

ematai
אימתי

מדריך
שיחות



מדריך שיחות

מדריך שיחות עם ייפוי הכוח ומשפחתך על ההערכים והעדפות שלך בתחום הבריאות
כדי לקבל טפסים של חולה נוטה למות וטופס ד:

WWW.EMATAI.ORG/NETIVOT



חשוב מאוד למנות מיופה כוח לקבלת החלטות בתחום הבריאות אם אין ביכולתך לעשות זאת בעצמך. אפשר למצוא את הטפסים באתר 'אימתי'. תפקידו של מיופה הכוח הוא קבלת החלטות בשמך בהתאם לרצונותיך ולאמונותיך. למילוי תפקידם על הצד הטוב ביותר, עליהם להכיר את הערכים ואת ההעדפות שלכם בתחום הבריאות. המדריך לשיחה יעזור לך לדבר איתם על נושאים חיוניים אלו. למדריך זה אין תוקף משפטי רשמי ואין צורך בעדים או בחתימה. המטרה העיקרית היא יצירת תקשורת בריאה ושיחות מתמשכות על נושאים רגישים אלו בפתיחות ובאהבה.

מהי מטרת המדריך לשיחה?

לשמור על חיים של כבוד ולהבהיר מה אתם מוכנים לעבור. שתפו את המסמך שמילאתם עם מיופה הכוח שלכם, עם יקיריכם ועם הרב שלכם, ושמרו אותו במקום בטוח אך נגיש. עיינו במדריך זה מעת לעת כדי לוודא שההעדפות שלכם עדכניות וכך לאפשר את המשך השיחה על שאלות אלו.

במקרים של מחלה סופנית: החוק הישראלי מאפשר למלא מראש מסמך ("יפוי כח - חוק הנוטה למות") שיקבע את הטיפול הרפואי שיינתן כאשר האדם נחשב חולה סופני. זה לומר, לתת הנחיות רפואיות מקדימות כשתוחלת חייו הצפויה אינה עולה על שישה חודשים. אנא הורידו את הטופס מאתר 'אימתי' או מאתר משרד הבריאות. יש לחתום על הטופס הזה בנוכחות עדים. במידה שיש לתת הנחיות מקדימות, חשוב לדבר עם המיופה הכוח שלך כדי שהם ידעו ההחלטות שלך

להלן כמה דוגמאות של תרחישים של ירידה בבריאות, שיעזרו לכם לחשוב על החלטות אפשריות ויסייעו לכם לבטא אותן:

- מחלה סופנית, כגון סרטן אגרסיבי, שבו תוחלת החיים היא פחות מ-6 חודשים.
- דמנציה מתקדמת, שבה היכולות הקוגניטיביות של האדם מתדרדרות בהדרגה.
- מחלה כרונית ניוונית, כגון טרשת נפוצה או מחלת ניוון שרירים (ALS), שבה העצמאות הפיזית הולכת ומצטמצמת.
- הזדקנות מלווה בחולשה, שבה מחלות חוזרות פוגעות ביכולות הפיזיות והחברתיות של האדם ומגדילות את הסיכון למוגבלות חמורה יותר או למות.
- שינויים דרסטיים במצב הבריאותי כגון שבץ, התקף לב, זיהום חמור או תאונת דרכים.

המטרות, הערכים וההעדפות שלי בתחום הבריאות

אין איש יודע לאן יוביל אותו מסע הבריאות שלו. יש אנשים שמאריכים ימים בבריאות טובה ונפטרים בשקט בשנתם או לאחר מחלה קצרה, ויש אנשים שבעבורם ההזדקנות ארוכה ומורכבת. הרפואה המודרנית מציעה פתרונות נפלאים. לעיתים הטיפולים מאריכים חיים אך בקשיים רבים ובלי לתת מרפא.

היהדות רואה חשיבות רבה בקדושת החיים. היא גם רואה חשיבות בהקלה על סבל או כאב. מיופי כוח צריכים לעיתים קרובות לבחור תוכנית טיפול במצבים של אי ודאות רפואית. בהתחשב באופי הייחודי של כל מקרה, קבלת החלטות בסוף החיים דורשת גישה שקולה ואישית.

