



醫病共享決策輔助評估表

# 罹患 **上肢交感神經失養症**， 我該接受何種介入性治療？

## 步驟一、釐清您的決策：

您面臨的醫療決策是：

罹患上肢交感神經失養症，我該接受何種介入性治療？

您需要做這個決策的原因：

疼痛症狀未改善

您什麼時候必須做選擇：

口服藥物治療效果不佳，需考慮其他止痛方式

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. 星狀神經節阻斷術 (Stellate ganglion block)	選項2. 比爾氏阻斷術 (Bier block)
治療方式	較具侵入性，需超音波導引後，經注射器以針頭刺入神經節進行注射	侵入性低，僅需週邊靜脈植入留滯針
優點&缺點	1. 治療時間短(約30分鐘) 2. 一半以上的病人明顯改善，但有1/3的病人症狀沒有減輕	1. 治療時間長(約60分鐘) 2. 約8成有效，但疼痛程度僅些微改變
風險/副作用	1. 暫時性聲音沙啞(3.8%) 2. 血腫(<0.01%) 3. 約90%病人出現暫時性交感神經症狀，如單側眼瞼下垂、瞳孔縮小及半臉額頭血流及汗流異常，持續時間約3小時至1天即恢復正常 4. 氣胸(0.1-2%)，症狀觀察即可	副作用少，加壓帶造成之疼痛、頭暈、嘴麻(發生率極低)

## 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				
治療時間 (預約治療日)	1	2	3	4	5
治療時間 (治療過程)	1	2	3	4	5
費用	1	2	3	4	5
藥物副作用	1	2	3	4	5

## 您偏好哪個選項？

- 選項1.星狀神經節阻斷術
- 選項2.比爾氏阻斷術
- 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

## 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) 星狀神經節阻斷術較具侵入性？  
 對  不對  不確定
- (2) 比爾氏阻斷術副作用少？  
 對  不對  不確定
- (3) 星狀神經節阻斷術約90%病人出現暫時性交感神經症狀，如單側眼瞼下垂、瞳孔縮小及半臉額頭血流及汗流異常，持續時間約3小時至1天即恢復正常？  
 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)
  - 星狀神經節阻斷術
  - 比爾氏阻斷術
- 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：\_\_\_\_\_

### 參考文獻：

- 1 PerezRS, ZollingerPE, DijkstraPU, et al. Evidence Based Guidelines for Complex Regional Pain Syndrome Type 1. BMC Neurol Vol 10.; 2010. doi:10.1186/1471-2377-10-20
- 2 WeiK, FeldmannRE, BrascherA-K, BenrathJ. Ultrasound-Guided Stellate Ganglion Blocks Combined with Pharmacological and Occupational Therapy in Complex Regional Pain Syndrome (CRPS): A Pilot Case Series 2014 Pain Med
- 3 Narouze S. Ultrasound-guided stellate ganglion block: safety and efficacy. Curr Pain Headache Rep. 2014 Jun;18(6):424.
- 4 Lipov E, Ritchie EC. A review of the use of stellate ganglion block in the treatment of PTSD. Curr Psychiatry Rep. 2015 Aug;17(8):599. doi: 10.1007/s11920-015-0599-4.
- 5 BruehlS. For personal use only Complex regional pain syndrome. BMJ 2015 doi:10.1136/bmj.h2730
- 6 Uritsl, ShenAH, JonesMR, ViswanathO, KayeAD. OTHER PAIN (A KAYE AND N VADIVELU, SECTION EDITORS) Complex Regional Pain Syndrome. Curr Pain Headache Rep. 2018 Feb 5;22(2):10. doi: 10.1007/s11916-018-0667-7.

