

病歷號碼：

姓名：

出生年月日：

醫病共享決策輔助評估表

決策題目：

抗 病 毒 藥 物 的 治 療 選 擇

前 言：

目前台灣建議的抗病毒藥物，是四種一天一次，一次一顆的處方為首選處方，但這四種處方，各有不同的特性；此輔助工具提供在不同的情境下，不同處方的特性，使您透過此工具，能夠更充分的和您的醫師及個案管理師討論處方的選擇。

提醒您：此工具只是輔助您做決定的，最後的處方決定還是需要您和您的醫師共同來討論決定。

適用對象 / 適用狀況：

感染科醫師確定要使用抗病毒藥物的感染者

疾病介紹：

人類免疫缺乏病毒會侵犯攻擊人體的免疫系統，主要是攻擊免疫細胞中的CD4 T淋巴球，一般人的CD4淋巴球數目每單位約1000顆左右，當有CD4 T淋巴球小於兩百顆或有伺機性感染的出現，就稱作後天免疫缺乏症候群，也就是俗稱的發病，在發病期，因免疫力低下，會有常常發燒、感染的情況，因為各種發病後的感染或併發症，需要常常住院，甚至造成死亡；但是若能早期診斷並給予藥物治療，病毒的複製會被抑制，CD4淋巴球也會隨之上升，避免發病，近十年來，因為病毒藥物的進步，藥物控制良好者的平均餘命和非感染者已相去不遠，且大部分的人可服用的藥物，目前也都是以一天一次，一次一顆的藥物為主，更為方便，副作用也更為減少。

醫療選項介紹：

目前四種處方，皆為複方劑型，每種處方內含至少三種抗病毒藥物



亞翠佩(ATRIPLA)；
舒發泰 + 希寧



康普萊(COMPLERA)；
舒發泰 + 恩臨



捷扶康 (GENVOYA)；
Elvitegravir/Cobicistat/Emtricitabine/Tenofovir Alafenamide



三恩美(Triumeq)
克為滋 + 汰威凱



您可以試著請回答下列問題，以協助您做藥物的選擇：

1. 飲食時間(三餐)是否固定
2. 病毒量是否大於 10 萬/毫升或 CD4 T 淋巴球小於 200/微升
3. 工作是否需要輪班
4. 睡眠時間有無固定
5. 有無使用娛樂性用藥
6. 是否正在使用或未來可能使用美沙酮
7. 是否有 B 型肝炎帶原
8. 是否有憂鬱病史或自殺意念
9. 腎臟功能是否不佳

