

醫病共享決策輔助表

決策題目 我有乾癬，該接受何種治療？
前言 乾癬是一種常見的皮膚病症，影響台灣大約 0.2% 的人口。它不具傳染性，可能出現在身體任何部位。經過治療(局部外用藥物治療、光照、口服全身性治療或生物製劑)通常能有效控制症狀和徵象，面對不同選擇有治療時程、效果、副作用、費用等考量，本系統將幫助您瞭解疾病照護與治療的重要訊息，協助您思考自己的期待與考量，以做出最適合您的選擇。
適用對象 / 適用狀況 診斷為乾癬的患者
疾病或健康議題簡介 在臺灣，乾癬病患不少，平均每500人就可能有1位是乾癬患者，好發年齡區分為20歲左右的年輕族群與60歲的中壯年族群。臨床症狀為頭皮、臉、下背部、膝關節、手肘處呈現多處對稱性的紅疹，伴隨有銀白色脫屑。 乾癬為一常見的慢性皮膚發炎病變，在頭、臉、軀體及四肢很容易反覆長出隆起紅色脫屑斑塊，也可能發生指甲病變，乾癬不具傳染性。它不僅是皮膚疾病，也是一種全身性發炎疾病，除皮膚紅疹以外，30%患者合併關節炎造成關節腫脹、疼痛、變形，另外合併糖尿病、高血壓、高血脂、代謝症候群、肥胖、心血管疾病等的機率也較高。但只要和醫師配合，仍能得到很好的治療效果，有些乾癬患者最後可完全停藥，有些患者可以達到皮膚病灶完全清除，若能好好控制乾癬，也可望減少因為嚴重的共病症而死亡的風險。
醫療選項簡介 乾癬雖然是慢性疾病無法斷根，但就像糖尿病等其他慢性病一樣，如能配合醫師的治療仍可以達到穩定的控制。乾癬的主要治療方式依照嚴重度的不同有局部外用藥物治療、光照治療、口服藥物治療、或生物製劑注射等四大選項，一般而言，輕度乾癬多採用局部外用藥物治療，中重度乾癬患者則建議採用全身性治療：包括光照治療、口服藥物治療、生物製劑治療、或合併治療。
您目前比較想要選擇的乾癬治療方式是： <input type="checkbox"/> 生物製劑 <input type="checkbox"/> 口服藥物治療 <input type="checkbox"/> 照光治療 <input type="checkbox"/> 局部外用藥物治療 <input type="checkbox"/> 生活型態改變 <input type="checkbox"/> 目前還不清楚
共享決策前病人評估
本部分可幫助您與醫師更了解您在乾癬的病情與治療需求，請耐心作答：
1. 請問您覺得自己的乾癬程度是？(下列擇一) <input type="checkbox"/> 輕度乾癬 <input type="checkbox"/> 中度乾癬 <input type="checkbox"/> 重度乾癬
2. 請問您初次診斷乾癬年齡為？(下列擇一) <input type="checkbox"/> 20歲以下 <input type="checkbox"/> 21-40歲 <input type="checkbox"/> 40歲以上
3. 請問您的家族中是否有其他人患有乾癬？(下列擇一) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
4. 如果您有以下疾病可能會影響您的治療方式，請問您是否有以下疾病？(可複選) <input type="checkbox"/> 類風溼關節炎 <input type="checkbox"/> 紅斑性狼瘡 <input type="checkbox"/> 高血脂 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 肝臟疾病 <input type="checkbox"/> 腎臟疾病 <input type="checkbox"/> 發炎性腸道疾病 (IBD)：克隆氏病(CD)或潰瘍性腸炎(UC) <input type="checkbox"/> 癌症 <input type="checkbox"/> 以上皆無
5. 您目前的治療方式為何？(可複選) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 外用藥 <input type="checkbox"/> 口服藥 <input type="checkbox"/> 照光 <input type="checkbox"/> 生物製劑
6. 您對目前治療滿意嗎？(下列擇一) <input type="checkbox"/> 很不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 很滿意
7. 請問您最近體重變化情況？(下列擇一) <input type="checkbox"/> 變重 <input type="checkbox"/> 變輕 <input type="checkbox"/> 沒有變化

