

醫病共享決策輔助評估表

決策題目 慢性呼吸道疾病病人要不要使用吸藥輔助器	0100-0140-3
前言 使用壓力定量吸入器(pMDI)主要問題是病人需經過訓練，由於吸入藥物過程與噴霧藥物的動作需要良好的配合與手口協調一致才能夠將藥物順利及正確的吸到肺部的細小支氣管中。但壓力定量吸入器使用對於年幼的兒童以及無法順利手口協調的成人，尤其是老人家，光只用此藥將無法達到藥物的最大效益。因此若可以配合使用一些吸藥輔助器(spacer)可改善其噴霧藥物的療效當噴霧進入輔助艙後，藥物微粒會充滿整個容器，飄浮的速度也變慢了，形成穩定而細小的顆粒，病人只需正常呼吸就能吸入這些藥。吸藥輔助艙也可減少口腔和口咽部的藥物沉澱。若是使用吸入性類固醇(ICS)時可減少口腔內念珠菌感染的機率，也可減少類固醇的全身性副作用。	
適用對象 /適用狀況 慢性呼吸道疾病(肺阻塞、氣喘)患者操作壓力定量吸入器時，若無法手口 協調，難以順利操作時，建議使用吸藥輔助器。	
疾病或健康議題介紹 「慢性阻塞性肺病」，也就是所謂的COPD(Chronic Obstructive Pulmonary Disease)。全球每10秒鐘就有一个人死於COPD，台灣一年更有超過5千人因COPD死亡。慢性阻塞性肺病是一種呼吸道長期發炎導致無法恢復之呼吸道阻塞，使得氣體無法通暢地進出呼吸道的疾病，其中包括了有「慢性支氣管炎」與「肺氣腫」兩大類型；由於肺部氣體交換功能不良，病患往往出現「咳、痰、悶、喘」的症狀。根據研究顯示，約9成COPD患者都是因「吸菸」引起，但被診斷為COPD患者中卻仍有4成還在吸菸，要遠離COPD，請務必要戒菸及拒絕二手菸、三手菸。一旦罹患COPD，更可能伴隨心血管疾病、骨質疏鬆、糖尿病、肺癌等共病，而讓生活品質更差，壽命縮短。	
醫療選項簡介 <p>台灣常見的吸藥輔助器包括口吸式吸入輔助器(spacer with mouth piece)以及面罩式吸入輔助器(spacer with face mask)，壓力定量吸入器內附簡易型口吸式吸藥輔助器，並有不同大小的面罩可以針對嬰兒、小孩、成人、及氣切病人的不同需求。</p> <p>最常見的輔助器為面罩型吸入輔助器(如愛治喘吸藥輔助器Aero Chamber)，具有氣艙及單向活瓣的設計，同時在構造上有半圓體阻隔器，藥物噴出後會因為阻隔器產生往後迴旋之氣流，延長藥物揮發時間，使藥物充分霧化，易於吸入；也有圓形薄膜吸氣閥可阻擋藥物噴力並篩選藥物顆粒，減少藥物殘留口腔中而引起嘴破或聲音沙啞等副作用；另有一個特殊艙體設計，將藥物顆粒狀及分裂成較小顆粒，有助提高藥物在肺部沉積率及藥物吸收效果。</p>	

高雄市立小港醫院
(委託財團法人高雄醫學大學經營)
Kaohsiung Municipal Siaogang Hospital
病歷號碼： 姓名： 生日：



Aero Chamber
(面罩式)



**Aero Trach holding
chamber (氣切用)**



Aero Chamber
(口吸式)

- 口吸式吸入輔助器(spacer with mouthpiece)的使用方法，以壓力定量吸入器內附簡易型口吸式吸藥輔助器為例：
 - 1、 直立吸入器，吸嘴向下。
 - 2、 將吸入器上下充分振搖(10次)。
 - 3、 打開吸嘴帽蓋。
 - 4、 接上口吸式吸藥輔助器。
 - 5、 吸藥前請先吐氣。將吸嘴置於齒間以雙唇含住，開始緩慢而深地吸氣時，立即按壓吸入器頂端，以釋出一個劑量，同時仍保持穩定而深的吸氣。
 - 6、 摒住呼吸，移開吸入器的同時閉氣5-10秒，即可回復正常呼吸。如此即完成一個劑量的吸入動作。
 - 7、 若需第二個劑量，至少需等候30秒鐘，再重覆上述步驟。
 - 8、 使用後拔下吸藥輔助器，蓋上吸入器護蓋。
- 面罩式吸輔助器(spacer with face mask)的使用方法：
 - 1、 先檢查吸藥輔助器透明管腔內有無任何異物。
 - 2、 取下吸入器護蓋。
 - 3、 將吸入器上下搖勻10下。
 - 4、 將吸藥輔助器罩住鼻子的面罩轉向上面，把吸入器瓶底朝上，卡入輔助器後方插藥孔。
 - 5、 把面罩輕罩住口鼻，勿漏氣。
 - 6、 按壓藥罐1下。
 - 7、 緩慢深呼吸(小孩約吸吐6-10下，成人約吸吐5-6下，可數排氣閥擺動次數)，或自然呼吸30秒。
 - 8、 若需第二個劑量，至少需等候30秒鐘，再重覆上述步驟。
 - 9、 將輔助器面罩拿開，蓋上吸入器護蓋。

