

醫病共享決策輔助表

我是否需要接受胸部低輻射電腦斷層掃描來篩檢肺癌？

前言：

醫師透過胸部低輻射電腦掃描來檢查您是否罹患有異常的肺部腫瘤，本表單可以幫助您對疾病的認知及選擇決定接受篩檢的方式，您可與您的醫師或家人共同討論您的決定。

適用對象/適用狀況：

美國預防服務任務小組建議接受肺癌篩檢者應符合以下臨床規範與準則。年紀在 55 歲到 80 歲間，目前持續抽菸者或戒煙未滿 15 年，符合重度抽菸程度標準 (> 30 包*年)。

NCCN LUNG CANCER SCREENING PATIENT GUIDLINE(美國國家綜合癌症網絡的肺癌篩檢病人指引中)建議接受肺癌篩檢者為吸煙，接觸二手煙，與氡接觸，與石棉或其他致癌劑接觸，其他癌症史，肺部相關病史，有肺癌家族史。

疾病介紹：

肺癌目前是國人十大癌症死因排名第一名，肺癌五年存活率僅約 15%。原因在於早期肺癌大都無症狀，因症狀而診斷肺癌的病患 75% 已發生局部轉移或是遠處轉移。

肺癌導因於肺部細胞異常增生，肺癌細胞會從由侷限在肺部生長轉移到淋巴組織或遠處器官。早期肺癌大都無症狀，因症狀而診斷肺癌的病患中有 75% 已發生局部或是遠處轉移。相對於五年存活率有 70~90% 之第 I、II 期早期肺癌病人，第 IIIb 期或是 IV 期五年的存活率小於 15%。

