醫病共享決策引導員(coach)

李宜恭醫師
大林慈濟醫院急診部 教學部
慈濟大學醫學系

決策

你(妳)的選擇?

A: 沒有併發症的手術，治癒率80%，20%死亡

B: 有併發症的手術，治癒率80%，16%死亡

- 1% 腸造口
- 1% 長期腹瀉
- 1% 手術傷口一年才能癒合
- 1% 傷痕會不時抽痛

} 4% 治癒但有併發症

改變行為
要有
自己認同
動機或理由
及行動

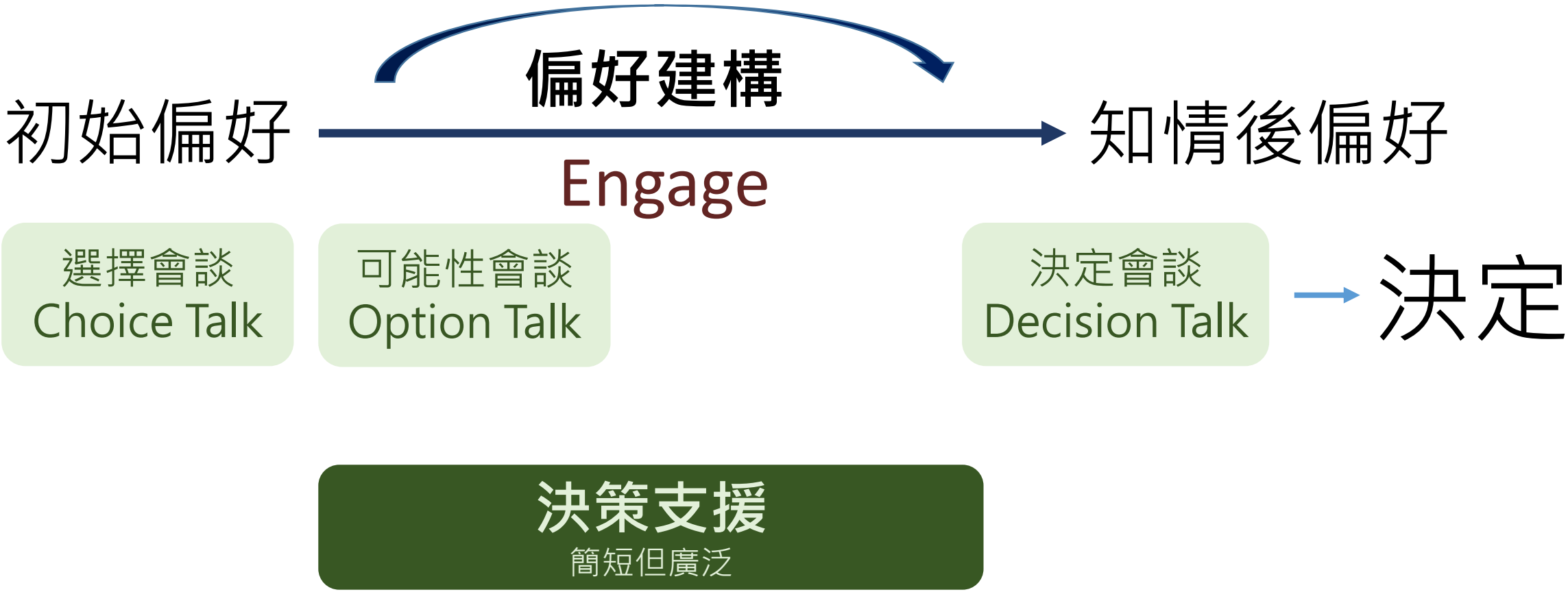
Choice Talk

Option Talk

Inform to elicit, listen, integrate it

Decision Talk

深慮 (Deliberation)



