



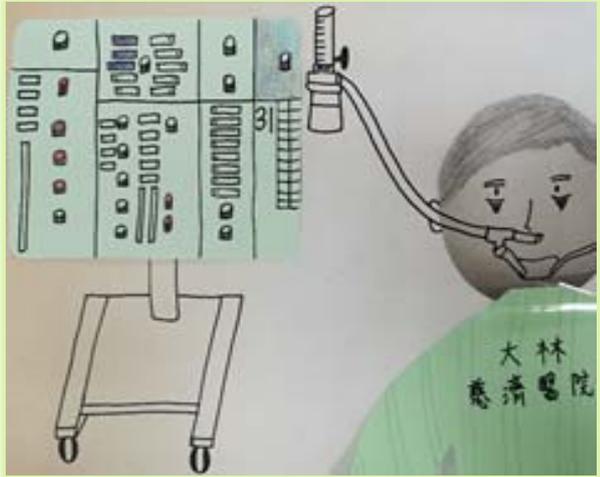
若我的親人很難脫離呼吸器， 需要做氣切嗎？



佛教大林慈濟醫院

醫病共享決策輔助評估表

適用患者群

有用呼吸器!	要用氣管內管!
	

疾病及醫療處置介紹

問~~	答~~
◎為什麼用氣管內管?	緊急急救時用。
◎但使用多天後很好嗎?	黏膜破、喉嚨水腫、牙齒斷掉、聲帶麻痺...合併症
◎那怎麼辦???	另一種氣切套管
◎真的嗎?	比一比

決策四步驟

步驟一 | 比較每一項選擇的優點、風險、副作用、併發症、費用、替代方案

兩者比較	 <p>氣管內管</p>	 <p>氣管造口 (氣切)</p>
舒適度	↓	↑
口腔衛生度	↓	↑
安全度	↓	↑
呼吸器相關肺炎	較容易	比較不會
從口進食的機會	✗	☑
訓練發聲	✗	☑
執行風險	可能無法順利放入	麻醉及開刀風險
風險後處置	緊急氣切造口	保守治療後痊癒
身體完整	口腔潰瘍	頸部2公分造口
照護場所	居家照顧困難	可居家照顧
成功脫離呼吸器	可能會影響成功脫離呼吸器	或許會增加成功脫離呼吸器

決策四步驟

步驟二 | 選擇治療方式會在意的因素有什麼？
以及在意的程度？

接受氣切套管的理由	← 一樣 →							接受氣管內管的理由
	比較接近						比較接近	
病人意願	3	2	1	0	1	2	3	病人無意願
口腔舒適佳	3	2	1	0	1	2	3	口腔不舒適
可能進食或說話	3	2	1	0	1	2	3	不能進食或說話
可以返家或居家照護	3	2	1	0	1	2	3	不能返家或居家照護
可能有氣切手術併發症	3	2	1	0	1	2	3	無開刀風險
增加成功脫離呼吸器	3	2	1	0	1	2	3	對成功脫離呼吸器無幫助

步驟三 | 您對治療方式的認知有多少？

問題	對	錯	不清楚
1. 接受氣切套管，會增加舒適度。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 接受氣切套管，可減少口腔潰瘍。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 接受氣切套管，可方便抽痰與呼吸道清潔。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 接受氣切套管，可能由口進食或發聲。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 接受氣切套管，可增加脫離呼吸器的機會。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

決策四步驟

| 步驟四 | 患者或家屬現在確認好治療方式了嗎？

我(們)已經確認好想要的治療方式(下列擇一)

- 接受氣管造口術
- 繼續經口 / 經鼻氣管內插治療

我(們)目前仍無法決定我(們)想要... (下列擇一)

- 再與主治醫師或其他護人員討論細節
- 再與其他親友(包括：家人、親戚或其他提供意見的友)討論利弊得失，大約於
_____ (日期)可以做決定
- 對於以上的治療方式，我(們)想要再瞭解更多，我(們)的問題有：

1. 本文件於109年11月完成，每兩年更新一次。
2. 各醫院提供之治療方案及程序不盡相同，請與您的主治醫師及醫療團隊討論。
3. 本文件無涉及廠商利益。