根據統計，本院在 2007~2015 間共收治 673 個肺癌病人，其中 I-II 期僅 9.1%，第 IV 期卻高達 65%，由此可見，肺癌不易於早期診斷。

在此提醒民眾，唯有早期偵測這些初期肺癌才能改善肺癌的存活率。

請透過以下五個步驟來幫助您做決定

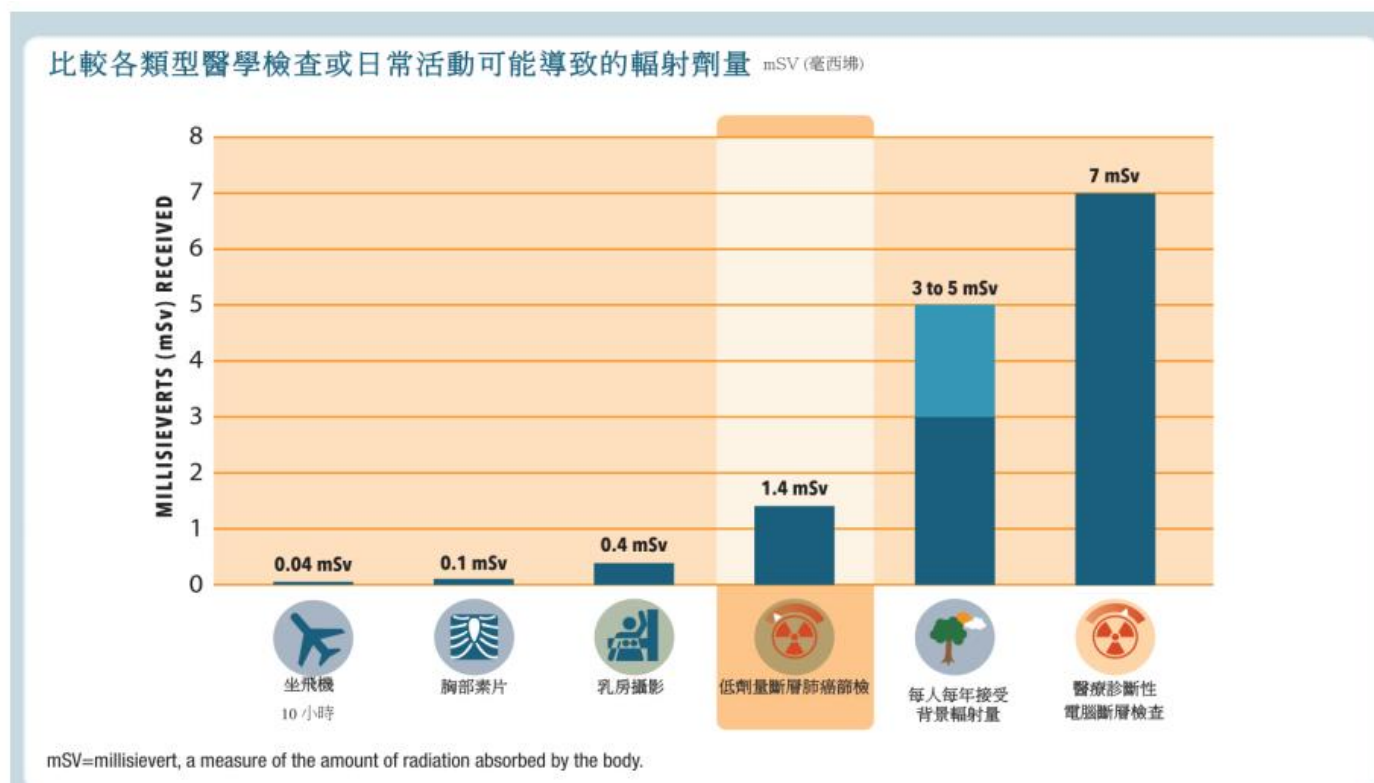
步驟一：檢查選項介紹

●**低輻射胸部電腦斷層肺癌篩檢**：進行肺部低劑量電腦斷層肺癌篩檢時，您將躺在電腦斷層檢查台上，藉由少量輻射劑量完成立體且清楚的電腦斷層影像。檢查時間約幾分鐘且您不會感到不適。

●**肺部 X 光**：胸部 X 光檢查是一種利用 X 光透視胸腔，偵測胸部是否有病變的檢查。檢查的原理是藉由 X 光對我們人體裡頭各種不同組織的穿透性不一，將胸腔內原來的三度空間結構投影顯像在一張平面的 X 光片上。

檢查方式	低輻射胸部電腦斷層	肺部 X 光
診斷肺癌後死亡率比較	接受檢查 6.5 年後追蹤，診斷肺癌後死亡率約為 18/1000，相較於肺部 X 光減少 3/1000 的死亡率。	接受檢查 6.5 年後追蹤，診斷肺癌後死亡率約為 21/1000。

接受檢查後， 整體死亡率比較	因為肺癌篩檢偶爾也會發現其他心臟或肺部相關疾病，進一步減少整體死亡率。 接受檢查 6.5 年後追蹤，因各項原因造成死亡的比率約為 70/1000，代表肺癌篩檢可讓因各種原因造成死亡的比率，相較於肺部 X 光減少 5/1000。	接受檢查 6.5 年後追蹤，因各項原因造成死亡的比率約為 75/1000。
偽陽性病灶	發現「偽」陽性病灶的機會約 365/1000	發現「偽」陽性病灶的機會約 142/1000
增加不必要的後續檢查	因偽陽性病灶帶來更多不必要的後續檢查(如手術、切片、支氣管鏡等)機率約為 25/1000。	因偽陽性病灶帶來更多不必要的後續檢查(如手術、切片、支氣管鏡等)機率約為 7/1000。
嚴重的併發症	因不必要的後續檢查導致嚴重的併發症(如肺部感染、出血和肺塌陷及檢查後 60 天內死亡等)之發生機率約為 3/1000。	因不必要的後續檢查導致嚴重的併發症(如肺部感染、出血和肺塌陷及檢查後 60 天內死亡等)之發生機率約為 1/1000。
輻射劑量 (Msv 毫西弗為輻射劑量單位)	單次輻射劑量 1.4Msv 若肺癌篩檢陽性將導致篩檢個案後續將接受更多有輻射劑量的影像檢查。	單次輻射劑量 0.1Msv
費用	本院自費費用為 6000 元	本院自費費用為 200 元-400 元



步驟二：我對於接受肺癌篩檢要考慮的因素

考量因素	在意程度				
	非常重要			非常不重要	
1、由於早期肺癌病灶診斷因而減少相關死亡機會	5	4	3	2	1
2、因發現偽陽性病灶而造成困擾	5	4	3	2	1
3、篩檢後會接受更多醫療檢查評估	5	4	3	2	1
4、擔心多餘的後續檢查會造成嚴重併發症	5	4	3	2	1
5、過多輻射劑量暴露	5	4	3	2	1
6、經濟因素	5	4	3	2	1

步驟三：我對檢查方式的認知有多少？(請在空格內打√)

	是	否	不清楚
1、我是屬於需積極參與肺癌篩檢的對象嗎？			
2、胸部低輻射電腦斷層肺癌篩檢能減少因肺癌而死亡的機會？			
3、胸部低輻射電腦斷層肺癌篩檢也常會因發現其他心臟或肺部相關疾病，進一步減少整體死亡率？			
4、胸部低輻射電腦斷層肺癌篩檢有較多偽陽性病灶？			
5、胸部低輻射電腦斷層肺癌篩檢後會接受更多醫療檢查評估？			
6、胸部低輻射電腦斷層肺癌篩檢可能會因為多餘的後續檢查造成嚴重併發症？			
7、胸部低輻射電腦斷層肺癌篩檢比胸部 X 光有較多輻射劑量暴露？			
8、胸部低輻射電腦斷層費用比胸部 X 光高			

