



의료진을 위한 FAQ

“POLST”는 무엇의 약자인가요?

POLST는 ‘Practitioner Orders for Life-Sustaining Treatment’(의사의 연명술에 대한 지시)의 약자입니다.

POLST 양식이란?

POLST는 질병이 심각한 환자나 노쇠한 노인들에게 임종 전 치료에 대해 더 많은 결정권을 주는 일련의 의학적 지시 사항입니다. 녹색 용지에 담당 의사 또는 APN(Advance Practice Nurse, 전문간호사)과 개인/대리인이 서명한 POLST에는 개인이 임종 전까지 받기를 원하는 의학적 치료의 종류가 명시되어 있습니다. 따라서 POLST를 통해 원하지 않거나 의학적으로 효과가 없는 치료를 받지 않고, 환자와 가족의 고통을 줄이며, 개인의 희망 사항이 이루어지도록 할 수 있습니다.

POLST 양식에는 어떤 정보가 포함되어 있나요?

POLST 양식에 포함된 정보:

- 개인을 치료하는 목적
- 심폐소생술 시도에 관한 선호 사항
- 호흡 곤란시 삽관과 기계적 호흡 장치 사용에 관한 선호 사항
- 수분 및 영양의 인공 주입 관련 선호 사항
- 기타 원하거나 원하지 않는 의학적 중재에 관한 선호 사항

POLST 양식을 작성하는 이유는?

POLST는 원하지 않는 방식으로 의학적 치료를 받는 중증 환자를 위해 마련되었습니다. POLST는 환자가 원하는 치료를 제공하고, 원하지 않는 치료법을 피할 수 있도록 의료 서비스 전문가들에게 지침을 제공하는 것을 목적으로 하고 있습니다.

POLST는 법적 의무 사항인가요?

POLST 양식 작성은 자발적으로 하는 것입니다. 하지만 뉴저지주 법률에 따라 의료진들은 POLST에 포함된 의학적 지시 사항을 따라야 하며 개인의 POLST에 따라 의료 행위를 하는 의료진들은 민사적 또는 형사적 책임을 면제하고 있습니다.

POLST 양식이 필요한 사람은 누구인가요?

POLST는 연령에 관계 없이 기대 수명이 1년 미만인 중증 환자나 수명이 제한적일 것으로 예상되는 의학적으로 쇠약한 사람들을 위한 것입니다.

사전 의료 지시서와 POLST의 차이는 무엇인가요?

- 사전 의료 지시서(Advance Directives)는 *의학적 지시 사항*이 아니라 *환자의 의향서*입니다. 사전 의료 지시서의 조항을 이행하려면 의료진이 의학적 지시 사항으로 전환해야 합니다. POLST는 **즉시 이행 가능한** 일련의 통합된 의학적 지시 사항입니다.
- 사전 의료 지시서는 18세 이상의 모든 개인이 작성할 수 있습니다. POLST는 시한부성 질환을 앓고 있거나 예상 수명이 1년 미만인 사람에게 적합합니다.
- 사전 의료 지시서의 조항은 환자의 의사 결정 능력이 상실되었다는 것이 확인된 후에만 효력이 있습니다. POLST는 환자의 의사 결정 능력에 관계 없이 치료 결정을 내려야 할 경우 환자 또는 대리인과 의사 또는 APN이 작성하여 서명한 직후부터 이행 가능합니다.

POLST 양식은 전통적인 사전 의료 지시서 대신 사용되나요?

POLST 양식은 사전 의료 지시서를 보완하지만 이를 대체하기 위한 것이 아닙니다. 사전 의료 지시서는 합법적인 의학적 의사 결정자를 지명하기 위해 필요하며 건강 상태에 관계 없이 모든 성인들이 작성하도록 권장하고 있습니다.

POLST 양식과 사전 의료 지시서가 상반될 경우, 어느 것이 우선하나요?

두 양식에 명시된 사항은 동일하게 중시되어야 합니다. 두 양식간에 상반되는 내용이 있을 경우, 환자 본인이나 대리인과 최대한 빠른 시일 내에 대화를 하여 결정을 내려야 합니다. 그 다음 POLST와 사전 의료 지시서는 이러한 최근의 치료 선택 사항을 바탕으로 업데이트할 수 있습니다. 하지만 문제가 발생한 경우, 사전 의료 지시서나 POLST 중에서 가장 최근의 정보에 따라 치료를 해야 합니다.

환자와 POLST 양식에 대해 의논하고 작성할 수 있는 사람은 누구인가요?

