

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	

我有非小細胞肺癌，且檢測出EGFR陽性，該怎麼選擇我的第一線藥物？

前言

當醫師診斷您患有晚期非小細胞肺癌，基因檢測(EGFR)陽性，建議使用標靶藥物治療，目前有四種藥物：艾瑞莎(Gefitinib)、得舒緩(Erlotinib)、妥復克(Afatinib)、泰格莎(Osimertinib)，而使用何種藥物需依照醫師對病情判斷及您對治療的偏好與醫師共同決定。

適用對象 / 適用狀況

經診斷為非小細胞肺癌且檢測出 EGFR 陽性之病人。

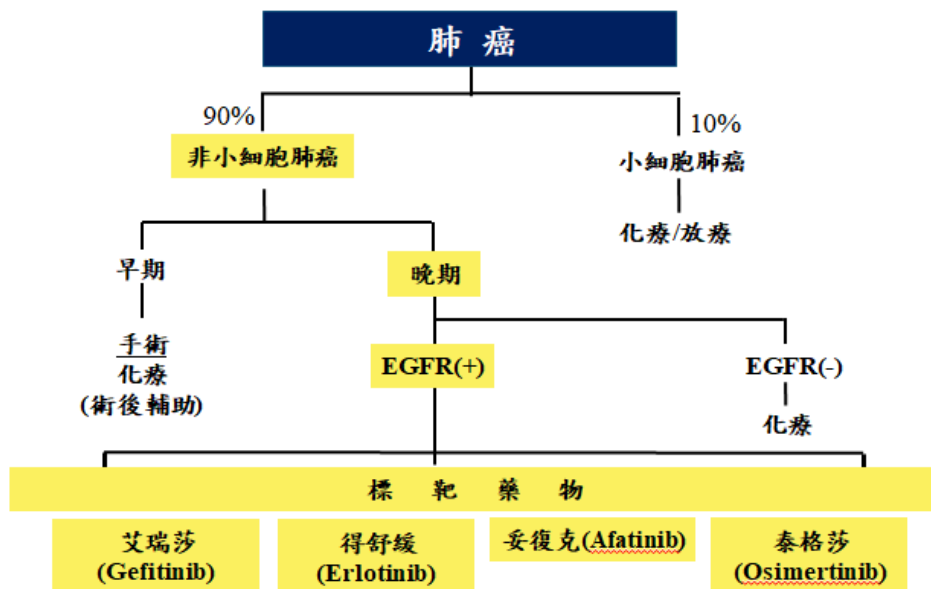
疾病或健康議題簡介

肺癌的症狀

早期肺癌沒有症狀，當有症狀產生時，7成的病人已是晚期或轉移(III B~IV 期)的病人，肺癌常見的症狀包括咳嗽、呼吸困難、胸痛、咳血、聲音沙啞等，若轉移到骨頭會產生骨頭疼痛；轉移到腦部會產生類似中風的症狀。

