

醫病共享決策輔助表

編號：_____ 填寫日期：_____

決策題目：我需要追蹤，是要回門診還是居家治療

精神病患出院準備轉居家服務

前言

精神科病人常於疾病治療穩定後，因缺乏病識感致中斷治療、不規則服藥或拒絕返診的行為，以致於精神疾病症狀的復發，而開始出現日常生活作息紊亂、自我照顧能力退化及社交互動障礙，而造成重返社區適應不良及干擾行為。

適用對象

適合的個案如下：1.符合轉介社區復健之精神疾病患者，如思覺失調症、情感性疾病、老年失智症、妄想症等。2.嚴重精神疾病病人、或症狀明顯干擾家庭、社會生活且拒絕就醫之精神病患。3.無病識感，有中斷治療之虞者。4.精神功能退化，需醫療照顧者。

疾病介紹

精神疾病是一種需長期診療醫治的慢性疾病，很多病患在經過疾病急性風暴期回到自己最熟悉的家園，仍需面臨許多適應上的障礙，無論是疾病本身、生活態度、社會關係或工作環境，各方面都得花不少的心力和時間來重新調適。居家治療即是精神科社區復健方式之一，提供病患與家屬另一種諮詢、復健的管道，視病患及家屬需要，採定期家庭實地訪視追蹤，預防病情惡化，減低再住院率，並提供家屬衛教及危機處理，協助家屬發展照顧技巧以減輕壓力。

居家治療是醫師及護理人員親自至個案家中訪問並問診的治療模式，除了可以縮短個案往返醫院及等待候診的時間，也可以讓醫護人員了解個案的真實生活狀況，以做更好的治療安排。

精神居家治療方式：

- 1.加強病識感及提供藥物諮詢、衛教、長效針劑施打。
- 2.病患病情之診斷評估。
- 3.提供適當心理諮詢與醫療衛生教育指導。
- 4.日常生活評估指導，加強社交技巧學習，促進人際關係。
- 5.病患自傷、傷人等相關危機處理。
- 6.依需要提供急難救助或補助之相關訊息與資料。
- 7.視病患病情轉介相關醫療機構接受適當治療。
- 8.門診追蹤，電話諮商服務。
- 9.病患暨家屬衛教團體。

您目前比較想要選擇的方式是：

- 精神居家治療
門診治療
住院/醫療機構治療
目前還不清楚

請透過以下四個步驟來幫助您做決定**步驟一、選項的比較。**

	門診治療	精神居家治療
優點/缺點	1. 等待門診時間長。 2. 無法規則接受治療，重複住院率高。	1. 定期家庭實地訪視追蹤，預防病情惡化，減低再住院率，並提供家屬衛教及危機處理，協助家屬發展照顧技巧以減輕壓力。

	3. 無法看到個案真實生活及家人互動狀態。	2. 較易監測個案服藥狀況。 3. 長效針劑使用較為便利。
風險	有些因家庭支持系統差或家屬需要上班，無法協助返診。	訪視遭拒、訪視未遇。
費用	掛號費加部分負擔。	健保給付，需有重大卡，費用只有掛號費。

步驟二、您選擇醫療方式會在意的項目有什麼?以及在意的程度為何?

請圈選下列考量項目，0分代表對您完全不在意，5分代表對您非常在意

考量項目	完全不在意 _____ 在意程度 _____ 非常在意						備註：如果您非常在意這件事，建議您可以考慮選擇的方案
	0	1	2	3	4	5	
精神疾病症狀的復發	0	1	2	3	4	5	
病情惡化，再住院	0	1	2	3	4	5	
害怕打針	0	1	2	3	4	5	
需要長期吃藥	0	1	2	3	4	5	
擔心藥物吃藥會傷身體	0	1	2	3	4	5	

步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢?

1. 接受精神居家治療，能有效降低精神疾病症狀的復發率。 對 不對 不確定
2. 精神居家治療，可預防病情惡化，減低再住院率。 對 不對 不確定
3. 接受精神居家治療後，可改善我的生活品質。 對 不對 不確定
4. 接受精神居家治療後，就可以不用回門診治療。 對 不對 不確定
5. 定期服用精神藥物及生活型態改變是治療精神疾病最重要的治療。 對 不對 不確定

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎?

1. 我已經清楚知道有哪些治療的選擇? 知道 不知道
2. 我清楚知道不同治療方式的優點、風險及費用? 知道 不知道
3. 我已經接受足夠的知識及建議可以做決定? 知道 不知道
4. 我做決定前還需要?
 - 我想要再更深入了解治療方式
 - 我需要再和其他家人或朋友討論看看
 - 我還是想要再和醫師做更詳細的討論
 - 完全不用，我已經做好選擇了
5. 我對於自己的決定有多確定?
 - 完全不確定
 - 不是很確定
 - 完全確定
6. 我還有想和醫師討論的問題：

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。