J Gen Intern Med 27(10):1361–7

INFORMED MEDICAL DECISIONS FOUNDATION
Partnerships for Quality Care

SDM in Three Words

醫療決定品質評估

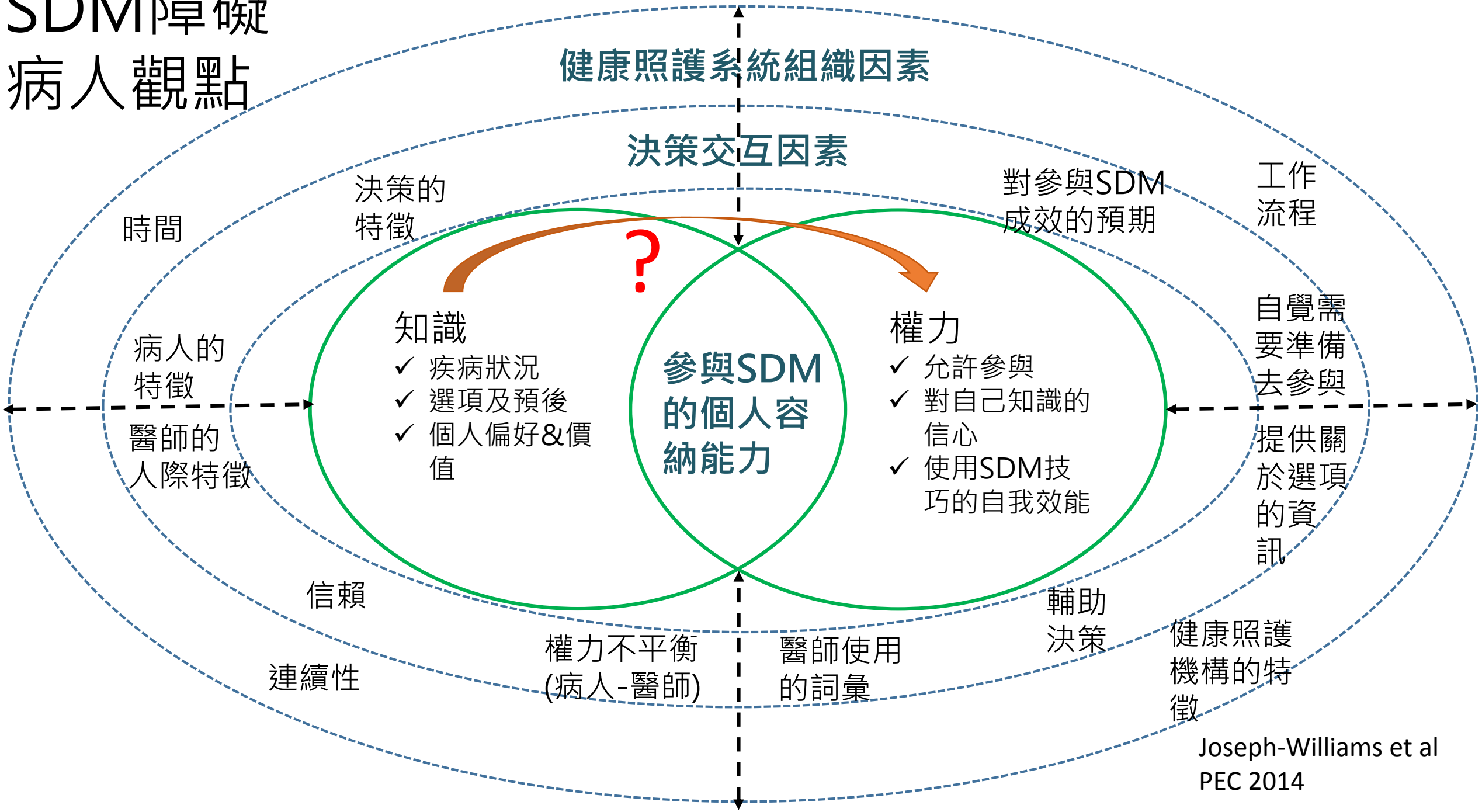
	是 (1)	否 (0)
1.您覺得您做了最適合您的決定嗎?	1	0
2.您知道每一個選項的優點及缺點嗎?	1	0
3.您清楚對您最重要的優點及缺點嗎?	1	0
4.您有得到足夠的幫助及建議來做決定嗎?	1	0

The SURE Test O'Connor and Le'gare', 2008

醫病共享決策
(Shared Decision Making, SDM)

