



醫病共享決策輔助評估表

治療腦瘤， 我有哪些治療方式？

步驟一、釐清您的決策：

您面臨的醫療決策是：

治療腦瘤，我有哪些治療方式？

您需要做這個決策的原因：

有兩種適合您目前疾病的治療方式

您什麼時候必須做選擇：

腦瘤造成明顯的神經學症狀，影響日常生活，經醫師判斷以下兩種治療皆適合

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. 開顱腫瘤切除手術	選項2. 經顱腫瘤切片手術+放射/化學治療
醫療費用	1. 需自費腫瘤切除器械、止血器械、定位導航及顱骨固定費用(至少約10-15萬)。 2. 其他費用視手術風險大小而定。	只需自費定位導航(約4萬)
住院天數	◆加護病房住院天數，約2-14天 ◆一般病房住院天數，約2-5天	◆加護病房住院天數，約1-2天(後續的放射/化學治療仍需分次治療) ◆一般病房住院天數，約1-3天
傷口大小	依腫瘤的大小深淺而定，約10-50公分(總長度)	約3-5公分
併發症	高，至少10%的機率可能面臨嚴重、甚至有生命危險的併發症	低，1%的機率面臨併發症
症狀改善	術後較能立即改善神經學症狀	後續放射/化學治療，約3-6個月之後才可能改善神經學症狀

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				
醫療費用	1	2	3	4	5
住院天數	1	2	3	4	5
傷口大小	1	2	3	4	5
手術風險	1	2	3	4	5
症狀改善	1	2	3	4	5

您偏好哪個選項？

- 選項1. 開顱腫瘤切除手術
- 選項2. 經顱腫瘤切片手術+放射/化學治療
- 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
支持	您是否有得到足夠的幫助、意見和支持去做選擇？	<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 Leu, S., Cahill, J. & Grundy, P.L. A prospective study of shared decision-making in brain tumor surgery. Acta Neurochir 165, 15 - 25 (2023). 中文摘要：此為2023年 Acta Neurochirurgica上的一篇前瞻性研究，主要提及不同惡性度的腦瘤，病患與醫師之間需要做的醫病共享決策的實際內容與成效。
- 2 NCCN Practice Guidelines in Oncology: Central nervous system cancers. Version 1, 2023. 中文摘要：此為2023年National Comprehensive Cancer Network提出及更新對於腦內腫瘤的分類與治療指引。

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) 開顱腫瘤切除手術醫療費用較高？
 對 不對 不確定
- (2) 開顱腫瘤切除手術加護病房住院天數較長？
 對 不對 不確定
- (3) 開顱腫瘤切除手術傷口較大？
 對 不對 不確定
- (4) 開顱腫瘤切除手術手術風險較高？
 對 不對 不確定
- (5) 開顱腫瘤切除手術術後神經學症狀能較快速改善？
 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)

- 開顱腫瘤切除手術
- 經顱腫瘤切片手術
- 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：_____

