

我或我的家人，在緊急狀況時 要不要接受心肺復甦術的急救？

適用對象

- 生命末期病人(包含住院及急診室病人)。

施行心肺復甦術

- 心肺復甦術（簡稱CPR）是一種協助心跳停止病人的急救措施，目的就是要在病人發生心跳停止時，以人為的心外按摩方式代替心臟跳動的功能。

不施行心肺復甦術

病人發生心跳停止時，不以人為的心外按摩方式代替心臟跳動的功能。

進行心肺復甦術後，有可能發生什麼事？

- ◆ 心肺復甦術目的就是要以人為的方式代替心臟的功能，並嘗試救回生命，當然也有可能急救無效（急救失敗）；當急救有初步反應時，就會給予後續的相關治療，例如：人工呼吸器、鼻胃管、尿管…等。



要不要接受心肺復甦術的醫病共享決策

心肺復甦術的成功機率？

- ◆ 根據美國心臟學會統計，每年約有50萬的病人需要被急救，但是成功救回的案例卻低於15%；加拿大皇后大學的報告亦指出，於施行心肺復甦術的每100位病人中，依疾病不同而所佔的成功機率各約為：心臟病突發15%、嚴重腎衰竭5%、癌症2%、嚴重心衰竭2%、嚴重感染（敗血症）1%。

透過四個步驟幫助您做決定

步驟一、比較每個選項的優點、缺點、風險、副作用（併發症）、可能的費用

<p>考量</p> <p>選項</p> 	<p>施行心肺復甦術</p>	<p>不施行心肺復甦術</p> 
<p>要做的事</p>	<p>面臨或被施行心肺復甦術(CPR)</p>	<p>填寫放棄急救同意書(DNR)</p>
<p>優點</p>	<p>急救有效或存活</p>	<p>不須接受因延長生命而承受的痛苦</p>
<p>缺點/風險/副作用</p>	 <p>無效急救或長期依賴維生治療</p>	 <p>死亡</p>
<p>生活型態改變</p>	 <p>負擔增加</p>	 <p>悲傷或失落</p>

要不要接受心肺復甦術的醫病共享決策

透過四個步驟幫助您做決定

步驟二：我在意的因素？

施行心肺復甦術的理由	比較接近	比較接近	比較接近	比較接近	比較接近	比較接近	不施行心肺復甦術的理由
家人不願放棄仍放不下	0	1	2	3	4	5	家人已接受我即將死亡的事實
我心中尚有掛念的事還未完成	0	1	2	3	4	5	我已完成心中掛念的事
現在的身體狀況不影響我的生活品質	0	1	2	3	4	5	現在的身體狀況嚴重影響我的生活品質

要不要接受心肺復甦術的醫病共享決策

透過四個步驟幫助您做決定

步驟三：您對治療方式清楚嗎？



Q1. 只要施行心肺復甦術，我或我的家人就一定能被救活。

對 不對 不確定

Q2. 被施行心肺復甦術救活後，我或我的家人身體就能像以前一樣好

對 不對 不確定

Q3. 沒有特殊疾病（如：心臟病、腎臟病等）的人比有特殊疾病（如心臟病、腎臟病等）更容易被心肺復甦術救活。

對 不對 不確定

要不要接受心肺復甦術的醫病共享決策

透過四個步驟幫助您做決定

步驟四：經過以上步驟，您現在確認好醫療方式了嗎？（請勾選）

我已了解心肺復甦術，我希望我或我的家人施行心肺復甦術

我已了解心肺復甦術，我希望我或我的家人不施行心肺復甦術

我已了解心肺復甦術，但我想與家人朋友更進一步討論

我希望能與醫療人員更進一步討論



透過四個步驟幫助您做決定

步驟五：我還有想和醫師討論的問題：

完成以上評估後，您可以將此份結果與您的主治醫師討論



要不要接受心肺復甦術的醫病共享決策