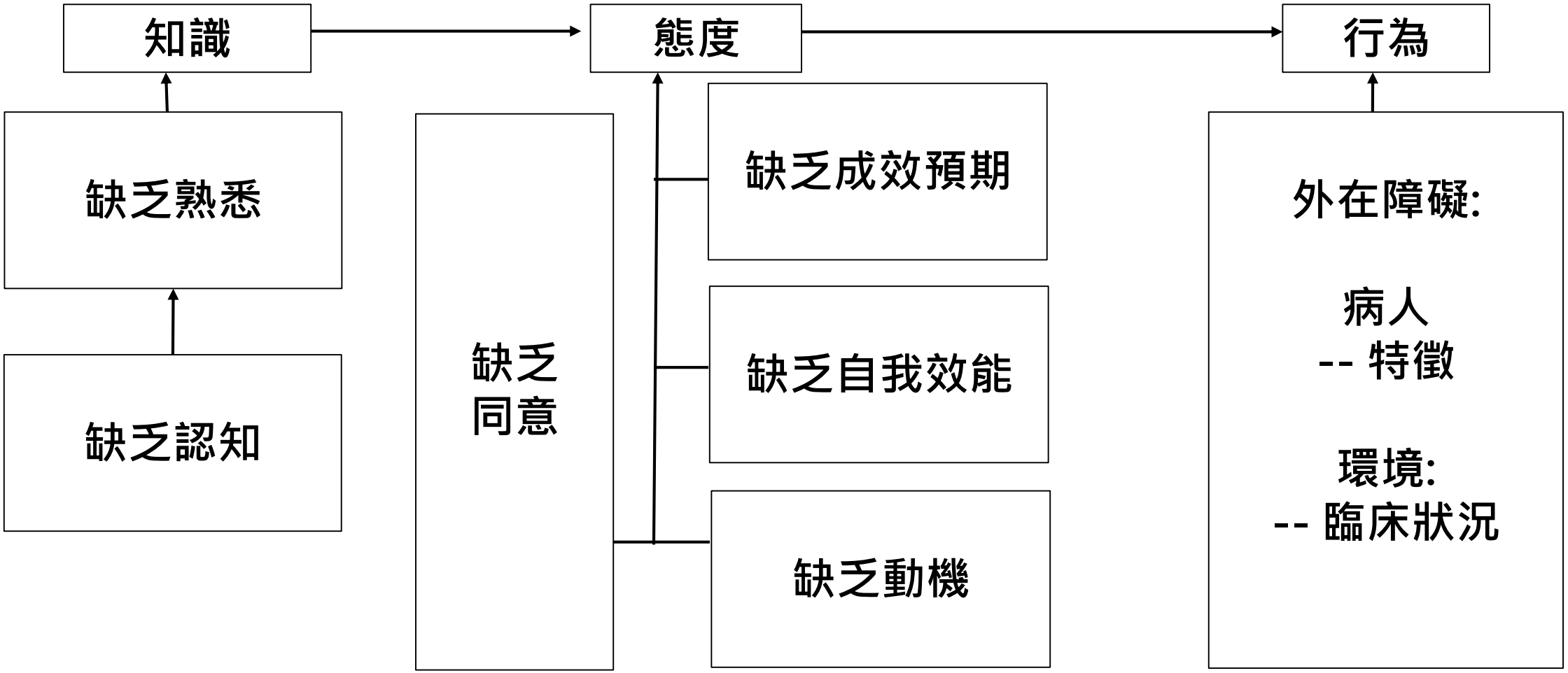
如果是您的家人，
您的決定是什麼?
?????

SDM障礙
病人觀點



Joseph-Williams et al
PEC 2014

SDM障礙: 醫療人員觀點



Légaré et al. PEC 2008
Adapted from Cabana & al. Barriers to CPGs JAMA, 1999

SDM障礙的解決方案 (n=39 trials)

- Any implementation intervention is better than no implementation intervention at all (i.e., passive dissemination is not effective).
- **An implementation intervention targeting BOTH patients and providers is superior** to implementation of interventions targeting solely one or the other.

THE COCHRANE COLLABORATION®

Légaré et al., 2014 Cochrane Review

病人參與SDM

- 病人決策輔助工具
- 決策引導員
- 民眾覺醒運動 (public awareness campaigns)
- 醫療人員的訓練
- 鎖定標的病人及醫療人員

決策輔助工具 (PDAs)

1. 釐清事實
2. 比較您的選擇
3. 什麼是您最關心的事情?
4. 您現在偏好於什麼?
5. 您還需要哪資訊來協助您做決定?

PDAs好處

Improve decision quality with…

- 13% higher **knowledge**
- 82% more accurate **risk perception**
- 51% better match between **values & choices**
- 6% reduced **decisional conflict**
- Helps undecided to **decide** (41%)

