

醫病共享決策輔助表

決策題目

我是癌症病人要接受化學治療，我要選擇哪種化學藥物注射方式？

前言

衛生福利部公布十大死因之首：癌症已經連續 35 年一直為國內死亡原因的第一位，依據最新台灣癌症登記報告，105 年國人癌症死亡人數占總死亡人數之 27.7%，平均每日死亡人數 130 人，癌症死亡時鐘為 11 分 2 秒。

癌症病人在治療期間需要穩定可靠的靜脈導管來幫助病人接受各項治療，像是化學治療、點滴、抗生素等，其中化學治療藥物須經由中心靜脈導管給予，避免藥物外滲時造成的嚴重傷害，如化學藥物引起局部血管發炎皮膚壞死及感染。

化學藥物治療是應用一種合成的藥物，以終止癌細胞的生長或直接破壞 癌細胞，來治療或控制癌症的方法。給藥的方法依藥品的差異而有所不同；常見有口服、肌肉、直接靜脈或動脈注射，而其中以「靜脈注射」為最普遍。可在住院病房或門診注射室完成。

臨床醫師會以病人狀況提出適合病人的化學藥物治療途徑，但因為缺乏有系統及詳細的比較及說明，病人無法獲得不同注射方式的選擇及優缺點比較，就無法在深思熟慮下做決定，因此依據病人經驗及實證文獻查閱，希望提供病人及家屬完整且正確的化學藥物注射給藥方式，期望病人能夠獲得充分的衛教資訊，在深思熟慮下做出對自己合適的化學藥物靜脈途徑裝置。

適用 / 適用狀況

癌症病對象人選擇「靜脈注射型」化學治療，本院有三種方式，胸前皮下人工血管(Port-A)、上臂置入大靜脈導管(PICC)、一般靜脈注射 (Peripheral IV Line)。三種方式有其優缺點，以下做一一介紹。

項目	人工血管(中心靜脈導管)		
	胸前皮下人工血管 (Port-A)	上臂置入大靜脈導管 (PICC)	一般靜脈注射 (Peripheral IV Line)
注射針更換頻率	每週	不需要	3-4 天
留置時間	3 年以上	1 年	3-4 天

化學藥物滲漏時，常見的不良情形為輕到中重度血管炎及皮膚壞死，因此醫師建議先做「人工血管」亦即中心靜脈導管，做為穩定可靠的靜脈導管進行注射化學藥物。

疾病或健康議題簡介

診斷癌症病人，醫師會與您/您的家人共同討論考量最佳治療處方，如保守治療、口服化療、靜脈化療，當您選擇治療處方是「靜脈注射型」化學治療時使用。

醫療選項簡介**一、認識胸前皮下人工血管 (Port-A)**

此為埋在皮下導管，皮膚外觀完整。

如何放置 Port-A：需進手術室以無菌方式，在皮下植入中心靜脈導管

(Port-A) 注射座；這種導管是一種矽質合成品，可與人體組織可同時存在，為一項安全性較高之給藥途徑，且不影響日常生活作息。在化學治療療程結束，預期不需再使用且自覺影響到日常活動(如：繞肩、舉重物等)；或產生感染、血栓

及其他併發症時需另行安排門診手術取出。

裝置的位置：病人可經安排門診或住院，採局部或全身麻醉施行，注射座埋在左側或右側的前胸、鎖骨下窩皮下部位(手術及麻醉風險請參照醫師術前說明書或手術同意書)，而導管則由此經鎖骨下靜脈而終止於上腔靜脈和右心房的交接處。

不適合者：上臂受傷手術者不適合，拒絕全身麻醉者。

可能之併發症：導管感染、阻塞、移位。

二、認識上臂置入大靜脈導管 (PICC)

此為外露導管，手臂皮膚外觀看得見導管。

如何放置PICC：周邊置入中心靜脈導管(Peripherally Inserted Central Catheter, PICC)是一條長約 50-60 公分，柔軟富彈性的一條非隧道式中心靜脈導管。放置導管前，會先測量所需置入導管的長度 (風險請參照醫師檢查前說明書)，由手肘窩附近較直較粗的周邊靜脈穿刺進入 (通常會配合超音波引導)，沿著靜脈系統上行到靠近心臟的上腔靜脈。過程中採局部麻醉以無菌方式於上臂將導管置入，不須禁食。最後會有一段約 5-10 公分長度不等的外露導管固定在手肘處，過程約需 30-60 分鐘。

