

## 醫病共享決策輔助評估表

### 決策題目

罹患癌症需接受全身性靜脈化學治療時，我要如何選擇化學藥物注射的方式？

### 前言

靜脈注射化學藥物是種快速且有效達到血中藥物濃度，以殺死癌細胞的方法，藉由輸注抗腫瘤藥物，來阻止細胞增殖、減少腫瘤生長及甚至使得腫瘤細胞死亡，以達藥物的療效。癌症病人必須依賴穩定且可靠的輸注管路，來讓病人接受化學治療藥物，而部份化療藥物恐會因外滲造成血管皮膚壞死傷害或感染等危機，而建議經由中心靜脈導管給予。當醫師告知您需接受全身性化學藥物治療時，其會依您的狀況提出合適的化療藥物治療方案，故期待能依據過去病人經驗及實證文獻查證，去提供您選擇符合自身需求的靜脈注射管路，以面對接下來的藥物治療。

本表單將幫助您瞭解有哪些治療途徑選擇，請跟著我們的步驟，一步步探索自己的需求及在意的的事情，希望能幫助您思考適合自己的選擇。

### 適用對象 / 適用狀況

罹患血液癌症疾病及惡性腫瘤，且需要靜脈化學藥物治療者。目前本院有四種管路置入方式：



周邊靜脈導管



中心靜脈導管  
(CVC)



人工靜脈導管灌注  
器 (Port-A)



周邊置入中心靜  
脈導管 (PICC)

### 疾病或健康議題介紹

四種管路置入均各有注意事項：

管 路 注 意 事 項	管 路	周邊靜脈導管	中心靜脈導管 (CVC)	人工靜脈導管 灌注器 (Port-A)	周邊置入中心 靜脈導管 (PICC)
麻醉方式		無	局部麻醉	局部/全身麻 醉	局部麻醉
注射針更換頻 率		4 天	不需要	7 天	不需要
平均效期		4 天	住院期間感染 前	2-3 年以上	1 年

## 醫療選項簡介

### (一)周邊靜脈導：

#### 執行步驟說明

- (1) 過程中您可採舒適臥位或坐姿，由護理師評估選擇合適的注射部位。
- (2) 以止血帶綁於注射部位上端約 6~8 公分，再將一條周邊靜脈導管暫時性的置放於靜脈中，進行短時間的輸液或給藥治療。

### (二)中心靜脈導管CVC)：

#### 執行步驟說明

- (1) 您需平躺在床上，由醫師評估置入的導管位置。
- (2) 選定注射處後會施打局部的麻醉藥，這是整個過程中最痛步驟。
- (3) 找到血管後，中央靜脈導管（軟管）會沿著導線進入血管內，最後用縫線固定中央靜脈導管，即完成整個中央靜脈導管置入術。

### (三)人工靜脈導管灌注器（Port-A）：

#### 執行步驟說明

- (1) 需於手術室以無菌方式，採局部或全身麻醉（依醫師與您討論後決定）。
- (2) 於左側或右側前胸、鎖骨下，劃開約 3~4 公分傷口，將管線放入大靜脈內，末端連接灌注器（port）埋於皮膚下，再將傷口縫合。
- (3) 其可提供注射點滴、全靜脈營養、藥物（如：化療藥物）、輸血及抽血等。
- (4) 人工靜脈導管灌注器之基座可以從皮膚外摸到，較瘦的人也可以看到其稍微鼓起，但並無大礙。
- (5) 如果無感染或阻塞可以永久使用。當預期不再使用或出現併發症時，可安排手術取出。

### (四)周邊置入中心靜脈導管（PICC）：

#### 執行步驟說明

- (1) 您需平躺在床上，由護理師評估決定置入導管的位置，通常位於前臂靜脈。
- (2) 選定的注射處會施打局部的麻醉藥，這是整個過程中最痛的步驟。
- (3) 找到血管後，周邊中央靜脈導管(軟管)會沿著導線進入血管內，之後會照胸部 X 光確認導管正確位於上腔靜脈。
- (4) 最後用防水敷料固定周邊中央靜脈導管，即完成整個周邊中央靜脈導管植入術。

您目前比較想要選擇的方式是：

- ☐ 選擇一：周邊靜脈導管
- ☐ 選擇二：中心靜脈導管 (CVC)
- ☐ 選擇三：人工靜脈導管灌注器 (Port-A)
- ☐ 選擇四：周邊置入中心靜脈導管 (PICC)
- ☐ 選擇五：不進行任何治療

**請透過以下四個步驟來幫助您做決定**

**步驟一、治療方式：比較不同治療的優點、風險、副作用、可能的費用。**

項目	優點	缺點
周邊靜脈導管	1. 置入步驟簡單、快速。 2. 可隨時置入。 3. 可作為靜脈輸液。 4. 不須麻醉。	1. 無法使用此管抽血，也有部份化療藥物不可使用。 2. 每 4 天或不堪使用時需要更換。 3. 較其他管路易有外滲之高風險，大部分的化學治療藥物具有血管及組織刺激性，如果有刺激或起疱性藥品發生藥品外滲，將會於注射部位或整條血管造成發炎反應、組織壞死，可能有腐肉或壞死產生，甚至出現嚴重持續性傷害。 4. 併發症：靜脈炎、阻塞、液體滲漏等。
中心靜脈導管 (CVC)	1. 可隨時置入。 2. 可作為住院期間長時間靜脈留置及輸液輸注使用，可以避免短時間內重複的找周邊血管扎針。 3. 所有化療藥物均可使用。 4. 同時可使用於高濃度營養液及其他刺激性靜脈藥品的輸注管道，避免周邊血管疼痛和發炎。	1. 每次住院均需要執行置入過程一次。 2. 不易出現外滲。 3. 採局部麻醉。 4. 極少數人對局部麻醉劑會出現過敏反應。 5. 併發症：氣胸、靜脈栓塞、感染、血管受損、皮下血腫導致上呼吸道壓迫...等，機率小於 2~5%。

