

高雄市立民生醫院

醫病共享決策輔助評估表

病歷號碼：

姓名：

床號：

當我是 B 型肝炎帶原者且肝功能異常時，我的選擇是…

前言

B 肝帶原者約有 1/4 會產生慢性肝炎與肝硬化，而慢性肝炎與肝硬化是產生肝癌的危險因子。目前健保針對肝指數大於 2 倍正常值上限(GPT > 80 U/L)之慢性肝炎患者與肝硬化合併食道/胃靜脈區張或脾腫大患者若其血清病毒量有達治療條件，便可給付抗病毒藥，有效改善病程並降低將來產生肝癌之風險。臨床上有少數患者學理上有治療之需求，然而卻不符合健保給付條件(如肝指數介於 1-2 倍之間)，使用自費之抗病毒藥雖能有效抑制病毒，改善病程與預後，但昂貴的藥費卻常造成患者經濟上之負擔；使用健保給付之保肝藥雖有機會改善肝指數，但對整體預後幫助有限！在健康與荷包之間常使人徬徨難決，綜合以上考量，您的選擇是？

治療方式介紹：

1. 使用健保給付之保肝藥
2. 使用自費之抗病毒藥物

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一：比較每一項選擇的優缺點

	使用健保給付之保肝藥	使用自費之抗病毒藥
好處	<ol style="list-style-type: none"> 1. 健保給付，不會造成經濟上之負擔。 2. 仍有可能改善肝指數。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 可以有效抑制病毒，改善整體病程，降低將來產生肝癌的風險。 2. 抗病毒藥每日服用 1 次，較為方便。
壞處	<ol style="list-style-type: none"> 1. 無法有效抑制病毒，改善慢性肝炎與肝硬化患者整體之預後。 2. 健保給付之保肝藥通常每天須服用 2-3 次，較不方便。 3. 少數患者服用保肝藥會產生失眠之情形。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 自費使用抗病毒藥，藥費較重，容易造成經濟上之負擔。 2. 自費使用抗病毒藥後，肝指數恢復正常，將來要申請健保給付更加困難。 3. 抗病毒藥有產生抗藥性之風險。

步驟二：您選擇治療方式會擔心的因素有什麼？以及擔心的程度

	很擔心	相當擔心	不太擔心
服藥後是否能有效抑制病毒，改善預後			

藥物可能產生之副作用			
服藥之便利性			
藥費太過昂貴，無法負擔			
藥物是否可能產生抗藥性			
將來是否有機會申請健保抗病毒藥			

步驟三：在做決定之前，您都了解了嗎？

	使用健保給付之保肝藥	使用自費之抗病毒藥	都一樣	不清楚
哪種方案可有效抑制病毒，改善預後				
哪種方案藥費昂貴，易造成經濟負擔				
哪種方案服藥較為方便				
哪種方案可能產生抗藥性				
藥物可能產生之副作用				
哪種方案將來較有機會申請健保抗病毒藥				

步驟四：您現在確認好治療的方式了嗎？

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

我(們)已經確認好想要的治療方式—

選擇自費之抗病毒藥物，因為我希望能有效抑制病毒，改善預後，降低將來產生肝癌的風險。

選擇健保給付之保肝藥，因為我希望能減少經濟負擔，定期追蹤，直到符合健保抗病毒藥給付條件。

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：

說明者（醫療）簽名：

共同決策者簽名：

與病人關係：

中 華 民 國 年 月 日

完成以上評估後，您可以攜帶此份結果與您的主治醫師討論。

參考文獻：

1. 衛生福利部 醫病共享決策平台 教育資源 宣導影片
2. 衛生福利部國民健康署 B 肝治療手冊
3. 財團法人肝病防治學術基金會會刊 好心肝 No. 77