

Chăm sóc trước Hướng dẫn lập kế hoạch

Cách suy nghĩ, nói về và lập kế hoạch cho bệnh tật hoặc chấn thương nghiêm trọng có thể khiến bạn không thể đưa ra quyết định chăm sóc sức khỏe của riêng mình.

Chỉ thị trước của New Hampshire

Giấy ủy quyền lâu dài cho việc chăm sóc sức khỏe (POA)

Di chúc



Foundation *for*
Healthy Communities

Tại sao nên lập kế hoạch chăm sóc trước?

Hướng dẫn này cung cấp cho bạn thông tin về việc tạo Chỉ thị Trước - một tài liệu pháp lý nêu rõ sở thích của bạn về dịch vụ chăm sóc y tế của bạn. Vui lòng đọc kỹ và thảo luận với các nhà cung cấp dịch vụ y tế, đại diện bệnh nhân, tuyên úy hoặc người chăm sóc khác của bạn.

Việc hoàn thành Chỉ thị Trước sẽ giúp bạn có tiếng nói trong việc đưa ra các quyết định y tế nếu bạn không thể hiểu hoặc nói cho chính mình. Điều này có thể mang lại cho bạn và gia đình / người chăm sóc của bạn sự yên tâm vì nó cho phép họ hiểu và làm theo mong muốn của bạn về việc chăm sóc y tế của bạn.

- Chỉ thị Trước chỉ có hiệu lực nếu nhà cung cấp dịch vụ y tế của bạn xác nhận rằng bạn không thể hiểu tình trạng y tế và các lựa chọn chăm sóc của mình, có nghĩa là bạn không có khả năng đưa ra quyết định y tế của riêng mình.
- Sau khi hoàn thành các biểu mẫu Chỉ thị Trước, bạn nên nói chuyện với người mà bạn chọn làm đại diện và nhóm y tế của bạn để giải thích mong muốn của bạn để họ biết lựa chọn của bạn.
- Việc hoàn thành các Chỉ thị trước cũng có thể giúp bạn tránh bị tòa án chứng thực di chúc đưa ra quyết định và / hoặc người đại diện tạm thời mà bạn không chọn.
- Nhà cung cấp dịch vụ y tế hoặc công ty bảo hiểm không thể yêu cầu bạn phải có tài liệu hướng dẫn trước để cung cấp dịch vụ cho bạn.

Những hình thức và tiết lộ này về cơ bản giống với những hình thức có trong Quy chế New Hampshire. Các sửa đổi nhẹ đã được thực hiện trong cách viết và trình tự nhằm mục đích rõ ràng. Bạn có thể tham khảo Quy chế sửa đổi của New Hampshire Đã sửa đổi 137: Để so sánh.

Cách sử dụng tập sách này

Những tiết lộ và biểu mẫu này sẽ cho phép bạn ủy quyền cho ai đó đưa ra quyết định về việc chăm sóc y tế của bạn khi bạn không thể. Chúng vừa là tài liệu pháp lý vừa là tiêu chuẩn y tế có thể hướng dẫn việc chăm sóc của bạn khi được hoàn thành đúng cách và được cung cấp cho đội ngũ y tế của bạn.

Cần nhắc xem ai có thể thay mặt bạn nói tốt nhất về những quyết định nghiêm túc. Có một bảng tính trong tập sách này có thể hữu ích. Nói chuyện với (những) người đại diện của bạn ngay bây giờ, làm cho người đại diện của bạn sẵn lòng và hiểu giá trị, niềm tin và sở thích của bạn nên được tôn vinh như thế nào.

Xem xét các loại quyết định mà một đại lý có thể cần phải thực hiện. Ví dụ, các quyết định cần được thực hiện trong một giai đoạn mê sảng hoặc khi bạn đang gây mê vùng dưới cánh tay, chúng sẽ được thực hiện bởi một nhân viên. Sa sút trí tuệ là một tình trạng tiến triển và những quyết định ở giai đoạn nâng cao cần được thực hiện bởi một người biết mong muốn của bạn. Đôi khi, có thể cần phải đưa ra các quyết định quan trọng về việc kéo dài sự sống trong những hoàn cảnh khắc nghiệt. Tất cả những điều này là trách nhiệm thuộc về một đại lý.

- Đọc kỹ Tuyên bố Tiết lộ sau vì nó đưa ra một số hạn chế quan trọng về các loại lựa chọn mà người đại diện của bạn có thể đưa ra và mời bạn viết những lựa chọn đó vào và / hoặc thêm những mong muốn quan trọng. Mục đích của Chỉ thị trước là để thấy rằng ý định của BẠN được tôn trọng. Tuyên bố tiết lộ sẽ giúp làm rõ những ý định đó.
- Viết các điều kiện, giới hạn của bạn, nếu có, vào khoảng trống được phân bổ hoặc nhập và đính kèm chúng theo gợi ý trong biểu mẫu. Chúng sẽ trở thành một phần của chỉ thị và sẽ xác định và giới hạn những gì mà (các) đại diện của bạn có thể đồng ý.
- Chỉ ký vào biểu mẫu với sự có mặt của nhân chứng hoặc công chứng viên, theo hướng dẫn trong biểu mẫu
- Tạo bản sao của các biểu mẫu và xem rằng đại diện của bạn, những người thân yêu khác, luật sư di sản của bạn, các nhà cung cấp dịch vụ y tế của bạn và các bệnh viện trong khu vực của bạn có các bản sao
- Xác định vị trí và đọc kỹ các Chỉ thị mỗi năm, hoặc khi có những thay đổi lớn về sức khỏe của bạn để xem liệu những gì chúng chứa đựng có còn thể hiện ý định của bạn hay không. Trong khi các tài liệu không thể sửa đổi, chúng được thay thế dễ dàng và không tốn kém. Hệ thống y tế và luật sư được đào tạo để loại bỏ các phiên bản trước khi một phiên bản mới được gửi

LƯU Ý: Việc sử dụng các thuật ngữ đầu tiên mà bạn có thể không hiểu có thể được định nghĩa trong phần “Định nghĩa” ở cuối tập sách này.

Câu hỏi về Chỉ thị Trước

Chỉ thị trước là gì?

Chỉ thị Trước là những hướng dẫn bạn đưa ra liên quan đến việc chăm sóc sau này của bạn. Chúng có thể bằng miệng hoặc bằng văn bản và được chia sẻ với gia đình, bạn bè hoặc các nhà cung cấp dịch vụ y tế. Gia đình, bạn bè và các nhà cung cấp dịch vụ y tế sẽ cố gắng hiểu và thực hiện các hướng dẫn của bạn, bất kể chúng ở dạng nào. Tuy nhiên, để đảm bảo rằng mọi người đều hiểu hướng dẫn của bạn, Bang New Hampshire công nhận Chỉ thị Trước bằng văn bản là văn bản pháp lý gồm hai phần: Bền Giấy Ủy quyền Chăm sóc Sức khỏe và Di chúc Sống.

