



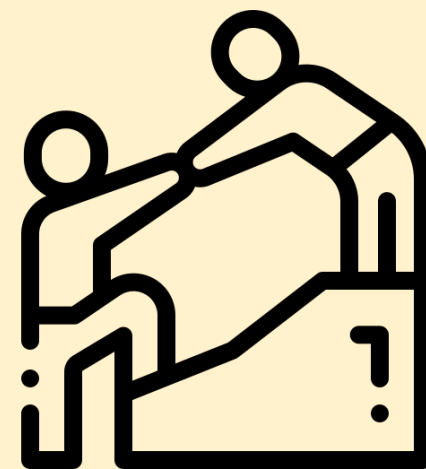
奇美醫療
財團法人

奇美醫院

Chi Mei Medical Center

膽道阻塞 我適合置放膽道內金屬支架嗎？

醫病共享決策 Shared Decision Making



由於膽道阻塞，
您已置放-經皮穿肝膽道引流

接下來我們將協助您決定後續處理**膽道阻塞的方式**



適用對象 / 適用狀況

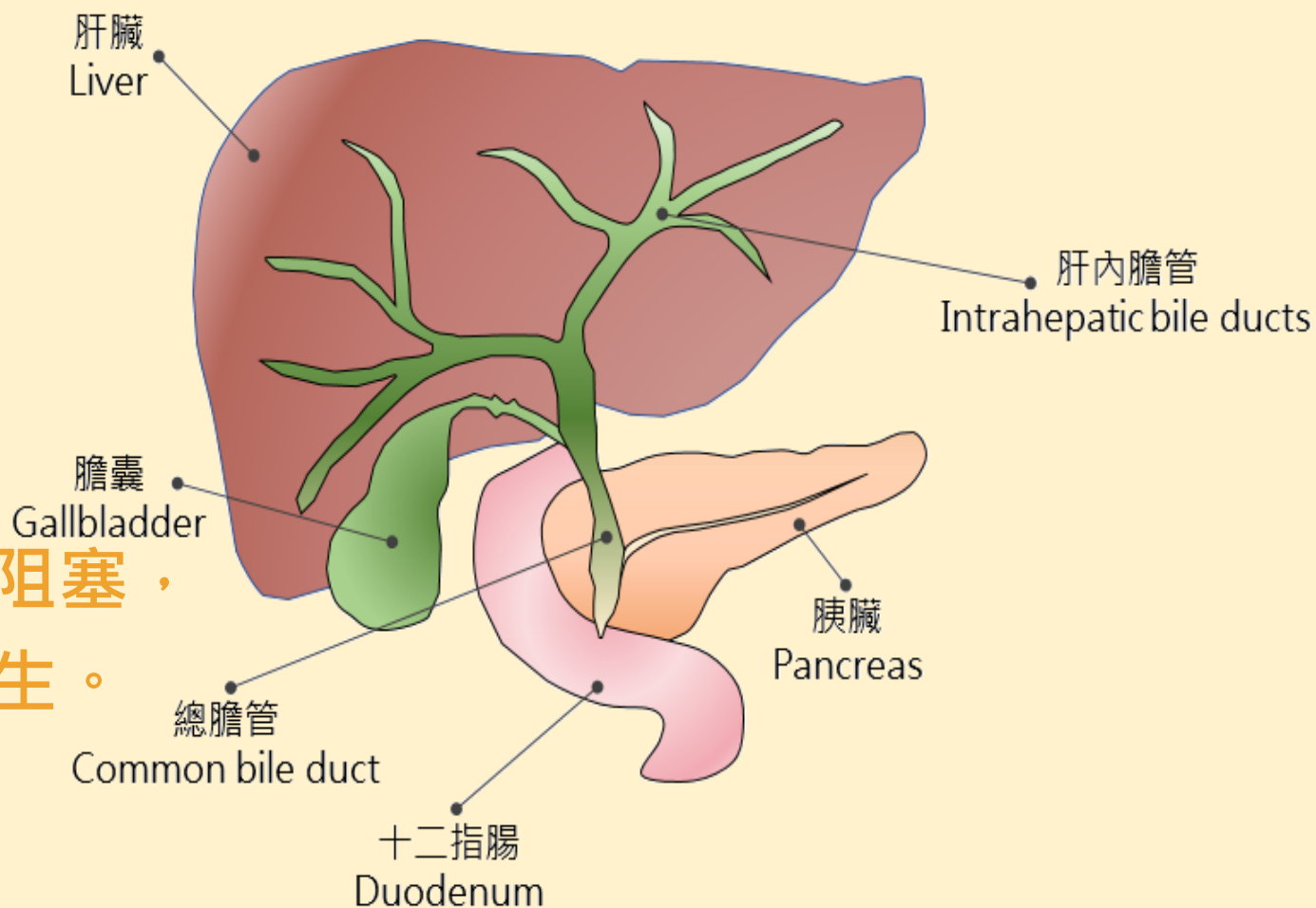
- ① 無法以手術切除的惡性腫瘤所造成膽道阻塞
- ② 已置放經皮穿肝膽道引流且阻塞性黃疸有明顯改善

