


病歷號		給表日期	
填寫人	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬	回收日期	

帕金森氏症是否要進行深部腦刺激手術?

帕金森氏症是腦內稱做黑質部位出現了退化，導致未能產生足夠的神經傳導物質—多巴胺，使得肌肉活動受到不同程度的限制，直接影響身體的活動，阻礙患者的活動能力。目前仍沒有根治帕金森氏症的方法，但透過藥物、手術等治療可以明顯減緩症狀，使患者可以獨立生活，並享有較好的生活品質。

動作障礙依嚴重度分期（分五期），從輕到重可看到以下變化：

症狀	
第一期	<p>單側肢體症狀。手會有些顫抖，也較僵硬，手部精細動作較笨拙。</p>  <p>寫字越寫越小</p>
第二期	<p>兩側肢體皆有症狀。行走時軀體及雙下肢皆較僵直、遲緩，此階段仍然有能力從事輕便工作、獨自完成日常生活、也可自我照顧。</p> 
第三期	<p>此時走路相當緩慢，不但步伐很小，動作很緩慢，甚至會有身體平衡障礙。</p> 
第四期	<p>病患行走時相當不穩，舉步維艱，需要旁人攙扶才能走動，日常生活(吃飯、洗澡等)皆需旁人協助。</p> 
第五期	<p>末期病患已無法行走，完全臥床。容易產生褥瘡、肺炎、營養不良，以致死亡。</p> 

在早期病人大多能藉由藥物控制得到良好的行動改善，由於帕金森氏症為進行性的神經退化疾病，在多巴胺神經陸續死亡後，藥物反應會越來越差。隨疾病進展，帕金森的患者開始容易出現動作障礙以外之其他症狀、藥效減退及相關副作用。

非動作障礙症狀/因疾病本身或與治療藥物	
相關副作用如下:	
<p>心血管症狀： 姿勢性頭暈/ 暈厥</p> 	<p>認知功能受損： 注意力/記憶力/ 方向感變差</p> 
<p>幻覺與精神狀態：</p> 	<p>情緒/憂鬱與焦慮：</p> 
<p>睡眠問題/疲倦：</p> 	<p>性功能障礙：</p> 
<p>排尿問題：</p> 	<p>便秘問題：</p> 
<p>其他:疼痛</p> 	<p>其他:嗅覺異常</p> 

個案背景描述:	
您的主要照顧者?	<input type="checkbox"/> 自己 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 兒女 <input type="checkbox"/> 其他:
您目前工作?	<input type="checkbox"/> 已退休 <input type="checkbox"/> 未退休，職業請註明: _____
家庭系統支持程度? (針對情感支持、是否能了解到您的需求、是否善於幫忙您解決問題等)	<input type="checkbox"/> 家庭系統支持性差 <input type="checkbox"/> 僅部分支持 <input type="checkbox"/> 絕大部份支持 <input type="checkbox"/> 百分之百支持
家庭經濟狀況?	<input type="checkbox"/> 富裕 <input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 清寒
您/您的家人是個個性獨立，不喜依賴他人的性格?	<input type="checkbox"/> 自尊心很高，自我要求很高，不能接受進食如廁需他人幫忙 <input type="checkbox"/> 生病時若需要就只好將就 <input type="checkbox"/> 可以接受進食如廁需他人幫忙 <input type="checkbox"/> 未曾討論過
您/您的家人面對困難的反應?	<input type="checkbox"/> 過程雖然辛苦，但最終有收穫便會努力 <input type="checkbox"/> 不太能承受辛苦但比較樂觀 <input type="checkbox"/> 面對挫折與辛苦比較負面消極 <input type="checkbox"/> 未曾討論過
您目前的生活品質為何?	<input type="checkbox"/> 無疼痛或不適，並能跟他人互動 <input type="checkbox"/> 雖然有些疼痛或不舒服，但有時也是可以跟他人互動 <input type="checkbox"/> 時常感到疼痛或不舒服，不太有能力跟他人互動 <input type="checkbox"/> 大部分時間都感到疼痛或不舒服，無法跟任何跟他人互動

透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一：治療方式比較

	維持藥物治療	深部腦刺激手術+配合藥物治療
適用症	適用於第一至第五期帕金森氏症病患	適用於第三或第四期原發性的帕金森症病患，身體狀況良好，雖有藥物副作用但仍對藥物有反應者
費用	健保給付	若全自費使用相關醫材總價大約一百萬元，符合健保條件者，可健保給付（扣除健保給付，病人需自付約部分耗材費用）
長期效果	部份病人可藉由藥物的調整得到幫助	接受深層腦刺激手術後，可改善： 1.減少異動症(身體不自主運動) 2.降低「開、關」現象 3.減少藥物的劑量 4.改善顫抖、僵硬、動作緩慢等帕金森症狀 整體而言，大多病人可得到更好的控制，且服用的藥量減少
副作用	不同藥物會產生不同的副作用	*感覺異常:麻木、麻刺感 *語言問題:發音困難和言語障礙 *視力問題:複視 *眩暈或頭昏眼花 *面部和四肢肌肉無力/局部癱瘓 *異常的不自主運動（舞蹈症、肌張力障礙、活動障礙）
舒適性	須忍受藥物帶來的副作用和藥效變動	*術後並無明顯的受限性，可自由的洗頭和使用大多數的日常電子用品。 *仍須繼續服藥，會改善藥物帶來的副作用和減少服用的藥量

步驟二：請選擇您對手術部分最在意的因素與程度

	最不在意 ←—————→ 最在意					
手術效果	0	1	2	3	4	5
手術風險/後遺症	0	1	2	3	4	5
手術所產生的傷口及外觀	0	1	2	3	4	5
手術治療費用	0	1	2	3	4	5
手術影響日常生活程度	0	1	2	3	4	5

步驟三：以下問題想了解您是否已經了解您的手術內容？

	是	否	不清楚 (請列出想了解資訊)
1.手術是否可治癒帕金森氏症？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.所有病人皆可接受深部腦刺激手術？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.對藥物反應不好的病人,接受手術仍可以減輕症狀？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.接受手術治療後可能伴隨治療風險跟後遺症？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.有想再了解的資訊？如有，請寫下：			

步驟四：您是否決定好您的治療方式？

1.我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：(擇一)

- 維持藥物治療
- 深部腦刺激手術+配合藥物治療
- 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

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.此輔助工具能充份提供您目前面對醫療決策的相關知識？

- 非常不同意
- 不同意
- 普通
- 同意
- 非常同意

3.此輔助工具有助於您更瞭解目前面對的各種醫療選項優、缺點的内容？

- 非常不同意
- 不同意
- 普通
- 同意
- 非常同意

4.此輔助工具能協助您做出最適合的醫療選擇？

- 非常不同意
- 不同意
- 普通
- 同意
- 非常同意

感謝您閱讀與填寫此輔助評估表

完成本份評估，請交回給醫療人員，若有問題可再與您的主治醫師討論