Giấy ủy quyền lâu dài cho việc chăm sóc sức khỏe là gì(DPOAH)?

Giấy ủy quyền lâu dài cho việc chăm sóc sức khỏe là một phần của tài liệu Chỉ thị trước, trong đó bạn chỉ định một người khác làm đại diện chăm sóc sức khỏe của bạn (đại lý) để đưa ra các quyết định y tế cho bạn nếu bạn không đủ khả năng để đưa ra các quyết định về chăm sóc sức khỏe. Nó có thể áp dụng trong nhiều tình huống điều trị sức khỏe khác nhau. Bạn có thể giới hạn những quyết định mà người đại diện của bạn có thể đưa ra trong phần này và / hoặc đưa ra các hướng dẫn khác về mong muốn của bạn. Quyền hạn của đại lý không có hiệu lực cho đến khi hoặc trừ khi bạn được nhà cung cấp dịch vụ y tế chứng nhận là thiếu năng lực.

Ý chí sống là gì?

Di chúc sống hướng dẫn người đại diện và nhóm chăm sóc sức khỏe của bạn giúp đưa ra quyết định (nếu bạn không thể) về thời điểm bạn muốn hoặc không muốn điều trị y tế duy trì sự sống để cố gắng kéo dài cuộc sống của bạn.

Tôi có cần cả Giấy ủy quyền lâu dài cho việc chăm sóc sức khỏe (DPOAH) và di chúc sống không?

Bạn nên hoàn thành cả hai phần của tài liệu Chỉ thị trước vì chúng phục vụ hai mục đích khác nhau. ADALAH có hiệu lực bất cứ khi nào bạn không thể đưa ra quyết định – ví dụ, trong khi phẫu thuật, hoặc ngay cả khi bạn tạm thời bất tỉnh. Lời Di chúc chỉ có hiệu lực khi không còn hy vọng phục hồi hợp lý. Theo luật New Hampshire, nếu các điều khoản trong Chỉ thị trước của bạn xung đột, DPOAH sẽ phán quyết Di chúc chung sống.

Sự khác biệt giữa lệnh DNR và Chỉ thị trước là gì?

Nếu tim bạn ngừng đập và bạn ngừng thở, thông thường các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe sẽ tiến hành hồi sinh tim phổi (CPR) để cố gắng khởi động lại nhịp thở và nhịp tim của bạn. Tuy nhiên, bạn có thể quyết định rằng bạn không muốn thực hiện CPR. Trong trường hợp này, bạn có thể yêu cầu viết một lệnh Hồi sức Không Cố gắng (DNR) hoặc Portable-DNR (để sử dụng bên ngoài bệnh viện hoặc viện chăm sóc). Sự khác biệt giữa DNR và Chỉ thị trước bao gồm: Chỉ thị trước không phải là lệnh y tế, mặc dù nó là tài liệu được pháp luật công nhận; đơn đặt hàng DNR là đơn đặt hàng y tế; Lệnh DNR chỉ áp dụng nếu tim bạn ngừng đập và bạn ngừng thở, trong khi Chỉ thị nâng cao đề cập đến nhiều vấn đề và quyết định y tế khác, chẳng hạn như có nên cho ăn hoặc uống nước được hỗ trợ. Nếu bạn muốn có một đơn đặt hàng DNR, bạn cần phải hoàn thành đơn đặt hàng đó một cách riêng biệt.

WhywouldIwantaDNRorder?

Mọi người đều được hô hấp nhân tạo trừ khi họ có chỉ định khác. Nỗ lực hô hấp nhân tạo hiếm khi thành công khi ai đó yếu hoặc mắc bệnh hiểm nghèo và có thể gây thêm đau khổ. Nói chuyện với bác sĩ của bạn các nhà cung cấp dịch vụ y tế khác có thể giúp bạn hiểu những lợi ích và rủi ro tiềm ẩn của CPR và liệu đơn đặt hàng DNR hoặc Portable-DNR có phải là lựa chọn ưu tiên của bạn hay không. DNR chỉ đề cập đến CPR và không có nghĩa là bất kỳ phương pháp điều trị nào khác (ví dụ: các cách khác để kéo dài tuổi thọ của bạn, giảm đau, chăm sóc thoải mái, v.v.).

Câu hỏi về Chỉ thị Trước

là gì POLST?

Lệnh của nhà cung cấp về Điều trị duy trì cuộc sống (POLST) là một tập hợp các lệnh y tế được sử dụng trên toàn quốc để chăm sóc những bệnh nhân yếu ớt với tiên lượng hạn chế. Các biểu mẫu màu vàng thu được từ các nhà cung cấp, là đơn đặt hàng y tế có chữ ký của bệnh nhân và bác sĩ của họ, phản ánh cuộc thảo luận giữa bệnh nhân và bác sĩ về dịch vụ chăm sóc mà một người muốn.

Điều gì xảy ra nếu tôi muốn nhiều người đưa ra quyết định chăm sóc sức khỏe của tôi?

Một số người muốn chỉ định nhiều hơn một người làm đại lý của họ. Ví dụ, một người có thể muốn cả ba người con của họ chia sẻ trách nhiệm về các quyết định y tế. Nếu bạn liệt kê nhiều hơn một người làm đại diện của mình, người đầu tiên được liệt kê sẽ là người ra quyết định của bạn, tiếp theo là người tiếp theo được liệt kê, v.v. Nếu bạn muốn có một quy trình ra quyết định khác (chẳng hạn như đảm bảo rằng tất cả các đại lý của bạn đồng ý trước khi đưa ra quyết định), bạn phải làm rõ điều này trong Chỉ thị trước của mình

Làm thế nào để xác định liệu tôi không thể đưa ra quyết định về việc chăm sóc y tế của mình hay không?

Nếu nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe xác định rằng bạn không thể hiểu được những rủi ro và lợi ích đáng kể từ các quyết định chăm sóc sức khỏe của bạn, họ có thể ghi lại rằng bạn không có năng lực, trong trường hợp đó, nhân viên chăm sóc sức khỏe của bạn, nếu bạn đã chỉ định, sẽ đưa ra quyết định cho bạn. Đây không phải là một chỉ định vĩnh viễn; nếu bác sĩ hoặc APRN của bạn sau đó xác định rằng bạn đã lấy lại năng lực, bạn sẽ có thể đưa ra quyết định chăm sóc sức khỏe của riêng mình một lần nữa.

