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	

新診斷紅斑性狼瘡腎炎患者，需不需要接受腎臟切片檢查？

前言

紅斑性狼瘡為一全身性免疫疾病，腎臟侵犯為常見且影響疾病癒後之重要指標。當紅斑狼瘡患者出現疑似腎炎的症狀時，腎臟切片檢查對於鑑別診斷多種不同機轉以及疾病的分型與評估嚴重度通常是不可或缺的。對侵入性檢查的考量，本表格可協助您理解並參與此臨床決策的討論。

適用對象 / 適用狀況

1. 新診斷紅斑性狼瘡患者
2. 紅斑性狼瘡患者，追蹤過程中出現腎炎疾病者

疾病或健康議題簡介

- 紅斑性狼瘡約75%的患者會有腎臟侵犯的情形，平均約在兩年內出現。其臨床症狀可由僅輕微血尿到快速進展的嚴重腎臟衰竭。評估腎臟功能需定期尿液檢查，甚至需蒐集24小時尿液。若腎臟侵犯的證據明確，進一步的腎臟切片檢查可以提供後續疾病分期、分型、治療以及預後的評估標準
- 若缺乏腎臟切片檢查資訊，對於臨床表現類似的腎臟病變，不易由其他臨床表現、檢查、檢驗結果區分，較難做出正確的診斷與安排適合的治療
- 某些腎臟病變的進展非常快速，若不快速確立診斷且即時使用強效、大劑量用藥，會造成腎功能快速衰退甚至不可逆的疾病進展
- 另外一方面，腎臟位於後腹腔，進行經皮穿刺的切片採檢有可能造成出血的併發症。若有以下禁忌症，則不建議進行腎臟切片：
 - ✓ 嚴重的凝血功能問題或出血傾向
 - ✓ 無法控制的高血壓
 - ✓ 僅有單一腎臟
 - ✓ 無法配合憋氣超過十秒、無法配合平躺或是俯臥
 - ✓ 其他醫師判斷之相對禁忌症(如：使用特殊藥物、腎臟感染、腎惡性腫瘤、腎血管瘤、孕婦等)

醫療選項簡介

■ 不接受腎臟切片檢查

醫師會依據臨床資訊搭配經驗判斷最可能的病因，與患者討論後選擇相較之下最安全及最可能有良好預後的治療方式，但治療成果可能比不上得到切片資訊後的處置。且一些特定治療藥物需要有病理切片結果才能申請健保給付。

■ 接受腎臟切片檢查

- 切片檢查可增加治療之精確性，惟病人於穿刺後需臥床6小時
- 狼瘡腎炎需要腎臟切片才能得知正確的疾病分型與嚴重度，進而決定治療藥物的種類與劑量，若不接受腎臟切片檢查，可能無法確立診斷而較難獲得最適當之治療

您目前比較想要選擇的方式是：

- 不接受腎臟切片檢查，依據其他臨床資訊診斷治療
- 接受腎臟切片檢查
- 暫時不接受切片檢查，需要考慮其他因素

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	接受腎臟切片檢查	依據其他臨床資訊 診斷治療	考慮其他因素
要做的事	穿刺後需絕對臥床 6 小時	安排其餘檢查檢驗	
優點	加速鑑別診斷流程，增加治療精確性	避免前述風險	
缺點/風險/ 副作用	<ul style="list-style-type: none"> ✓3~18% 患者會有血尿，通常 3 天內會自行消失 ✓60~80% 患者在數天內會有腰痛，通常會自行消失 ✓1% 患者會出現腎周邊血腫，通常會在 3 個月內自行吸收 ✓嚴重風險包含大量出血、感染、神經損傷的發生率低於 1% 	使用較不精確資訊判斷現行病況，對於特殊藥物與大劑量藥物之使用與否無法確切掌握	若病情快速進展，延長治療啟動時間會有較不好的預後

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
檢查的出血風險	0	1	2	3	4	5
對腎功能的損害	0	1	2	3	4	5
畏懼疼痛	0	1	2	3	4	5
擔心造成永久性傷害	0	1	2	3	4	5
無法配合施做動作	0	1	2	3	4	5
檢驗診斷正確率	0	1	2	3	4	5
害怕操作失敗	0	1	2	3	4	5
不想知道結果	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. 我了解甚麼是紅斑性狼瘡 是 否 不清楚
2. 我清楚什麼是紅斑性狼瘡腎炎與其重要性 是 否 不清楚

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）

- 接受腎臟切片檢查
- 不接受腎臟切片檢查
- 暫時不接受切片檢查，需要考慮其他因素
- 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：

1. Hahn BH et al. American College of Rheumatology guidelines for screening, treatment, and management of lupus nephritis. Arthritis Care Res (Hoboken). 2012;64(6):797-808.
2. 社團法人中華民國風濕病醫學會 <http://www.rheumatology.org.tw/>
3. 內科學誌 2009;20:40-47

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