

病歷號		病人姓名				
填寫人姓名		關係	○本人 ○兄弟 姊妹	○配偶 ○其他 家屬	○父母 ○朋友	○子女

末期失智症吞嚥困難飲食方式選擇-自己作主好食在

前言

失智症末期吞嚥困難進食方式選擇：當我或我的家人罹患失智症進展到末期階段，開始越吃越少的時候，有什麼進食方式可以做選擇？

近年來失智症的盛行率隨著台灣人口的老化而逐年增加，失智症所伴隨的營養問題也逐漸被大家所重視，其中包含無法準備食物、抗拒進食、吞嚥困難、對食物認知混亂等，這些問題會導致失智症患者有較高的營養風險，增加照顧者的負荷。研究指出約 13-57%的失智症患者會衍生吞嚥困難的症狀，是臨床上常見的問題之一。

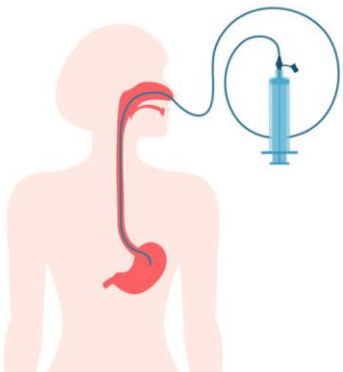
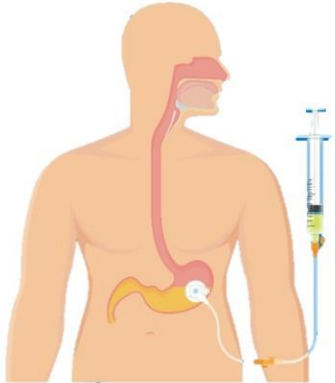

營養支持和人工灌食是家屬在末期最常需要面對的治療決定，最好的方法是在失智症者還能決定時，先清楚瞭解人工灌食的方式和舒適餵食的優缺點。請跟著我們的步驟，一步步了解自己需求及在意的事情，讓自己做出適合的治療選擇。如有問題請向您的醫護人員提出諮詢。

適用對象/適用狀況

您的醫師診斷您為失智症者，目前本人可理解、可表達自己想法及做決策或經他人輔助下做決策。

透過以下步驟可以幫您想一想，是否要接受人工灌食呢？


步驟一：瞭解針對末期失智症者吞嚥困難人工灌食和舒適餵食方式及優缺點

進食方式	<div style="background-color: #006400; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">鼻胃管灌食</div> 	<div style="background-color: #006400; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">胃造瘻口灌食</div> 	<div style="background-color: #006400; color: white; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">舒適胃食</div> 
方式說明	<ul style="list-style-type: none"> ● 從鼻孔插管至胃部灌食 ● 須固定時間更換管路：依材質不同，使用時間不同 <ul style="list-style-type: none"> ➢ 健保給付：14 天 ➢ 矽膠：30 天 	<ul style="list-style-type: none"> ● 內視鏡胃造瘻手術： <ul style="list-style-type: none"> ➢ 藉由內視鏡協助下作腹部定位及胃造瘻管置入 ➢ 需皮膚局部麻醉 ● 須每年更換管路 	<ul style="list-style-type: none"> ● 由口咀嚼 ● 不勉強進食
優點	<ul style="list-style-type: none"> ● 進食定量較不會飢餓或口渴 ● 維持基本營養 ● 照顧者較方便 		<ul style="list-style-type: none"> ● 品嚐食物美味 ● 增進照顧者與失智症患者互動機會 ● 不影響外觀 ● 維持舒適與尊嚴
缺點	<ul style="list-style-type: none"> ● 影響外觀 ● 喉嚨不舒服 ● 若腸蠕動差容易腹脹 ● 須定期更換管路 ● 必要時會約束，預防拔除 	<ul style="list-style-type: none"> ● 須承受內視鏡檢查及麻醉風險 ● 術後感染約 5-30% ● 造瘻管相關併發症： <ul style="list-style-type: none"> ➢ 疼痛 ➢ 造瘻管滑脫或阻塞 ➢ 造瘻管滲漏 < 5% ● 必要時會約束，預防拔除 	<ul style="list-style-type: none"> ● 須留意吞嚥狀況 ● 進食太少 ● 進食時間長且慢 ● 可能營養不良

步驟二：在您選擇要不要人工灌食前，在意的因素有？

您本身的想法最重要，接下來想一想，您比較在意的因素是什麼？

(0 分代表對您來說不重要，5 分代表對您來說非常重要)

在意因素	不重要					非常重要
影響外觀	0	1	2	3	4	5
舒適(疼痛、異物感)	0	1	2	3	4	5
營養足夠	0	1	2	3	4	5
照顧者方便	0	1	2	3	4	5
維持尊嚴，不被約束	0	1	2	3	4	5
侵入性治療的風險 (麻醉、內視鏡)	0	1	2	3	4	5

步驟三：

透過以上的說明後，您知道自己在意的因素是什麼了嗎？

您現在確認好進食方式了嗎？

當您出現吞嚥困難時，您比較想要的進食方式是：

我已經決定好，我選擇

<input type="checkbox"/> 舒適餵食	<input type="checkbox"/> 人工灌食
	<input type="checkbox"/> 鼻胃管灌食
	<input type="checkbox"/> 胃造瘻口灌食

我目前還不確定

我想要再與我的主治醫師討論

我想要再跟其他人(包含家人、朋友或第二意見提供者)討論

我還想了解更多，我的問題是：_____

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，完成下列問項的同意程度圈選，回答內容均為保密，敬請安心作答，感謝您的寶貴意見。

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	幫助我瞭解可以選擇的醫療方式	○1	○2	○3	○4	○5	
2	提供我有機會向醫療人員提出我的疑問	○1	○2	○3	○4	○5	
3	促進我對醫療過程的參與	○1	○2	○3	○4	○5	
4	促進我和醫療人員間的溝通	○1	○2	○3	○4	○5	
5	讓我更信任醫療人員對我的醫療處置	○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?					○	○
2	您是否知道每個選項的好處與風險?					○	○
3	您是否清楚哪些好處與風險對您是最重要的?					○	○
4	您是否有的得到足夠的幫助、意見和支持去做選擇?					○	○

已填寫完成，如有問題，可與您的主治醫師討論