Điều gì sẽ xảy ra nếu một chấn thương nghiêm trọng hoặc một căn bệnh đột ngột khiến tôi bất tỉnh, không nhận thức được và không có khả năng hồi phục??

Ban đầu bạn sẽ nhận được tất cả các chăm sóc y tế cần thiết để giữ cho bạn sống. Nếu các bác sĩ tin rằng có rất ít cơ hội để bạn phục hồi khả năng nhận biết mình là ai hoặc phản ứng với những người xung quanh, bạn có muốn tiếp tục hỗ trợ sự sống không? Các Chỉ thị Trước và các cuộc trò chuyện của bạn về vấn đề này trước đó có thể hướng dẫn cá nhân hoặc những người mà bạn đã chỉ định làm (các) đại diện của mình về việc tiếp tục điều trị duy trì sự sống trong tình huống đó. Di chúc sống của bạn có thể hướng dẫn người đại diện của bạn về thời điểm bạn muốn được giữ thoải mái mà không cần sử dụng các biện pháp can thiệp y tế để giữ cho bạn sống sót, dựa trên sở thích của bạn.

Điều gì mà Chỉ thị trước không thực hiện được?

Chỉ thị Trước là một hướng dẫn chỉ bao gồm một số quyết định chăm sóc sức khỏe quan trọng. Mong muốn của bạn, được thể hiện trong Chỉ thị trước, sẽ cần được đưa vào đơn đặt hàng y tế khi bạn xác định là thiếu năng lực để đưa ra các quyết định y tế. Chỉ thị Trước không cung cấp cho đại lý của bạn bất kỳ quyền lực hoặc quyền hạn nào trừ khi và cho đến khi bạn được xác định là không có năng lực để đưa ra các quyết định chăm sóc sức khỏe. RSA 137J hạn chế một số loại quyết định chăm sóc sức khỏe mà đại lý có thể đưa ra. Chỉ thị trước không quy định về các vấn đề quản lý tài chính hoặc cá nhân quan trọng khác.

Câu hỏi về Chỉ thị Trước

Ai sẽ đưa ra quyết định của tôi nếu tôi không hoàn thành các tài liệu Chỉ thị trước?

Vào năm 2015, RSA137J đã được sửa đổi để cho phép người đại diện y tế thay mặt bệnh nhân đưa ra quyết định mà không cần lệnh tư pháp hoặc tòa án. Nếu bạn không có Chỉ thị trước, người đại diện sẽ được chỉ định để đưa ra quyết định y tế cho bạn trong tối đa 180 ngày theo thứ tự được liệt kê bên dưới:

- Vợ / chồng của bệnh nhân, hoặc đối tác dân sự hoặc vợ / chồng theo luật thông thường như được định nghĩa bởi RSA457: 39, trừ khi có thủ tục ly hôn, thỏa thuận ly thân hoặc lệnh cấm hạn chế mối quan hệ của người đó với bệnh nhân.
- Bất kỳ con trai hoặc con gái trưởng thành của bệnh nhân.
- Cha mẹ của bệnh nhân.
- Bất kỳ anh / chị / em người lớn nào của bệnh nhân.
- Bất kỳ cháu lớn nào của bệnh nhân.
- Bất kỳ ông bà nào của bệnh nhân.
- Bất kỳ cô, chú, cháu gái hoặc cháu trai đã trưởng thành nào của bệnh nhân.
- Bạn thân của bệnh nhân.
- Người đại diện có giấy ủy quyền tài chính hoặc người bảo quản được chỉ định theo RSA 464-Người giám hộ di sản của bệnh nhân

Sau 180 ngày hoặc nếu không có sẵn hoặc sẵn sàng thay thế, người giám hộ phải được chỉ định bởi Tòa án Di chúc, theo đơn thỉnh cầu và phiên điều trần chính thức, việc này tốn kém tiền bạc và mất thời gian.

Các tài liệu Chỉ thị trước cũ của tôi có còn hiệu lực không?

Vâng. Chỉ thị Trước không cần phải được gia hạn. Tuy nhiên, nếu bạn muốn thay đổi điều gì đó trong tài liệu Chỉ thị Trước của mình, bạn phải hoàn thành một tài liệu mới. Thỉnh thoảng bạn có thể muốn kiểm tra lại mong muốn chăm sóc sức khỏe của mình, để xem liệu mong muốn của bạn có còn giống nhau không. Mặc dù luật Chỉ thị trước của New Hampshire đã thay đổi vào ngày 30 tháng 7 năm 2021, nhưng nếu bạn có tài liệu Chỉ thị trước được tạo trước ngày này, thì tài liệu đó sẽ vẫn được tôn trọng theo luật của New Hampshire. Tuy nhiên, cập nhật Chỉ thị trước của bạn có thể giúp đảm bảo rằng mong muốn của bạn được tôn trọng và phù hợp với những bổ sung gần đây nhất của luật.

Tôi có thể thu hồi tài liệu Chỉ thị trước của mình không?

Bạn có thể thu hồi hoặc hủy bỏ tài liệu Chỉ thị Trước của mình bằng miệng hoặc bằng văn bản bất kỳ lúc nào. Một hành động ly thân, ly hôn hoặc hủy bỏ hôn nhân sẽ tự động thu hồi DPOAH của bạn nếu người phối ngẫu hoặc người bạn đời của bạn là người đại diện của bạn và bạn không nêu tên người thay thế trong tài liệu của mình. Ngoài ra, nếu một lệnh bảo vệ được đệ trình giữa bạn và đại diện của bạn, DPOAH của bạn cũng sẽ tự động bị thu hồi nếu bạn không chỉ định một đại lý thay thế.

Điều gì sẽ xảy ra nếu tài liệu Chỉ thị Trước của tôi đã được hoàn thành ở một tiểu bang khác?

Luật New Hampshire quy định "*Chỉ thị trước, di chúc hoặc tài liệu tương tự được thực hiện ở một tiểu bang khác và có hiệu lực theo luật của tiểu bang nơi nó được hoàn thành, sẽ có hiệu lực ở tiểu bang này như nó đã có nếu được hoàn thành theo luật của New Hampshire.*" Tuy nhiên, một số thứ được phép ở tiểu bang khác có thể không được phép ở đây và ngược lại, vì vậy bạn nên hoàn thành Chỉ thị trước của NH nếu bạn sống ở NH.

Câu hỏi về Chỉ thị Trước

Ai nên có bản sao của tài liệu Chỉ thị trước của tôi?

Bản sao các tài liệu của bạn phải có nhà cung cấp dịch vụ y tế chính, bệnh viện hoặc cơ sở chăm sóc dài hạn của bạn, (những) người bạn chọn làm đại diện và các thành viên trong gia đình bạn. Lý tưởng nhất là các tài liệu gốc nên được lưu trữ nơi bạn giữ các giấy tờ pháp lý quan trọng khác như di chúc, giấy khai sinh và thẻ an sinh xã hội..

