

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	

我該接受肺炎鏈球菌疫苗注射嗎？

前言

衛生福利部的統計資料顯示，肺炎占台灣109年十大死因的第三位，而世界衛生組織(WHO)的估計，全球一年約有160萬人因肺炎鏈球菌感染而死亡，其中年齡小於5歲的小孩及大於75歲以上的長者、慢性病患者、免疫功能不全或脾臟功能缺失等高危險群病患，受到肺炎鏈球菌感染後的死亡率大增，加上現今細菌抵抗抗生素的能力越來越強，使得治療效果明顯變差，對於肺炎的感染，預防重要治療的觀念更加重要。目前除了提升免疫力，也有肺炎鏈球菌疫苗幫助預防。

適用對象 / 適用狀況

- 1.高風險族群:有肺炎病史、肝、腎、心(包括心衰竭)、肺(包括氣喘及慢性阻塞性肺病)等慢性疾病、糖尿病、腦血管疾病/中風、失智症、癌症、先天或後天免疫功能不全、脾臟切除、器官移植者、吸菸、腦脊髓液滲漏
- 2.有肺炎病史者:曾經發生過肺炎感染的病患再度發生肺炎而需要住院的機院率為32%，意即每100人有32人會因為肺炎感染而再次住院，若是年齡大於75歲或有部分器官功能受損的人，感染率會更加明顯升高
- 3.慢性阻塞性肺病:有慢性阻塞性肺疾病的病患感染肺炎的機會一般人的7.7倍
- 4.氣喘:有氣喘疾病史的病患感染肺炎的機會是一般人5.9倍

疾病或健康議題簡介

肺炎鏈球菌為最常見造成肺炎的細菌，同時也可能造成中耳炎、鼻竇炎及支氣管炎，若是較嚴重的情況甚至會導致其他侵襲性感染，如：菌血症、腦膜炎、心內膜炎、細菌性關節炎等，死亡率將會大幅提升，而肺炎鏈球菌的主要傳染方式是由帶有細菌的人咳嗽或打噴嚏造成飛沫傳染，另外與患者親密接觸和觸摸被細菌污染的物品也有可能造成感染。

醫療選項簡介

在台灣，共有兩種肺炎鏈球菌疫苗可供選擇，分別為13價結合型疫苗(PCV-13)與23價多醣體疫苗(PPV-23)，由於肺炎鏈球菌有多種型態，疫苗價數代表涵蓋的型態有幾種，但涵蓋數目多寡與疫苗預防肺炎效果並無明確相關。其他預防肺炎的方式包含適度運動、充足睡眠、均衡飲食、避免菸害等。

您目前比較想要選擇的方式是：

- ☐ 施打13價結合型疫苗(PCV-13)
- ☐ 施打23價結合型疫苗(PPV-23)
- ☐ 採其他預防方式暫不考慮打疫苗
- ☐ 尚無法決定

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較			
項目	PCV-13	PPV-23	其他預防方式
預防方式	1.大幅增加身體內針對肺炎鏈球菌的保護力（抗體），達到有效抵抗細菌的感染 2.讓身體的免疫細胞對於肺炎鏈球菌產生記憶，一旦再次被細菌感染時，能夠立即產生新的保護力（抗體）	1.增加身體內針對肺炎鏈球菌的保護力（抗體），達到有效抵抗細菌的感染，而抗體的產生量略少於 13 價結合型疫苗 2.身體的免疫細胞不會產生記憶效果	1.藉由整體健康的生活方式，具備健康的體能，提升對所有疾病的預防能力 2.避免接觸細菌，可減少細菌感染的機會
建議對象	1.50-64 歲的高危險族群，建議接種 1 劑 2.滿 65 歲以上者，建議接種 1 劑	1.滿 65 歲以上者，建議接種 1 劑 2.滿 75 歲以上未曾接種者可公費接種 1 劑	
建議施打方式：先接受一劑 13 價結合型肺炎鏈球菌疫苗注射，一年後再接受一劑 23 價多醣體肺炎鏈球菌疫苗注射			
好處	1.可降低 45.6%肺炎發生率 2.可降低 75%嚴重肺炎鏈球菌感染機率 3.可有效降低鼻腔帶有肺炎鏈球菌的比率，減少鼻腔帶菌可降低呼吸道感染的機率	1.可降低 4-17%肺炎發生率 2.可降低 50%嚴重肺炎鏈球菌感染機率 3.與 13 價結合型疫苗相比較，涵蓋較多血清型別 4.價格較 13 價結合型疫苗低 5.可以避免疫苗所導致的副作用以及花費	可以避免疫苗所導致的副作用以及花費
壞處	1.與 23 價多醣體疫苗相比較，涵蓋較少血清型別 2.如同一般常見疫苗的副作用，部分民眾可能在接種注射部位產生輕微紅、腫、熱、痛的反應，一般在接種後的兩天內恢復 3.約 0.8%的個案可能出現較嚴重的副作用，如持續性發燒、嚴重全身性過敏反應、嗜睡等	1.僅可預防嚴重的肺炎鏈球菌感染疾病，但對於預防肺炎的效果較差 2.疫苗缺乏讓身體免疫細胞產生記憶的效果，抗體會隨時間的經過快速減少，而使得保護力下降 3.如同一般常見疫苗的副作用，部分民眾可能在接種注射部位產生輕微紅、腫、熱、痛的反應，一般在接種後的兩天內恢復 4.小於 1%的個案可能出現較嚴重副作用，如持續性發燒、嚴重全身性過敏反應、神經症狀等	若身體缺乏對於肺炎鏈球菌的抗體，較容易被感染，感染後可能導致肺炎、中耳炎，更嚴重可能造成敗血症、腦膜炎及心內膜炎等對於生命造成威脅的情況

