



乳癌需接受手術時，我該選擇 乳房部份切除 + 放射線治療或 乳房全切除手術？

病歷號：

姓名：

前言

乳癌患者常因該接受何種手術而困擾及惶恐不安，此問卷期望提供乳癌患者能瞭解不同手術治療優缺點及風險，並協助探索內心對於不同治療方式的接受度，進而選擇最適合自己的治療模式。

適用對象 / 適用狀況

- (1) 確診為乳癌（包含侵犯性癌或原位癌）經過臨床醫師評估為可切除乾淨。
- (2) 乳癌先接受藥物治療後，腫瘤縮小再行評估乳房部份切除手術的機會。

疾病介紹

乳癌的治療，會依據腫瘤大小、分化程度、荷爾蒙接受體 (ER/PR) 及人類表皮生長因子受體 II (HER-2 / neu)、癌細胞分類、癌症分期，腋下淋巴轉移狀況…等等，而有不同的治療方式。

治療方式介紹

乳癌治療目前仍以手術治療為主，放射線治療、化學治療、荷爾蒙治療及標靶治療為輔。





您想要選擇的治療方式是？

- 乳房部份切除手術 + 放射線治療
- 乳房全切除手術
- 尚未決定接受何種手術

備註：接受乳房全部切除，以下情況仍需考慮接受放射線治療，如腫瘤 >5 公分、切除邊緣不完整、腋下淋巴結陽性…等等。

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一 乳房部份切除 + 放射線治療及乳房全切除手術的比較

考量 選項	乳房部份切除手術 (+ 放射線治療)	乳房全切除手術
優點	<ol style="list-style-type: none">維持較好的身體完整性及乳房外觀和生活品質維護自信心復原較快	<ol style="list-style-type: none">若為早期乳癌可能不需術後放射線治療較少的復發焦慮
缺點	<ol style="list-style-type: none">需配合放射線治療有需再次手術的風險 (約 5-20%)	<ol style="list-style-type: none">乳房全部切除，有外觀上的缺陷。復原較慢
可能副作用 (併發率)	<ol style="list-style-type: none">輕微乳房變形放射性治療相關副作用，包括放射性皮膚炎及皮膚變化…等等。	<ol style="list-style-type: none">手術側的胸壁緊繃患側上肢無力肩關節活動度下降
費用	皆為健保給付	
替代方案	乳房全切除手術	<ol style="list-style-type: none">先期藥物治療加上乳房重建 (重建費用需自費)部分切除加上放射線治療
局部復發率	5.3% (2.3-7.6%)	3-5%
存活率	存活率不受手術方式影響	

步驟二 選擇治療方式會在意的因素有什麼？以及在意的程度

接下來請試著去圈選下面會影響您手術的考量因素：0 分代表對您不重要，5 分代表對您非常重要。

考量項目	在意程度					
	不重要					非常重要
復發率 / 存活率	0	1	2	3	4	5
身體心像 / 自信心的改變及影響 (手術後乳房外觀對心裡的影響)	0	1	2	3	4	5
手術後身體舒適度 / 生活品質	0	1	2	3	4	5
個人自己決定開刀方式意願	0	1	2	3	4	5
性生活的衝擊	0	1	2	3	4	5

步驟三 您對治療方式的認知有多少？

您是否已清楚了解不同乳房手術方式的好處與風險了呢？請您試試看回答下面幾個問題：

接受乳房部份切除讓我不會有身體殘缺的遺憾，進而降低心理情緒的不適感？

是 否 不清楚

接受乳房全部切除手術就不會局部復發？

是 否 不清楚

接受乳房全切除後就絕對不需要放射線治療？

是 否 不清楚

接受乳房部份切除 + 放射線治療，不會影響乳癌局部復發？

是 否 不清楚

接受乳房部份切除 + 放射線治療不會影響乳癌的存活率？

是 否 不清楚

* 以上問題若有任何一項回答『不清楚』，請諮詢您的主治醫師或醫護人員！

步驟四 您現在確認好治療方式了嗎？

已經確認好想要的手術方式，我（們）決定選擇（請下面選項擇一勾選）：

- 接受乳房部份切除手術 + 放射線治療
- 接受乳房全部切除手術

我仍然無法決定想要何種手術方式：

- 想再與我的主治醫師討論我的決定。
- 想再尋求第二專家意見： 需要推薦醫師 自己找尋醫師建議。
- 想再和我的家人（配偶、父母、姊妹、其他友人…）討論我的決定。
- 想尋求病友之經驗分享。
- 對於以上的手術方式，我還想要了解更多，我的問題有：



