

病歷號		給表日期	
填寫人	☐ 本人 ☐ 家屬	回收日期	

胸腔手術後我有哪些止痛方式可以選擇呢？

前言

身體的組織遭受切割(如手術)，一定會感到疼痛，手術後的疼痛及不適當的疼痛控制，對身體會產生不利的影響，當您進行胸腔手術後，可透過本表單了解手術後的止痛方式，並逐步探索您或您家人的需求以及在意的事情後，幫助您做出適合自己的治療選擇。

適用對象

接受胸腔手術後之病人

疾病或健康議題簡介

【認識手術後止痛】

手術後的疼痛及不適當的疼痛控制，對身體不利的影響，包括：

1.干擾日常生活與睡眠品質

2.胸腔疼痛引起的呼吸功能障礙造成呼吸換氣的不順，使氧氣吸入減少

3.胸腔疼痛導致咳痰能力下滑、肺擴張不全、胸水增加，甚至肺炎感染

4.疼痛引起心臟跳動變快，使心肌耗氧量與負荷增加，提高了心律不整、心肌缺氧、心臟衰竭等危險

5.交感神經的興奮抑制腸胃活動，延後排氣與進食

6.導致身體分泌過量的壓力激素，減慢組織的復原

7.無謂消耗能量，使免疫力減低，增加感染機會

目前研究顯示，抽菸史，手術時間，傳統/胸腔鏡，胸腔鏡的打洞數，都會影響術後疼痛。

醫療選項簡介

手術後的疼痛處置方式，包括：

■傳統止痛藥

依病患之止痛需求，多為單次肌肉注射嗎啡類止痛藥物

■自控式止痛

當病患感到疼痛時，可以自行操控機器，給予止痛藥物的疼痛控制方式

■超音波導引神經阻斷術

由麻醉醫師在超音波導引下，在支配傷口神經的周圍，精準注射長效局部麻醉藥物，以阻斷痛覺達到止痛效果，而不會影響肌力。

您目前比較想要選擇的方式是：

☐ 傳統止痛藥

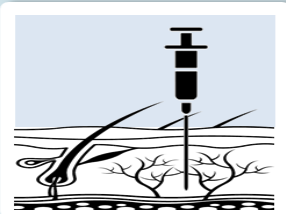
☐ 自控式止痛

☐ 超音波導引神經阻斷術

☐ 目前還無法決定

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較

處置方式	傳統止痛藥	病患自控式止痛法	超音波導引神經阻斷術
優點	- 健保給付 - 不需負擔額外費用	- 自主性操控止痛劑的給予 - 緩解疼痛效果快速(約5-10分鐘) - 減少疼痛造成之不良生理反應，且不會影響傷口癒合 - 可儘早回復活動，避免發生合併症	- 依照個人體質和手術大小，止痛效果約可持續18-24小時 - 可於術後第2-3天後再追加注射 - 有效維持止痛效果 - 可儘早回復活動，避免發生合併症
使用藥物	嗎啡類止痛藥	嗎啡類止痛藥	局部麻醉劑
副作用及處理	- 等待疼痛緩解較長(約30分鐘) - 可能發生噁心、嘔吐及皮膚癢等...副作用 - 另外以輔助藥劑處理副作用	- 可能發生噁心、嘔吐及皮膚癢...等副作用 - 調整劑量與按壓次數或加上輔助劑，可有效減輕或消除副作用	- 副作用為注射處瘀青，其他包括:局部血腫、局部麻醉藥物反應或神經損傷、...等 - 應用多重監測方式及超音波引導精確注射下，副作用已不常見
費用	無	- 第一次NT\$7,500 - 大於3天，NT\$1,000/天	每次NT\$8,000
設備			

步驟二、您選擇醫療方式會在意的項目有什麼?以及在意的程度為何?

考量項目	重要程度					
	最不重要	→				非常重要
較好的生活品質	0	1	2	3	4	5
照護方便性	0	1	2	3	4	5
術後的止痛程度	0	1	2	3	4	5
止痛藥物副作用	0	1	2	3	4	5
費用考量	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?

您對術後止痛了解多少?	對	錯	不確定
1. 自控式止痛不會有噁心想吐等副作用	☐	☐	☐
2. 除了靜脈注射傳統止痛藥，我沒有其他選擇	☐	☐	☐
3. 只要有止痛藥，術後就完全不會痛	☐	☐	☐
4. 手術後的疼痛是自然的，我應該忍受，用的藥越少越好	☐	☐	☐
5. 超音波神經阻斷術沒有副作用	☐	☐	☐

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？(下列擇一)

- ☐ 傳統止痛藥
- ☐ 自控式止痛
- ☐ 超音波導引神經阻斷術
- ☐ 我想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

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

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