

## 衛生福利部「末期病人撤除呼吸器作業指引」(草案)

## I 準備期-末期定義、討論溝通、完備文件

<input type="checkbox"/> (必填)	1.兩位相關專科醫師已於病歷上記錄病人之末期診斷。
<input type="checkbox"/> (必填)	2.醫療團隊與家屬召開緩和醫療家庭諮詢會議。
<input type="checkbox"/> (必填)	3.確定已取得下列適用之意願書或同意書： <ul style="list-style-type: none"> <li>◎病人先前已簽署或註記「預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書」。</li> <li>◎醫療委任代理人已簽署「預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書」及「末期病人終止或撤除維生醫療說明暨同意書」並出示「醫療委任代理人委任書」。</li> <li>◎末期病人之最近親屬已簽署「不施行心肺復甦術或維生醫療同意書」及「末期病人終止或撤除維生醫療說明暨同意書」。</li> </ul>
<input type="checkbox"/> (必填)	4.醫師已開立「終止或撤除維生醫療」之醫囑。
<input type="checkbox"/> (建議)	5.照會安寧緩和醫療照護團隊或社工師。

## II 執行期-撤除呼吸器前的準備、撤除呼吸器

撤除呼吸器前 6-24 小時，開始時間：\_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> (建議)	6.減少或停止餵食，有鼻胃管者可考慮放空或引流。
<input type="checkbox"/> (建議)	7.適當脫水，輸液過多者(overhydrated)可給予 Furosemide 40-80 mg IV stat。若效果不佳，30 分鐘後，再給予 Furosemide 250-500 mg IVA，一小時內注射完畢。
<input type="checkbox"/> (建議)	8.適當鎮靜，如(RASS scale 4-5 分 <sup>註</sup> )，延續原本用藥，視血壓、病人身體狀況及家屬要求作調整。 <ul style="list-style-type: none"> <li>◎Midazolam 2.5mg stat, then 0.04-0.4 mg/kg/hr. 或</li> <li>◎Lorazepam 1-2mg stat, then 0.01-0.1mg/kg/hr. 或</li> <li>◎Propofol 20-50 mg IV stat, then 0.05-0.1mg/kg/hr IVA。</li> </ul>
<input type="checkbox"/> (建議)	9.評估拔管後可能症狀： <ul style="list-style-type: none"> <li>◎預防拔管後哮喘可給予 Solucortef 100 mg IV stat。</li> <li>◎疼痛或呼吸窘迫時，可給予 Morphine 0.05-0.1mg/kg IV/SC stat, then 0.05-0.1mg/Kg/hr 或 Fentanyl 25mcg stat, then 20-100mcg/hr。</li> </ul>

<input type="checkbox"/> (建議)	10.調整呼吸器設定，建議將 Saturation alarm off，Assisted control mode 可將 FiO <sub>2</sub> 調整至 21%，PEEP 調降至 5，同時依病人呼吸急促情況調整鎮靜藥物並停止使用肌肉鬆弛劑藥物。
撤除呼吸器前 30 分鐘，開始時間：_____	
<input type="checkbox"/> (建議)	11.預防死前喉鳴可給予 Buscopan 20 mg IV stat。
<input type="checkbox"/> (建議)	12.預防拔管後哮鳴可給予 Solucortef 100 mg IV stat。
終止或撤除呼吸器時間：_____	
<input type="checkbox"/> (建議)	13.停用呼吸器相關措施(可擇一)： <input type="radio"/> 調整(輔助支持型)呼吸器設定 <input type="radio"/> 移除呼吸器 <input type="radio"/> 移除氣管內管
<b>III 撤除呼吸器之後-評估紀錄病人症狀和結果</b>	
<input type="checkbox"/> (建議)	14.評估病人症狀並給予適當處置： <input type="radio"/> 疼痛或呼吸窘迫時，可給予 Morphine 0.05-0.1mg/kg IV/SC stat, then 0.05-0.1mg/Kg/hr 或 Fentanyl 25mcg stat, then 20-100mcg/hr。 <input type="radio"/> 末期煩躁不安(Terminal restlessness)，予適當鎮靜劑，延續原本用藥，視血壓、病人身體狀況及家屬要求作調整。
<input type="checkbox"/> (建議)	15.給予家屬適當的空間及時間陪伴病人，並進行哀傷輔導。
<input type="checkbox"/> (建議)	16.確認管路已拔除與傷口適當處理並予以遺體護理。
<input type="checkbox"/> (建議)	17.紀錄病人撤除呼吸器後的結果： <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 瀕死出院返家 <input type="radio"/> 存活出院或轉院