

# 紓緩及晚期照顧服務資訊

## 預設照顧計劃

第二期  
下

社聯  
HKCSS

## 醫管局下的預設照顧計劃有何獨特地方？

### 1 醫管局的預設照顧計劃

目前香港沒有紓緩照顧政策及統一的預設照顧計劃，只有醫管局為晚期照顧制訂預設照顧計劃 (ACP) 的實務指引<sup>1</sup> 及標準表格，它規範醫管局醫護為病人進行 ACP 的討論及程序。ACP 沒有法律效力，但一份有效的 ACP 上表達的醫療及個人照顧意願可成為未來醫療人員參考的文件之一。

### 2 何時較合適開展 ACP 討論

- 按指引，ACP 的主要對象是：當病人確診患上生存受限疾病，病情持續轉差時，醫生可主動向病人展開 ACP 的討論。
- 若一位相對健康的成年人有意訂立 ACP，醫管局醫生傾向建議病人向非政府或私人機構求助<sup>2</sup>。

### 3 有效討論 ACP 的原則及範圍

- 醫管局的 ACP 需確保整個溝通過程及意向選取符合倫理原則。

- ACP 促進者 (主要是醫生) 需要熟悉作出晚期決定的臨床倫理指引<sup>3</sup>；例如，在「對維持末期病人生命治療的指引」裡提及的通常在臨床決定要考慮的倫理原則：有益、無害、自決、公平；及家人參與決定的重要性<sup>4</sup>；
- 促進者需要清楚向病人解釋臨床情況，以及治療選擇的影響、傷害和風險，令病人作出知情的選擇；
- 促進者應有相關課題的溝通技巧和知識。



1. 醫院管理局。預設照顧計劃指引 (2019)。瀏覽自：[https://www.ha.org.hk/visitor/ha\\_visitor\\_index.asp?Parent\\_ID=200776&Content\\_ID=252688&Ver=HTML](https://www.ha.org.hk/visitor/ha_visitor_index.asp?Parent_ID=200776&Content_ID=252688&Ver=HTML)

2. 醫院管理局。預設照顧計劃指引 - 問答資料。在 2024 年 3 月 10 日瀏覽自：[https://www.ha.org.hk/visitor/ha\\_visitor\\_index.asp?Content\\_ID=252688&Lang=CHIB5&Dimension=100&Parent\\_ID=200776](https://www.ha.org.hk/visitor/ha_visitor_index.asp?Content_ID=252688&Lang=CHIB5&Dimension=100&Parent_ID=200776)

3. 醫院管理局。預設照顧計劃指引 (2019)；醫院管理局。成年人預設醫療指示醫護人員指引 (2020)；醫院管理局。不作心肺復甦術指引 (2020)；醫院管理局。對維持末期病人生命治療的指引 (2020)

4. 醫院管理局。對維持末期病人生命治療的指引 (2020)。瀏覽自 [https://www.ha.org.hk/visitor/ha\\_view\\_content.asp?Parent\\_ID=200776&Content\\_ID=228471&Ver=HTML](https://www.ha.org.hk/visitor/ha_view_content.asp?Parent_ID=200776&Content_ID=228471&Ver=HTML)



## 7 ACP 的執行

醫管局 ACP 的實行計劃主要是治療選擇，由醫院內的醫護人員執行。如病人有其他社會需要，便需由醫護團隊的有關成員跟進。



### 🔍 要點

1

這份由醫管局訂立的 ACP 主要為患上生存受限疾病及病情持續惡化的病人而設的討論框架，以預備他們在末期時作限制或拒絕維持生命治療的決定，當中包括特定疾病的專門治療。這是其中一項協助病人減低晚期痛苦的重要工具。

2

至於維持病人的晚期整體生活質素，便較需要其他界別持份者及照顧者或家人與病人討論及執行，當中包括財務安排、照顧被照顧者的安排、梳理家人的關係、在家照顧、靈性上支援、生前願望、後事安排等等。

3

對於相對健康的人士有意訂立 ACP，這需要訂立不同健康階段的討論框架及相應的培訓，由非政府機構或私人機構協助啟動討論。

## 下期：英國的預設照顧計劃發展

## Next...

預告：紓緩照顧政策是提高晚期生命質素的關鍵要素，當中預設醫療指示及預設照顧計劃是一個重要工具，讓醫護及其他支援者可以滿足病人的醫療及個人照顧意願。根據《2015 年度死亡質素指數》報告<sup>5</sup>，在全球 80 個國家和地區當中，英國 (93.9) 的死亡質素指數排行第一，澳洲第二 (91.6)。台灣排名第六 (83.1)，新加坡則排名第十二 (77.6)，是亞洲的首一二名。這些國家或地區在晚期照顧的醫護環境、人力資源、可負擔程度、護理質素，以及公眾參與有不同，究竟它們的預設醫療指示及預設照顧計劃有何不同？下期會探討《英國的預設照顧計劃發展》，幫助我們反思香港發展預設照顧及人生計劃的路向。



5. The Economist Intelligence Unit. (2015). *The 2015 Quality of Death Index: Ranking Palliative Care across the World*. The Economist.

#### 參考資料

1. Sedini, C., Biotto, M., Crespi Bel'skij, L. M., Moroni Grandini, R. E., & Cesari, M. (2022). *Advance care planning and advance directives: an overview of the main critical issues*. *Aging clinical and experimental research*, 34(2), 325–330. <https://doi.org/10.1007/s40520-021-02001-y>

