

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	

慢性阻塞性肺病患者可以接受何種肺復原？

前言

依據 2021 年衛生福利部國人十大死因統計資料顯示，每十萬人口約有 26.6 人死於慢性阻塞性肺病，位居國人十大死因第八位。慢性阻塞性肺病患者常有慢性咳嗽、呼吸喘促及痰多等症狀，進而造成運動耐受力不佳、日常活動能力受限、影響社交、情緒低落等身心問題。臨床上可透過肺復原幫助患者緩解症狀、提升生活品質及降低住院率。

現在邀請您認識此疾病及肺復原治療方式，當您更清楚地了解肺復原類型及差異後，建議與您的醫療團隊討論最適合您的肺復原方式，相信對您的治療將更有幫助。

適用對象 / 適用狀況

慢性阻塞性肺病患者

疾病或健康議題簡介
一、什麼是慢性阻塞性肺病？

慢性阻塞性肺病是一種呼吸道及肺泡因慢性發炎，而導致不完全可逆的呼吸道阻塞性疾病。

二、常見慢性阻塞性肺病症狀有哪些？

慢性阻塞性肺病患者的症狀及嚴重度會因慢性發炎與氣流受限程度的不同而有所差異，常見的症狀有咳嗽、痰多、呼吸喘促或呼吸困難，也有運動能力下降、下肢無力、焦慮與憂慮等問題。

三、什麼是肺復原？

- 肺復原為慢性阻塞性肺病治療中重要的組成之一，可在疾病的任何階段開始進行，藉由衛教及個別化的治療方式，持續 6 至 12 週以上的療程，幫助患者緩解症狀及改善運動耐力，進而預防慢性肺阻塞性肺病患者的急性惡化與降低住院率。
- 安排肺復原之前，醫師會先做整體評估，包含身體檢查、症狀問診、確認肺部疾病診斷與嚴重程度，之後根據評估結果搭配適當的藥物及氧氣治療，並開立合適的肺復原處方。

四、肺復原的成效有哪些？

- 減少呼吸困難症狀
- 降低急性惡化之再住院率
- 增加日常體能活動程度
- 提高運動能力
- 改善健康相關生活品質
- 改善疾病相關的焦慮情緒

醫療選項簡介

肺擴張治療	胸腔物理治療
藉由負壓呼吸器或間歇正壓呼吸器輔助，透過增加經肺壓差的方式，使塌陷的肺泡擴張以改善呼吸困難的症狀，適合有高碳酸血症、呼吸肌無力、因肥胖或是脊椎側彎導致限制型通氣障礙或是長期臥床的患者。 負壓呼吸器需在病患胸前裝上合適尺寸的胸甲，並視病情需要搭配氧氣治療使用，呼吸治療師會依照病患身形及呼吸型態做適當的設定，每次療程約半小時至一小時。間歇正壓呼吸器第一次使用前須先由呼吸治療師教導使用技巧，並需要病患能含緊咬嘴，嘴巴與咬嘴密合度不足會影響治療成效，每次治療療程約 15 至 20 分鐘，中間可視情況稍做休息，避免過度換氣等不舒服的症狀。	藉由高頻胸壁震盪拍痰器或是以姿位引流加上電動拍痰器的方式，搭配特殊的咳嗽技巧，可有效地增加支氣管分泌物的清除率，以利呼吸道通暢，適合痰液量多、黏稠或痰液清除困難的患者。 高頻胸壁震盪拍痰器每次療程約 15 至 20 分鐘，呼吸治療師會依照病患的身形、治療的感受及痰液堆積程度做個別化的設定。姿位引流則會依照病患的痰液堆積位置做不同的姿勢擺位，每個姿勢維持約 10 至 15 分鐘，並搭配電動拍痰器增加治療效果。
	
