

我是口腔癌病人，要進行植皮手術，我該選擇何種植皮方式？

李偉廷¹、林任芬²、吳宜恩³、蔣維凡¹、游進益⁴、郭仕斌¹、邱聖富¹、張基生³

奇美醫療財團法人柳營奇美醫院 口腔額面外科¹、癌症中心²、品質管理中心³、耳鼻喉科⁴

目的

臨床實務發現，口腔腫瘤病人對於植皮的概念不足，不了解異體筋膜移植與自體大腿半層皮膚移植的差異，甚至造成延誤就診，為此，透過發展醫病共享決策輔助過程，希望可以幫人做出符合其需求之決定，增加醫病溝通，進而提升療品質。

輔助工具(PDA)研發過程

1.收集2016-2017年南部某區域教學醫院曾進行口腔腫瘤植皮手術共95位有進行異體筋膜移植與自體大腿半層皮膚移植病人，以隨機抽樣方式，選出18位病人及醫療決策人員10位，進行「決策需求調查」，跑Two sample t-test發現二組病人在平均住院天數及感染率並無顯著差異。2.搜尋實證醫學並將結果寫入初版製定之輔助表。3.針對植皮病人遴選13位，醫療決策人員遴選10位進行α測試 (實用性、充足性、是否更了解植皮資訊以及能幫助做出決定共四項)。4.依α測試結果修訂醫病共享決策輔助表「口腔腫瘤病人，需要植皮手術」5.於頭頸癌多專科團隊審核通過，提報癌症委員會核備，院務議宣導進行全公告，運用輔助表，協助病人及家屬了解皮瓣移植選項，作出合宜之醫療決策，收案病人進行β測試。

測試結果及結論

- 1.需求調查中發現，病人希望了解的主要部分為：術後照護方式(66%)，兩種補皮方式差異(55%)；患者建議事項回饋中，病患希望醫師除了在術前詢問本身的需求外還要詳細說明，搭配圖片及冊子會更清楚；醫療人員覺得病人擔心事項為：兩種補皮方式差異(70%)，費用(70%)；另外病人回饋裡有提及當下比較關心疾病本身，對於補皮的問題可能無法立刻做決定。
- 2.進行α測試，發現醫療人員回饋：病人較在意哪一種皮癒合得比快。
- 3.綜合需求調查及α測試結果，修訂決策輔助表置放內容：適用對象、為什麼要做植皮手術、皮瓣的比較、成功率及排斥等。
- 4.β測試結果，病人對輔助工具滿意度達98%，對於決策過程及方式亦有96%之滿意。口腔腫瘤病人進行植皮選擇之需求調查發現，病人關心焦點與醫療決策員有落差，進行α測試的時候更了解到，大部分的病人是依從醫師建議進行選擇，易忽略自身想法，相信透過醫病共享決策過程，能夠協助病人釐清問題，做出適合其需求及符合期待之醫療選擇，共創醫病雙贏！

輔助工具

醫病共享決策輔助表

口腔腫瘤病人

需要植皮手術

——解決您補皮的疑慮——

107.06 頭頸癌多專科醫療團隊初稿制定

109.06 頭頸癌多專科醫療團隊二版修訂(預)

適用對象:

腫瘤切除後需進行植皮手術的病人

為什麼要做植皮手術?

當您的口腔腫瘤切除後，為了讓他恢復健康，須配合補皮，才不會有以下的情況

1. 嘴巴閉不起來

2. 嘴巴打不開

3. 唇形改變

4. 吃東西難吞

選項	自己大腿的皮	人工皮
要做的事	使用取皮機在您的大腿取得一層薄薄的皮膚	一種商品，取自於他人人體的大腿筋膜，經過完善的消毒殺菌以及冷凍處理後，形成讓人體可吸收的纖維組織
優點	健保給付 (另自費敷料544元)	大腿沒有額外傷口
缺點	大腿傷口需照顧 大腿會留疤	需自費，費用較高 (6千~2萬元) 為他人組織，可能有排斥或個人禁忌 乾澀的感覺可能較明顯

