

## 醫病共享決策輔助評估表

### 輔助工具標題

口腔癌術中預防性氣切的抉擇

### 疾病簡介：

- ▶ 口腔癌為發生在口腔部位之惡性腫瘤的總稱，90%屬於鱗狀細胞癌，口腔包括的部位有唇、頰黏膜（唇和臉頰的內襯）、牙齒、舌頭下方的口腔底部、前三分之二的舌頭、口腔頂部的前面部分（硬顎）、牙齦以及臼齒後方的小區域。台灣地區口腔癌好發的部位是舌頭及頰黏膜。
- ▶ 口腔癌患者術後大部分都有暫時性或永久性張口不易的問題。
- ▶ 術後若發生出血或肺部合併症(機率約一成)可能會需要緊急插管,但在緊急狀況下可能會有插管困難導致缺氧甚至死亡的風險。
- ▶ 口腔癌術後部分患者需要化學治療或放射治療,少部分患者亦可能發生肺炎或者上呼吸道腫脹導致呼吸衰竭的合併症,屆時也有可能接受插管或氣切的治療。

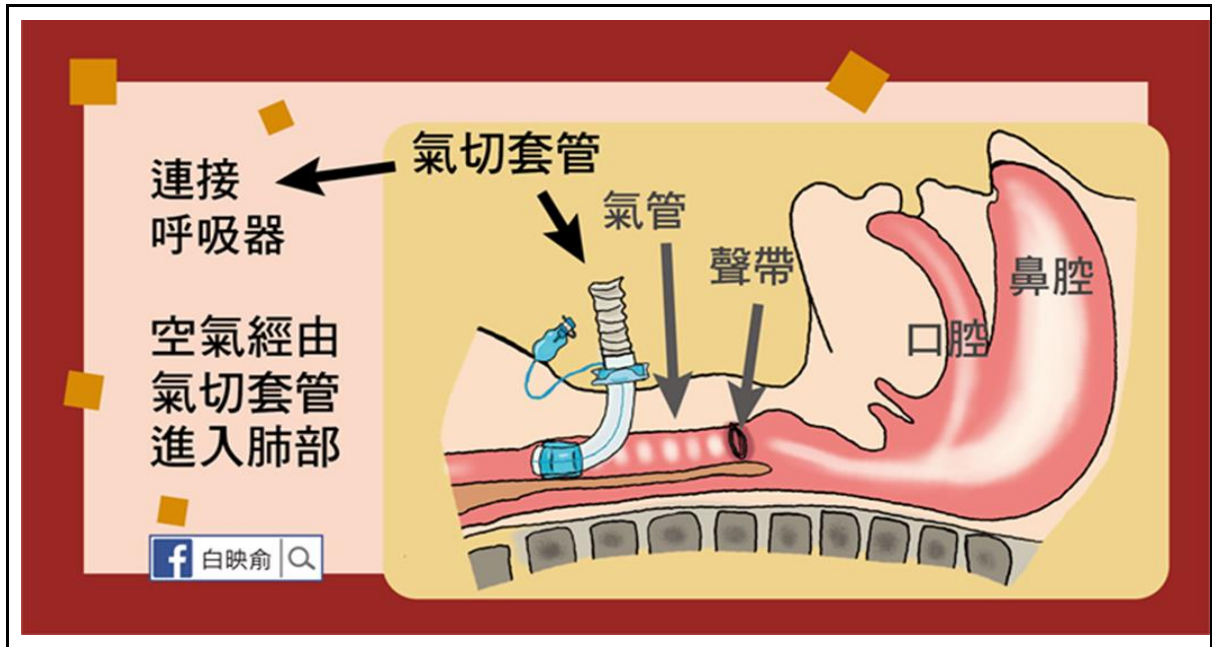
### 預防性氣切介紹：

#### ➤ 優點:

1. 保護下呼吸道,預防吸入性肺炎,預防出血或結構導致的呼吸道阻塞。
2. 便於抽痰,降低肺炎的發生率。

#### ➤ 缺點:

1. 暫時無法發聲直到氣切管移除。
2. 氣切移除後,前頸會有 1~3 公分的疤痕。
3. 其他罕見的合併症:氣管狹窄、氣管食道瘻管、氣管軟化症、氣管肉芽組織、吞嚥困難、氣管皮膚瘻管。



優缺點比較:

◆ 我已經清楚知道預防性氣切的優缺點

是 否, 想要進一步討論的問題, 歡迎提出

請透過以下步驟來幫助您做決定:

步驟一、您選擇治療方式會在意的因素有什麼?以及在意的程度

考量因素	不重要	較不重要	普通	重要	很重要	非常重要
術後緊急插管的風險	0	1	2	3	4	5
術後肺炎的風險	0	1	2	3	4	5
氣切管置入後暫時無法發聲	0	1	2	3	4	5
氣切術後合併症的風險	0	1	2	3	4	5

## 步驟二、支持系統

- 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

- 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

## 步驟三、您決定選擇哪一個方案？

放置預防性氣切

拒絕放置預防性氣切

暫時無法決定，哪些是您作決定的因素？

請說明：\_\_\_\_\_