

## 预立医疗照护计划参与调查

### 导言

我们将会询问关于您的经历和看法。我们可能会询问关于您已经做过的事情，或者根本没有考虑过的事情。您只需诚实地回答。

在接下来的几个部分中，我们将向您询问 4 个方面的问题：

1. 医疗决策者或代理人
2. 生命中最重要事情
3. 医疗决策的灵活性
4. 向医生询问问题

### 1. 医疗决策者

医疗决策者是您如果病得太重无法自己做出决定时，可以为您做出决定的一个家人或朋友。

#### 准备

以下问题是关于您是否准备好与其他人谈论您希望您的医疗决策者是谁，并以书面形式把这个信息记录下来。

1. 您准备好 <b>正式邀请某人</b> 成为您的医疗决策者了吗？ 1 <input type="checkbox"/> 我从未想过这件事 2 <input type="checkbox"/> 我已经考虑过了，但我还没准备好去做 3 <input type="checkbox"/> 我正在考虑在未来6个月内做这件事 4 <input type="checkbox"/> 我已经计划在接下来的30天内做这件事 5 <input type="checkbox"/> 我已经完成了这件事	<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝
<b>可选项：</b> 如果他们回答“我已经完成了这件事”，那么问“您什么时候做的？”	<input type="checkbox"/> 6个月之内 <input type="checkbox"/> 6个月之前 <input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝

现在我要问一些关于与其他家人和朋友谈论的问题。“其他家人和朋友”是可能在您的生活中对您的医疗照护提出意见的人，但又不是那些可能被您选为您的医疗决策者的人。

2. 您准备好与您的 <b>其他</b> 家人和朋友谈谈您想要您的医疗决策者是谁了吗？ 请注意，这是指您的医疗决策者以外的其他人 1 <input type="checkbox"/> 是的，我们已经进行了非常详细的讨论 2 <input type="checkbox"/> 是的，但我们只是进行了一般性的讨论 3 <input type="checkbox"/> 没有，因为我认为我的家人和朋友都知道我想要谁 4 <input type="checkbox"/> 还没有 5 <input type="checkbox"/> 没有，因为我不想要我的家人和朋友参与我的医疗照护	<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝
<b>可选项：</b> 如果他们回答“是的，我们已经进行了非常详细/一般性的讨论”，那么问“您什么时候做的？”	<input type="checkbox"/> 6个月之内 <input type="checkbox"/> 6个月之前 <input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝

3. 您准备好与您的 <b>医生</b> 谈论您想要您的医疗决策者是谁了吗？ 1 <input type="checkbox"/> 我从未想过这件事 2 <input type="checkbox"/> 我已经考虑过了，但我还没准备好去做 3 <input type="checkbox"/> 我正在考虑在接下来的几次就医时做这件事 4 <input type="checkbox"/> 我已经计划在下次就医时做这件事 5 <input type="checkbox"/> 我已经完成了这件事	<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝
---	---

可选项：如果他们回答“我已经完成了这件事”，那么问“您什么时候做的？”	<input type="checkbox"/> 6个月之内 <input type="checkbox"/> 6个月之前	<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝
-------------------------------------	--	---

4. 您准备好签署 <b>正式文件</b> 以指定一个人或一组人为您做出医疗决定了吗 1 <input type="checkbox"/> 我从未想过这件事 2 <input type="checkbox"/> 我已经考虑过了，但我还没准备好去做 3 <input type="checkbox"/> 我正在考虑在未来6个月内做这件事 4 <input type="checkbox"/> 我已经计划在接下来的30天内做这件事 5 <input type="checkbox"/> 我已经完成了这件事	<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝
---	---

可选项：如果他们回答“我已经完成了这件事”，那么问“您什么时候做的？”	<input type="checkbox"/> 6个月之内 <input type="checkbox"/> 6个月之前	<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝
-------------------------------------	--	---

