

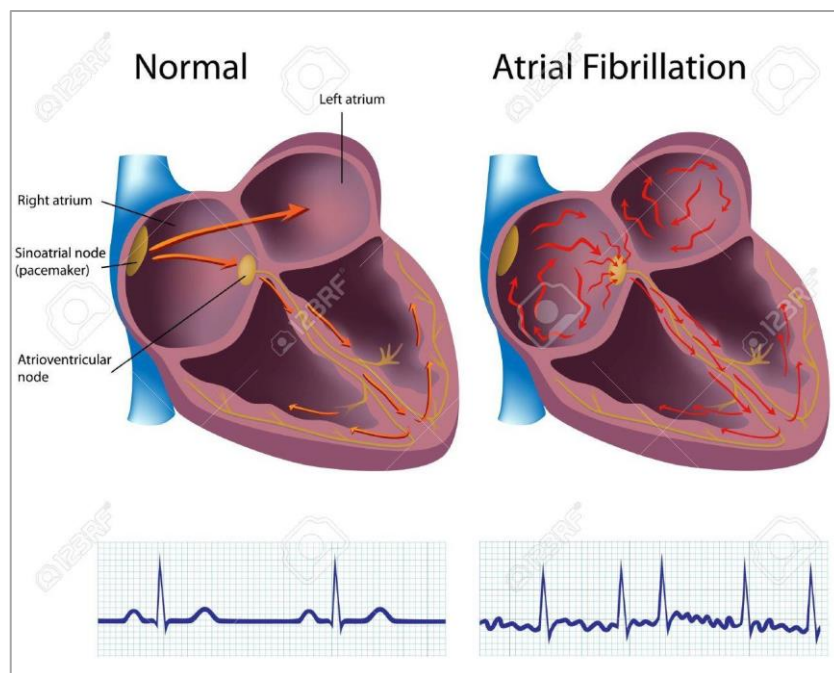
# 我有心房顫動，我可以選擇什麼治療方式？

|     |                                                         |      |  |
|-----|---------------------------------------------------------|------|--|
| 病歷號 |                                                         | 給表日期 |  |
| 填寫人 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬 | 回收日期 |  |

## 一、什麼是心房顫動？

是心臟不正常節律/心律不整的一種，特色是心臟快速而不規則的跳動。

心房顫動一開始發生時持續的時間可能相當短暫，但發作時間有可能越來越甚至不會緩解。



## 二、心房顫動的危險因子為何？

1. 高血壓
2. 瓣膜性心臟病
3. 心臟衰竭
4. 冠狀動脈疾病
5. 心肌症
6. 先天性心臟病
7. 其他危險因子尚有：過量飲酒、糖尿病、甲狀腺功能亢進症…等。

## 三、心房顫動的症狀為何？

大部分發作時沒症狀，有時會感覺到心悸、昏厥、呼吸困難、胸痛。

## 四、心房顫動不處理會怎樣嗎？

心房顫動會增加心臟衰竭、失智症和中風(平均 4-5 倍)的危險性！

## 五、有哪些治療方式？

心律不整藥物治療以及心導管電燒治療

**1.最佳化藥物治療：**藥物治療的方向有二種：(1) 完全壓抑心房顫動，以保持正常的心律；(2) 讓心房顫動持續，但控制心室跳動的次數，保持每分鐘在 70-80 左右。

前者稱為心律控制，後者稱為心速控制。

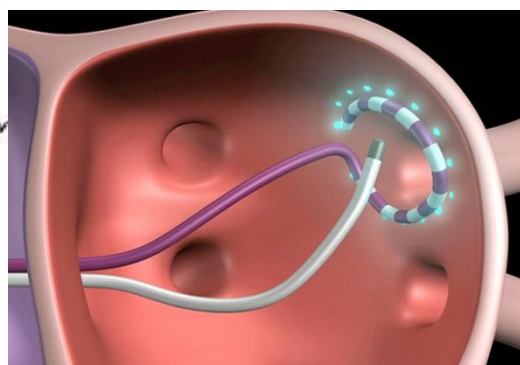
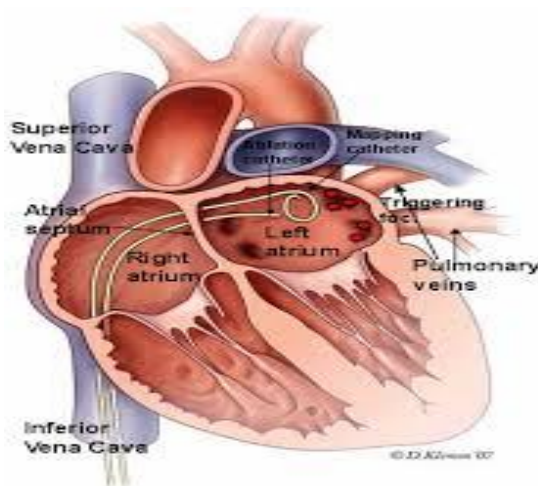
心律控制的理想是利用壓抑心房顫動，使病人不致於產生上述所提因心房顫動而引起的併發症，特別是中風及心臟衰竭，並且維持正常的心房及心室同步（synchronization）的功能，以達到最好的心輸出量。而心速控制，雖不能壓抑心房顫動，但可讓心室的心跳維持在 50-90（平均 70 左右）之間，使病人不會感到不舒服。

