



插管合併長期呼吸器使用的病人， 是否該選擇氣管造口術？

步驟一、釐清您的決策：

您面臨的醫療決策是：

插管合併長期呼吸器使用的病人，是否該選擇氣管造口術？

您需要做這個決策的原因：

有三種治療方式，各有優缺點

您什麼時候必須做選擇：

經由醫師判斷長期呼吸衰竭經口(鼻)插管，短期內無法脫離呼吸器且病情穩定的病人

您已準備做決定了嗎？

- 還沒想過
- 正在思考中
- 差不多可以做決定了
- 已經做出決定

步驟二、探索您的決策：

知識：列出決策選項及您所知的好處和風險

價值觀：針對以下的選項項目，請以1-5評分來表示每個選項對您在意的程度

確定性：您偏好那個選項，確認您的決策需求

選項的比較

比較項目	選項1. 氣管造口術治療	選項2. 口(鼻)內管治療
病人的生活品質	1. 改善病人口腔衛生及舒適度，減少口腔及嘴唇的潰瘍。 2. 經過訓練病人可以說話及進食。病人舒適感較佳，溝通較方便。	1. 嘴巴無法閉合，口腔黏膜及臉部皮膚容易破損。 2. 氣管內管長時間放置，容易導致喉嚨腫脹疼痛及聲帶受損。
病人的照護方式	1. 對咽喉部損傷較少，降低鼻竇炎風險，減少鎮靜需求。 2. 抽痰及呼吸道照護較為容易，且可以有效的清除呼吸道分泌物。 3. 使用氣管造口可以降低呼吸器帶來的相關肺炎風險。 4. 經皮氣切較傳統氣切於手術時間、造口感染及發炎等方面較優。	因口(鼻)插管的管路較長，在抽痰及呼吸道照護較為困難，且較難清除呼吸道分泌物。
呼吸訓練	1. 在長期照護下，病人呼吸較不費力，更換管路較容易，並可減少長期使用口(鼻)插管之併發症。 2. 病人如果成功脫離呼吸器只需將呼吸器移除，管路仍可留置，若訓練失敗只需將呼吸器直接接回。	在呼吸器脫離訓練的過程若拔管失敗就要面臨是否再重新插管，且可能會有困難插管的風險。
可能風險	1. 併發症：氣胸、管路錯位、感染。 2. 呼吸器引發的肺炎感染率約13%。 ^[4] 3. 手術及術後出血的風險。	1. 氣胸、管路滑脫、感染。 2. 較高的呼吸器引發的肺炎感染率約24%。 ^[4]
呼吸器脫離	插管21天前進行氣切，呼吸器脫離率約56% 插管21天後進行氣切，呼吸器脫離率約31% ^[1]	
照護方式	病人有機會返家、長照機構照護	長期留在醫院照護的機會較大

您選擇醫療方式會在意的項目有什麼？以及在意的程度為何？

請依照下列各項考量，逐一圈選一個比較偏向您的情況。

項目	不在意←——→非常在意				
費用問題	1	2	3	4	5
我的親人自己的意願	1	2	3	4	5
我的親人之後能夠進食或說話	1	2	3	4	5
我的親人的舒適性	1	2	3	4	5
返家照護的方便性	1	2	3	4	5
其他親友的感受	1	2	3	4	5
身上有一個傷口	1	2	3	4	5
身上連接管子	1	2	3	4	5

您偏好哪個選項？

- 選項1. 氣管造口術治療
- 選項2. 口(鼻)插管治療
- 不確定

步驟三、確認您的決策需求：

知識	您是否知道每個選項的好處與風險？	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否
價值觀	您是否清楚哪些好處與風險對您是最重要的？	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否
確定性	您是否對您的最佳選擇感到確定？	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否

參考文獻：

1. Timing of tracheostomy as a determinant of weaning success in critically ill patients: a retrospective study
2. 2015 An overview of complications associated with open and percutaneous tracheostomy procedures
3. Tracheostomy: Why, When, and How?
4. Relationship between tracheotomy and ventilator-associated pneumonia: a case - control study
5. 醫病共享決策平台 <https://sdm.patientsafety.mohw.gov.tw/>

步驟四、您對治療方式的認知有多少？

請試著回答下列問題：

- (1) 接受氣管造口術後，會提升病人的舒適度？
 對 不對 不確定
- (2) 維持經口(鼻)插管，病人的嘴巴無法閉合，口腔黏膜及臉部皮膚容易破損？
 對 不對 不確定
- (3) 病人接受氣管造口術後，絕對無法說話？
 對 不對 不確定
- (4) 病人接受氣管造口術後，可以降低口腔潰瘍的情形？
 對 不對 不確定
- (5) 經口(鼻)插管，病人不需面臨手術的風險？
 對 不對 不確定
- (6) 是不是因為我的親人沒救了，醫生才叫我做氣管造口術？
 對 不對 不確定

步驟五、您現在確認好醫療方式了嗎？

我已經確認好想要選擇的治療模式，我決定選擇：(下列擇一勾選)

- 氣管造口術治療
- 口(鼻)插管治療
- 我想要與家人朋友討論後再作決定
- 我想要與我的主治醫師及照護團隊討論後再作決定

開單醫師：_____

病人或家屬簽名：_____



彰化基督教醫療財團法人
彰化基督教醫院