<p>人工靜脈導管灌注器 (Port-A)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 可作為靜脈輸液及抽血。</li> <li>2. 可作為住院期間長時間靜脈留置及輸液輸注使用，可以省去在周邊血管扎針的不舒服。</li> <li>3. 手術置入灌注器後，每次治療均只要藉由注射彎針即可使用。</li> <li>4. 所有化療藥物均可使用。</li> <li>5. 同時可使用於高濃度營養液及其他刺激性靜脈藥品的輸注管道，避免周邊血管疼痛和發炎。</li> <li>6. 對於經常需打點滴或抽血的人，可以提高生活品質，其沒有裸露的管線，感染機率較有管線者低。</li> <li>7. 傷口癒合後，可洗澡、游泳，生活品質比較佳。</li> <li>8. 接受化學治療時，不像周邊血管可能發生藥物外滲及造成鄰近組織壞死情形。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 置入灌注器需先安排，於開刀房進行，並採局部麻醉或全身麻醉，極少數人會對局部麻醉劑會出現過敏反應。</li> <li>2. 手術後偶有局部出血造成皮下瘀青，機率小於 10%，有出血傾向或血液不易凝固者，風險更高。</li> <li>3. 術後傷口疼痛，機率約 50%，可使用口服止疼痛藥控制。</li> <li>4. 需有短暫時間需要進行常規的傷口照護。</li> <li>5. 若有局部發炎、血腫、傷口感染等現象，宜立即返院處理。若不使用連續達一個月以上，需 4~6 週至門診進行沖洗護理。</li> <li>6. 置入後該側手臂無法進行 360 度轉動及負重超過 5 公斤。</li> <li>7. 併發症：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 術後發燒，機率少於 10%。</li> <li>(2) 術後傷口感染，機率小於 5%。</li> <li>(3) 對於麻醉藥出現過敏或有麻醉的風險，機率小於 1%。</li> </ol> </li> </ol>
<p>周邊置入中心靜脈導管 (PICC)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 可作為住院期間長時間靜脈留置及輸液輸注使用，可以省去在周邊血管扎針的不舒服。</li> <li>2. 置入後每次治療直接接上藥物即可。</li> <li>3. 所有化療藥物均可使用。</li> <li>4. 接受化學治療時，不像周邊血管可能發生藥物外滲及造成鄰近組織壞死情形。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 需先安排，於化療注射室進行，並採局部麻醉，極少數人會對局部麻醉劑會出現過敏反應。</li> <li>2. 可能會有靜脈血栓、感染、血管受損、皮下血腫。</li> <li>3. 置入後需進行每週或視狀況管路之照護，洗澡時也需在置入處採特殊防水防護。</li> <li>4. 置入後該側手臂無法進行 360 度轉動及負重超過 5 公斤。</li> <li>5. 可能會出現對敷料過敏之情形，造成皮膚完整性受損及感染危機。</li> </ol>
<p>不進行任何治療</p>	<p>無</p>	<p>疾病惡化</p>



**步驟二、了解您選擇治療方式時會在意的因素?以及在意的程度?**

請圈選下列考量項目，0 分代表對您完全不同意，5 分代表對您非常同意

考量項目	完全不同意			非常同意	
照顧的方便性	1	2	3	4	5
害怕疼痛	1	2	3	4	5
擔心不美觀	1	2	3	4	5
管路會不會移位	1	2	3	4	5
會不會影響日常生活活動(如洗澡、做家事、開車/騎車、工作)	1	2	3	4	5
恐懼到開刀房	1	2	3	4	5

**步驟三、您是否已經清楚知道一般復健治療與整合性再生注射治療的不同呢?**

(以下問題若有任一項”我不確定”，請洽醫護人員再次說明)

認知問題	對	不對	不確定
1.管子裝的步驟及過程，我確定都很清楚了	1	2	3
2.管子裝好後，需要每次治療都要重裝	1	2	3
3.管子裝好後，不需要特殊照顧	1	2	3
4.管子裝好後，接受化學治療過程中不會有滲針的問題	1	2	3

**步驟四、您現在確認好治療方式了嗎?**

● **我已經確認治療方式**，我決定選擇：(下列擇一)

- ☐ 周邊靜脈留置針  
☐ 中心靜脈導管  
☐ 人工靜脈導管灌注器  
☐ 周邊置入中心靜脈導管  
☐ 不進行任何治療，原因：\_\_\_\_\_

● **我對於自己的決定有多確定**

- ☐ 完全確定  
☐ 不是很確定  
☐ 完全不確定

● **我還沒做決定：**

- ☐ 我想再與我的主治醫師討論我的決定

**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：

- ☐ 我想要再與他人討論 (家人、朋友)  
☐ 對於以上治療方式，我來想了解更多

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

**瞭解更多資訊及資源：**

- 高醫體系 SDM 平台，網址：  
<http://www2.kmuh.org.tw/web/kmuhdept/sdm/%E7%B8%BD%E8%A6%BD.aspx>
- Central venous access in oncology: ESMO Clinical Practice Guidelines-Ann Oncol. 2015 Sep;26 Suppl 5:v152-68.
- Central venous access devices for the delivery of systemic anticancer therapy (CAVA): a randomised controlled trial.-Lancet. 2021;398(10298):403. Epub 2021 Jul 21.
- Complications and Costs of Peripherally Inserted Central Venous Catheters Compared With Implantable Port Catheters for Cancer Patients: A Meta-analysis.

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。