

頭頸癌病人執行放射性治療期間，該接受何種灌食管路 流程 一頁企劃書

1.目的(Why)

頭頸癌 (含口咽及下咽) 病人常需要輔助放射治療，其副作用(黏膜破損、口乾、吞嚥咀嚼困難)是很難維持體重的主要原因，故需考慮建議放置灌食管增加病人飲食攝取量，以減少放射治療造成副作用而降低飲食攝取量，因病人在接受放置灌食管路時，常猶豫難以抉擇，故經頭頸癌團隊會議討論後，欲利用醫病共享決策(SDM)輔助工具說明提供病人選擇決策方案，並了解放置灌食管路的利與弊，使病人做出最符合營養介入需求的選擇。

2.內容要點(What/Whom)

頭頸癌病人執行放射性治療期間會因為口腔黏膜破損、口乾以及吞嚥咀嚼困難等副作用，導致無法經口進食而造成營養不良等問題，故會透過灌食管路之放置以維持營養狀態：

1. 鼻胃管灌食(N-G Tube)：利用空針(注射筒)將配方在短時間內送入胃腸道的方式，約每3~4小時灌入配方。灌食時，抬高頭部或坐姿45~60度以上，灌食1小時之後，才讓病人躺平。需注意灌食配方之衛生安全。
2. 經皮內視鏡胃造口(PEG)：灌食時，病人最好採如坐立的姿勢或半坐臥而頭部採 30~45 度仰角的姿勢，用間歇性餵食，餵食中及其後 1 小時都應採半坐姿。需注意灌食配方之衛生安全。

3.執行地點/範圍(Where)

頭頸癌外科病房及放射腫瘤科門診

4.實行時機(When)

住院及門診執行放射性治療期間

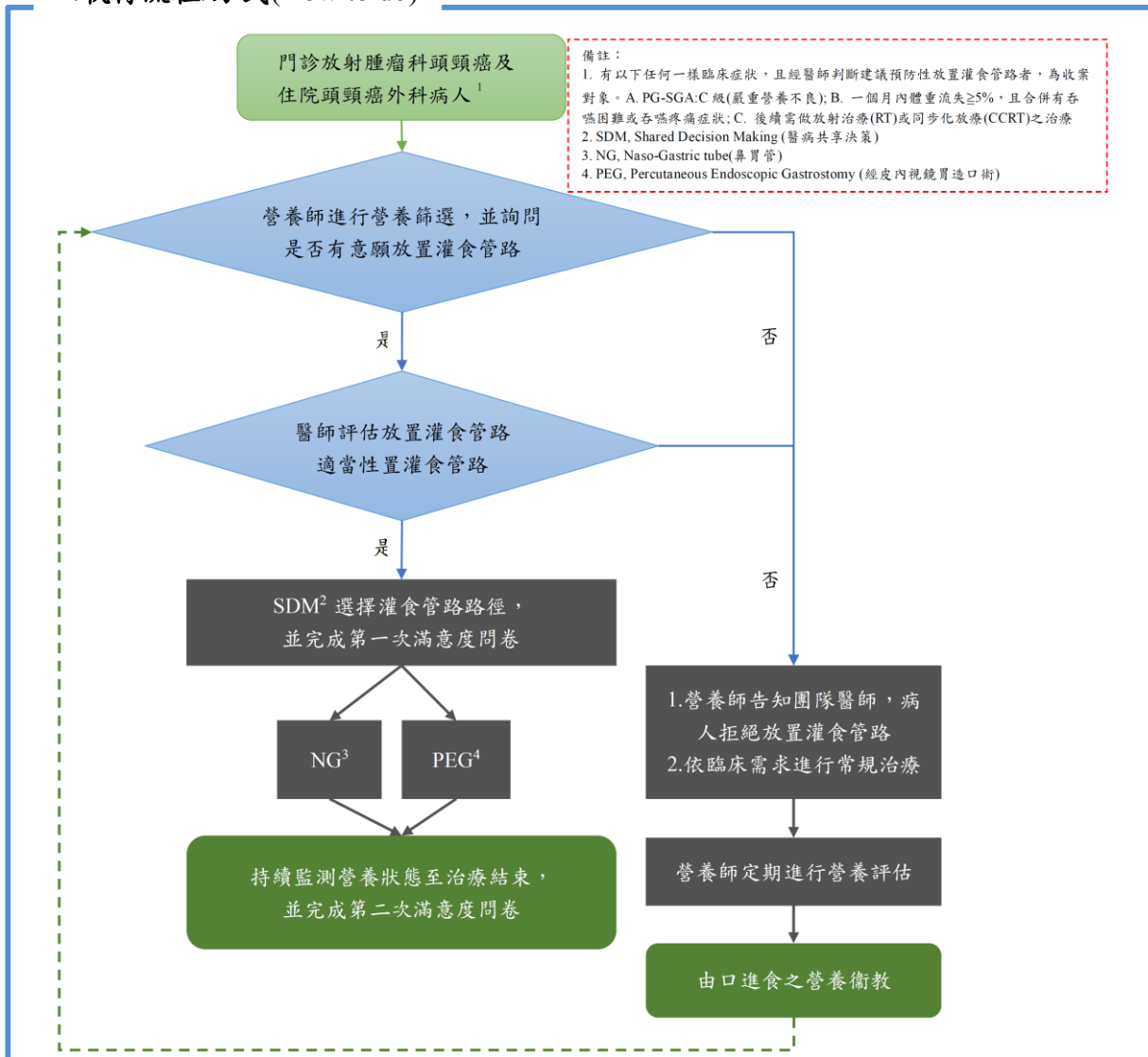
5.執行團隊(Who)