Làm thế nào để các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của tôi biết có Chỉ thị Trước?

Bạn nên nói với bác sĩ, y tá hoặc các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe khác rằng bạn có Chỉ thị Trước và cung cấp cho họ một bản sao hồ sơ y tế của bạn. Bất cứ lúc nào bạn nhập viện, bạn sẽ được hỏi xem bạn có Chỉ thị Trước hay không. Nếu bạn biết rằng bạn sẽ nhập viện, bạn nên mang theo một bản sao của tài liệu của bạn.

tôi có cần luật sư không?

Bạn không cần luật sư để tạo tài liệu Chỉ thị trước. Bạn có thể chỉ cần sử dụng biểu mẫu trong tập tài liệu này, là ngôn ngữ có trong luật New Hampshire. Tuy nhiên, nếu bạn có bất kỳ câu hỏi hoặc thắc mắc pháp lý đặc biệt nào, bạn có thể trao đổi với luật sư; nếu bạn có thắc mắc về y tế, bạn nên nói chuyện với bác sĩ hoặc nhân viên được đào tạo từ bệnh viện hoặc nhà tế bần.

Ai có thể chứng kiến việc ký văn bản Chỉ thị Trước của tôi?

Để có hiệu lực, tài liệu Chỉ thị Trước của bạn có thể được ký với sự chứng kiến của hai nhân chứng, công chứng viên hoặc công lý của hòa bình. Nhân chứng của bạn không thể là bất kỳ ai có thể có quyền đưa ra quyết định chăm sóc sức khỏe cho bạn, chẳng hạn như đại lý chăm sóc sức khỏe, nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe, vợ / chồng hoặc người thừa kế của bạn. Một nhân chứng có thể là nhân viên của bất kỳ nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe hoặc khu dân cư nào của bạn

Tại sao tôi muốn cho phép nhân viên chăm sóc sức khỏe của mình đưa ra quyết định đối với những phản đối của tôi?

Sau khi bạn mất khả năng hiểu tình trạng sức khỏe của mình và các lựa chọn chăm sóc và do đó, đại diện của bạn được kích hoạt để đưa ra quyết định cho bạn, bạn có thể có dấu hiệu phản đối điều trị mà đại diện của bạn tin rằng bạn sẽ muốn nếu bạn có thể hiểu những gì đang xảy ra. Hầu hết mọi người muốn người đại diện của họ có thể cho phép điều trị đó và vượt qua sự phản đối của họ, trong khi một số người muốn sự phản đối của họ được tuân theo ngay cả khi họ không thể hiểu được tình hình. Nếu bạn muốn, bạn có thể viết rằng bạn không muốn người đại diện của bạn có thể đồng ý điều trị, nếu bạn có dấu hiệu phản đối sau khi bạn bị mất năng lực.

Bạn có quyền tham gia và lập kế hoạch chăm sóc.

Câu hỏi về Chỉ thị Trước

Lựa chọn giấy ủy quyền lâu dài của bạn cho dịch vụ chăm sóc sức khỏe hoặc đại lý chăm sóc sức khỏe

Khi bạn quyết định chọn một người nào đó để nói chuyện cho bạn trong một cuộc khủng hoảng y tế khi bạn không thể nói cho chính mình, có một số điều cần phải suy nghĩ. Biểu đồ dưới đây là công cụ giúp bạn quyết định xem ai là người tốt nhất. Tốt nhất nên nêu tên một người (đại lý) với ít nhất một người thay thế hoặc dự phòng, đề phòng người thứ nhất không có mặt khi cần. So sánh tối đa 3 người với công cụ này. Người phù hợp nhất để trở thành DPOAH hoặc Đại lý chăm sóc sức khỏe của bạn đánh giá tốt về các tiêu chuẩn dưới đây.

Tên#1:		
Tên#2:		
Tên#3:		
		1. Đáp ứng các tiêu chí pháp lý ở tiểu bang của bạn để hoạt động với tư cách là đại lý hoặc người đại diện?
		2. Sẵn sàng nói về hành vi của bạn.
		3. Có thể hành động theo mong muốn của bạn và tách biệt cảm xúc của anh ấy hoặc cô ấy khỏi cảm xúc của bạn.
		4. Sống gần hoặc có thể đi du lịch để ở bên bạn nếu cần.
		5. Biết rõ về bạn và hiểu điều gì quan trọng đối với bạn.
		6. Có thể xử lý trách nhiệm.
		7. Thoải mái nói chuyện với bạn về những vấn đề nhạy cảm và sẽ lắng nghe mong muốn của bạn.
		8. Có thể sẽ tồn tại lâu dài trong tương lai.
		9. Có thể xử lý các ý kiến trái chiều giữa các thành viên gia đình, bạn bè và nhân viên y tế.
		10. Có thể là một người ủng hộ mạnh mẽ khi đối mặt với các tổ chức tiến sĩ không đáp ứng.

Tờ công việc này được điều chỉnh bởi Ủy ban của Hiệp hội Luật sư Hoa Kỳ về các Vấn đề pháp lý của Người cao tuổi từ R. Pearlman, et. al., Cuộc sống của bạn Lựa chọn của bạn— Lập kế hoạch cho các Quyết định Y tế trong Tương lai: Cách Chuẩn bị Di chúc Sống được Cá nhân hóa, Trung tâm Y tế Quản lý Cựu chiến binh, Seattle, Washington. Được phép tái bản

Việc cần làm sau khi bạn chọn một đại lý chăm sóc sức khỏe

- Nói chuyện với đại lý của bạn về các tiêu chuẩn trên bảng tính này.
- Xin phép để đặt tên anh ấy hoặc cô ấy làm đại lý của bạn.
- Thảo luận về mong muốn và giá trị chăm sóc sức khỏe của bạn và nỗi sợ hãi với người đại diện và bác sĩ hoặc nhà cung cấp dịch vụ y tế của bạn.
- Đảm bảo người đại diện và nhà cung cấp dịch vụ y tế của bạn nhận được bản sao Chỉ thị trước của bạn.

Đưa ra Quyết định Y tế cho Người khác: Sổ tay New Hampshire là một nguồn tài liệu có sẵn tại www.healthynh.org. Nó cũng có thể có sẵn tại cơ sở chăm sóc nơi bạn được chăm sóc sức khỏe

Tuyên bố Tiết lộ Chỉ thị Trước

MỘT CHỈ ĐẠO TIẾN BỘ LÀ MỘT VĂN BẢN PHÁP LÝ. BẠN NÊN BIẾT NHỮNG ĐIỀU NÀY TRƯỚC KHI ĐĂNG KÝ.

