末期病人反覆感染時，是否繼續使用抗生素或停用？

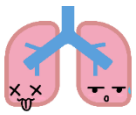
前言

當疾病進展到末期，身體的免疫力降低，可能反覆遭受細菌、病毒或黴菌感染，產生發燒、肺炎、尿道炎等，嚴重時可能面臨生命危險。雖然使用抗生素可能緩解症狀度過危機，但需接受反覆打針的疼痛，還可能會有腹瀉、噁心嘔吐及肝腎功能變差的副作用，即使接受抗生素治療，但隨著原本疾病進展，依然感覺身體虛弱，所以當面臨病人反覆感染時，抗生素是否持續使用或停用，該如何選擇，希望能透過以下內容提供您共同來決定何種治療最接近您的期待。

適用對象 / 適用狀況

(一)請您或您家人和醫療人員一起評估是否為以下任一疾病


□癌症


□重度肺病


□重度失智或腦病變


□心臟衰竭


□重度肝病


□重度腎病

(二)您或您的家人目前有以下任一種情況嗎？

□ 1.已經感染正使用抗生素，但仍無法控制病情。

□ 2.使用抗生素，出現腹瀉、噁心嘔吐，及抽血和各項檢查結果持續變差。

□ 3.吃得越來越少，生活起居幾乎都需要別人照護。

當(一)與(二)中，各有一項以上打勾時，醫療團隊會希望與您及您的家人一起討論抗生素的使用與否。

疾病或健康議題簡介

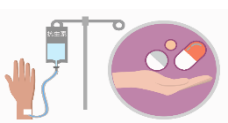
當病人的疾病已進展至腦、心、肺、肝、腎任何**一種以上**的器官功能惡化，醫師診斷**疾病恢復的可能性低**，已經**完全臥床**、**沒有辦法自理**日常生活、**吃**得很**少**甚至沒有進食、手腳開始**水腫**、就算**躺**著都覺得**呼吸困難**、**意識**已**不清**楚，當這些狀況出現時，代表生命已經進入最後階段，感染成了常見的問題之一，也可能造成病人不適，此時抗生素常被用來緩解感染帶來的症狀。

研究指出雖然使用**藥物可能控制感染**，但**原本的病情還是會持續惡化**，用藥後附加帶來的腹瀉、噁心嘔吐、肝腎功能惡化及血球降低也會造成舒適感下降，影響生活品質。

在最後這段日子，如何才能最貼近您與家人的期待，透過以下醫療選項簡介說明，提供給您及家人做選擇：

醫療選項簡介

使用抗生素



注射型抗生素	以人工血管、中心靜脈導管或靜脈注射，注射處可能有疼痛發炎及瘀青現象。因需評估效果，您或您的家人需密集接受抽血、抽痰等後續檢查。
口服型抗生素	直接從嘴巴或鼻胃管服藥，因需定時給藥，您或您的家人需要配合服藥時間而可能干擾睡眠。