임종 문제에 대해 이야기를 나누는 것은 훌륭한 의학적 치료의 일환으로서 중요하고 필요한 일입니다. 법률에 따라 의사 또는 APN이 POLST 양식을 작성하는 것이 허용됩니다. 대부분의 경우, 이러한 의료진들은 환자의 의사와 치료 목적을 이해하기 위해 환자와 대화를 시도합니다. 상황에 따라 간호사, 완화 치료팀, 사회복지사 또는 사제와 같은 기타 교육을 받은 담당자도 POLST 관련 대화를 진행할 수 있습니다. 하지만 의사나 APN은 POLST 양식에 있는 지시 사항의 선호 사항, 기록을 최종적으로 확인할 책임을 가집니다.

환자가 원하는 치료법을 말할 수 없을 경우에도 POLST 양식을 작성할 수 있나요?

그렇습니다. 의사나 APN은 환자의 법적 의사 결정 대리인이 알고 있는 환자의 선호 사항을 바탕으로 POLST 양식을 작성할 수 있습니다. 이 대리인은 환자를 대신하여 POLST 양식에 서명할 수 있습니다.

양식을 작성하고 서명한 후에는 어떻게 해야 하나요?

원래의 녹색 POLST 양식은 개인이 항상 보관해야 합니다. 개인의 치료 환경이 바뀔 경우, POLST 양식 원본도 함께 이동해야 합니다.

- 급성 질환 치료나 장기 치료 환경에서 POLST 원본은 환자의 의료 기록이나 의사 지시 섹션의 파일에 보관해야 하며 사본을 만들거나 의료 기록으로 스캔하여 보관해야 합니다. 원본은 퇴원하기 전에 개인에게 반환해야 합니다.
- 원본은 침대 옆 테이블이나 냉장고 위와 같이 가정에서 잘 보이는 곳에 두어 응급 의료진이 쉽게 발견할 수 있도록 해야 합니다. 사본은 기록 보관용으로 가지고 있을 수 있습니다.

개인의 POLST 양식을 변경할 수 있나요?

그렇습니다. POLST 양식은 구두 또는 서면으로 의사 결정을 할 수 있는 개인이 언제든지 수정하거나 철회할 수 있습니다. 법적 대리인의 변경을 POLST 양식을 통해 환자가 허락한 적이 있을 경우에도 POLST 양식을 변경할 수 있습니다. POLST 양식의 변경은 환자의 담당 의사나 APN과 협의하여 해야 합니다.

언제 개인의 POLST 양식을 검토해야 하나요?

다음의 경우 중 하나가 발생한다면 개인의 POLST 양식을 검토하는 것이 좋습니다.

- 개인이 특정 의학적 환경 또는 거주 환경에서 다른 곳으로 이주할 때
- 개인의 건강 상태에 유의한 변화가 있거나 새로운 진단을 받았을 때
- 개인의 치료 선호 사항이 바뀌었을 때

복사본, 팩스 전송본도 유효한가요? 녹색 용지를 사용해야 하나요?

복사본과 팩스 전송본도 유효합니다. 녹색 용지가 선호되며 환자의 의료 기록에 있는 다른 양식과 구별하기 위해 이를 사용해야 합니다. 하지만 해당 양식에 서명과 의료진의 면허 번호가 있다면 색상 관계 없이 인정됩니다.

POLST는 현재 어디에서 사용되고 있나요?

POLST는 오레건주에서 처음 만들어졌습니다. POLST 프로그램을 실행 중이거나 마련하고 있는 주가 몇 개 있습니다. 발표된 연구 결과나 POLST 실행 주 목록을 포함하여 전국의 POLST 사례에 대한 자세한 정보는 다음 웹사이트를 방문해 주십시오. 주소:

www.POLST.org

POLST 양식은 기타 소생술 포기(DNR) 지시서를 대신할 수 있나요?

심폐소생술 및 기도 유지에 대한 개인의 선호 사항은 POLST 양식에 포함되어 있으며 시술을 받을 때 인정됩니다. 하지만 병원 및/또는 요양 시설은 기관별 규정에 따라 POLST 이외에도 기타 소생술 포기(DNR) 지시서를 사용할 수 있습니다. 1997년부터 EMS가 사용하는 NJ 병원외부 DNR 양식은 계속 유효하며 시술을 받을 때 인정됩니다. 하지만 POLST 양식은 궁극적으로 모든 상황에서 소생법에 대한 기타 대부분의 양식을 대체하기 위해 갱신될 것입니다. 이때까지 최신 상태이며 철회되지 않았거나 더 새로운 양식으로 대체되지 않은 모든

양식이 인정되어야 합니다.

