



# 我的膽結石， 須立即開刀嗎？

## 步驟一、釐清您的決策：

您面臨的醫療決策是：

我的膽結石須立即開刀嗎？還是先以藥物  
症狀治療？

您需要做這個決策的原因：

膽結石可能引發反覆腹痛與膽囊炎

您什麼時候必須做選擇：

發現膽結石時

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.腹腔鏡膽囊切除手術	選項2.藥物症狀治療
須接受的處置	全身麻醉、手術。	藥物處理疼痛症狀與口服膽結石溶解藥物、配合均衡飲食與適當運動。
是否住院	住院約3~5天，約7~10天可恢復至工作崗位。	不用住院。
追蹤時間	常規上，手術出院後平均回診約2至3次即不需要追蹤。	若症狀反覆發作須長期服用症狀治療藥物；口服膽結石溶解藥物需長期服用約半年並固定於門診追蹤成效
治療成功率	接近100%	若結石不大且膽囊功能正常，成功率可達90%；但結石若大於兩公分，則成功率將下降至30~50%。
症狀復發率	幾乎不會復發	15~47%，根據追蹤年限與藥物遵從性而定
後遺症與併發症	可能較易腹瀉或脂肪便，絕大多數病人可以採取飲食調整或少量多餐為主。手術後可能會產生膽管結石，大部分病人可以靠胃鏡取石。	反覆性腹部疼痛，未做根治性切除，膽結石可能不減反增

## 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				
須接受的處置	1	2	3	4	5
是否需要住院	1	2	3	4	5
追蹤時間	1	2	3	4	5
治療成功率	1	2	3	4	5
症狀復發率	1	2	3	4	5
後遺症與併發症	1	2	3	4	5

## 您偏好哪個選項？

- 選項1.腹腔鏡膽囊切除手術
- 選項2.藥物症狀治療
- 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

## 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) 膽結石可以靠藥物移除。
- 對    不對    不確定

- (2) 膽囊切除後會影響膽汁形成。  
 對    不對    不確定
- (3) 腹腔鏡膽囊切除手術一定要全身麻醉。  
 對    不對    不確定
- (4) 膽結石手術治療可以只移除石頭。  
 對    不對    不確定
- (5) 腹腔鏡膽囊切除手術可根治膽結石。  
 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)

- 腹腔鏡膽囊切除手術
- 藥物症狀治療
- 目前還無法做決定

我目前還無法決定，是因為：

- 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：

\_\_\_\_\_

開單醫師：\_\_\_\_\_

病人或家屬簽名：\_\_\_\_\_

參考文獻：

- 1 The optimal treatment of patients with mild and moderate acute cholecystitis: time for a revision of the Tokyo Guidelines, Surg Endosc. 2017 Oct;31(10):3858-3863.
- 2 Risk factors for the development of gallstone recurrence following medical dissolution. The British-Italian Gallstone Study Group, Eur J Gastroenterol Hepatol. 2000 Jun;12(6):695-700.



彰化基督教醫療財團法人  
彰化基督教醫院

醫療。傳道。服務。教育。研究