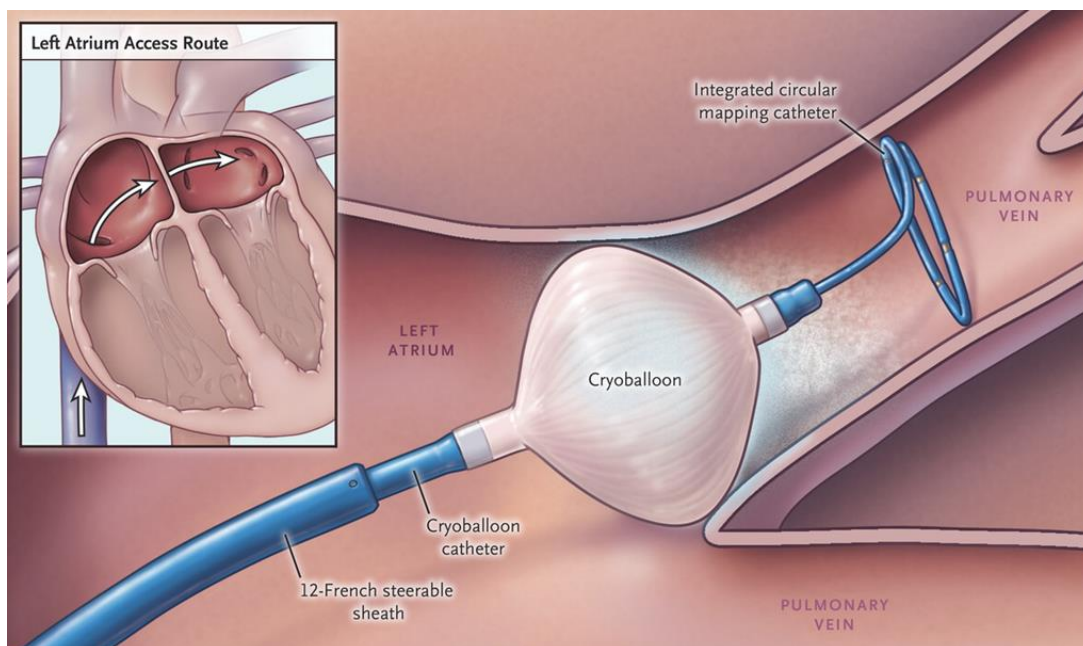
常見心速控制的藥物常見有：

乙型阻斷劑、鈣離子阻斷劑以及毛地黃藥物等等。然而心律控制的藥物常見有：臙得樂(Cordarone)、心利正(Rytmonorm)、脈泰克(Multaq) 等等，醫師會根據您的狀況為您選擇。

至於要選擇心速控制或者是心律控制則需依照臨床病人的情況而定，也須詳細地跟您的醫師討論評估。

**2.心導管電燒治療：**從頸部內頸靜脈或是鼠蹊股靜脈進入血管，在 x 光機下注射顯影劑，描繪出心房輪廓。藉由局部加熱或冰凍術去除不正常的心臟傳導組織。





## 比較心律不整藥物與心導管電燒治療選項

|         | 心律不整藥物治療    | 心導管電燒治療           |
|---------|-------------|-------------------|
| 副作用     | 20%肺、甲狀腺副作用 | 嚴重後遺症<0.1%        |
| 外觀改變或傷口 | 無           | 小傷口               |
| 存活率之改善  | 可部分改善       | 可部分改善             |
| 心房顫動復發率 | 60%<br>     | 30%<br>           |
| 經濟需求    | 健保          | 健保+部分自費(約 9-22 萬) |
| 病人舒適性   | 舒適          | 下針處短暫不舒服          |
| 照護方便性   | 方便          | 短暫不方便             |
| 恢復時間    | 無           | 短                 |