### 自我效能

接下来的这组问题就是关于您有多大信心和别人谈论您会选择谁做您的决策者。请告诉我们您真实的想法，答案没有正确或错误之分。

在今天您有多少信心可以……	完全没有	有一点	有些	很多	非常多	不确定/拒绝
1. 请某人做您的医疗决策者？	1	2	3	4	5	8/9
2. 与您的 <b>其他</b> 家人和朋友谈论您希望您的医疗决策者是谁？	1	2	3	4	5	8/9
3. 与您的 <b>医生</b> 谈论您希望您的医疗决策者是谁？	1	2	3	4	5	8/9

### 2. 生命中最重要的事情

现在我们想要了解您对生命质量的看法，例如：您想以哪种方式活着以及不想以哪种方式活着，有些人认为任何健康状况或经历，例如，昏迷状态或瘫痪在床，都值得活下去，而其他人则认为一些健康状况或经历会使他们觉得不值得活下去。

#### 准备

以下问题是关于您是否准备好去确定和谈论某些健康状况是否会使您感觉不值得活下去，例如处于昏迷状态或不能下床这样的情形。

5. 您准备好去 <b>确定某些健康状况</b> 是否会使您感觉不值得活下去了吗？ 1 <input type="checkbox"/> 我从未想过这件事 2 <input type="checkbox"/> 我已经考虑过了，但我还没准备好去做 3 <input type="checkbox"/> 我正在考虑在未来6个月内做这件事 4 <input type="checkbox"/> 我已经计划在接下来的30天内做这件事 5 <input type="checkbox"/> 我已经完成了这件事	<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝
--	---

可选项：如果他们回答“我已经完成了这件事”，那么问“您什么时候做的？”	<input type="checkbox"/> 6个月之内 <input type="checkbox"/> 6个月之前	<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝
-------------------------------------	--	---

[如果他们还没有做这件事，说“我知道您还没有确定某些健康状况，但是.....”]

6. 您准备好与您的 <b>医疗决策者</b> 谈论某些健康状况是否会使您感觉不值得活下去了吗?		<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝
1 <input type="checkbox"/> 我从未想过这件事		
2 <input type="checkbox"/> 我已经考虑过了，但我还没准备好去做		
3 <input type="checkbox"/> 我正在考虑在未来6个月内做这件事		
4 <input type="checkbox"/> 我已经计划在接下来的30天内做这件事		
5 <input type="checkbox"/> 我已经完成了这件事		
可选项：如果他们回答“我已经完成了这件事”，那么问“您什么时候做的？”	<input type="checkbox"/> 6个月之内 <input type="checkbox"/> 6个月之前	<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝

现在我要问您一些关于和家人和朋友交谈的问题，这些人不会成为您的医疗决策者。

7. 您准备好与您的 <b>其他</b> 家人和朋友谈论某些健康状况是否会使您感觉不值得活下去了吗?		<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝
1 <input type="checkbox"/> 我从未想过这件事		
2 <input type="checkbox"/> 我已经考虑过了，但我还没准备好去做		
3 <input type="checkbox"/> 我正在考虑在未来6个月内做这件事		
4 <input type="checkbox"/> 我已经计划在接下来的30天内做这件事		
5 <input type="checkbox"/> 我已经完成了这件事		
可选项：如果他们回答“我已经完成了这件事”，那么问“您什么时候做的？”	<input type="checkbox"/> 6个月之内 <input type="checkbox"/> 6个月之前	<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝

8. 您准备好与您的 <b>医生</b> 谈论某些健康状况是否会使您感觉不值得活下去了吗?		<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝
1 <input type="checkbox"/> 我从未想过这件事		
2 <input type="checkbox"/> 我已经考虑过了，但我还没准备好去做		
3 <input type="checkbox"/> 我正在考虑在接下来的几次就医时做这件事		
4 <input type="checkbox"/> 我已经计划在下次就医时做这件事		
5 <input type="checkbox"/> 我已经完成了这件事		
可选项：如果他们回答“我已经完成了这件事”，那么问“您什么时候做的？”	<input type="checkbox"/> 6个月之内 <input type="checkbox"/> 6个月之前	<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝

