

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

決策題目：

我該選哪種矯正器呢？

1300-1300-2

前言：

齒顎矯正治療能夠改善患者的外觀、咬合吞嚥功能、發音障礙以及提升自信，透過全方面的資料分析以及客製化的治療計畫擬定，都能幫助患者在治療前充分了解整體的治療方向，而對於病人而言，何種治療方式會有什麼樣的優劣之分呢？

適用對象 / 適用狀況：

適用於咬合不正需矯正治療介入之對象

疾病介紹：

咬合不正可能由骨性在垂直向、前後向、或是橫向的差異所造成，進一步造成齒列發生代償性移位；也有可能骨性位置正常的狀況下，但卻發生齒列凌亂、空隙、萌發障礙等問題，這些問題也都可能影響到患者的美觀、咬合功能、發音等客觀表徵，進一步影響到患者在社交、自信心等方面的主觀問題。

您可以選擇的治療方式：

- 傳統式固定矯正裝置 (Conventional fixed appliance)：
- 自鎖式固定矯正裝置 (Self-ligated fixed appliance)：
- 活動式透明矯正裝置 (Clear aligner)：

傳統式固定矯正器



自鎖式固定矯正器



活動式透明矯正器



您目前比較想要選擇的方式是：

- 傳統式固定矯正裝置
- 自鎖式固定矯正裝置
- 活動式透明矯正裝置

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、比較不同治療的優點、病人配合程度、可能的費用、治療時間

	傳統式固定矯正裝置	自鎖式固定矯正裝置	活動式透明矯正裝置
黏膜刮傷	較嚴重	中等	無
口腔衛生	不易清潔	較傳統易清潔	正常刷牙
移動效率	中等	較快	較慢
病人配合度	有時需配合醫囑佩戴橡皮筋	有時需配合醫囑佩戴橡皮筋	需較高配合度
診療時間	長	中	短
費用	低(約12~14萬)	中(14~16萬)	高(約23~26萬)
治療時間	中(約2-3年)	中(約2-3年)	長(約3-4年)

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?

	不在意 ←—————→ 很在意				
黏膜刮傷	1	2	3	4	5
口腔衛生	1	2	3	4	5
移動效率	1	2	3	4	5
病人配合度	1	2	3	4	5
診療時間	1	2	3	4	5
費用	1	2	3	4	5
治療時長	1	2	3	4	5

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：

步驟三、您對治療方式的認知為何？

使用傳統固定式矯正器我需要更注意口腔清潔。	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 不清楚
配戴活動式矯正器治療時常會比固定矯正器短。	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 不清楚
自鎖式固定矯正器診療時間相較傳統式固定矯正器短。	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 不清楚
活動式矯正器很重視病人配合度。	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 不清楚
黏膜刮傷為傳統型矯正器的缺點。	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 不清楚

步驟四、您現在確認好治療方式了嗎？

我已經確定好我想要的治療方式，我決定選擇:(請下列選項擇一)

- 傳統式固定矯正裝置
- 自鎖式固定矯正裝置
- 活動式透明矯正裝置

我目前還無法決定:(請下列選項擇一)

- 我想要再思考看看，下次回診前答覆
- 我想要再與其他人(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...)討論我的決定。
- 對於以上治療方式，我想要瞭解更多，我的問題有:

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。