## 請問您了解您或您的家人目前心房顫動嚴重程度嗎？

1. 您或您的家人目前會因為心房顫動症狀影響生活或是工作嗎？

- ☐ 幾乎不影響  
☐ 偶有症狀，但不影響  
☐ 症狀已影響生活以及工作  
☐ 其他：\_\_\_\_\_

2. 您或您的家人了解心房顫動未來可能的併發症嗎？

- ☐ 完全了解  
☐ 大部分已了解  
☐ 略知一二  
☐ 一無所知

3. 您或您的家人了解電燒術以及單純藥物治療之間差異所在？

- ☐ 完全了解  
☐ 大部分已了解  
☐ 略知一二  
☐ 一無所知

## 請圈選您對選擇治療方式會在意的因素以及在意的程度

| 藥物治療<br>考量因素 | 兩種治療方式，哪一邊對你比較重要 |   |   |   |   |      |   |      |   |                       | 心導管電燒術<br>考量因素 |
|--------------|------------------|---|---|---|---|------|---|------|---|-----------------------|----------------|
|              | 比較重要             |   |   |   |   | 一樣重要 |   | 比較重要 |   |                       |                |
| 我非常害怕手術會有的風險 | 5                | 4 | 3 | 2 | 1 | 2    | 3 | 4    | 5 | 我知道手術可能會有風險，但承擔風險是值得的 |                |
| 術後會有傷口       | 5                | 4 | 3 | 2 | 1 | 2    | 3 | 4    | 5 | 術後會有小傷口               |                |
| 症狀可能部分或全部改善  | 5                | 4 | 3 | 2 | 1 | 2    | 3 | 4    | 5 | 症狀可部分或全部改善            |                |
| 健保給付         | 5                | 4 | 3 | 2 | 1 | 2    | 3 | 4    | 5 | 需部分自費                 |                |
| 無傷口          | 5                | 4 | 3 | 2 | 1 | 2    | 3 | 4    | 5 | 術後可隨意活動，但有暫時活動限制      |                |

## 測驗您對治療方式的認知有多少？

1. 接受心導管電燒術治療，可以增加存活率？  
☐對 ☐不對 ☐不清楚
2. 接受心導管電燒術治療，相較於藥物治療，較不易腦中風？  
☐對 ☐不對 ☐不清楚
3. 接受心導管電燒術治療，所需恢復時間長，但健保有給付？  
☐對 ☐不對 ☐不清楚
4. 接受心導管電燒術治療，我完全不用部分負擔？  
☐對 ☐不對 ☐不清楚

## 您現在確認好治療方式了嗎？

- ☐ 繼續維持目前口服藥物治療
  - ☐ 接受心律不整藥物治療
  - ☐ 接受心導管電燒術治療
  - ☐ 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：
- 

## 請問您此次使用醫療決策輔助工具的經驗和看法

1. 您此刻是否已經做好醫療選項（治療方案）的決定？  
☐我目前仍無法決定。  
☐我在使用本輔助工具前已做好決定。  
☐我在使用本輔助工具前有決定，但使用本輔助工具後改變決定的選項。  
☐我在使用本輔助工具後才做好決定。
2. 此輔助工具能充份提供您目前面對醫療決策的相關知識？  
☐非常同意 ☐同意 ☐普通 ☐不同意 ☐非常不同意
3. 此輔助工具有助於您更瞭解目前面對的各種醫療選項優、缺點的內容？  
☐非常同意 ☐同意 ☐普通 ☐不同意 ☐非常不同意
4. 此輔助工具能協助您做出最適合的醫療選擇？  
☐非常同意 ☐同意 ☐普通 ☐不同意 ☐非常不同
5. 對於本次醫療決策選擇的確認
  - (1)您是否對您的最佳選擇感到確定？ ☐是 ☐否
  - (2)您是否知道每個選項的好處與風險？ ☐是 ☐否
  - (3)您是否清楚哪些好處與風險對您是最重要的？ ☐是 ☐否
  - (4)您是否有的得到足夠的幫助、意見和支持去做選擇？ ☐是 ☐否

**感謝您閱讀與填寫此輔助工具**  
**請您攜帶此份說明與您的主治醫師討論**