

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 | |

我需要人工血管做化療，可以有哪些選擇呢？

前言

由於化療的藥物比較具有刺激性，如果從周邊血管施打，極有可能造成血管壞死，以及進一步的肌肉皮膚損傷，因此，必須植入人工血管，才能放心接受治療。

適用對象 / 適用狀況

罹患癌症，經臨床醫師判斷，建議接受化學治療、標靶治療或其他癌症治療，需要植入人工血管者。

醫療選項簡介

1.主要的選擇有兩種：PICC 以及 Port-A

2.PICC：是從上臂深層靜脈置入體內大血管的血管管路；可以在病室施打，不需要手術；放置完成後即可立即接受治療；需要定期回診沖管換藥；可放置6個月；療程結束後，在門診就可以拔除。

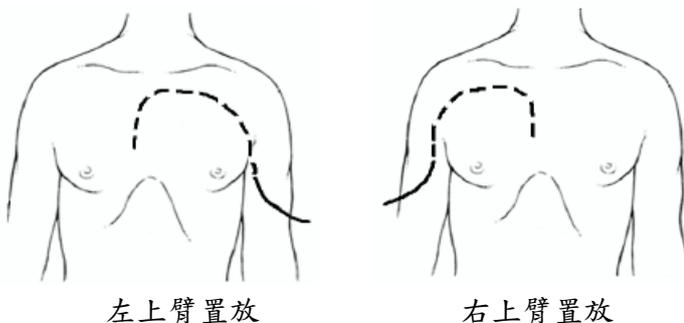
一、執行過程：

- (1)於病房執行。
- (2)平躺：評估導管置入的位置（雙側上臂及雙側手肘）。
- (3)消毒：使用消毒液於選定的導管置放部位做大範圍的消毒。
- (4)麻醉：注射局部的麻醉藥。
- (5)定位及置放導管：利用超音波導引尋找合適血管，進行穿刺，並放置導管。

二、後續照護：

- (1)術後使用紗布於傷口加壓止血，並於導管放置部位纏上彈性紗布。
- (2)安排胸部X光檢查，調整導管至合適深度及部位。
- (3)於手術後第一天開始換藥，並依照傷口復原狀況，評估是否繼續使用彈性紗布加壓止血；醫護人員將指導後續照護之注意事項。

三、導管置放部位及深度示意圖：



3.Port-A：是在肩膀附近植入皮下的人工血管裝置；必須手術植入；植入後需要3~5天恢復；需要定期回診沖管；可放置3~5年；療程結束後，可以安排手術取出。

一、執行過程：

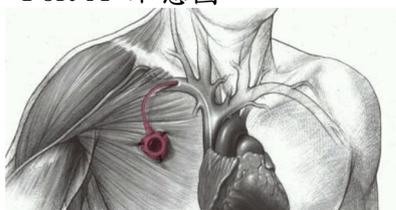
- (1)於手術室執行。

- (2)平躺：評估導管置入的位置（左側或右側肩膀）。
- (3)消毒：使用消毒液於選定的導管置放部位做大範圍的消毒。
- (4)麻醉：注射局部的麻醉藥。
- (5)切開皮膚，尋找合適血管。
- (6)置入導管，並連結底座。
- (7)使用X光機調整導管位置。
- (8)將底座埋藏在肌肉上方。
- (9)縫合皮膚傷口。

二、後續照護：

- (1)術後使用紗布於傷口上方加壓止血。
- (2)手術後依指示換藥；醫護人員將指導後續照護之注意事項。
- (3)手術後一個月內，手術側宜避免大範圍活動及負重動作。

三、Port-A 示意圖：



4.如果不使用上述人工血管，將無法接受進一步的治療。

您目前比較想要選擇的方式是：

- PICC
- Port-A
- 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

| 考量 \ 選項 | PICC | Port-A |
|---------|-----------------|--------------------------|
| 放置方式 | 僅需無菌操作技術下執行 | 於手術室中以手術方式植入 |
| 術後照護 | 治療時由護理師照護 | 術後需照顧傷口一週左右 |
| 移除方式 | 門診直接移除導管 | 手術室中以手術方式移除 |
| 要做的事 | 定期回診治療時一併傷口照護 | 手術後傷口處理 |
| 優點 | 安全、免手術 | 導管與底座完全在皮膚底下，傷口癒合後較不影響生活 |
| 缺點 | 存在上臂管路，需要幾天的適應期 | 必須手術處理，比較容易發生併發症 |

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 |
| 病患自主意願 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 經濟考量思素 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 照護的方便性 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 後續恢復程度 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 自我照護風險 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 病人的舒適性 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 照護院所距離 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 家庭工作影響 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 其他親友的感受 | 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?

1. 人工血管對於接受針劑型的化學治療是必要的 對 不對 不確定
2. PICC可以在病房執行，Port-A則需在手術室處理 對 不對 不確定
3. PICC會有一段導管外露在體外，必須定期回診照護 對 不對 不確定
4. Port-A比較不影響生活，但風險較高，一旦發生併發症，也較不容易處理 對 不對 不確定

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎?

- 我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：（下列擇一）
- PICC
 - Port-A
 - 不進行任何人工血管植入手術
- 目前還無法做決定
- 我想要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 |

瞭解更多資訊及資源：

<https://www.youtube.com/watch?v=2gYhO4rNGkY>

<https://www.youtube.com/watch?v=h8oj9EXA9Ds>

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