

**附录 A**  
**(规范性)**  
**医院安宁疗护服务流程**

医院安宁疗护服务流程见图 A.1。

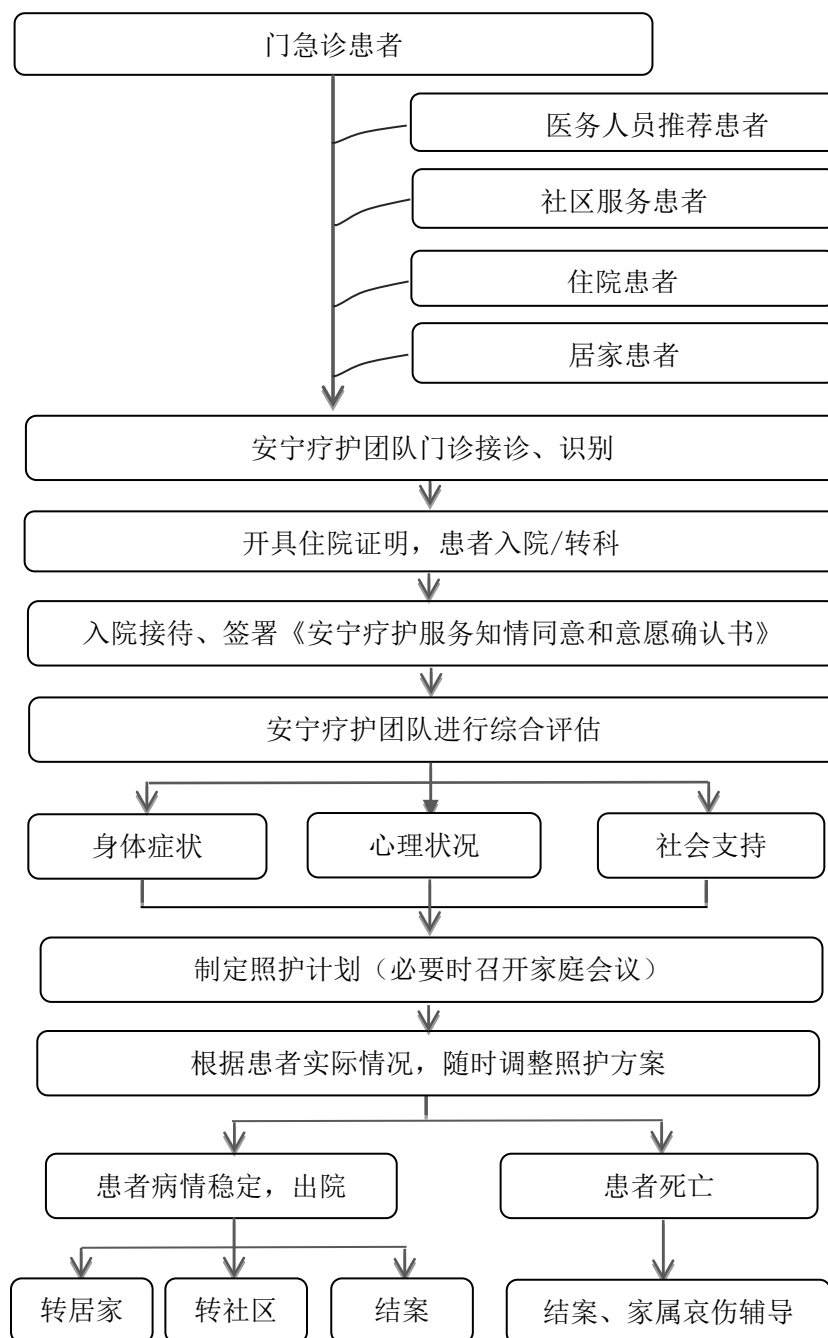


图 A.1 医院安宁疗护服务流程

## 附 录 B

(规范性)

