

醫病共享輔助決策工具表

病歷號		給表日期	
填寫人	☐ 本人 ☐ 家屬	回收日期	

當青春期後或生育年齡的男性，進行癌症治療前，
有什麼保存生殖能力的方法？

前言

- ✓年輕的男性癌症患者經過治療後，有2/3因生育問題造成苦惱
- ✓若因癌症治療造成不孕，是造成情緒低落的危險因子
- ✓對癌症患者的心理層面，生育能力的保存與癌症治療二者都很重要

適用對象 / 適用狀況

青春期後或生育年齡預計接受癌症治療的男性

疾病或健康議題簡介

■ 癌症治療對於生殖系統的影響

1.化學治療

- (1)影響造精細胞
- (2)視藥物種類，日後可能回復造精能力

2.放射治療

- (1)睪丸是放射線敏感器官
- (2)視放射線劑量而影響造精功能

3.手術

- (1)後腹腔手術，骨盆腔手術
- (2)無法射精、逆行性射精

■ 男性癌症患者不孕原因

睪丸前	睪丸	睪丸後
內分泌失調 腦下垂體腫瘤	精索靜脈曲張 化學治療 放射線治療 睪丸癌	副睪丸發炎 輸精管阻塞 射精異常

對於癌症治療造成生育功能影響有初步了解後，
接下來請透過下列四個步驟來幫助你做決定！

步驟一、比較冷凍精蟲與保守治療之選項差異

比較項目	冷凍精蟲	保守治療
進行方式	在手術前冷凍射出的精液或手術取精	規律作習，培養運動習慣，維持體力，保持心情愉悅 少吃油炸食物 避免穿過緊的內褲或外褲 避免泡溫泉
優點	提前保存年輕的精子，以供日後生育需求使用	不須負擔精子保存之費用
缺點	需支付精子保存費用	未來精子品質不佳時，人工生殖難度增加

步驟二、您對於醫療方式的考量。請圈選下列考量項目，0 分代表對您完全不在意，5 分代表對您非常在意。

考量項目	完全不在意		在意程度		非常在意	
			→			
滿意的性生活	0	1	2	3	4	5
害怕打針/抽血	0	1	2	3	4	5
擔心手術後遺症	0	1	2	3	4	5
擔心儲存精液費用	0	1	2	3	4	5
擔心長期服用藥物	0	1	2	3	4	5
擔心照射放射線	0	1	2	3	4	5
害怕腫瘤復發或轉移	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？請試著回答下列問題，以確認您對於該疾病治療方式的認知程度：

- 1.化學治療對生殖功能會有影響 ☐對 ☐不對 ☐不確定
- 2.放射線治療對於生殖功能會有影響 ☐對 ☐不對 ☐不確定
- 3.儲存精液需要先做生殖醫學科的評估 ☐對 ☐不對 ☐不確定

步驟四、經過上述步驟，您已經花了些時間了解治療方式，及選擇的考量與在意的因素，現在您可以決定治療方式了嗎？(下列擇一選擇)

- ☐冷凍精蟲
- ☐保守治療
- ☐我想要再與我的家人或醫療團隊討論
- ☐對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：
- ☐不進行任何治療，原因：_____

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，完成下列問項的同意程度圈選，回答內容均為保密，敬請安心作答，感謝您的寶貴意見。

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	提供我有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

	請問本次醫療決策選擇的確認	否	是
1	您是否對您的最佳選擇感到確定?	0	1
2	您是否知道每個選項的好處與風險?	0	1
3	您是否清楚哪些好處與風險對您是最重要的?	0	1
4	您是否有的得到足夠的幫助、意見和支持去做選擇?	0	1

參考文獻：
 Joshua A Halpern 1, Ryan Hill 1, Robert E Brannigan 2Guideline based approach to male fertility preservationUrol Oncol . 2020 Jan;38(1):31-35. doi: 10.1016/j.urolonc.2019.02.009.

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 ！