

醫病共享決策輔助表撰寫大綱

決策題目

我的親人面臨重度頭部外傷，我要不要讓他/她接受手術？

前言

當醫師診斷您的親人有嚴重頭部外傷，經過醫師評估，未來意識恢復狀況不樂觀，即使施以開顱減壓手術治療也難以恢復以往，接下來要面臨是否要進行開顱減壓手術治療方式選擇，本表單將會幫助您瞭解有哪些治療選擇，並請您想想什麼是您的親人所期待的治療方式，為您的親人做出最適合的選擇。

昏迷指數是為睜眼反應、言語反應、動作反應等三項評估病人的清醒度，正常人的昏迷指數為 15 分，完全昏迷為 3 分，小於等於 8 分為嚴重頭部外傷病人。

頭部外傷嚴重度分級如下：

輕度頭部外傷 昏迷指數：13-15

中度頭部外傷 昏迷指數：9-12

嚴重頭部外傷 昏迷指數：3-8

(參考資料：台灣版 - 輕度及嚴重頭部外傷治療準則)

適用對象 / 適用狀況

- 嚴重頭部外傷發生後已經急診的初步完整評估與處置
- 昏迷指數小於等於 3-8 分
- 經臨床醫師判定為嚴重頭部外傷且有不可逆之損傷
- 需排除：嚴重外傷性休克、腦中風出血、腦腫瘤出血

(參考資料：台灣版 - 輕度及嚴重頭部外傷治療準則，參考資源之四)

疾病或健康議題簡介

頭部外傷是一種複雜的疾病廣泛的腦部傷害，頭部外傷嚴重程度和預後有直接相關。對於中重度頭部外傷的倖存者，功能性恢復往往是不可能完全恢復。這種無法預測令病人家屬失望和無法決定是否該積極處理面對。依文獻記載嚴重頭部外傷的病人，未經手術治療有高達 30-50% 的死亡率之外，就算手術開顱減壓存活下來也有 50% 以上機率導致長期失能，必須長期依賴他人的照護。雖然手術住院費用有健保和重大傷病補助，但未來長期依賴的照顧費用需要家屬承擔。

(參考資料：參考資源之五)

醫療選項簡介

選項一：手術治療 - 開顱減壓手術

進行緊急開顱減壓手術，清除腦瘀血，減少因腦部腫脹所造成之死亡。

選項二：非手術治療：藥物治療或安寧緩和醫療

- 保守藥物治療：降腦壓藥物，使用藥物維持生命徵象
- 安寧緩和醫療：藥物無效，無法維持生命徵象。選擇降低對病人身體的傷害和疼痛。家屬可選擇：1. 簽署「不施行心肺復甦術同意書」(DNR)；2. 符合安寧緩和條例的撤除維生醫療條件，由家屬簽署同意書，經兩位專科醫師審查通過，醫療人員將移除病人的氣管內管，並維持病人基本生理需求、減輕疼痛。

(參考資料：台灣安寧緩和醫學學會，安寧相關法)

您目前比較想要選擇的方式是：

手術治療

- 非手術治療
 目前無法決定

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較。

比較每個選項要做的事、優點、缺點及可能的費用

選項 考量	手術治療	非手術治療
要做的事	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家屬簽屬手術同意書，病人接受開顱手術時間約為2-3小時。 2. 手術後入住加護病房觀察。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家屬簽屬病危通知書安排入住加護病房。 2. 使用藥物降腦壓，如血壓不穩定使用升壓劑維持血壓心跳。 3. 家屬可事先簽署「不施行心肺復甦術同意書」(DNR)。 4. 符合安寧緩和條例的撤除維生醫療
優點	<ol style="list-style-type: none"> 1. 病人的存活機率延長。 2. 家屬有更多時間陪伴病人。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 不需經歷手術所帶來的傷痛和自費醫材費用。 2. 醫療團隊將提供緩和舒適治療，不需要再接受任何侵入性的治療，可以減少後續所帶來的痛苦不適。
缺點	<ol style="list-style-type: none"> 1. 手術當中需要使用自費醫材(顱內壓監視器，止血劑等)。 2. 侵入性管路增加感染機會。 3. 如昏迷無法脫離呼吸器，未來需要氣切長期呼吸器使用。 4. 病人長期臥床且無意識，需要依賴他人照護。 5. 病人因為長期臥床，欠缺關節活動，容易導致關節變形。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 如果藥物治療無效，需經歷心肺復甦所帶來的痛苦不適。 2. 病人短時間內可能會面臨死亡，但有極為少數的情況可能繼續存活數天甚至數周。
可能的費用	每月支出費用約數千元至數萬元不等，包含醫療耗材及長期照護等。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 視病人後續存活長短與治療需求，與手術相比較少。 2. 如果病人存活時間較長，需負擔長期照顧。

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?

請圈選下列考量項目，0分代表您完全不在意，5分代表您非常在意

考量項目	完全 在意程度 非常						備註：如果您非常在意這件事，考慮選擇的方案
	不在意					在意	
即使清醒的機會低，我的親人一定會爭取活下去。	0	1	2	3	4	5	手術治療
我的親人不希望連累家人或依賴他人而活著。	0	1	2	3	4	5	非手術治療
不希望成為一個無意識且長期臥床的病人。	0	1	2	3	4	5	非手術治療
我不希望我的親人因為失去意識、長期需靠儀器存	0	1	2	3	4	5	非手術治療

活而受苦。							
即使親人永遠不會醒過來，只要他活著就好。	0	1	2	3	4	5	手術治療

步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

1. 接受開顱減壓手術治療，能降低腦水腫的死亡率。 對 不對 不確定

2. 接受開顱減壓手術治療後，就一定可以讓病人恢復正常。 對 不對 不確定

3. 嚴重頭部外傷的併發症，如植物人或嚴重感染的風險是很高的。 對 不對 不確定

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）

手術治療

非手術治療

不進行任何治療，原因：_____

我目前還無法決定

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，我的問題有：

瞭解更多資訊及資源：

- 醫病共享決策平台：<https://sdm.patientsafety.mohw.gov.tw/>
- 台灣版 - 輕度及嚴重頭部外傷治療準則：<https://www.neurosurgery.org.tw/nsr/tbi/main.htm>
- 台灣安寧緩和醫學學會，安寧相關法：
<http://www.hospicemed.org.tw/ehc-tahpm/s/w/WebDocDL02/articles/15/1>
- Predicting outcome after traumatic brain injury: development and international validation of prognostic scores based on admission characteristics. PLoS Med. 2008 Aug 5;5(8):e165; discussion e165
- IMPACT: International Mission for Prognosis and Analysis of Clinical Trials in TBI - Prognostic Calculator
<http://www.tbi-impact.org/?p=impact/calc>

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。

SURE 測驗

項目	說明	是	否
確定選擇	您確定這是您的最佳選擇嗎		
理解訊息	您知道每個選項的好處與風險嗎		
比較風險-好處	您清楚這些好處與風險對您的重要性嗎		
鼓勵支持	選擇前您有獲得足夠的意見和支持嗎		

修改自臺北醫學大學考科藍臺灣研究中心與財團法人醫院評鑑暨醫療品質策

進會翻譯中文量表