

醫病共享輔助決策工具表

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

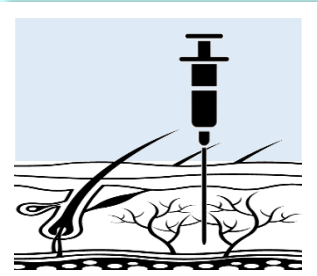


手術後止痛方式的選擇

<p>前言</p> <p>手術所造成的身體組織損傷，必然會使病人感到疼痛。過去的研究顯示，大約有一半以上的手術病患患有難以忍受的疼痛。疼痛除了會造成不舒服的感受，還會對身體產生不利的影響。當您預定接受手術時，可透過本表單了解各種手術後止痛方式，協助您做出最適合的選擇。</p>
<p>適用對象 / 適用狀況</p> <p>接受手術之病人</p>
<p>疾病或健康議題簡介</p> <p>【疼痛對身體的影響】</p> <p>手術常造成難以忍受的疼痛，除了讓病患感到痛苦難耐，還可能造成下列對身體不利的影響：</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) 干擾日常生活與睡眠品質。 (2) 疼痛造成呼吸不順暢及呼吸功能障礙，導致咳痰功能下降、肺擴張不全，甚至會造成肺炎感染。 (3) 疼痛刺激交感神經，引起心跳加快，增加心肌耗氧量及心臟的負擔，提高心律不整、心肌缺氧、心臟衰竭的風險。 (4) 疼痛會造成交感神經興奮，進而抑制腸胃蠕動，延後排氣與進食。 (5) 導致身體分泌過量的壓力激素，影響組織的復原。 (6) 無謂消耗能量，使免疫力下降，增加感染的機會。
<p>醫療選項簡介</p> <p>常見的手術後止痛方式包含下列幾項：</p> <p>【傳統止痛藥】</p> <p>依據病患的疼痛嚴重度，注射或口服消炎止痛藥及強效的嗎啡類藥物。</p> <p>【病患自控式止痛】</p> <p>當病患感到疼痛時，可自行操控機器，依病患需求給予止痛藥物的疼痛控制方式。</p> <p>【超音波導引神經阻斷術】</p> <p>由麻醉醫師在超音波導引下，將局部麻醉藥精準注射到負責傳遞疼痛的神經周圍，以阻斷痛覺，達到止痛效果。</p>
<p>您目前比較想要選擇的方式是：</p> <p><input type="checkbox"/> 傳統止痛藥</p> <p><input type="checkbox"/> 病患自控式止痛</p> <p><input type="checkbox"/> 超音波導引神經阻斷術</p> <p><input type="checkbox"/> 目前還無法決定</p>

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較

【不同手術後止痛方式比較】

	傳統止痛藥	病患自控式止痛	超音波導引神經阻斷術
優點	<ul style="list-style-type: none"> 健保給付 不需負擔額外費用 	<ul style="list-style-type: none"> 依病患個別需求自主控制止痛藥劑量 緩解疼痛效果快速(約 5~10 分鐘) 減少疼痛所造成之不良反應，且不影響傷口癒合 	<ul style="list-style-type: none"> 視個人體質與手術範圍，止痛效果約可持續 18~24 小時 可於手術後第 2~3 天再追加注射，以維持止痛效果 可盡早恢復活動，避免發生合併症，達到加速康復效果
使用藥物	消炎止痛藥、嗎啡類止痛藥	嗎啡類止痛藥	局部麻醉藥
副作用及處理	<ul style="list-style-type: none"> 等待疼痛緩解時間較長(約 30 分鐘) 可能發生頭暈、噁心、嘔吐、皮膚癢、腸胃不適...等副作用 需另外使用輔助藥物處理止痛藥的副作用 	<ul style="list-style-type: none"> 可能發生頭暈、噁心、嘔吐、皮膚癢、腸胃不適...等副作用 調整劑量與按壓次數或加上輔助藥物，可減輕副作用 	<ul style="list-style-type: none"> 注射部位瘀青、局部血腫、暫時性神經損傷、局部麻醉藥物反應 目前應用多重監測方式與超音波導引精準注射，副作用已不常見
費用	無	<ul style="list-style-type: none"> 一日術後止痛 5,500 元、三日術後止痛 7,500 元 多一日加收 1,000 元/天 	<ul style="list-style-type: none"> 每次約 4,000~8,000 元(依神經阻斷部位而定)
設備			

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
手術後止痛效果	0	1	2	3	4	5
止痛處置的副作用	0	1	2	3	4	5
病人的舒適性	0	1	2	3	4	5
後續恢復程度	0	1	2	3	4	5
照護的方便性	0	1	2	3	4	5
費用考量	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?

您對手術後止痛了解多少?	對	錯	不確定
1.只要使用止痛藥，手術後完全不會痛	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.除了注射傳統止痛藥，我沒有其他止痛方式可選擇	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.使用病患自控式止痛，不會有噁心嘔吐等副作用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.超音波導引神經阻斷的止痛效果，大約可維持 18~24 小時	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.手術後疼痛是自然的，我應該忍受，使用藥物越少越好	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

您想要選擇哪一種手術後止痛方式？

- 選擇傳統止痛藥
- 選擇病患自控式止痛
- 選擇超音波導引神經阻斷術
- 目前無法決定，我想要再與我的家人或醫療團隊討論
- 目前無法決定，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

3. 對於本次醫療決策選擇的確認

		是	否
1	您是否對您的最佳選擇感到確定？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	您是否知道每個選項的好處與風險？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	您是否清楚哪些好處與風險對您是最重要的？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	您是否有的得到足夠的幫助、意見和支持去做選擇？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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