

ПЛАНИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ НА БУДУЩЕЕ
МОИ ЛИЧНЫЕ ЦЕННОСТИ
ADVANCE CARE PLANNING
MY VALUES

Укажите, до какой степени вы согласны или не согласны с каждым нижеуказанным пунктом. Обсудите ответы с вашим агентом по вопросам здоровья.

Любое недопонимание между вами и вашим агентом может послужить начальным поводом для разногласия. Мы надеемся, что этот вопросник поможет вам определиться с выбором компетентного агента по вопросам здоровья.

Физическая независимость

1. Я не хочу зависеть на неопределенное время от медицинских аппаратов для поддержания жизни, например, от аппарата искусственного дыхания.
 Полностью согласен Согласен Не уверен
 Не согласен Полностью не согласен

2. Я хочу умереть дома, а не в госпитале или в доме престарелых.
 Полностью согласен Согласен Не уверен
 Не согласен Полностью не согласен

Принятие решений

3. Я хочу принимать самое живое участие в обсуждении проблем, связанных с моим здоровьем, во время консультаций с моим лечащим врачом и другими специалистами.
 Полностью согласен Согласен Не уверен
 Не согласен Полностью не согласен

4. Я хочу, чтобы мне предоставляли общую информацию по протеканию болезни, возможный исход, преимущества и риск, альтернативные методы лечения и вероятный прогноз в случае отказа от лечения.
 Полностью согласен Согласен Не уверен
 Не согласен Полностью не согласен

5. Я хочу знать, если предложенный метод лечения поможет в достижении совместно намеченных целей без ненужного отягощения.
 Полностью согласен Согласен Не уверен
 Не согласен Полностью не согласен

6. Я верю в право отказа от лечения, даже, если это может ненамеренно укоротить мою жизнь.
 Полностью согласен Согласен Не уверен
 Не согласен Полностью не согласен

7. Я хочу полностью знать свой диагноз, даже если шансы на выздоровление очень малы или отсутствуют.

- Полностью согласен Согласен Не уверен
 Не согласен Полностью не согласен

Социальная активность/Общение с родственниками

8. Я хочу принимать участие в общественной жизни: ходить в гости, церковь или синагогу, магазины.

- Полностью согласен Согласен Не уверен
 Не согласен Полностью не согласен

9. Я хочу узнавать членов моей семьи в лицо во время лечения.

- Полностью согласен Согласен Не уверен
 Не согласен Полностью не согласен

10. Я хочу иметь возможность общаться и понимать.

- Полностью согласен Согласен Не уверен
 Не согласен Полностью не согласен

11. Я считаю, что стоимость медицинских услуг играет важное значение при их выборе.

- Полностью согласен Согласен Не уверен
 Не согласен Полностью не согласен

Уровень интенсивности лечения

12. Я против введения зонда для искусственного кормления, включая желудочный и/или носожелудочный зонд, вводимый через нос, или внутривенного питания, за исключением тех случаев, когда это может принести облегчение или избавление от боли.

- Полностью согласен Согласен Не уверен
 Не согласен Полностью не согласен

13. Я бы предпочёл ограниченному введению повышенную дозу обезболивающих медикаментов, даже, если это может привести к моей смерти.

- Полностью согласен Согласен Не уверен
 Не согласен Полностью не согласен

14. Я бы хотел быть донором органов и тканей.

- Полностью согласен Согласен Не уверен
 Не согласен Полностью не согласен

15. Я предпочитаю проведение всех возможных методов лечения для сохранения моей жизни, даже, если я никогда не поправлюсь.
- Полностью согласен Согласен Не уверен
 Не согласен Полностью не согласен
16. Я не соглашаюсь на реанимацию и другие мероприятия по продолжительному поддержанию жизни, включая аппараты для искусственного дыхания и медикаменты для поддержки функции сердца и кровяного давления.
- Полностью согласен Согласен Не уверен
 Не согласен Полностью не согласен
17. Я согласен на применение любых методов лечения, при условии, что они помогут мне достигнуть такого же уровня жизненной активности, как на данный момент.
- Полностью согласен Согласен Не уверен
 Не согласен Полностью не согласен
18. Я согласен на проведение анатомического вскрытия с целью получения дополнительной информации о моем заболевании.
- Полностью согласен Согласен Не уверен
 Не согласен Полностью не согласен