

性別		年齡		居住地	縣市	區	給表日期	
----	--	----	--	-----	----	---	------	--

我是否需要施打帶狀皰疹疫苗？

【前言】

帶狀皰疹是一種由水痘病毒引起的病毒性感染，可潛伏於神經節內長達數十年。帶狀皰疹容易在免疫低下時發病，主要發生在50歲以上、慢性病患者或免疫不全者。近年來，可透過疫苗注射預防帶狀皰疹的發生，有效降低帶狀皰疹的發生率。本份問卷旨在幫助您了解帶狀皰疹疫苗及其不同選項，並協助您做出最適當的選擇。

【請勾選符合您現狀的項目】

- ☐ 50歲以上 ☐ 曾得過帶狀皰疹者 ☐ 免疫功能不全者 ☐ 作息不正常/生活壓力大
☐ 長新冠(long COVID-19)患者 ☐ 癌症_____
- ☐ 高血壓 ☐ 糖尿病 ☐ 肺炎/肺結核 ☐ 腎臟病 ☐ 肝病 ☐ 心臟病
☐ 其他_____

【疾病或健康議題簡介】

帶狀皰疹是由水痘病毒所引起的一種病毒性感染。

症狀 會在身體或臉部出現**酸麻、抽痛→皮膚紅疹→水泡→膿疱**。通常為單側發生。多數會自行痊癒。另外也可能產生**帶狀皰疹後的神經痛**，少數產生**延續3個月以上的慢性疼痛**。

治療

1. 抗病毒藥物：縮短病程、降低疼痛以及抑制病毒繁殖。
2. 止痛藥：治療神經痛。
3. 輔助治療：口服類固醇。

預防

1. 規律作息，均衡飲食。
2. 帶狀皰疹疫苗。

【醫療選項簡介】

目前有兩種帶狀皰疹疫苗可供選擇

- ◎伏帶疹(Zostavax)：活性減毒疫苗，施打一劑，免疫抑制與免疫不全患者不適用。
- ◎欣剋疹(Shingrix)：非重組活性疫苗，需打兩劑，效力較長，費用較高。

您目前比較想要選擇的方式是

- ☐ 不施打帶狀皰疹疫苗
☐ 施打帶狀皰疹疫苗
 ☐ 欣剋疹(Shingrix)
 ☐ 伏帶疹(Zostavax)
☐ 還無法決定

請透過以下四個步驟來幫助您做決定：

➤ 步驟一：選項的比較

項目	欣剋疹(Shingrix)	伏帶疹(Zostavax)	不施打疫苗
			
施打方式	2劑肌肉注射 (間隔2-6個月)	1劑皮下注射	無
適應症	50歲(含)以上的成人 18歲(含)以上且具有罹患帶狀皰疹風險較高的成人	預防50-79歲之成人帶狀皰疹	無
組成	非活性重組疫苗，病毒糖蛋白抗原加入佐劑	活性減毒疫苗	無
效力(減少帶狀皰疹發生)	1. 50-59 歲：97% 2. 60-69 歲：97% 3. 70-79歲：91% 4. >80歲：91%	1. 50-59 歲：70% 2. 60-69 歲：64% 3. 70-79歲：41% 4. >80歲：18%	一生中有 32.2%機率得到帶狀皰疹
帶狀皰疹後神經痛預防	>90%	67%	無法預防
效力持續時間	接種後的第10年仍有89%的預防效力	施打 6 年後，效力<45%	無
副作用	疲倦、發燒、注射部位痛、肌肉痛	注射部位腫痛、紅	無
費用	自費(8680元/劑)	自費(4800元)	0

➤ 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?

考量項目	非常不重要			非常重要	
施打疫苗後降低的帶狀皰疹發生率	1	2	3	4	5
施打疫苗後降低的皰疹後神經痛機率	1	2	3	4	5
疫苗保護效果多久	1	2	3	4	5
金錢花費	1	2	3	4	5
疫苗副作用	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？

