

# 醫療共享決策

## 醫療共享決策頁面

Home / 醫病共享決策

### 醫病共享決策

「醫病共享決策」( Shared Decision Making, SDM ) 最早在1982年美國為促進醫病相互尊重與溝通而提出。目的是讓醫療人員和病人或家屬在進行醫療決策前，能夠共同享有現有的實證醫療結果，並且結合病人的偏好跟價值，提供所有可考量的選擇，並由臨床人員和病人共同參與醫療照護，達成醫療決策共識並支持病人做出符合其偏好的醫療決策。

當個案出現吞嚥與進食問題時，臨床提供的選擇是否符合病患自己本身的期待或價值觀，但通常這階段做決定的大多是家屬或照顧者。透過醫病共享決策過程，幫您分析每項選擇的優劣利弊，另外提供相關衛教諮詢醫療端提供所有可以選擇的選項、藉由好的輔助工具，讓失智症個案獲得最佳的治療，選擇友善社區平台提供輔助工具內容有決策說明及填寫問卷也歡迎民眾下載與列印方便與您的醫師討論。



#### 失智症末期吞嚥困難進食方式選擇

填答時間 約20分鐘

適用對象 親屬

開始 →



#### 失智症出現進食問題時，選擇對策

填答時間 約5分鐘

適用對象 病患、親屬

開始 →

#### 失智症末期吞嚥困難進食方式選擇

說明

**失智症末期吞嚥困難：當被照顧者出現吞嚥困難時，我有哪些營養提供的方式可以選擇？**

當您的家人罹患失智症且進行到末期階段，在進食上可能面臨吞嚥障礙，導致您的家人吃得越來越少或根本就失去進食功能，請您跟著我的步驟，一步步了解患者和家屬們的需求以及家屬們最在意的事，希望這可以幫助各位家屬選擇最適合患者的進食方式。

本表單將有助於您了解相關病因以及有那些營養提供的方式可以選擇，您可以將此表單與其他家族成員一起討論。

<<<如果有問題，請向您的醫護人員提出問題和諮詢>>>

說明

**什麼是末期失智症？**

失智症 ( Dementia ) 不是單一的疾病，而是一群症狀的組合(症候群)，它會有記憶力，認知功能(包括：語言能力、空間感、計算力、判斷力、抽象思考能力)，注意力等的功能退化，同時可能出現個性改變、妄想或幻覺等精神症狀。失智症是一種進行性且無法治癒的疾病，依病程可分為輕度知能障礙、輕度(初期)、中度(中期)、重度(末期)失智症。失智症末期會有多重的照顧需求、高度依賴和多重共病等特性。當進展到失智症末期的最後一年，其功能持續性的退化，在語言理解上將會進展到只能使用最小的語言，甚至只有呻吟，無法進行任何具生活活動。無法獨立行走，最後進展到臥床和大小便失禁、吞嚥出現障礙。

說明內容

**填寫** **什麼是吞嚥困難的徵兆?**

**(1) 明顯的吞嚥困難指標**

- 咀嚼或吞嚥時感到疼痛
- 食物容易堆積在口中
- 難以控制口中的食物或水
- 經常流口水
- 聲音沙啞
- 進食前中後容易噁味
- 吞東西的時候感覺噁噁卡卡的
- 吞東西的時候容易進入鼻子
- 感覺有東西卡在喉嚨(異物感)
- 非刻意性的體重下降

**複選**

**填寫** **我所關心的事，及其重要度**

請用塗星星方式表達問題對您的重要程度：0顆代表問題不重要，5顆代表問題最重要，中間值可塗半顆

- (1) 病患的舒適度  ★★★★★
- (2) 病患本身的意願  ★★★★★
- (3) 患者的營養考量  ★★★★★
- (4) 金錢考量  ★★★★★
- (5) 時間考量  ★★★★★
- (6) 餵食的方便性  ★★★★★
- (7) 餵食方法的合併症  ★★★★★
- (8) 家庭成員給的壓力  ★★★★★
- (9) 其他我所在乎的  ★★★★★