## 医院安宁疗护共同照护服务流程

医院安宁疗护共照服务流程见图 B. 1。

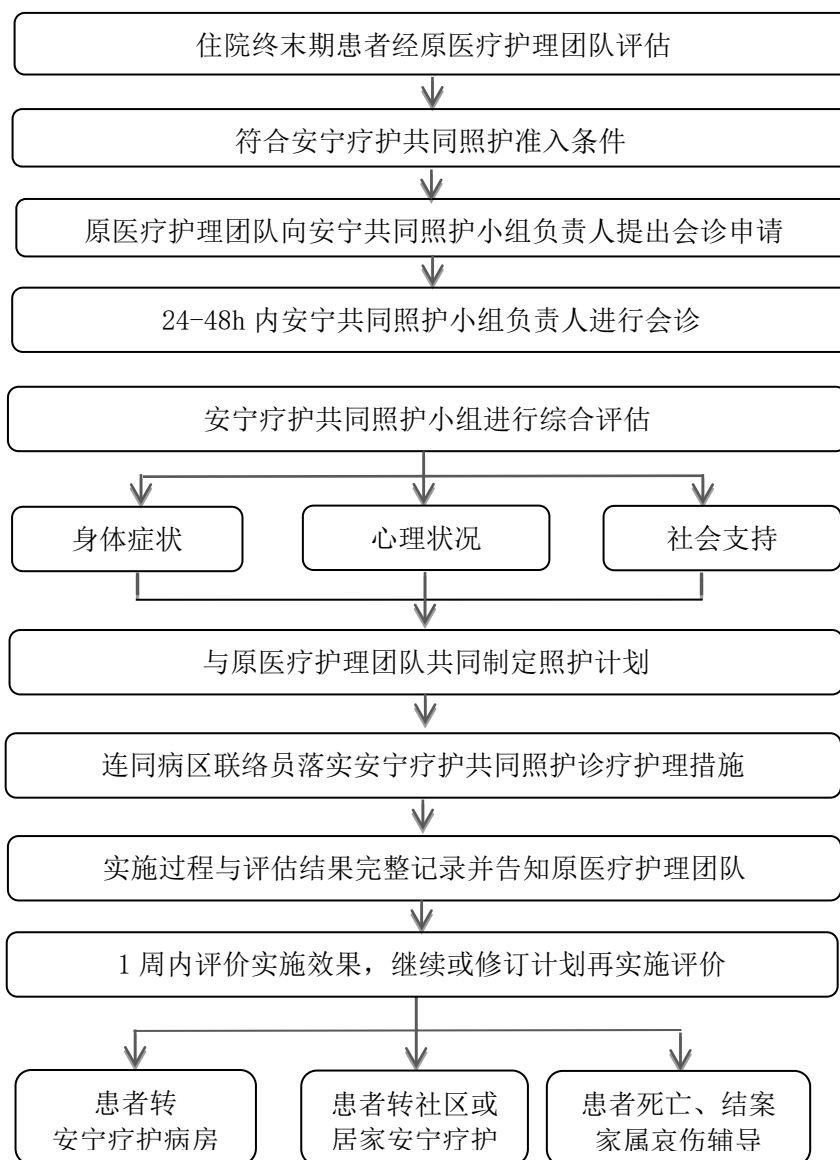


图 B. 1 医院安宁共同照护服务流程

**附录 C**  
**(规范性)**  
**社区安宁疗护服务流程**

社区安宁疗护服务流程见 C.1。

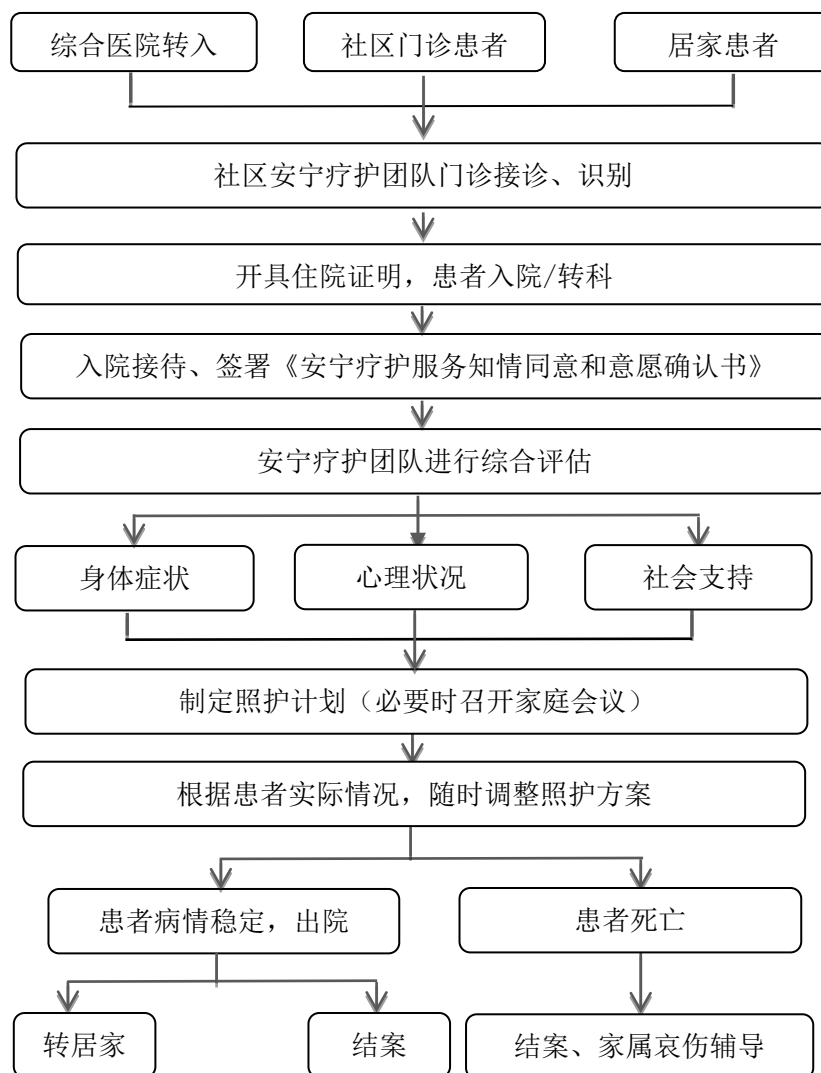


图 C.1 社区安宁疗护服务流程

**附 录 D**  
**(规范性)**  
**居家安宁疗护服务流程**

居家安宁疗护服务流程见 D.1。

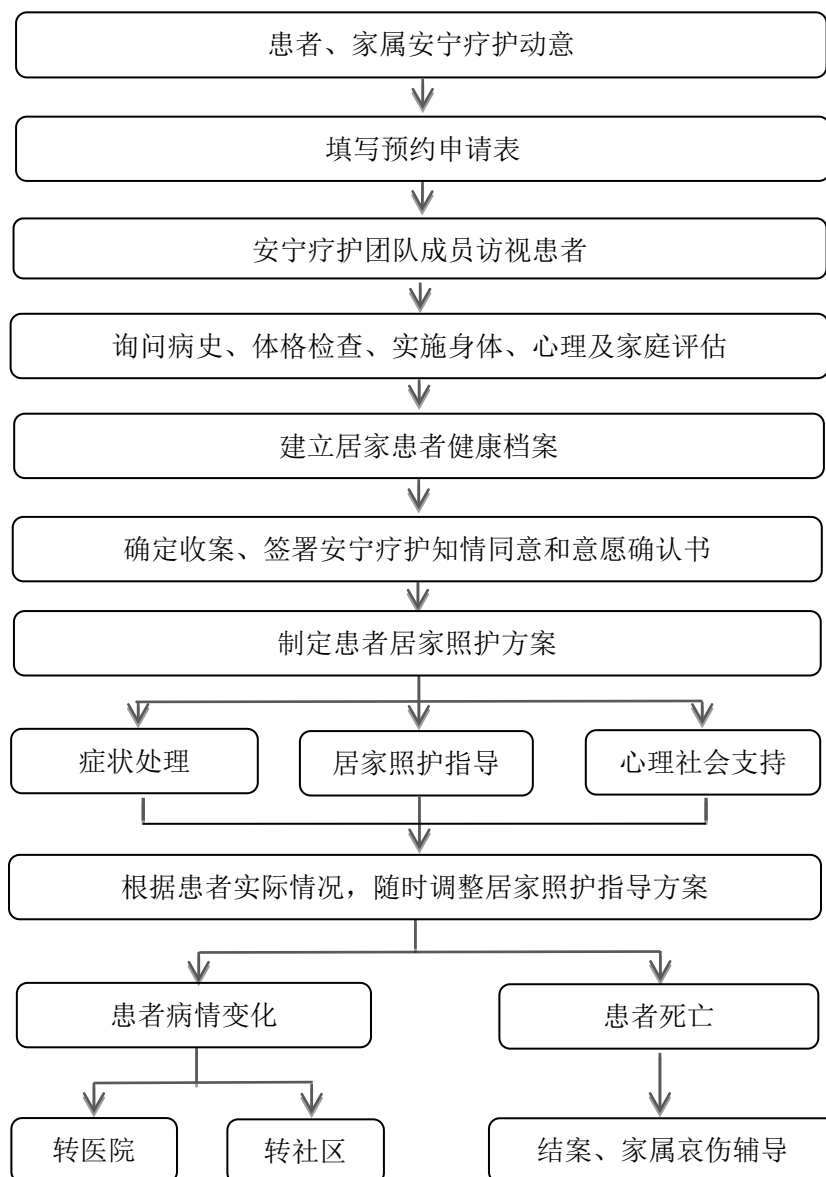


图 D.1 居家安宁疗护服务流程

## 附 录 E

(资料性)

## 卡氏功能状态评分量表 (KPS)

卡氏功能状态评分量表 (KPS) 见 E. 1。

表 E. 1 卡氏功能状态评分量表 (KPS)

序号	体力状况	评分
1	正常, 无症状和体征	100
2	能进行正常活动, 有轻微症状和体征	90
