

【優質安心守護】醫病共享決策

[小故事]

陳叔叔是一位患有高血壓和糖尿病的老菸槍，每天按時服藥，也會定期抽血、回診追蹤病況。有一天，陳叔叔回門診看抽血報告時，林醫師看著陳叔叔的報告，勸他考慮戒菸促進健康，也可以讓高血壓、糖尿病獲得更好的控制。雖然周遭親友都勸過陳叔叔早點戒菸，但陳叔叔從未放在心上，今天聽林醫師提起，陳叔叔開始懷疑自己真的需要戒菸了嗎？但是已經抽了三十多年的菸，真的戒得掉嗎？戒菸成功的老王說，他是靠一種口香糖戒掉的，不知道貴不貴？會不會很難吃？老李戒過兩三次，每次戒菸時菸癮一來就忍不住跟太太吵架，後來又開始抽菸，會不會自己也變成這樣？

林醫師先聆聽陳叔叔心中的疑問，拿出了衛教單張及模型詳細說明戒菸方式的差異、需要配合的事項、對身體變化的影響以及所需的相關費用，也提供了政府的戒菸專線與相關資源，雙方初步達成了共識，但陳叔叔一時之間無法下定決心，便拿了資料打算回家與家人討論，打算下次回診再告訴醫療團隊最後的決定。

[醫病共享決策]

1. 醫病共享決策（shared decision making，SDM）是我國近年來大力推動的政策之一，它是以病人為中心的臨床醫療執行過程，目的是讓醫療人員和病人在進行醫療決策前，能夠共同享有現有的實證醫療結果，結合病人自身的偏好跟價值，提供病人所有可考量的選擇，並由臨床人員和病人共同參與醫療照護，合作達成醫療決策共識並支持病人做出符合其偏好的醫療決策。
2. SDM 的醫療決策所指範圍不僅是決定開刀、用藥的治療方式，此過程也適用於檢驗檢查、生活型態改變、健康促進等多種層面的決定，選項之間沒有一定的好壞優劣，譬如本故事中的陳叔叔考慮如何戒菸，其他例如疫苗注射、母乳哺育、減重也都可以進行醫病共享決策。
3. 醫病共享決策的過程，可能會需要引導員（coaching）及決策輔助工具（patient decision aids, PDA），引導員可能不是醫師，但一樣是受過訓練、了解這些決策選項的人，引導員的目的是協助病人了解相關資訊、說出考量，決策輔助工具是協助病人了解疾病、臨床進程、治療選擇的意義，並提出病人在意的考量及期待，利用圖形化的說明及互動式的工具，以最新的實證醫學證據用病人能夠理解的方式做說明，讓醫師及病人做出共同的醫療決策，藉以提升醫病溝通的效率。

[有您參與更好]

當您就醫時，您可以詢問或告知您的醫療團隊：

1. 我有哪些選擇可以改善我的健康狀況？

2. 這些選擇的優點跟風險是什麼？
3. 關於這個健康狀況，我在意跟顧慮的事情是什麼？
4. 我可以在哪裡得到幫助，才能做出最合適的選擇？
5. 經過討論與考慮之後，我希望做出哪項健康決策？

參考文獻

1. 王英偉（2016）。醫病共享決策－決策輔助工具與臨床運用。醫療品質雜誌，10(4)，15-24。
2. 陳可欣、高靖秋（2017）。醫病共享決策中的「病人偏好及價值觀」。醫療品質雜誌，11(4)，31-37。
3. 廖熏香（2017）。淺談醫病共享決策。澄清醫護管理雜誌，13(2)，4-8。

品質管理中心管理師 王瑞敏

品質管理中心副主任 鄭之勛