步驟四：經過以上步驟，我比較傾向接受哪種治療方式？(請勾選)

- ☐ 接受胸部低輻射電腦斷層掃描
- ☐ 不接受低劑量胸腔電腦斷層掃描，只接受胸部 X 光片檢查
- ☐ 我還需要和其他人(家人、朋友等)討論看看

- 步驟五：我還有想和醫生討論的問題

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。

107 年醫病共享決策計畫成效調查問卷（病人及家屬）

各位您好：

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會（簡稱醫策會）承接衛生福利部「醫病共享決策推廣計畫」、國民健康署「醫病共享決策應用於非傳染性疾病防治推動計畫」，藉由單張、影片、或是互動式表單等決策輔助工具，協助您(病人及家屬)了解「有哪些醫療選項（治療、篩檢方式）可以選擇，以及其優缺點」，並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與醫療人員討論醫療決策後，針對本次過程回覆您的看法和建議，本問卷填寫預計花費 10 分鐘，可能造成您時間的耗費及心理的負擔，您可自由決定是否回覆本問卷，不須任何理由，且不會引起任何不愉快或影響日後之醫療照顧。本問卷採不記名調查，不收集可辨識個人之資料，整體分析結果將作為國內醫病共享決策推動模式之參考。

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 敬上

若有填寫上的疑慮，歡迎來信洽詢。

聯絡人：張靜怡；E-mail：sdm@jct.org.tw

一、請問您此次與醫療人員使用決策輔助工具，進行醫療決策的經驗和看法，下列問題圈出您同意的程度。

請問這份決策輔助工具資料		沒有	很少	有一些	很多	非常多
1	有助於您 <u>瞭解</u> 需要做出一個決定?	0	1	2	3	4
2	有助於您 <u>準備好</u> 做一個較適當的決定?	0	1	2	3	4
3	有助於您 <u>思考</u> 每個醫療選項的優、缺點?	0	1	2	3	4
4	有助於您 <u>思考</u> 哪些優點、缺點對您是 <u>最重要</u> 的?	0	1	2	3	4
5	有助於您 <u>瞭解</u> 做決策時取決於您 <u>最在意</u> 的事情?	0	1	2	3	4
6	協助您 <u>整理</u> 自己對做決策的想法	0	1	2	3	4
7	有助於您對決策過程的投入程度	0	1	2	3	4
8	協助您 <u>釐清</u> 想請教醫師的問題	0	1	2	3	4
9	有助於您與醫師表達您最在意的點	0	1	2	3	4

10	使用此輔助工具 前 ，在面對目前的醫療問題，您的焦慮程度？	0	1	2	3	4
11	使用此輔助工具 後 ，在面對目前的醫療問題，您的焦慮程度？	0	1	2	3	4

請問此決策過程		否	是
1	能協助您做出 最適合 的醫療選擇？	0	1
2	有助於您更瞭解目前面對的各種醫療選項優、缺點的内容？	0	1
3	有助於您更瞭解目前面對醫療選項時，您最在意的事？	0	1
4	充份提供您目前面對醫療決策的相關知識？	0	1
5	有助於您取得目前面對醫療決策的相關資訊？	0	1

二、填答人基本資料

1. 身分：☐病人本身 ☐病人家屬

2. 性別：☐男性 ☐女性

3. 請問您的年齡：

☐18 歲以下 ☐19 到 29 歲 ☐30 到 39 歲 ☐40 到 49 歲

☐50 到 59 歲 ☐60 到 64 歲 ☐65 歲以上

4. 請問您的教育程度：

☐不識字 ☐國小肄業 ☐小學畢 ☐國/初中畢

☐高中職畢 ☐大專/學畢 ☐碩士 ☐博士或以上

5. 這次主要與您一同看輔助工具，參與醫療決策的人為

☐自己一人 ☐父母 ☐配偶 ☐子女或其配偶 ☐其他家人 ☐其他_____

三、就醫資料

1. 就醫機構(全銜)：_____

2. 就醫科別：_____

3. 所使用之決策輔助工具題目：

4. 進行決策輔助表四個步驟**前**比較想要的選擇方式：

5. 進行決策輔助表四個步驟**後**比較想要的選擇方式是：

~~ 感謝您撥冗填寫 ~~