

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

面對停經後出血，我該怎麼辦？

0300 - 0300-1

前言：

正常女性在更年期後月經停止一年以上，即不應該再有出血情形，所以當您出現停經後出血症狀，絕對不可輕忽，應立即就醫檢查！

面對停經後出血，首先醫生將根據您的症狀，透過問診、內診、超音波、抹片與抽血等檢查，評估是否為荷爾蒙療法的副作用、老年婦女萎縮性陰道炎、本身凝血功能等問題，又或者是使用子宮內避孕器所引起的。若您已經在門診接受過子宮內膜組織的抽取，但醫師評估後認為需要再進一步確認子宮內膜組織，代表您現在需要思考一個問題…是否需在麻醉的協助下做徹底的子宮內膜切片檢查？

而麻醉下的子宮內膜切片檢查方式，常見有「子宮內膜刮搔術」及「子宮鏡檢查」，上述兩種方式可協助醫師確立診斷並安排後續治療

適用對象 / 適用狀況（符合者在□內打勾）

- 適用於停經後出血的女性

您可以選擇的後續處理方式是：

- 子宮內膜刮搔術
- 子宮鏡
- 內膜抽吸

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

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

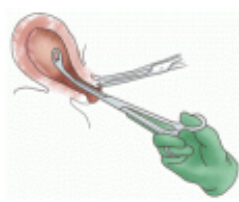
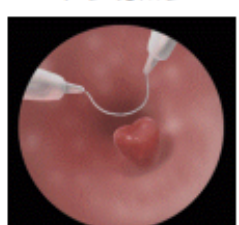
病歷號碼：

姓名：

生日：

步驟一、選項的比較

★比較三種內膜的採樣方式：

方式	內膜抽吸	內膜刮搔術	子宮鏡檢查
考量因素			
執行地點	門診	手術室	手術室
考量條件	1. 不需要擴張子宮頸 2. 門診就可以進行	1. 無法忍受門診內膜抽吸(疼痛、焦慮或害怕) 2. 子宮內膜癌高危險群 3. 門診檢驗為良性病變，但異常陰道出血持續存在需要排除更為嚴重的疾病 4. 門診檢體獲取組織不夠 5. 子宮頸狹窄無法完成門診內膜抽吸	
過程的舒適性	過程快速不至於疼痛	無或極輕微的酸痛	會有些微下腹疼痛
確定診斷	確診率：85~90% 可以取5%~15%面積的內膜，只作為篩選之用，最後確診仍需根據病理檢查結果；有10%偽陰性率，抽取的組織不夠或未取到異常的組織去做病理檢驗會錯失診斷良機	確診率：95% 盲視廣泛刮取內膜組織	確診率：95~99% 透過電視影像可看見病灶處可進行切片；過程中發現內膜息肉或子宮內膜增生，還可以一併治療
檢查時間	1~3 分	10~15 分	20~30 分
麻醉風險	無	需執行靜脈麻醉： 依患者本身條件來承受麻醉，可能在麻醉過程中發生呼吸道狀況時須緊急插管處置(<0.5%)。 麻醉結束後的恢復： 麻醉後在恢復室觀察約30分鐘，即可返家，但仍建議您檢查當天請假在家休養。	
	不排除感染、子宮穿孔	子宮頸受損、子宮穿孔	水中毒(0.05%~1%)、

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：

步驟二、您選擇後續照顧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)

	不重要					非常重要	
● 害怕打針	0	1	2	3	4	5	
● 過程的舒適性	0	1	2	3	4	5	
● 確定診斷	0	1	2	3	4	5	
● 整體過程花費時間	0	1	2	3	4	5	
● 擔心麻醉風險	0	1	2	3	4	5	
● 擔心併發症	0	1	2	3	4	5	

步驟三、您對停經後出血的認知有多少?請試著回答下列問題:

1. 停經後陰道卻莫名出血，是代表再度回春。☐對 ☐不對 ☐不確定
2. 出血的量極少只有暗褐色分泌物，可以不用管它。☐對 ☐不對 ☐不確定
3. 賀爾蒙減少引起的萎縮性陰道，內膜息肉或子宮內膜增生都會造成陰道出血。☐對 ☐不對 ☐不確定
4. 停經後出血，未必就是癌症，需做進一步檢查。☐對 ☐不對 ☐不確定
5. 子宮鏡檢過程中可進行切片外，發現內膜息肉或子宮內膜增生，還可以一併治療。☐對 ☐不對 ☐不確定

步驟四、您現在確認好後續照顧方式了嗎?

☐ 我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：(請下列選項擇一)

- ☐ 進行子宮內膜採檢
- ☐ 定期追蹤觀察
- ☐ 不進行任何治療，原因：
- ☐ 目前還不清楚

☐ 我目前還無法決定：(請下列選項擇一)

- ☐ 我想要再與我的主治醫師討論我的決定。
- ☐ 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，我想要再瞭解更多，我的問題有：

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：

- 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

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。