

## 醫病共享決策輔助評估表

### 主題：

面對心臟衰竭末期階段，我該接受心臟移植或是接受安寧緩和醫療照護？

### 前言：

當醫師診斷您罹患心臟衰竭，隨著醫藥科技的進步，您的症狀可以獲得控制、生命得以被延長，然而，目前絕大部分的治療方式仍無法治癒此疾病。若您的疾病已經接受過藥物治療都無法解決心臟衰竭嚴重的末期症狀時，請跟著我們的腳步，了解自己的需求及在意的事情，期望能幫助您做出合適的治療選擇。

### 適用對象／適用狀況：

心臟衰竭分類依照紐約心臟協會（NYHA）標準委員會按功能性分類可分為四級，本文適用心臟衰竭對象為功能性分級**第四級**病患。

功能分級	定義
I	日常生活活動不受限制，不會引起過度疲倦、心悸、呼吸困難或心絞痛
II	身體活動輕度受限制，可從事日常活動（如：爬樓梯、掃地），若做劇烈運動，會感覺呼吸困難、疲倦、心悸或心絞痛
III	身體活動明顯受限制，休息時會緩解，但從是日常活動（如爬樓梯、掃地）會導致疲倦、心悸、呼吸困難或心絞痛
IV	執行任何身體活動都會不舒服，甚至躺在床上或站著不動時，也會感覺呼吸困難、疲倦、心悸或心絞痛等症狀

### 疾病介紹：

根據衛生福利部公布國人死因統計，心臟疾病高居為第二位，其中台灣地區因心臟疾病住院天數最長的就是心臟衰竭，心臟衰竭是一種慢性且會漸進惡化的疾病，是指心臟無法供應出足夠的血液，提供身體所需，而病程是不可逆的，六個月內的再住院率高達50%，五年的死亡率為75%。

### 心臟衰竭末期的臨床表徵：



呼吸困難



疼痛



憂鬱



倦怠



下肢水腫



食慾不振

## 治療方式介紹：

您可以選擇以下醫療照護來度過心臟衰竭末期階段

### ◆ 改變生活型態

- 如果您有吸菸，可以至家庭醫學科戒菸門診協助戒菸
- 飲食方面須控制水份及鹽分，並多食用纖維素及低膽固醇食物
- 維持規律運動並控制體重



### ◆ 定期服藥及門診追蹤

藥物可以降低心臟衰竭復發率及死亡率，但是您必須規則服用藥物，醫師可能會開立以下藥物：

藥物分類	主要作用
血管收縮素反轉酶抑制劑 (ACEI)	減緩心臟衰竭症狀
血管張力素 II 接受體阻斷劑 (ARB)	使血管舒張，幫助鹽類及水分排出，降低血管周邊阻力
血管張力素受體-腦啡肽酶抑制劑 (ARNI)	降低交感神經活性，達到血管擴張、排鈉利尿的效果
乙型阻斷劑 ( $\beta$ -blocker)	降低心跳及血壓，減少心肌耗氧量
醛固酮受體拮抗劑 (MRA)	使鬱積水分排出

### ◆ 參與心臟復健運動

運動訓練可以安全及有效的提升運動心肺耐力、改善血脂肪、血糖、血壓等冠狀動脈心臟疾病危險因子；改善血管內皮細胞功能，使血管擴張，改善四肢冰冷情況；改善自律神經功能，減少血壓的變動；運動能力改善，使您生活比較輕鬆，若能持續健康且規律的生活型態，使生活品質得以改善，亦能減少疾病的復發與惡化。



### ◆ 機械性儀器輔助

透過機械性儀器輔助可減少衰竭的心臟作工，讓心臟稍作休息，包括主動脈內氣球幫浦、體外膜性血氧交換器（俗稱葉克膜）、人工心室輔助器等，皆可改善心臟衰竭症狀，但是使用時間不宜太長。



### ◆ 心臟移植

假如心臟功能無法經由藥物、手術或機械性儀器輔助治療中獲得改善，則需考慮接受心臟移植手術。接受心臟移植後，在遵從醫師囑咐的情況下，有機會擁有健康的生活起居及良好的生活品質。

◆ 安寧緩和醫療照護

心臟衰竭病程進到末期時發生多重器官衰竭，除了面對高度死亡風險，身體及精神上的痛苦也隨之增加，接受安寧緩和醫療照護，可以緩解末期心臟衰竭的症狀並改善您末期的生活品質。

請透過以下四步驟幫您作決定

步驟一、比較每一項選擇的優點、風險、副作用（併發率）、費用、替代方案

	心臟移植	安寧緩和療護
風險程度	高度 可能須接受機械性輔助	低度
心臟衰竭改善程度	佳	中度
日常生活影響	可能須入住加護病房，且長期服用抗排斥藥物	可考慮住院安寧或居家安寧
適用對象	重度病況	重度病況
獲得治療等待時間	無法預期 (需有捐贈者)	較短
存活率	移植後三年存活率為 87%	--
費用	高 <sup>註</sup>	低

註：主動脈內氣球幫浦及葉克膜為健保給付範圍，人工心室輔助器有健保給付及自費負擔之差別，自費總金額約 600~700 萬元。

步驟二、您選擇的治療方式會在意的因素有什麼？請排序 1、2、3、4、5

排序	在意因素
	擁有健康生活
	減輕疾病症狀
	改善生活品質
	陪伴親愛家人
	心理壓力調適
	經濟能力考量
	其他（請註明）

其他您在意的因素請詳述：\_\_\_\_\_

步驟三、您對治療方式的認知有多少？

您是否已經了解接受心臟移植或安寧緩和療護的好處及風險呢？請試著回答下列問題：

- 心臟移植手術應該是治療心臟衰竭的第一選擇：  
 是  否(試過其他治療方式都已經無效，才要考慮心臟移植手術)  我不確定
- 接受心臟移植手術前，會有一段辛苦的治療過程：  
 是  否  我不確定

3. 接受心臟移植手術後，在遵從醫師囑咐的情況下，有機會擁有健康的生活起居及良好的生活品質：  
 是  否  我不確定
4. 已經使用機械性儀器輔助在等待心臟移植的過程中，若發生多重性器官衰竭的情況下，可以考慮接受安寧緩和醫療照護：  
 是  否  我不確定

**步驟四、您現在確認好治療方式了嗎？**

- 我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：(下列擇一)
- 接受機械性儀器輔助治療並等待心臟移植
  - 若發生多重器官衰竭時，接受安寧緩和醫療照護
- 我目前無法做決定，因為：
- 我想要再與我的主治醫師討論我的決定
  - 我想要再與其他人(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者…)討論我的決定
  - 對於以上治療方式，我想要了解更多，我的問題有：\_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_



完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。

◆ 此醫病共享決策輔助評估表對您做出治療方式的滿意度如何？

- 非常滿意  滿意  沒意見  不滿意  非常不滿意

病人／家屬簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

醫師簽章：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日