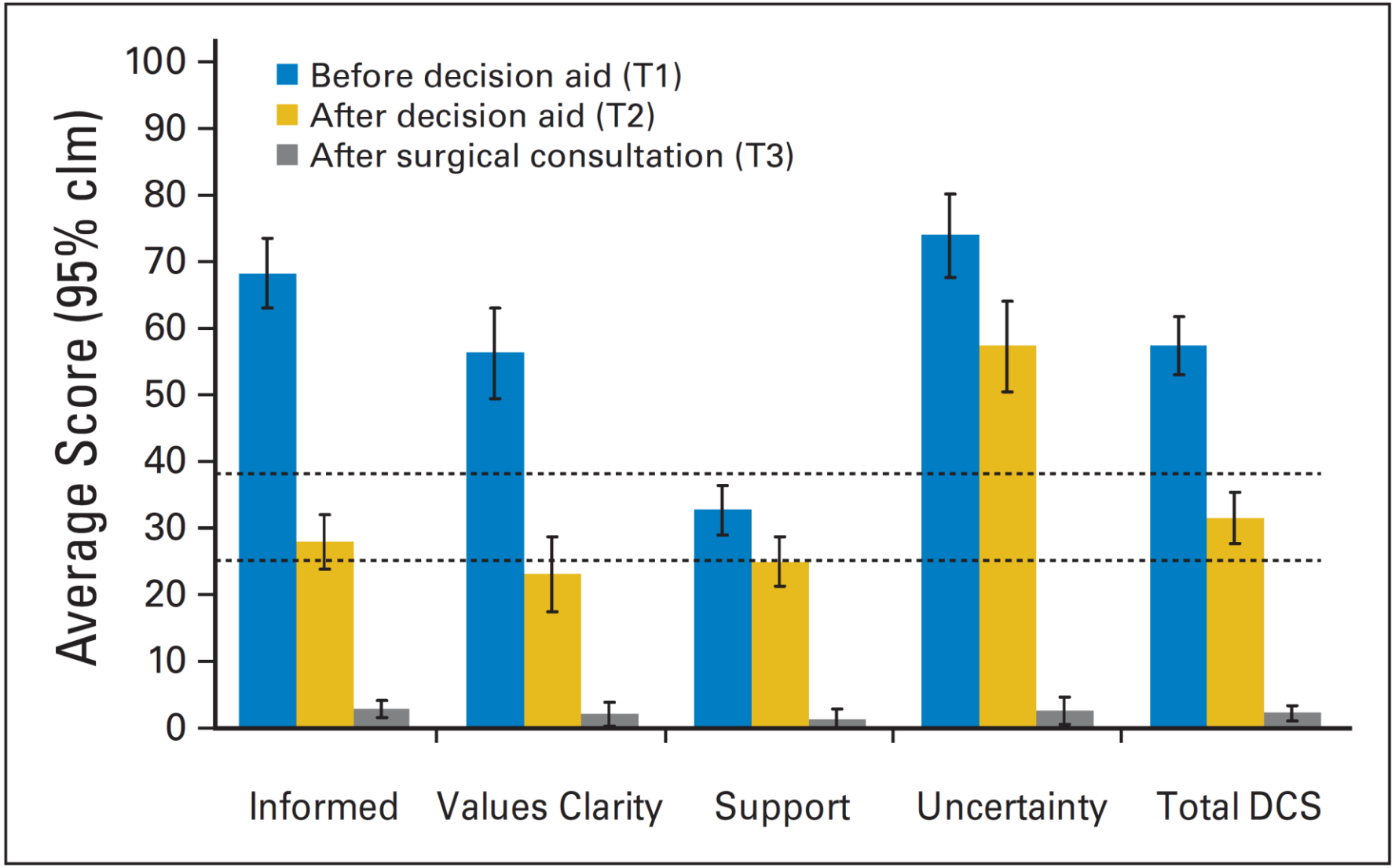
- Patients 34% **less passive** in decisions
- Improved patient-practitioner **communication** (7/7 trials)
- Potential to **reduce over-use** - 20% surgery

  -14% PSA–prostate screening

  -27% Hormone replacement tx

Stacey, et al., 2014

Only PDAs in not enough!!



Collins ED et al. 2009 in J Clinical Oncology

決策引導員於SDM架構的角色

醫師角色

診斷病人問題
討論選項
篩選決策衝突
轉介決策輔助

目標

基於病人的偏好及價值
於病人知情下決策

病人角色

在知情狀況下，確認及溝通於他們的社會條件所形塑的價值及偏好

決策引導員的角色

評估決策需求
依需求提供決策輔助
監測及促進解決需求及決策品質的進展
篩選執行需求

簡易決策輔助分析工具 (DSAT10: Brief Decision Analysis Tool)

項目	評估標準	聽到及告知或互動中評估	使用工具	評論/備註
決策狀態	確認決策中的**不確定性**	☐ (1 分)		
	討論/理解**什麼時候**需要做決定	☐ (1 分)		
	決定**階段**：評估中或已有定見	☐ (1 分)		
知識	**選項及** 選項的可能**好處及** 選項的可能**害處**	☐ ☐ ☐ (全部符合, 1 分)	☐ ☐ ☐ (全部符合, 1 分)	
價值偏好	**討論**好處的**重要性及討論**害處的**重要性**	☐ (1 分)		
其他與決策相關	討論在決策中想要的角色，**其他人**參與及他們的意見，**及** 討論從其他人來的**支持及壓力**	☐ ☐ (全部符合, 1 分)	☐ ☐ (全部符合, 1 分)	
下一步	會談結束前，總結病人做決定**還需要**有的接續步驟	☐ (1 分)		
總分				

