 編號	
聯絡	地址：					電話		
主診斷 ICD-9-CM		疾病名稱						
收案條件	<input type="checkbox"/> 1. 癌症末期 <input type="checkbox"/> 2. 末期運動神經元 <input type="checkbox"/> 3. 老年期及初老期器質性精神病態 <input type="checkbox"/> 4. 其他腦變質 <input type="checkbox"/> 5. 心臟衰竭 <input type="checkbox"/> 6. 慢性氣道阻塞，他處未歸類者 <input type="checkbox"/> 7. 肺部其他疾病 <input type="checkbox"/> 8. 慢性肝病及肝硬化 <input type="checkbox"/> 9. 急性腎衰竭，未明示者 <input type="checkbox"/> 10. 慢性腎衰竭及腎衰竭，未明示者			收案日期	年月日			
				本次收案 核定日期	起日	年月日		
					迄日	年月日		
					日常生活 功能評估	ECOG (0-4): _____		
<b>一、病患主要症狀：</b> 1. <input type="checkbox"/> 癌症末期病患： <input type="checkbox"/> 高血鈣 <input type="checkbox"/> 脊髓壓迫 <input type="checkbox"/> 急性疼痛 <input type="checkbox"/> 嚴重呼吸困難 <input type="checkbox"/> 惡性腸阻塞 <input type="checkbox"/> 出血 <input type="checkbox"/> 腫瘤潰瘍 <input type="checkbox"/> 嚴重嘔吐 <input type="checkbox"/> 發燒，疑似感染 <input type="checkbox"/> 癲癇發作 <input type="checkbox"/> 急性瞻妄 <input type="checkbox"/> 急性精神壓力，如自殺意圖 2. <input type="checkbox"/> 末期運動神經元病患： <input type="checkbox"/> 虛弱及萎縮 <input type="checkbox"/> 肌肉痙攣 <input type="checkbox"/> 吞嚥困難 <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 睡眠障礙 <input type="checkbox"/> 便秘 <input type="checkbox"/> 流口水 <input type="checkbox"/> 心理或靈性困擾 <input type="checkbox"/> 分泌物及黏稠物 <input type="checkbox"/> 低效型通氣不足 <input type="checkbox"/> 便秘 <input type="checkbox"/> 流口水 3. <input type="checkbox"/> 老年期及初老期器質性精神病態： <input type="checkbox"/> CDR 臨床失智評分量表為一末期(CDR=5)者： <input type="checkbox"/> 病人沒有反應或毫無理解力 <input type="checkbox"/> 認不出人 <input type="checkbox"/> 需旁人餵食，可能需用鼻胃管 <input type="checkbox"/> 吞食困難 <input type="checkbox"/> 大小便完全失禁 <input type="checkbox"/> 長期躺在床上，不能坐也不能站，全身關節攣縮 <input type="checkbox"/> 病情急劇轉變造成病人極大不適時，如： <input type="checkbox"/> 電解值不平衡 <input type="checkbox"/> 急性疼痛 <input type="checkbox"/> 嚴重呼吸困難 <input type="checkbox"/> 惡性腸阻塞 <input type="checkbox"/> 嚴重嘔吐 <input type="checkbox"/> 發燒，疑似感染 <input type="checkbox"/> 癲癇發作 <input type="checkbox"/> 急性瞻妄 <input type="checkbox"/> 瀕死狀態 4. <input type="checkbox"/> 其他腦變質： <input type="checkbox"/> 嚴重神經疾病如： <input type="checkbox"/> 嚴重中風 <input type="checkbox"/> 嚴重腦傷 <input type="checkbox"/> 末期腦變質病患，不需使用呼吸器維生者，病情急劇轉變造成病人極大不適時，如：電解值不平衡 <input type="checkbox"/> 急性疼痛 <input type="checkbox"/> 嚴重呼吸困難 <input type="checkbox"/> 惡性腸阻塞 <input type="checkbox"/> 嚴重嘔吐 <input type="checkbox"/> 發燒，疑似感染 <input type="checkbox"/> 癲癇發作 <input type="checkbox"/> 急性瞻妄 <input type="checkbox"/> 瀕死狀態 <input type="checkbox"/> 末期腦變質患者，雖使用呼吸器，但已呈現瀕臨死亡徵象者 5. <input type="checkbox"/> 心臟衰竭： <input type="checkbox"/> CHF NYHA stage III 或 IV - 休息或輕度活動時會喘 <input type="checkbox"/> 原心臟照顧團隊認為病人很可能在近期內死亡 <input type="checkbox"/> 經常因嚴重心臟衰竭症狀住院 <input type="checkbox"/> 因心律不整而造成的昏厥等嚴重症狀者 <input type="checkbox"/> 曾有心臟停止或心肺復甦術病史 <input type="checkbox"/> 常有不明原因的昏厥 <input type="checkbox"/> 心因性腦栓塞 <input type="checkbox"/> 左心室射出分率≤20% 6. <input type="checkbox"/> 慢性氣道阻塞，他處未歸類者： <input type="checkbox"/> 即使使用氧氣，然而 PaO2≤55mmHg、PaCO2≥50mmHg 或 O2 saturation≤88% <input type="checkbox"/> FEV1≤30% of predicted <input type="checkbox"/> FEV1持續下降且速度每年大於 40 ml <input type="checkbox"/> 6 個月內體重減少 10%以上 <input type="checkbox"/> 休息時心跳超過 100/min <input type="checkbox"/> 肺心症或肺病造成之右心衰竭 <input type="checkbox"/> 合併有其他症狀(如：惡質病、反覆感染、重度憂鬱)或多重合併症 7. <input type="checkbox"/> 肺部其他疾病： <input type="checkbox"/> 即使使用氧氣，然而 PaO2≤55mmHg、PaCO2≥50mmHg 或 O2 saturation≤88% <input type="checkbox"/> FEV1≤30% of predicted <input type="checkbox"/> FEV1持續下降且速度每年大於 40 Ml <input type="checkbox"/> 6 個月內體重減少 10%以上 <input type="checkbox"/> 休息時心跳超過 100/min <input type="checkbox"/> 肺心症或肺病造成之右心衰竭 <input type="checkbox"/> 合併有其他症狀(如：惡質病、反覆感染、重度憂鬱)或多重合併症								

