

## 醫病共享決策輔助評估表

### 輔助工具標題

喉癌 - 第一期喉癌治療的選擇

### 疾病簡介：

- ▶ 台灣每年大約有 500 人罹患喉癌，發病率佔全身癌症的 1~5%。好發年齡為 40~60 歲。其中以男性佔大多數；造成喉癌最可能的原因，是習慣性抽菸、喝酒；但是喉癌是一種可以早期發現的癌症。
- ▶ 通常第一、二期的喉癌，不但可以治癒，且絕大部份的病人仍可保留喉部的每一項功能。
- ▶ 第一期喉癌治療手術及放射現治療效果相當,有 80%的治癒機會。

### 治療方式介紹：

#### 方案一 放射線治療

➤ 優點:

1. 保留喉部機能及音聲較手術佳
2. 避免全身麻醉手術的風險
3. 不需住院

➤ 缺點:

1. 唾液減少,口乾,味覺低下
2. 放射線治療為一次性治療,無法重複給予,若放射性治療失敗或復發,則只能選擇手術治療 (但此時手術難度大增)
3. 療程較長,耗時 6-7 週

#### 方案二 手術治療

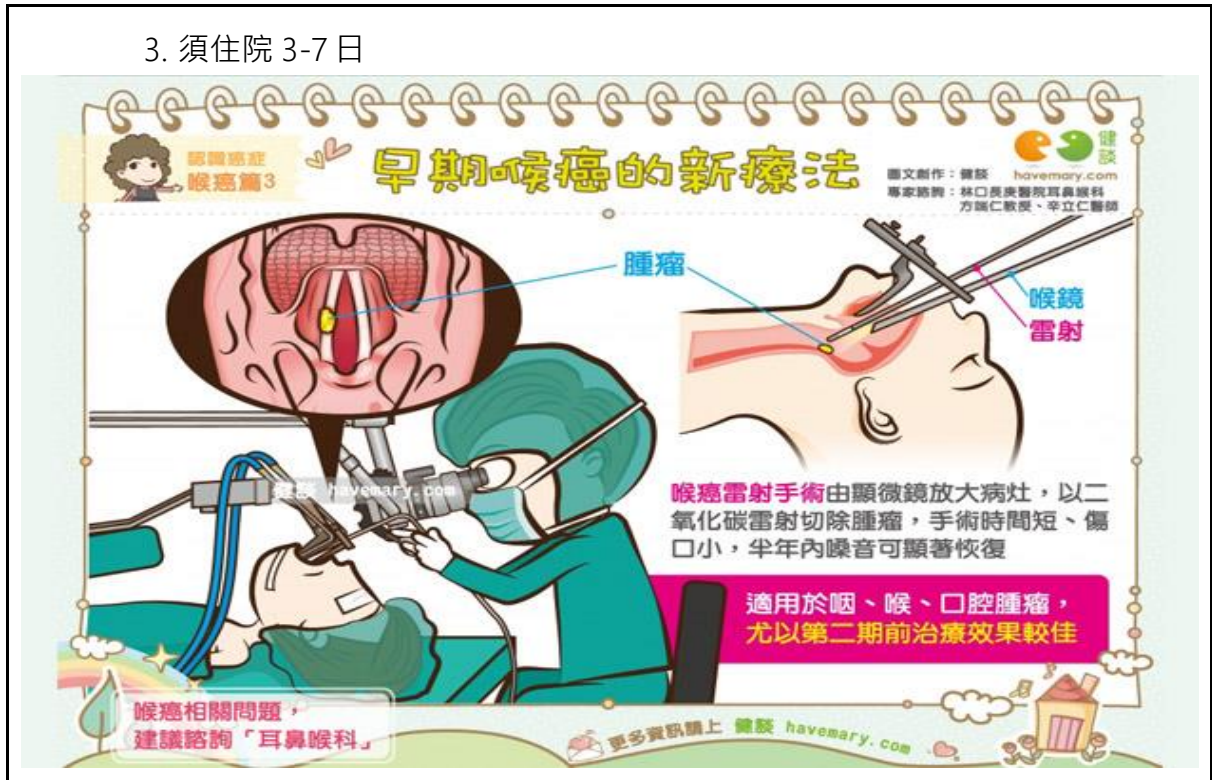
➤ 優點:

1. 避免放射線治療的後遺症 (如:口乾,味覺喪失,放射性皮膚壞死)
2. 若手術治療失敗,仍可接受再次手術或改成放射線治療
3. 相較於放射線治療療程較短

➤ 缺點:

1. 音聲的保留較放射線治療差
2. 手術風險 (全麻風險,術後出血)

3. 須住院 3-7 日



優缺點比較:

治療選擇	放射線治療	手術治療
音聲保留	佳	差
口乾症狀	有	無
手術風險	無	有
味覺保留	差	佳
住院天數	不需住院	約3-7日
療程所需時間	較長	較短

- ◆ 我已經清楚知道 放射線治療 及 手術的優缺點
  - 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
音聲保留	0	1	2	3	4	5
傷口大小	0	1	2	3	4	5
口乾症狀	0	1	2	3	4	5
手術風險	0	1	2	3	4	5
味覺保留	0	1	2	3	4	5
住院天數	0	1	2	3	4	5
療程所需時間	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?

放射線治療

手術切除

暫時無法決定,哪些是您作決定的因素?

請說明: \_\_\_\_\_