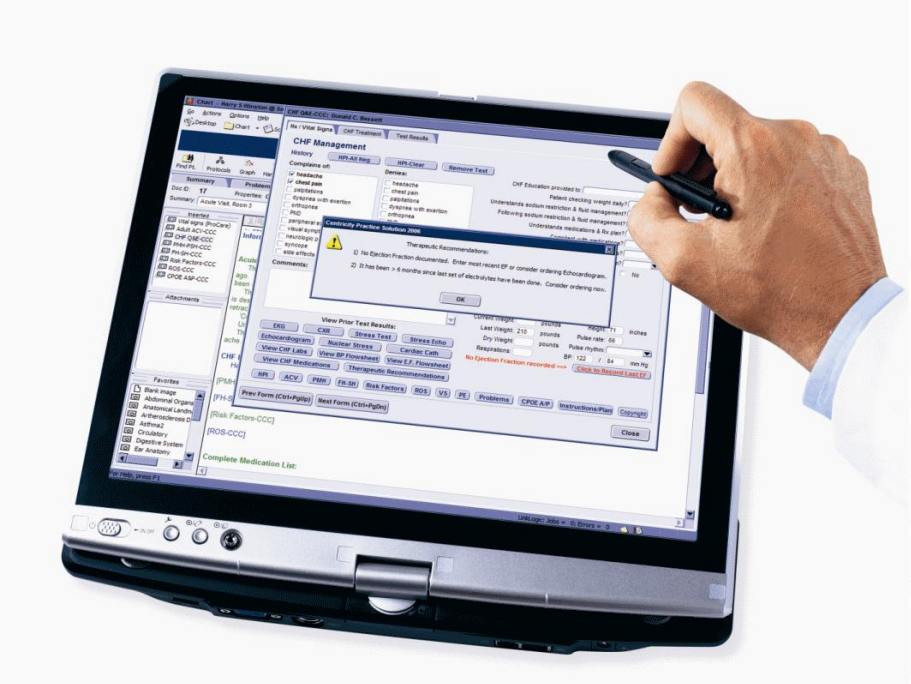
項目	評估標準	定義
決策狀態	確認決策中的**不確定性**	確認特定選項的不確定性，包括確認此特定選項
	討論/告知**什麼時候**需要做決定	根據病人/下次約診時間等來討論或告知, 如果有適當的需求, 也可以改變決策時程
	決定**階段**：評估中或已有定見	也許在會談前，病人已經有想法。護理師也許可以協助釐清他們正考慮的選項、傾向、是否已經做了決定、或將會作什麼事來完成決定
知識	**選項及** 選項的可能**好處及** 選項的可能**害處**	**評估：** 提問或理解病人的知識，包括臨床狀況、選項、相關選項可能的好處/害處、及可能性 **工具：** 使用討論/提供/促進等方式。包括:臨床狀況、選項、相關選項、可能的好處/害處及可能性。提供的資訊必須是事實、平衡、無偏差 事實用詞：知道 、合理性、做的理由、機率、發生什麼事、為什麼會發生、健康風險
價值偏好	**討論**好處的**重要性及討論**害處的**重要性**	什麼是他們最重要的事：詢問病人或從病人對好處及害處中的反應說法去理解。透過討論/建議或其他工具協助去釐清好處及害處的重要性 **感覺/價值用詞：** 重要、 擔心、 關心 、困擾、忍受、舒服、無法接受、衡量、快樂、公平、值得
其他與決策相關	討論在決策中想要的角色，**其他人**參與及他們的意見，**及** 討論從其他人來的**支持及壓力**	**評估：**詢問或了解病人在決策中偏好的角色，及還有誰也會參與決策、他們的意見、及任何選擇的壓力 **工具：** 討論與其他重要參與決策者、處理社會壓力、與其他人溝通價值的策略（例如：閱覽資料、提問、分享好處與害處的表格、分享什麼是重要的事…）
下一步	會談結束前，總結病人做決定**還需要**有的接續步驟	會談結束前，取得同意或承諾會對決策需要的接續步驟採取行動。可以問病人此刻他們將會做什麼事，或告訴

Stacy D, Taljaard M, Drake ER, O'Connor AM. Audit and feedback using the brief Decision Support Analysis Tool (DSAT-10) to evaluate nurse-standardized patient encounter. Patient Education and Counseling 2008;73:519-525)

引導員 v.s. SDM醫師

行為	SDM醫師	決策引導員
定義或解釋問題/決定	√	√
說明選項	√	√
討論好處/壞處	√	√
討論病人偏好/價值	√	√
討論病人能力/自我效能	√	√
表示醫師的想法/建議	**√**	**無方向性**
確認/釐清了解	√	√
做出或延遲決定	√	√
安排後續追蹤	√	√

Makoul & Clayman 2006


CHF Management
Centricity Practice Solution 2006
Therapeutic Recommendations:
OK
View Prior Test Results:
Complete Medication List:

誰做引導工作?

	訓練過的醫師	第三方引導員
缺點	醫師偏差 訓練時間 額外分配人員時間	不可靠的偏差 醫病關係三角化 缺乏臨床經驗 不熟悉臨床資料 若無協調易造成混淆 責任不清
優點	被信賴的關係 整合照護	較少來自醫師的壓力 有效的以病人為中心的引導 較高品質的引導技巧 知識媒介的才能 臨床自主性 理想的環境

(Woolf et al., *Ann Intern Med.* 2005)

某種治療可以將病人死亡率從3%，降低到只有1%！

- 死亡率從3%，降低到只有1%
- 死亡率會下降2%
- 死亡率會減少將近7成
- 療效好3倍
- 每100個人當中，有2個人會因為接受此治療而免於死亡
- 每100個人當中，有2個人會因為接受此治療而免於死亡，**其他98人則沒有得好處**

