

关于安宁疗护的十大误区

误区一

安宁疗护与舒缓治疗。

当一个身患绝症的人被告知无能为力时，安宁疗护与舒缓治疗“更多的东西”。安宁疗护是一种专注于为接近生命尽头的人提供安慰的医疗护理。

误解 2

人们必须去安宁疗护与舒缓治疗中心才能接受安宁疗护

安宁疗护与舒缓治疗一种关于死亡和临终的哲学，而不是一个物理场所。人们可以在任何他们感到最舒适的地方和他们称之为家的地方接受安宁疗护。虽然安宁疗护可以在专用设施中进行，但大多数安宁疗护患者选择在家中接受护理，无论是在私人住宅、辅助生活社区还是疗养院。安宁疗护与舒缓治疗患者寻求帮助控制疼痛和其他症状的地方。

误解 3

我的家人负担不起安宁疗护与舒缓治疗

这是对安宁疗护与舒缓治疗大误解之一，它导致患者没有得到他们应得的护理。安宁疗护是一项资金充足的 Medicare/Medicaid 福利。大多数私人保险公司还承保与安宁疗护与舒缓治疗诊断相关的安宁疗护与舒缓治疗、药物和设备，患者无需自付费用。安宁疗护包括护士、护士助手、社会工作者、某些疗法、牧师和志愿者的访问。美国退伍军人事务部负责为退伍军人提供安宁疗护与舒缓治疗。

误区四

患者必须放弃医生才能进入安宁疗护与舒缓治疗

鼓励家人或主治医生继续参与，安宁疗护医生将与该医生密切合作，以确定在患者的个性化护理计划中需要解决哪些医疗需求。

误解 5

安宁疗护与舒缓治疗需要 DNR (不要复苏)

安宁疗护的目的和好处是让亲人在熟悉的环境中平静地死去；但是，患者不需要有 DNR。在整个过程中，患者和家庭成员会收到最新信息，以做出有用的决定和现实的护理目标。

误区 6

一旦患者选择安宁疗护与舒缓治疗，就没有回头路

患者可以随时以任何理由离开安宁疗护而不受惩罚。只要他们继续符合资格标准并且他们的护理目标符合安宁疗护理念，他们就可以重新注册。

误解 7

安宁疗护与舒缓治疗仅适用于仅剩几天或几周的生命。

国家安宁疗护和舒缓治疗组织 (NHCPPO) 2018 年的一份报告显示，Medicare 患者平均接受了 76 天的安宁疗护与舒缓治疗服务。一般来说，安宁疗护与舒缓治疗是为预期寿命为六个月或更短的个体而设计的，但每个患者都是不同的。较早入住安宁疗护意味着患者的疼痛和症状得到更好的控制，以及生活质量的提高。尽管如此，选择安宁疗护与舒缓治疗是一个非常个人化和复杂的决定，我们相信患者和他们的亲人会在适当的时候做出最适合他们的决定。

有关安宁疗护与舒缓治疗的更多信息，请访问 www.hnmd.org

误解 8

像吗啡这样的安宁疗护与舒缓治疗药物会杀死患者

思
考

安宁疗护跨学科团队在有效治疗常见临终症状的药物和剂量方面技术娴熟，知识渊博，依靠有据可查的实践来指导他们。安宁疗护与舒缓治疗理念支持逐步滴定药物至舒适程度，工作人员在开始或增加剂量后密切监测患者，以确保患者安全。

误区 9

提出安宁疗护的主题是医生的责任

思
考

虽然确定患者是否符合安宁疗护的资格标准是医生的责任，但由患者或护理人员发起讨论是适当的。满意度调查一致表明，患者及其家属认为安宁疗护与舒缓治疗有很大的好处和支持。然而，大多数调查受访者表示，他们觉得被转介“太晚了”，并希望他们能早点得到安宁疗护提供的支持和指。

误解 10

安宁疗护与舒缓治疗仅适用于癌症患者。

思
考

安宁疗护与舒缓治疗适用于患有危及生命且预后不超过六个月的任何人。患有痴呆症、心脏病、肌萎缩侧索硬化症、帕金森病、糖尿病、肾病、癌症等的患者都可以从安宁疗护与舒缓治疗中受益。

你知道什么关于临终关怀？

安宁疗护与舒缓治疗中心的护理，专注于为正在经历晚期、限制生命的疾病的患者及其护理人员提供生活质量。安宁疗护与舒缓治疗一些关键点包括：

- 受过专门训练的团队以整体方式提供护理
- 基于患者需求的额外支持层
- 适用于不治之症的最后阶段
- 重点是生活质量和舒适度，而不是治愈性治疗

为了帮助您更好地了解安宁疗护是什么和不是什么，请继续阅读常见的误解和事实：



Hospice & Palliative Care Network
OF MARYLAND