

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	

鼻過敏的中醫治療有什麼選擇？

前言

鼻過敏是臨床上常見的疾病，患者從兒童到成年人都受此影響，即使經過治療仍時常反覆難以痊癒。特別是在天氣變化、天氣濕冷或接觸到塵蟎、花粉等過敏原時，常常症狀變嚴重。即便是夏天，在反覆出入冷氣房時也會因溫差的變化使鼻子症狀加重。

適用對象 / 適用狀況

鼻過敏患者

疾病或健康議題簡介

一般民眾常俗稱打噴嚏、流鼻水、鼻塞等症狀為鼻過敏，其實是過敏性鼻炎與血管舒縮性鼻炎兩大常見鼻病所引起症狀。過敏性鼻炎是因免疫系統對外界過敏原刺激過度反應所引起，常見過敏原如：塵蟎、花粉、黴菌、動物皮毛、棉絮、空氣污染物質或化學物質等等。血管舒縮性鼻炎則是但鼻黏膜之血管過度敏感，對外界的刺激自律神經調控過度反應而產生症狀，常見刺激如：溫度變化、化學刺激、心理壓力、情緒波動、溫熱及辛辣的食物。

醫療選項簡介
1. 中藥：

(1) 濃縮藥粉：口服中藥材製成之濃縮藥粉

(2) 水煎藥：口服中藥材製成之水煎藥包

2. 針灸治療：以針灸針刺激穴位
3. 低能量雷射治療：

(1) 雷射針灸：以低能量雷射刺激穴位

(2) 鼻雷射：以低能量雷射直接刺激病灶

4. 穴位敷貼：於每年兩個特殊時段以中藥材製成之三伏貼、三九貼外敷穴位
您目前比較想要選擇的方式是：

☐ 中藥-濃縮藥粉

☐ 中藥-水煎藥

☐ 針灸治療

☐ 低能量雷射治療-雷射針灸

☐ 低能量雷射治療-鼻雷射

☐ 穴位敷貼

請透過以下四個步驟來幫助您做決定
步驟一、選項的比較

選項 考量	中藥		針灸	低能量雷射		穴位敷貼
	濃縮藥粉	水煎藥		雷射針灸	鼻雷射	
治療 適應 病況	● 中藥對於急性的發作的症狀緩解與慢性期的調理皆有良好的效果 ● 水煎藥相對濃縮藥粉有較高的藥物成分與較強的藥效		● 針灸針刺激頭面身體穴位 ● 研究 8-24 週的治療可緩解症狀與減少西藥的使用	雷射針灸刺激顏面與身體穴位，6-12 周的治療可緩解症狀	鼻雷射以低能量雷射刺激鼻部緩解症狀	● 於每年冬夏兩季節各敷貼三次，敷貼後可維持長期的療效 ● 適合反覆鼻過敏的患者，但

						對於急性期效過不顯
時間	每 1-2 週回診調整用藥		初始治療時每周需 2-3 次的治療；每次約 3-5 分	初始治療時每周需 2-3 次的治療；每次約 20-30 分	初始治療時每周需 2-3 次的治療；每次約 20-30 分	於每年冬夏兩季節各敷貼三次
費用	●健保給付 ●自費價 80 元/日	水煎藥即飲包、客製化水煎藥需自費，每日約 80-500 元不等	●健保給付 ●自費則需 450 元/次	400 元/次	250 元/次	300 元/次
優點	●健保給付 ●服藥、攜帶方便 ●幾無副作用	●藥效較濃縮藥粉強 ●服藥方便 ●幾無副作用	健保給付	●非侵入性治療、無疼痛感 ●害怕疼痛的兒童可選則		●非侵入性治療
缺點/風險/副作用	●無明顯缺點 ●有些處方味道不佳，兒童較難接受	●無健保給付 ●有些處方味道不佳，兒童較難接受	●侵入性治療 ●有疼痛、小出血、瘀青可能 ●需要較頻繁的回診治療	●無健保給付 ●需要較頻繁的回診治療		●無健保給付 ●急性期發作期不適用 ●皮膚敏感者容易接觸性皮炎

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
疾病嚴重程度	0	1	2	3	4	5
疾病持續時間	0	1	2	3	4	5
經濟考量	0	1	2	3	4	5
年齡	0	1	2	3	4	5
就醫便利性(治療的頻繁與否)	0	1	2	3	4	5
服中藥順從度	0	1	2	3	4	5
針灸、敷貼順從度	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？

題目測試：

- 1.接受穴位敷貼治療可以馬上緩解症狀？ ☐是 ☐否
- 2.接受濃縮藥粉治療需要自費？ ☐是 ☐否
- 3.雷射針灸為侵入性治療？ ☐是 ☐否

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：（複選）

- ☐濃縮藥粉治療
- ☐水煎藥治療
- ☐針灸治療

☐雷射針灸治療
☐鼻雷射治療
☐穴位敷貼治療
☐不進行治療
☐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：

穴位敷貼

<https://www.facebook.com/TMUHTCM/posts/1768395056545082/>

<https://www.facebook.com/TMUHTCM/photos/a.1524630017588255/4840758065975417/?type=3&theater>

針灸/雷射針灸

<https://www.facebook.com/TMUHTCM/photos/a.1524630017588255/4947468068637749/?type=3&theater>

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