Biểu mẫu này cho phép bạn chọn người bạn muốn đưa ra quyết định về việc chăm sóc sức khỏe của mình khi bạn không thể đưa ra quyết định cho chính mình. Người này được gọi là đại lý của bạn. Bạn nên cân nhắc lựa chọn người thay thế trong trường hợp đại lý của bạn không thể hoạt động.

Đại lý phải từ 18 tuổi trở lên. Họ phải là người nào đó mà bạn biết và tin tưởng. Họ không thể là bất kỳ ai đang chăm sóc cho bạn trong cơ sở chăm sóc sức khỏe hoặc chăm sóc tại khu dân cư

Biểu mẫu này là Chỉ thị trước xác định cách đưa ra các quyết định y tế trong tương lai, khi bạn không thể đưa ra quyết định cho chính mình. Nó không phải là lệnh y tế (ví dụ: nó không phải là DNR (không phải lệnh hồi sức hoặc (POLST)).

Bạn sẽ luôn đưa ra quyết định của riêng mình cho đến khi nhà cung cấp dịch vụ y tế kiểm tra bạn và xác nhận rằng bạn không còn có thể hiểu hoặc đưa ra quyết định cho chính mình. Tại thời điểm đó, đại diện của bạn trở thành người có thể đưa ra quyết định cho bạn. Nếu bạn khỏe hơn, bạn sẽ tự đưa ra quyết định chăm sóc sức khỏe của mình lần nữa

Trừ một số trường hợp ngoại lệ (*), khi bạn không thể đưa ra quyết định y tế của riêng mình, người đại diện của bạn sẽ đưa ra quyết định đó cho bạn, trừ khi bạn giới hạn quyền của người đại diện thẩm quyền trong Phần LB của biểu mẫu Giấy ủy quyền lâu bền. Người đại diện của bạn có thể đồng ý bắt đầu hoặc ngừng điều trị y tế, kể cả gần cuối cuộc đời của bạn. Một số người không muốn cho phép người đại diện của họ đưa ra một số quyết định.

Ví dụ về những gì bạn có thể viết trong đó bao gồm: "Tôi KHÔNG muốn người đại diện của mình.

- yêu cầu hoặc đồng ý ngừng điều trị duy trì sự sống (chẳng hạn như máy thở, chế độ dinh dưỡng y tế và / hoặc hydrat hóa (cho ăn bằng ống), thẩm phân thận, các thiết bị máy móc khác, truyền máu và một số loại thuốc)."
- hỏi cho hoặc đồng ý với Lệnh không hồi sinh (lệnh DNR).."
- đồng ý điều trị ngay cả khi tôi phản đối điều trị trong bệnh viện, sau khi tôi không còn khả năng đưa ra quyết định chăm sóc sức khỏe cho bản thân. "

* Trường hợp ngoại lệ: Người đại diện của bạn có thể không ngăn cản bạn ăn hoặc uống như bạn muốn. Họ cũng không thể đồng ý tự nguyện nhập học vào một cơ sở giáo dục nhà nước; triệt sản tự nguyện; ngừng điều trị duy trì sự sống nếu bạn đang mang thai, trừ khi nó sẽ gây hại nghiêm trọng cho bạn; liệu pháp điện giật; hoặc phẫu thuật tâm lý.

Tuyên bố Tiết lộ Chỉ thị Trước

Luật pháp cho phép người đại diện của bạn đưa bạn vào một cuộc thử nghiệm lâm sàng (nghiên cứu y tế) hoặc đồng ý với phương pháp điều trị mới hoặc thử nghiệm nhằm mang lại lợi ích cho bạn nếu bạn mắc một căn bệnh hoặc tình trạng nguy hiểm đến tính mạng ngay lập tức hoặc nếu không được điều trị, có thể gây ra khuyết tật hoặc suy giảm nghiêm trọng (ví dụ: phương pháp điều trị mới chưa được chứng minh đối với bệnh truyền nhiễm đại dịch)).

Bạn có thể thay đổi điều này bằng cách viết vào biểu mẫu Giấy ủy quyền lâu bền cho Chăm sóc sức khỏe:

- “1 muốn người đại diện của tôi có thể đồng ý với các nghiên cứu y tế hoặc điều trị thử nghiệm trong bất kỳ tình huống nào. ” Hoặc
- “Tôi không muốn tham gia vào các nghiên cứu y khoa hoặc điều trị thử nghiệm ngay cả khi phương pháp điều trị có thể giúp ích cho tôi hoặc tôi có thể sẽ chết nếu không có nó.”

Người đại diện của bạn phải cố gắng đưa ra quyết định tốt nhất cho bạn, dựa trên những gì bạn đã nói hoặc viết trong quá khứ. Nói với người đại diện của bạn rằng bạn đã chỉ định họ làm người ra quyết định chăm sóc sức khỏe và nói chuyện với họ về mong muốn của bạn.

Trong phần Di chúc sống của biểu mẫu, bạn có thể viết ra những mong muốn, giá trị hoặc mục tiêu như hướng dẫn cho người đại diện của bạn, người đại diện, và / hoặc các nhà cung cấp dịch vụ y tế trong việc đưa ra quyết định về việc điều trị y tế của bạn.

Bạn không cần luật sư để điền vào biểu mẫu này, nhưng hãy trao đổi với luật sư nếu bạn có thắc mắc về nó.

Bạn phải ký vào biểu mẫu này trước sự chứng kiến của 2 nhân chứng hoặc công chứng viên hoặc tư pháp của hội đồng để nó có giá trị. Các nhân chứng không thể là người đại diện, vợ / chồng, người thừa kế của bạn, hoặc bất kỳ ai mà bạn yêu cầu, tin tưởng hoặc những người có thể nhận tài sản của bạn khi bạn qua đời, hoặc bác sĩ chuyên khoa y tế của bạn hoặc bất kỳ ai làm việc trực tiếp dưới quyền của họ..

Đưa các bản sao của biểu mẫu đã điền cho đại diện của bạn, các nhà cung cấp dịch vụ y tế của bạn và luật sư của bạn..

New Hampshire biểu mẫu chỉ thị trước

Tên(Principal'sTên): _____

ngày sinh: _____

Địa chỉ nhà: _____

I. SỨC MẠNH HẠN CHẾ CỦA LUẬT SƯ ĐỂ CHĂM SÓC SỨC KHỎE

Mẫu giấy ủy quyền lâu dài cho việc chăm sóc sức khỏe Têns (các) đại diện của bạn và, nếu bạn muốn, đặt ra các giới hạn về những gì đại diện của bạn có thể quyết định.

