

## 醫病共享輔助決策工具表

病歷號		給表日期	
填寫人身份費		回收日期	

## 當我的小孩得到肺炎，我應該讓他住院嗎？

### 前言

肺炎在任何年齡層都可能發生，但嬰幼兒之免疫力比較差，所以比成年人更可能發生肺炎；幼童因為免疫力差，自己又不會咳痰。如果不妥善處置肺炎，最後可能造成肺部組織及氣管大面積發炎病，甚至病原體由血流散出去變成敗血症，其併發症及死亡率就會增加。接下來請跟著我們的步驟來了解疾病以及在意的的事情，並幫助您做出適合的治療選擇。

### 適用對象 / 適用狀況

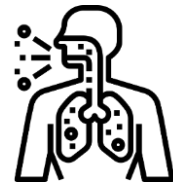
經醫師診斷為非 COVID-19 引起之肺炎兒童

### 疾病或健康議題簡介

#### 什麼會出現肺炎？

肺炎是由各類病原體，如細菌、病毒、真菌等侵入肺部，造成肺部組織發炎，產生膿痰，因幼兒的氣管極細，不容易排除濃痰；又因為免疫力較差，不容易產生白血球或抗體來對付外來的病原體。

- 嬰幼兒至國小學童
- 發燒、咳嗽、有痰音、呼吸困難，甚至因為血氧不足而發紺
- 活力不佳、胃口不好



#### 怎麼傳染的？

細菌、病毒、真菌等病原體由鼻腔或口腔侵入，多是因為已經有感染者咳嗽、打噴嚏而傳染。家中患有輕症感冒的父母親或其他成員，雖然症狀輕微，但傳染給幼童，就有可能變成肺炎。

- 飛沫傳染
- 空氣傳染
- 被感染後發生症狀的時間不一定

#### 會出現什麼症狀？

得到肺炎後，因為是肺部組織及附近的氣管都發炎，而且產生膿痰，導致排痰困難，導致更大片肺組織發炎。在醫療照護上除了要給與抗病原體的藥物外(如抗生素、抗病毒藥物)，要特別注意幫病兒拍痰或使用協助痰液排出。另外要注意病兒是否會因肺部發炎而氧氣不足，造成呼吸困難或快喘的現象。

咳嗽



發燒



喘



活動力下降



## 肺炎的併發症

幼童因為免疫力差，自己又不會咳痰。如果不妥善處置肺炎，最後可能造成肺部組織及氣管大面積發炎病，甚至病原體由血流散出去變成敗血症，其併發症及死亡率就會增加。

- 肺炎嚴重造成肺積水或肺膿瘍。
- 呼吸中止，常發生在早產兒以及2個月以下的嬰兒身上。
- 敗血症。
- 體內氧氣濃度低以及呼吸衰竭。



## 醫療選項簡介

### 1. 住院治療

住院期間，由醫護人員協助照護與指導，若有需要給予氧氣與點滴注射；另會監測血氧值、注意併發症，並使用醫療設備維持呼吸道暢通。

### 2. 居家治療

照護者須掌握拍痰技巧，按時服用症狀治療的藥物及門診追蹤。

您目前比較想要選擇的方式是：

- 住院治療
- 居家治療
- 我還無法決定

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

## 步驟一、選項的比較

	住院	居家
療程地點	醫院	自家
設備	呼吸治療儀器	無 😞
人力資源	小兒科的醫護、可輪班 😊	照顧者需自己調整且日夜全天
療程時間	3-14 天(依病況變化而定)	>5 天(可能惡化延長天數)
照顧者	醫療人員照料	家屬
併發症機率	★☆☆☆☆ 可及時發現與因應併發症	★★★★☆☆ 家長難以觀察病情演變，無法因應併發症
治療費用	★★★★☆☆ 稍多(住院費用)	★★☆☆☆☆ 少
孩童感受	醫院環境較為陌生	家中環境較為熟悉 😊
照顧者的日常作息	需在醫院照護及準備孩子住院用品、往返家中耗時	不用準備住院用品、家長可兼顧育兒與家務，較能依平常作息運作
家戶感染機率	★☆☆☆☆ 低 😊 醫院單一出入者	★★★★☆☆ 高 恐與家中其他人交互感染
家人被影響的程度	★★☆☆☆☆ 低	★★★★☆☆ 需全天照顧