不適合者：上臂受傷手術者不適合，拒絕全身麻醉者。

可能之併發症：導管感染、阻塞、移位。

三、一般靜脈注射

以無菌方式在病房床邊注射，部位選擇雙手前臂。

如何放置一般靜脈注射：使用留置針，觸摸血管彈性程度優者先選擇，靜脈留置針穿刺入周邊靜脈，連接靜脈輸液管，以提供病人輸液治療，常規更換時間每3-4天，若紅、腫、滲液及疼痛提早更換。

不適合者：血管細小、無彈性血管。

可能之併發症：感染、阻塞、移位、血管硬化（可能連一般點滴都無法施打）、皮膚壞死（嚴重時有可能需要清創傷口），或因為感染而再延長住院抗生素治療。

您目前比較想要選擇的方式是

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較

◆ 化學治療注射導管部位及方式有哪些可以選擇？

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

比較每一項選擇的優點、維護、日常生活、併發率、費用

種類	皮下置入型之中心靜脈導管 (Port-A)	週邊置入中心靜脈導管 (PICC)	一般靜脈注射 (Peripheral IV Line)
部位	胸前，鎖骨下	上臂近肘部	雙手周邊靜脈
放置地點	手術室	放射部檢查室	病床邊
麻醉	局部或全身麻醉	局部麻醉	無
適應症	化學治療	化學治療	化學治療
不適合者	上臂曾經受傷或手術 不願意接受全身麻醉者	上臂曾經受傷或手術 不願意接受全身麻醉者	周邊血管細小硬化
優點	可淋浴 外觀無傷口 不需居家換藥	不用進入手術室 無全身麻醉風險 有感染疑慮立即移除	無
注射頻率	每週	不需要	3-4天
導管維護	每月	每周	不需要

種類	皮下置入型之中心靜脈導管 (Port-A)	週邊置入中心靜脈導管 (PICC)	一般靜脈注射 (Peripheral IV Line)
併發症	感染<1.0% 	感染<1.0% 	感染 阻塞 移位 血管硬化 皮膚壞死 臨床病人經驗常見
	阻塞<1.0% 	阻塞<3.3% 	
	移位<1.0% 	移位<6.6% 	
日常活動	避免繞肩 避免提舉過重物品	避免繞肩 避免提舉過重物品 避免拉扯導管	不需要
費用	重大傷病無需自費	重大傷病無需自費	無需自費
留置時間	3年以上	1年	3-4天

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?

請在每題您選擇的答案打勾(每一題只有一個勾)

考量因素	非常重要	很重要	重要	普通	不重要	完全不重要
選擇的優缺點	5	4	3	2	1	0
留置時間	5	4	3	2	1	0
併發症	5	4	3	2	1	0
日常活動	5	4	3	2	1	0
導管維護	5	4	3	2	1	0
身體外觀	5	4	3	2	1	0
居家照護	5	4	3	2	1	0

步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

- Q1. 我了解三種靜脈注射型導管的**放置方式**? 是 否 不清楚
- Q2. 我了解三種靜脈注射型導管的**注射頻率**? 是 否 不清楚
- Q3. 我了解三種靜脈注射型導管**導管維護**? 是 否 不清楚
- Q4. 我了解三種靜脈注射型導管的**併發症**? 是 否 不清楚
- Q5. 我了解三種靜脈注射型導管的**日常活動**? 是 否 不清楚
- Q6. 我了解三種靜脈注射型導管**可留置時間**? 是 否 不清楚

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

- 胸前皮下人工血管 (Port-A)
- 上臂置入大靜脈導管 (PICC)
- 一般靜脈注射(Peripheral IV Line)
- 我還在考慮，尚未決定

瞭解更多資訊及資源：

我需要再諮詢醫師護理師個管師網路資源

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。