**以拖拉方式決定星等**

**填寫** **您初步想為患者選擇的方式為?**

- 舒適餵食法 + 照會語言治療師 + 照會營養師
- 管路灌食法：鼻胃管灌食法
- 管路灌食法：其他胃或空腸造瘻口灌食法
- 需再與醫生和其他家屬討論
- 其他：\_\_\_\_\_

**單選**

**填寫** **步驟三：您是否已經瞭解各項營養提供方式的好處和壞處了呢?**

請回答下列問題

**(1) 我已經知道每一種營養提供方式的好處和壞處了**

- 是
- 否
- 不確定

**(2) 我知道我對患者營養提供方式最在乎的好處和壞處是什麼。**

- 是
- 否
- 不確定

您似乎對上述內容不太了解，需要重新選擇嗎？

**返回查看相關內容**

**點選否或不確定會挑出視窗，返回文章再次閱讀**

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。

**填寫完成 →**

© 2018 臺北市立聯合醫院 Taipei City hospital.

Home / 醫病共享決策 / 醫病共享決策滿意度調查表

### 醫病共享決策滿意度調查表

---

說明

**壹、問卷部分**

您好：  
醫病共享決策，藉由決策輔助工具（如：平台、影片...等），協助您(病人及家屬)了解「有哪些醫療選項（治療、篩檢方式）以及其優缺點」，藉此作出較適合您期待的醫療決策。  
敬請您在使用決策輔助工具後，針對內容回覆您的看法和建議。

填答

針對這份醫療人員與您使用的決策輔助工具，請您圈出下列問題中您認同的數字。  
這份決策輔助工具能.....

(1) 幫助我認清到我必須做出決定?  
 完全沒有  一點  有些  相當多  非常多

(2) 讓我準備好做出一個更好的決定?  
 完全沒有  一點  有些  相當多  非常多

(3) 幫助我思考每個選項的優點及缺點?  
 完全沒有  一點  有些  相當多  非常多

(4) 幫助我思考哪些優點及缺點是最重要的?  
 完全沒有  一點  有些  相當多  非常多

(5) 幫助我知道這個決定取決於哪些事情對我最重要?  
 完全沒有  一點  有些  相當多  非常多

(6) 幫助我組織我自己對這些決定的想法?  
 完全沒有  一點  有些  相當多  非常多

(7) 幫助我思考在這項決定中我能參與到什麼程度?  
 完全沒有  一點  有些  相當多  非常多

(8) 幫助我辨識我想詢問醫療人員的問題?  
 完全沒有  一點  有些  相當多  非常多

(9) 讓我準備好跟醫生講我最在意的是什麼?  
 完全沒有  一點  有些  相當多  非常多

(10) 讓我準備和醫療人員進行後續的追蹤?  
 完全沒有  一點  有些  相當多  非常多

(11) 這份決策輔助工具，是否有描述、圖片、呈現方式或題目，讓您不容易理解或作答？請簡述：  
 \_\_\_\_\_

(12) 您是否有想知道且關係到抉擇的問題，但這份決策輔助工具沒有說明？請簡述：  
 \_\_\_\_\_

說明

**貳、基本資料**

請您依情況在○中選取，或在 \_\_\_\_\_ 填入資料

填答

您是  本人  家屬

性別  男  女

年齡 \_\_\_\_\_

婚姻狀況  未婚  已婚  離異  同居  分居  離婚  
 其他(請說明) \_\_\_\_\_

教育程度  
 不識字  未受教育但識字  
 小學  中學  國中  高中職  專科  大學  研究所(含以上)  
 其他(請說明) \_\_\_\_\_

照顧失智症患者時間 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

失智症患者罹病時間 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

您與患者的關係  子女  配偶  孫子或孫女  
 其他(請說明) \_\_\_\_\_

基本資料填寫

注：引用The Ottawa Hospital網站中Preparation for Decision Making中文版問卷

填寫完成 →