POLST 양식의 유효 기간이 있나요?

없습니다. 하지만 POLST 양식을 자주 검토할 것을 권장하며 의학적 상태의 변화, 다른 치료 시설로 이전, 개인의 선호 사항 변경 등이 있을 경우 특히 검토해야 합니다.

POLST 양식을 고의로 무시할 경우 어떻게 되나요?

POLST 양식을 일부러 무시하는 의료 전문가는 N.J.S.A. 45:1-21에 따라 직업 윤리에 위배되는 행위로서 징계를 받습니다. POLST를 의도적으로 무시한 병원/시설에는 벌금이 부과됩니다. 의도적으로 유효한 POLST를 감추거나, 무시하거나, 숨기거나, 변조하거나, 위조하거나, 공개하지 않는 가족을 포함한 개인은 4급 범죄를 범하는 것이 됩니다. 의도적 행위로 환자가 일찍 사망하게 될 경우, 1급 범죄 행위가 성립됩니다.

첫 번째 섹션이 “치료 목적”인 이유는 무엇인가요?

개인의 의학적 치료 계획 목적은 개인의 종합적인 의학적 상태, 예상 수명, 가정에서 가족과 시간을 보내기를 희망하거나 아들 결혼식까지 생존하도록 치료를 받기를 원하거나, 생존 기간에 관계 없이 편안하고 고통 없이 지내기를 원하는 등 개인에게 중요한 목표 등을 이해하는 데 있어서 중요한 부분입니다. 이러한 목적은 치료 계획에 대해 개인과 이야기하고 이러한 목적을 이행하기 위해 의사/APN 지시로 전환할 때마다 논의 대상으로 포함시켜야 합니다.

의사 지시 입력 시스템이 있고 POLST가 이 시스템의 일부인 의료기관에서는 POLST를 어떻게 취급하나요?

현재 뉴저지 주에서는 병원의 전산화된 지시 입력 시스템(CPOE)에서의 지시 취급 방법이 통일되어 있지 않습니다. 또한 모든 시스템들이 서로 연결되어 있지는 않습니다.

현재는 환자가 의료 시설에 입원한 동안 POLST 문서를 이행할 경우, 퇴원할 때 POLST 를 녹색의 NJ 양식에 기록하여 해당 개인에게 제공합니다. 전산화된 양식이, 승인된 NJ POLST 양식과 동일하지 않다면 전산화 내용의 사본을 출력하여 개인에게 제공하지 않도록 하십시오. 다른 형식의 NJ 양식이 있을 경우, 의료진들이 불필요하게 혼동할 수 있으며 결국 개인이 원하지 않는 치료를 받게 될 수 있기 때문입니다.

유효한 POLST 양식이 있는 환자가 수술을 받아야 할 경우 어떻게 되나요? POLST 양식과 지시서는 수술 기간 동안 보류할 수 있나요?

우선, 수술 사유에 대해 생각하고 POLST 양식에 기록된 환자의 의사 및 치료 목적과 일치하는지 고려해야 합니다. 외과의 또는 마취의사와 환자 및/또는 가족이나 대리인이 수술의 목적과 삽관에 대해 서로 이야기를 나누어야 합니다. 삽관이 필요 없는 마취 방법 사용과 LMA 를 사용할 수 있는 상황에 대해 생각할 수도 있습니다. 대화 내용은 의료 기록에 자세히 기록해야 합니다. 환자에게 의사 결정 능력이 있을 경우, 수술 전 POLST 를 철회하고 마취에서 깨어난 후 의사/APN 이 새로운 POLST 를 이행할 수도 있습니다. 지명된 대리인이 있으며 환자에게 의사 결정 능력이 없을 경우, 대리인은 POLST 를 철회하고 수술 후 다른 POLST 를 이행할 수 있습니다. POLST 문서 처리 방법에 대해 문제가 있을 경우, 해당 시설의 윤리 위원회와 상담해야 합니다.

시설에서 인정 받지 않은 의사가 의료 지시서를 따르지 않은 것에 대한 공동 위원회의 표준은 어떠한가요?

2013년 10월 3일 공동 위원회(Joint Commission)와 Institute for Quality and Patient Safety (의료서비스품질 환자안전연구소) 담당자의 협의 결과 다음의 결론을 얻었습니다. “(Standards Interpretation Group 은)POLST 를 올바르게 작성하고 기관이 주 법률과 규정을 따른 경우, 병원이 POLST 지시 사항을 이행하지 못하게 하는 공동 위원회의 요건은 없다.”

