

醫病共享輔助決策工具表

病歷號		給表日期	
填寫人	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬	回收日期	

非侵襲性正壓通氣(NIPPV)之治療方式

前言

- 急重症病人常需經由氣管內管插管連接呼吸器，藉以改善呼吸問題，但是這樣的治療方式卻帶來許多合併症，要如何降低合併症並達到通氣支持的目的被視為當務之急。
- 非侵襲性正壓通氣(NIPPV)近幾年來由於面罩材質的不斷更新，病人使用各式面罩不再視為畏途；病人可經由面罩得到肺泡通氣，不僅能降低血中二氧化碳，而且能提升血氧。
- NIPPV使用在重症治療上最大的優勢是不需經由插管而能增進肺泡換氣，且讓病人保有上呼吸道防禦能力、說話、進食，並能隨時移除面罩；降低院內肺炎感染率、死亡率、縮短住院天數。

適用對象 / 適用狀況

呼吸不穩定，但尚不需接受氣管內管放置之病人(醫師判斷)。

簡介

於 1989 年起 NIPPV 才被用在急性呼吸衰竭的病人，既能得到與插管相似的治療效果，又沒有插管的合併症；至此，NIPPV 使用在急重症病人的個案也越來越普遍。NIPPV 帶給重症病人更好的治療品質，但治療的重點仍需醫師慎選病人並時常做評估。

目前NIPPV分為以下兩大類：

	面罩式 (BIPAPA MASK, BM)	鼻管式 (NASAL HIGH FLOW, NHF)
使用方式	面罩包覆口鼻通氣	鼻孔內放置鼻管通氣
原理	係利用電力驅動壓縮機或風扇，形成連續性氣流供應設定的吸氣壓力與吐氣末正壓。	經鼻高流量 (Nasal High Flow; NHF) 氧氣治療經由大孔徑鼻導管 (wide-bore nasal can nula) 提供每分鐘最高 60 升的流量，37°C 相對溼度 100% 加溫加濕的氣體。
圖示		

對治療方式有初步了解後，接下來請透過下列四個步驟來幫助你做決定！

◎您目前比較想要選擇的方式是：

- 面罩式 (BIPAPA MASK, BM)
- 鼻管式 (NASAL HIGH FLOW, NHF)
- 目前尚未決定

在此，請透過以下四個步驟來幫助您做決定：

步驟一、瞭解您或您的家人目前呼吸問題的嚴重程度

1. 您或您的家人目前使用的呼吸問題是：

- 心衰竭合併呼吸問題。
- 慢性阻塞性肺病合併呼吸問題。
- 肺炎合併呼吸問題。
- 其他問題合併呼吸問題：

2. 您或您的家人是否還有其他問題：

- 因疾病或外傷意識不清。
- 因疾病或外傷造成躁動。
- 接受上消化道手術。
- 無其他相關問題。

3. 您或您的家人可能需要呼吸支持的時間：

- 暫時性，可能會有改善（脫離）的可能性。
- 呼吸支持的時間較長且之後可能需要長期照護計畫。
- 永久依賴而且可能惡化。
- 不確定會好轉或惡化。

步驟二、治療方式的選擇

1. 可能之選擇說明及優缺點比較：

(1) 面罩式 (BIPAPA MASK, BM): 面罩包覆口鼻通氣

(2) 鼻管式 (NASAL HIGH FLOW, NHF): 鼻孔內放置鼻管通氣

	面罩式 (BIPAPA MASK, BM)	鼻管式 (NASAL HIGH FLOW, NHF)
優點	<ul style="list-style-type: none">● 病人可經由面罩得到肺泡通氣● 正壓設定可以有效支持呼吸構造完整性改善呼吸道狹窄	<ul style="list-style-type: none">● 只需鼻孔內放置鼻管即可通氣● 輕巧、靈活的輸送管路● 有氧氣和空氣混合氣源● 主動加熱加濕，增加黏液排除功能● 舒適柔軟的鼻套管● 使用中仍可吃、喝、說話、咳痰
缺點	<ul style="list-style-type: none">● 介面相關的不適: 面部皮膚壓迫性壞死、鼻樑潰瘍、幽閉恐懼症● 氣流及壓力引起的不適: 鼻竇部位疼痛不適、口腔鼻腔乾燥、胃部脹氣、眼睛受刺激● 對心肺功能的不適: 低血壓、氣胸、吸入性肺炎● 無法自主咳痰，需抽痰	<ul style="list-style-type: none">● 氧氣濃度較不穩定● 正壓設定較低對於支持呼吸構造完整性改善呼吸道狹窄效果較差● 有自費耗材

2.請圈選您對選擇治療方式會在意的因素以及在意的程度

考量因素	最不在意 ←—————→ 最在意					
穩定的血氧濃度	0	1	2	3	4	5
呼吸問題改善	0	1	2	3	4	5
可以自己咳痰不用抽痰	0	1	2	3	4	5
病人使用時的舒適性	0	1	2	3	4	5
病人有機會進食與說話	0	1	2	3	4	5
需合併使用鎮靜劑	0	1	2	3	4	5
家屬照護的方便性	0	1	2	3	4	5
病人可以銜接病房照護	0	1	2	3	4	5
降低相關肺部感染風險	0	1	2	3	4	5

步驟三、您對治療方式的認知有多少？

- 1.使用面罩式 (BIPAPA MASK, BM)，無法自己咳痰。
對 不對 不清楚
- 2.使用面罩式 (BIPAPA MASK, BM)，可能發生面部皮膚壓迫性壞死。
對 不對 不清楚
- 3.使用面罩式 (BIPAPA MASK, BM)，可以有效支持呼吸構造完整性改善呼吸道狹窄。
對 不對 不清楚
- 4.使用鼻管式 (NASAL HIGH FLOW, NHF)，只需鼻孔內放置鼻管即可通氣。
對 不對 不清楚
- 5.使用鼻管式 (NASAL HIGH FLOW, NHF)，使用中仍可吃、喝、說話、咳痰。
對 不對 不清楚
- 6.使用鼻管式 (NASAL HIGH FLOW, NHF)，氧氣濃度較不穩定。
對 不對 不清楚
- 7.我已經了解面罩式 (BIPAPA MASK, BM)與鼻管式 (NASAL HIGH FLOW, NHF)之差異。
對 不對 不清楚

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

- 已經確認好想要的治療方式，我(們)決定選擇：
- 選擇使用面罩式 (BIPAPA MASK, BM)
 - 選擇使用鼻管式 (NASAL HIGH FLOW, NHF)
- 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.此輔助工具能充分提供您目前面對醫療決策的相關知識?

- 非常同意 同意 普通 不同意 非常不同意

3.此輔助工具有助於您更了解目前面對的各種醫療選項優、缺點的內容?

- 非常同意 同意 普通 不同意 非常不同意

4.此輔助工具能協助您做出最適合的醫療選擇?

- 非常同意 同意 普通 不同意 非常不同意

製表日期：108 年 10 月

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！

附註：此醫病共享決策之目的為讓病家了解治療資訊，提升醫病溝通，醫療人員尊重病家對輔助治療的選擇，但臨床處置仍應依病患病情之所需及醫療團隊判斷為優先。