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	

治療股骨頸骨折，有哪些處置可以選擇呢？

前言

當醫師診斷發現您或者您的家人發生了「股骨頸骨折」，本表單將幫助您瞭解相關病因及有哪些治療方式。

髖部骨折有85%的病例為股骨頸骨折移位，97% 的患者年齡超過 60歲；儘管未移位的骨折僅佔總數的 15%，但在大多數情況下，臨床決策過程涉及這些患者的最佳治療選擇。

髖部骨折(股骨頸骨折)幾乎總是需要手術修復或置換，然後進行物理治療。採取措施保持骨密度並避免跌倒有助於預防進一步的傷害。手術有可能改善您的生活，也有可能產生一些風險，接下來請跟著我們的步驟，一步步探索您或您的家人的需求以及在意的事情，希望這樣能幫助您做出適合自己的治療選擇。

適用對象 / 適用狀況

經醫師診斷確定為股骨頸骨折之病人

疾病或健康議題簡介

老人家的髖部骨折很常見是一種嚴重的損傷，佔急診骨折入院手術的 20%，併發症可能危及生命。髖部骨折的風險隨著年齡的增長而增加，兩種最常見的髖部骨折類型是股骨頸骨折以及股骨轉子間骨折。

髖部骨折的終生風險很高，女性約為 40%~50%、男性約為 13%~ 22%；風險增加是因為骨骼會隨著年齡的增長而變弱（骨質疏鬆症）。多種藥物、視力不佳和平衡問題也使老年人更容易跌倒，這是髖部骨折最常見的原因之一。髖部骨折其中的股骨頸骨折幾乎總是需要手術鋼釘內固定修復或人工關節置換，然後進行物理治療；採取措施保持骨密度並避免跌倒有助於預防另外一邊股骨頸或者脊椎骨折。

儘管手術治療是目前比較受歡迎及可保留日常生活能力的方式。但不管有無進行手術，如何維持骨骼的強健，避免因骨質疏鬆所造成的骨折，仍是日常生活非常重要的課題。以下是一些居家生活保養身體健康的建議。

1.攝取足夠的鈣和維生素 D

一般而言，50 歲及以上的男性和女性每天應攝入 1,200 毫克鈣和 600 國際單位的維生素 D。

2.鍛煉以加強骨骼和改善平衡

負重運動，如步行，有助於維持峰值骨密度。鍛煉還可以增加整體力量，降低跌倒的風險。

平衡訓練對於降低跌倒的風險也很重要，因為隨著年齡的增長，平衡往往會惡化。

3.避免吸煙或過量飲酒

煙草和酒精的使用會降低骨密度，飲酒過量也會損害平衡並增加跌倒的風險。

4.評估房屋的危害

移走地毯，將電線靠在牆上，清理多餘的家具和任何可能絆人的東西。確保所有房間和通道都光線充足。

5.檢查你的眼睛

每隔一年進行一次眼科檢查，如果您患有糖尿病或眼部疾病，則應更頻繁地檢查。

6.使用拐杖、拐杖或助行器

若您走路時感覺不穩定，請諮詢醫療保健提供者或職業治療師，這些輔助工具是否有幫助。

醫療選項簡介

■保守治療

股骨頸骨折保守治療就可以痊癒的機會不大。因為不管平躺或者坐在椅子以及使用衛浴設備，髖關節很難固定不動。因此，有極高的機會沒有移位的線狀骨折會在嘗試自然修復的過程走位。因此保守治療的成功率很低。但若病人為長期臥床或者手術的風險非常高，則可以考慮保守療法。

若您不接受手術，可透過以下方式暫時緩減疼痛：

✓藥物：如果症狀輕微，可以使用藥物止痛，包括消炎藥、嗎啡類止痛藥注射藥物等。

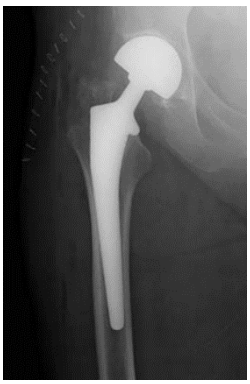
✓復健運動：復健運動可以增加肌力，減少關節受力；因骨折痊癒的時間漫長，必須非常小心。請事先和您的醫生討論什麼樣的復健運動比較適合您或您的家人。

■使用螺釘進行內部修復(鋼釘內固定)手術

在沒有明顯的移位股骨頸骨折可以考慮儘量保留病患原有的骨骼。在手術時將金屬螺釘插入骨骼中以將其固定在一起使得骨骼進行癒合，有時螺釘則連接到沿著股骨向下延伸的金屬板上。