✚ 以下也會依序介紹四種處方在各項問題的優劣：

飲食對處方選擇的影響

食物會幫助藥物吸收；進而增加藥物血中濃度

123

亞翠佩

副作用會增加，不建議隨餐服用。

GSI

康普萊

建議隨餐吃，以增加藥物效果；而且食物熱量要夠，**建議隨正餐服用**。

GSI

510

捷扶康

建議隨餐吃，以增加藥物效果；但空腹吃也可。

572 Tri

三恩美

隨餐、空腹皆可。

可否磨粉或咬碎服用

因藥物太大顆，對吞藥丸有障礙

123

亞翠佩

不建議

GSI

康普萊

不建議

GSI

510

捷扶康

不建議

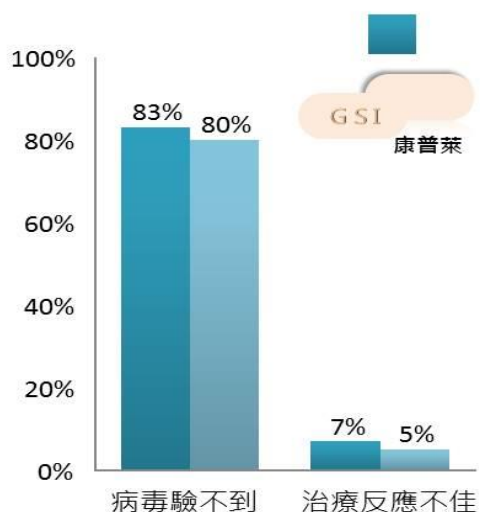
572 Tri

三恩美

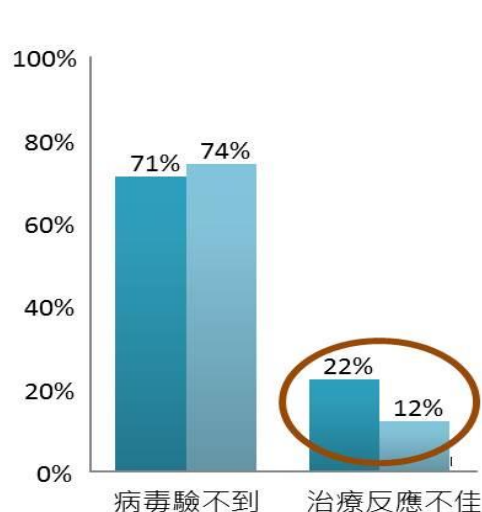
可以

治療前病毒量的高低對處方選擇的影響

病毒量小於10萬的情況
-- 康普萊效果不差於亞翠佩

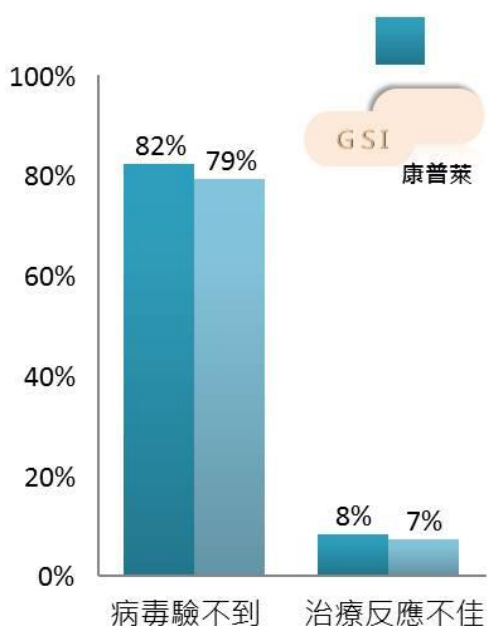


病毒量大於10萬的情況
-- 康普萊治療反應較亞翠佩差

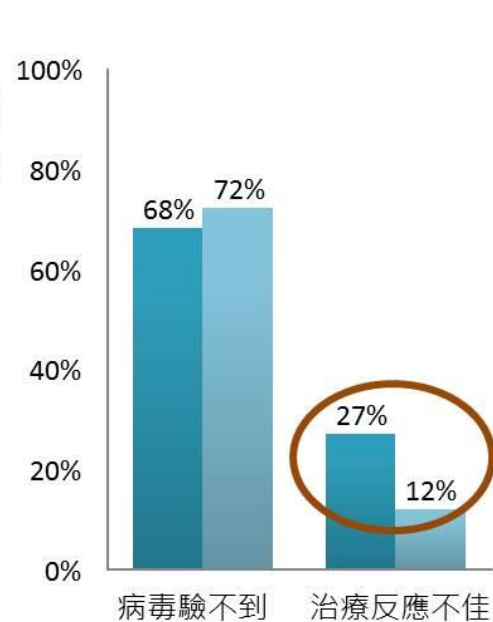


治療前CD4 淋巴球的高低對處方選擇的影響

CD4 淋巴球大於200的情況
-- 康普萊效果不差於亞翠佩

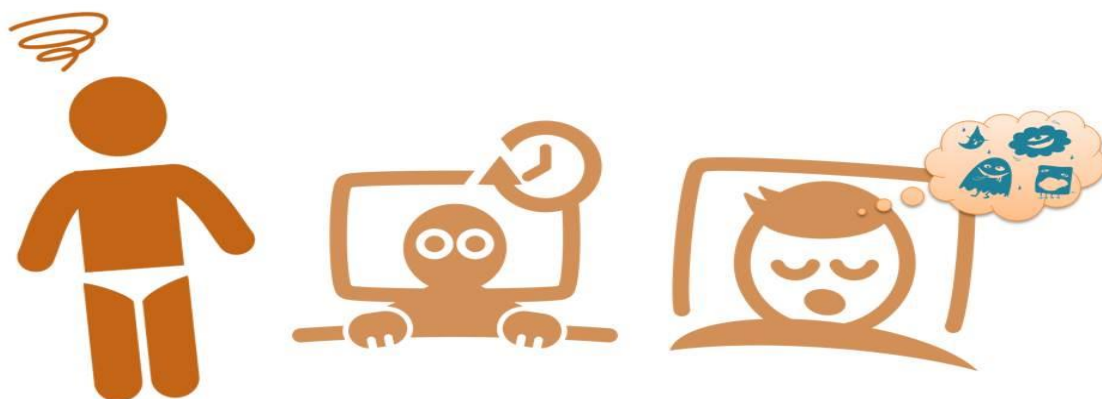


CD4 淋巴球小於200的情況
-- 康普萊治療反應較亞翠佩差



工作習性與睡眠習慣對處方選擇的影響

有些處方會造成較嚴重的頭暈、失眠或異夢，
不適合輪班工作的人



工作習性與睡眠習慣對處方選擇的影響



會有嚴重頭暈，需要睡前服用，不適合睡眠時間不固定者。



可能會有輕微頭暈，一般不需睡前服用。



可能會有輕微頭暈，一般不需睡前服用。



可能會有輕微頭暈，一般不需睡前服用。

平常所用藥物對處方選擇的影響

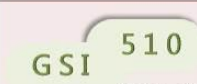
藥物間可能會有交互作用存在，會造成劑量不足或過量，以下會針對比較常用或影響比較大的藥物來做說明。