8. 請問您目前是否抽菸？（下列擇一）
無 偶爾抽（不是天天） （幾乎）天天抽，一天不到一包
（幾乎）天天抽，一天一包以上(含一包)
9. 請問您目前是否有喝酒習慣？（下列擇一）
無 偶爾喝（不是天天） （幾乎）每天喝
10. 請問「最」困擾您的症狀為何？（下列擇一）
皮膚發紅 皮膚增厚 皮膚脫屑 皮膚癢感 皮膚腫痛 其他
11. 請問您的乾癬分佈於哪些身體部位（可複選）
頭皮 耳朵 臉 背部 手臂 / 腿 手肘 / 膝蓋 手掌 腳底
生殖器 皮膚皺摺處（例如：腋窩、腹股溝、在乳房下） 指甲
12. 請問哪個身體部位的乾癬是最讓您不舒服的（可複選）
頭皮 耳朵 臉 背部 手臂 / 腿 手肘 / 膝蓋 手掌 腳底
生殖器 皮膚皺摺處（例如：腋窩、腹股溝、在乳房下） 指甲
13. 請問您的診斷為（可複選）
乾癬 乾癬性關節炎
14. 請問您目前有以下哪些症狀（可複選）
關節疼痛腫脹 早晨關節僵硬 手腳的關節移動範圍縮小
手指、腳趾末梢腫痛，變形有如香腸 指甲異常(甲床分離、變色、變厚)
皮膚丘疹、脫屑及斑塊 常常感到腳後跟或腳底痛
疲勞 眼睛發紅或發炎和視力受損 口腔潰瘍
癢 皮膚痛 下肢水腫
15. 請問您是否有以下困擾？（可複選）
睡眠困難 覺得苦惱或容易動怒 感覺憂鬱或心情低落 無
16. 請問您期待治療多久內可以看到乾癬症狀改善？（下列擇一）
一個月 三個月 六個月 一年
17. 請問您期待乾癬症狀改善可達多少百分比？（下列擇一）
50% 75% 90% 100%
18. 請圈選您覺得您目前的生活品質如何？（下列擇一）
很好 可接受 需要改善
19. 乾癬性關節炎評估：請您勾選每小題的答案
- 您是否曾經發生任何關節腫痛的情形？
是 否
- 是否曾有任何一位醫師告知您有關節炎的情形？
是 否
- 您的手指甲或腳趾甲是否有出現凹陷或凹洞的情形？
是 否
- 您的腳後跟是否曾感到疼痛？
是 否
- 您是否曾出現過不明原因的任一手指或腳趾關節整個腫脹或疼痛的情形？
是 否
- 總分_____分（以上五個問題，凡勾選一個「是」即得一分，合計三分以上，表示有可能有乾癬關節炎的情況，請諮詢您的醫師。）

20. 請在下方人像圖上圈選身上曾經出現任何不舒服(如：僵硬、紅腫、疼痛)的關節部位 (可複選)



接下來，請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、治療選項的比較

治療選項 考量	生物製劑	口服藥物	照光	局部外用藥物
療程/需要配合的相關事項	<p>目前有數種不同的生物製劑:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 抗腫瘤壞死因子 • 抗第 12/23 型介白素 • 抗第 17 型介白素 <p>每種藥物注射的頻率不同，治療的效果也有差異，治療前需接受安全性評估如抽血及影像學檢查</p>	<p>常用的口服藥物包括：MTX、環孢靈及維生素 A 酸。每種藥物使用的頻率不同，適合的病患族群不同，治療的效果也有差異，治療前需接受安全性評估如抽血檢查</p>	<p>需到院接受紫外線機照光治療，一週約三次，欲達到療效約需要 20-30 次的療程。有時需要搭配口服或外用浸泡感光藥物來強化照光效果。</p>	<p>病患自行在家塗抹外用藥物，目前有數種不同的外用藥膏：包括類固醇、維生素 D 衍生物、維生素 A 衍生物等，視藥物種類不同使用頻率也不同，一天約 1-2 次。</p>
優點	<p>為較新的治療方式，生物製劑對於特定部位的免疫系統具有更專一的作用。通常以皮下注射或血液輸注的方式給藥，用於治療中度至重度乾癬。副作用較低，沒有傳統藥物的肝腎毒性。不同生物製劑對於皮膚及關節病灶的效果</p>	<p>MTX：板塊型乾癬治療首選，也用於合併有乾癬性關節炎的患者，每週僅需服藥約兩天。 A 酸：膿疱型乾癬治療首選，肝腎毒性相對較少見，可用於乾癬的長期維持治療。 環孢靈：紅皮症乾癬治療首選，也可用於其他型態的乾癬，孕婦於必須時可</p>	<p>乾癬發作的面積有時候很大，導致擦藥不易，因此局部照光就成了大面積病灶患者的治療選項之一。可以維持一段較長的時間。</p>	<p>病患自行在家塗抹外用藥物，相對方便。若乾癬只侵犯小範圍皮膚，通常可使用外用藥物來治療。</p>