如果使用鋼釘內固定手術進行股骨頸骨折的固定，需要3~6個月骨頭才會完全痊癒。萬一骨折在修復的過程(約5~10 %的病人)癒合不良，則必須再次手術，更換人工關節。

■部分髖關節置換手術



在明顯股骨頸移位或者斷裂的情形下，髖關節球部的血液供應在骨折期間受損，醫生可能會建議進行部分髖關節置換術；這種類型的損傷最常發生在患有股骨頸骨折的老年人身上，這意味著骨骼不太可能正常癒合。鋼釘內固定促進骨頭癒合成功機會非常渺茫。這種情形下不需要更換臀部的髖臼部分，對於希望儘快恢復活動並獨立生活的成年人，可能會建議進行部分髖關節置換。

※其他如全髖關節置換術等治療方式，請進一步與醫療人員討論。

您目前比較想要選擇的方式是：

☐保守治療

☐使用螺釘進行內部修復(鋼釘內固定)手術

☐部分髖關節置換手術

☐我還不確定

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較

	使用鋼釘內固定手術	部分髖關節置換手術
治療方式	手術方式：鋼釘內固定手術 材質選擇：空心螺釘系統或帶有短板的滑動髖螺釘裝置 麻醉方式：半身麻醉或全身麻醉，依照病人實際身體狀況，由麻醉醫師決定 復健治療：配合術後短期復健計畫，等待骨折癒合；是否需長期復健需由醫師評估	手術方式：雙極半髖置換術 材質選擇：目前主要材質為金屬及塑料墊片 麻醉方式：半身麻醉或者全身麻醉，依病人實際身體狀況，由麻醉醫師決定 復健治療：配合術後短期復健計畫，人工關節可提早負重活動；是否需長期復健需由醫師評估
優點	■手術後，患者可於可忍受疼痛的範圍內，部分負擔重量，直到骨骼完全痊癒 ■約90%以上的病例會痊癒 ■術後疼痛改善或消失，且可恢復日常生活的活動 ■避免人工膝關節置換手術可能產生的風險及併發症	■可早期復健，訓練肌肉及關節活動，不需等待骨折癒合 ■100位病人裡有85位術後疼痛改善或消失，且可恢復日常生活的活動 ■追蹤100位接受手術的人，追蹤2~17年，有82人感到滿意
缺點	**發生以下情況，病人可能需再次手術，接受人工關節置換手術** ■骨折癒合不良(發生率約7%) ■晚期AVN (髖關節股骨頭缺血性壞死)，發生率約 4%~22%	**■可能需再次手術** ✓大多數的人工關節可使用超過一、二十年，但有些人可能需要再次接受人工髖關節置換手術 ✓追蹤100位接受手術的病人15年，有13位需再次手術 **■髖關節活動角度受限** 可能不如過去活動順暢，關節不建議過度彎曲
風險/副作用	**■麻醉風險：**對健康的人來說麻醉發生併發症並不常見，但所有麻醉都是有風險的 **■其他風險：** (1)手術部位感染，例如：傷口感染1%、嚴重感染1% (2)傷口癒合不良(約1%) (3)血栓(約1%)	**■麻醉風險：**對健康的人來說麻醉發生併發症並不常見，但所有麻醉都是有風險的 **■其他風險：** (1)手術部位感染，例如：傷口感染1%、嚴重感染1%，若發生嚴重感染可能須重新置換人工髖關節 (2)傷口癒合不良(約1%) (3)血栓(約1~2%) (4)髖關節不穩定(約10-20%) ■約有10%手術後的病人有程度不一的關節僵硬或攣縮，適度的運動有助於降低此狀況的發生

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？

請依照下列各項考量，逐題圈選一個比較偏向您的情況

接受使用鋼釘內固定手術的理由	比較接近 ←			一樣		→ 比較接近	接受部分髖關節置換手術的理由
我想要能做一些簡單的活動，像是爬樓梯、做家事或游泳	<	<	<		>	>	>	希望早日恢復行動能力以及日常生活
希望保留原有的骨骼	<	<	<		>	>	>	現在大多數的日子我都覺得狀況還不錯
我了解且接受日後有可能需要再一次進行手術	<	<	<		>	>	>	我擔心10或20年後可能要再次進行手術
我願意手術後花幾個禮拜的時間做復健運動直到骨骼痊癒	<	<	<		>	>	>	我無法配合手術後花幾個禮拜的時間做復健運動
鋼釘內固定的傷口比較小	<	<	<		>	>	>	可以早日活動的話比較不需要麻煩到家人

步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

1.我已清楚選擇鋼釘內固定手術或部分髖關節置換手術的理由 □是 □不是 □不知道

2.選擇鋼釘內固定需要比較久時間等骨折癒合 □是 □不是 □不知道

3.選擇鋼釘內固定有可能骨折癒合不良或缺血性壞死而需進行人工關節置換

□是 □不是 □不知道

4.髖部骨折常常合併骨質疏鬆，除了手術之外還需要持續針對骨質疏鬆追蹤治療

□是 □不是 □不知道

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）

□使用鋼釘內固定手術

□部分髖關節置換手術

□目前還無法做決定，原因：

□ 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：

醫病共享決策平台 https://sdm.patientsafety.mohw.gov.tw/

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