

څنگه چې ضروري وي HIPAA د POLST نورو صحی بیمه برابر وونکیو ته د ښودلو اجازه ورکوي.

د مریض معلومات

وم (اخري، لومړی، منځنی):

د زېږون نېټه:

جنس:

نر ښځه

د مسؤل پرستار او يا د مرستیال معالج مشر

د برابر وونکي نوم (که مسؤل معالج/ مسؤل پرستار/ مرستیال معالج نه وي)

نوم:

نوم/خطاب:

تلیفون شمېره:

هیڅ نه

اضافي تماس

نوم:

مریض سره تعلق:

تلیفون شمېره:

د صحی بیمه برابر وونکي لپاره لارښوونې

د POLST بشپړول

- د POLST فورمي بشپړول د خپلي خوښي کار دی. د کالیفورنیا قانون لازمي کوي چې د POLST فورمه دې د صحی بیمه د برابر وونکيو لخوا تعقیب شي، او هغو خلکو ته مصونیت ورکوي چې په ښه گومان یې پابندي کوي. د روغتون دننه به مریض د معالج، مسؤل پرستار، او یا مرستیال معالج لخوا معاینه کېږي او هغوي به د مشر معالج لاندې کار کوي چې دوی ته به داسې امرونه ورکوي چې د مریض د خوښو سره سمون خوري.
- POLST د پرمختللي لارښوونې په ځای نه دی. کله چې موجود وي، د تسلسل د یقیني کولو لپاره د پرمختللي لارښوونې او POLST فورمي کتنه وکړئ، او که کوم تضادات وي د هغې د حل کولو لپاره د فورمو معلومات تازه کړئ.
- POLST باید د یو صحی بیمه د برابر وونکي لخوا د مریض د جیجاتو او طبي ښوونو پر بنسټ بشپړه کړای شي.
- په قانوناً فیصله کوونکي کې ښایي شامل وي یو د مریض لخوا ټاکل شوی نښه یانې یا نگران، هغه اجنت چې په پرمختللي لارښوونې کې ټاکل شوی وي، زباني ټاکل شوی قائم مقام، ښځه یا خاوند، ثبت شوی داخلي ملگری/ملگری، د نر نابالغ مور یا پلار، تر ټولو نږدې موجود خپلوان، یا یو داسې تن چې د مریض د معالج/مسؤل پرستار/مرستیال معالج په گومان د هغه څه نه تر ټولو ښه خبر وي کوم چې د مریض په ښه گومان او تر ټولو سم حده د مریض د څرگندو کړو غوښتنو او ارزښتونو سره سم به پرېکړې کوي.
- یو قانونی پیژندلی شوی فیصله کوونکی ممکن د POLST فورمي څخه کار واخلئ یواځې په داسې حال کې چې د ناروغ قابلیت و نلري یا دا یې په گوته کړی وی چې د فیصله کوونکي قابلیت سم د لاسه د اعتبار وړ دی.
- د منلو وړ کیدلو لپاره، د POLST فورمي امضاء باید هغه کس وکړي چې (1) د معالج یا مسؤل پرستار، مرستیال معالج وي او د مشر معالج لاندې د قانون لخوا منل شوي عمل دننه کار کوي (2) مریض یا فیصله کوونکي. هغه زباني امر هم منل شي چې ورپسې د لارښوونې/سپورټ د تگلارې په اساس د معالج، مسؤل پرستار، او یا مرستیال معالج لخوا امضاء راځي.
- که یوه ترجمه شوي فورمه د مریض یا فیصله کوونکي سره کارول کېږي، نو هغه انګلیسي د لاسلیک شوي POLST فورمي سره یو ځای کړئ.
- د اصلي فورمي استعمال ډېر د ستایني وړ دی. د لاسلیک شويو POLST فورمو نقلی پروتوکولونه فاکسونه قانوني او د اعتبار وړ دي. کله چې امکان لري نو په انټرا کلابي رنگ دي یو نقل د مریض په طبي ریکارډ کې وساتل شي.

د POLST کارول

- د POLST هره نښه پوره برخه د دغې برخې پوره علاج ښيي. الف برخه:
- که په داسې حال کې وموندل شو چې نبض یې نه و او ساه یې نه اخیستله، نو په داسې تن دي یا د صحی کېمنډونکي ونه کارول defibrillator (په گډون د اتومات خارجي defibrillator) یا د سینې کېمنډونکي ونه کارول شي چې "د بېرته راژوندي کولو هڅه مه کوئ" یې غوره کړي وي.
- ب برخه:
- که په داسې حال کې وموندل شو چې نبض یې نه و او ساه یې نه اخیستله، نو په داسې تن دي "آرام – سره متوجه تداوی" نه دي. "د بېرته راژوندي کولو هڅه مه کوئ" یې غوره کړي وي، باید یو داسې جوړښت ته ولېږدول شي چې آرام ورته برابرولي شي (لکه د کوناتي د زخم علاج).
- د ساه د لارې په مثبت غیر جارحانه فشار کې شامل دي د ساه د لارې پرله پسې مثبت فشار (CPAP)، د ساه د لارې هڅه کچه مثبت فشار (BiPAP)، او د بیګ وال ماسک (BVM) مرسته شوي تنفسونه.
- IV انټي بايوټیکس او هایډریشن عموماً "آرام – سره متوجه تداوی" نه دي.
- د ډي هایډریشن علاج ژوند اوږدوي. که شخص د IV مایعات غواړي، نو څر "انتخابی معالجه" یا "مکمل تداوی" څرگند کړئ.
- اتکاء پر محلي (EMS) پروتوکول، په ب برخه کې لیکل شوي "اضافي امرونه" ښایي د EMS د پرسونل لخوا تطبیق نشي.

د POLST بیاکتنه

- د دې سپارښتنه کېږي چې وخت په وخت د POLST بیا کتنه وشي. د بیاکتنې سپارښتنه هغه وخت کېږي کله چې:
- ناروغ د علاج د یو ځای نه بل ته یا د علاج د یوې کچې نه بلې ته ولېږدول شي، یا
- د ناروغ په روغتیايي حالت کې اساسي بدلون راغلی وي، یا
- د ناروغ د علاج ترجیحات بدل شي.

د POLST تصدیق او لغوه کول

- یو ناروغ چې د قابلیت ښاوند اوسی، هر کله، کولی شي چې د بل ډول تداوی غوښتنه وکړي یا POLST بیا له کاره لیرې کړي د هرې لارې څخه په استفاده چې د منفک کولو نیت یې ښکاره کوي. دا به غوره وی چې منفک کول ثبت کړی شي د برخو تر منځ د کرښې د کښلو پواسطه د دې برخې څخه د دې برخې پورې، "VOID"؛ منسوخ؛ ولیکي په غټو حروفو، او په کرښه لاسلیک وکړی او نښه پرې ولږوي.
- په قانوني توګه پیژندل شوی فیصله کوونکی کولی شي چې د یو معالج، یا مسؤل پرستار، او یا مرستیال معالج سره په مشوره دا امرونه تغیر کړي خو چې د مریض خوښو سره سمون وځوري او که خوښي معلومې نه وي نو چې د مریض په گټه وي.

دا فورمه د کالیفورنیا د امرجنسي طبي خدمتونو د مقام لخوا په ټول ایالت کې د POLST د هدف ځواک سره په همکاری کې منظوره شوی ده. د نورو معلوماتو یا د دې فورمي د نقل لپاره، وګورئ www.caPOLST.org

ناروغ چې هرکله هم لېږدول کېږي یا خارجېږي فورمه ورسره ولېږئ