

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	

我想戒菸，我的選擇有甚麼？

前言

當您想戒菸時，本表單可幫助您了解有哪些選擇，如何選擇才容易戒菸成功。

適用對象 / 適用狀況

有意願戒菸者，不分成癮度，不包括 18 歲以下與孕婦。

疾病或健康議題簡介

長期吸菸不僅導致癌症，也造成肺臟、心臟血管與全身各器官系統的損傷與病痛。戒菸幾天後體力就會逐漸改善，戒菸幾星期後心情與血液循環會變好。戒菸後心臟病的風險就開始降低，1年後風險就減少一半。雖然戒菸對身體幫助甚大，但是戒菸並不容易，只要幾個小時不吸菸就會想吸菸，而且持續不吸菸會感覺不對，這現象在戒菸第1星期最明顯，數星期後消失。自己不靠藥物或他人幫助而戒菸成功的機會不高，估計只有3%至5%。

此份「醫病共享決策輔助表」目的即在引導您能找到適合自己最有效的戒菸方法。

醫療選項簡介
■靠意志力戒菸

有時會聽說某人突然戒菸了，沒有靠藥物或諮詢就成功停止吸菸，這就是靠意志力戒菸。有人認為靠意志力戒菸很光榮，因此也跟著這樣做，後來卻大多失敗。其實想要靠意志力戒菸成功是有條件的：戒菸動機必須強到能「即使一口菸都不吸」，才會成功。戒菸動機的強弱除了受個性影響之外，也與導致動機出現的事件有關。

通常因為吸菸導致損失越重，戒菸動機就越強。單靠意志力就戒菸成功的人，經常都是因為吸菸而受到明顯傷害，或害怕、厭惡吸菸的損害，而後才戒菸成功的。期待靠意志力戒菸成功是有風險的，因為病得不夠重，決心就不夠強，就不大會成功。戒菸成功之時，傷害可能已經無可挽回了。

靠意志力戒菸後再復抽，又想戒菸時經常會尋求協助，因為靠意志力戒菸太辛苦了，不想再經歷一次。雖然戒菸決心很強時，可以完全不會想吸菸，但是尼古丁濃度變化導致的心煩、疲憊、易怒、不安、難專心等生理難題還是不可避免。通常每天吸菸量不到10根的人，自己戒菸較容易，可以不用藥。反觀每日吸菸量超過30 根以上的人，即使有決心，戒菸都很辛苦，使用戒菸藥物會使戒菸容易很多。

■戒菸諮詢(戒菸衛教或戒菸專線)

有些人會發現，完全不吸菸很難。想吸菸的衝動固然受到環境(鼓勵吸菸、可以吸菸、禁菸)的影響，也與生理、心理、社交等原因有關。找出吸菸的原因，選擇適當的對策，是戒菸諮詢的主要內容。協助處理戒菸時的負面情緒是戒菸諮詢的另一個重點。戒菸前的諮詢是找出戒菸的預期困難點與教導戒菸方法，戒菸後的諮詢著重在找出並解決戒菸的難題。單次戒菸諮詢幫助有限，不少人諮詢2次至4次就可以解決問題，有些人需要5次至8次，有少數人需要9次以上。據統計，戒菸諮詢次數越多，越容易成功。

國內所有的戒菸諮詢都是免費的。面對面的戒菸諮詢目前並非所有的醫事機構(醫院、診所、衛生所、社區藥局、牙醫) 都有提供，可以先打電話詢問或上網查詢附近或常去的醫事機構是否有提供這項服務。戒菸專線是最方便的戒菸諮詢，不論住哪裡，只要有電話就

可以有人協助。

有了專業人員的協助，戒菸就有方向感且容易多。任何想戒菸的人都可以使用戒菸諮詢。初次戒菸、以前戒菸有困難，或者想戒菸但是沒把握成功的人使用戒菸諮詢後，都會有很明顯的幫助。如果專業人員評估後發現用藥會比較容易成功，就會建議使用戒菸藥物。

■戒菸藥物

對於一段時間沒吸菸(例如：1小時)，就要吸菸的人來說，戒菸藥物是解決這問題最有效方法。中度菸癮以上的人經常會發現，使用有效戒菸藥物後，戒菸變得容易許多。戒菸時想吸菸的衝動不強，心情也是遠比自己靠意志力硬撐來得輕鬆太多了。提供戒菸服務的醫療院所、衛生局所、牙醫診所、社區藥局都可以提供藥物戒菸，且菸捐補助了80%以上戒菸藥物費用，戒菸的花費遠比吸菸花的錢少很多。戒菸藥物分為尼古丁製劑與非尼古丁製劑的口服藥。