成功率比較

大腿皮

81/100

人工皮

92/100

排斥

大腿皮

自己的大腿

無排斥反應

人工皮

發生排斥的機率將近於零

請您圈選出以下的問題

我已經決定後續的治療選擇

大腿皮

人工皮

尚未有答案

請您繼續完成以下的問題

人工皮的費用我負擔不起

大腿皮

繼續下一題

我有使用他人組織的禁忌

大腿皮

繼續以下題目

請您圈選出您在意的程度

大腿皮

人工皮

1. 口內有傷口了，不想再多一個大腿傷口，因為會疼痛

否 2 1 0 0 1 2 是

2. 大腿多一個傷口，我擔心會有感染的風險

否 2 1 0 0 1 2 是

3. 我介意大腿會留下疤痕

否 2 1 0 0 1 2 是

4. 我不擔心人工皮會有排斥的問題

否 2 1 0 0 1 2 是

5. 我不在意術後口內有乾澀的感覺

否 2 1 0 0 1 2 是

6. 我不在意自費金額

否 2 1 0 0 1 2 是

7. 成功率在乎程度

否 2 1 0 0 1 2 是

接著，請回答以下問題:

1. 大腿的皮和人工皮目前資料皆無排斥？

是 否 否 不確定

2. 若取用自己大腿的皮，術後大腿傷口需要照顧，以及有可能生成疤痕？

是 否 否 不確定

3. 人工皮是否為他人的筋膜？

是 否 否 不確定

經過一起討論後，您決定要做:

1. 我已經決定後續的治療選擇(下列擇一)

我要使用自己大腿的皮

我要使用人工皮

2. 我無法決定後續的治療方向(可複選)

我還需要和主治醫師討論

我还需要和家人溝通

對於以上治療的方式，我想要再了解更多，我的問題有:

當您還未進行手術時，仍可向醫師更改決定

有任何關於此份資料或疾病的問題，皆可撥打 06-6226999轉77653、0963047998 尋求頭頸癌個管師的協助

如果您想知道更多資訊!

癌症基金會-口腔癌

癌症資源網-口腔癌

本手冊參考資料

(1) Chien CY, Hwang CF, Chuang HC, et al: Comparison of radial forearm free flap, Pedicled buccal fat pad flap and split-thickness skin graft in reconstruction of buccal mucosal defects. Oral Oncology 41, 696-697, 2005

(2) Girod DA, Sykes K, Jorgensen J, et al: Acellular dermis compared to skin grafts in oral cavity reconstruction. Laryngoscope 119:2141, 2009

(3) Papakosta V, Mourouzis C, Kottis G, et al: Solvent-dehydrated fascia lata allograft for covering intraoral defects: our experience. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod 103:33-41, 2007

(4) Rastogi S, Modi M, Sathian B: The efficacy of collagen membrane as a biodegradable wound dressing material for surgical defects of oral mucosa: a prospective study. J Oral Maxillofac Surg 67:1600-1606, 2009

(5) Schramm VL, Johnson JT, Myers EN: Skin grafts and flaps in oral cavity reconstruction. Arch Otolaryngol 109:173-177, 1983

(6) Shi LJ, Wang Y, Yang C, et al: Application of acellular dermal matrix in reconstruction of oral mucosal defects in 36 cases. J Oral Maxillofac Surg 70:4586-4591, 2012

(7) Yura S, Ooi K, Isumiyama T: Repair of oral mucosal defects using artificial dermis: factors related to postoperative scar contracture. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod 112:161-169, 2011

如您有需要，請自行掃描

活動名稱	醫策會2018年醫病共享決策輔助工具競賽
發表類型	銀獎、口頭發表
主題	我是口腔癌病人，要進行植皮手術，我該選擇何種植皮方式？
作者群	李偉廷、林任芬、吳宜恩、蔣維凡、游進益、郭仕斌、邱聖富、張基生