	不同，有機會達到完全清除病灶。	以使用（懷孕等級C）。		
缺點/風險/副作用	<p>需皮下注射，可能引起注射部位反應或疼痛，病人經訓練可以自行注射。健保有條件給付。生物製劑費用較高，如果自費使用，平均每月須花費數萬元左右，欲達到療效建議至少持續六個月至兩年的治療。治療前需接受安全性評估如抽血及影像學檢查。部分病患族群不適用，如癌症或心臟衰竭患者。肺結核和B/C肝炎患者需事前檢查及配合相關專科醫師追蹤治療下，小心使用。</p>	<p>MTX: B/C型肝炎病人，糖尿病，肥胖和酗酒等導致肝功能異常患者可能有肝毒性的問題。腎功能不佳、老年人、合併服用某些特定藥物的患者可能有骨髓抑制或皮膚粘膜壞死等副作用。也可能產生噁心、疲倦、食慾下降、頭痛、落髮等副作用。需定期追蹤及抽血檢查。</p> <p>A 酸: 常見副作用包括黏膜及皮膚乾燥、落髮、肌肉痠痛，肝指數上升或高血脂，需定期追蹤及抽血檢查。女性病人在服藥後的2年內需避孕以避免畸胎的風險。</p> <p>環孢靈: 需要注意血壓和對腎功能的影響。腎臟病人應避免使用。使用期間不建議同時合併照光治療，以免增加罹患皮膚癌的機率。此藥在孕婦的使用上較前兩者安全（懷孕等級C）。計畫懷孕的女性應避免使用MTX和口服A酸。服用口服藥物要定期做血液、肝功能、腎功能、血脂檢驗、肝臟超音波甚至肝臟切片檢查。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 照光治療的缺點為不方便性，病人需一周兩到三次至醫療院所接受治療，病人的工作、時間或交通上可能不易配合。 2. 照光治療的常見副作用為曬傷，包括曬黑、曬紅、脫皮，嚴重時可能刺痛或起水泡。 3. 接受照光治療時宜避免同時服用環孢靈，以免增加皮膚癌的可能。 4. 必須使用護目鏡保護眼睛，以免提高白內障的發生率。 5. 身體不同部位對於照光的反應不一。 6. 若需要服用感光劑，副作用包括噁心、頭暈、頭痛等。且服藥後8~12小時應戴墨鏡及避免日照。 7. 紫外線B光照光治療需要持續約3個月的時間來達到其有效的治療效果，病人要有耐心。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 長期使用強效類固醇可能產生皮膚萎縮、變薄、微血管擴張、色素脫失和藥物耐受性的副作用，尤其臉及皮膚皺摺處。 2. 成功治療的重要因素是病人藥物依從性，需持續有耐心地配合治療。 3. 使用時可能會產生局部刺激副作用，但合併使用類固醇可降低刺激性。有些外用藥物可能於塗抹後5-10分鐘發生灼熱、癢感、刺痛、脫皮、乾燥和發紅等現象，但這些症狀會隨使用次數增加後緩解。 4. 若全身大範圍病灶塗抹外用藥膏耗工費時。 5. 外用藥膏停用時，常常會復發，需要長期使用。
費用與健保規定	各藥物費用不等，一劑自費使用約數千至數萬元。健保為有條件給付須符合診斷及嚴重度並事前申請，限用於經照光治療及其他系統性治療無效的中重度乾癬。治療	符合診斷及嚴重度則由健保給付。	符合診斷及嚴重度則由健保給付。	符合診斷及嚴重度則由健保給付。健保規定強效類固醇藥膏同一部位不要超過四週，且必需觀察病灶反應。

	必須包括足量(每週至少兩次)照光治療及包括三種系統性治療(MTX、口服 A 酸、環孢靈)其中的至少兩種治療，且至少使用 3 個月。			
--	---	--	--	--

