

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：

進行動靜脈洗腎瘻管手術麻醉方式的選擇

前言：

目前臨床上動靜脈洗腎瘻管手術常用的麻醉方法為(1)全身麻醉或(2)區域麻醉輔助全身麻醉，如何依照個人病況及病患自身疾病考量選擇適當的麻醉方式，是醫病雙方一起關心的重點議題。

適用對象 / 適用狀況：

動靜脈洗腎瘻管手術的病患，接受手術麻醉方式之選擇。

疾病介紹：

慢性腎衰竭需長期血液透析時，採用「血液透析」技術清潔血液，取代腎臟的功能(腎臟功能是清除新陳代謝物、維持體內化學物質和水份的平衡)。將進行動脈與靜脈做吻合形成瘻管，動脈血會流入靜脈，使瘻管處的靜脈變粗，有利於做血液透析時之穿刺。

醫療選項介紹：

目前對於動靜脈洗腎瘻管手術的麻醉方式一般有「全身麻醉」、「區域麻醉輔助全身麻醉」可以選擇，相關麻醉方式如下所述，但無論是何種麻醉方式，皆會有術中術後休克、心肌梗塞、中風的風險。

您目前比較想要選擇的方式：

全身麻醉

區域麻醉輔助全身麻醉

□我還不能決定

在此，請透過以下四個步驟來幫助您做決定：

步驟一：選項的比較

麻醉方式選擇比較

	全身麻醉	區域麻醉輔助全身麻醉
方式	經由點滴或是呼吸面罩將麻醉藥物導入體內使病患睡著(產生安眠止痛及肌肉鬆弛的效果)，再置入喉面罩或氣管內管來維持呼吸，並持續給於麻醉氣體維持麻醉深度	區域麻醉是指將局部麻醉藥注射在一束神經周圍，以令身體某部位如手臂或腿變得麻木。當藥力發作時，肢體的肌肉會如癱瘓般變得軟弱
優點	<ol style="list-style-type: none">1. 病人全程深度麻醉手術結束時喚醒拔管術中不會聽到或看到外界事物2. 手術中發生的事情不會有記憶3. 完全睡著，減輕焦慮感	<ol style="list-style-type: none">1. 止痛效果良好且可延續到手術結束之後數小時之久2. 降低肺部併發症3. 較不易發生噁心、嘔吐之情況
缺點	<ol style="list-style-type: none">1. 術後噁心嘔吐機率較高2. 術後止痛效果較差3. 術後可能因心肺等問題拔管失敗而需暫住加護病房4. 可能對麻醉藥物過敏	<ol style="list-style-type: none">1. 病人的體況會影響施打的難度2. 術中止痛效果有可能稍差，需要搭配靜脈止痛藥物3. 可能對麻醉藥物過敏

步驟二：您對於醫療方式的考量

請圈選下列考量項目，1 分代表對您完全不在意，5 分代表對您非常在意

考量項目	完全	在意程度				非常 在意	得分
	不在意	—————>					
1. 我對於麻醉及手術過程保持清醒感到無法配合或緊張害怕	1	2	3	4	5		
2. 我不太擔心術後疼痛	1	2	3	4	5		
3. 我之前全身麻醉術後沒有噁心嘔吐等不適	1	2	3	4	5		

步驟三：對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

以上提供您的資訊，是否讓您了解全身麻醉和區域麻醉輔助全身麻醉了呢？

認知問題	對	不對	不確定
1. 全身麻醉術中全無知覺，且不會有記憶，但有較高術後噁心嘔吐和呼吸道併發症風險			
2. 區域麻醉輔助全身麻醉，可減少全身麻醉藥物使用，且有施打區域麻醉術後止痛功能，但術後會有短暫的肢體無力、麻木等情形			
3. 全身麻醉和區域麻醉輔助全身麻醉各有優缺點，但對於預後並無明顯優劣			

步驟四：您現在確認好醫療方式了嗎？

經過前面的步驟以及說明之後，您對麻醉方式有更多的了解和認識，對於動靜脈洗腎瘻管手術的麻醉方式選擇，您做好決定了嗎？我已確認好想要的治療方式，我決定選擇(下列擇一)

- 全身麻醉
- 區域麻醉輔助全身麻醉

我目前還無法決定

- 我想要再與我的主治醫師討論我的決定
- 我想要再與家人、朋友或其他醫師討論
- 我對於治療方式還有不瞭解的地方，我想知道的是：

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：



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。