

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	

膽結石併總膽管結石阻塞性黃疸，我該如何選擇治療方式？

前言

根據衛福部統計，國人膽結石的發生率大約 5%-10%，國人膽囊外結石(總膽管/肝內結石)的發生率約 5%，與西方世界不同的是國人的膽囊外結石多以色素結石為主，大約占了膽道結石的 40%。藉由此份醫病共享決策輔助表單，可以幫助您了解膽結石疾病及可選擇的治療方式，並做出最適合您的治療選擇。

適用對象/適用狀況

經醫師診斷為膽結石併總膽管結石阻塞性黃疸之病人

疾病或健康議題簡介

■膽管結石成因

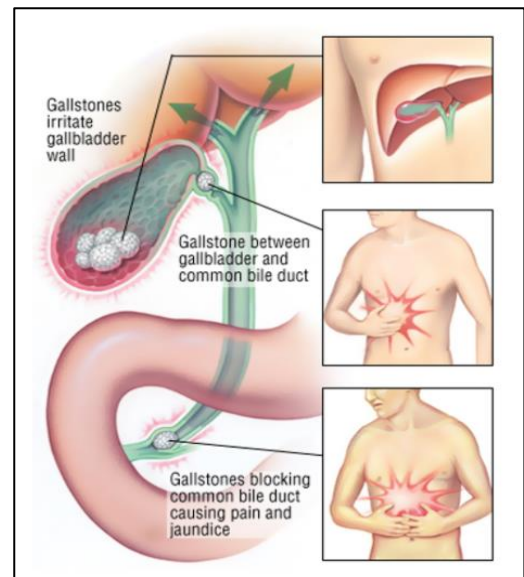
國人的膽管結石機轉主要因為膽汁流動過慢後加上細菌感染，常常沒有症狀，於超音波下意外發現。部分病人因為黃疸、發燒、右上腹疼痛而於急診檢查中發現。

膽管結石造成的膽道阻塞常會導致膽道反覆發炎，損害肝功能，長期阻塞可能造成反覆肝炎、肝衰竭及膽道癌。

急性膽道感染常併發嚴重敗血症導致死亡，因此，相對於無症狀的膽結石而言，膽管結石需要進行內視鏡或外科手術處理。

■診斷

總膽管結石常與膽結石共同因腹痛、黃疸等症狀而透過超音波或電腦斷層而診斷，有症狀的膽結石或膽囊炎目前的治療以手術腹腔鏡膽囊切除術為主，部分病人接受經皮穿肝膽囊引流術作為保守治療選項。



醫療選項簡介

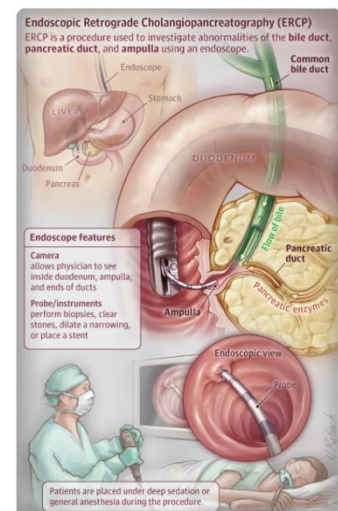
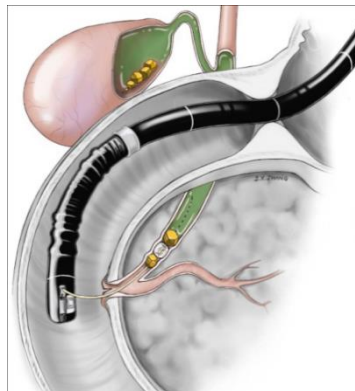
膽管結石致阻塞性黃疸治療方式如下：

