

惡性血液病須接受 根治性化療治療或是支持性治療



前言

當醫師診斷您有「惡性血液疾病」，不論是根治性或支持性療法都可以降低癌症相關併發症及後續死亡的風險。然而，每一個人的對治療方式以及疾病治療的期待並不相同，因此，您可以經由與醫療人員討論後，依據您自己想法決定採用根治性或支持性醫療。過程中，有問題請詢問醫療人員。



適用對象 / 適用狀況

十八歲以上成人罹患血液相關癌症，如白血病、淋巴癌或多發性骨髓瘤等。



介紹

惡性血液疾病為血球不正常增生，屬於血液癌症的總稱，種類包含白血病、淋巴瘤、多發性骨髓瘤等。通常病程來的又快又急，須在診斷後即時進行治療，而治療又可分為根治性療法或是支持性療法為主，差別在於預期的治療目標有所不同。



醫療選項簡介

根治性療法	緩和/支持性療法
以根治癌症為目標，以期腫瘤在治療後完全消失。因此，並非所有病人都能承受較高強度的治療，治療風險及副作用也較高。	多數復發或轉移性腫瘤難以徹底治癒，不必過分追求治療的徹底性，同時考慮治療過程中病人的不適感及生活品質，目標達到縮小腫瘤、減緩腫瘤的生長速度、減輕症狀、延長生存時間等。

後面尚有題目，請繼續回答，謝謝



請透過以下四個步驟來幫助您做決定



步驟一：醫療選項的比較

	根治性療法	支持性療法
優點	較高強度的治療（包含骨髓移植），劑量可能較重，以期達到疾病緩解或治癒的可能	治療強度低、劑量可能較輕，患者通常較能夠承受，有好的生活品質
缺點	程可能難以忍受，產生治療相關併發症的風險也較高	單純以減緩腫瘤生長、延長生存時間為目標，較無治癒的可能
副作用	較強	中/較低
花費	健保給付 (少數可能有自費選項可供選擇)	健保給付 (少數可能有自費選項可供選擇)
存活時間	若疾病達完全或部分緩解 存活時間較長（數年以上）	以延緩疾病惡化為主 存活時間可能相對較短（數月-年）



步驟二：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？

考量項目	支持性療法 1 ← 感受程度 → 5 根治性療法				
	不在意 1	不太在意 2	普通 3	在意 4	非常在意 5
能有機會痊癒	1	2	3	4	5
副作用(吐、掉髮)	非常擔心 1	擔心 2	普通 3	不太擔心 4	不擔心 5
良好的生活品質	非常在意 1	在意 2	普通 3	不太在意 4	不在意 5
經濟負擔	非常擔心 1	擔心 2	普通 3	不太擔心 4	不擔心 5



考量項目	支持性療法 1 ← 感受程度 → 5 根除性療法				
	不擔心 1	不太擔心 2	普通 3	擔心 4	非常擔心 5
餘命長短					



步驟三：您對治療的認知有多少？（請勾選V）

題目	對	不對	不確定
1.接受根治性療法，我有機會得到較好的治療效果			
2.接受支持性療法，疾病還是能獲得有效控制			
3.副作用太強，我可以隨時和醫師討論並修改治療方針			
4.不論任何治療都可能會產生相對應的副作用和併發症			
5.接受支持性療法有更長的存活時間及更好的生活品質			
6.根除性療法的費用會比較高			



步驟四：您現在確認好想要的治療方式嗎？

- 我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：（下列擇一）
 - ☐ 根治性療法
 - ☐ 支持性療法
- 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
- 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～

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

	不在意	不太在意	普通	在意	非常在意
1. 在下決定前，幫助我知道每個選項的優點及缺點					
2. 在下決定前，幫助我辨識想詢問醫生的問題					
3. 在下決定前，幫助我表達疑慮與想法且受到醫療人員重視					
4. 在決定治療方式時，了解在意問題的好處及壞處					
5. 在決定治療方式時，得到足夠的幫助或建議來作決定					
6. 在決定治療方式時，作了最適合的決定					
7. 在協助你下決定時，醫療人員的努力程度					
8. 這樣的醫病溝通方式，能減少我的焦慮					
9.這份決策輔助工具，是否有描述、圖片、呈現方式或題目，讓您不容易理解或作答？請簡述：					
10.是否有想知道且關係到抉擇的問題，但這份決策輔助工具沒有說明？請簡述：					

參考：醫策會「病人安全共進計畫 成效評估調查問卷（民眾版）」

有建議也歡迎提出喔～