בהשלמת מדריך זה, תוכלו לעזור למיופה הכוח ולרב שלכם להבין טוב יותר את המטרות ואת ההעדפות שלכם, כדי שהם יוכלו ליישם אותן במצבכם הייחודי. יש בכך גם מתנה ליקיריכם – תוכלו לעזור להם להימנע ממתחים משפחתיים ומרגשות אשם עקב העלאת השערות בנוגע לערכים ולהעדפות שלכם כשיצטרכו לקבל החלטות. שיחות משמעותיות על חיים ועל מוות יכולות לחבר בין בני המשפחה.

ההתמודדות עם השאלות במסמך זה יכולה להיות מאתגרת. הן יכולות לעורר מחשבות על מה שחשוב ביותר בבריאותך הנפשית, הרוחנית והפיזית, על הפחדים שלך ועל מה שחיוני לחייך ולא היית רוצה לחיות בלעדיו. דווקא הקושי שבשאלות פותח הזדמנות לנסח מה שחשוב לך ביותר.

אומנם אפשר למלא את השאלון לבד, אך כדאי למלא אותו כחלק משיחה עם מיופה הכוח שלך, עם בני משפחתך ועם הרב שלך. נצלו את ההזדמנות להביע מה שנחוץ לכם כדי

ניהול כאב וסיכונים

לא מסכים לחלוטין לא מסכים רגשות מעורבים מסכים מסכים לחלוטין

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

בעיניי יש ערך בקבלת טיפולים שעלולים להיות כואבים אם יש להם פוטנציאל להאריך את חיי – גם אם הם לא ירפאו את המחלה שלי ועלולים להוביל לאי נוחות משמעותית:

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

בעיניי יש ערך בקבלת טיפולים שעלולים להיות כואבים בניסיון להאריך את חיי למטרת השתתפות באירוע מסוים (כגון לידה, בר־מצווה או חתונה משפחתית), גם אם הם לא ירפאו את המחלה שלי ועלולים להוביל לאי נוחות משמעותית:

ערנות ☐
(אף אם אסבול מכאבים ו/או מתסמינים אחרים);

שיכור כאבים ☐
(אף אם לא אהיה בערנות);

באחריותו של הצוות הרפואי שלי לנסות לאזן בין שיכור כאבים לשמירה על הערנות. כאשר קשה לאזן ביניהן, אעדיף: (יש לסמן אפשרות אחת)

לא

☐

כן

☐

בעיניי יש ערך בקבלת טיפול שיש בו סיכון גבוה שעלול לקצר או לסכן את חיי אם הוא יכול לרפא את המחלה שלי:

לא

☐

כן

☐

בעיניי יש ערך בקבלת טיפול שיש בו סיכון גבוה שעלול לקצר או לסכן את חיי אם הוא יכול לייצב את מצבי אך לא לרפא את המחלה שלי:

לא

☐

כן

☐

בעיניי יש ערך בקבלת טיפול שיש בו סיכון גבוה שעלול לקצר או לסכן את חיי אם הוא יכול להאריך את חיי באורך זמן כלשהו (כמה ימים או שבועות) אך לא לרפא את המחלה שלי:

הערות נוספות:

העדפות בקבלת החלטות

כמטופל/כמטופלת בדרך כלל אעדיף לדעת

(יש לסמן אפשרות אחת):

מעט ככל האפשר על מצבי ועל הטיפול ☐

רק מידע כללי על מצבי ועל הטיפול ☐

כל הפרטים על מצבי ועל הטיפול ☐

אם תהיה לי מחלה סופנית, אעדיף

(יש לסמן אפשרות אחת):

לא לדעת את קצב התקדמות המחלה ☐

לדעת את הפרוגנוזה באופן כללי מאוד ☐

לדעת את הערכת הזמן שנשאר לי לחיות באופן מפורט ☐

אם מחלתי מוגדרת סופנית, אעדיף

(יש לסמן אפשרות אחת):

טיפולים שיתמקדו רק בנוחות שלי ובניהול הסימפטומים (כגון ניהול כאב) ☐

טיפולים שיתמקדו בנוחות שלי ובניהול הסימפטומים, אך ייתכן שארצה הליכים או טיפולים כואבים שיכולים להאריך את חיי ☐

טיפולים שיתמקדו בהארכת חיים בלי מתן עדיפות לנוחות שלי ☐

אם אסבול מפגיעה בלתי הפיכה בקוגניציה -
כגון במקרה של דמנציה מתקדמת או פגיעה
מוחית חמורה - אעדיף

