



我是大腸癌術後第三期的病人，醫生說需要做化學治療，我該選擇住院化療還是門診化療呢？

病歷號：

姓名：

前言

化學治療（化療）是透過使用藥物對抗癌症的方法。藥物可以透過靜脈或口服進入體內，然後再進入血液輸送全身。大腸癌手術後安排化療療程，目的在於提高病人的存活率。降低未來腫瘤的復發機率。

適用對象 / 適用狀況

第三期大腸直腸癌術後病人，欲接受化學治療之病患。

疾病介紹

國際研究顯示，大腸直腸癌術後病理報告判定為第三期之患者，須接受輔助性化學治療以降低復發率。第三期大腸直腸癌病患五年存活率約 65%。術後輔助性化療，可以提高病人的存活率，以及降低復發率。多項大型臨床研究及癌症治療經驗證實，接受以 5-FU 以及鉑金類所組成的輔助性化療六個月，可顯著提升五年存活率至近 75%。惟此化療配方的選擇有靜脈注射以及口服等不同的選項，也有不同的相關副作用，病人可選擇以住院靜脈注射為主的化療，或是門診以口服為主的化療方式。



治療方式介紹

1. **住院化療**：5-FU 類藥物及 Oxaliplatin(歐力普) 注射。
2. **門診化療**：口服 5-FU 類藥物 (Ufur 友復或 Xeloda 截瘤達) 及 Oxaliplatin(歐力普) 注射。



經過介紹後，您想要選擇的治療方式是？

住院化療

門診化療

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

	住院化療	門診化療
治療藥物	5-FU 類藥物及 Oxaliplatin(歐力普) 注射	口服 5-FU 類藥物 (Ufur 友復或 Xeloda 截瘤達) 及 Oxaliplatin(歐力普) 注射
進行方式	每次住院接受連續性針劑化學治療，住院約三到四天	每次至門診接受約二~四小時針劑化療藥物注射後即可返家。返家後需持續服用口服化療藥物持續十天
療程	每兩週為一個療程，共十二次療程。為期約半年	
優點	方便觀察監測化療副作用 住院期間專業醫療人員協助治療	不須住院，節省在院治療時間 自主性高，醫療花費較低
缺點	化療連續滴注耗時 住院醫療費用較高 住院床位安排易有變數	不易追蹤返家後產生之化療副作用
療效	對癌症長期存活率療效相似	
藥物副作用	5-FU 類藥物注射副作用： 噁心、嘔吐、腹瀉、口腔黏膜破裂 Oxaliplatin(歐力普) 注射副作用： 噁心、嘔吐、疲倦、週邊神經病變 (40-50%)	口服 Ufur 友復副作用： 副作用和注射 5-FU 類似但較輕微 口服 Xeloda 截瘤達副作用： 手足症候群 (hand-foot syndrome)(30-50%) 手掌 / 腳掌皮膚紅腫、刺痛、脫皮、潰瘍 Oxaliplatin(歐力普) 注射副作用： 噁心、嘔吐、疲倦、週邊神經病變 (40-50%)

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？

選擇考量（請圈選）	在意程度					
	非常不在意					非常在意
治療自主性及方便性 （門診化療較為自主便利）	0	1	2	3	4	5
醫療花費考量 （門診化療花費較少）	0	1	2	3	4	5
治療舒適性 （住院化療較為安心舒適）	0	1	2	3	4	5
藥物副作用 （兩種方式均有不同副作用）	0	1	2	3	4	5

步驟三 您對治療方式的認知有多少？

1. 化學治療的目的及必要性 了解 不了解

2. 住院化療的優缺點 了解 不了解

3. 門診化療的優缺點 了解 不了解

步驟四 您現在確認好治療方式了嗎？

我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：（下列擇一）

- 住院化療
- 門診化療
- 目前無法決定，需再和家人討論或是諮詢醫師

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. 住院化療 2. 門診化療 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. 住院化療 2. 門診化療 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：

參考文獻

1. Degirmencioglu S, Tanrıverdi O, Demiray AG, Senol H, Dogu GG, Yaren A. Retrospective comparison of efficacy and safety of CAPOX and FOLFOX regimens as adjuvant treatment in patients with stage III colon cancer. *J Int Med Res*. 2019 Jun;47(6):2507-2515. doi: 10.1177/0300060519848258. Epub 2019 May 17. PMID: 31099282; PMCID: PMC6567718.
2. André T, Meyerhardt J, Iveson T, Sobrero A, Yoshino T, Souglakos I, Grothey A, Niedzwiecki D, Saunders M, Labianca R, Yamanaka T, Boukovinas I, Vernerey D, Meyers J, Harkin A, Torri V, Oki E, Georgoulas V, Taieb J, Shields A, Shi Q. Effect of duration of adjuvant chemotherapy for patients with stage III colon cancer (IDEA collaboration): final results from a prospective, pooled analysis of six randomised, phase 3 trials. *Lancet Oncol*. 2020 Dec;21(12):1620-1629. doi: 10.1016/S1470-2045(20)30527-1. PMID: 33271092; PMCID: PMC7786835.
3. Katayama H, Tabata M, Kubo T, Kiura K, Matsuoka J, Maeda Y. Demand for weekend outpatient chemotherapy among patients with cancer in Japan. *Support Care Cancer*. 2021 Mar;29(3):1287-1291. doi: 10.1007/s00520-020-05575-x. Epub 2020 Jul 4. PMID: 32621265; PMCID: PMC7843541.
4. 台灣癌症防治網 - 大腸直腸癌 Q&A