

【新竹快訊】第十屆國際醫病共享決策研討會 (ISDM 2019)

醫病共享決策 (Shared Decision Making, SDM) 這個名詞最早是在 1982 年美國以病人為中心照護的共同福祉計畫上被提出的概念，該計畫旨在促進醫病相互尊重與溝通，有別於過去醫療文化父權主義的影響，由病人被動服從的決策方式，逐步走向醫病共享決策模式的時代，運用決策輔助工具讓病人得知以實證為基礎的醫療選項，鼓勵病人主動參與醫療決策過程，協助病人思考自身的偏好與價值，做出符合病人期望的醫療選擇。

但是，並非所有的臨床情境都需要執行醫病共享決策，許多有標準治療選項的都應該按照臨床指引提供照護，只有在治療選項的不確定性高，且選項可能會與其價值觀、偏好及對醫療處置的期待有差異時，才應該考慮醫病共享決策，尤其是在以下狀況，若無法由醫病雙方以分享決策的方式取得共識，便容易造成困擾：

1. 醫療不確定性高或需要複雜且多重選擇的疾病。
2. 目前尚無明確之實證醫學結論的處置或用藥。
3. 危及生命的高風險嚴重疾病。
4. 可能有重大身心功能、形象改變或併發症之手術、診斷、處置與用藥。
5. 需要長期服用之藥物。

2016 年我國為醫病共享決策元年，由財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會(醫策會) 開始推動，透過提供數位學習課程、拍攝民眾 SDM 宣導片及宣導海報、辦理醫療共

享決策相關推廣課程，並號召醫療機構響應推行 SDM (共 165 家機構參與) ，臺大醫院新竹分院亦從 2017 年起持續舉辦各項 SDM 推廣活動，活動成果卓越，並於 2018 年相關成果獲選入第十屆國際醫病共享決策研討會 (International Shared Decision Making Conference, ISDM) 海報發表。

國際醫病共享決策研討會於 2019 年 7 月 7 日至 10 日舉辦，選在風景優美的加拿大魁北克市的拉瓦爾大學 (Université Laval) ，魁北克市 (Quebec City) 成立於 411 年前，被認為是北美法國文化的發源地，歷史悠久的老城區更被指定為聯合國教科文組織世界遺產。臺大醫院新竹分院共有四篇論文獲選、臺大醫院總院共一篇論文獲選進行發表，論文主題包括「 Use of a decision aid (DA) to inform the decision process on optimal central access devices for patients receiving chemotherapy 」、 「 Providing nursing care to tracheostomy patients with shared decision marking 」、「 Application an SDM tool among newly diagnosed HIV-positive patients to rapid initiation of antiretroviral therapy 」、「 The practical experience of introducing shared decision marking in Taiwan regional teaching hospital 」，在眾多與會人員中，我們也遇到許多來自臺灣醫療院所的同好們，一起發表 SDM 的豐碩成果，展現臺灣推展醫病共享決策之經驗與實力。未來臺大醫院新竹分院也將持續開發與優化決策輔助工具，提升決策共享的溝通技能，以病人為中心，提供病人及家屬更優質的醫療照護。



圖 1 研討會會場合照



圖 2 論文海報展出會場合照



圖 3 臺灣團大合照



圖 4 開幕式大合照

新竹分院護理部督導長 周佩君

NTUHF