

Guía de conversación de directivas anticipadas

(Use un Formulario de la Directiva Anticipada del Cuidado de la Salud tal como el que está en http://www.caringcommunity.org/wordpress/wp-content/uploads/2012/04/ADForm_and_Instr_Span-SHD-05.pdf para practicar la discusión de los deseos de fin de vida)

Preguntar

¿Alguna vez ha pensado o escrito decisiones sobre su tratamiento médico en el futuro?

¿Alguna vez ha oído hablar de Directivas Anticipadas? Son documentos legales que dan información a los proveedores médicos sobre sus deseos de tratamiento. Si bien las posibilidades son bajas de que necesitaremos toda esta información, es una buena idea pensar en ella antes de que sea necesaria.

¿Quisiera hablar de eso ahora?

¿Quién quiere que tome decisiones médicas difíciles si usted no puede?

¿Hay otras personas que desee listar como tomadores de decisiones médicas alternativos si es necesario?

*¿Quiere que su persona principal tome todas las decisiones de atención médica por usted sin limitación? **Anote todas las excepciones**, para que quede claro lo que usted quiere que su tomador de decisiones haga.*

Discuta los deseos de calidad de vida. Agregue más papel si es necesario.

- *¿Qué significa "vivir bien" o "tener una buena vida" para usted?*
- *¿Que es importante para usted?*
- *¿Qué más?*
- *¿Qué más?*
- *¿Qué es lo que espera al final de la vida?*

Discuta maneras de cumplir esas metas, valores y preferencias. Promueva el compartir la toma de decisiones con su familia. Termine el formulario después de la discusión.

¿Cuáles son sus preferencias para su atención futura?

- *¿Cómo desea que sus creencias espirituales se reflejen en su cuidado?*
- *¿Dónde le gustaría recibir atención (hogar, hospital, asilo de ancianos u hospicio)?*
- *¿Desea anotar otras preferencias, como los tipos de música que le gustan o las cosas que quiere hacer?*

Guía de conversación de directivas anticipadas

¿Qué tipos de tratamientos médicos se deben usar o no?

- Reanimación cardiopulmonar (RCP)
- Uso de un respirador / tubo respiratorio
- Obtención de alimentos o agua mediante la alimentación por sonda
- Tratamientos invasivos (como diálisis, quimioterapia o cirugía)
- Otro _____

¿Usted quisiera o no que su vida fuera prolongada si los riesgos y las desventajas del tratamiento son más que los beneficios del tratamiento?

¿Qué situaciones le harían cambiar de opinión?

- Enfermedad terminal (que no se puede curar y se espera que resulte en muerte en poco tiempo)
- Edad avanzada (como mayores de 90 años)
- Estar en coma (y no se espera que se recupere)
- Enfermedad cardíaca avanzada o insuficiencia cardíaca
- Tener una condición de discapacidad grave y / o dolorosa

¿Le gustaría donar sus órganos cuando muera? Si es así, ¿con qué propósito?

¿Quién quiere que sea su médico principal?

Cuando esté completado, para que sea legal, usted **tiene que tenerlo firmado** por 2 testigos que no tengan vínculos familiares con usted. **Manténgalo seguro**, en un lugar que sea fácil de encontrar por aquellos que necesitan conocer sus deseos. **Hable con tomador de decisiones médicas al respecto.**

Explique que puede cambiar su directiva anticipada reescribiéndola y actualizando a su tomador de decisiones médicas.

¿Cómo se siente acerca de completar su directiva anticipada? _____

Formulario de directiva anticipada de atención de la salud (Inglés o español) de The Community Network for Appropriate Technologies. (2015). Obtenido de:

http://www.caringcommunity.org/wordpress/wp-content/uploads/2012/04/ADForm_and_Instr_Span-SHD-05.pdf

Folleto desarrollado por Mary Knutson MSN, RN 5-25-17. Incluye información de personal de comunicación 5-8-17 con Danielle Rathke, DNP, Coordinadora de Gundersen Health Advance Care Planning