尼古丁製劑有長效從皮膚吸收的貼片，與短效從口腔吸收的口嚼錠、口含錠、吸入劑。貼片會緩慢釋放尼古丁，使用時心情不會起伏，所以成癮性非常低。口腔吸收的尼古丁藥效發生要8分鐘至10分鐘，遠比吸菸的1分鐘慢很多，因此成癮性低很多，但是使用時還是會有愉悅感，有1%至2%的人會持續使用而停不下來。尼古丁製劑的副作用是局部刺激，例如貼片是貼的地方皮膚會紅、會癢；口嚼錠與口含錠會使嘴巴覺得麻麻辣辣的、口分泌，吞下去刺激食道會覺得胸口灼熱，刺激胃會覺得噁心與嘔吐；吸入劑可能刺激呼吸道，導致咳嗽、流鼻水、鼻子癢。

非尼古丁的口服藥有bupropion和戒必適2種，bupropion是1種非典型的抗憂鬱劑，提高滿足感，會抑制各種慾望，包括食慾、菸癮、與工作熱情；缺點是可能會失眠、極少數人用藥後不吃東西導致低血糖與癲癇發作。戒必適有部分尼古丁藥效，因此使用後會自動不想吸菸，即使吸菸也會感覺味道也會變得不好。戒必適的缺點是可能會睡不好、噁心、打嗝，菸癮大的人使用可能會覺得心情比較悶一點，也就是快樂不起來。

整體說來，戒菸藥物副作用都不大，成癮性遠比吸菸低非常多，使用期間也不長，對戒菸幫助不小，中度菸癮以上都建議使用藥物。但是戒菸藥物並非萬靈丹。戒菸1個月至3個月後感覺回到正常，生理依賴消失，藥物幫助就不大。戒菸且停藥之後，再次吸菸又會回到每天吸菸停不下來。長期戒菸還需要對於菸品保持警戒性與絕不使用菸品的決心。

■戒菸藥物搭配戒菸諮詢

戒菸藥物是在想戒菸時，協助破除生理依賴的工具，心理與社交的依賴無法靠藥物去除。因此在使用戒菸藥物時，同時做戒菸諮詢，戒菸成功率會更高。如果提供戒菸治療的醫事機構沒有提供戒菸諮詢，可以搭配戒菸專線(0800-636363)來戒菸，都是不錯的方式。

您目前比較想要選擇的方式是：

- ☐ 靠意志力戒菸
- ☐ 戒菸諮詢
- ☐ 戒菸藥物
- ☐ 戒菸藥物搭配戒菸諮詢
- ☐ 我現在還無法做決定

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較

選項 考量	靠意志力戒菸	戒菸諮詢	戒菸藥物治療	戒菸藥物治療 搭配戒菸諮詢
要做的事	1.找出戒菸的理 2.移除環境周圍的菸 品，並訂出戒菸日 3.告知周遭的人自己 要戒菸 4.絕對不抽菸	找專業人員(醫事機構 或打免費專線 0800-636363)	到提供戒菸服務的 醫事機構	到提供戒菸服務的醫 事機構(若門診開立 戒菸藥物醫事機構沒 有提供戒菸諮詢，得打 電話)
服務 提供者	無	戒菸衛教師或戒菸 藥師或戒菸專線諮 詢員	戒菸醫師	戒菸醫師搭配戒菸衛 教師或戒菸藥師或戒 菸專線諮詢員
成功率	3-5%	24.4%	25.2%	27.6%
優點	省時間，不需前 往醫院或打電話	容易看見並解決 戒菸難題	降低想吸菸的衝 動與戒菸不適	成功率較高
缺點	成功率低，菸癮越大 戒菸越難成功	菸癮重的人較難成 功	- 菸癮低的人幫助不大 - 使用藥物不同，有不 同副作用 - 孕婦、青少年不適合 用藥	- 菸癮低的人不需用 藥 - 依使用藥物不同，有 不同副作用
限制	無	無	適用於健保身分且滿 18 歲以上，每天吸菸 量10 根以上，或成癮 度4 分(含)以上	
花費	免費	免費	藥物部分負擔，每次 200 元以下(原住 民、低收入戶全免)	藥物部分負擔，每次 200 元以下(原住 民、低收入戶全免)

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?