9. 您准备好签署 <b>正式文件</b> ，以书面形式记录您的意愿：关于某些健康状况是否会让您感觉不值得活下去了吗?		<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝
1 <input type="checkbox"/> 我从未想过这件事		
2 <input type="checkbox"/> 我已经考虑过了，但我还没准备好去做		
3 <input type="checkbox"/> 我正在考虑在未来6个月内做这件事		
4 <input type="checkbox"/> 我已经计划在接下来的30天内做这件事		
5 <input type="checkbox"/> 我已经完成了这件事		
可选项：如果他们回答“我已经完成了这件事”，那么问“您什么时候做的？”	<input type="checkbox"/> 6个月之内 <input type="checkbox"/> 6个月之前	<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝

## 自我效能

那么接下来的这组问题便是关于您有多少信心与别人谈论您的医疗意愿，请告诉我们您真实的想法，答案没有正确或错误之分。

在今天您有多少信心可以……	完全没有	有一点	有些	很多	非常	不确定/拒绝
4. 与您的 <b>医疗决策者</b> 谈论是否有些健康状况会让您感觉不值得活下去？	1	2	3	4	5	8/9
5. 与您的 <b>其他</b> 家人和朋友谈论是否有些健康状况会让您感觉不值得活下去？	1	2	3	4	5	8/9
6. 与您的 <b>医生</b> 谈论是否有些健康状况会让您感觉不值得活下去？	1	2	3	4	5	8/9

现在我们要切换话题。 之前的问题是关于人们想要或不想怎样活着。

下面的问题是关于如果您面临病重或处在生命的最后阶段，您可能会选择或可能永远不会选择的某些特定医学治疗。例如，有些人会选择使用呼吸机，另外一些人则永远不会选择使用呼吸机。

## 准备

以下问题是关于您是否准备好去决定和讨论，如果您病得很重或者临近生命结束时，您想要什么样的照护。

10. 您准备好去决定如果您病得很重或者临近生命结束时，您 <b>想要的医疗照护</b> 了吗？ 1 <input type="checkbox"/> 我从未想过这件事 2 <input type="checkbox"/> 我已经考虑过了，但我还没准备好去做 3 <input type="checkbox"/> 我正在考虑在未来6个月内做这件事 4 <input type="checkbox"/> 我已经计划在接下来的30天内做这件事 5 <input type="checkbox"/> 我已经完成了这件事	<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝
<b>可选项：</b> 如果他们回答“我已经完成了这件事”，那么问“您什么时候做的？”	<input type="checkbox"/> 6个月之内 <input type="checkbox"/> 6个月之前 <input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝

[如果他们还没有做这件事，说“我知道您还没有决定可能在某些健康状况下，您想要的医疗照护，但是……。”]

11. 您是否准备好和您的 <b>决策者</b> 谈论，如果您病得很重或者临近生命结束时，您想要的医疗照护？ 1 <input type="checkbox"/> 我从未想过这件事 2 <input type="checkbox"/> 我已经考虑过了，但我还没准备好去做 3 <input type="checkbox"/> 我正在考虑在未来6个月内做这件事 4 <input type="checkbox"/> 我已经计划在接下来的30天内做这件事 5 <input type="checkbox"/> 我已经完成了这件事	<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝
<b>可选项：</b> 如果他们回答“我已经完成了这件事”，那么问“您什么时候做的？”	<input type="checkbox"/> 6个月之内 <input type="checkbox"/> 6个月之前 <input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝

现在我要问您一些关于和**其他**家人和朋友交谈的问题，这些家人和朋友不会被您选为您医疗决策者。

12. 您是否准备好和您的 <b>其他</b> 家人和朋友谈论：如果您病得很重或者临近生命结束时，您想要的医疗照护？		<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝
1 <input type="checkbox"/> 我从未想过这件事 2 <input type="checkbox"/> 我已经考虑过了，但我还没准备好去做 3 <input type="checkbox"/> 我正在考虑在未来6个月内做这件事 4 <input type="checkbox"/> 我已经计划在接下来的30天内做这件事 5 <input type="checkbox"/> 我已经完成了这件事		
<b>可选项：</b> 如果他们回答“我已经完成了这件事”，那么问“您什么时候做的？”	<input type="checkbox"/> 6个月之内 <input type="checkbox"/> 6个月之前	<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝
13. 您是否准备好和您的 <b>医生</b> 谈论，如果您病得很重或者临近生命结束时，您想要的医疗照护？		<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝
1 <input type="checkbox"/> 我从未想过这件事 2 <input type="checkbox"/> 我已经考虑过了，但我还没准备好去做 3 <input type="checkbox"/> 我正在考虑在接下来的几次就医时做这件事 4 <input type="checkbox"/> 我已经计划在下次就医时做这件事 5 <input type="checkbox"/> 我已经完成了这件事		
<b>可选项：</b> 如果他们回答“我已经完成了这件事”，那么问“您什么时候做的？”	<input type="checkbox"/> 6个月之内 <input type="checkbox"/> 6个月之前	<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝
14. 您是否准备好签署 <b>正式文件</b> ，以书面形式表达您的意愿：关于如果您病得很重或者临近生命结束时，您想要的医疗照护？		<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝
1 <input type="checkbox"/> 我从未想过这件事 2 <input type="checkbox"/> 我已经考虑过了，但我还没准备好去做 3 <input type="checkbox"/> 我正在考虑在未来6个月内做这件事 4 <input type="checkbox"/> 我已经计划在接下来的30天内做这件事 5 <input type="checkbox"/> 我已经完成了这件事		
<b>可选项：</b> 如果他们回答“我已经完成了这件事”，那么问“您什么时候做的？”	<input type="checkbox"/> 6个月之内 <input type="checkbox"/> 6个月之前	<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝

### 自我效能

接下来的三个问题是关于您有多大的信心与别人谈论您的医疗意愿，请提供您的真实想法，答案没有正确或错误之分。

在今天您有多少信心可以……	完全没有	有一点	有些	很多	非常多	不确定/拒绝
7. 和您的 <b>医疗决策者</b> 谈论，如果您病得很重或者临近生命结束，您想要什么样的照护？	1	2	3	4	5	8/9
8. 和您的 <b>其他</b> 家人和朋友谈论，如果您病得很重或者临近生命结束，您想要什么样的照护？	1	2	3	4	5	8/9
9. 和您的 <b>医生</b> 谈论，如果您病得很重或者临近生命结束，您想要什么样的照护？	1	2	3	4	5	8/9

### 3. 医疗决策的灵活性

现在我们将谈论决策的灵活性。灵活性指您的决策者可以按您当时的临床状况，与您的医生合作并改变您之前的医疗决策，为您作出当时对您而言最好的决定。您可以决定给予或不给予灵活性。

#### 准备

以下问题是关于您是否准备好与其他人讨论，您想要给予您的医疗决策者多少灵活性，并以书面形式记录此信息。

15. 您准备好与您的 <b>决策者</b> 谈论您想要给予他们多大的灵活性了吗？		<input type="checkbox"/> 不确定
1 <input type="checkbox"/> 我从未想过这件事		<input type="checkbox"/> 拒绝
2 <input type="checkbox"/> 我已经考虑过了，但我还没准备好去做		
3 <input type="checkbox"/> 我正在考虑在未来6个月内做这件事		
4 <input type="checkbox"/> 我已经计划在接下来的30天内做这件事		
5 <input type="checkbox"/> 我已经完成了这件事		
可选项：如果他们回答“我已经完成了这件事”，那么问“您什么时候做的？”	<input type="checkbox"/> 6个月之内 <input type="checkbox"/> 6个月之前	<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝

现在我将会问您一些家人和朋友交谈的问题，这些人不会被您选为医疗决策者。

16. 您准备好与您的 <b>其他</b> 家人和朋友谈论您想要给予您的医疗决策者多大的灵活性了吗？		<input type="checkbox"/> 不确定
1 <input type="checkbox"/> 我从未想过这件事		<input type="checkbox"/> 拒绝
2 <input type="checkbox"/> 我已经考虑过了，但我还没准备好去做		
3 <input type="checkbox"/> 我正在考虑在未来6个月内做这件事		
4 <input type="checkbox"/> 我已经计划在接下来的30天内做这件事		
5 <input type="checkbox"/> 我已经完成了这件事		
可选项：如果他们回答“我已经完成了这件事”，那么问“您什么时候做的？”	<input type="checkbox"/> 6个月之内 <input type="checkbox"/> 6个月之前	<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝
17. 您准备好与您的 <b>医生</b> 谈论您想要给予您的决策者多大的灵活性了吗？		<input type="checkbox"/> 不确定
1 <input type="checkbox"/> 我从未想过这件事		<input type="checkbox"/> 拒绝
2 <input type="checkbox"/> 我已经考虑过了，但我还没准备好去做		
3 <input type="checkbox"/> 我正在考虑在接下来的几次就医时做这件事		
4 <input type="checkbox"/> 我已经计划在下次就医时做这件事		
5 <input type="checkbox"/> 我已经完成了这件事		
可选项：如果他们回答“我已经完成了这件事”，那么问“您什么时候做的？”	<input type="checkbox"/> 6个月之内 <input type="checkbox"/> 6个月之前	<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝
18. 您准备好签署 <b>正式文件</b> ，以书面形式表达您愿意给予您的决策者多大的灵活性了吗？		<input type="checkbox"/> 不确定
1 <input type="checkbox"/> 我从未想过这件事		<input type="checkbox"/> 拒绝
2 <input type="checkbox"/> 我已经考虑过了，但我还没准备好去做		
3 <input type="checkbox"/> 我正在考虑在未来6个月内做这件事		
4 <input type="checkbox"/> 我已经计划在接下来的30天内做这件事		
5 <input type="checkbox"/> 我已经完成了这件事		
可选项：如果他们回答“我已经完成了这件事”，那么问“您什么时候做的？”	<input type="checkbox"/> 6个月之内 <input type="checkbox"/> 6个月之前	<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝

### 自我效能

接下来这些问题是关于您有多大的信心和别人谈论医疗决策的灵活性。

在今天您有多少信心可以……	完全没有	有一点	有些	很多	非常多	不确定/拒绝
10. 与您的医疗 <b>决策者</b> 谈论您想要给予他们多少灵活性?	1	2	3	4	5	8/9
11. 与您的 <b>其他</b> 家人和朋友谈论您想要给予您的医疗决策者多少灵活性?	1	2	3	4	5	8/9
12. 与您的 <b>医生</b> 谈论您想要给予您的医疗决策者多少灵活性?	1	2	3	4	5	8/9

### 4. 询问医生问题

现在我们将谈论向医生询问问题。

#### 准备

19. 您准备好问您的医生问题以帮助自己决定，如果您病得很重或者临近生命结束时，什么样的医疗方案是好的？ 1 <input type="checkbox"/> 我从未想过这件事 2 <input type="checkbox"/> 我已经考虑过了，但我还没准备好去做 3 <input type="checkbox"/> 我正在考虑在未来6个月内做这件事 4 <input type="checkbox"/> 我已经计划在接下来的30天内做这件事 5 <input type="checkbox"/> 我已经完成了这件事	<input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝
<b>可选项：</b> 如果他们回答“我已经完成了这件事”，那么问“您什么时候做的？”	<input type="checkbox"/> 6个月之内 <input type="checkbox"/> 6个月之前 <input type="checkbox"/> 不确定 <input type="checkbox"/> 拒绝

#### 自我效能

您有多少信心在今天您可以……	完全没有	有一点	有些	很多	非常多	不确定/拒绝
13. 向您的医生询问问题以帮助自己决定，如果您病得很重或者临近生命结束时，什么样的医疗方案是好的？	1	2	3	4	5	8/9