

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	

安寧療護末期病人感染時的醫療決策

前言

- 末期病人因免疫力低下引發身體感染是常見的合併症，因此，感染為末期病人死亡之主要原因。
- 使用抗生素是一種醫療的選項但並不一定會延長末期病人的生命，透過使用抗生素讓不適的感染症狀緩解，達到舒適照護的目的。但是抗生素使用所導致的副作用，也可能會增加病人的負擔。本表單將協助您探索自己的需求，幫助您思考合適的治療選擇。

適用對象 / 適用狀況

接受安寧療護之末期病人：末期病人其定義為「罹患嚴重傷病，經醫師診斷認為不可治癒，且有醫學上之證據，近期內病程進行至死亡已不可避免者。」

疾病或健康議題簡介

一般感染若不使用抗生素可能會導致重度感染。重度感染是指身體因病原體感染(例如：細菌、黴菌或病毒等)造成全身性發炎反應。進而產生敗血症而導致細胞損傷，最後因為敗血性休克、器官衰竭的現象(如肺部呼吸衰竭、腎功能損傷、心臟衰竭、腦部缺氧等)而造成最後死亡。

然而，末期病人發生重度感染時，是否需積極介入，使用抗生素治療，並沒有一個標準。主要是考量除了抗生素僅能壓制特定細菌和黴菌的生長速度、並無法對所有細菌、黴菌、甚至病毒、立克次體等病原產生抑制效果，對抗感染更需要原本健全的抵抗力；末期病人抵抗力不全往往是感染的最主要因素。因而抗生素沒有辦法解決整體疾病進展，且可能導致病人負擔，增加抗生素抗藥性的風險以及延長無生活品質的生命。

接下來請透過下列四個步驟來幫助你做決定！

決策的步驟

步驟一、治療選項優缺點說明

選擇	使用抗生素(口服/注射)	不使用抗生素，緩解症狀
疾病進展與預後	無法改善末期疾病進展與預後	生命自然結束
生活品質與舒適度	相關感染症狀可能改善	1.相關感染症狀持續發生 2.降低反覆針扎的痛苦
醫療耗費	須持續住院 增加醫療耗費	不增加醫療耗費
優點	若感染獲得控制，有機會延長生命	減少抗生素藥物之副作用，如食欲變差，噁心，腹脹，腹瀉等
缺點/風險	1. 注射部位疼痛發炎 2. 產生抗藥性，藥物副作用 3. 此次感染或許可獲得有效控制，但因病人抵抗力低下，可能會發生反覆感染。	持續感染，病情惡化

步驟二、請圈選您在選擇是否接受抗生素治療時，所在意的因素及程度為何？

考量因素	最不在意  最在意					
藥物副作用	0	1	2	3	4	5
藥物抗藥性	0	1	2	3	4	5
延長生命	0	1	2	3	4	5
病人舒適性	0	1	2	3	4	5
疾病預後	0	1	2	3	4	5
其他(親友們的期待,經濟...)	0	1	2	3	4	5

步驟三、您對抗生素治療方式的認知有多少?請勾選

- 使用抗生素可以控制細菌感染。
☐對 ☐不對 ☐不確定
- 使用抗生素可能產生抗藥性細菌造成更嚴重的感染。
☐對 ☐不對 ☐不確定
- 使用抗生素可能延長生命
☐對 ☐不對 ☐不確定
- 使用抗生素不會有任何風險?
☐對 ☐不對 ☐不確定
- 使用抗生素可增加末期病人身體的舒適感?
☐對 ☐不對 ☐不確定
- 使用抗生素對改善末期病情本身及預後是有幫助。
☐對 ☐不對 ☐不確定
- 不使用抗生素可能會因持續感染而造成病情惡化。
☐對 ☐不對 ☐不確定
- 不使用抗生素可避免因抗生素所造成的副作用。
☐對 ☐不對 ☐不確定
- 不使用抗生素不會增加末期病人臨終前疾病痛苦?
☐對 ☐不對 ☐不確定
- 不使用抗生素一定會加速末期病人臨終前的死亡?
☐對 ☐不對 ☐不確定

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎? 請勾選

- ☐已經確認好想要的治療方式，我(們)決定選擇：
- ☐使用抗生素
- ☐不使用抗生素
- ☐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
- ☐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)想要再了解更多，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，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。

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
9	整題而言，我對此次使用醫療決策輔助工具感到滿意	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

製表日期：109 年 01 月

感謝您閱讀與填寫此輔助評估表，您可以攜帶此份結果與您的主治醫師討論！