Tôi chọn (những) người sau đây làm (những) người đại diện nếu tôi mất khả năng đưa ra quyết định chăm sóc sức khỏe (không thể đưa ra quyết định chăm sóc sức khỏe cho bản thân).

(Nếu bạn chọn nhiều hơn một người, họ sẽ trở thành người đại diện của bạn theo thứ tự đã viết, trừ khi bạn chỉ ra cách khác.)

A. Chọn Người đại diện của bạn:

Người đại diện: Điểm đầu tiên _____, trong tổng số _____, và số điện thoại sẽ là người đại diện của tôi để đưa ra quyết định chăm sóc sức khỏe cho tôi.

Đại lý thay thế: Nếu người ở trên không thể, sẵn sàng hoặc sẵn sàng, tôi chỉ định _____, trong số _____, và phonenumberis _____ của người đó làm đại lý thay thế của tôi.

Nếu không ai được liệt kê ở trên có thể đưa ra quyết định cho bạn, người đại diện sẽ là được chỉ định theo thứ tự được ghi trong luật (vợ / chồng, con đã thành niên, cha mẹ, anh chị em, v.v.), và sẽ có quyền hạn như một người đại diện. Nếu không có người đại diện, người giám hộ do tòa án chỉ định có thể được chỉ định

B. Giới hạn Quyền hạn của Người đại diện của Bạn hoặc Cung cấp Hướng dẫn Bổ sung

Khi bạn không còn có thể đưa ra quyết định chăm sóc sức khỏe của riêng mình, người đại diện của bạn sẽ có thể đưa ra quyết định cho bạn. Vui lòng xem lại Tuyên bố tiết lộ được đính kèm với Chỉ thị trước này để biết các ví dụ về cách bạn có thể muốn tư vấn cho đại lý của mình. Bạn có thể viết giới hạn hoặc hướng dẫn bổ sung bên dưới hoặc đính kèm các trang bổ sung.

Tôi đã đính kèm _____ các trang bổ sung có tiêu đề Những điều ước bổ sung cho Giấy ủy quyền lâu bền của tôi về việc chăm sóc sức khỏe để thể hiện mong muốn của tôi.

New Hampshire biểu mẫu chỉ thị trước

Tên(Principal's Tên): _____

ngày sinh: _____.

Địa chỉ nhà: _____.

II. SỐNG SẼ

Nếu bạn muốn cung cấp hướng dẫn bằng văn bản cho người đại diện, người đại diện và / hoặc bác sĩ của bạn trong việc đưa ra quyết định về việc điều trị y tế duy trì sự sống nếu bạn không thể tự quyết định, bạn có thể hoàn thành các tùy chọn bên dưới.

CHỌN MỤC A HOẶC B Ban đầu lựa chọn của bạn:

Nếu tôi bị một tình trạng giới hạn cuộc sống nâng cao, không thể chữa được và tiến triển:

_____ A. Tôi muốn cố gắng điều trị duy trì sự sống (trong giới hạn của các tiêu chuẩn chăm sóc sức khỏe được chấp nhận chung) để cố gắng kéo dài tuổi thọ của tôi càng lâu càng tốt, bất kể gánh nặng, chi phí hoặc biến chứng nào có thể xảy ra.

OR

_____ B. Tôi chỉ muốn nhận được những hình thức điều trị duy trì sự sống mà tôi không coi là quá nặng nề VÀ có hy vọng hợp lý về lợi ích cho tôi. Tôi KHÔNG muốn thực hiện bất kỳ phương pháp điều trị duy trì sự sống nào mà tôi cho là quá mức gánh nặng cho một số người hoặc điều đó sẽ không có hy vọng hợp lý về lợi ích cho tôi. Điều này sẽ bao gồm các câu sau NGOẠI TRỪ bất kỳ phần nào tôi đã gạch bỏ và viết tắt:

1. Tôi không muốn điều trị duy trì sự sống nếu tôi đang hấp hối (điều trị y tế sẽ chỉ kéo dài thời gian hấp hối của tôi).

2. Tôi không muốn cố gắng điều trị duy trì sự sống nếu tôi bất tỉnh vĩnh viễn mà không có hy vọng hồi phục hợp lý.

3. Tôi không muốn cố gắng điều trị để duy trì sự sống nếu tôi mắc phải tình trạng bệnh tiến triển nặng, không thể chữa khỏi và hạn chế sự sống và nếu những rủi ro và gánh nặng có thể xảy ra của việc điều trị lớn hơn những lợi ích mong đợi. Tôi sẽ mô tả các tình huống bổ sung mà tôi sẽ thấy vô cùng nặng nề dưới đây, nếu tôi mắc phải một tình trạng giới hạn tuổi thọ cao, không thể chữa được và đang tiến triển.

(Tôi đã đính kèm _____ trang bổ sung có tiêu đề "Những Gánh nặng về Ý chí Sống").

Trong những tình huống này, tôi chỉ mong được chăm sóc một cách thoải mái. Tôi hiểu rằng việc ngừng hoặc bắt đầu các phương pháp điều trị để đạt được sự thoải mái của tôi, bao gồm cả việc ngừng cung cấp dinh dưỡng và hydrat hóa qua đường y tế, có thể không cho phép tôi chết khi các phương pháp điều trị sẽ quá gánh nặng đối với một số người..

New Hampshire Biểu mẫu chỉ thị trước

III. CHỮ KÝ

Tôi đã nhận, xem xét và hiểu tuyên bố tiết lộ, và tôi đã hoàn thành Giấy ủy quyền lâu dài cho việc chăm sóc sức khỏe và / hoặc Di chúc chung sống phù hợp với mong muốn của tôi. Tôi đã đính kèm _____ trang để thể hiện tốt hơn mong muốn của tôi.

Đã ký cái này _____ ngày của _____, 20 _____

Chữ ký của hiệu trưởng: _____

Tên của Hiệu trưởng: _____

ngày sinh: _____

Địa chỉ nhà: _____

(Nếu thực tế bạn không thể ký, Chỉ thị Tạm ứng này có thể được ký bởi người khác viết tên của bạn trước sự chứng kiến của bạn theo sự chỉ dẫn của bạn.)

HƯỚNG DẪN NÀY PHẢI ĐƯỢC HAI NHÂN CHỨNG HOẶC CÔNG CHỨNG HOẶC CÔNG VIÊN HÒA BÌNH KÝ.

Chúng tôi tuyên bố rằng hiệu trưởng tỏ ra có ý thức và không bị ép buộc vào thời điểm Chỉ thị trước này được ký kết và hiệu trưởng xác nhận rằng hiệu trưởng nhận thức được bản chất của chỉ thị và đang ký nó một cách tự do và tự nguyện.

