

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：

醫病共享決策輔助評估表

嬰兒先天性心室中膈缺損需接受心衰竭藥物治療，是否執行呼吸道融合病毒單株抗體注射？

前言：

先天性心室中膈缺損是最常見的先天性心臟病，起因於心室中膈在發育過程中不足，造成心室血流由左至右分流的情形。解剖位置分類上可分為膜周型，肌肉型及動脈下型，各有一定比率的機會會自動癒合，其中以肌肉型癒合機率最高。依據分流嚴重度可能造成程度不一的心臟衰竭。

大部分中等程度以下的缺損，未伴隨厲害心衰竭患者，優先以心衰竭藥物治療，等待自行癒合機會；少部分過大的缺損或無控制的心衰竭，則建議使用手術方式修補；近年來，對於特定位置的缺損則有使用導管方式修補治療。

呼吸道融合病毒是一種黏液性病毒，經常造成一般呼吸道症狀，如大量鼻涕，咳嗽厲害及發燒現象。患有先天性心臟病的嬰幼兒若是感染到此一病毒，有更高的機率造成肺炎，呼吸衰竭等問題，需要住加護病房照護。呼吸道融合病毒疫苗是一種單株抗體，可大幅降低此病毒感染及併發重症，惟須每月注射一次，連續六次，至滿周歲或是已矯正心臟缺損。

適用對象 / 適用狀況（符合者在 ☐ 內打勾）

- 確定單純性先天性心室中膈缺損（☐ 年齡 ≤ 1 歲）
- 心臟衰竭：
 - ☐ 輕度心衰竭：偶爾陣喘，生長不受影響
 - ☐ 中度心衰竭：經常喘，輕度影響餵食，體重增加受限
 - ☐ 嚴重度心衰竭：總是喘，奶量明顯減少，體重持續無法增加
- 血流動力學異常（以下條件均符合 2 項）：
 - ☐ 左到右分流 ☐ 相對性肺血流增加， $CW > 2.0 \text{ m/s}$ ☐ 二尖瓣閉鎖不全合併逆流
- 影像學異常：
 - ☐ 心臟擴大（心胸比 $> 60\%$ ）
- 其他條件（以下條件均符合 2 項）：
 - ☐ 生長體重小於 3%
 - ☐ 使用 2 種以上心衰竭藥物
 - ☐ 顯著血流動力學異常

您可以選擇的方式是：

- 接受預防性呼吸道融合病毒單株抗體，等待自行癒合的機會或心臟修補手術
- 不接受預防性呼吸道融合病毒單株抗體，等待自行癒合的機會或心臟修補手術

制定日期：2019/03/01

修訂日期：2023/11/24

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、比較每一項選擇的優點、風險、副作用(併發症) 等

使用呼吸道融合病毒單株抗體

茲將兩者的優缺點等比較詳列如下表：

| | 使用呼吸道融合病毒單株抗體 | 不使用呼吸道融合病毒單株抗體 |
|--------|--|-----------------------------------|
| 藥物名稱 | Palivizumab (Synagis) | |
| 使用方式 | 15mg/kg，肌肉注射。 | |
| 疫苗接種時程 | 每月一次，可與其他疫苗同時接種。 | 建議依照一般疫苗接種時程。 |
| 醫療花費 | ● 疫苗可健保給付，仍需付掛號費。 ● 若已不符健保給付，醫療費用昂貴。 | ● 無額外增加費用。 |
| 優點 | ● 降低呼吸道融合病毒感染併發重症。 | ● 減少病嬰至醫院接種疫苗的頻次。 ● 無疫苗注射不適困擾。 |
| 缺點 | ● 需多次注射。 ● 給付僅止於一歲。 ● 需多付出掛號費。 ● 注射部位局部反應及不適。 | ● 對呼吸道融合病毒感染無保護力，較易併發重症。 |

步驟二、您選擇方式會在意的因素有什麼?以及在意的程度

(請勾選下列考量因素，0 分代表對您不重要，5 分代表對您非常重要)

| 使用呼吸道融合病毒單株抗體 | 不 重 要 | | | | | 非 常 重 要 | |
|-----------------|-------|---|---|---|---|---------|--|
| ● 降低呼吸道融合病毒併發重症 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| ● 醫療費用 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| ● 施打次數 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| ● 疫苗接種的不適 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| ● 與其他疫苗的相容性 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| ● 其他 _____ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |

步驟三、您對先天性心室中膈缺損病嬰使用呼吸道融合病毒單株抗體的認知有多少？請試著回答下列問題：

1. 呼吸道融合病毒單株抗體可降低呼吸道融合病毒感染及其併發重症？

☐是 ☐否 ☐我不確定

制定日期：2019/03/01

修訂日期：2023/11/24

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：

2. 若已符合呼吸道融合病毒單株抗體注射健保給付之病嬰，疫苗費用無須自費？

☐是 ☐否 ☐我不確定

3. 先天性心室中膈缺損患者不論年齡或嚴重度皆建議注射呼吸道融合病毒單株抗體

☐是 ☐否 ☐我不確定

步驟四、您現在確認好後續照顧方式了嗎？

● 我已經決定選擇好後續照顧方式(擇一勾選)

☐接受預防性呼吸道融合病毒單株抗體，等待自行癒合的機會或心臟修補手術

☐不接受預防性呼吸道融合病毒單株抗體，等待自行癒合的機會或心臟修補手術

☐還沒做決定，想要與家人朋友討論後再作決定

● 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

● 對於先天性心室中膈缺損病嬰使用呼吸道融合病毒單株抗體我還想要提問的是：

● 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

0

1

2

3

4

5

瞭解更多資訊及資源：台灣兒童心臟病醫學會，台灣兒童感染症醫學會

參考資料: <https://www.ktgh.com.tw/Public/tbDrug/202112101706027055.pdf>

參考文獻:

<https://www.aap.org/en/pages/2019-novel-coronavirus-covid-19-infections/clinical-guidance/interim-guidance-for-use-of-palivizumab-prophylaxis-to-prevent-hospitalization/>

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。

制定日期：2019/03/01

修訂日期：2023/11/24