

病歷號

病人姓名

填表人

☐ 本人 ☐ 家屬

執行日期

完成日期

大腸直腸癌手術後化學治療方式的選擇



前言

一、適用患者

大腸直腸癌接受手術後的患者

二、手術後腫瘤已清除,可以不接受化學治療嗎?

化學治療（化療）是透過使用藥物對抗癌症的方法。藥物可以透過靜脈或口服進入體內，然後再進入血液輸送全身。化療的時機及組合會因病人病情的不同而不同，安排在手術前或後進行；手術前安排化療，其目的是縮小癌細胞，讓手術過程進行更順利，手術後安排化療療程，則是以提高病人的存活率為主。

研究顯示

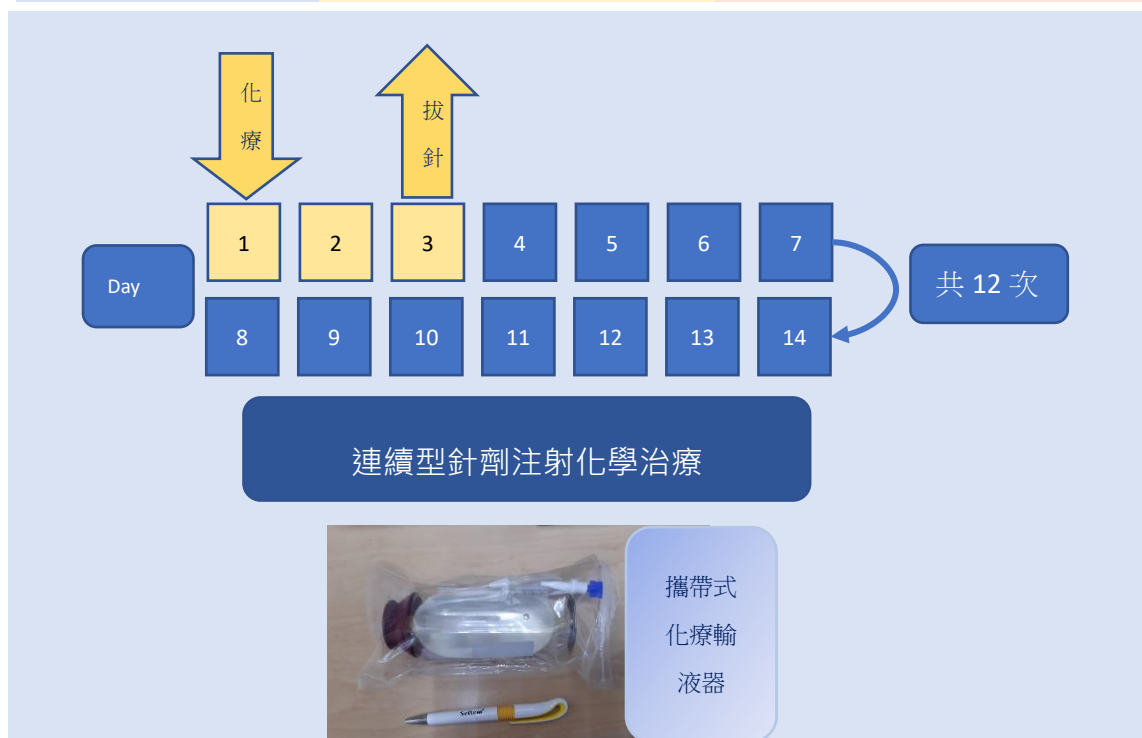
術後病理報告判定為第三期之患者，則必須接受輔助性化學治療。國際間已有多項大型臨床研究及癌症治療經驗證實，術後輔助性化療，可以提高病人的存活率。大腸直腸癌是少數治癒率高的癌症，對化學治療的反應良好，而且大部分的藥物並不會造成掉髮，也不會有嚴重的噁心、嘔吐或口腔潰瘍等，通常使用一些症狀控制藥物即可處理不適的問題。



