

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院  
醫病共享決策SDM表

病歷號碼：

姓名：

出生日(民國)：

1.  SDM收案

2. 實施日期：西元

3. 主題：

4. 收案原因： 備註：

5. 討論結果： 備註：

6. 實際討論對象： 病人  配偶  子女  兄弟姊妹  法定代理人  其他

互動回饋	病人了解/在意程度
1. 醫療人員有與我們討論治療及處置預期的療效或效益。	○ 完全了解 ○ 大致了解 ○ 不太了解 ○ 完全不了解 ○ 非常在意 ○ 有點在意 ○ 不太在意 ○ 非常不在意
2. 醫療人員有與我們解釋可能發生的副作用或併發症，以及其處理方式。	○ 完全了解 ○ 大致了解 ○ 不太了解 ○ 完全不了解 ○ 非常在意 ○ 有點在意 ○ 不太在意 ○ 非常不在意
3. 醫療人員有與我們討論治療過程所需的金錢支出以及照護者可能增加的負擔。	○ 完全了解 ○ 大致了解 ○ 不太了解 ○ 完全不了解 ○ 非常在意 ○ 有點在意 ○ 不太在意 ○ 非常不在意
4. 醫療人員有與我們討論其他替代治療的選項及優缺點。	○ 是 ○ 否 備註：_____
5. 我們有其他考量，已經與醫療人員進行討論。	○ 是 ○ 否 備註：_____

7. SURE Test：

		是(1)	否(0)
自我確認	1. 您覺得您做了對您最好的決定嗎?	○ 是	○ 否
瞭解資訊	2. 您知道每一個選項的好處及害處嗎?	○ 是	○ 否
利益-風險比例	3. 您清楚對您最重要的好處及害處嗎?	○ 是	○ 否
鼓勵	4. 您有得到足夠的幫助及建議來做決定嗎?	○ 是	○ 否

說明人員：

病人(或家屬)：\_\_\_\_\_ (簽章) 列印日期：西元

與病人之關係：\_\_\_\_\_