步驟二、您選擇醫療方式會在意的項目有什麼?以及在意的程度為何? 請依據您個人的偏好來勾選以下合適的項目

(5 分為最在意，0 分為最不在意)

考量項目	完全不在意 0	有點在意 1	常常會在意 2	很在意 3	非常在意 4	最在意 5	如果您非常在意這件事，建議您可以考慮的選擇方案
門診治療過程耗時太長							外用藥物、口服藥物、生物製劑
快速看到症狀改善							口服藥物、生物製劑
乾癬症狀改善效果好，可能控制到完全沒有症狀							生物製劑
治療效果維持時間有限，停止治療後很快就復發							照光治療、口服藥物、生物製劑
可以治癒(斷根)							目前無單一治療方式可以達成完全治癒
不喜歡打針							光治療、照光治療、口服藥物
治療頻率							生物製劑
藥物有肝腎毒性							外用藥物、照光治療、生物製劑
擦太外用類固醇造成副作用							照光治療、口服藥物、生物製劑
藥物對懷孕有影響							外用藥物、光照治療、生物製劑
治療費用							外用藥物、口服藥物、光照治療、依健保規範事前申請生物製劑

步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢?

1. 乾癬無法斷根，須要有恆心及持續的治療，可以控制到沒有病灶。 對 不對 不確定
2. 使用高強度局部外用類固醇藥膏，務必聽從皮膚科專科醫師的指示。 對 不對 不確定
3. 照光治療需有恆心，平均約需要 20-30 次，療效較明顯 對 不對 不確定
4. 通常較輕微、小範圍的乾癬，可以選擇外用藥物治療。如果病灶範圍較大或較嚴重時，可以考慮使用照

<p>光治療、全身性的口服藥物或生物製劑。<input type="checkbox"/>對 <input type="checkbox"/>不對 <input type="checkbox"/>不確定</p> <p>5. 計畫懷孕的女性應避免使用 MTX 和口服 A 酸。經醫師謹慎評估後，孕婦於必需時仍可以使用生物製劑或環孢靈來治療乾癬。<input type="checkbox"/>對 <input type="checkbox"/>不對 <input type="checkbox"/>不確定</p> <p>6. 生物製劑相對於傳統藥物而言安全性高，沒有肝腎毒性，但肺結核與 B、C 型肝炎患者應小心使用。<input type="checkbox"/>對 <input type="checkbox"/>不對 <input type="checkbox"/>不確定</p> <p>7. 乾癬若不治療，嚴重的乾癬可能增加其他共病症如乾癬性關節炎、代謝症候群、心血管疾病的風險及嚴重度。<input type="checkbox"/>對 <input type="checkbox"/>不對 <input type="checkbox"/>不確定</p> <p>8. 保持身心愉悅，配合追蹤及治療，加上生活型態的改變，是治療乾癬最重要的治療。<input type="checkbox"/>對 <input type="checkbox"/>不對 <input type="checkbox"/>不確定</p>
<p>步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？(病人經過測試自己對選擇方式的認知程度後，再次確認自己的選擇)我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：(下列擇一)</p> <p><input type="checkbox"/>局部外用藥物治療 <input type="checkbox"/>照光治療<input type="checkbox"/>口服藥物 <input type="checkbox"/>生物製劑 <input type="checkbox"/>生活型態改變</p> <p><input type="checkbox"/>不進行任何治療</p> <p><input type="checkbox"/>目前還無法做決定 (請繼續往下選擇無法做決定的原因)</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>我想要再與我的主治醫師討論我的決定。</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>我想要再與其他人 (包含配偶、家人、朋友等) 討論我的決定。</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>對於以上治療方式，我想要再瞭解更多。</p>
<p>瞭解更多資訊及資源：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 林口長庚醫院皮膚科乾癬門診互動站 2. 醫病共享決策平台 3. 臺灣皮膚科醫學會 2012 世界乾癬日衛教手冊 4. 皮膚專家健康網 5. 社團法人臺灣乾癬協會

乾癬雖然是慢性疾病，若能持輕鬆愉快的生活，多能控制良好及減少復發，感謝您利用寶貴的時間填寫本問卷，希望您藉由本問卷更加瞭解您的情況與需求，並請與您的主治醫師討論治療選擇，敬祝您健康快樂。