

惠來醫療社團法人宏仁醫院

醫病共享決策輔助評估表

Modified Ottawa Shared Decision Making Assessment

病歷號碼：

☐男 ☐女

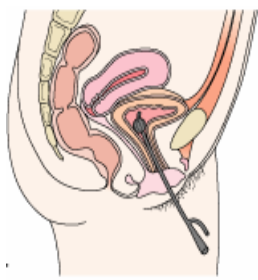
姓 名：

床號：

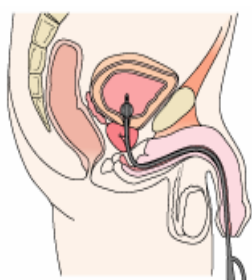
1. 您所面臨的醫療決策問題？ 該如何選擇導尿方案?導尿管留置、間歇性導尿、膀胱造口?

2. 本院提供的各項方案之優缺點，請評量其對您的重要程度：

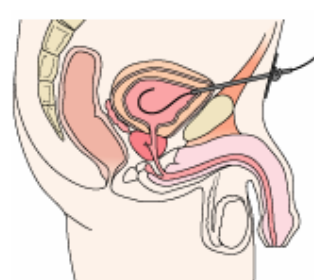
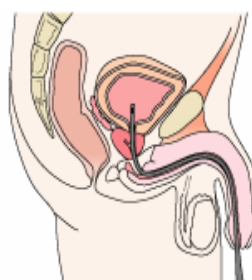
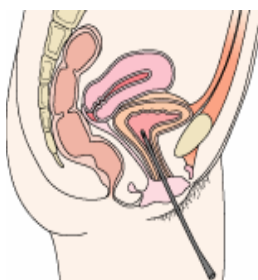
	方案的優點	評分 1-5 1(不重要)→ 5(非常重要)	方案的缺點	評分 1-5 1(不重要)→ 5(非常重要)
方案 1 導尿管留置	容易照護		長時間置放增加感染風險，需 定時更換	
	置放及更換由醫療人員執行			
方案 2 間歇性導尿	行動方便		因操作不慎而導致感染或尿道 損傷	
	可在家操作			
方案 3 膀胱造口	容易照護		長時間置放增加感染風險，需 定時更換	
	置放及更換由醫療人員執行		腹部有傷口、需要傷口護理	



方案 1
導尿管留置



方案 2
間歇性導尿



方案 3
膀胱造口

3. 上述各項方案之優缺點，您最關心的項目為何？

優點項目		缺點項目	
關心的事情	評分 1-5 1(不重要)→ 5(非常重要)	關心的事情	評分 1-5 1(不重要)→ 5(非常重要)

4. 您決定選擇哪一個方案？ ☐ 方案 _____ ☐ 暫無法做決定

5. 支持系統

❶ 是否需要其他人提供相關支持或幫助？(如：家人、朋友、醫療人員...等)

☐ 是，請說明：_____ ☐ 否

❷ 是否需要提供您選擇該方案的相關資源？(如：金錢、社工或政府協助等)

☐ 是，請說明：_____ ☐ 否

❸ 是否需要再提供其他參考資料，以協助您做決定？

☐ 是，請說明：_____ ☐ 否

6. 若您暫無法做決定，哪些是影響您做決定的因素？

--

病人或家屬簽名：_____

指導員(Coach)簽名：_____

日期：_____年_____月_____日 時間：_____時_____分

惠來醫療社團法人宏仁醫院

醫病共享決策輔助評估表

Modified Ottawa Shared Decision Making Assessment

病歷號碼：

☐男 ☐女

姓 名：

床號：

3. 參考文獻：

序號	發表年份	篇名	中文摘要	文獻等級 (可複選)
1	2010	Managing the urinary tract in spinal cord injury. (Indian J Urol. 2010 Apr-Jun; 26(2): 245–252.)	對脊髓損傷的患者尿路管理，需神經損傷的基礎病理生理模式，通過考慮尿路管理的方式，了解患者的期望和要求，同時建立安全的泌尿管理來強調患者參與管理決策的重要性。	☒ 評論性文章(review article) ☐ 隨機分派試驗(RCT) ☐ 統合分析(meta-analysis) ☐ 原創文章(original article) ☐ 病例報告(Case Report) ☐ 其他(others)
2	2011	British association of urological surgeons' suprapubic catheter practice guidelines. (BJU Int. 2011 May;107(9):1510; author reply 1510-11.)	恥骨上導管術 (膀胱造口)通常被認為是一種安全的手術，嚴重併發症的風險很小。參與手術及護理人員應了解指引建議，以減少風險和給予最佳照護。	☒ 評論性文章(review article) ☐ 隨機分派試驗(RCT) ☐ 統合分析(meta-analysis) ☐ 原創文章(original article) ☐ 病例報告(Case Report) ☐ 其他(others)
3	2015	Bladder management methods and urological complications in spinal cord injury patients (Indian J Orthop. 2011 Mar-Apr; 45(2): 141–147.)	導尿管留置在泌尿道感染的發生率為每一百人日數 2.68，間歇性導尿為 0.34，膀胱造口為 0.56。間歇性導尿相對於導尿管留置有較低的泌尿道併發症。	☐ 評論性文章(review article) ☐ 隨機分派試驗(RCT) ☐ 統合分析(meta-analysis) ☒ 原創文章(original article) ☐ 病例報告(Case Report) ☐ 其他(others)
4	2016	Quality of life after suprapubic catheter placement in patients with neurogenic bladder conditions. (Neurourol Urodyn. 2016 Sep;35(7): 831-5.)	恥骨上的膀胱造口對於神經性膀胱患者是有用的建議。80%以上的患者認為恥骨上膀胱造口可以提高生活品質。嚴重的不良反應事件是罕見的。	☐ 評論性文章(review article) ☐ 隨機分派試驗(RCT) ☐ 統合分析(meta-analysis) ☒ 原創文章(original article) ☐ 病例報告(Case Report) ☐ 其他(others)