



醫病共享決策輔助評估表

食道癌 接受食道切除及重建手術， 是否接受術後加速康復 (ERAS) 照護？

步驟一、釐清您的決策：

您面臨的醫療決策是：

食道癌接受食道切除及重建手術，是否接受術後加速康復(ERAS)照護？

您需要做這個決策的原因：

術後加速康復(Enhanced Recovery After Surgery, ERAS) 是整合手術病人照護流程，讓病人從門診診斷、等待住院、術前準備、接受手術、術後恢復，甚至是出院追蹤的各個流程中，保持高品質且不中斷的照護水準，減少術後併發症發生，提升醫療資源有效利用。相較於現行的對於手術病人照護，不論在術前、術中及術後，相關的醫療品質都有明顯改善。

如本院食道切除及重建手術的術後加速康復照護則包括手術住院前的術前衛教及諮詢、手術及麻醉風險評估、術前營養評估及介入、術前復健科介入、術前預防性止痛用藥；術後及早拔除引流管及氣管內管。

您什麼時候必須做選擇：

罹患食道癌且將接受食道切除及重建手術之患者。

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. 維持傳統常規術後照護	選項2. 接受術後加速康復(ERAS)照護
特色	常規的手術後照護： - 不用來回醫院各專科門診評估及術前準備、節省時間成本 - 無須額外各項衛教諮詢費用	整合手術病人照護流程，提升整體照護品質及加快病人術後恢復。 - 提升手術和麻醉安全 - 提升病人術後恢復品質 - 提升患者整體術前及術後營養狀態
術後恢復時間	- 會有較長的術後恢復時間	- 整體照護品質提升，加快病人術後恢復 - 有較早的下床活動時間(文獻統計約提早 2 天)
手術併發症	長期營養不佳導致： - 免疫力低下易有肺炎發生(文獻統計約提高 2 倍機率) - 影響傷口癒合造成吻合口滲漏(文獻統計約提高 4 % 機率)	整體術後併發症的風險較低(文獻統計約降低 18% 機率)
整體營養狀況	- 營養狀態較難維持與掌控	- 術前儲備較好之營養狀態有利術後恢復及傷口癒合 - 較早恢復經口進食
住院天數	- 術後住院天數較長，約3-4週	- 約2-3週(院內數據)
費用	- 術前無額外衛教諮詢費用 - 因住院天數較多而術後照護花費較高。	- 縮短住院時間，間接降低整體術後照護的花費 - 術前諮詢及必要照護相關費用共670元，詳細項目如下： <input checked="" type="checkbox"/> 術前呼吸訓練器單個300元 <input checked="" type="checkbox"/> 營養衛教諮詢單次300元 <input checked="" type="checkbox"/> 手術前四小時熱量補充品 70元 <input checked="" type="checkbox"/> 麻醉科另行諮詢及自費項目

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
較舒適的生活品質	1	2	3	4 5
較輕微的疼痛分數	1	2	3	4 5
能夠幫助及早經口飲食	1	2	3	4 5
要多久時間才能緩解疼痛	1	2	3	4 5
是否有併發症和副作用	1	2	3	4 5

您偏好哪個選項？

- 維持傳統常規術後照護
- 加入術後加速康復(ERAS)照護
- 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：

- 術後加速康復(ERAS)照護可以減少併發症。
 對 不對 不確定
- 兩種治療方式都有其優缺點和副作用。
 對 不對 不確定
- 傳統常規術後照護可能會有較久的住院時間。
 對 不對 不確定
- 術前建立腸道營養可以加快術後康復效益。
 對 不對 不確定
- 你是否已經清楚以上各種治療方案的效益和風險了。
 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)

- 維持傳統常規術後照護
- 接受術後加速康復(ERAS)照護
- 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：

- Rubinkiewicz M, Witowski J, Su M, Major P, Pędziwiatr M(2019). *Enhanced recovery after surgery (ERAS) programs for esophagectomy. J Thorac Dis. 2019 Apr;11(Suppl 5):S685-S691.*
- Puccetti F, Klevebro F, Kuppusamy M, Han S, Fagley RE, Low DE, Hubka M(2022). *Analysis of Compliance with Enhanced Recovery After Surgery (ERAS) Protocol for Esophagectomy. World J Surg. 2022 Dec;46(12):2839-2847.*
- Low DE, Allum W, De Manzoni G, Ferri L, Immanuel A, Kuppusamy M, Law S, Lindblad M, Maynard N, Neal J, Pramesh CS, Scott M, Mark Smithers B, Addor V, Ljungqvist O(2019). *Guidelines for Perioperative Care in Esophagectomy: Enhanced Recovery After Surgery (ERAS®) Society Recommendations. World J Surg. 2019 Feb;43(2):299-330.*
- Shen Y, Chen X, Hou J, Chen Y, Fang Y, Xue Z, D'Journo XB, Cerfolio RJ, Fernando HC, Fiorelli A, Brunelli A, Cang J, Tan L, Wang H(2022); *Written on behalf of the AME Thoracic Surgery Collaborative Group. The effect of enhanced recovery after minimally invasive esophagectomy: a randomized controlled trial. Surg Endosc. 2022 Dec;36(12):9113-9122.*
- 台灣術後加速康復醫學會(2022年05月10日)。醫院食道重建手術ERAS臨床共識盤點清單。https://tweras.org/safety2/ (2023年12月10日查)

