

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	

我有心房顫動，是否應該服用新型抗凝血劑預防中風？

前言

心房顫動的患者，中風風險比一般人高出 5 倍。因為心房組織無法正常、有效地收縮，導致血液無法正常流動，容易產生血栓。一旦血栓形成流向腦部，便可能引發腦中風。

當醫師診斷您有心房顫動的問題，代表您現在需要思考如何來降低腦中風發生的危險。本表單將幫助您瞭解病因及有哪些治療選擇。請跟著我們的步驟，一步步探索自己的需求及在意的的事情，希望能幫助您思考適合自己的選擇。

適用對象 / 適用狀況

診斷心房顫動，並經醫師評估有腦中風風險，建議使用抗凝血劑之病人

疾病或健康議題簡介

1. 什麼是心房顫動？

心房顫動是心臟不正常節律/心律不整的一種，特色是心臟快速而不規則的跳動。心房顫動一開始發生時持續的時間可能相當短暫，但發作時間有可能越來越長甚至不會緩解。

心房顫動的危險因子為何？

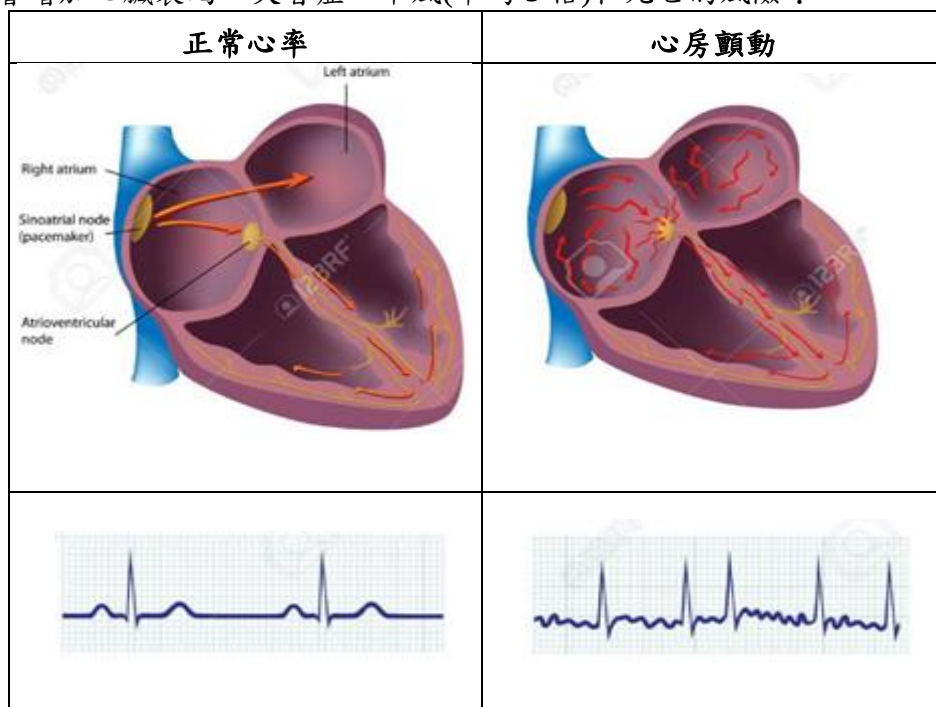
1. 高血壓 2. 瓣膜性心臟病 3. 心臟衰竭 4. 冠狀動脈疾病 5. 心肌病變 6. 先天性心臟病；其他危險因子尚有：過量飲酒、糖尿病、甲狀腺功能亢進症...等。