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
肺炎發生後續所產生的健康威脅	0	1	2	3	4	5
疫苗的價格	0	1	2	3	4	5
打完疫苗的副作用	0	1	2	3	4	5
疫苗能提供身體多一分的保障	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.接種肺炎鏈球菌疫苗後，我就絕對不會得到肺炎鏈球菌感染症 ☐是 ☐否 ☐我不確定
- 2.想要預防肺炎鏈球菌感染我只需要接受肺炎鏈球菌疫苗施打即可 ☐是 ☐否 ☐我不確定
- 3.13價結合型肺炎鏈球菌疫苗及23價多醣體肺炎鏈球菌疫苗只能二選一 ☐是 ☐否(可以都接種但是要間隔一年) ☐我不確定

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎?

- 1.我清楚知道有那些預防肺炎的選擇 ☐知道 ☐不知道
- 2.我清楚知道不同預防肺炎的方式分別的好處與壞處是甚麼 ☐知道 ☐不知道
- 3.我已經有足夠的資訊去選擇適合自己預防肺炎的方法 ☐知道 ☐不知道
- 4.我的決定：
☐我已經準備好要接受疫苗注射了
☐我還需要再了解更多肺炎鏈球菌疫苗
☐我需要和家人討論後再決定
- 5.對於決定是否確定呢?
☐非常確定
☐有點不確定
☐不確定

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：

1. 衛生福利部統計處 民國 109 年國人死因統計 <https://www.mohw.gov.tw/cp-5017-61533-1.html>
2. <https://www.jhsph.edu/ivac/wp-content/uploads/2018/05/PCVEvidenceBase-Jan2017.pdf>
3. Garnacho-Montero J, García-Cabrera E, Diaz-Martín A, et al. Determinants of outcome in patients with bacteremic pneumococcal pneumonia: importance early adequate treatment. Scand J Infect Dis. 2010;42:185-192.
4. 家庭醫師與成人疫苗接種臨床工作手冊 第二版 第 7 章 成人肺炎鏈球菌疫苗 郭嘉昇/黃國晉 (證據等級: Level 1; 建議等級: Grade A)
5. 衛生福利部疾病管制署 13 價結合型肺炎鏈球菌疫苗 <https://www.cdc.gov.tw/Category/List/b9LkaS5L2euYdTPpWXfrZg>
6. Greg L. Plosker. 13-Valent Pneumococcal Conjugate Vaccine: A Review of Its Use in Adults. Drugs (2015) 75:1535–1546. (證據等級: Level 1; 建議等級: Grade A)
7. Bonten MJ1, Huijts SM, Bolkenbaas M, Webber C, Patterson S, et al. Polysaccharide Conjugate Vaccine against Pneumococcal Pneumonia in Adults. N Engl J Med. 2015 Mar 19;372(12):1114-25. (證據等級: Level 1; 建議等級: Grade A)
8. Centers for Disease Control and Prevention. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2010;59:1102-1106.

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