僅症狀控制治療



使用藥物或物理方式，緩解感染所引起發燒、疼痛...等不舒服，但如果無法吞服或消化功能不佳時，您或您的家人可能會承受注射或由肛門塞劑等方式來控制症狀。

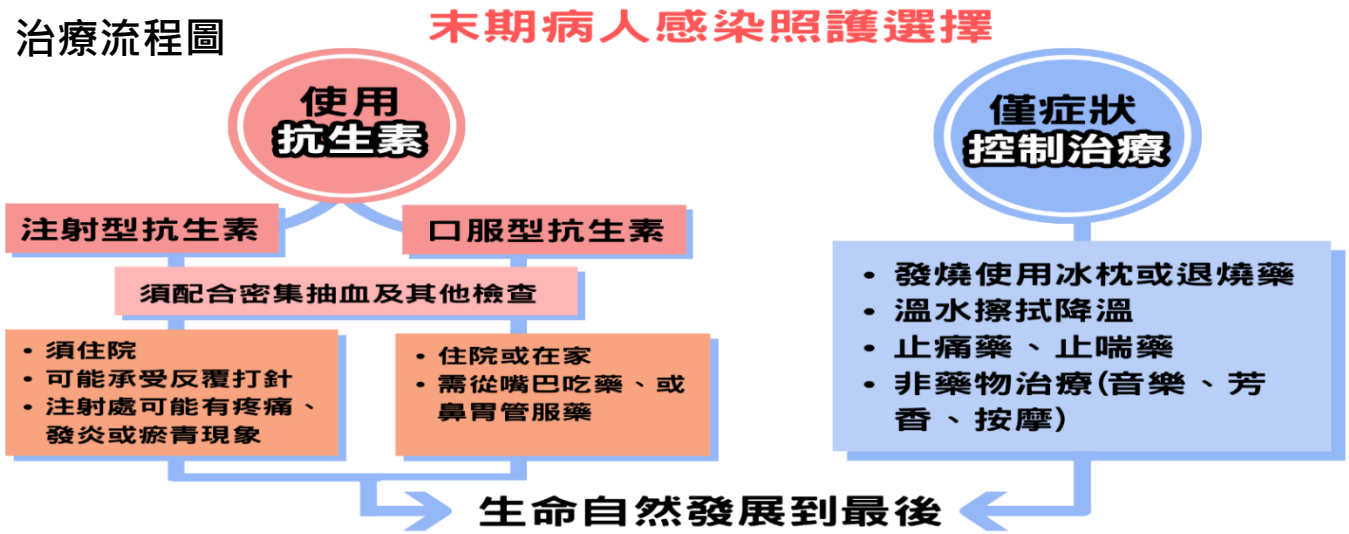
您目前比較想要選擇的方式是：

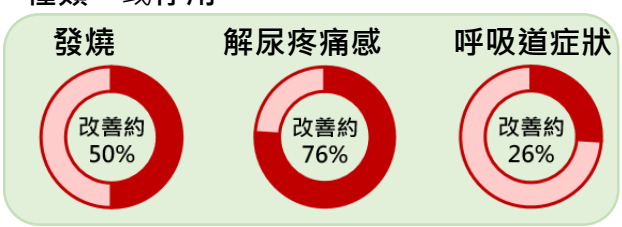
☐ 注射型抗生素　☐ 口服型抗生素　☐ 限時治療　☐ 僅症狀控制治療　☐ 目前無法決定

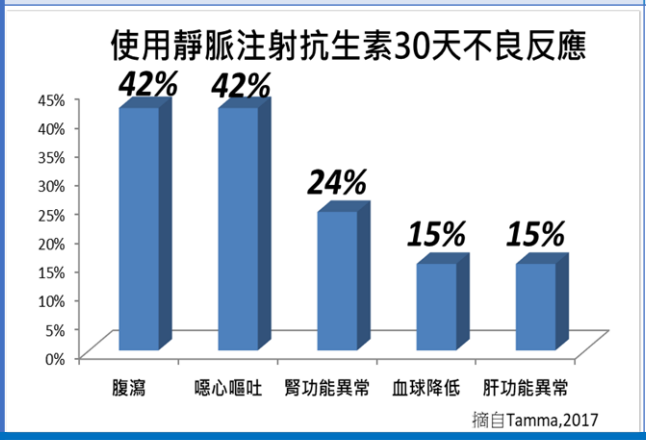
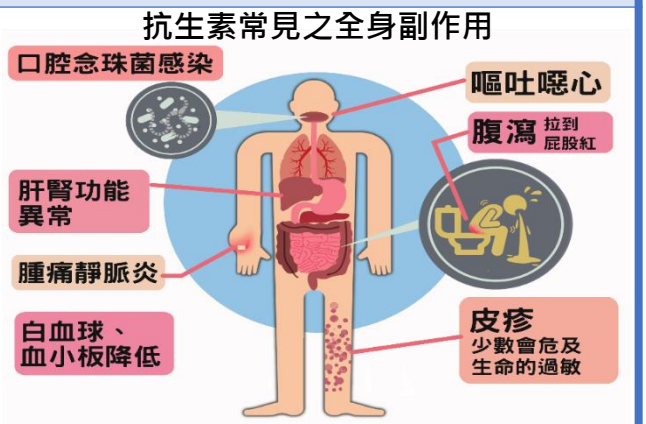
請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一：選項的比較

治療流程圖



選項	抗生素使用	僅症狀控制治療
場所	注射型抗生素：需住醫院 口服型抗生素：可在醫院、家中或療養機構	可在醫院、家中或療養機構
住院	住院天數可能較長	住院天數可能較短
症狀緩解	綜合多篇醫學文獻整理，末期病人使用抗生素後，針對改善較多的症狀： 1. **發燒**降低約50％； 2. **解尿疼痛感**降低約76％； 3. **呼吸道症狀**(痰多、咳嗽等)降低約26% 4. 因帶狀疱疹病毒感染或是腫瘤傷口發炎反應引起**疼痛**感覺，大多能在使用藥物後得到改善。 ➢ **限時治療:**使用一段時間後，若**效果不佳**或**產生副作用大**到讓您或您家人無法承受，可以與醫療團隊討論後**藥物降階級**、**減少藥物種類**、或**停用**。 	當您或您的家人面臨感染帶來的不舒服感受，會運用以下方式症狀緩和： 1. 如發燒時使用冰枕、溫水拭浴降溫 2. 身體局部因發炎、傷口或病毒感染引起的疼痛可使用止痛藥改善 3. 因肺炎引發的呼吸喘，則以藥物加上非藥物治療(音樂、芳香、按摩)來緩解。也會依病人情況使用其他藥物協助症狀控制。 
對生命影響	抗生素使用可能減緩因嚴重感染所面臨的不穩定生命狀況，其效果好壞，仍然與本身年齡、免疫力、器官受影響程度等多種因素相關。	依感染及本來疾病的進展速度，給予適當症狀控制，讓您或您的家人不會感到額外的不舒服。