疾病介紹

肝臟形成膽汁後經由膽道排入腸道，如果膽道發生阻塞，膽汁滯留造成阻塞性黃疸。若沒有適當處理，可能導致下列併發症：

- ▶ 膽道感染，嚴重將引發敗血症
- ▶ 肝臟功能及凝血功能異常

無法切除的惡性腫瘤，造成膽道阻塞，
需要盡早膽汁引流減少併發症發生。



醫療選項(1-1)

- ① **經皮穿肝膽道引流**能有效地將膽汁引流至體外避免膽汁滯留
- ② **維持現有膽道引流管**，需注意傷口護理與每三個月定期換管，若有引流管阻塞或拉扯滑脫情形則需提早回診安排重新置放引流管。

三個月

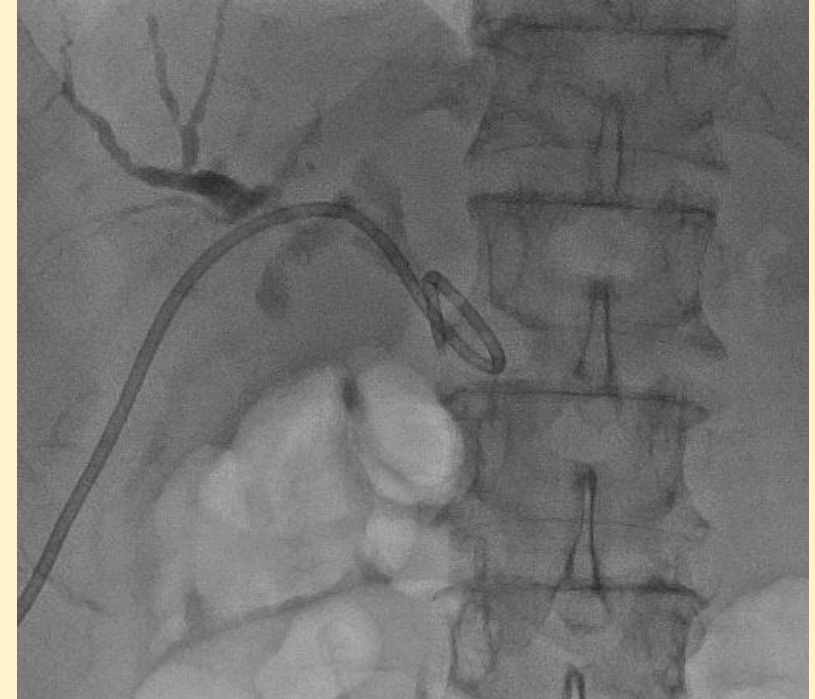
三個月

三個月

三個月

三個月

醫療選項(1-2)



維持膽道引流管，需每三個月定期換管

醫療選項(2-1)

