

PLANIFICACIÓN PARA EL FUTURO

Ayúdenos a satisfacer sus necesidades

Nosotros lo valoramos a usted y sus necesidades y deseos únicos, y sabemos lo importante que son en el proceso de curación. Nuestros capellanes están especialmente capacitados en el apoyo espiritual en diferentes credos con el fin de ayudarle a utilizar sus creencias y prácticas únicas en su proceso de curación. Usted nos puede ayudar en esta tarea.

- Con respecto a lo religioso, espiritual o cultural:
- ¿Existe alguna práctica relacionada con el cuidado corporal que quisiera que respetemos?
- ¿Existe algún artículo que le gustaría usar o conservar que le brinde comodidad?
- ¿Existe alguna costumbre relacionada con su dieta que quisiera que respetemos?
- ¿Existe alguna práctica religiosa con la que quisiera cumplir?
- ¿Le gustaría que nos comuniquemos con su clérigo?

Una planificación anticipada de la atención nos permite respetar sus decisiones

La hospitalización es un recordatorio de la importancia que tiene planificar nuestro futuro, sin importar la edad o estado de salud. Nuestros valores, creencias, esperanzas y sueños le dan forma a nuestras decisiones de por vida, incluidas las relacionadas con la atención de salud. Dejar esto claro mediante unas instrucciones anticipadas

para la atención de salud le ayudará a sus seres queridos a tomar las mejores decisiones posibles para usted y les permitirá a los médicos respetar sus deseos, en caso de que esté demasiado enfermo como para expresarlos por sí mismo.

Para firmar una instrucción anticipada para la atención de salud: Un capellán, trabajador social o enfermera con gusto le proporcionará el formulario y lo ayudará a usted y a su familia con este proceso. Para comunicarse con un capellán, marque el anexo 5351 o pídale al operador o enfermera que ubique uno.

En la instrucción anticipada para atención de salud debe:

- Nombrar a alguien para que hable por usted en caso de que usted no lo pueda hacer.
- Establecer sus deseos de atención de salud o confiarle estas decisiones a su apoderado.
- Firmar en presencia de:
 - dos (2) testigos.
 - un notario.
- Si firma su documento en el hospital, ni el testigo ni el notario pueden ser parte del personal del hospital.
- Los testigos:
 - no pueden ser nombrados como su apoderado;
 - uno** no puede ser un familiar;
 - ninguno puede aparecer nombrado en su testamento.
- Usted debe estar alerta y orientado para hacer esto.
- Usted** nos debe comunicar **sus deseos**.

Tenga presente que sus decisiones son muy importantes para nosotros. Puede cambiar de opinión en cualquier momento. Si decide cambiar sus deseos o a su apoderado, avísenos o firme otro documento.

Es muy importante que comparta esta información con sus seres queridos y con sus médicos, con el fin de asegurar que se respeten sus decisiones.

Algunas preguntas que debe considerar:

- Pregunta: “¿Qué es soporte vital?”** Soporte vital se refiere a cualquier procedimiento médico, dispositivo o medicamento para seguir con vida. Entre éstos se encuentra lo siguiente:
- RCP (reanimación cardiopulmonar);
 - compresiones de pecho para que el corazón comience a latir nuevamente;
 - shock eléctrico: vuelve a comenzar o regula el latido o ritmo cardíaco;
 - nutrición artificial y/o hidratación mediante sondas;
 - diálisis apoyo artificial cuando fallan los riñones
 - ventilador/respirador: ayuda de respiración mecánica;
 - cirugía;
 - medicamentos agresivos para regular el corazón y la presión arterial.

La pregunta que usted se debe hacer es ¿cómo le ayudarán estos tratamientos a vivir sus valores o sueños?

Pregunta: Si no puede hablar por sí mismo:

- ¿Quién desea que hable por usted para que se respeten sus deseos?
- ¿Qué tipo de tratamiento desea? Opciones posibles que debe considerar:
 - Prolongar la vida intentándolo todo.
 - Intentar curar, pero reevaluar a menudo. Es posible fijar límites de tiempo para ver si una intervención funcionará.
 - Limitar a tratamientos menos invasivos.
 - Brindar sólo cuidados paliativos.
 - O establezca sus deseos para una enfermedad o afección específica. Por ejemplo:
 - estado vegetativo permanente como consecuencia de un daño cerebral;
 - discapacidad física y/o mental intolerable e irreversible como consecuencia de un daño cerebral;

- enfermedad terminal.
- o Si no puede cuidar de sí mismo después de la hospitalización, preferiría ser cuidado:
 - en casa si es posible desde todo punto de vista.
 - en un establecimiento de enfermería.
- o Desea tomar analgésicos aun cuando le provoquen somnolencia o le hagan dormir.

Pregunta: ¿Qué cosa de las que se nombran a continuación le brindan comodidad?

- o masajes y/o tacto;
- o tranquilidad;
- o no estar solo;
- o visitas limitadas;
- o oraciones;
- o humor;
- o escritos religiosos u otras lecturas;
- o que toquen la música que más le gusta;
- o oraciones;
- o visitas de mi clérigo;
- o que se cumplan las siguientes prácticas religiosas o espirituales:

- o poder hablar abierta y francamente acerca de mi enfermedad y mis sentimientos;
- o que se cumplan mis deseos aun cuando mis seres queridos no estén de acuerdo;
- o ver mis últimos días como días de vida, significado y crecimiento personal;
- o vivir cada momento al máximo compartiendo mis esperanzas y sueños, recuerdos maravillosos y entretenidos, amor y paz con mi familia y amigos;
- o si voy a morir pronto, hacerlo en casa si es posible desde todo punto de vista.

Pregunta: Cuáles son sus deseos para los planes finales:

- o Deseo o no deseo (encierre una en un círculo) ser donante de órganos.
- o Deseo (encierre una en un círculo) que me cremen o entierren.
- o Deseo o no deseo (encierre una en un círculo) tener un funeral o un servicio funerario.
- o Me gustaría lo siguiente para mi funeral o servicio funerario:

- que se realice en:
- que lo dirija:
- que participen las siguientes personas:
- música:
- lecturas:
- deseo que mis restos descansen en:
- otras cosas para incluir:

Pregunta: ¿Qué desea que sepan sus seres queridos?

- o Que los quiero.
- o Que los perdono por cualquier cosa que me puedan haber hecho y que me haya lastimado.
- o Pido perdón por todo lo que pueda haber hecho y que los haya lastimado.
- o Que les agradezco los numerosos regalos de amor y cuidado que me dieron.
- o Que pienso que la muerte es parte de la vida y no le temo.

¡Que la sabiduría le indique el camino en sus decisiones!



Departamento de Apoyo Espiritual

PLANIFICACIÓN PARA EL FUTURO

NORTHRIDGE HOSPITAL MEDICAL CENTER