

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：

在攝護腺肥大手術，麻醉中需要給予右美托咪定以減少術後留置導尿管相關膀胱不適症狀(CRBD)?

### 前言：

在進行攝護腺肥大手術時，術後留置導尿管是很常見的處置。因為手術後需要引流血水及血塊，留置導尿管會刺激膀胱引發膀胱不適症狀(catheter related bladder discomfort, CRBD)，病人會一直漲痛、想解大小便、有刺痛、刀割痛等感覺。攝護腺肥大手術後留置導尿管相關膀胱不適發生率高達 84.9% ([Charoenpol 等, 2023](#))，這個現象會加劇術後疼痛並延長病人住院時間，甚至有文獻報告 CRBD 會增加術後併發症的發生率，包括手術切口裂開和出血等(Bao 等, 2023)。這個不適感在手術後前 6 小時最嚴重且可能持續到移除導尿管為止。要如何改善留置導尿管相關膀胱不適感，是醫病雙方一起關心的重點議題。

### 適用對象 / 適用狀況：

- 適用於即將接受攝護腺肥大手術的患者。
- 適合需要術後留置導尿管且希望減少相關不適感的患者。

### 疾病介紹：

攝護腺肥大是一種常見的男性良性疾病，可能會讓您感到排尿困難。為了改善這些症狀，通常需要進行手術治療。手術後，醫生通常會建議您暫時留置導尿管，以幫助膀胱排空並避免手術後的併發症。因此，如果您即將接受攝護腺肥大手術是屬於感受到這些不適感的高風險群體，醫療團隊會根據您的情況，採取相應的措施來幫助您減少這些不適感，

讓您的術後恢復過程更順利。

醫療選項介紹：

目前對於留置導尿管相關膀胱不適,有以下兩種選擇的方式，幫助您減少不適感，讓您的術後恢復過程更順利。

- 使用右美托咪定 ( Dexmedetomidine )：  
術後使用右美托咪定藥物，來提供鎮靜及顯著減少術後因導尿管引起的膀胱不適感。
- 保守療法：  
術後使用止痛藥和解痙劑來幫助減輕您的膀胱不適感。

您目前比較想要選擇的方式：

- ☐ 使用右美托咪定 ( Dexmedetomidine )
- ☐ 使用保守療法
- ☐ 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

選項	使用右美托咪定 (Dexmedetomidine)	傳統方式 (止痛藥或解痙藥)
優點	1. 能提供鎮靜以顯著減少 50%因導尿管引起的膀胱不適感。 2. 幫助減少術後的焦慮和譫妄，提升術後舒適度。	1. 健保給付。 2. 沒有右美托咪定的副作用。
使用考量	1. 可能伴隨一些副作用，如低血壓和心跳變慢，醫療團隊會根據您	1. 視情況給予止痛藥或解痙藥,雖然效果可能因人而異，且可能伴隨一

	的狀況來評估是否適合使用。 2. 此項治療需自費 588 元/瓶。	些副作用。 2. 2.必要時醫生會採取其他措施，如調整導尿管水囊容量，以減少對膀胱的刺激。
給藥方式	靜脈給予	靜脈給予

### 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	在意程度					得分
	完全 不在意				非常 在意	
1. 手術後留置導尿管相關膀胱不適感	1	2	3	4	5	
2. 藥物的副作用	1	2	3	4	5	
3. 提升術後整體舒適滿意度	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，是否讓您了解使用右美托咪定 ( Dexmedetomidine ) 和保守療法了呢？

認知問題	對	不對	不確定
1. 選擇右美托咪定 ( Dexmedetomidine )，能減少 50%術後因導尿管引起的膀胱不適			
2. 選擇保守療法，能完全緩解術後因導尿管引起的膀胱不適			
3. 了解右美托咪定 ( Dexmedetomidine ) 和保守療法各有優缺點，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，您對使用右美托咪定 ( Dexmedetomidine ) 和保守療法有更多的了解和認識，對於以上兩者醫療方式的選擇，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)

- ☐ 使用右美托咪定 ( Dexmedetomidine )
- ☐ 使用保守療法

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。