(יש לסמן אפשרות אחת):

טיפולים שיתמקדו רק בנוחות שלי ובניהול הסימפטומים (כגון ניהול כאב) ☐

טיפולים שיתמקדו בנוחות שלי ובניהול הסימפטומים, אך ייתכן שארצה הליכים או טיפולים כואבים שיכולים להאריך את חיי ☐

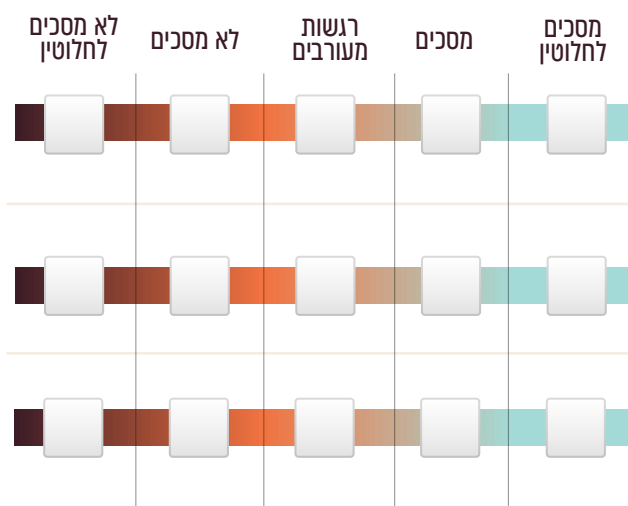
טיפולים שיתמקדו בהארכת חיים בלי מתן עדיפות לנוחות שלי ☐

הערות נוספות:

עצמאות פיזית וחברתית

כשחושבים על הזדקנות, זה נורמלי להרגיש חרדה על אובדן פיזי ועצמאות חברתית. חשוב לשתף את החששות שלך לגבי אובדן עצמאות, השפעתה על כבודך העצמי וההעדפות שלך על שמירה המשכיות עם סביבת המגורים שלך. במקרים של דמנציה מקדמת, שבריריות, או לאחר שחרור מבית החולים, ייתכן שיהיה צורך לקבל החלטות הנוגעות לחששות אלה שנעשו בשמך.

אני מודאג/מודאגת לגבי

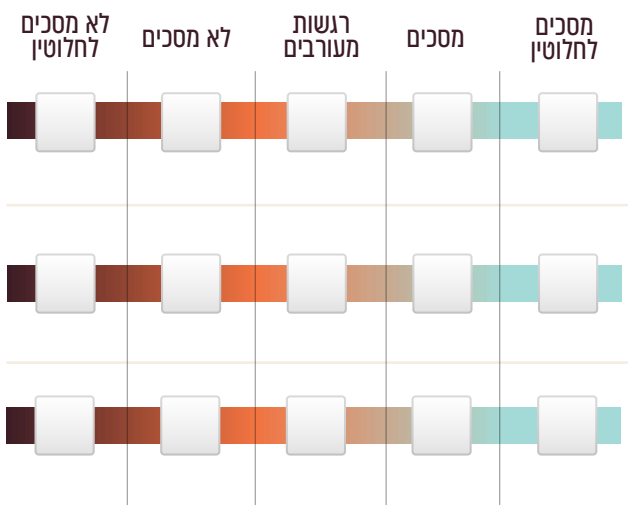


צורך בעזרה בפעילויות יומיומיות בסיסיות (כגון לאכול, להתרחץ, להתלבש):

תחושה שאני נטל כבד על אחרים:

שהייה לבד ותחושת בדידות:

אם יהיה לי קשה לגור בביתי, אעדיף:



טיפול בבית של בן משפחה:

טיפול בבית אבות או אשפוז סיעודי ארוך טווח:

להישאר בביתי, גם אם משמעות הדבר היא הפחתת הטיפול הרפואי המקצועי שאקבל:

הערות נוספות:

אם ברצונכם לשתף במחשבות נוספות, אנא עשו זאת כאן. תוכלו לפרט את העדפותיכם בתחום הבריאות, להדגיש הנחיות מסוימות שחשובות לכם ולהביע כל דאגה לגבי הזדקנות או טיפול בסוף החיים, כולל הליכים פולשניים, ניהול כאב, תרומת איברים וקבלת החלטות.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

© Ematai 2024