

醫病共享決策輔助表

由口進食困難患者進食方式的選擇

適用患者：

醫師判斷可能短期無法由口進食的病人或長期需管灌飲食者。

常見情況有中風、癌症（頭頸鼻咽癌、食道癌）、嚴重失智症、腦病變、胃無力、腸阻塞、呼吸衰竭、氣切患者，長期腸發炎疾病等。

內視鏡胃造口術：

病患因長期無法經口進食，如中風或長期慢性病導致吞嚥困難無法恢復者，可藉由經皮內視鏡胃造口術另建通道連接胃與腹表外，而使用灌食空針灌食，解決病人營養上的問題。減少了長期使用鼻胃管所造成的不適與併發症。

治療方式介紹：

進食困難患者在生活品質及家人的照護上，一直是很重要的問題，常見的中風或嚴重失智的患者，無法穩定的進食服藥對病情的恢復也有不良的影響，吞嚥困難造成的進食時間過長以及反覆嗆咳也讓患者及家屬的生活品質大打折扣。

相比傳統的鼻胃管灌食，胃造口術不影響患者外觀，有助維持患者尊嚴及社交生活，也沒有異物在鼻腔喉嚨的不適感，造口除了穩定維持營養外，也提供慢性病藥物控制的方便管道，胃造口術由腸胃科醫師經由內視鏡，在必要麻醉下，數分鐘即可完成，術後 24 小時經由醫師評估後即可進食，術後一個月造口通道可成型。

內視鏡胃造口術是一種安全的治療方法，手術相關的風險有胃出血（0~1.2%）、吸入性肺炎（1%）、造口感染（5~30%）、胃-大腸-皮膚瘻管（小於 1%）、造瘻管埋入胃壁症候群（少見）等之併發症及其他偶發之病變，如心律不整、休克等；若於術後一個月內自行拔除管路者，可能合併有腹膜炎、敗血性休克，和胃造瘻術直接相關之死亡率為 1%。

如果病人不願意接受胃造口術，可能需要繼續使用鼻胃管，來維持營養及藥物使用。長期使用鼻胃管，可能會導致呼吸道黏膜損傷及狹窄，鼻腔喉部痰液分泌物多，無法有效的清除，而造成病人感染。異物感造成的反覆咳嗽甚至拔管滑脫，更是患者及家屬生活品質下降的主因。

個案背景描述：

1. 您的家人曾經表達若病情需要時，接受胃造口術的意願？

- 曾經說過可以配合病情及醫師的建議接受胃造口術
- 好像對接受胃造口術不會排斥
- 好像表達不願意接胃管造口術
- 未曾討論過

2. 您的家人對於胃造口術可能會影響身體外觀的看法？

- 對於身體健康與舒適的重視高過於身體外觀的重視
- 對於因為醫療處置而造成身體外觀的影響好像是不會排斥
- 非常重視自己身體的外觀，無法接受任何不完整的可能
- 未曾討論過

3. 預計可能需要繼續管灌飲食的情形：

- 暫時性，可能會有由口進食的可能性
- 永久依賴

醫病共享決策輔助表

永久依賴而且可能惡化

不確定會好轉或惡化

4. 個案目前的生活品質為何？

無疼痛或不適，並能跟他人互動。

雖然有些疼痛或不舒服，但有時也是可以跟他人互動。

時常感到疼痛或不舒服，不太有能力跟他人互動。

大部分時間都感到疼痛或不舒服，無法跟任何跟他人互動。

對治療方式有初步了解後，接下來請透過下列四個步驟來幫助你做決定。

一、各種進食方式的比較

	口進食	鼻胃管	胃造口
進食量(營養)	少、不固定	充足	充足
進食口味	不變	無口味	無口味
口鼻舒適度	不變	較差、常拔管	不變
生活品質	差	若習慣者普通	較佳
照護方便性	差，進食時間長	普通	較佳
管路滑脫、拔管	-	較頻繁	機率低
身體外觀改變	無	鼻子上有 20 公分管路	在衣服下方
異物吸入嗆咳	機率高	少	少
痰液排出照護	較差	中等	較少

二、選擇治療方式在意的因素，依在意程度 0-5 評分

(0 表示並非考量因素，5 表示非常重要)

考量因素	非常不重要	稍微不重要	普通	重要	稍微重要	非常重要
病患自主意願	0	1	2	3	4	5
經濟考量因素	0	1	2	3	4	5
照護的方便性	0	1	2	3	4	5
自我照護風險	0	1	2	3	4	5
病人的舒適性	0	1	2	3	4	5
病人可存活時間	0	1	2	3	4	5
手術的後遺症	0	1	2	3	4	5
其他親友的感受	0	1	2	3	4	5
身體外觀的改變	0	1	2	3	4	5

醫病共享決策輔助表

三、您對治療方式的認知

- | | | | |
|---------------------------|----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 1. 接受胃造口術後，會提升病人的舒適度。 | <input type="checkbox"/> 對 | <input type="checkbox"/> 不對 | <input type="checkbox"/> 不清楚 |
| 2. 接受胃造口術後，可以降低肺炎發生率及死亡率。 | <input type="checkbox"/> 對 | <input type="checkbox"/> 不對 | <input type="checkbox"/> 不清楚 |
| 3. 接受胃造口術後，造口管路永遠無法拔除。 | <input type="checkbox"/> 對 | <input type="checkbox"/> 不對 | <input type="checkbox"/> 不清楚 |
| 4. 接受胃造口術後，可以穩定進食及服藥的狀況。 | <input type="checkbox"/> 對 | <input type="checkbox"/> 不對 | <input type="checkbox"/> 不清楚 |
| 5. 接受胃造口術後，可以降低口腔潰瘍的情形。 | <input type="checkbox"/> 對 | <input type="checkbox"/> 不對 | <input type="checkbox"/> 不清楚 |
| 6. 接受胃造口術後，就絕對無法由口進食。 | <input type="checkbox"/> 對 | <input type="checkbox"/> 不對 | <input type="checkbox"/> 不清楚 |
| 7. 接受胃造口術後，家屬照護造口容易感染。 | <input type="checkbox"/> 對 | <input type="checkbox"/> 不對 | <input type="checkbox"/> 不清楚 |
| 8. 接受胃造口術後，管路滑脫後果嚴重，處理困難。 | <input type="checkbox"/> 對 | <input type="checkbox"/> 不對 | <input type="checkbox"/> 不清楚 |

四、您現在確認好治療的方式了嗎？

已經確認好想要的治療方式，我(們)決定選擇：(下列擇一)

接受胃造口術

目前繼續維持由口進食/鼻胃管進食

我(們)仍然無法決定，我(們)想要：(下列擇一)

再與我(們)的主治醫師討論我(們)的決定。

再與其他人(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者…)討論我(們)的決定，大約何時可以決定：。

對於以上治療方式，我(們)想要再瞭解更多，我(們)的問題有：

完成以上評估後，您可以攜帶此份結果與您的主治醫師討論。