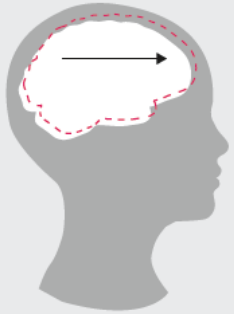
某種治療可以將病人死亡率從3%，降低到只有1%！

- 每100個人當中，有2個人會因為接受此治療而免於死亡，**其他98人則沒有得好處**，**你可能是得到好處的那2個人， 也可能是沒有得到好處的那98人**

讓我們來談談腦震盪及您的小孩有較嚴重外傷的風險，如腦或其周圍出血

腦震盪

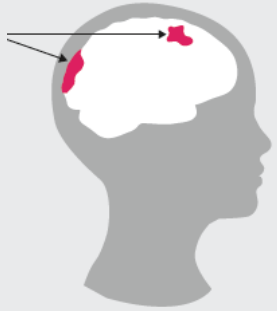
腦在頭顱內移動



- 症狀可能包括頭痛、噁心、頭暈、注意力不易集中
- 症狀應該在數日到數月內緩解
- 幾乎能完全恢復
- 無法用電腦斷層檢查出來

腦外傷

血塊



每100位與您的小孩類似的輕微頭部外傷兒童:

1位會有腦外傷，其他99位不會

- 發生於頭部外傷嚴重到造成腦或腦周圍出血或
- 可能需要住院或手術治療

Kuppermann et al., Lancet, 2009

請問心肌梗塞的台語怎麼說?
才能比較精準地讓只會說台語的人了解!

心臟病發作 vs 心臟血管塞住

渥太華個人決策指引: 給面對困難健康或社會抉擇的人

您將被引導進行4個步驟 (https://decisionaid.ohri.ca/docs/das/OPDG.pdf)

(1) 釐清您的決策

您面對的決策是什麼?	
要做決策的原因什麼?	
何時您需要做決策	
您離做決定的距離還有多遠?	□我還沒有想過有哪些什麼選擇 □我差不多可以做決定了 □我正在想有哪些選擇 □我已經做決定了
您有傾向的選擇嗎?	□是 □否 您的選擇是:

(2)探索您的決策

知識

列出各選項您已經知道的好處及風險
標示出您認為最可能出現的好處及風險

價值

用分數表示好處及風險對您的重要性
5代表很重要, 0代表完全不重要

確定性

圈出各選項中對您最重要且最可能發生的好處, 及您最不希望發生的風險

	好處 **選擇此選項的理由**	**重要性** (0-5)	**風險** **不要此選項的理由**	**重要性** (0-5)
選項1				
選項2				
選項3				

您比較偏好哪一個選項?　□選項1　□選項2　□選項3　□不確定

支援

還有誰會參與決策?	姓名:	姓名:	姓名:
什麼是這個人偏好的選項?			
這個人會對您造照成壓力嗎?	□是 □否	□是 □否	□是 □否
這個人如何支持您?			
您希望您在決策中的角色是什麼?	□ 我希望與_____共享決策 □ 我希望再聽了_____意見後再決策 □我希望其他的人來決策。 誰? _____ 。		

(3) 確認您的決策需求:

	知識	您知道每個選項的好處及風險嗎?	□是 □否
	價值	您清楚哪一個好處及風險對您最重要嗎?	□是 □否
	支援	您有足夠的支援及建議去做決策嗎?	□是 □否
	確定性	您確認對您最好的選擇的嗎?	□是 □否

有回答 “否” 的人通常會延後做決定, 改變他的想法。 當出現不好結果時, 會對他的決定感到後悔或責怪他人。因此最好再次於步驟(2)及步驟(4)確認需求

(4)依據您的需求擬定接續計畫

√造成決策困難的原因	√您想要去做的事
知識 □您覺得您不夠了解事實?	□找出好處及風險的機率 □列出您的問題 □列出那些地方可以找到答案 (例如: 圖書館、 醫療專業人員 、諮商專家)
價值 □您不能確認對您最重要的好處及風險	□複習步驟2, 再檢視對您最重要的事 □找到有經驗且了解好處及風險的人 □與已經做完決策的人談談 □閱讀什麼是對別人最重要的事的故事 □與別人討論對您最重要的事是什麼
支援 □您覺得您缺乏足夠的支援	□與您信任的人討論您的選擇 (例如: 醫療專業人員、諮商專家、家人、朋友) □找出手上有的資源, 來支持您的選擇 (例如: 政府補助、兒童托育)
□您感受做決策時有來自某人的壓力	□聚焦於別人認為最重要的事的觀點 □與別人分享您的指引 □請別人完成此指引。找出同意的部分, 當您不認同他說的事實, 就去找資料。當您不認同什麼是最重要的事, 就尊重他的意見。聆聽及想想, 為什麼別人會說那是他覺得最重要的事?
□其它讓您決策困難的原因	□列出其他您認為需要去做的事項:

