

## 醫病共享決策輔助工具-評估表

## 決策題目

年紀大的人發生股骨頸骨折，該不該接受半人工髖關節置換手術？

## 前言

股骨頸骨折為髖骨骨折的其中之一，老年股骨頸移位性骨折的病人常常合併多種內科疾病，手術的風險高，這類型的病人不論是接受手術或是選擇保守治療，都需要面對相當大的風險；選擇保守治療，要面對病人可能因臥病在床，不易照顧，併發褥瘡、肺炎、尿道感染、甚至因為需長期服用止痛藥物而導致上消化道出血等併發症；而選擇手術治療則須面對因高齡病人具有麻醉的風險及手術本身的風險，對於病人及病人家屬常是一個難解的習題。以下經過完整的資料參考及解說，希望可以幫助病人及病人家屬做出最完善的決定。

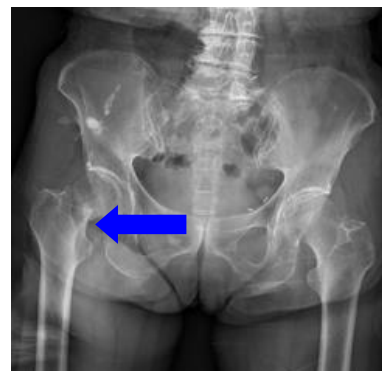
## 適用對象 / 適用狀況

因創傷導致股骨頸移位性骨折的高齡病人

## 疾病或健康議題簡介

一、股骨頸骨折是什麼？什麼人容易骨折？老人股骨頸骨折有什麼不同？

1. 什麼是股骨頸骨折：指的就是髖部股骨頸的部分因外力造成骨折。
2. 股骨頸骨折可分為兩種，一種是沒有移位的不完全性骨折，我們會施行骨折中空拉力螺釘固定；另外一種是移位性的股骨頸骨折，我們會考慮施行半人工髖關節置換手術。
3. 股骨頸骨折的原因：分為高能量創傷型及低能量創傷型。高能量創傷型為受外力衝擊造成的股骨頸骨折如交通事故，一般多屬於年輕人；低能量創傷型一般為年紀較大的病人合併骨質疏鬆因跌倒而造成股骨頸骨折。
4. 老人股骨頸骨折(圖一)，定義為年紀大於65歲以上，如果是未移位性股骨頸骨折，建議接受施行中空拉力螺釘固定手術，如果是移位性股骨頸骨折，建議接受半人工髖關節置換手術，但是因為病人年紀偏高以及大部分合併許多內科疾病，不可諱言手術的風險較高，一般而言接受手術後一年內的死亡率平均是20%，但如果不接受手術採保守治療，因併發症的關係，一個月乃至於一年的死亡率甚至會高到30.6%及56.3%。



圖一：右側股骨頸移位性骨折

二、如何診斷股骨頸骨折？

清楚地描述病人入院時的主訴及症狀，可以幫助醫師安排檢查，配合骨盆X光檢查或進一步的電腦斷層檢查，可以確定診斷及安排治療。如果難以用上述檢查診斷，亦可進一步進行骨骼斷層掃描檢查，以確定診斷。

三、股骨頸骨折容易造成什麼樣的併發症？

1. 治療股骨頸骨折希望及早診斷、及早治療和及早下床活動。只要在病人身體狀況容許，內科疾病控制得宜的情況之下，及早接受手術治療，以期術後的順利復健下床活動。
2. 老人股骨頸移位性骨折後，病人因劇烈疼痛無法起床或進行日常活動，容易因臥床過久或長期不活動而導致併發症，包括褥瘡、下肢靜脈栓塞、肺擴張不全、肺炎、尿路感染等，而長期服用止痛藥也有可能造成腸胃道出血。褥瘡的產生大都發生在臥床一週之內，而產生褥瘡的病人，也有較高的死亡率。

