

高雄市立民生醫院
全民健康保險病患自願付費同意書暨
醫病共享決策輔助評估表

病歷號碼：
姓名： 性別：
生日：
身份證字號
床號：

健保不給付費用相關法規：

- 一、全民健康保險醫療辦法第二十條第一款第三項規定就醫者不得任意要求檢查（驗）、處方用藥或住院。
- 二、全民健康保險預防保健實施辦法第六條……不符本辦法規定接受預防保健服務者，其費用由就醫者自行負擔。
- 三、全民健康保險法第三十九條……公報不給付之診療服務及藥品之費用不在本保險給付範圍；暨第四十一條規定非屬醫療必需之診療服務及藥品，不予保險給付。
- 四、全民健康保險醫事服務機構醫療服務審查辦法第十五條第一款第一項用藥、治療方法與病情診斷不符，應刪減不當部分之服務等規定辦理。
- 五、健保藥品給付規定、健保醫療費用審查注意事項及健保醫療費用支付標準等規定。

高濃度自體血小板之治療模式選擇

我/我的家人該選擇接受高濃度自體血小板注射治療嗎？

前言：

近年來由於增生療法突飛猛進，很多疾病已有和以往治療方式更進步及適合的選擇，但什麼是增生療法呢？是把具有促進修復的物質注射到受傷的組織，達到啟動修復目的。醫師需藉由理學檢查及影像學檢查(如超音波、核磁共振)找出受傷的組織，並將「增生劑」精準地送到受傷處。在目前增生療法的框架下，有哪些選擇呢？常見的增生劑包括高濃度葡萄糖、高濃度血小板血漿。隨著再生醫學的進步，研究顯示還有更多的增生劑可選擇，例如羊膜/絨毛膜移植物及骨髓抽吸濃縮液，在這之中，又以 PRP 擁有最廣泛的應用。

適用狀況：

1. 退化性關節炎治療：PRP 可以增生軟骨，比玻尿酸更能止痛及增加，但對於嚴重關節炎需手術治療之患者，PRP 能改善症狀，但不能完全取代手術之地位。
2. 肩膀旋轉肌袖病變：PRP 在短、中、長期可達到疼痛控制及肩膀功能改善。
3. 網球肘肌腱炎：PRP 比麻醉針劑更可達到疼痛控制及手肘功能改善。
4. 半月板破裂：PRP 可以減少疼痛。關節鏡修補合併 PRP 治療可以減痛及增加膝關節功能。
5. 神經損傷：如腕隧道症候群，脊椎椎間盤損傷、小面關節病變、腰椎滑脫及薦髻關節病變。
6. 在全膝關節置換術中，PRP 應用於切面、滑膜和襯裡傷口閉合，發現約 50%能減少炎症和失血。
7. 困難癒合傷口：如糖尿病足及壓瘡。

治療方式及療程介紹：

1. PRP(platelet-rich plasma)又高濃度血小板血漿，是增生治療的一種，抽病患自己的血液，離心後抽出PRP，利用自身的多種生長因子，間隔一至二週注射到患處，來促進血管新生以及組織修復與再生。
2. 療程約二至三次，三個月後預期恢復率可達90%。

請透過以下步驟來幫助您做決定

步驟一：您選擇治療方式會擔心的因素有什麼？以及擔心的程度？

	不太擔心	擔心	相當擔心
我擔心治療無法改善疼痛感覺			
我擔心治療無法恢復原本的活動能力			
我擔心治療會影響其他身體器官狀況			
我擔心治療可能會有風險			

步驟二：在做決定之前，您都了解了嗎？

	PRP	保守治療方式	都一樣	不清楚
哪種治療方法較能減輕疼痛？				
哪種治療方法較可以恢復原本的活動能力？				
哪種治療方法較會影響其他身體器官狀況？				
哪種治療方法需承受較大的風險？				
哪種治療方法可以馬上恢復原本的活動能力？				

步驟三：您現在確認好治療的方式了嗎？

	是	否
我充分了解我的選項？		
我決定的過程中，我有得到支持及建議？		
我知道在 PRP 治療上，我在乎的是什麼？		

我(們)已經確認好想要的治療方式—

- 我選擇高濃度自體血小板注射治療，因為我希望能根本解決膝關節疼痛的問題，改善生活品質。
- 我選擇保守治療方式，因為擔心可能有風險，我希望能先用藥物及其他治療。

我(們)目前仍無法決定，我(們)想要—

- 再與主治醫師或其他醫護人員討論細節。
- 再與其他親友(包括：家人、親戚、或其他提供意見的友人)討論利弊得失，再做決定。
- 對於以上的治療方式，我(們)想要再瞭解更多，我(們)的問題有：

***自費項目：**

自費品項名稱 (特材代碼)	醫療器材許可 證字號	單位	數量	單價	自費總價
自體血小板增生(PRP) 10030017	衛部醫器輸壹字 第 027897 號	組		13,200	
關節內注射 BREH004		次		1,800	

立同意書人：_____簽章

身分證字號：_____

電話：() _____

行動電話：_____

住址：_____

告知人：_____

關係：病患之本人、配偶、父、母、子、女、其他_____

中 華 民 國 年 月 日 時 分