

以醫療共享決策模式翻轉乳癌病人醫療選擇之推動成效探討

李浩銑¹、張家豪²、周姿萍³、吳宜恩⁴、張基生⁴

奇美醫療財團法人柳營奇美醫院 一般外科¹、外傷科²、癌症中心³、品質管理中心⁴

研究目的

乳癌是基因突變導致乳房乳腺管細胞或腺泡細胞不正常分裂、繁殖所形成的惡性腫瘤。初期的腫瘤可能有無痛性腋下淋巴腫大、出現異樣分泌物，乳房、腋下或背部感到疼痛的情形。當門診醫師向病人告知罹病的當天，常會因腫瘤的「大小」及「期別」不瞭解，對後續的治療，感到極度憂心；對於治療的方式多遵從醫師的建議執行，但仍有部分病人會從網路醫學資料庫，改以民俗療法，導致道聽塗說延遲就醫的情事發生。

研究材料與方法

鑑於此，個案醫院擬運用實證(EBM)技巧，參酌國際National Comprehensive Cancer Network (NCCN)指引及臨床治療經驗，製作「罹患乳癌後的身體變化」及「後續治療的選擇」的關懷手冊，提供病人和家人作為參考；並透過醫療團隊主動關懷，使病人及家屬有機會共同做出最合適的後續醫療選擇。

研究結果與結論

自2017年8月推動至2018年3月，接受輔助工具關懷的民眾均成效良好。經統計問卷回收的群體中，年齡以50-59歲為主(50%)，病人焦慮程度由87.5%下降至81.25%，對於輔助工具有助於更了解目前面對各種醫療選項優缺點的內容68.75%及整體感受達90.0%。本問卷僅針對門診使用紙本輔助工具(關懷手冊)之初診為乳癌的病友進行訪談，其收案期間較短，續待拉長收案時間後再針對病人開放性建議題項，進行延伸對策擬定；並列乳癌多專科醫療團隊會議進行效果追蹤。

輔助工具

	2017年醫病共享決策輔助工具競賽-入選獎
活動名稱	2018年(第13屆)國際健康資訊管理研討會-口頭發表
	2018年國民健康署醫病共享決策輔助工具徵選-全國績優前20名團隊
主題	以醫療共享決策模式翻轉乳癌病人醫療選擇之推動成效探討
作者群	李浩銑、張家豪、周姿萍、吳宜恩、張基生

如您有需要，請自行掃描

