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：

椎間盤退變性疾病造成的疼痛，

除了止痛藥物，還可以選擇什麼治療方式?

前　　言：

人類演化過程中，腰部於站立及活動時需承受全身的力量，長期的負重、姿勢不當、老化等因素，椎間盤間的環韌帶損傷、變形或破裂，造成椎間狹窄、滑脫及突出，引起腰痛、腿麻、下肢疼痛甚至不良於行，進而衍生出活動、睡眠及情緒等問題。當止痛藥物、復健成效不彰顯時，硬脊膜外類固醇注射療法可為手術前的一個有效治療方式，降低疼痛，進而改善生活品質及活動度。

適用對象 / 適用狀況：

脊椎滑脫症、椎間盤退化及突出、椎孔狹窄，經藥物及復健治療，疼痛仍未改善 50%者。

疾病介紹：

- 脊髓滑脫症：平滑的脊柱曲線中，椎體因退化、關節韌帶鬆弛或外傷等因素，造成上位與下位椎體向前或向後的位移現象。脊椎滑脫好發於腰椎第四、五節及第五腰椎與薦骨間
- 椎間盤退變及突出：椎間盤自然退化，長期不正常活動姿勢或身體過度乘載重力，造成脊椎退化及突出；椎間盤突出好發於椎間盤的後側方或後方，尤其是後方的椎體突出易造成坐骨神經痛。

- 脊孔狹窄：因椎間盤疾病、脊椎韌帶及椎管病變、小關節骨頭變厚等因素，造成脊椎孔空間變窄，使神經根被壓迫，引起下背及下肢疼痛。

醫療選項介紹：

1. **藥物治療：**使用普拿疼、非類固醇類消炎止痛藥物、麻啡類藥物及神經輔助性藥物，藥物皆有副作用，如何選擇藥物讓病人能長期使用達到利大於弊的效果，是一大學問。

2. **復健治療：**熱敷、電療、徒手按摩，需一週三次持續且不間斷，效果才會顯著。

3. **手術治療：**

   (1) 脊髓神經減壓手術 (移除神經壓迫部分)

   (2) 脊椎固定(藉內固定裝置穩定脊椎)

   (3) 脊椎融合 (骨移植融合上下脊椎節段)

   (4) 椎間盤突出症：椎間盤切除手術。

4. **硬脊膜外類固醇治療：**經由影像確認病灶處，於椎間入針至硬脊膜外，注射類固醇及局部麻醉藥物使發炎的神經得到緩解，減少神經壓迫情形。為維護病患的安全為最高原則，無論在技術或使用藥物方面，本院均經由合格專業的麻醉醫師執行。

您目前比較想要選擇的方式是：

☐保守治療：藥物或復健治療

☐手術治療

☐硬脊膜外類固醇注射

☐目前還不清楚

制定日期：2021/10/05 第二次修訂日期：2023/12/28

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

選項考量	保守治療	硬脊膜外類固醇注射	脊椎手術
缺點	1.復健時間成本高。 2.長期服用藥物易造成副作用。	自費，無健保給付（費用5000~8000 元）。	1.手術衛材自費價高，經濟負擔大。 2.手術及麻醉風險、出血量大。 3.返家仍需傷口照護，定期回診約三個月至一年以上，需背架使用。 4.恢復期長。
優點	無侵入性治療之風險	1.在門診執行即可，執行畢觀察 1~2 小時，待腳的肌力恢復經家屬陪伴後即可返家，返家後正常生活。 2.背部傷口返家無需特別照護。 3.80%以上患者疼痛指數可降至 4 分。可減少藥物劑量。 4.出血量少。 5.無需休養期。	1.脊椎管減壓，減除對脊髓或神經根之壓迫。 2.椎弓整形手術、骨融合或內固定可增加脊椎穩定度。 3.70~80%疼痛可獲得緩解。
風險/副作用	藥物長期使用易造成肝、腎、胃的影響。	暫時性低血壓、頭暈、嘔吐、皮膚搔癢或腳無力；及少數對藥物特異過敏、抽慉、短期的神經傷害等。	傷口感染或癒合不良、出血量大、固定物移位鬆動、神經功能惡化。

制定日期：2021/10/05 第二次修訂日期：2023/12/28

步驟二：偏好考量

	不同意 1	2	3	4	同意 5
目前腰痛程度讓我無法入睡	1	2	3	4	5
嚴重背痛、行動不良影響我現在的活動及生活	1	2	3	4	5
手術費用及風險讓我很擔憂	1	2	3	4	5
除了手術，我還能有別的選擇實在太好了	1	2	3	4	5
大部分的時間我都覺得腰痛不會影響生活	1	2	3	4	5

步驟三：您對醫療選項的認知有多少？

認知問題	正確	錯誤	我不確定
脊椎從 X 光上顯示只要有問題，都會造成疼痛			
嚴重下背痛透過手術都能百分之百緩解疼痛			
硬脊膜外類固醇注射是腰椎手術前另一個選擇			

步驟四：您現在確認好醫療方式了嗎？

- □ 保守治療：藥物或復健治療
- □ 手術治療
- □ 硬脊膜外類固醇注射
- □ 目前還不清楚，想徵求第二意見
- □ 仍有問題尚未釐清，我的問題為：

制定日期：2021/10/05 第二次修訂日期：2023/12/28

● **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：

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。

制定日期：2021/10/05 第二次修訂日期：2023/12/28