3	勉强可以进行正常活动, 有一些症状或体征	80
4	生活可自理, 但不能维持正常生活工作	70
5	生活大部分自理, 但偶尔需要别人帮助	60
6	常需人照料	50
7	生活不能自理, 需要特别照顾和帮助	40
8	生活严重不能自理	30
9	病重, 需要住院积极支持治疗	20
10	病危, 临近死亡	10
11	死亡	0

注:

以 0~100 百分法进行评估, 得分越高, 健康状况越好, 也越能忍受治疗给身体带来的副作用。一般认为 Karnofsky 得分:

1. 80 分以上为非依赖级 (independent), 即生活自理级。
2. 50 分~70 分为半依赖级(semi-independent), 即生活半自理。
3. 50 分以下为依赖级(dependent), 即生活需要别人帮助。
4. 大于 80 分者状态较好, 存活期较长。

## 附录 F

(资料性)

## 姑息功能评分表 (PPS)

姑息功能评分表 (PPS) 见 F.1。

表 F.1 姑息功能评分表 (PPS)

PPS	移动	活动能力和疾病情况	自理能力	进食情况	意识水平
100%	正常	正常活动, 无疾病征象	完全自理	正常	清醒
90%	正常	正常活动, 有一些疾病	完全自理	正常	清醒
80%	正常	勉强进行正常活动, 有一些疾病	完全自理	正常或减少	清醒
70%	减低	不能维持正常活动, 有一些疾病	完全自理	正常或减少	清醒
60%	减低	不能维持日常生活活动, 有明确的疾病	大部分自理, 偶尔需要别人帮助	正常或减少	清醒或意识模糊
50%	大部分时间呈座位或卧位	不能从事任何工作, 有多种的疾病	需要相当的帮助, 常需要人照料	正常或减少	清醒或意识模糊
40%	大部分时间卧床	不能从事任何工作, 有多种疾病	需要特别照顾和帮助	正常或减少	清醒或嗜睡或意识模糊
30%	完全卧床	不能从事任何工作, 有多种疾病	需要完全照料	正常或减少	清醒或嗜睡或意识模糊
20%	完全卧床	不能从事任何工作, 有多种疾病	需要完全照料	少量吸引	清醒或嗜睡或意识模糊
10%	完全卧床	不能从事任何工作, 有多种疾病	需要完全照料	不能进食	嗜睡或昏迷
0%	死亡	×	×	×	×

