

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：

接受癌症治療前，要不要進行生育保存

前言：

當主治醫師進行**癌症治療前**，本表單將幫助您瞭解**保留生育力**的資訊。

請您跟著以下的步驟走，依據您自己的需求及所在意的事情，一步一步地去探索，期望能幫助您做出合適自己的生育保存選擇。

適用對象 / 適用狀況：

適用於育齡期之癌症病人且有生育保存需求者

根據中華民國癌症醫學會及台灣生殖醫學會的共識，建議在進入癌症治療之前，進行生育保存

疾病介紹：

癌症治療中常見的治療方案如放射線治療與化學治療等，常伴隨的副作用便是卵巢或睪丸功能受損，進而影響生育能力，導致了未來不孕風險。

在癌症治療迫切的時間壓力下，透過發展成熟的人工生殖技術，適時地將健康完好的生殖細胞或胚胎予以冷凍保存，讓年輕癌友在積極抗癌之餘，仍得以保有彌足珍貴的生育力與希望，降低因抗癌治療所帶來的不孕風險。

無論治療前後，都能同樣安心地掌握生育選擇權。

醫療選項介紹：

女性	凍卵	進行取卵手術將卵子取出後予以保存
	凍胚胎	精卵配對受精形成胚胎後再進行冷凍
	暫時停經針劑 (GnRH agonist)	抑制大腦分泌黃體激素，使卵巢無法生成雌激素，達到停經效果
男性	凍精	將新鮮精子取出後予以保存

您目前比較想要選擇的方式是：

- ☐ 1.有意願接受生育保存並轉介婦產科
- ☐ 2.有意願接受冷凍精液生育保存並轉介高醫生殖醫學中心
- ☐ 3.有意願接受暫時停經針劑治療
- ☐ 4.還需要與家人討論再想想
- ☐ 5.沒有意願接受生育保存

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

凍卵			凍胚胎	暫時停經針劑 (GnRH agonist)
女性	適應症	✓ 化療/電療	✓ 化療/電療	✓ 化療
	適合年齡	● 青春期後	● 青春期後	● 皆可
	治療時間	● 2-3 週	● 2-3 週	● 化療期間
	費用	約 10 萬/療程 保存費用:5 千-1 萬/年	約 10 萬/療程 保存費用:5 千-1 萬/年	約 1 萬/三個月

冷凍精液		
男性	適應症	✓ 化療/電療
	適合年齡	● 青春期後
	治療時間	● 隨到隨取
	費用	精液處理:約 6 千 保存費用: 5 千/年

步驟二：偏好考量

考慮因素	不是←—————→ 是				
擔心生育保存延誤癌症治療時間	1	2	3	4	5
擔心生育保存的副作用					
擔心生育保存費用					
擔心未來使用時機					
是否能實現家庭計畫					

步驟三：您對醫療選項的認知有多少？

認知問題	是	不是	不確定
1.癌症治療中也可以進行生育保存。			
2.接受生育保存會影響癌症治療。			
3.接受暫時停經針劑於癌症治療後，仍保有原卵巢功能。			

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：

- ☐ 我接受生育保存並轉介婦產科
- ☐ 接受凍精生育保存並轉介高醫生殖醫學中心
- ☐ 接受暫時停經針劑治療
- ☐ 不接受生育保存

● 我目前還無法決定：

- ☐ 我想再與我的主治醫師討論我的決
- ☐ 我想要再與他人討論(家人、朋友)
- ☐ 對於以上治療方式，我還想了解更多

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



高醫癌症中心



健康 99 網站

參考資料

- 高醫生殖醫學中心●國民健康署 ●台灣生殖醫學會
- 電話:07-3121101轉7807、7805

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。