渥太華個人決策指引(兩個人):

給面對困難健康或社會決擇的人
您將被引導進行4個步驟 (https://decisionaid.ohri.ca/docs/das/OPDGx2.pdf)

(1) 釐清您的決策

您面對的決策是什麼?		
要做決策的原因什麼?		
何時您需要做決策		
	第一位	第二位
您離做決定的距離還有多遠?	□我還沒有想過有哪些什麼選擇 □我正在想有哪些選擇 □我差不多可以做決定了 □我已經做決定了	□我還沒有想過有哪些什麼選擇 □我正在想有哪些選擇 □我差不多可以做決定了 □我已經做決定了

(2)探索您的決策

知識

列出各選項您已經知道的好處及風險

價值

用分數(0-5)表示好處及風險對您的重要性
5代表很重要, 0代表完全不重要

確定性

圈出各選項中對您最重要的好處, 及您最不希望發生的風險

	選擇此選項的理由 利益/優勢/優點	重要性 (0-5) 第一位	第二位	不要此選項的理由 風險/劣勢/缺點	重要性 (0-5) 第一位	第二位
選項1						
選項2						
選項3						

	第一位	第二位
您比較偏好哪一個選項?	□選項1 □選項2 □選項3 □不確定	□選項1 □選項2 □選項3 □不確定

支援

	第一位		第二位	
還有誰會參與決策?	姓名:	姓名:	姓名:	姓名:
什麼是這個人偏好的選項?				
這個人會對您造照成壓力嗎?	□是 □否	□是 □否	□是 □否	□是 □否
這個人如何支持您?				
您希望您在決策中的角色是什麼?	□ 我希望與_____共享決策 □ 我希望再聽了_____意見後再決策 □我希望其他的人來決策。 誰? _____ 。		□ 我希望與_____共享決策 □ 我希望再聽了_____意見後再決策 □我希望其他的人來決策。 誰? _____ 。	

(3) 確認您的決策需求:			第一位	第二位
	知識	您知道每個選項的好處及風險嗎?	□是 □否	□是 □否
	價值	您清楚哪一個好處及風險對您最重要嗎?	□是 □否	□是 □否
	支援	您有足夠的支援及建議去做決策嗎?	□是 □否	□是 □否
	確定性	您確認對您最好的選擇的嗎?	□是 □否	□是 □否

有回答 “否” 的人通常會延後做決定, 改變他的想法。 當出現不好結果時, 會對他的決定感到後悔或責怪他人。因此最好再次於步驟(2)及步驟(4)確認需求

(4)依據您的需求擬定接續計畫

√造成決策困難的原因	第一位	第二位	√您想要去做的事
知識			
□您覺得您不夠了解事實?	□	□	□找出好處及風險的機率
	□	□	□列出您的問題
	□	□	□列出那些地方可以找到答案 (例如: 圖書館、 醫療專業人員 、諮商專家)
價值			
□您不能確認對您最重要的好處及風險	□	□	□複習步驟2, 再檢視對您最重要的事
	□	□	□找到有經驗且了解好處及風險的人
	□	□	□與已經做完決策的人談談
	□	□	□閱讀什麼是對別人最重要的事的故事
	□	□	□與別人討論對您最重要的事是什麼
支援			
□您覺得您缺乏足夠的支援	□	□	□與您信任的人討論您的選擇 (例如: 醫療專業人員、諮商專家、家人、朋友)
	□	□	□找出手上有的資源, 來支持您的選擇 (例如: 政府補助、兒童托育)
□您感受做決策時有來自某人的壓力	□	□	□聚焦於別人認為最重要的事的觀點
	□	□	□與別人分享您的指引
	□	□	□請別人完成此指引。找出同意的部分, 當您不認同他說的事實, 就去找資料。當您不認同什麼是最重要的事, 就尊重他的意見。聆聽及想想, 為什麼別人會說那是他覺得最重要的事?
	□	□	□找一位可以協助您們的人

確定性 **□您無法確定對您最好的選擇**	□	□	**□聚焦於您的需求, 再次從步驟2到步驟4**
□其它讓您決策困難的原因	□	□	□列出其他您認為需要去做的事項:

問醫三問題
健康更有利

我主要的健康問題是什麼?

我需要做那些治療或檢查?