頭頸癌外科及放射腫瘤科團隊：醫師、營養師以及護理人員

6.所需經費(How much)

資訊系統、輔助素材-決策表、影片

7.執行流程/方式(How to do)



8.指標(Evaluation)

1. 體重維持率及進食量。
2. 營養相關血液生化值(白蛋白監測)。
3. 病人對 SDM 所討論之決定及過程面之滿意度

身份證號 D134567890 病歷號 88888880 姓名 資訊室測試 生日 100/05/20 性別 男
健保卡號 1 部分負擔 123 優待身份 IC卡資料

候診名單

保留名單

已診名單

永康院區 調閱病歷 (紙本)

002 資訊室測試 88888880

整合訊息提示 病歷號:88888880 病人姓名:資訊室測試

醫囑訊息提示

類別	說明
血體液...	B肝
接觸隔離	KPC(08/17/2015)
呼吸道...	TB(07/19/2017)

****於門診醫囑系統新增****

參與頭頸癌執行放射性治療期間，我該接受何種灌食管路 SDM 及結果(醫病共享決策選擇鼻胃管或經皮內視鏡胃造口)

詳細訊息

關閉

《有印表機、週邊設備等硬體問題，請電 52054》

中午12:00~13:00電腦如有問題者

DITTO下來包含檢驗項目 自動帶出本科最後一筆 DITTO 自動啟動 DITTO
 畫面更新 修改狀態 DITTO只限我自己的才自動帶入 顯示待看報告名單

照片上傳 看院外片 歷簽章
照片讀取 病患挑選 電子病歷列印
QR Code 照相同意書
一維條碼

更新已診 初診未報到人數：0

[病患清單符號] (R)已雙標作業讀卡(W)已雙標作業寫卡(H)高危險妊娠(%)癌症整合病患

(*)檢驗結果值或X光完成(@)已IC卡報到(>)出院或手術回診(+)+有重整資料

照護(I)已寫卡的整合照護

離開

單據重印

病歷

掛(退)號

藥品

檢驗檢查

IC卡

會診/急診

個案管理

說明書

資料重整

預約掛號

取消掛號

刪除退號

確認[P]