但選擇處方前，還是要跟您的醫師提醒目前所使用的藥物，以利於評估適合的處方。

平常所用藥物對處方選擇的影響 –

制酸劑可能會下降藥物濃度

	制酸劑 – 含鋁、鈣、鎂	制酸劑- H ₂ 受 體阻抗劑	制酸劑 - 氫離 子幫浦阻斷劑
 123 亞翠佩			
 GSI 康普萊	2小時前或4小 時後給康普萊	12小時前或4 小時後給康普 萊	
 GSI 510 捷扶康	錯開4小時	錯開4小時	錯開4小時
 572 Tri 三恩美	2小時前或6小 時後給三恩美		

平常所用藥物對處方選擇的影響

	綜合維他命	美沙冬	娛樂性用藥
123 亞翠佩	😊	😞	😞
GSI 康普萊	😊	😐	😐
GSI 510 捷扶康	錯開4小時	😊	😞
572 Tri 三恩美	2小時前或6小時後給三恩美	😊	😊

精神疾病病史對處方選擇的影響

有些處方會加重憂鬱症的症狀，
甚至有增加自殺風險的報導

123 亞翠佩	會增加憂鬱、精神疾患症狀，並增加自殺意念，較其他處方明顯。
GSI 康普萊	會增加憂鬱症狀及自殺意念。
GSI 510 捷扶康	在有精神疾患的人，會增加憂鬱症狀及自殺意念。
572 Tri 三恩美	在有精神疾患的人，會增加憂鬱症狀及自殺意念。