注: PPS 与预后:

- PPS 水平 10%~20%, 中位生存时间 6d
- PPS 水平 30%~50%, 中位生存时间 41d

1. PPS 水平 60%~70%，中位生存时间 108d

**附录 G**  
**(资料性)**  
**姑息预后指数 (PPI)**

姑息预后指数 (PPI) 见 G.1。

表 G.1 姑息预后指数 (PPI)

序号	功能状况	具体情况	评分 (分)	得分
1	PPS 得分	10-20	4	
		30-50	2.5	
		≥60	0	
2	进食量	几口的进食量	2.5	
		进食量减少	1	
		进食量正常	0	
3	水肿	有	1	
		无	0	
4	静息时呼吸困难	有	3.5	
		无	0	
5	谵妄	有	4	
		无	0	
<b>总分</b>			0~15	
评价标准： 1. PPI 总分 >6 分，预计生存期小于 3 周 2. PPI 总分 >4 分，预计生存期小于 6 周 3. PPI 总分 ≤4 分，预计生存期大于 6 周				

附录 H  
(规范性)  
安宁疗护

**服务知情同意书**

下面给出了安宁疗护服务知情同意书的示例 H.1。

示例：

H.1 安宁疗护服务知情同意书

患者姓名\_\_\_\_\_ 性别 \_\_\_\_\_ 年龄 \_\_\_\_\_ 住院号\_\_\_\_\_ 身份证号\_\_\_\_\_

尊敬的 患者 患者近亲属/法定监护人/授权委托人：

安宁疗护是指对诊断明确且病情不断恶化，现代医学不能治愈的不可逆转的慢性疾病终末期或高龄老年临终患者，经过多学科专家诊治后，预期生存期在6月内的患者，提供的医疗护理以及人文关怀服务。因此，安宁疗护服务聚焦在控制疼痛和缓解其它症状，维护尊严，其关注重点以改善症状为主，但难以阻止原发疾病的进展和身体各器官系统功能的衰竭，及面临由此根本原因导致的生命历程终结的风险。

医务人员将对明确要求进行安宁疗护的终末期患者，根据其疾病及痛苦的状态，按照医院现有的条件提供相应的医疗护理服务，包括必要的检查，多学科会诊，缓解患者痛苦症状，如疼痛、呼吸困难、咳嗽咳痰、水肿、腹胀、谵妄、躁动不安和重度生存痛苦等，目的是将患者的痛苦降到最低，改善终末期生存质量。\_\_\_\_\_

### **患者、患者近亲属或法定监护人、授权委托人意见：**

医护人员已经向我详细解释了接受安宁疗护的利益、风险及后果，我已充分知晓安宁疗护理念，知晓接受安宁疗护诊疗会帮助我减少疾病晚期带来的痛苦，改善症状，也知晓可能伴随的风险，知晓原发疾病的进展和身体各器官系统功能的衰竭是导致生命历程终结的根本原因，现有医疗条件只能帮助改善过程中的状态，没有办法改变其最终结果。

故我方经过慎重考虑，明确表达自主选择 (要求/拒绝) 安宁疗护诊疗服务。

我确知知道疾病诊断 是 否 我确知知道疾病严重程度 是 否

我确认接受安宁疗护服务模式 是 否 家属接受安宁疗护服务模式 是 否

患者签名：\_\_\_\_\_ 签名日期 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

如患者无法签字，近亲属/法定监护人/授权委托人签名：\_\_\_\_\_ 与患者关系\_\_\_\_\_

签名日期 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

谈话医生：\_\_\_\_\_ 签名日期 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

谈话护士：\_\_\_\_\_ 签名日期 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## **附 录 I**