Chứng kiến: _____ Địa chỉ (thành phố / tiểu bang): _____

Chứng kiến: _____ Địa chỉ (thành phố / tiểu bang): _____

NẾU SỬ DỤNG THÔNG BÁO CÔNG CHỨNG HOẶC CÔNG BẰNG HÒA BÌNH:

NHÀ NƯỚC MỚI HAMPSHIRE

QUẬN CỦA _____

Chỉ thị trước nói trên đã được ghi nhận trước tôi điều này _____ ban ngày _____, 20 _____, qua _____ (“hiệu trưởng”).

Công chứng viên / Công lý của Hòa bình

Hoa hồng của tôi hết hạn: _____

Định nghĩa Chỉ thị Trước

Chủ động chết

Tình trạng không thể chữa khỏi do chấn thương, bệnh tật, hoặc bệnh tật sắp xảy ra cái chết và việc áp dụng phương pháp điều trị duy trì sự sống, ở một mức độ chắc chắn y tế hợp lý sẽ chỉ trì hoãn thời điểm cái chết đến một thời điểm sắp xảy ra khác, như được xác nhận trong hồ sơ bệnh án của hiệu trưởng bởi 2 bác sĩ, hoặc một bác sĩ và một người hành nghề tham dự khác không chịu sự giám sát của bác sĩ chứng nhận.

Cho phép cái chết tự nhiên (AND)

Cho phép cái chết tự nhiên là một ngôn ngữ thay thế được sử dụng bởi một số người không muốn hô hấp nhân tạo mà chỉ muốn chăm sóc an ủi.

Học viên tham dự

Bác sĩ, Y tá đã đăng ký hành nghề trước hoặc Trợ lý bác sĩ chịu trách nhiệm chính đối với việc điều trị và chăm sóc của bạn.

Năng lực đưa ra các quyết định về Chăm sóc sức khỏe

Khả năng hiểu chung về rủi ro và lợi ích của một quyết định chăm sóc sức khỏe, cũng như bất kỳ lựa chọn thay thế nào để điều trị. Điều này được xác định bởi một nhà cung cấp dịch vụ.

CPR hoặc Hồi sinh tim phổi

Quy trình y tế khẩn cấp được sử dụng để cố gắng bắt đầu lại nhịp tim và nhịp thở, có thể bao gồm thổi vào miệng, ấn vào ngực, đưa ống thở vào khí quản, đưa thuốc vào tĩnh mạch và sốc điện.

Chăm sóc tiện nghi

Giữ cho bạn cảm giác thoải mái và yên bình nhất có thể, bao gồm cả thuốc giảm đau, cho bạn chườm đá và thuốc mỡ bôi môi, xoay người để ngăn ngừa vết loét trên giường và tắm cho bạn.

DNR hoặc Lệnh hồi sức không cố gắng

Lệnh y tế được đặt trong biểu đồ y tế của bạn tại bệnh viện hoặc cơ sở y tế khác cho biết bạn không muốn thực hiện hô hấp nhân tạo nếu tim và nhịp thở của bạn ngừng thở. Bạn có thể gia hạn DNR bên ngoài bệnh viện hoặc cơ sở y tế bằng cách hoàn thành đơn đặt hàng Portable-DNR màu hồng hoặc biểu mẫu POLST màu vàng. Cả hai đều có màu sắc rực rỡ và ở bên người yêu cầu

Quyền giám hộ

Quyền giám hộ của một người không đủ năng lực được xác lập bởi tòa án chứng thực khi tòa án xác định rằng những hạn chế về chức năng của một người đã giảm đến mức không còn khả năng tham gia và thực hiện các hoạt động tối thiểu của cuộc sống hàng ngày của người đó. Sự kém cỏi của người đó phải được chứng minh ngoài những lĩnh vực có thể nghi ngờ và không được có giải pháp khả dụng nào khác có thể áp đặt ít hạn chế hơn đối với người đó. Người đó mất quyền quyết định. Tòa án chỉ định người giám hộ sẽ đưa ra bất kỳ quyết định nào.

Đại lý chăm sóc sức khỏe

Một người nào đó được chọn làm Giấy ủy quyền lâu dài cho Chăm sóc sức khỏe của bạn để đưa ra các quyết định chăm sóc sức khỏe khi bạn không thể bày tỏ mong muốn của mình về việc chăm sóc hoặc điều trị.

Quyết định chăm sóc sức khỏe

Điều này có nghĩa là sự đồng ý đã được thông báo, từ chối đưa ra sự đồng ý đã được thông báo hoặc rút lại sự đồng ý đã được thông báo đối với bất kỳ loại hình chăm sóc sức khỏe, điều trị, nhập viện cơ sở y tế hoặc thủ tục để chẩn đoán hoặc duy trì tình trạng thể chất hoặc tinh thần của một cá nhân.

Định nghĩa Chỉ thị Trước

Hospice Chăm sóc

Phương pháp tiếp cận theo nhóm nhằm cung cấp các dịch vụ y tế, điều dưỡng và xã hội toàn diện, chăm sóc tinh thần và hỗ trợ người mất cho bạn và gia đình bạn gần cuối đời.

Đường truyền tĩnh mạch hoặc IV

Một ống được đặt trong tĩnh mạch của bạn được sử dụng để cung cấp cho bạn chất lỏng, máu hoặc thuốc.

Cuộc sống - Điều trị Duy trì

Điều trị duy trì sự sống bao gồm, nhưng không giới hạn, những điều sau: dinh dưỡng và hydrat hóa được quản lý y tế, hô hấp cơ học, thẩm tách thận hoặc sử dụng các thiết bị cơ học hoặc công nghệ bên ngoài khác. Điều trị duy trì sự sống có thể bao gồm thuốc để duy trì huyết áp, truyền máu và thuốc kháng sinh. Điều trị duy trì sự sống không được bao gồm việc dùng thuốc, ăn uống tự nhiên thức ăn hoặc chất lỏng, hoặc thực hiện bất kỳ thủ tục y tế nào được cho là cần thiết để tạo cảm giác thoải mái hoặc giảm đau.

Dinh dưỡng & Hydrat hóa được Quản lý Y tế

Các thủ thuật xâm lấn như, nhưng không giới hạn ở những điều sau: Ống thông mũi-dạ dày; ống thông dạ dày; cho ăn hoặc uống nước qua đường tĩnh mạch; và dinh dưỡng qua đường tĩnh mạch. Nó sẽ không bao gồm việc ăn uống tự nhiên thức ăn hoặc chất lỏng bằng cách ăn uống..

