

No CPR(심폐소생술 거부) 양식

자연사를 앞두고 있거나 생명을 단축 또는 위협하는 질병으로 고통받는 일부 환자들의 경우 심장 또는 폐가 갑자기 멈출 때 응급 처치 요원이나 의료기관이 제공하는 CPR(심폐소생술)이나 기타 응급 의료 절차에 대한 거부 의사를 알 수 있도록 기록해 놓기를 원할 수 있습니다.

BC 주에서는 No CPR(심폐소생술 거부) 양식을 통해 응급 처치 요원 또는 의료기관이 심폐소생술을 제공할 수 없도록 요청할 수 있는 법적 옵션을 본인 및 담당 의사 또는 간호사에게 제공합니다. 이 양식은 동의 성인, 본인 또는 의사 결정 대리인, 담당 의사나 전문 임상 간호사가 서명한 경우 유효합니다. 서명되고 확인 가능한 No CPR 요청서를 보유한 환자의 경우 응급 처치 요원이나 기타 의료기관으로부터 CPR 처치를 받지 않을 수 있습니다. 가정에서는 냉장고에 해당 요청서를 부착하여 사람들이 쉽게 볼 수 있도록 할 수 있습니다.

No CPR 양식에 대한 자세한 내용은 의사, 전문 임상 간호사 또는 기타 의료기관에 문의하십시오.

No CPR 요청서 작성

응급 상황에서 심폐소생술을 거부할 수 있도록 해당 내용을 포함하는 동의서를 기록하려면 가까운 친구나 가족과 논의한 후 의사 또는 간호사와 상의하여 No CPR 요청서를 작성하는 것이 권장 옵션인지 확인하는 것이 좋습니다. 심폐소생술 거부 결정은 쉽지 않은 일이므로 거부 결정을 내리기 전에 환자의 삶에서 다양한 부분을 고려해야 할 수 있습니다.

No CPR 요청서를 작성하려는 경우 [No CPR\(심폐소생술 거부\) 양식](#)을 작성해야 합니다. No CPR 양식 사본은 의사 또는 전문 임상 간호사의 진료소에서도 제공합니다. 양식 내 환자 작성 항목을 작성한 후 의사 또는 전문 임상 간호사가 "의사/전문 임상 간호사" 항목을 작성하도록 요청하십시오.

No CPR 요청서를 작성한 후에는 요청서 사본을 직접 보관해야 하며, 가까운 친척, 의사 또는 전문 임상 간호사, 담당 지역의 가정 간호 서비스 또는 주거식 요양 시설에도 공유해야 합니다(해당되는 경우). No CPR 요청서의 앞면과 뒷면에 제공된 정보를 자세히 읽으십시오.

BC 구급차 서비스(BC Ambulance Service)에서는 No CPR MedicAlert® 팔찌나 목걸이를 착용하여 구급 요원이나 기타 응급 처치 요원에게 No CPR 요청서에 대해 신속하게 알릴 것을 권장합니다. 의사가 서명한 No CPR 요청서를 보유한 BC 주민의 경우 MedicAlert® No CPR 프로그램에 참여하여 무료 팔찌와 목걸이를 받을 수 있습니다. 자세한 내용은 [MedicAlert® Products and Services](#)를 방문하거나 MedicAlert® 수신자 부담 번호(1-800-668-1507)로 전화하십시오.

[인쇄용 PDF - No CPR\(심폐소생술 거부\) 양식](#)

No CPR 요청서 철회

본인, 담당 의사 또는 전문 임상 간호사가 No CPR 요청서에 서명한 후에 해당 요청서를 철회하려면 담당 의사 또는 전문 임상 간호사와 상의해야 합니다. 그런 다음, 서명한 No CPR 양식을 찢고 MedicAlert® No CPR 팔찌나 목걸이 착용을 중지하고 가능한 한 빠르게 MedicAlert®에 철회 사실을 알리십시오. No CPR 요청서 사본을 가까운 친척, 해당 지역 가정 간호 서비스 또는 주거식 요양 시설에 공유한 경우 가능한 한 빠르게 No CPR 요청 철회 사실에 대해 알려야 합니다.

참고 자료

가정 임종 준비 등 사전 돌봄 계획(Advance Care Planning)에 대한 자세한 내용은 [사전 돌봄 계획](#) 건강 기사를 확인하거나 [Ministry of Health - Expected/Planned Home Deaths](#)를 방문하십시오.

최근 검토일: 2017년 8월

더 많은 HealthLinkBC File 주제를 찾아보려면 웹사이트 www.HealthLinkBC.ca/healthfiles 또는 관내 보건소를 방문하십시오. BC 주 내에서 비응급 보건 정보 및 조언을 찾아보려면 웹사이트 www.HealthLinkBC.ca를 방문하거나 8-1-1(무료 전화)로 전화하십시오. 청각 장애 관련 지원을 받으려면 7-1-1로 전화하십시오. 요청에 따라 130여 개 언어로의 번역 서비스가 제공됩니다.