### **(规范性)**

#### **安宁疗护服务意愿确认书**

下面给出了安宁疗护服务意愿确认书的示例 I.1。

示例：

#### **I.1 安宁疗护服务意愿确认书**

患者姓名\_\_\_\_\_ 性别 \_\_\_\_\_ 年龄 \_\_\_\_\_ 住院号\_\_\_\_\_ 身份证号\_\_\_\_\_



患者、患者近亲属或法定监护人、授权委托人意见:

医护人员已经向我详细解释了接受安宁疗护的利益、风险及后果，我已充分知晓。

我经过慎重考虑，明确表达自主选择希望安宁疗护诊疗团队在我生命末期时，能充分考虑我的意愿，拒绝接受以下标准急救程序或其他一切有创紧急救治行为：

<input type="checkbox"/> 胸外心脏按压	<input type="checkbox"/> 静脉营养补液	<input type="checkbox"/> 有创呼吸机
<input type="checkbox"/> 心脏电除颤	<input type="checkbox"/> 升血压药物	<input type="checkbox"/> 无创呼吸机
<input type="checkbox"/> 强心药物	<input type="checkbox"/> 气管内插管	<input checked="" type="radio"/>
<input type="checkbox"/> 呼吸兴奋剂	<input type="checkbox"/> 气管切开	<input checked="" type="radio"/>

我自愿承诺承担因自主选择所带来的风险和不良后果。我承诺因为我要求或拒绝标准急救程序或其他一切有创紧急救治行为而产生的不良后果与医院及医护人员无关。此意愿内容已商定，并确认此思路决策，如果患方意愿有改变则会主动告知医务人员，在没有主动表达更改意愿并确认前，则为维持原定决策，现签署书面文书确认。

患者签名：\_\_\_\_\_ 签名日期 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

如患者无法签字，近亲属/法定监护人/授权委托人签名：\_\_\_\_\_ 与患者关系\_\_\_\_\_

签名日期 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

谈话医生：\_\_\_\_\_ 签名日期 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

谈话护士：\_\_\_\_\_ 签名日期 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 附 录 J

### (资料性)

#### 简明疼痛评估量表(BPI)

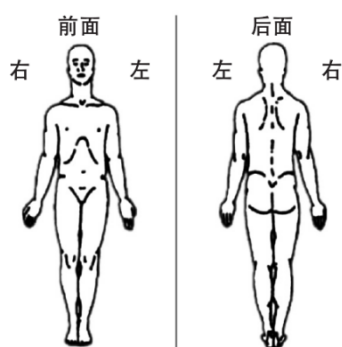
简明疼痛评估量表(BPI) 见 J. 1。

表 J. 1 简明疼痛评估量表(BPI)

1. 大多数人一生中都有过疼痛经历(如轻微头痛、扭伤后痛、牙痛)。除这些常见的疼痛外，现在您是否还感到有别的类型的疼痛?

(1) 是 (2) 否

2. 请您在下图中标出您的疼痛部位，并在疼痛最剧烈的部位以“×”标出。



3. 请选择下面的一个数字，以表示过去 24 小时内您疼痛最剧烈的程度。

(无痛) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (最剧烈疼痛)

4. 请选择下面的一个数字，以表示过去 24 小时内您疼痛最轻微的程度。

(无痛) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (最剧烈疼痛)

5. 请选择下面的一个数字，以表示过去 24 小时内您疼痛的平均程度。

(无痛) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (最剧烈疼痛)

6. 请选择下面的一个数字，以表示您目前的疼痛程度。

(无痛) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (最剧烈疼痛)

7. 您希望接受何种药物或治疗控制您的疼痛?

8. 在过去的 24 小时内，由于药物或治疗的作用，您的疼痛缓解了多少? 请选择下面的一个百分数，以表示疼痛缓解的程度。

(无缓解) 0 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100% (完全缓解)

9. 请选择下面的一个数字，以表示过去 24 小时内疼痛对您的影响

(1) 对日常生活的影响

(无影响) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (完全影响)

(2) 对情绪的影响

(无影响) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (完全影响)

(3) 对行走能力的影响

(无影响) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (完全影响)

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：

<https://d.book118.com/838140107047006067>

(4)