1. 接種帶狀皰疹疫苗後，我就絕對不會得到帶狀皰疹 ☐是☐否☐我不確定
2. 想要預防帶狀皰疹我只需要接受帶狀皰疹疫苗施打即可 ☐是☐否☐我不確定

～後面尚有題目，請繼續回答，謝謝

➤ 步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

1. 我清楚知道有那些預防帶狀皰疹的選擇 ☐知道 ☐不知道
2. 我清楚知道不同預防帶狀皰疹的方式分別的好處與壞處是甚麼 ☐知道 ☐不知道
3. 我已經有足夠的資訊去選擇適合自己預防帶狀皰疹的方法 ☐知道 ☐不知道
4. 我的決定：
 - ☐我已經準備好要施打帶狀皰疹疫苗
 - ☐欣剋疹(Shingrix)
 - ☐伏帶疹(Zostavax)
 - ☐我還需要再了解更多帶狀皰疹疫苗
 - ☐我需要和家人討論後再決定
5. 對於決定是否確定呢？
 - ☐非常確定
 - ☐一點不確定
 - ☐完全不確定

【參考文獻】

1. Gagliardi AMI, Gomes Silva BN, Torloni MR, SoaresBG. Vaccines for preventing herpes zoster in older adults. Cochrane Database Syst Rev. 2012 Oct 17;10
2. Health Council of the Netherlands. Vaccination against shingles 2019 [Accessed on 22.04.2020]. Available from:
<https://www.healthcouncil.nl/documents/advisory-reports/2019/07/15/vaccination-of-older-people-a-gainst-shingles>
3. Herpes zoster: The changing landscape Caldera, Freddy et al. Journal of the American Pharmacists Association, Volume 57, Issue 2, 281 - 283
4. Oxman, M N et al. "A vaccine to prevent herpes zoster and postherpetic neuralgia in older adults." The New England journal of medicine vol. 352,22 (2005): 2271-84. doi:10.1056/NEJMoa051016
5. Patil A, Goldust M, Wollina U. Herpes zoster: A Review of Clinical Manifestations and Management. Viruses. 2022 Jan 19;14(2):192. doi: 10.3390/v14020192. PMID: 35215786; PMCID: PMC8876683.
6. Schmader KE, Levin MJ, Gnann JW Jr, et al. Efficacy, Safety, and Tolerability of Herpes Zoster Vaccine in Persons Aged 50 - 59 Years. Clin Infect Dis. 2012 Apr;54(7):922-8.
7. 台灣帶狀皰疹後神經痛疫苗預防及治療手冊
https://drive.google.com/file/d/1SGMXhiEbIoIeT_OLU4HrXEhmd8mtrjZm/view
8. 家庭醫學與基層醫療第 29 卷第四期:帶狀皰疹的診斷與預防
<https://www.tafm.org.tw/ehc-tafm/s/viewDocument?documentId=22fd60a5e1ad4445a243bb01a46e> 6728

請問您此次使用醫療決策輔助工具的經驗和看法

為提升本院醫病共享決策之推動品質，懇請您就此次使用醫病共享輔助決策工具的經驗，提供寶貴意見，回答內容均為保密，敬請安心作答。

1. 您此刻是否已經做好醫療選項(治療方案)的決定？

- ☐ 我目前仍無法決定。
- ☐ 我在使用本輔助工具前已做好決定。
- ☐ 我在使用本輔助工具前有決定，但使用本輔助工具後改變決定的選項。
- ☐ 我在使用本輔助工具後才做好決定。

2. 您對醫病共享決策使用的經驗

我認為利用醫病共享決策的方式，能.....		非常不同意	不同意	普通	同意	非常同意
1	能充分提供我目前面對醫療決策的相關知識	1	2	3	4	5
2	有助於我更了解目前面對的各種醫療選項優、缺點內容	1	2	3	4	5
3	幫助我瞭解可以選擇的醫療方式	1	2	3	4	5
4	提供我有機會向醫療人員提出我的疑問	1	2	3	4	5
5	促進我對醫療過程的參與	1	2	3	4	5
6	促進我和醫療人員間的溝通	1	2	3	4	5
7	讓我更信任醫療人員對我的醫療處置	1	2	3	4	5
8	幫助我做出最適合的醫療選擇	1	2	3	4	5
請問本次醫療決策選擇的確認			是		否	
1	您是否對您的最佳選擇感到確定？		0		1	
2	您是否知道每個選項的好處與風險？		0		1	
3	您是否清楚哪些好處與風險對您是最重要的？		0		1	
4	您是否有的得到足夠的幫助、意見和支持去做選擇？		0		1	

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，謝謝！

