**預立醫療照護諮商(ACP)演練活動單-王老先生**

王老先生，70歲，有心血管疾病，長期規律服藥。之前曾多次忘記帶鑰匙，把自己鎖在門外，以及要蒸熟包子時，把電鍋內鍋丟進洗衣機，導致洗衣機故障，子女也發現在對話中，王老先生偶有時空錯置的狀況，原本溫和、好社交的個性變得固執、易怒。兩年前就診神經內科後，診斷為輕度失智症（CDR=1），持續規律服藥控制。

王老先生的兒子由媒體得知病人自主權利法今年施行，可以經過ACP後簽立AD，上網查詢了解本院ACP預約流程後，跟王老先生說明、討論後，來電預約諮商。

王老先生為高中畢業，原為一傳統產業經營者，十年前妻子因大腸癌肝轉移，在本院安寧病房過世，當時他為了陪伴妻子，而將公司轉交給兒子經營。王老先生還有一個女兒，遠嫁日本。目前王老先生與兒子、媳婦同住。在兩年前診斷出失智症後，兒子因擔心王老先生日間獨自在家會發生意外，聘僱一位台籍看護阿英日間居家照顧，夜間則由家人共同陪伴。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **會談演練** | **練習主題** | **常見Q&A 與 演練關鍵台詞** |
| Pre-ACP | 完成Pre-ACP的必須說明：1. 應參與及得參與諮商之人員
2. 得指定醫療委任代理人，並備妥委任書
3. AD及相關法令資料
4. 諮商費用之相關資訊
5. 其他相關資料
 | 兒子：「我想幫我爸爸預約ACP，他兩年前診斷輕度失智症。我有跟他說過了，他願意來。」兒子：「原來事前要準備那麼多，我爸爸記憶不好，我是可以先讀過啦，但如果我先跟他講了，他當天去可能還是不記得，那還要先跟他說那麼細嗎？」兒子：「為什麼簽這個還要收費，而且這麼貴？我是付得起，但其他家境不好的人難道就不能善終嗎？」 |
| 病主法中知情、選擇、決定的溝通 | **討論善終選項與緩和照顧**判斷ACP參與者資格判斷意願人心智能力說明人工營養及流體餵養說明拒絕醫療照護選項之緩和醫療與配套措施醫療委任代理人與見證人的條件 | 1. 媳婦：「我先生今天沒空陪爸爸來，我跟看護阿英可否參與爸爸的ACP？」
2. 媳婦：「我爸已經診斷有失智症，有時會錯亂，他算是有完全行為能力嗎？這樣可以簽AD嗎？」
3. 媳婦：「我記得爸爸十年前簽過不急救的意願書，當時不用這麼麻煩，這次簽的預立醫療指示為什麼這麼麻煩？兩個都是要善終，有什麼不一樣？」
4. 媳婦：「如果病到最後都沒辦法吃，卻又不放鼻胃管或胃造口，那不是等於把他『餓死』嗎？」
5. 媳婦：「AD執行之後，是不是就只能等死了？如果他真的很不舒服，還能送來醫院治療嗎？」
6. 王老先生：「阿英對我很好，她可以幫我決定(醫療委任代理人)，我也有一筆錢想要留給她(遺贈)」
7. 媳婦：「我先生希望今天諮商完，直接完成註記健保卡的程序，見證人就讓我跟阿英來簽就好，不然這位心理師來簽好了！」
 |
| 家庭共融決策溝通 | 哀傷歷程影響決定家庭共融決策同理並引導相互理解 | 1. 王老先生：「為什麼要跟我講這麼多觸霉頭的事情？」「我兒子好像跟我講過，但是我忘記了」
2. 王老先生：「之前我太太到安寧病房時，肝昏迷、不認得人，還要靠人把屎把尿，真的很沒有尊嚴，我如果變成那樣，還不如早點死了算了！」
3. 王老先生：「我不希望以後造成家人的負擔，可不可以直接簽安樂死？」
4. 媳婦：「爸，阿英是外人，你讓她來決定你的醫療，這樣不太好吧？好像顯得我們這些子女很不孝！」
5. 王老先生：「不用解釋那麼多，讓我順順走就好了。」
 |

註：ACP＝預立醫療照護諮商；AD=預立醫療指示