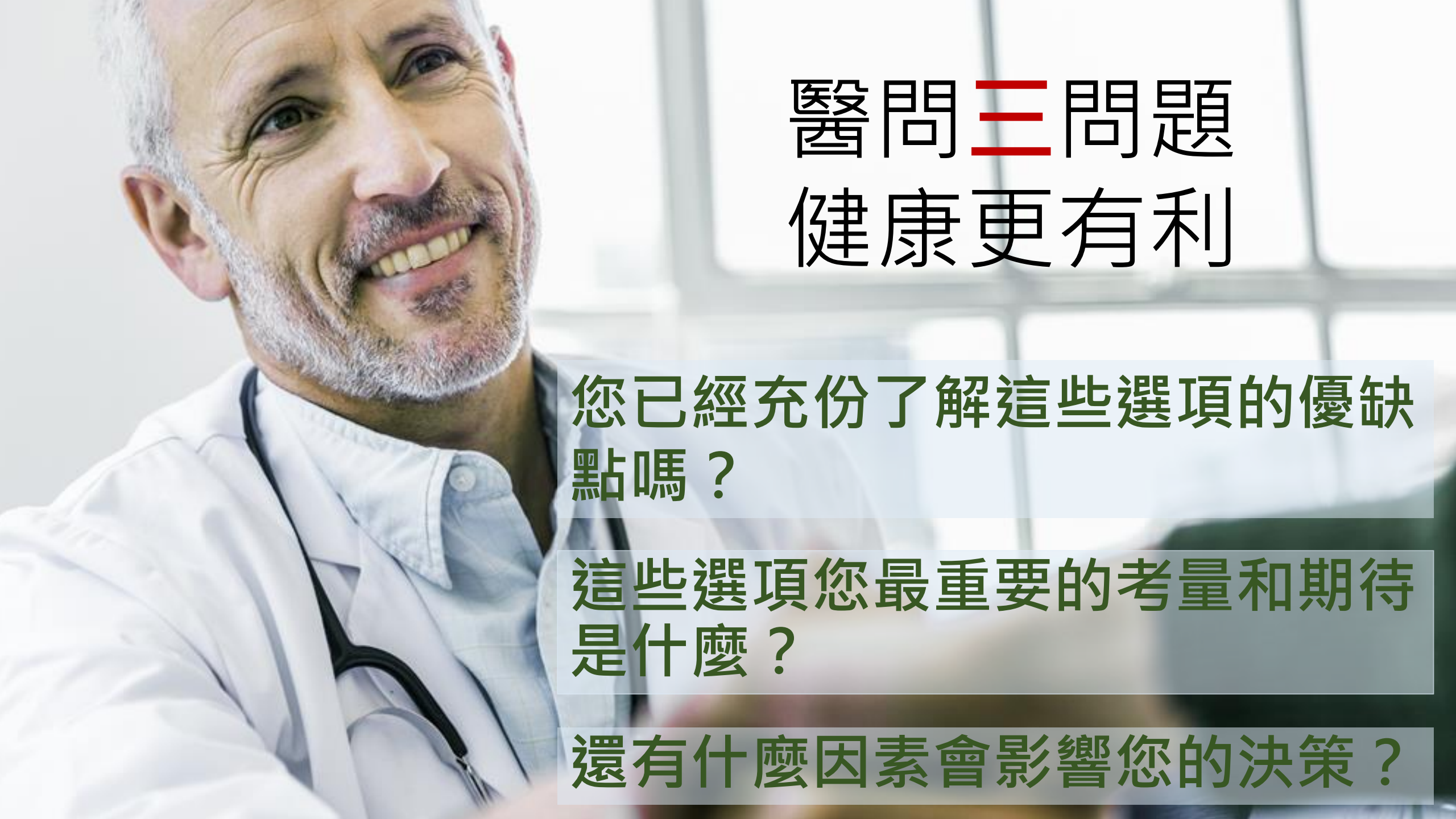
做這些事為什麼對我很重要?

問醫三問題
健康更有利

我可以有那些選擇?

這些選項各有那些優缺點?

有什麼方法可以幫我做出適合我的決定?



醫問三問題
健康更有利

您已經充份了解這些選項的優缺點嗎？

這些選項您最重要的考量和期待是什麼？

還有什麼因素會影響您的決策？

如果是您的家人，您的決定是什麼?
不敢 (允許參與)
Choice Talk
不能 (知識、信心、自我效能)
Option Talk 、Decision Talk+ Decision Support
不願(人際、家庭關係)
Decision Talk + Decision Support

王先生55歲, Type 2 DM, 與太太住在一起, 工廠保全人員
過重 BMI=35, 血糖控制不佳 HbA1C=8 也偏高

控制好血糖?

- 想減重: 走路時膝蓋會痛
- 頻尿對他工作造成困擾

進一步的想法

- 飲食上不想造成太太負擔
- 要照顧媽媽不方便外出運動
- 輪班所以常常忘記吃藥

解決:

- 下次看診時代太太一起來
- 考慮在家裡運動
- 用手機提醒用藥

Option Talk

- 減重或運動量
- 增加目前藥物的量
- 改變藥物(包含胰島素)

Decision Talk

- 不想要增加藥物 因為已經有了副作用
- 拒絕胰島素
- 當他了解胰島素可能會增加體重 就比較願意減重

好的開始

簡介及解釋接下來的活動，並準備好**記錄**病人的反應以利討論選項