■了解自己的尼古丁成癮程度

尼古丁成癮度量表		得分
1.起床後多久抽第一支菸? ☐ 5 分鐘以內(3 分) ☐ 5 分鐘至 30 分鐘(2 分) ☐ 31 分鐘至 60 分鐘以內(1 分) ☐ 60 分鐘以上(0 分)		
2.在禁菸區不能吸菸會讓你難以忍受嗎? ☐ 是(1 分) ☐ 否(0 分)		
3.那根菸是你最難放棄的? ☐ 早上第一根菸(1 分) ☐ 其他(0 分)		
4.您一天最多抽幾支菸? ☐ 31 支以上(3 分) ☐ 21 支至 30 支(2 分) ☐ 11 支至 20 支(1 分) ☐ 10 支或更少(0 分)		
5.起床後幾小時內是你一天中抽最多支菸的時候嗎? ☐ 是(1 分) ☐ 否(0 分)		
6.當您嚴重生病，幾乎整天臥病在床時還抽菸嗎? ☐ 是(1 分) ☐ 否(0 分)		
總 分		
得分 3 分或以下	得分 4 分至 6 分	得分 7 分至 10 分
低度菸癮	中度菸癮	高度菸癮

■ 您選擇醫療方式會在意的項目及程度

不使用戒菸諮詢的理由	比較接近 ←————→ 比較接近					使用戒菸諮詢的理由	
對於完全不吸菸有把握	肯定	似乎可以	不確定	很難		絕不吸菸有困難	
吸每根菸的時間分散	吸菸時間到就抽菸		特定時間抽得多			吸菸聚集在特定時間	
以前停止吸菸沒有困難	無	少許 影響不大	明顯	有困難		以前停止吸菸有困難	
以前戒菸後生活正常	正常		有明顯問題	有大問題 非得吸菸不可		以前戒菸後適應有困難 (情緒、壓力、社交、體重.....)	
不使用藥物的理由	比較接近 ←————→ 比較接近					使用藥物的理由	
平常吸菸量低(支)	1-5	6-9	10-30	>30		平常吸菸量高(支)	
成癮度低(分)	0-1	2-3	4-6	7-10		成癮程度高(分)	
以前戒菸時想吸菸困擾不大	幾乎沒有	好處理	有點困難	很難對付		以前停止吸菸有困難	
以前戒菸負面情緒少	無	問題不大	有明顯問題	有大問題		以前戒菸後適應有困難 (情緒、壓力、社交、體重.....)	
考量項目	完全不在意 ←————→ 非常在意					如果您非常在意這件事，建議您可以考略選擇的方案	
戒菸成功率	0	1	2	3	4	5	戒菸諮商 (若菸癮不低就搭配戒菸藥物)
往返醫院或打電話花費時間	0	1	2	3	4	5	意志力 (必要時單用藥物)
需要花費金錢	0	1	2	3	4	5	戒菸諮詢/意志力
想證明自己有能力	0	1	2	3	4	5	無論如何都要戒菸成功，沒把握不要單靠意志力

步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

1.請問靠「意志力戒菸」成功的條件通常是？

☐有能力的人 ☐因為遇到特定事件而厭惡或害怕吸菸，決定一口都不吸

2.每天晚上在看電視時抽特別多的菸，平常在外面幾乎都不吸菸。請問下列哪種方式幫助最大？

☐戒菸藥物 ☐戒菸諮詢 ☐戒菸藥物搭配戒菸諮詢

3.某人上班時段為上午9時至12時、下午2時至5時，上班時是不能吸菸的。某人上午9時進辦公室前吸菸、中午12時出來吃午餐時吸菸、上午10時30分就覺得需要出來抽根菸透透氣、在下午3時至4時會出來抽根菸透透氣。這情況哪種方式幫助最直接？

☐戒菸藥物 ☐戒菸諮詢 ☐意志力

4.有關「戒菸諮詢次數」，何者正確？

☐通常戒菸諮詢一次就夠了 ☐使用越少次越省錢 ☐使用越多次，越容易成功

5.某人去年靠意志力戒菸，但是半年後戒菸失敗，今年又想戒菸，請問下列哪種方式幫助較小？

☐戒菸藥物 ☐戒菸諮詢 ☐戒菸藥物搭配戒菸諮詢

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

1.我已經確認好想要的戒菸方式了，我決定選擇：（下列擇一）

☐靠意志力戒菸

☐戒菸諮詢

☐戒菸藥物治療

☐戒菸藥物治療搭配戒菸諮詢

2.我目前還無法決定，因為：

☐我想要再與其他入（包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者等）討論我的決定。

☐對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：

☐暫時先不要戒菸，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。

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

3. 對於本次醫療決策選擇的確認

- (1) 您是否對您的最佳選擇感到確定？ ☐ 是 ☐ 否
- (2) 您是否知道每個選項的好處與風險？ ☐ 是 ☐ 否
- (3) 您是否清楚哪些好處與風險對您是最重要的？ ☐ 是 ☐ 否
- (4) 您是否有的得到足夠的幫助、意見和支持去做選擇？ ☐ 是 ☐ 否

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