心房顫動的疾症為何？

大部分發作時沒症狀，有時會感覺到心悸、昏厥、呼吸困難、胸痛。

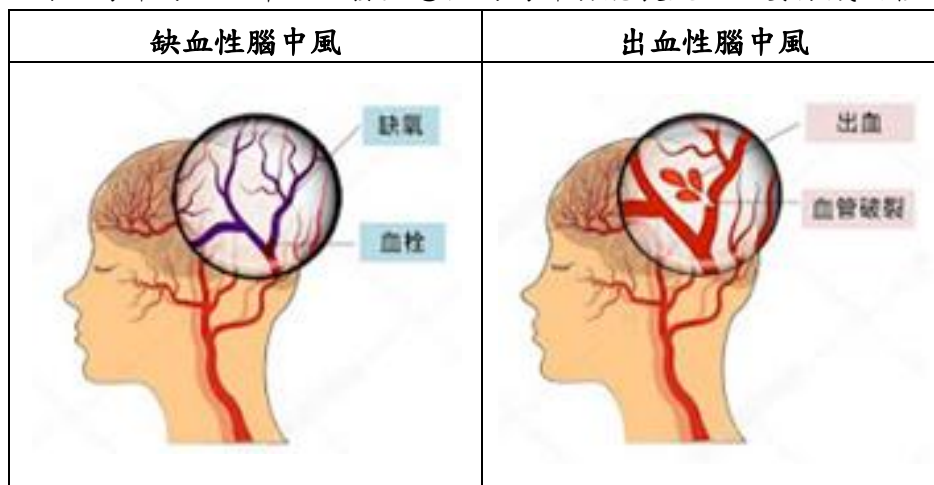
心房顫動不處理會如何？

心房顫動會增加心臟衰竭、失智症、中風(平均 5 倍)和死亡的風險！



2. 什麼是腦中風？

腦中風指大腦因局部的血流障礙，發生急性的局部功能喪失，主要分成兩種形式



每個心房顫動病患的中風風險並不是完全一樣的，目前醫師使用 CHA₂DS₂-VASc 分數系統來評估病患每年的中風風險。分數愈高，每年的中風機率愈高，表示您為中風高風險群，需要使用藥物來預防腦中風。分數之計算方式如下：

C: Congestive heart failure 心臟衰竭 (1 分)

H: Hypertension 高血壓 (1 分)

A₂: Age 年紀 > 75 歲 (2 分)

D: Diabetes mellitus 糖尿病 (1 分)

S₂: Stroke/TIA 曾經發生過腦中風或暫時性腦缺血 (2 分)

V: Vascular disease 心肌梗塞，週邊血管阻塞 (1 分)

A: Age 年紀 65-74 歲 (1 分)

Sc: Sex (female) 女性 (1 分)

醫療選項簡介

抗凝血藥物分為「新型抗凝血劑」及「傳統抗凝血劑」，皆為口服藥物。過往預防心房顫動造成的缺血性中風，多使用傳統抗凝血劑治療，但有一些缺點及用藥禁忌。這幾年，新型口服抗凝血劑問世，劑量固定、與藥物及食物交互作用情形低，大幅改善傳統抗凝血藥物治療限制，使心房顫動病人生活便利性大幅提升，有助於病人提高服藥順從性。而且發生嚴重出血副作用的機會降低，尤其是大幅降低腦出血的副作用。

**若您不知該如何決定是否該服用新型抗凝血劑，
請完成下述四步驟來協助您作決定，有問題也可詢問醫護人員喔！**

步驟一、治療選項的比較

診斷為高風險的非瓣膜心房顫動者，使用抗凝血藥物為預防中風的首要選擇，也是目前臨床醫師多年來普遍遵循的準則。在您選擇抗凝血藥物時，下列表單幫助您瞭解各藥物特點：

	新型抗凝血劑	傳統抗凝血劑
藥效	快速	緩慢
劑量	固定	依國際標準化比值調整
飲食限制	無	有
交互作用	少	多
監測	不需要	凝血酶原時間
給藥頻次	每日或一天兩次	每日一次
腎功能劑量調整	需要	不需要
出血處置	有解毒劑	有解毒劑

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？

請於考量項目，針對您在意程度於下列格子內打勾

考量項目	完全不在意	不在意	普通	在意	非常在意
預防中風的效果	1	2	3	4	5
每日用藥的次數	1	2	3	4	5
是否需要抽血監測	1	2	3	4	5
腦出血機會	1	2	3	4	5
死亡風險	1	2	3	4	5

步驟三、您對醫療選項的認知有多少？

1. 使用抗凝血劑是否是非瓣膜性心房顫動預防腦中風的優先選擇

☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不清楚

2. 新型抗凝血劑較傳統抗凝血劑有相同或較高的預防中風效果

☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不清楚

3. 新型抗凝血劑較傳統抗凝血劑有較低的腦出血副作用

☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不清楚

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

☐ 傳統抗凝血劑

☐ 新型抗凝血劑

☐ 不治療或使用非抗凝血藥物治療

☐ 目前無法決定，想再與我的家人或醫療團隊討論

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

制定日期：111 年 4 月 7 日

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。