【單純處理總膽管結石】

1. ERCP (Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography and lithotomy) 逆行性膽管攝影術合併括約肌切開取石：

--使用特製胃鏡於 12 指腸用電刀切開括約肌，再以氣球拖行或網子清除膽管內結石

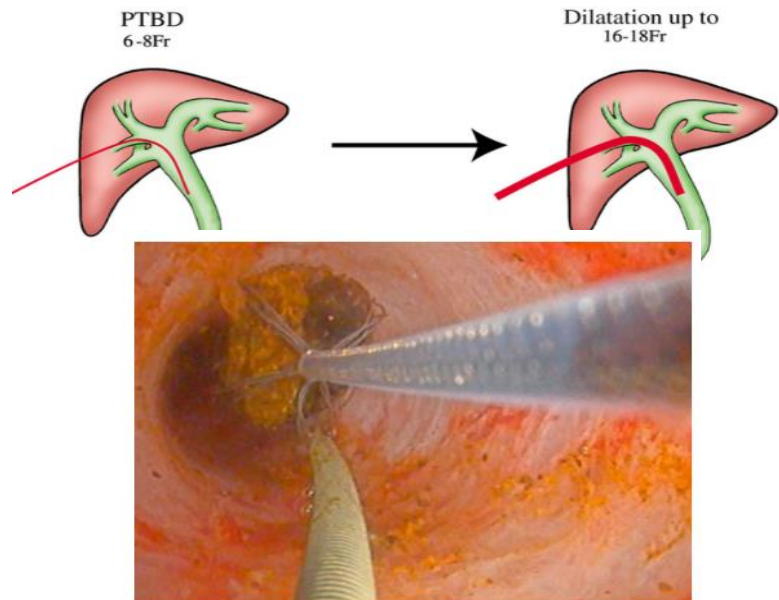
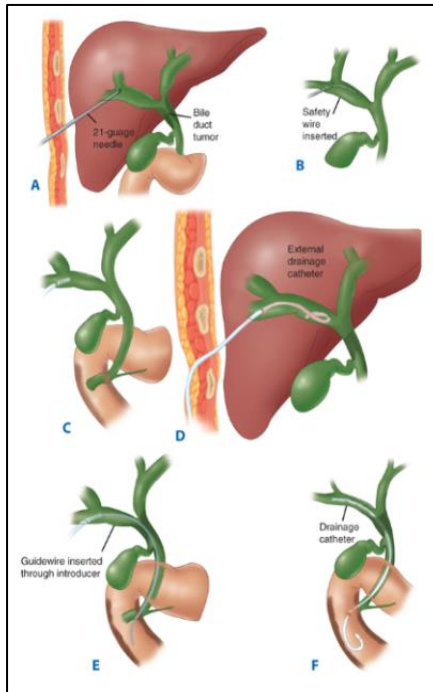
--對於無完整切開括約肌以致無法順利取石患者，可以用內視鏡放置 ERBD (Endoscopic Retrograde Biliary drainage) 膽管內支架以緩解急性膽道阻塞



2.PTCD (Percutaneous transhepatic cholangiography and drainage)經皮穿肝膽道引流術：

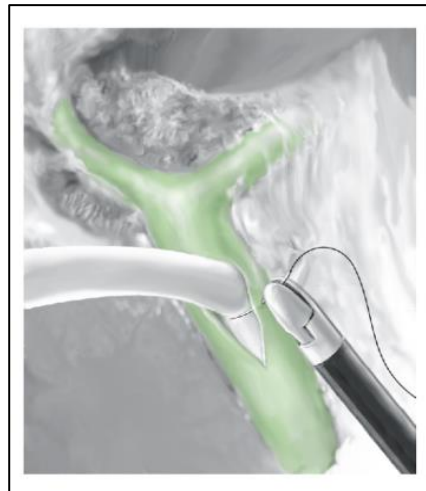
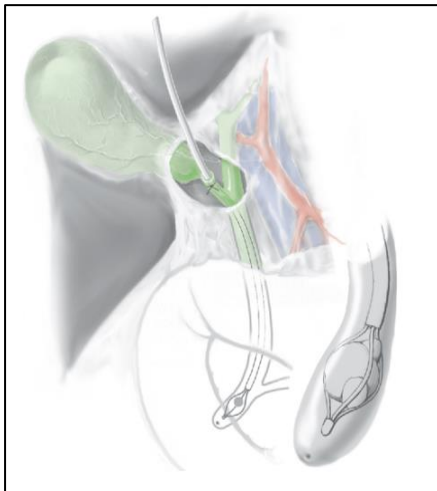
--使用超音波導引或電腦斷層導引經皮膚定位肝內膽管穿刺放置引流管，引流因下段膽結石阻塞而產生的黃疸或膽道發炎。

--之後經過多次的引流管擴張可以配合膽道鏡或氣球取出膽道結石 Percutaneous Transhepatic Cholangioscopic Lithotomy (PTCSL)