醫病共享決策計畫成效調查問卷

您好：

醫病共享決策推廣計畫，藉由使用單張、影音，或是互動式表單等決策輔助工具，協助您了解「有哪些醫療治療選項可以選擇，以及其優缺點」，提升病人及家屬參與醫療決策之意願，做出適合您的醫療決策。

敬請您在使用決策輔助工具與醫療人員討論醫療決策後，回覆整體看法和建議。請您撥冗評價，您所提供的經驗及寶貴意見，僅做為我們改善輔助工具品質之依據，請您放心填寫。

馬偕紀念醫院 醫療品質部 敬上

若有填寫上的疑慮，歡迎來信洽詢。E-mail：mmhqa@mmh.org.tw

第一部份 針對這份決策輔助工具對您的決策影響，請您圈選下列問題中您認同的數字：

這份決策輔助工具是否能…	完全沒有	一點	有些	相當多	非常多
1 幫助您認清到您必須做出決定？	1	2	3	4	5
2 讓您準備好做出一個更好的決定？	1	2	3	4	5
3 幫助您思考每個選項的優點及缺點？	1	2	3	4	5
4 幫助您思考哪些優點及缺點是最重要的？	1	2	3	4	5
5 幫助您知道這個決定取決於哪些事情對您最重要？	1	2	3	4	5
6 幫助您組織您自己對這些決定的想法？	1	2	3	4	5
7 幫助您思考在這項決定中您能參與到什麼程度？	1	2	3	4	5
8 幫助您辨識您想詢問醫生的問題？	1	2	3	4	5
9 讓您準備好跟醫生講您最在意的是什麼？	1	2	3	4	5
10 讓您準備和醫生進行後續的追蹤？	1	2	3	4	5
11 進行共享決策前，在面對目前的醫療問題，您的焦慮程度？	1	2	3	4	5
12 進行共享決策後，在面對目前的醫療問題，您的焦慮程度？	1	2	3	4	5
13 這份決策輔助工具，是否有哪些描述、圖片、呈現方式或題目，讓您不容易理解或作答？請簡述：					
14 您是否有想知道且關係到抉擇的問題，但這份決策輔助工具沒有說明？請簡述：					

第二部份 回想一下您剛剛的看診過程，圈選下列問題中您認同的數字來表達您的感受。

看診過程中…	完全沒有	一點	有些	非常多	全部
1 在幫助您了解您的健康問題上，醫療人員做了多少努力？	1	2	3	4	5
2 在聆聽您的健康問題中您最在意的事，醫療人員做了多少努力？	1	2	3	4	5
3 在選擇下一步該做甚麼時，醫療人員有多努力在把您最在意的事納入考量？	1	2	3	4	5

第三部份 填答人基本資料（單選）

一、 身分：1. 病人本身 2. 病人家屬

二、 性別：1. 男性 2. 女性

三、 請問您的年齡：

1. 19 歲以下（含） 2. 20 到 29 歲 3. 30 到 39 歲 4. 40 到 49 歲

5. 50 到 59 歲 6. 60 到 64 歲 7. 65 歲以上

四、 請問您的教育程度：

1. 不識字 2. 小學肄業 3. 小學 4. 國 / 初中

5. 高中 / 職 6. 大專 / 學 7. 碩士 8. 博士

五、 這次主要與您一同看決策輔助工具，參與醫療決策的人為

1. 自己一人 2. 父母 3. 配偶 4. 子女或其配偶

5. 其他家人 6. 其他 _____

六、 您進行決策共享前，比較想要的選擇方式是：

1. 接受乳房部份切除手術 + 放射線治療 2. 接受乳房全部切除手術

3. 目前還不清楚

七、 您進行決策共享後，比較想要的選擇方式是：

1. 接受乳房部份切除手術 + 放射線治療 2. 接受乳房全部切除手術

3. 目前還不清楚（原因：_____）

八、 請問您花多少時間了解並填寫此輔助工具表？

1. ≤ 5 分（含） 2. 6-10 分 3. 11-15 分 4. 16-20 分 5. >21 分

醫師簽名欄：

病人（家屬）簽名欄：

關係：