

# 呼吸衰竭病人的治療選擇

## 前言

呼吸是維持生命的基本功能，而當面臨呼吸衰竭時，病人的健康與生命可能會陷入危急的境地。這樣的情況通常伴隨著複雜的醫療選擇及重要的抉擇時刻。您的選擇不僅影響即時的治療效果，也可能對未來的生活品質產生深遠的影響。在這樣的重要時刻，醫病共享決策(Shared Decision-Making, SDM)是一個關鍵工具。醫病共享決策強調病人、家屬與醫療團隊之間的合作，共同討論可行的治療方案，評估每個方案的風險、益處和對生活的影響，並最終根據病人個人的價值與需求，作出明智的選擇。

本決策輔助表旨在協助您和您的醫療團隊更加透明和深入地探討「呼吸衰竭病人的治療選擇」，我們邀請您與醫療團隊和支持您的親友攜手合作，做出最有意義且符合您價值觀的決定。

## 適用對象/適用狀況

### ■ 適用對象

對有可能或正在面臨呼吸衰竭的病人。

### ■ 適用狀況

1. 急性或慢性疾病出現急性發作狀況，例如慢性阻塞性肺病、氣喘、肺炎、肺纖維化、急性呼吸窘迫綜合症等疾病。
2. 當病人出現呼吸困難，並可能需要考慮插管使用呼吸機支持或使用非侵入性呼吸器時。
3. 當需要考慮是否轉為緩和療護來減少病人痛苦時。

## 疾病或健康議題簡介

### ■ 何謂呼吸衰竭？

當呼吸系統發生障礙，使氣體交換異常，身體組織就無法獲得足夠氧氣，執行正常的生理功能，而二氧化碳的廢氣也無法排出，造成呼吸酸中毒，結果引起一連串生理和代謝功能失調，病理、生理改變的臨床綜合症狀，這就是「呼吸衰竭」。

## 醫療選項簡介

### 壹、氣管插管使用正壓呼吸器

是將一根管子插入病人的氣管中，以提供機械通氣，這通常用於協助需要高度支持的呼吸衰竭病人進行呼吸治療。

### 貳、非侵入性正壓通氣(NIPPV)

是一種非插管侵入性呼吸治療方法，通過使用面罩提供持續的正壓通氣，幫助改善病人的通氣狀況，增加肺泡的氧合，並減少二氧化碳積聚。NIPPV被廣泛應用於急性呼吸衰竭的初步治療。

### 參、安寧緩和治療

是為了改善病人在面臨重病或末期疾病過程中的生活品質，並以減輕症狀、減少痛苦為主。它強調的是全人照護，關注病人的身心、社會和靈性需求，而非專注於治療疾病的根本原

因。對於面臨呼吸衰竭或慢性病急性發作的病人，安寧緩和治療提供了選擇，旨在幫助病人減少不必要的痛苦並尊重他們的選擇和意願。

您目前比較想要選擇的方式是：

- 氣管插管使用正壓呼吸器
- 非侵入性正壓通氣(NIPPV)
- 安寧緩和治療

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

**步驟一、選項的比較**

	氣管插管 使用正壓呼吸器	非侵入性正壓通氣 (NIPPV)	安寧緩和治療
治療方法	透過插管提供機械通氣	使用面罩提供持續正壓通氣，無需插管。	改善病人生活品質，專注於減輕痛苦與症狀，非治療疾病根本。
優點	1. 確保通氣道通暢 2. 高效呼吸支持	1. 改善氧合與呼吸 2. 少氣管插管需求	1. 減輕痛苦 2. 尊重病人意願 3. 提供情感支持
缺點	1. 侵入性風險 2. 心理壓力 3. 身體不適 4. 需要專業照護	1. 面罩不適感 2. 漏氣問題 3. 清除痰液難度增加 4. 腹脹問題	1. 可能被誤解為放棄治療而排斥 2. 可能會失去生命
無法脫離風險	有部分病人在插管後無法脫離呼吸器	有部分病人可能無法脫離非侵入性正壓通器	無此風險

**步驟二、您對於醫療方式的考量**

請用圈選方式表達您對問題的在意程度：0 分代表對您完全不在意，5 分代表對您非常在意。

考量項目	完全 不在 意	在意程度					非常 在意	如果這個理由對您非常重要，建議您可以考慮選擇的方案。
		—————>						
無法充分得到足夠資訊	0	1	2	3	4	5		
病人舒適度	0	1	2	3	4	5		
病人治療之預後	0	1	2	3	4	5		
選擇安寧就是放棄治療	0	1	2	3	4	5		
無法負擔醫療費用	0	1	2	3	4	5		
尊重病人生前決定	0	1	2	3	4	5		

## 步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

1. 有部分病人在插管後無法脫離呼吸器 對 不對 不確定
2. 有部分病人可能無法脫離非侵入性正壓通器 對 不對 不確定
3. 安寧緩和治療是選擇接受自然的病程變化，避免使用人工的醫療儀器去延續病人生命 對 不對 不確定

## 步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

- 我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：(下列擇一)
- 氣管插管使用正壓呼吸器
- 非侵入性正壓通氣(NIPPV)
- 安寧緩和治療
- 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。
- 我想要再與其他人(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...)討論我的決定。
- 對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：

## 瞭解更多資訊及資源：

1. [安寧照顧基金會 \(hospice.org.tw\)](http://hospice.org.tw)



2. 衛生福利部國民健康署 <https://www.hpa.gov.tw/Pages/List.aspx?nodeid=210>



## 參考文獻

1. 葉書秀、鄭婉如、黃琬庭、李佳欣、蘇珉一、馬瑞菊(2021)。生命末期定義。內科學誌。32(5)，349-355。
2. 台灣安寧緩和醫學學會(2021)。台灣新冠肺炎安寧緩和醫療建議第一版。



出版日期/更新日期：2025年2月21日(初版)

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。