**醫病共享決策輔助評估表**

病患姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 病歷號碼\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填寫日期(西元/月/日)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 主治醫師\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **輔助工具標題**  治療股骨頭缺血性壞死，我需不需要接受全人工髖關節置換手術？ |
| **前言**  股骨頭缺血性壞死，在台灣地區的盛行率高於歐美地區，但其治療方式會隨著疾病的嚴重程度有所不同。故本輔具工具，提供病人正確的治療選擇方式。 |
| **適用對象 / 適用狀況**  股骨頭缺血性壞死的病人   * 你的主治醫師告知你得到了股骨頭缺血性壞死, 需接受手術 * 你擔心手術帶來的後遺症, 想問問有無其它辦法 * 想知道除了全人工髖關節置換術外, 還有沒有其它方式治療股骨頭缺血性壞死 |
| **疾病介紹：**  股骨頭缺血性壞死在台灣的盛行率高於歐美地區。已知的致病因子為大部份為喝酒及使用類固醇，少部份為潛水伕病，凝血異常，外傷骨折後等，但有些病人屬於未知原因。 |
| **治療方式介紹：**  治療股骨頭缺血性壞死的方法很多，非手術的方法包括拿枴杖減少負重，雙磷酸鹽藥物[1]及骨震波[2]等；手術的方法有減壓手術+/-植骨手術[3]或全人工髖關節置換[4]。對於醫生及病人而言，能保留自己的股骨頭為最佳。至於該使用何種治療方式，則依據股骨頭缺血性壞死的程度來決定。股骨頭壞死的情形越嚴重，則接受人工髖關節手術的機會越高。 |
| **您想要選擇的方式是：**   1. □ 拿枴杖減少負重＋雙磷酸鹽藥物 2. □ 骨震波 3. □ 減壓手術+/-植骨手術 4. □ 全人工髖關節置換 5. □ 不進行任何治療 |
| **請透過以下四個步驟來幫助您做決定** |
| **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**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | 適應症 | 優點 | 風險 | 副作用(併發症) | 費用 | | 雙磷酸鹽藥物[1] | I～II | 口服藥物25～26週 | 疾病仍可能進展 | 1. 如下顎骨壞死 2. 後續仍可能接受人工髖關節置換 | 自費約25000元 | | 骨震波[2] | I～III | 無開刀的風險 | 需全身麻醉，術中定位不易 | 1. 瘀青，下肢腫脹，一般幾天內消失 2. 後續仍可能接受人工髖關節置換 | 自費約32000元 | | 減壓手術+/-植骨手術[3] | 1~III | 去除壞死骨頭及壓力，提供壞死區域強度，保持正常的股骨頭 | 需全身麻醉，術後需枴杖保護3~6個月 | 1. 傷口感染 2. 後續仍可能接受人工髖關節置換 | 減壓手術健保有給付。但植骨手術需自費，費用不等。 | | 全人工髖關節置換[4] | III～IV | 術後能部份負重 | 需麻醉 | 1. 人工關節鬆脫 2. 人工關節脫臼 3. 感染 4. 人工關節磨損及骨溶蝕 5. 骨折 | 全人工髖關節置換健保有給付。若要自費陶瓷材質，則需自費10萬元左右。 | |
| **步驟二、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 |  |  |  |  | 非常重要 | | 經濟因素 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | 生活品質 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | 治療方便性 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | 住院天數 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | 手術的風險及後遺症 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| 步驟三、您對治療方式的認知有多少？   1. 對於股骨頭缺血性壞死，其治療的選擇根據其壞死程度決定。 □ 對 □不對 2. 對於I～II期的股骨頭缺血性壞死，可以使用雙磷酸鹽藥物，骨震波或減壓手術+/-植骨手術，都有良好的治療效果。 □對 □不對 3. 對於III～IV期的股骨頭缺血性壞死，可以使用全人工髖關節置換手術 □ 對 □不對 4. 使用減壓手術+/-植骨手術治療股骨頭缺血性壞死，以後就可以不用接受人工髖關節置換。 □ 對 □不對 5. 接受人工髖關節置換手術後，日後就像正常人一樣，不會有任何後遺症 □ 對 □不對 |
| **步驟四、您現在確認好治療方式了嗎？**   1. □ 拿枴杖減少負重＋雙磷酸鹽藥物 2. □ 骨震波 3. □ 減壓手術+/-植骨手術 4. □ 全人工髖關節置換 5. □ 不進行任何治療，原因： ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿   我目前還無法決定   * 我想要再與我的主治醫師討論我的決定 * 我想再與其他人(包括配偶，家人，朋友或第二意見提供者…)討論我的決定 * 對於以上治療，我想要再瞭解更多, 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。*

1. Chen CH, Chang JK, Lai KA, Hou SM, Chang CH, Wang GJ. Alendronate in the prevention of collapse of the femoral head in nontraumatic osteonecrosis: a two-year multicenter, prospective, randomized, double-blind, placebo-controlled study. Arthritis and rheumatism 64(5): 1572, 2012
2. Wang CJ, Huang CC, Wang JW, Wong T, Yang YJ. Long-term results of extracorporeal shockwave therapy and core decompression in osteonecrosis of the femoral head with eight- to nine-year follow-up. Biomedical journal 35(6): 481, 2012
3. Lee MS, Hsieh PH, Chang YH, Chan YS, Agrawal S, Ueng SW. Elevated intraosseous pressure in the intertrochanteric region is associated with poorer results in osteonecrosis of the femoral head treated by multiple drilling. The Journal of bone and joint surgery British volume 90(7): 852, 2008
4. Ulrich SD, Seyler TM, Bennett D, Delanois RE, Saleh KJ, Thongtrangan I, Kuskowski M, Cheng EY, Sharkey PF, Parvizi J, Stiehl JB, Mont MA. Total hip arthroplasties: what are the reasons for revision? International orthopaedics 32(5): 597, 2008