間歇正壓呼吸器	姿位引流搭配電動拍痰器
	
負壓呼吸器	高頻震盪拍痰器
	
負壓呼吸器介紹影片	高頻震盪拍痰器介紹影片

若您不知該如何決定要接受何種復健方式，請完成下述四步驟來協助您做決定，
有問題也可詢問醫護人員喔！

步驟一、比較「肺擴張治療」與「胸腔物理治療」的差異

選項	肺擴張治療		胸腔物理治療	
使用工具	負壓呼吸器	間歇正壓呼吸器	高頻胸壁震盪拍痰器 衛教咳嗽技巧	姿位引流床及電動拍痰器 衛教咳嗽技巧
治療成效 / 優點	1. 使塌陷的肺部擴張 2. 改善高碳酸血症 3. 讓呼吸肌放鬆、休息 4. 尤其適合非對稱的肺部擴張不全患者(如：嚴重脊椎側彎)	1. 使塌陷的肺部擴張 2. 改善高碳酸血症 3. 刺激咳嗽、加強痰液排除	1. 鬆動痰液、加強深部痰液排除(效率比電動拍痰器高) 2. 可提供穩定的震動，並可依患者感受調整震盪頻率及力道	1. 鬆動痰液，加強深部痰液排出
缺點	1. 不適合用於上呼吸道阻塞或塌陷的病患 2. 胸甲接觸的地方如：鎖骨下、肋骨、下腹部，因壓迫而有不適感(部分患者)	1. 須經由教導才能正確使用，故不適用於意識不清楚或有認知功能障礙的患者 2. 部分患者會出現頭暈、手麻等不適症狀，通常可經由暫停休息獲得改善	1. 有自費耗材(背心) 2. 機器運作聲音較大聲	1. 部分患者於姿位引流過程會有頭暈不適感 2. 較適合局部痰液堆積的患者，若痰液堆積範圍較大則需拉長治療時間

步驟二、您對於肺復原方式選擇的考量

請圈選下列考量項目，0 分代表完全不重要，5 分代表對您非常重要。

方案 A：肺擴張治療 方案 B：胸腔物理治療

考量項目	最不重要  非常重要						如果您非常在意這件事 建議您可以考慮選擇的方案
痰液量多	0	1	2	3	4	5	B
痰液黏稠、有痰塊，不易咳出	0	1	2	3	4	5	B
呼吸淺快、喘促或費力	0	1	2	3	4	5	A
長期臥床或日常活動能力受限	0	1	2	3	4	5	A
有高碳酸血症	0	1	2	3	4	5	A

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，以確認您對於肺復原方式的認知程度：

1. 有上呼吸道塌陷的患者可以使用負壓呼吸器協助肺部擴張嗎？☐是 ☐否 ☐不清楚
2. 以胸腔物理治療清除痰液只有使用高頻震盪拍痰器的方式嗎？☐是 ☐否 ☐不清楚
3. 有呼吸淺快、喘促的問題可以執行肺擴張治療嗎？☐是 ☐否 ☐不清楚
4. 有嚴重失智症的患者建議使用間歇正壓呼吸器改善肺擴張不全的問題嗎？☐是 ☐否 ☐不清楚
5. 接受肺復原治療可以改善慢性肺阻塞的症狀嗎？☐是 ☐否 ☐不清楚

步驟四、經過上述步驟，您已經花了些時間了解肺復原方式的選項與內容，及選擇考量及在意的因素，現在您可以決定想要的肺復原方式嗎？（下列擇一）

☐ 已經確認好想要的治療方式，我(們)決定選擇：

☐ 肺擴張治療

☐ 胸腔物理治療

☐ 我(們)仍然無法決定，我(們)想要：

☐ 再與我(們)的主治醫師討論我(們)的決定。

☐ 再與其他人（包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...）討論我(們)的決定，大約何時可以決定：

☐ 對於以上治療方式，我(們)想要再瞭解更多，我(們)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

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

瞭解更多資訊及資源：

2019 台灣肺復原實務指引

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