

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	

我是否需要施打帶狀皰疹疫苗？

前言

帶狀疱疹為潛伏的**水痘病毒**，可潛伏於神經節內長達數十年。帶狀疱疹會在**免疫低下**時才發病，在台灣通常被稱為**皮蛇**或**飛蛇**。每個人一生中有 32.2% 機率得到帶狀疱疹。除了日常生活作息調整提升免疫力以外，另外有帶狀疱疹疫苗幫助預防此疾病。

適用對象/適用狀況

發病率較高的族群，包括：

- ☒ 50 歲以上
 ☒ 免疫力低下
 ☒ 慢性腎臟疾病
 ☒ 外傷
 ☒ 慢性肺部疾病
☒ 癌症
☒ 壓力或疲憊

疾病或健康議題簡介

發作最初期症狀，會在單側的身體或臉部出現**酸麻、抽痛**，通常 2~4 天左右會開始出現**皮膚紅疹**，接下來會進展成**水疱**、再進展為**膿疱**。而帶狀疱疹發作後多數會**自行痊癒**，但如果是長在臉部、耳部、生殖器發生併發症的風險就比較高。另外也可能產生**帶狀疱疹後的神經痛**。帶狀疱疹後神經痛是指至少**延續 3 個月以上**的慢性疼痛，且類似像電擊，燒灼、刺痛般的疼痛感。甚至疼痛程度比慢性癌症疼痛、類風溼性關節炎還要痛。

在治療方面，會使用抗病毒藥物縮短病程、降低疼痛以及抑制病毒繁殖；外用藥膏預防傷口感染；若有神經痛，就會使用一些止痛的藥物。多數會自行痊癒，但仍有一定機率會有帶狀疱疹後神經痛，甚至嚴重會有蜂窩性組織炎而導致需要住院治療。

醫療選項簡介

預防方面，可以從日常生活做起，像是**規律的生活作息**、**降低生活或工作壓力**以及**正常且均衡的飲食**；更積極預防的話，則可接受帶狀疱疹疫苗的施打。

您目前比較想要選擇的方式是：

- ☐ 不施打帶狀疱疹疫苗
☐ 施打帶狀疱疹疫苗
 ☐ 欣剋疹(Shingrix)
 ☐ 伏帶疹(Zostavax)
☐ 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

項目	欣剋疹(Shingrix)	伏帶疹(Zostavax)	不施打疫苗
施打方式	2 劑肌肉注射 (間隔 2-6 個月)	1 劑皮下注射	無
適應症	• 50 歲(含)以上的成人 • 18 歲(含)以上且具有罹患帶狀疱疹風險較高的成人	• 預防 50-79 歲之成人帶狀疱疹(皮蛇)	無
組成	非活性疫苗，病毒醣蛋白抗原加入佐劑	活性減毒疫苗	無
效力 (減少帶狀 疱疹發生)	1.50-59 歲: 97% 2.60-69 歲: 97% 3. >70 歲: 91%	1.50-59 歲: 70% 2.60-69 歲: 64% 3. >70 歲: 38%	一生中有 32.2% 機率得到帶狀疱疹
帶狀疱疹後 神經痛預防	>90%	67%	無法預防
效力持續時間	施打 4 年後，效力仍有 85%	施打 6 年後，效力 <45%	無
副作用	疲倦、發燒、注射部位痛、肌肉痛	注射部位腫痛、紅	無
費用	自費(9XXX 元/劑)	自費(5XXX 元)	0

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	非常不重要—————>非常重要					
施打疫苗後降低的帶狀疱疹發生率	0	1	2	3	4	5
施打疫苗後降低的疱疹後神經痛機率	0	1	2	3	4	5
疫苗保護效果多久	0	1	2	3	4	5
金錢花費	0	1	2	3	4	5
疫苗副作用	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. 接種帶狀疱疹疫苗後，我就絕對不會得到帶狀疱疹 ☐ 是 ☐ 否 ☐ 我不確定
2. 想要預防帶狀疱疹我只需要接受帶狀疱疹疫苗施打即可 ☐ 是 ☐ 否 ☐ 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帶狀疱疹的選擇 ☐ 知道 ☐ 不知道
2. 我清楚知道不同預防帶狀疱疹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帶狀疱疹的方法 ☐ 知道 ☐ 不知道

4.我的決定：

- ☐我已經準備好要施打帶狀疱疹疫苗
- ☐欣剋疹(Shingrix)
- ☐伏帶疹(Zostavax)
- ☐我還需要再了解更多帶狀疱疹疫苗
- ☐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
- ☐一點不確定
- ☐完全不確定

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. Gagliardi AM1, Gomes Silva BN, Torloni MR, SoaresBG. Vaccines for preventing herpes zoster in older adults. *Cochrane Database Syst Rev*. 2012 Oct 17;10
2. Oxman, M N et al. "A vaccine to prevent herpes zoster and postherpetic neuralgia in older adults." *The New England journal of medicine* vol. 352,22 (2005): 2271-84.
doi:10.1056/NEJMoa051016
3. Schmader KE, Levin MJ, Gnann JW Jr, et al. Efficacy, Safety, and Tolerability of Herpes Zoster Vaccine in Persons Aged 50–59 Years. *Clin Infect Dis*. 2012 Apr;54(7):922-8.
4. 家庭醫學與基層醫療第 29 卷第四期:帶狀泡疹的診斷與預防
<https://www.tafm.org.tw/ehc-tafm/s/viewDocument?documentId=22fd60a5e1ad4445a243bb01a46e6728>
5. Herpes zoster: The changing landscape Caldera, Freddy et al.
Journal of the American Pharmacists Association, Volume 57, Issue 2, 281 – 283
6. Patil A, Goldust M, Wollina U. Herpes zoster: A Review of Clinical Manifestations and Management. *Viruses*. 2022 Jan 19;14(2):192. doi: 10.3390/v14020192. PMID: 35215786; PMCID: PMC8876683.
7. Health Council of the Netherlands. Vaccination against shingles 2019 [Accessed on 22.04.2020]. Available from:
<https://www.healthcouncil.nl/documents/advisory-reports/2019/07/15/vaccination-of-older-people-against-shingles>

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