B型肝炎帶原對處方選擇的影響

目前四種處方皆含有治療B型肝炎(B肝)的成分，
但治療的效果有所差別

123

亞翠佩

其中兩種成份可治療B肝，是正規處方。

GSI

康普萊

其中兩種成份可治療B肝，是正規處方。

GSI

510

捷扶康

其中兩種成份可治療B肝，但劑量略有不同，
成效尚待研究。

572 Tri

三恩美

其中一種成份可治療B肝，但B肝病毒易產生
抗藥性。

腎臟功能不佳對處方選擇的影響

有些成分可能會造成腎臟功能的影響；
若腎臟功能不佳也會造成藥物的累積

123

亞翠佩

其中有個共同成分，可能會造成腎臟功能
下降；若腎臟功能有損傷，不建議使用。

GSI

康普萊

GSI

510

捷扶康

若腎臟功能輕微損傷可以使用。

572 Tri

三恩美

使用後腎臟功能數值可能會上升，但不實際
影響腎臟功能。

您目前比較想要選擇的方式是：

- ☐ 1.  亞翠佩
- ☐ 2.  康普萊
- ☐ 3.  捷扶康
- ☐ 4.  三恩美

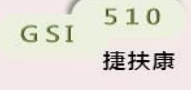
在此，請透過以下四個步驟來幫助您做決定：

步驟一：治療選擇

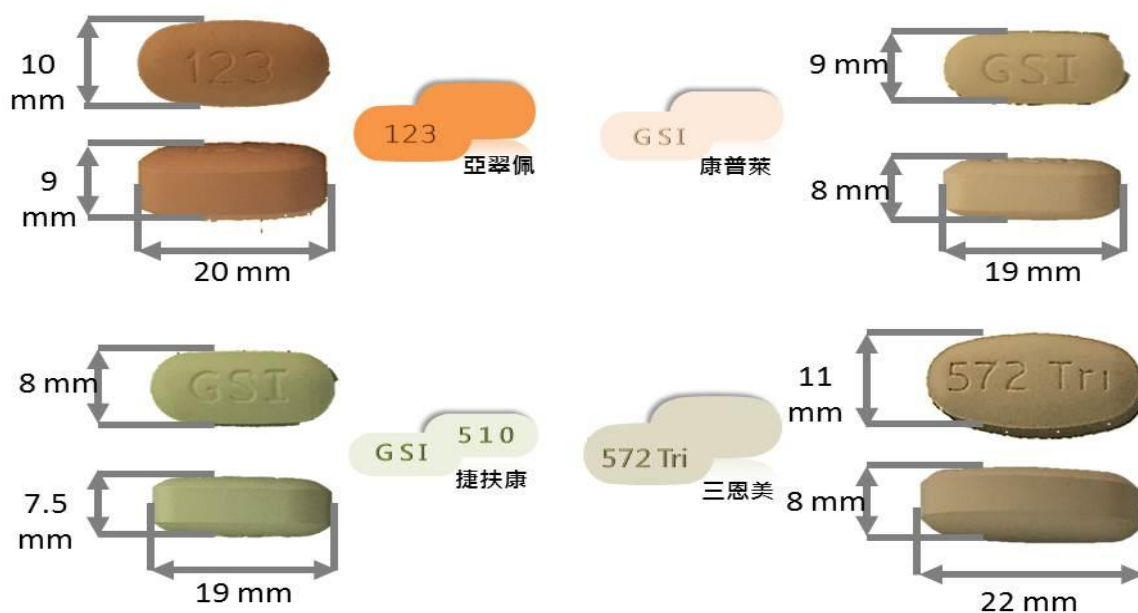
四種處方藥物綜合比較

	隨餐或空腹	病毒量太高 (>10萬/ml)	CD4太低 (<200 cells/ul)	睡眠時間 不固定
 亞翠佩	空腹			
 康普萊	需隨餐			 
 捷扶康	需隨餐 空腹可			 
 三恩美	隨餐、空 腹皆可			 

四種處方藥物綜合比較

	同時使用 娛樂性用藥	併有精神 疾患	B型肝炎 帶原	輕度腎臟損傷 (CrCl: 50-30 ml/min)
 123 亞翠佩				
 GSI 康普萊				
 GSI 510 捷扶康		 	 	
 572 Tri 三恩美		 		

四種處方藥物的大小



步驟二：偏好考量

123 亞翠佩	亞翠佩	不重要 1	2	3	4	重要 5
飲食時間的影響		1	2	3	4	5
病毒量、免疫力		1	2	3	4	5
睡眠時間的影響		1	2	3	4	5
使用其他藥物		1	2	3	4	5
精神疾病的影響		1	2	3	4	5
B 型肝炎帶原		1	2	3	4	5
腎臟功能的影響		1	2	3	4	5

GSI 康普萊	康普萊	不重要 1	2	3	4	重要 5
飲食時間的影響		1	2	3	4	5
病毒量、免疫力		1	2	3	4	5
睡眠時間的影響		1	2	3	4	5
使用其他藥物		1	2	3	4	5
精神疾病的影響		1	2	3	4	5
B 型肝炎帶原		1	2	3	4	5
腎臟功能的影響		1	2	3	4	5

GSI 510 捷扶康	捷扶康	不重要 1	2	3	4	重要 5
飲食時間的影響		1	2	3	4	5
病毒量、免疫力		1	2	3	4	5
睡眠時間的影響		1	2	3	4	5
使用其他藥物		1	2	3	4	5
精神疾病的影響		1	2	3	4	5
B 型肝炎帶原		1	2	3	4	5
腎臟功能的影響		1	2	3	4	5

572 Tri 三恩美	三恩美	不重要 1	2	3	4	重要 5
飲食時間的影響		1	2	3	4	5
病毒量、免疫力		1	2	3	4	5
睡眠時間的影響		1	2	3	4	5
使用其他藥物		1	2	3	4	5
精神疾病的影響		1	2	3	4	5
B 型肝炎帶原		1	2	3	4	5
腎臟功能的影響		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	不確定
1. 持續使用抗病毒藥物治療可以使自己維持一定的免疫力			
2. 有無固定的飲食，會影響藥物的選擇			
3. 若無固定睡眠時間，要避免使用亞翠佩			
4. 若有使用其他藥物，如娛樂性用藥，需要和醫師討論，可能會影響藥物選擇			
5. 若同時有 B 型肝炎帶原，可以選擇同時可以治療 B 型肝炎的藥物			

步驟四：您現在確認好醫療方式了嗎？

● 我已經確認治療方式，我選擇：

☐ 1.  123 亞翠佩

☐ 2.  GSI 康普萊

☐ 3.  GSI 510 捷扶康

☐ 4.  572 Tri 三恩美

● 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，但比較偏向於

☐ 1.  123 亞翠佩

☐ 2.  康普萊

☐ 3.  捷扶康

☐ 4.  三恩美

☐ 5. 我想要與家人朋友討論後再作決定

● 對於上述的治療方式，我還想要提問的是：_____

● 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

1

2

3

4

5

瞭解更多資訊及資源：

● 高醫體系 SDM 平台，網址：



● 網路版：由以下短網址或 QR code 進入 google 表單填寫

<https://reurl.cc/j9rVy>

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。