## 醫療選項簡介

老人移位性股骨頸骨折通常需要考慮是否接受半人工髖關節置換手術。評估病人身心狀況，若內科疾病控制允許的情況下，考慮接受手術治療，以減少臥床過久或不活動導致的併發症。

方案 I：保守治療

優點

1. 非侵入性治療，無傷口問題。
2. 不用接受手術治療，所以不用面對因年紀大，身體狀況不佳帶來的手術與併發症的風險以及麻醉的風險。

缺點

1. 需長期使用止痛藥物，可能有藥物副作用如腸胃道出血。
2. 整體醫療時間較長。
3. 不易恢復行走能力。
4. 活動能力受限，臥床機率較高。
5. 關節變形及功能受損及因疼痛造成活動受限。
6. 因臥床過久或不活動導致的併發症(包括褥瘡、下肢靜脈栓塞、肺擴張不全、肺炎、尿路感染等)。

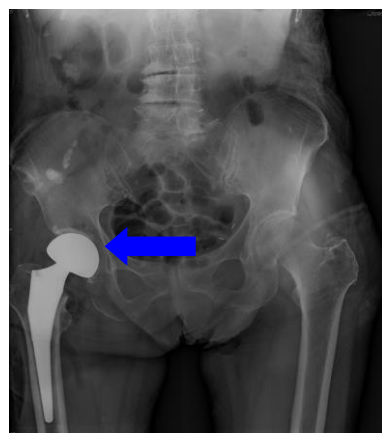
方案 II：接受半人工髖關節置換手術(圖二)

優點

1. 降低臥床風險。
2. 手術後較不易疼痛。
3. 可及早恢復正常活動及恢復行走能力。
4. 避免關節變形。
5. 減少整體醫療時間。

缺點

1. 手術相關合併症風險，例如傷口感染及麻醉風險。
2. 人工關節脫白的風險。



圖二：右側半人工髖關節置換

您目前比較想要選擇的方式是：

- 保守治療
- 半人工髖關節置換手術
- 目前無法決定

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較

	保守治療	半人工髖關節置換手術
優點	不用接受手術治療，所以不用面對因年紀大，身體狀況不佳帶來的手術併發症及麻醉的風險	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 避免臥床，減少併發症</li> <li>2. 止痛效果佳</li> <li>3. 可及早恢復正常活動</li> <li>4. 減少整體醫療時間</li> <li>5. 增加恢復行走能力</li> <li>6. 提高生活品質</li> </ol>
缺點	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 需長期使用止痛藥物，可能有藥物副作用如腸胃道出血。</li> <li>2. 整體醫療時間較長。</li> <li>3. 不易恢復行走能力。</li> <li>4. 活動能力受限，臥床機率較高。</li> <li>5. 關節變形及功能受損及因疼痛造成活動</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 手術相關合併症風險，如傷口感染及人工關節脫白的風險</li> <li>2. 麻醉風險</li> </ol>



	受限。 6.因臥床過久或不活動導致的併發症(包括褥瘡、下肢靜脈栓塞、肺擴張不全、肺炎、尿路感染等)。	
--	---	--

**步驟二、您對於醫療方式的考量**

考量項目	在意程度						備註
	完全 不在意					非常 在意	
手術的風險	0	1	2	3	4	5	
經濟花費	0	1	2	3	4	5	
生活照護的品質	0	1	2	3	4	5	
後遺症	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？**

手術可以讓病人回到正常生活提升的生活品質	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 不確定
股骨頸骨折不治療，生活品質不容易變好	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 不確定
股骨頸骨折，接受手術會有一定的風險	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 不確定

**步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？**

我已確認好想要的治療方式，我決定選擇(下列擇一)

保守治療

半人工髖關節置換手術

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

我想再與家人、朋友或其他醫師討論

我對於治療方式還有不瞭解的地方，我想知道的是\_\_\_\_\_

**瞭解更多資訊及資源**

出版日期/更新日期：

2020/2

完成以上評估後，您可以攜帶此份結果與您的主治醫師討論。