使用藥物之可能不良反應或副作用		
	1. 注射型抗生素： 許多抗生素使用30天內~ 有42%的病人出現持續腹瀉 有42%噁心嘔吐感；有24%腎功能異常 有15%肝功能異常；有15%血球降低 此外還有口腔念珠菌感染、皮疹、靜脈炎、過敏； 在注射長達90天後有52%的病人會檢驗出有抗藥性細菌。 2. 口服型抗生素： 可能風險與注射相同但發生機率較低。	因為所有的藥物都有副作用，所以您或您的家人接受藥物治療(如退燒、止痛、止喘藥)時，可能需承受該藥物的常見副作用如下： 1. 普拿疼：肝功能受損 2. 伊普芬：腎功能受損、腸胃道出血 3. 類固醇：血壓、血糖升高、腸胃道出血 4. 嗎啡類：便祕、噁心、嘔吐
		

步驟二：您對於醫療方式的考量

以下列出幾項您可能在選擇治療方式時會特別考慮的，請您就每一項目您所重視的程度進行勾選

使用抗生素治療	比較希望 ← 0 → 比較希望	不使用抗生素治療
我或我的家人有發燒、解尿疼痛、痰多、咳嗽情形，我希望使用抗生素治療看看能否改善症狀。	< < < 0 > > >	我或我的家人有發燒、解尿疼痛、痰多、咳嗽情形，但治療已很辛苦了，我希望症狀控制就好。
我或我的家人想使用抗生素，期待有機會能再陪家人久一點。	< < < 0 > > >	我或我的家人病情惡化中，他已經很辛苦，所以不想使用抗生素。
我了解並接受抗生素治療可能會帶來肝腎功能異常、腹瀉、靜脈炎等副作用。	< < < 0 > > >	我知道抗生素治療可能產生的副作用，也不希望使用抗生素可能帶來額外的負擔。
我了解並接受抗生素治療須常抽血、抽痰、驗尿等檢查。而且可能於靜脈注射處發炎疼痛及瘀青。	< < < 0 > > >	我知道我或我的家人有感染情形，但我不希望再接受額外檢查或打針，所以我不希望使用抗生素。

若有其他您關心之問題亦可補充：

步驟三：對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

1.使用抗生素一定可以改善病人的症狀	□是 □否 □不知道
2.使用抗生素一定可以延長生命	□是 □否 □不知道
3.使用抗生素可能會有肝腎功能異常、腹瀉、靜脈炎的副作用	□是 □否 □不知道
4.使用抗生素可能產生抗藥性細菌	□是 □否 □不知道
5.單純使用症狀治療也會有相關藥物副作用	□是 □否 □不知道
6.使用抗生素，需配合密集的抽血、抽痰、驗尿等檢查	□是 □否 □不知道

步驟四：您現在確認好醫療方式了嗎？

經過以上分析與判斷，我已了解疾病末期階段因為感染需要使用抗生素的方式、好處及可能的副作用，所以我決定要：

□ 注射型抗生素

□ 口服型抗生素

□ 限時治療，使用一段時間後，若效果不佳或產生副作用大到讓您或您家人無法承受，可以與醫療團隊討論後藥物降階級、減少藥物種類、或停用。

□ 僅症狀控制治療

□ 我還不確定，因為：

- □ 我還需要與我的主治醫師、醫療團隊進一步討論
- □ 我需要和我的家人討論後再決定
- □ 我還有要事及工作，暫時沒有辦法立即決定
- □ 我想要再瞭解更多，我的問題有：_____
- □ 不進行任何治療，原因：_____

➢ **經過上述思考過程之後，若您要對您的決定打分數，0分完全沒信心，100分是信心十足，由0-100分，您給自己幾分？_____分**

瞭解更多資訊及資源：

如果您還需要更多資訊，請掃描下面的QR code連結或與您的醫療團隊聯繫：

安寧療護生命最後一周的抗生素使用概況分析-感染控制雜誌

舒適護理之冷熱敷-安寧緩和護理學會

舒適護理之呼吸道護與想像療法-安寧緩和護理學會

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

臺北榮民總醫院大德安寧緩和療護團隊編制　**出版日期/更新日期：109年10月10日**