## 步驟二、您選擇醫療方式會考量的因素何？

您對於孩子是否應住院，您的想法是...	非常不同意 ←→ 非常同意					
1.我覺得有需要就可以住院	0	1	2	3	4	5
2.我認為其他的療法(自然療法、中藥)不會比住院差	0	1	2	3	4	5
3.我認為住院治療能縮短肺炎療程	0	1	2	3	4	5
4.我認為孩子在醫院可以獲得更好的照護的環境	0	1	2	3	4	5
5.我覺得住院可以讓降低併發症發生機率	0	1	2	3	4	5
6.我認為孩子待不住醫院	0	1	2	3	4	5
7.讓孩子接受西醫以外的醫療選擇，對我來說是可接受的	0	1	2	3	4	5
8.住院一定能夠減輕孩子肺炎不適的狀況	0	1	2	3	4	5
9.鑒於過去孩子的住院經驗，我不再嘗試讓孩子住院	0	1	2	3	4	5
10.讓孩子住院一定能降低併發症發生機率	0	1	2	3	4	5
11.長輩的意見是影響我要不要讓孩子住院的重要因素	0	1	2	3	4	5
12.伴侶(配偶)的意見是影響我要不要讓孩子住院的重要因素	0	1	2	3	4	5
13.我的朋友的意見是影響我要不要讓孩子住院的重要因素	0	1	2	3	4	5
14.上司(長官)的意見是影響我要不要讓孩子住院的重要因素	0	1	2	3	4	5
15.同事的意見是影響我要不要讓孩子住院的重要因素	0	1	2	3	4	5
16.醫療人員的意見是影響我要不要讓孩子住院的重要因素	0	1	2	3	4	5
17.幼兒園老師/保母 的意見是影響我要不要讓孩子住院的重要因素	0	1	2	3	4	5
18.孩子同學的父母 的意見是影響我要不要讓孩子住院的重要因素	0	1	2	3	4	5
19.鄰居(當地、社區)的意見是影響我要不要讓孩子住院的重要因素	0	1	2	3	4	5
20.社群網路的意見是影響我要不要讓孩子住院的重要因素	0	1	2	3	4	5
21.我的孩子比較容易在陌生環境的緊張，較不易安撫	0	1	2	3	4	5
22.我的孩子會有哭鬧拔針的狀況	0	1	2	3	4	5
23.住院會讓我經濟負擔增加	0	1	2	3	4	5
24.我的孩子有私人保險	0	1	2	3	4	5
25.我會因為需要照顧住院的孩子而無法工作	0	1	2	3	4	5
26.住院所需要的陪病人力需求讓我困擾	0	1	2	3	4	5
27.我不知道我該怎麼在醫院照顧我的孩子	0	1	2	3	4	5
28.照顧住院的孩子會讓我的家庭功能陷入能困難 (如家中還有其他人需要我照顧)	0	1	2	3	4	5
29.我可以輕鬆地安撫孩子住院緊張的情緒	0	1	2	3	4	5
30.我很容易負擔孩子住院所需要的經濟，例如醫療費、停工帶來的損失	0	1	2	3	4	5
31.我可以很好地工作，不會因為住院的孩子而被影響	0	1	2	3	4	5
32.可以很快地安排好照顧孩子住院所需要的人力	0	1	2	3	4	5
33.我可以輕鬆完成院方交代之陪病要求	0	1	2	3	4	5
34.我有信心可以解決孩子住院對家務分工造成的影響	0	1	2	3	4	5

## 步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

1.請問下列何者不屬於下呼吸道 A)氣管 B)支氣管 C)肺 D)鼻咽喉

2.下列哪一個不是幼兒肺炎的危險因子 A)早產兒 B)先天性心臟病 C)體重過輕 D) 氣喘

- 3.何者為肺炎併發症 A)敗血症 B)呼吸窘迫 C)脫水 D)肝炎
- 4.兒童肺炎的處理方式? A)拍痰 B)抗生素 C)給予氧氣 D)補充水分
- 5.下列哪一種情形，居家治療有立即就醫的需求 A)脫水 B)發紺 C)呼吸急促 D)哭鬧
- 6.肺炎的症狀，下列何者為非? A)腹痛 B)發燒 C)呼吸困難 D)咳嗽
- 7.細菌性肺炎的治療通常需 十天/三天；如有併發症發生，則治療時間還會延長
- 8.因為孩童大多 會/不會咳嗽，不容易收取痰液培養細菌以獲得正確的治療
- 9.在照護感染肺炎的幼童時，家長容易/不容易觀察什麼情況下需要住院

#### 步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

- 我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：
- 住院治療
- 居家治療
- 目前還無法做決定
- 我想要再與我的主治醫師討論我的決定
- 我想要再與其他人（包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...）討論我的決定
- 對於以上治療方式，我想要再瞭解更多

#### 請問您此次使用醫療決策輔助工具的經驗和看法

為提升本院醫病共享決策之推動品質，懇請您就此次使用醫病共享輔助決策工具的經驗，提供寶貴意見，回答內容均為保密，敬請安心作答。

- 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.您對醫病共享決策使用的經驗

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	能充分提供我目前面對醫療決策的相關知識	1	2	3	4	5
2	有助於我更了解目前面對的各種醫療選項優、缺點內容	1	2	3	4	5
3	幫助我瞭解可以選擇的醫療方式	1	2	3	4	5
4	提供我有機會向醫療人員提出我的疑問	1	2	3	4	5
5	促進我對醫療過程的參與	1	2	3	4	5
6	促進我和醫療人員間的溝通	1	2	3	4	5
7	讓我更信任醫療人員對我的醫療處置	1	2	3	4	5
8	幫助我做出最適合的醫療選擇	1	2	3	4	5

#### 基本資料：

填表者年齡： \_\_\_\_歲                      填表者性別：男 女

婚姻狀態：已婚 未婚 離婚 其他： \_\_\_\_

教育程度：國中(含)以下 高中職 大專院校 碩士(含)以上

我是小孩的：父母  (外)祖父母 保母 其他：\_\_\_\_\_

您是否為孩子主要照顧者：是，我是主要照顧者。

否，孩子大多由 母親 父親 外(祖父母) 照顧。

其他：\_\_\_\_\_

孩子同住家人有：父親 母親  (外)祖母  (外)祖父 其他\_\_\_\_\_

(可複選) 兄, \_\_人 弟, \_\_人 姊, \_\_人 妹, \_\_人

孩子的健康狀況：目前很健康

看起來有疑似呼吸道感染的症狀

非呼吸道感染疾病的其他症狀

(本案)孩子年齡\_\_\_\_歲\_\_\_\_個月(實歲)、之前是否因肺炎住院過 有

無

**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**