Giám sát y tế

Một điều khoản ở New Hampshire quy chế tạm thời công nhận thẩm quyền của người thân hoặc bạn bè để đưa ra quyết định chăm sóc sức khỏe của bệnh nhân trong trường hợp không có Chỉ thị nâng cao cho đến khi bệnh nhân qua đời, hoặc người giám hộ được chỉ định hoặc một trăm tám mươi ngày trôi qua, tùy điều kiện nào đến trước. Quyền hạn có thể không được mở rộng trừ khi bệnh nhân đang hấp hối và, giống như Chỉ thị trước, các đại lý được chỉ định, không được đưa bệnh nhân đến cơ sở điều trị tâm thần, hoặc đồng ý triệt sản, phẫu thuật tâm lý, liệu pháp điện giật hoặc điều trị thử nghiệm dưới bất kỳ hình thức nào. Sự đồng ý được giới hạn đối với bệnh nhân mang thai. Luật quy định thứ tự ưu tiên cho những ai có thể được công nhận như sau:

- (a) Vợ / chồng của bệnh nhân, hoặc đối tác dân sự hoặc vợ / chồng theo luật thông thường như được định nghĩa bởi RSA 457: 39, trừ khi có thủ tục ly hôn, thỏa thuận ly thân hoặc hạn chế ra lệnh hạn chế mối quan hệ của người đó với bệnh nhân
- (b) Bất kỳ con trai hoặc con gái đã trưởng thành của bệnh nhân
- (c) Cha mẹ của bệnh nhân.
- (d) Bất kỳ anh chị em đã trưởng thành nào của bệnh nhân.
- (e) Bất kỳ cháu lớn nào của bệnh nhân
- (f) Bất kỳ ông bà nào của bệnh nhân.
- (g) Bất kỳ cô, chú, cháu gái hoặc cháu trai đã trưởng thành nào của bệnh nhân.
- (h) Bạn thân của bệnh nhân.
- (i) Người đại diện có giấy ủy quyền tài chính hoặc người bảo quản được chỉ định theo RSA 464-A.
- (j) Người giám hộ di sản của bệnh nhân.

Cá nhân đó có thể được nhà cung cấp đặt tên là đại diện và thẩm quyền được cấp khi cá nhân đó có tên trong hồ sơ y tế. Thứ tự ưu tiên phải được tuân thủ và người ra quyết định thay thế phải sẵn sàng và có khả năng. Người đại diện có mức độ ưu tiên cao hơn phải thay thế người có mức độ ưu tiên thấp hơn nếu được cho là sẵn sàng và có thể. Người đại diện có mức độ ưu tiên cao hơn phải thay thế người có mức độ ưu tiên thấp hơn nếu được cho là sẵn sàng và có thể.

Định nghĩa Chỉ thị Trước

Hiển tạng nội tạng và mô

Đưa các cơ quan có thể sử dụng của bạn để cấy ghép cho người khác, có thể cứu hoặc cải thiện cuộc sống của họ, bao gồm tim, thận, tuyến tụy, phổi, gan và ruột. Mô bạn có thể hiển tạng bao gồm giác mạc, da, tủy xương, van tim và mô liên kết. Để được cấy ghép, các cơ quan phải nhận máu cho đến khi chúng được lấy ra khỏi cơ thể bạn. Do đó, có thể cần phải đặt bạn trên một máy thở tạm thời hoặc điều trị duy trì các cơ quan khác. Các bác sĩ sẽ đánh giá xem bạn có nội tạng hoặc mô phù hợp để cấy ghép tại hoặc gần thời điểm chết hay không. Cơ thể của bạn vẫn có thể được hiển thị và chôn cất sau khi bạn qua đời.

Chăm sóc Giảm nhẹ

Chăm sóc toàn bộ con người - cơ thể, tâm trí và tinh thần. Cách tiếp cận này xem cái chết là tự nhiên và cá nhân; mục tiêu của nó là giúp bạn giảm bớt các triệu chứng và giúp bạn chọn loại và mức độ tích cực của phương pháp điều trị dựa trên bệnh phù hợp nhất với mục tiêu của bạn.

Bất tỉnh vĩnh viễn

Tình trạng kéo dài, vô thời hạn mà không cải thiện, trong đó bạn không nhận thức được suy nghĩ của mình, bản thân và môi trường và các chỉ số ý thức khác đều không có khi được xác định bằng đánh giá thần kinh của bác sĩ với sự tư vấn của bác sĩ.

Trạng thái thực vật dai dẳng

Trạng thái thực vật dai dẳng Một tình trạng không thể phục hồi khi phán đoán y tế hợp lý phát hiện mất hoàn toàn các chức năng quan trọng của não. Nó dẫn đến sự kết thúc của suy nghĩ và ý thức, mặc dù nhịp tim và nhịp thở vẫn tiếp tục. Giai đoạn ngủ và thức vẫn sẽ xảy ra.

POLST

Đơn đặt hàng y tế cho những bệnh nhân ốm yếu với tiên lượng hạn chế có các đơn đặt hàng (đáp ứng các yêu cầu về biểu mẫu đối với đơn đặt hàng DNR Di động) hướng dẫn các quyết định điều trị y tế. Một biểu mẫu POLST được liên kết để chuyển cùng bệnh nhân giữa các cơ sở chăm sóc sức khỏe và khu dân cư và có chữ ký của bệnh nhân và nhà cung cấp.

Các nhà cung cấp

Nhà cung cấp dịch vụ hoặc nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc y tế được sử dụng trong tài liệu này để chỉ bất kỳ chuyên gia được cấp phép nào cung cấp dịch vụ chăm sóc y tế, phục hồi chức năng hoặc nội trú hoặc giám hộ theo lệnh y tế. Điều quan trọng cần lưu ý là các nhà cung cấp duy nhất được pháp luật cho phép xác định năng lực của bệnh nhân trong việc đưa ra các quyết định y tế, công nhận người thay thế, cho phép các lệnh POLST hoặc DNR là Bác sĩ, Y tá đã đăng ký thực hành nâng cao và Trợ lý bác sĩ.

Thử nghiệm điều trị

Thử (các) điều trị trong một khoảng thời gian (chẳng hạn như 1 hoặc 2 tuần) cho đến khi quyết định rằng việc điều trị sẽ thành công hay không.

Thông tin trong tập sách này được chuẩn bị bởi

Liên minh Quyết định về chăm sóc sức khỏe New Hampshire

Liên minh các quyết định chăm sóc sức khỏe New Hampshire là một nhóm các tổ chức và cá nhân giúp mọi người lập kế hoạch cho việc chăm sóc sức khỏe của họ, nói về các lựa chọn của họ và được họ tôn trọng.



Foundation *for*
Healthy Communities

125 đường sân bay Concord, NH03301

P(603)225-0900 • F(603)225 4346

www.healthynh.org

Copyright © 2021 Quỹ vì cộng đồng lành mạnh