非小細胞肺癌的簡介

非小細胞肺癌在台灣約佔全部肺癌90%，依據細胞型態可分成主要三種：肺腺癌、鱗狀細胞癌及大細胞癌；其危險因子包含有吸菸、家族病史及環境致癌因子。



您目前比較想要選擇的方式是：

- 艾瑞莎(Gefitinib)
- 得舒緩(Erlotinib)
- 妥復克(Afatinib)
- 泰格莎(Osimertinib)
- 目前還不清楚

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較

1.適應症、途徑、費用及效果

	艾瑞莎 (Gefitinib)	得舒緩 (Erlotinib)	妥復克 (Afatinib)	泰格莎 (Osimertinib)																																											
適應症	第III <sub>B</sub> ~IV 期肺腺癌 · EGFR 呈陽性																																														
途徑	口服 · 每天一次																																														
費用及療程	第一線治療為健保給付 治療至惡化或產生不能耐受的副作用為止																																														
治療效果指標 (ORR)	<p>※註: 欲深入了解, 請與醫師共同討論 ※註: 此數據因非三種藥物同時互相比較, 僅供參考</p> <table border="1"> <caption>ORR Data (Approximate)</caption> <thead> <tr> <th>Study</th> <th>Drug</th> <th>ORR (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">WJTOG-3405</td> <td>Chemotherapy</td> <td>~35</td> </tr> <tr> <td>艾瑞莎</td> <td>~60</td> </tr> <tr> <td>得舒緩</td> <td>~35</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">NEJ-002</td> <td>Chemotherapy</td> <td>~35</td> </tr> <tr> <td>艾瑞莎</td> <td>~75</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">EURLTAC</td> <td>Chemotherapy</td> <td>~20</td> </tr> <tr> <td>得舒緩</td> <td>~65</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">OPTIMAL</td> <td>Chemotherapy</td> <td>~40</td> </tr> <tr> <td>得舒緩</td> <td>~85</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Lux-Lung 3</td> <td>Chemotherapy</td> <td>~25</td> </tr> <tr> <td>妥復克</td> <td>~55</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Lux-Lung 6</td> <td>Chemotherapy</td> <td>~25</td> </tr> <tr> <td>妥復克</td> <td>~65</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Flaura study</td> <td>泰格莎</td> <td>80</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Flaura study</td> <td>艾瑞莎/得舒緩</td> <td>76</td> </tr> </tbody> </table>				Study	Drug	ORR (%)	WJTOG-3405	Chemotherapy	~35	艾瑞莎	~60	得舒緩	~35	NEJ-002	Chemotherapy	~35	艾瑞莎	~75	EURLTAC	Chemotherapy	~20	得舒緩	~65	OPTIMAL	Chemotherapy	~40	得舒緩	~85	Lux-Lung 3	Chemotherapy	~25	妥復克	~55	Lux-Lung 6	Chemotherapy	~25	妥復克	~65	Flaura study		泰格莎	80	Flaura study		艾瑞莎/得舒緩	76
Study	Drug	ORR (%)																																													
WJTOG-3405	Chemotherapy	~35																																													
	艾瑞莎	~60																																													
	得舒緩	~35																																													
NEJ-002	Chemotherapy	~35																																													
	艾瑞莎	~75																																													
EURLTAC	Chemotherapy	~20																																													
	得舒緩	~65																																													
OPTIMAL	Chemotherapy	~40																																													
	得舒緩	~85																																													
Lux-Lung 3	Chemotherapy	~25																																													
	妥復克	~55																																													
Lux-Lung 6	Chemotherapy	~25																																													
	妥復克	~65																																													
Flaura study		泰格莎	80																																												
Flaura study		艾瑞莎/得舒緩	76																																												
延緩惡化時間 (PFS)	<p>※註: 欲深入了解, 請與醫師共同討論 ※註: 此數據因非三種藥物同時互相比較, 僅供參考</p> <table border="1"> <caption>PFS Data (Approximate)</caption> <thead> <tr> <th>Study</th> <th>Drug</th> <th>PFS (Months)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">WJTOG-3405</td> <td>Chemotherapy</td> <td>~6</td> </tr> <tr> <td>艾瑞莎</td> <td>~9.5</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">NEJ-002</td> <td>Chemotherapy</td> <td>~6</td> </tr> <tr> <td>艾瑞莎</td> <td>~11</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">EURLTAC</td> <td>Chemotherapy</td> <td>~6</td> </tr> <tr> <td>得舒緩</td> <td>~9.5</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">OPTIMAL</td> <td>Chemotherapy</td> <td>~6</td> </tr> <tr> <td>得舒緩</td> <td>~13</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Lux-Lung 3</td> <td>Chemotherapy</td> <td>~9.5</td> </tr> <tr> <td>妥復克</td> <td>~13.5</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Lux-Lung 6</td> <td>Chemotherapy</td> <td>~6</td> </tr> <tr> <td>妥復克</td> <td>~11</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Flaura study</td> <td>泰格莎</td> <td>18.9</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Flaura study</td> <td>艾瑞莎/得舒緩</td> <td>10.2</td> </tr> </tbody> </table>				Study	Drug	PFS (Months)	WJTOG-3405	Chemotherapy	~6	艾瑞莎	~9.5	NEJ-002	Chemotherapy	~6	艾瑞莎	~11	EURLTAC	Chemotherapy	~6	得舒緩	~9.5	OPTIMAL	Chemotherapy	~6	得舒緩	~13	Lux-Lung 3	Chemotherapy	~9.5	妥復克	~13.5	Lux-Lung 6	Chemotherapy	~6	妥復克	~11	Flaura study		泰格莎	18.9	Flaura study		艾瑞莎/得舒緩	10.2		
Study	Drug	PFS (Months)																																													
WJTOG-3405	Chemotherapy	~6																																													
	艾瑞莎	~9.5																																													
NEJ-002	Chemotherapy	~6																																													
	艾瑞莎	~11																																													
EURLTAC	Chemotherapy	~6																																													
	得舒緩	~9.5																																													
OPTIMAL	Chemotherapy	~6																																													
	得舒緩	~13																																													
Lux-Lung 3	Chemotherapy	~9.5																																													
	妥復克	~13.5																																													
Lux-Lung 6	Chemotherapy	~6																																													
	妥復克	~11																																													
Flaura study		泰格莎	18.9																																												
Flaura study		艾瑞莎/得舒緩	10.2																																												

2.發生副作用的機會

	艾瑞莎 (Gefitinib)	得舒緩 (Erlotinib)	妥復克 (Afatinib)	泰格莎 (Osimertinib)
腹瀉				
痤瘡 	Q：痤瘡是什麼？ A：皮膚出現膿胞型痘痘，並非一般小紅疹。			
	 43%	 55%	 78%	 41%
甲溝炎 	Q：甲溝炎我會有什麼感覺？ A：甲溝炎會使您感覺到指甲兩側及後方發紅、腫脹、疼痛，嚴重時也可能出現膿胞。			
	 8%	 8%	 57%	 25%
肝功能 	Q：肝功能受損我會有什麼感覺？ A：您可能會有食慾不振、容易疲勞、皮膚變黃等感覺。			
	 62%	 18%	 20%	 10%

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	在意程度					
	完全不在意 ←————→ 非常在意					
1. 我對於藥物能縮小腫瘤的效果	0	1	2	3	4	5
2. 我對於藥物能控制腫瘤惡化時間的效果	0	1	2	3	4	5
3. 我對於服藥後發生腹瀉副作用	0	1	2	3	4	5
4. 我對於服藥後發生皮膚副作用	0	1	2	3	4	5
5. 我對於服藥後發生肝炎副作用	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. 四種藥物皆是健保給付？ 是 否 我不知道
2. 四種標靶藥物相較於傳統化療藥物更能提升生活品質？ 是 否 我不知道
3. 妥復克(Afatinib)的腹瀉副作用最輕微？ 是 否 我不知道
4. 妥復克(Afatinib)發生皮膚副作用的機會最高？ 是 否 我不知道

### 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）

- 艾瑞莎(Gefitinib)
- 得舒緩(Erlotinib)
- 妥復克(Afatinib)
- 泰格莎(Osimertinib)

我目前還無法決定

- 我想要再與我親人的主治醫師討論
- 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，我的問題有：\_\_\_\_\_

### 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

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