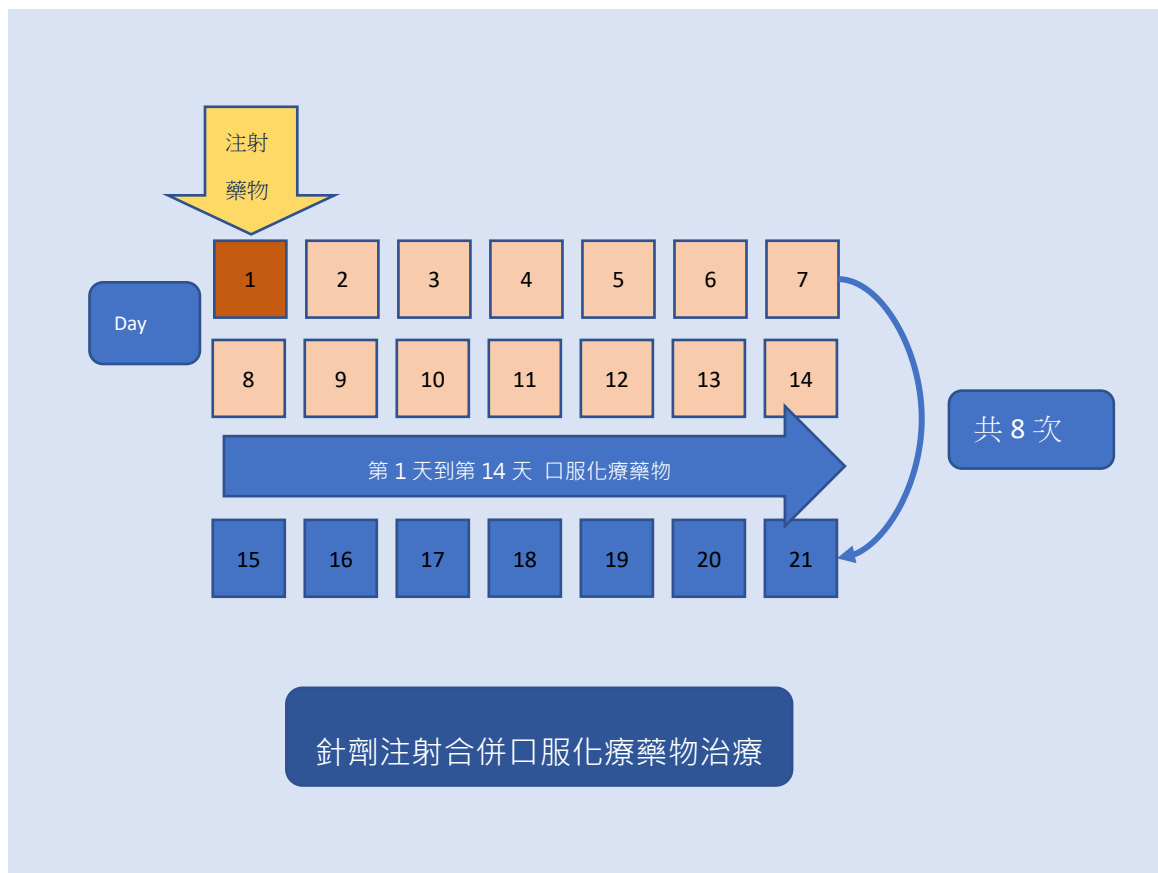
比較選項

⊕ 藥物注射化療依據治療方式不同，分為兩種：

	連續型針劑注射化學治療 (FOLFOX6)	針劑注射合併口服藥物化學治療 (CAPOX)
治療方式	於化療室接受短時間針劑化療藥物後，使用攜帶式化療輸液器返家後持續接受化療藥物治療。	於化療室接受短時間針劑化療藥物(Oxaliplatin)注射後，返家持續服用口服化療藥物(Capecitabine)治療。
每次治療持續時間	約 44~48 小時	2 週
治療次數	12 次	8 次
療程時間	每 2 週一次，共 6 個月	每 3 週一次，共 6 個月



醫病共享輔助決策工具表



每位患者可依照自己的狀況與醫師討論，再決定該選擇哪一種方式較為有利及方便。



選擇您考量的在意因素

☉ 請圈選您選擇化療方式的在意因素有什麼?以及在意程度?

	非常 不在意					在意程度 →		非常 在意
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		
私人保險	0	1	2	3	4	5		



測驗您自己

⊕ 測驗您對治療方式的認知有多少？

Q1	接受化學治療後，會減少腫瘤復發機率。	☐ 對	☐ 不對	☐ 不清楚
Q2	接受化學治療後，可以增加病患存活率。	☐ 對	☐ 不對	☐ 不清楚
Q3	接受化學治療後，會有嚴重的副作用，如： 噁心、嘔吐、無法進食、體重減輕。	☐ 對	☐ 不對	☐ 不清楚



醫病共享決策之經驗調查

請問您此次與醫療人員進行醫病共享決策的整體過程中，圈出下列問題中您認同的數字。

我認為利用醫病共享決策的方式，能.....		非常 不同意	不同意	普通	同意	非常 同意
1	幫助我瞭解可以選擇的醫療方式	1	2	3	4	5
2	提供我機會向醫療人員提出我的疑問	1	2	3	4	5
3	促進我對醫療過程的參與	1	2	3	4	5
4	促進我和醫療人員間的溝通	1	2	3	4	5
5	讓我更信任醫療人員對我的醫療處置	1	2	3	4	5



您的決定

⊕ 若您接受化學治療，您要選擇哪種方式呢？

- ☐ 接受**針劑注射合併口服藥物化學治療**化學治療
- ☐ 接受**連續型針劑注射化學治療**化學治療
- ☐ 目前無法決定，想再與我的家人或醫療團隊討論
- ☐ 目前無法決定，對於以上方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：

醫病共享輔助決策工具表

⊕ 對於本次醫療決策選擇的確認

	是	否
您是否對您的最佳選擇感到確定		
您是否知道每個選項的好處與風險		
您是否清楚哪些好處與風險對您是最重要的		
您是否有的得到足夠的幫助、意見和支持去做選擇		

完成本份評估，請交回給醫療人員，若有問題可再與您的主治醫師討論。