高雄市立小港醫院
(委託財團法人高雄醫學大學經營)
Kaohsiung Municipal Siaogang Hospital
病歷號碼： 姓名： 生日：

- 單純使用壓力定量吸入器，不使用吸藥輔助器
- 使用壓力定量吸入器搭配內附簡易型口吸式吸藥輔助器
- 使用壓力定量吸入器搭配愛治喘吸藥輔助器Aero Chamber(口吸式)
- 使用壓力定量吸入器搭配愛治喘吸藥輔助器Aero Chamber(面罩式)
- 使用壓力定量吸入器搭配愛治喘吸藥輔助器Aero Trach Holding Chamber(氣切用)

您目前比較想要選擇的方式是：

- **您對自己病情的了解程度？**
 - ☐ 完全了解
 - ☐ 部分了解
 - ☐ 應該不太了解
 - ☐ 不知道是否了解
- **您是否能熟練使用壓力定量吸入器？**
 - ☐ 完全可以
 - ☐ 大多數時候可以
 - ☐ 經指導或協助時可以
 - ☐ 使用時遭遇困難
- **您使用吸藥輔助器是否遭遇困難？**
 - ☐ 攜帶問題
 - ☐ 清潔問題
 - ☐ 使用方法問題
 - ☐ 費用問題
- **您目前的生活品質如何？**
 - ☐ 無明顯呼吸喘促或運動受限，能正常跟他人互動。
 - ☐ 雖然有些呼吸喘促或生活受限，但大多時候可以跟他人互動。
 - ☐ 時常呼吸喘促或生活受限，不太有能力跟他人互動。
 - ☐ 大部分時間都感到呼吸喘促或生活受限，無法跟任何跟他人互動。
- **您目前比較想要選擇的方式是**
 - ☐ 單純使用壓力定量吸入器，不使用吸藥輔助器
 - ☐ 使用壓力定量吸入器搭配內附簡易型口吸式吸藥輔助器
 - ☐ 使用壓力定量吸入器搭配愛治喘吸藥輔助器（口吸式）
 - ☐ 使用壓力定量吸入器搭配愛治喘吸藥輔助器(面罩式)
 - ☐ 使用壓力定量吸入器搭配愛治喘吸藥輔助器(氣切用)
 - ☐ 目前還無法做決定

高雄市立小港醫院
 (委託財團法人高雄醫學大學經營)
Kaohsiung Municipal Siaogang Hospital
 病歷號碼： 姓名： 生日：

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、治療選擇：比較不同治療的優點、風險、副作用。

考量/選項	不使用	簡易型吸藥輔助器	愛治喘吸藥輔助器
執行效果	需手眼協調	可改善其藥物療效	可改善其藥物療效
病人利益	<ul style="list-style-type: none"> ● 攜帶方便 ● 不須額外花費 	<ul style="list-style-type: none"> ● 增加藥物至肺部濃度 ● 減少嘴破及聲音沙啞 ● 減少口咽部藥物沉澱及腔念珠菌感染 ● 不須額外花費 	<ul style="list-style-type: none"> ● 增加藥物至肺部濃度 ● 減少嘴破及聲音沙啞 ● 減少口咽部藥物沉澱及腔念珠菌感染
病人傷害	使用藥物成效不佳	學習使用方法	學習使用方法耗材花費
	需持續追蹤臨床成效	需持續追蹤臨床成效	需持續追蹤臨床成效

步驟二、偏好考量，了解您選擇治療方式時會在意的因素?以及在意的程度?

考量項目	完全不同意				非常同意
藥物抵達肺部的效率	1	2	3	4	5
藥物副作用	1	2	3	4	5
類固醇之全身副作用	1	2	3	4	5
使用吸藥輔助器技巧	1	2	3	4	5
清潔問題	1	2	3	4	5
花費	1	2	3	4	5

步驟三、您對醫療選項的認知有多少?

認知問題	對	不對	不知道
吸入型藥物要大口快快吸			
吸入型藥物藥含在嘴巴裡			
可以馬上吸入下一口藥物			
使用吸藥輔助器應由鼻			

步驟四、您現在確認好治療方式了嗎?

- ☐ 已經確認好想要的治療方式,我(們)決定選擇(下列擇一):
- ☐ 單純使用壓力定量吸入器，不使用吸藥輔助器
- ☐ 使用壓力定量吸入器搭配內附簡易型口吸式吸藥輔助器
- ☐ 使用壓力定量吸入器搭配愛治喘吸藥輔助器（口吸式）
- ☐ 使用壓力定量吸入器搭配愛治喘吸藥輔助器(面罩式)

高雄市立小港醫院
(委託財團法人高雄醫學大學經營)
Kaohsiung Municipal Siaogang Hospital
病歷號碼： 姓名： 生日：

- ☐ 使用壓力定量吸入器搭配愛治喘吸藥輔助器(氣切用)
- ☐ 我(們)仍然無法決定,我(們)想要(下列擇一):
- ☐ 再與我(們)的主治醫師討論我(們)的決定。
- ☐ 再與其他人(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...)討論我(們)的決定,大約_____ (日期) 可以決定。

無論您和您的家人有任何決定或需要協助的地方，都可以放心地告知醫護人員，我們會儘力協助您們。請記得，這些選擇沒有絕對的對錯，我們的目的是希望協助大家了解未來可能面對的情況，並作好準備；讓病人得到更好的照護，給家人更多的支持。

- 對於以上治療方式，我(們)想要再瞭解更多，我(們)的問題有：

- 您對於本次醫病共享決策討論的過程的滿意度為何？

非常不滿意			非常滿意		
0	1	2	3	4	5

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。