

國軍花蓮總醫院
Hualian Armed Forces General Hospital
醫病共享決策輔助評估表

姓名： 男

生日： 女

身分證號：

輔助工具標題

膽囊結石治療的選擇？

前言

當醫師診斷您有膽囊結石，本表單將幫助您瞭解相關病況及有哪些治療方式。

適用對象/適用狀況

所有有膽囊結石的病患。

疾病介紹：

膽結石是在膽囊內部形成的小結石，最大可達 15 公分。就大多數情況下，膽結石不會引起任何症狀。當它們確實引起症狀時，如：

●腹痛 - 理學檢查(右上腹痛、Murphy's sign positive)通常在右上腹部中間，可能造成背部或右肩疼痛。

●噁心和嘔吐。

●發燒、畏寒，肝臟以及胰臟發炎，嚴重者引發敗血症。



如果您知道自己有膽結石但沒有症狀，可能不需要治療。但是，如果您開始出現症狀，就應該接受治療。症狀可以反覆發作，但隨著時間通常會變得更糟。

治療方式介紹：

1. 觀察：此選項最適合沒有症狀的人。如果他們開始出現症狀，那麼他們可以考慮治療。
2. 膽囊切除手術：需承擔全身麻醉及手術的風險。有些人術後會出現腸蠕動不佳，脹氣、腹脹。這些症狀通常會隨著時間好轉。一般膽結石有發生過疼痛甚至感染就會建議手術。
3. 保守治療：不接受手術治療只單純服用藥物，或住院給予點滴、抗生素治療。但未來仍可能再次發作，而需要手術處理。

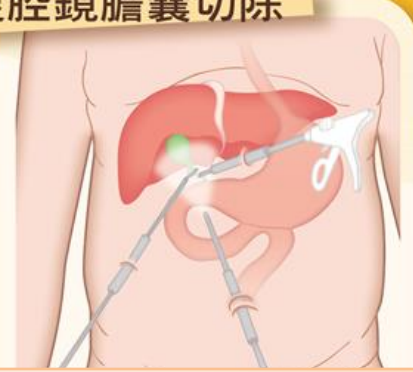
請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一：腹腔鏡膽囊切除手術介紹


抗生素	腹腔鏡切除膽囊手術
	
<p>針對急性膽囊炎患者進行感染控制，並隨著病程變化及細菌培養報告結果進行滾動式調整。</p>	<p>透過腹腔鏡手術，將發炎的膽囊摘除以利膽囊炎控制。術後視情形可能會置入引流管。</p>

腹腔鏡膽囊切除手術是通過在腹壁上製造小切口來進行手術。手術是使用小型器械和高畫質攝影機於腹腔內完成膽囊摘除後，再由小切口取出。若發炎嚴重 或是曾經反覆發炎造成腹腔鏡微創手術難以進行，可能轉為傳統剖腹手術。

腹腔鏡膽囊切除



肚皮做三到四個切口



醫師看著螢幕操作器械開

治療方式之選擇

正確的治療方法取決於：

- 您的石頭有多大。

● 是否有症狀以及症狀有多嚴重。

● 您對治療方案的看法 問問您的醫師每種療法可能對您有何影響，找出最適合您的治療方法。

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

選項 考量	抗生素	腹腔鏡切除膽囊手術
優勢	藥物控制感染， 免除開刀及麻醉風險	移除病灶；較易且較快 獲得感染控制
併發症	若感染控制不良，變 嚴重可能引發敗血症	麻醉、手術風險、排泄異 常（通常於術後，油膩飲 食後腹瀉）
住院天數	較長	較短

治療方式 項目	我想只接受 抗生素	我想接受 <u>抗生素</u> 合併 <u>腹腔鏡切除膽囊手術</u>
費用	健保+部分負擔	健保+自費項目（視情況）
住院天數	較長	較短
凝血功能校正	不需特別校正	需正常才可進行
麻醉型態	不需麻醉	全身麻醉
傷口	無傷口	內視鏡手術傷口 及引流管傷口
日常照顧方便性	較方便	需照顧術後傷口 及引流管
管路外露於身體外	無引流管	多數會放置引流管
後續復發機會	較高	較低
返家生活型態改變	較低	較高

您比較傾向的治療方式是

（讓病人通過上述步驟後，初步決定自己的選擇）

觀察

- 膽囊切除手術
- 保守治療
- 需與醫師再做討論

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。

醫師簽章：_____日期：西元_____年_____月_____日_____時_____分

病人/家屬簽名：_____日期：西元_____年_____月_____日_____時_____分