

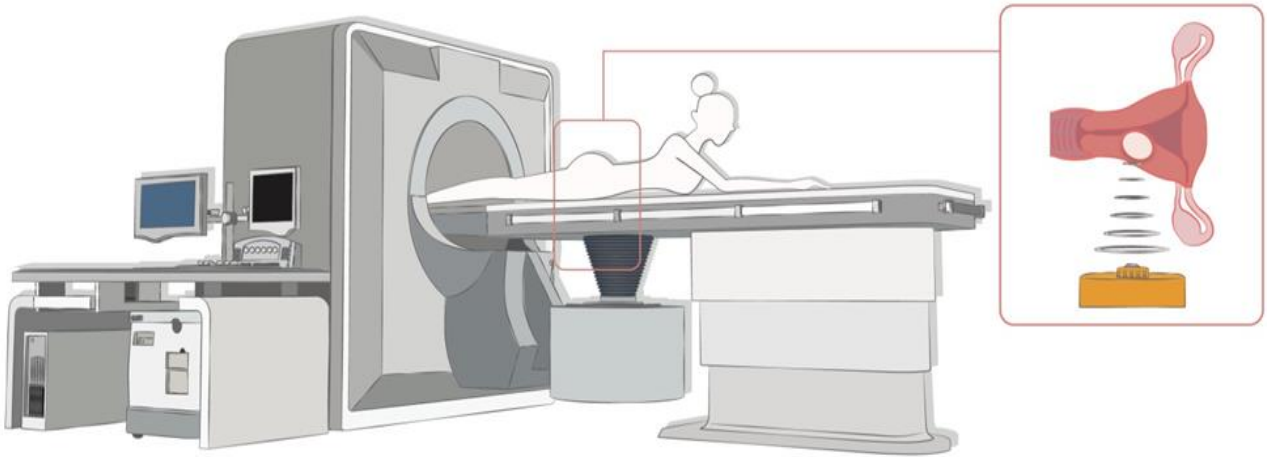


## 中山醫學大學附設醫院 醫病共享決策輔助評估表

### 我是否該選擇海扶刀來治療我的子宮肌瘤？

#### 海扶刀治療原理：

海扶刀是高強度聚焦超音波治療儀，非侵入性(免開刀)治療子宮肌瘤無創治療方式，藉由從體外將超音波聚焦在體內子宮肌瘤處，焦點區域產生高溫，讓子宮肌瘤組織壞死，達到無創消融子宮肌瘤的目的，治療過程不損傷正常的子宮組織，消融治療產生的壞死組織，壞死的組織可逐漸吸收或纖維化，子宮肌瘤相關症狀可以緩解。



#### 海扶刀手術注意事項：

海扶刀手術前檢查需做婦產科超音波及骨盆腔核磁共振檢查，術前準備仍需腸道準備(灌腸)、皮膚準備(剃毛)及放置導尿管。海扶刀手術中免麻醉，但需使用鎮靜鎮痛類麻醉藥物，可能會出現藥物不良反應及麻醉相關的風險。例如：頭暈、噁心、嘔吐及呼吸抑制等。手術後仍需回門診持續追蹤。

#### 海扶刀治療的優點

- (一) 無傷口、無放射線、住院時間短(3天)。
- (二) 大多數一次性手術。
- (三) 保留子宮。
- (四) 免麻醉(採用鎮靜、鎮痛)。



你也可以參考線上表單：

<https://goo.gl/forms/j0M6qZ7q8QIXROw82>



中山醫學大學附設醫院  
醫病共享決策輔助評估表

參考文獻

- Chen,J.,Chen,W., Zhang,L., Li,K., Peng,S., He,M.,Hu,L.,(2015) · Safety of ultrasound-guided ultrasound ablation for uterine fibroids and adenomyosis: A review of 9988 cases.*Ultrason Sonochem*,27 , 671-676. doi:10.1016/j.ultsonch.2015.05.031.
- Ferrero,S., Alessandri,F., Vellone,V.G., Venturini,P.L., Maggiorea,U.L.R.,(2016) · hree-month treatment with ulipristal acetate prior to laparoscopic myomectomy of large uterine myomas: a retrospective study. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*205,43-47. doi :org/10.1016/j.ejogrb.2016.08.02
- Lee,J.S.,Hong,G.Y.,Park,B.J.,Kim,T.E.,( 2015) · Ultrasound-guided high-intensity focused ultrasound treatment for uterine fibroid & adenomyosis: A single center experience from the Republic of Korea, *Ultrason Sonochem.*,27,682-687. doi: 10.1016/j.ultsonch.2015.05.033.
- Qin,J.,Chen,J.Y., Zhao,P.,Hu,L.,Chen, W.Z.,Wang,Z.B.,( 2012) · Outcome of unintended pregnancy after ultrasound-guided high-intensity focused ultrasound ablation of uterine fibroids, *Int J Gynaecol Obstet. Jun*,117(3),273-277.doi: 10.1016/j.ijgo.2012.01.011.
- Takaesu1,Y., Nishi1,H., Kojima1,J., Sasaki1,T., Nagamitsu1,Y., Kato.,R., Isaka,K.,(2016) · Dienogest compared with gonadotropin-releasing hormone agonist after conservative surgery for endometriosis, *J.Obstet.Gynaecol.*42(9),1152-1158. doi:10.1111/jog.13023
- Wang, F., Tang, L., Wang, L., Wang, X., Chen, J., Liu, X., Gong, Y.,( 2014) · Ultrasound-guided high-intensity focused ultrasound vs laparoscopic myomectomy for symptomatic uterine myomas,*J. Minim Invasive Gynecol.* 21(2), 279-284. doi: 10.1016/j.jmig.2013.09.004.