【合併處理膽結石】

1.腹腔鏡膽道探查術及T型管引流術：於腹腔鏡手術時打開膽管或總膽管做膽管探查，透過術中膽道鏡取出結石，後視需要放置T型引流管引流膽汁，術後做膽道攝影4至6週後移除T型管



2. ERCP 合併膽囊切除術治療：總膽管結石清除後，常常因為膽囊內結石排出而復發，一般建議於 ERCP 取石後進行預防性膽囊切除術，文獻建議住院於 ERCP 取石後三天內或出院6週後，有較少因發炎而產生的併發症

您目前比較想要選擇的方式是：

- ☐單純處理總膽管結石
 - ☐逆行性膽管攝影術合併括約肌切開取石(ERCP)
 - ☐經皮穿肝膽道引流術(PTCD)
- ☐合併處理膽結石

- ☐ 腹腔鏡膽道探查術及T型管引流術
- ☐ ERCP合併膽囊切除術治療-複合手術室
- ☐ ERCP合併膽囊切除術治療-膽道攝影ERCP +6周後一般手術室
- ☐ 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

	ERCP	PTCD	LCBDE
選擇時機	膽管結石，可以接受內視鏡治療病人	- 沒有內視鏡配備或能力醫院 - 敗血症生命徵象不穩定病人	可以接受腹腔鏡手術病人
優點	- 體表無傷口，恢復快、住院天數少，沒有腸沾黏問題 - 麻醉需求低，局部麻醉 輕鎮定	麻醉需求最低，局部麻醉即可	可與腹腔鏡膽囊切除術一併完成
缺點	內視鏡醫師技巧要求高	- 放射科醫師技巧要求高 - 體外引流管與多次擴張膽管造成病人不適 - 管路易阻塞	- 全身麻醉:麻醉風險大 - 體外 T 型管造成病人不適 - 結石清除率不如 ERCP
困難	病人可能因 12 指腸構造改變而無法進行	多次擴張後仍然無法順利取石	可能須放置 T 型管
常見併發症	腸胃道出血、胰臟炎、12 指腸穿孔	出血、管路滑脫或阻塞	出血、膽汁滲漏

ERCP 合併膽囊切除術治療

	複合手術室	膽道攝影 ERCP +6 周後一般手術室
優點	一次麻醉完成 ERCP 及腹腔鏡膽囊切除術	健保給付，時間運用較彈性
缺點	✓手術室使用費 9,000 元 ✓須配合手術室使用時間及鏡檢單位排程	麻醉、空腹及住院皆須執行 2 次

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					
手術侵入性	0	1	2	3	4	5
術後引流管照顧方便性	0	1	2	3	4	5
住院次數(一次或多次)	0	1	2	3	4	5
手術費用	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.膽管結石致阻塞性黃疸治療方式是否了解 ☐是 ☐否 ☐我不確定
- 2.對於各個取石方式治療之麻醉風險是否了解 ☐是 ☐否 ☐我不確定
- 3.對於各個取石方式治療之困難及併發症是否了解 ☐是 ☐否 ☐我不確定

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）
- ☐單純處理總膽管結石
 - ☐逆行性膽管攝影術合併括約肌切開取石(ERCP)
 - ☐經皮穿肝膽道引流術(PTCD)
 - ☐合併處理膽結石
 - ☐腹腔鏡膽道探查術及T型管引流術
 - ☐ERCP合併膽囊切除術治療-複合手術室
 - ☐ERCP合併膽囊切除術治療-膽道攝影ERCP +6周後一般手術室
- ☐ 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
 - ☐我想要再與其他人員（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

參考文獻與圖片出處:

1. <https://drashishsachan.com/product.php?id=1343>
2. <https://www.pinterest.com/>
3. <https://blog.naver.com/florecenightingale/221078175513>
4. World J Gastrointest Endosc 2019 April 16; 11(4): 298-307 DOI: 10.4253/wjge.v11.i4.298
5. A meta-analysis of single-stage versus two-stage management for concomitant gallstones and common bile duct stones. Clinics and Research in Hepatology and Gastroenterology. Volume 39, Issue 5, October 2015, Pages 584-593
6. Comparison of the safety and efficacy of single-stage endoscopic retrograde cholangiopancreatography plus laparoscopic cholecystectomy versus two-stage ERCP followed by laparoscopic cholecystectomy six-to-eight weeks later: A randomized controlled trial. International Journal of Surgery. Volume 76, April 2020, Pages 37-44

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