第一聯：保險人核備

第二聯：院所備查

## 安寧共同照護延長照護申請書

病歷號：

8. 慢性肝病及肝硬化：

肝病或肝硬化末期，不適合肝臟移植，且(1)PT > 5 sec above control 或 INR > 1.5 (2)Serum albumin < 2.5 g/dl PT>5sec above control 或 INR>1.5 Serum albumin<2.5g/dl 困難處理之腹水 自發性細菌性腹膜炎 肝腎症候群 肝腦病變合併坐立不安、昏睡和昏迷 復發性食道靜脈瘤出血 多重器官衰竭 惡病質與消瘦

9. 急性腎衰竭，未明示者：

已接受腎臟替代療法(血液透析、腹膜透析、腎臟移植)病患 病人因嚴重之尿毒症狀，經原腎臟照護團隊評估病患可能在近期內死亡 其他重要器官衰竭及危及生命之合併症 長期使用呼吸器 嚴重感染性疾病合併各項危及生命之合併症 惡病質、或嚴重之營養不良危及生命者 惡性腫瘤末期患者 因老衰、其他系統性疾病，生活極度仰賴他人全時照顧，並危及生命者。

10. 慢性腎衰竭及腎衰竭，未明示者：

慢性腎臟病至末期腎臟病階段，尚未接受腎臟替代療法病患，屬慢性腎臟病(CKD) 第4,5期病患(GFR < 30 ml/min/1.73m<sup>2</sup>)，或已接受腎臟替代療法(血液透析、腹膜透析、腎臟移植)病患 病人因嚴重之尿毒症狀，經原腎臟照護團隊評估病患可能在近期內死亡 其他重要器官衰竭及危及生命之合併症 長期使用呼吸器 嚴重感染性疾病合併各項危及生命之合併症 惡病質、或嚴重之營養不良危及生命者 惡性腫瘤末期患者 因老衰、其他系統性疾病，生活極度仰賴他人全時照顧，並危及生命者 其他：\_\_\_\_\_

## 二、醫囑：

1. 疼痛控制：PCA 其他\_\_\_\_\_2. 其他處置：噴霧 氧氣 排便 造廁口 傷口 尿管 胃管 氣切管 其他留置管 檢驗 其他處理

3. 藥物處方：\_\_\_\_\_

4. 轉介：社工人員 臨床心理師 物理/職能治療師 專業靈性照顧人員

## 三、病患之身體照護：

1. 需定期更換：止痛藥匣 尿管 胃管 氣切管 其他留置管：\_\_\_\_\_2. 指導並協助家屬：禱告伤口換藥 留置管護理 造廁口護理：\_\_\_\_\_ 口腔護理 灌食調理進食 灌腸 人工血管護理 更換尿袋/點滴瓶技巧 抽痰/扣背排痰/噴霧治療技巧 淋巴水腫按摩技巧 洗頭、洗澡、會陰沖洗 肢體活動及翻身擺位避免壓瘡 被動運動及病患移位 皮膚護理按摩 指導家屬照顧個案維持日常生活功能所需知識、技能及必要之家庭安全設備 其他護理項目：\_\_\_\_\_四、病患與家屬心理社會諮詢與照護：死亡與瀕死調適 憂鬱 焦慮 其他\_\_\_\_\_五、病患及家屬靈性宗教需求之照護：生命意義與價值探尋 靈性平安 宗教儀式進行 其他\_\_\_\_\_

## 六、善終準備：\_\_\_\_\_

## 七、醫療品質指標：

疼痛控制(疼痛對病患之影響)：\_\_\_\_\_ (0-10)呼吸困難狀況(呼吸困難對病患的影響)：0：沒有發生呼吸困難 1：偶而有一些呼吸困難，但仍可執行日常作息 2：呼吸困難已造成困擾並因而限制了部份日常活動與作息 3：時常發生呼吸困難令病患無法忍受，作息與注意力明顯受影響 4. 持續不斷呼吸困難現象

## 八、其他：\_\_\_\_\_

保 險 醫 事 服 務 機 構	機構章戳
名稱：	
代號：	
地址：	
電話：	
申請日期： 年 月 日	

醫師簽名：

護理人員簽名：