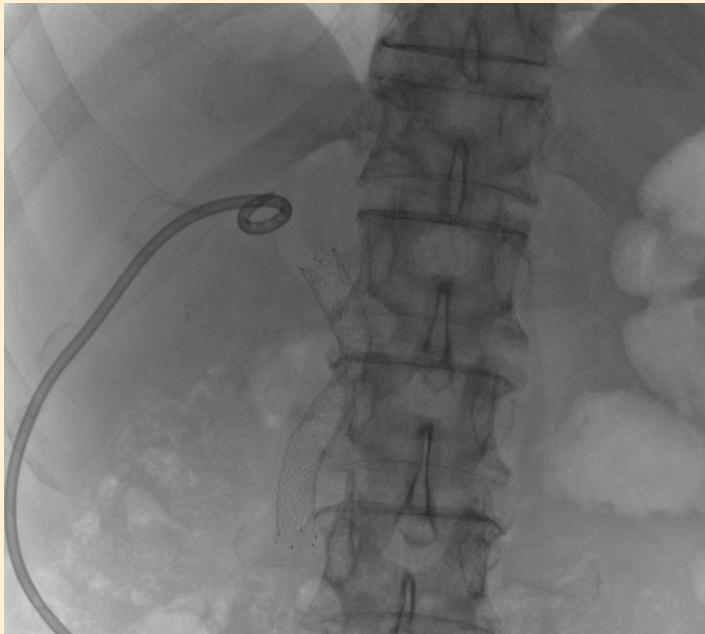
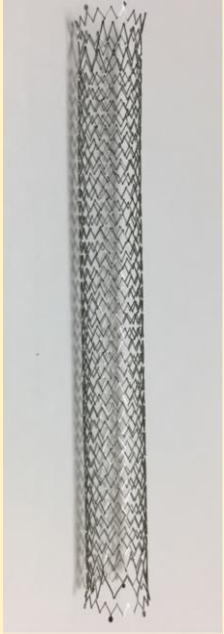
進一步膽道支架置放則能打通阻塞之膽道，讓膽汁能順利排入腸道，經由現有引流管之路徑置放膽道內金屬支架，並在確認支架通暢後可移除膽道引流管。

因此移除膽道引流管後仍需注意若出現膽道阻塞症狀
(**腹痛、皮膚發黃、尿色深黃、灰白大便...**)

時需立即回診。



醫療選項(2-2)



膽道支架置放則能打通阻塞之膽道，
讓膽汁能順利排入腸道

文獻統計

大約有**五分之一**的病患支架會在
半年內再次阻塞



大約有**二分之一**的病患支架會在
一年內再次阻塞





您目前
比較想要選擇的方式是：

- 維持現有膽道引流管
- 膽道內金屬支架置放

透過以下步驟協助您

1 2 3
✓...0...0

步驟一、比較兩個選項

	維持現有膽道引流管	膽道內金屬支架置放
費用	健保給付	須自費3~4萬/支*數量
優點	引流管阻塞時更換引流管即可	腹部無傷口 不需引流管/引流袋 對日常生活起居影響小(可淋浴)
缺點	需長期傷口護理 需定期三個月換管 引流管阻塞或拉扯滑脫	金屬支架有可能再次阻塞 需置放新的引流管或新的支架
是否需要住院	一般情形由門診安排定期換管	需住院執行
引流效果	可改善膽道阻塞 膽汁引流至體外	可改善膽道阻塞 膽汁排入腸道

步驟二、 您選擇醫療方式會在意的項目以及在意的程度為何？

考量項目	在意程度					
	完全不在意					非常在意
費用	0	1	2	3	4	5
需定期換管	0	1	2	3	4	5
需長期傷口護理	0	1	2	3	4	5
生活舒適度	0	1	2	3	4	5
其他_____						

步驟三、您對醫療選項的認知有多少？

1. 置放膽道內金屬支架需要自費？ 對 不對 不確定

2. 膽道引流管需要定期更換？ 對 不對 不確定

3. 置放膽道內金屬支架就不會再阻塞？ 對 不對 不確定

4. 置放膽道內金屬支架對於生活品質有幫助？ 對 不對 不確定



您現在
想要選擇的方式是：

- 維持現有膽道引流管
- 膽道內金屬支架置放

決定之前

再想想自己與家人在意的事項

請參考醫病共享決策輔助表

與醫療團隊一起討論

找出最適合您的治療方式

