

# 安寧居家療護收案申請書(收案條件 11-14 適用)

新收案 新收案申復 延長照護 延長照護申復      病歷號：

保險對象 姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日	受理日期	年 月 日
身分證 字號		原受理 編號		受理 編號			
聯絡地址						電話	
主診斷 ICD-10-CM	疾病名稱						
收案地點 (必填欄位)	機構： <input type="checkbox"/> 護理之家 <input type="checkbox"/> 安養/養護機構 <input type="checkbox"/> 身心障礙福利機構 <input type="checkbox"/> 住宿式長照機構 <input type="checkbox"/> 榮譽國民之家 <input type="checkbox"/> 在宅			收案 條件	<input type="checkbox"/> 11. 末期骨髓增生不良症候群 <input type="checkbox"/> 12. 末期衰弱老人 <input type="checkbox"/> 13. 符合病人自主權利法第十四條第一項 第二款至第五款所列臨床條件者 <input type="checkbox"/> 14. 罕見疾病或其他預估生命受限者		
	收案日期	年 月 日			安寧緩和 意願 書或同 意書 簽署	病人姓名：	
本次收案 核定日期	起日	年 月 日		申請人姓名：			
	迄日	年 月 日		與病人關係：			
日常生活 功能評估	ECOG(0-4):			簽署日期：	年 月 日		
<p>一、病人主要症狀：</p> <p>11. <input type="checkbox"/>末期骨髓增生不良症候群</p> <p>12. <input type="checkbox"/>末期衰弱老人：  <input type="checkbox"/>參考 SPICT 評估符合收案條件者  <input type="checkbox"/>不願使用呼吸器維生者，病情急劇轉變造成病人極大不適時：<input type="checkbox"/>電解質不平衡  <input type="checkbox"/>急性疼痛 <input type="checkbox"/>嚴重呼吸困難 <input type="checkbox"/>惡性腸阻塞<input type="checkbox"/>嚴重嘔吐<input type="checkbox"/>發燒，疑似感染<input type="checkbox"/>癲癇發作  <input type="checkbox"/>急性瞻妄 <input type="checkbox"/>瀕死狀態</p> <p>13. <input type="checkbox"/>符合病人自主權利法第十四條第一項第二款至第五款所列臨床條件者：  <input type="checkbox"/>不可逆轉之昏迷狀況 <input type="checkbox"/>永久植物人狀態 <input type="checkbox"/>極重度失智 (CDR 3 分以上)  <input type="checkbox"/>第五款經中央主管機關公告疾病</p> <p>14. <input type="checkbox"/>罕見疾病或其他預估生命受限者：  <input type="checkbox"/>罕見疾病，預估生命受限者 <input type="checkbox"/>先天染色體異常疾病、先天畸形，預估生命受限者  <input type="checkbox"/>源於周產期的病況，預估生命受限者 <input type="checkbox"/>染色體異常，預估無法活至成年者  <input type="checkbox"/>嚴重先天腦部異常，預估無法活至成年者</p>							

第一聯：保險人備查 第二聯：院所備查

## 安寧居家療護收案申請書(收案條件 11-14 適用)

新收案 新收案申復 延長照護 延長照護申復      病歷號：

### 二、醫囑：

1. 疼痛控制：PCA 其他
2. 其他處置：噴霧 氧氣 排便 造瘻口 傷口 尿管 胃管 氣切管 其他留置管 檢驗其他處理
3. 藥物處方：
4. 轉介：社工人員 臨床心理師 物理/職能治療師 專業靈性照顧人員

### 三、病人之身體照護：

1. 需定期更換：止痛藥匣 尿管 胃管 氣切管 其他留置管：
2. 指導並協助家屬：褥瘡傷口換藥 留置管護理 造瘻口護理：口腔護理 灌食調理進食 灌腸 人工血管護理 更換尿袋/點滴瓶技巧 抽痰/扣背排痰/噴霧治療技巧 淋巴水腫按摩技巧 洗頭、洗澡、會陰沖洗 肢體活動及翻身擺位避免壓瘡 被動運動及病人移位 皮膚護理按摩 指導家屬照顧個案維持日常生活功能所需知識、技能及必要之家庭安全設備 其他護理項目：

### 四、病人與家屬心理社會諮詢與照護：死亡與瀕死調適憂鬱焦慮其他

### 五、病人及家屬靈性宗教需求之照護：生命意義與價值探尋 靈性平安 宗教儀式進行 其他

### 六、善終準備：

### 七、醫療品質指標：

- 疼痛控制(疼痛對病人之影響)：(0-10)
- 呼吸困難狀況(呼吸困難對病人的影響)：0:沒有發生呼吸困難 1:偶而有一些呼吸困難，但仍可執行日常作息 2:呼吸困難已造成困擾並因而限制了部份日常活動與作息 3:時常發生呼吸困難令病人無法忍受，作息與注意力明顯受影響 4.持續不斷呼吸困難現象

### 八、其他：

保 險 醫 事 服 務 機 構	機 構 章 戳
名稱：	
代號：	
地址：	
電話：	
申請日期：    年    月    日	

醫師簽名：

護理人員簽名：