

沙鹿院區

大甲院區

姓名： _____ 床號： _____
病歷號： _____ 年齡： _____
男 女
出生日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書(病人填寫)

本人 _____ (簽名) 若罹患嚴重傷病，經醫師診斷認為不可治癒，且有醫學上之證據，近期內病程進行至死亡已屬不可避免時，特依安寧緩和醫療條例第四條、第五條及第七條第一項第二款所賦予之權利，作以下之抉擇：

- 同意接受 安寧緩和醫療(為減輕或免除末期病人之生理、心理及靈性痛苦，施予緩解性、支持性之醫療照護，以增進其生活品質。)
- 同意不施行 心肺復甦術(指對臨終、瀕死或無生命徵象之病人，施予氣管內插管、體外心臟按壓、急救藥物注射、心臟電擊、心臟人工調頻、人工呼吸等標準急救程序或其他緊急救治行為)
- 同意不施行 維生醫療(指用以維持末期病人生命徵象，但無治癒效果，而只能延長其瀕死過程之醫療措施)
- 同意 將上述意願加註於本人之全民健保憑證(健保 IC 卡)內
- 以上共勾選同意 _____ 項，(請務必填寫本欄位)

同意事項：我瞭解醫院基於醫療需求，將使用本同意書上所列聯絡資料進行聯繫。

簽署人：(簽名) _____ 國民身分證統一編號： _____

住(居)所： _____ 電話： _____

出生年月日：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

是 否 年滿二十歲(簽署人如未年滿二十歲，本意願書則視同安寧緩和醫療條例第四條第一項之規定，立意願書選擇安寧緩和醫療或作維生醫療抉擇)

在場見證人(一)：(簽名) _____ 國民身分證統一編號： _____

住(居)所： _____ 電話： _____

出生年月日：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

在場見證人(二)：(簽名) _____ 國民身分證統一編號： _____

住(居)所： _____ 電話： _____

出生年月日：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

依據安寧緩和條例第四條之規定，疾病末期之病人簽署意願書，應有具完全行為能力者兩人以上在場見證，但實施安寧緩和醫療及執行意願人維生醫療抉擇之醫療機構所屬人員不得為見證人。

法定代理人：(簽署人未成年方須填寫)

簽名： _____ 國民身分證統一編號： _____

住(居)所： _____ 電話： _____

出生年月日：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

依據安寧緩和條例第七條第一項第二款之規定，未成年人簽署意願書時，應得其法定代理人之同意。

醫療委任代理人：(簽署人為醫療委任代理人方須填寫並應檢附醫療委任代理人委任書)

簽名： _____ 國民身分證統一編號： _____

住(居)所： _____ 電話： _____

出生年月日：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

依據安寧緩和條例第五條之規定，意願人得預立醫療委任代理人，並以書面載明委任意旨，於其無法表達意願時，由代理人代為簽署。

填寫日期：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分(必填) 病委會 18-803

光田醫療社團法人光田綜合醫院 M089-102.08-500 張(泉)

第一聯：台灣安寧照顧協會、第二聯：醫院留存、第三聯：病患及家屬留存

附註：

1.安寧緩和醫療條例第三條規定：

本條例專用名詞定義如下：

- 一、安寧緩和醫療：指為減輕或免除末期病人之生理、心理及靈性痛苦，施予緩解性、支持性之醫療照護，以增進其生活品質。
- 二、末期病人：指罹患嚴重傷病，經醫師診斷認為不可治癒，且有醫學上之證據，近期內病程進行至死亡已不可避免者。
- 三、心肺復甦術：指對臨終、瀕死或無生命徵象之病人，施予氣管內插管、體外心臟按壓、急救藥物注射、心臟電擊、心臟人工調頻、人工呼吸等標準急救程序或其他緊急救治行為。
- 四、維生醫療：指用以維持末期病人生命徵象，但無治癒效果，而只能延長其瀕死過程的醫療措施。
- 五、維生醫療抉擇：指末期病人對心肺復甦術或維生醫療施行之選擇。
- 六、意願人：指立意願書選擇安寧緩和醫療或作維生醫療抉擇之人。

2.安寧緩和醫療條例第四條規定：

末期病人得立意願書選擇安寧緩和醫療或作維生醫療抉擇。

前項意願書，至少應載明下列事項，並由意願人簽署：

- 一、意願人之姓名、國民身分證統一編號及住所或居所。
- 二、意願人接受安寧緩和醫療或維生醫療抉擇之意願及其內容。
- 三、立意願書之日期。

意願書之簽署，應有具完全行為能力者二人以上在場見證。但實施安寧緩和醫療及執行意願人維生醫療抉擇之醫療機構所屬人員不得為見證人。



安寧緩和
醫療條例
全文

3.安寧緩和醫療條例第五條規定：

二十歲以上具完全行為能力之人，得預立第四條之意願書。

前項意願書，意願人得預立醫療委任代理人，並以書面載明委任意旨，於其無法表達意願時，由代理人代為簽署。

4.安寧緩和醫療條例第六條之一規定：

經第四條第一項或第五條之意願人或其醫療委任代理人於意願書表示同意，中央主管機關應將其意願註記於全民健康保險憑證（以下簡稱健保卡），該意願註記之效力與意願書正本相同。但意願人或其醫療委任代理人依前條規定撤回意願時，應通報中央主管機關廢止該註記。

前項簽署之意願書，應由醫療機構、衛生機關或受中央主管機關委託之法人以掃描電子檔存記於中央主管機關之資料庫後，始得於健保卡註記。

經註記於健保卡之意願，與意願人臨床醫療過程中書面明示之意思表示不一致時，以意願人明示之意思表示為準。

5.安寧緩和醫療條例第七條規定：

不施行心肺復甦術或維生醫療，應符合下列規定：

- 一、應由二位醫師診斷確為末期病人。
- 二、應有意願人簽署之意願書。但未成年人簽署意願書時，應得其法定代理人之同意。未成年人無法表達意願時，則應由法定代理人簽署意願書。

前項第一款之醫師，應具有相關專科醫師資格。

末期病人無簽署第一項第二款之意願書且意識昏迷或無法清楚表達意願時，由其最近親屬出具同意書代替之。無最近親屬者，應經安寧緩和醫療照會後，依末期病人最大利益出具醫囑代替之。同意書或醫囑均不得與末期病人於意識昏迷或無法清楚表達意願前明示之意思表示相反。

6.安寧緩和醫療條例第九條規定：

醫師應將第四條至前條規定之事項，詳細記載於病歷；意願書或同意書並應連同病歷保存。