～後面尚有題目，請繼續回答，謝謝～



中山醫學大學附設醫院  
醫病共享決策輔助評估表

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一：

1. 子宮肌瘤手術方式比較

	傳統手術	內視鏡手術	海扶刀治療	子宮動脈栓塞術
原理方式	開刀	開刀	超音波聚焦	阻斷子宮肌瘤 血流供應
周邊健康組織	有傷害	有傷害	傷害小	傷害小
子宮外觀	出血量較多 可能摘除子宮	出血量較少 可能摘除子宮	無出血 保留子宮及功能	無出血 保留子宮及功能
傷口	視腫瘤大小約剖 腹產傷口一樣	小傷口	完全無傷口	小傷口
治療時間	約 60-90 分鐘	約 60-90 分鐘	約 60-90 分鐘	約 60-90 分鐘
組織沾黏	約 30%	約 20-30%	無	無
需麻醉	插管全身麻醉	插管全身麻醉	不需麻醉， 採用鎮靜鎮痛	需局部麻醉
住院天數	5-7 天	3-5 天	3 天	1-2 天
術後恢復期	4-6 週	2-4 週	7-10 天	7-10 天
健保給付與否	是	是	否，全額自費 16-18 萬	否，自費 4-5 萬



# 中山醫學大學附設醫院

## 醫病共享決策輔助評估表



### 2. 合併賀爾蒙藥物治療比較:

藥物	柳普林(Leuplin) 3.75mg/11.25mg 學名:leuprorelin	恩惜膜(esmya) 5mg 學名:ulipristal acetate	佑汝(Gestrin) 2.5mg 學名:gestrinone	異位寧(Visanne) 2mg 學名:dienogest
作用	性腺荷爾蒙刺激素類似劑 抑制腦下垂體功能及卵巢激素分泌	選擇性黃體素受體調節	雄性素 抑制腦下垂體釋放和合成濾泡刺激素和黃體生成素	第四代黃體素 抑制性腺激素分泌，減少內源性此激素生成
副作用	停經症候群現象 例如:熱潮紅、盜汗、失眠、骨質流失、情緒低落	頭痛、頭暈、噁心、水腫、乳房觸痛	痤瘡、點狀出血、體重上升、毛髮易油膩及多毛	頭痛、乳房不適、不規則出血、情緒低落及痤瘡
治療方式	針劑(皮下注射)，一個月一劑或三個月一劑，療程為三至六個月	口服，每天一次，每次一顆，療程為三至六個月	口服，每週2次，每次一顆，療程為六個月	口服，每天一次，每次一顆 療程為六個月
費用	一個月一劑約 5000 元 三個月一劑約 12000 元	約 4620 元/月	視病況 健保給付	視病況 健保給付

#### 小叮嚀:

1. 是否需服用輔助性荷爾蒙藥物治療，需經過您的主治醫師診斷評估。
2. 若需服用輔助性賀爾蒙藥物，且您有慢性疾病(例如:心臟病、高血壓、糖尿病、氣喘、肝臟疾病等)，請您主動告知您的主治醫師。



中山醫學大學附設醫院  
醫病共享決策輔助評估表

病人資料

步驟二：

請圈選下列考量因素，1分代表對您不重要，5分代表對您非常重要。

考量因素	不重要	較不重要	普通	重要	非常重要
治療預後	1	2	3	4	5
併發症	1	2	3	4	5
術後恢復	1	2	3	4	5
費用	1	2	3	4	5
私人保險	1	2	3	4	5

步驟三：您對治療的認知有多少？（請勾選√）

	對	不對	我不確定
1. 海扶刀治療利用超音波消融子宮肌瘤			
2. 海扶刀手術需全額自費 16 萬至 18 萬			
3. 海扶刀消融治療後腫瘤經人體自行吸收前半年吸收較快速，速度因人而異			
4. 海扶刀手術優點是保留子宮			
5. 海扶刀治療後腹部無傷口			



中山醫學大學附設醫院  
醫病共享決策輔助評估表

病人資料

步驟四：您確認好想要的治療方式嗎？

1. 我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：(下列擇一)

- 傳統手術
- 內視鏡手術
- 海扶刀手術
- 子宮動脈栓塞術
- 賀爾蒙藥物治療
- 手術治療合併藥物治療

2. 目前我還無法決定

- 我想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

3. 對於以上治療方式，我想要再了解更多，我的問題有：

---

---

---

---

完成以上評估後，您可以將此份結果與您的主治醫師討論。

主治醫師/SDM 教練：

患者/家屬簽名欄：

日期： 年 月 日

～感謝您撥空填寫，敬祝順心～



中山醫學大學附設醫院  
醫病共享決策輔助評估表

最後，請花一點點時間幫我們完成下列評估。  
您的肯定跟建議是我們的動力~^\_^

## 醫療決定品質評估

	是 (1)	否 (0)
1.您覺得您做了最適合您的決定嗎?	1	0
2.您知道每一個選項的優點及缺點嗎?	1	0
3.您清楚對您最重要的優點及缺點嗎?	1	0
4.您有得到足夠的幫助及建議來做決定嗎?	1	0

The SURE Test O'Connor and Le'gare', 2008

有建議也歡迎提出唷~

---

---

---