

Supportive & Palliative Care Indicators Tool (SPICT™) 2022 – Taiwan Version

支持性及緩和療護指標工具 – 2022 台灣版 (SPICT-TW™)

SPICT 支持性及緩和療護指標工具是一份指南，可以用來辨識健康狀況正在惡化的病人，協助評估了解這些病人是否有未被滿足的支持性及緩和療護需求，並擬定照護計畫。

第一步驟：尋找健康狀況正在惡化的一般性指標

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 非預期性的(多次)住院。 |
| <input type="checkbox"/> | 日常功能狀況不佳或持續惡化（例如一半以上時間臥床或限制於椅子上），且回復的可能性不高。 |
| <input type="checkbox"/> | 因為生理或心理的健康問題，需要依賴他人的照顧。 |
| <input type="checkbox"/> | 病人的照護者需要更多的協助與支持。 |
| <input type="checkbox"/> | 持續的體重減輕；或本身體重就過輕；或肌肉量過低。 |
| <input type="checkbox"/> | 儘管原有疾病已接受最佳治療，病人仍持續出現不適症狀。 |
| <input type="checkbox"/> | 病人（或家屬）要求緩和與醫療；或是病人要求減少、停止或不進行治療；或希望醫療聚焦在生活品質。 |

第二步驟：針對下列一個或多個威脅生命的重大疾病，篩選病人是否符合特定臨床指標

| | | | |
|-----------|---|-------------------|---|
| 癌症 | <input type="checkbox"/> 因癌症持續進展而導致日常功能惡化。 <input type="checkbox"/> 因太衰弱而無法接受抗癌治療，或治療目標已轉為症狀控制。 | 心血管 疾病 | <input type="checkbox"/> 心衰竭或有嚴重難以治療的冠狀動脈疾病；在休息或少量活動時，仍出現呼吸困難和胸痛。 <input type="checkbox"/> 罹患嚴重無法手術的週邊血管疾病。 |
| | <input type="checkbox"/> 在無人幫助下，無法自行穿衣、行走或進食。 <input type="checkbox"/> 進食喝水減少；吞嚥出現困難。 <input type="checkbox"/> 出現尿失禁或排便失禁。 <input type="checkbox"/> 無法透過口語來表達溝通；社交互動極少。 <input type="checkbox"/> 經常跌倒；大腿骨骨折。 <input type="checkbox"/> 反覆發燒或感染；吸入性肺炎。 | | <input type="checkbox"/> 嚴重慢性肺臟疾病；在休息或少量活動時，仍出現呼吸困難。 <input type="checkbox"/> 持續低血氧而需要長時間的氧氣治療。 <input type="checkbox"/> 因呼吸衰竭需要呼吸器治療，或不適合使用呼吸器治療。 |
| 失智症 / 衰弱 | | 呼吸 道 疾 病 | |
| 神經性 疾病 | <input type="checkbox"/> 儘管已提供最佳治療，仍出現身體及(或)認知功能的持續惡化。 <input type="checkbox"/> 語言障礙導致嚴重溝通困難，及(或)愈來愈嚴重的吞嚥困難。 <input type="checkbox"/> 反覆發生吸入性肺炎；呼吸困難或呼吸衰竭。 <input type="checkbox"/> 中風後持續癱瘓使得生理功能明顯喪失且持續失能。 | 腎 臟 疾 病 | <input type="checkbox"/> 慢性腎臟病第四或五期(即腎絲球過濾率 eGFR 小於 30ml/min)，健康狀況正惡化中。 <input type="checkbox"/> 腎衰竭導致其他威脅生命的病況或治療更加複雜。 <input type="checkbox"/> 停止或不打算開始腎臟透析治療的病人。 |
| 其他 | <input type="checkbox"/> 病情惡化且合併其他病況；不可逆的多重病況或併發症；現行可用的最佳治療方式其癒後都不佳。 | 肝 臟 疾 病 | <input type="checkbox"/> 肝硬化，在過去這一年當中出現下列一項以上的併發症：1)對利尿劑治療無效的頑固性腹水，2)肝腦病變，3)肝腎症候群，4)細菌性腹膜炎，5)反覆的食道靜脈出血。 <input type="checkbox"/> 無法進行肝臟移植的病人。 |

第三步驟：回顧檢視目前的照護內容與照護計畫

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 檢視目前接受的治療及藥物，確認病人已接受最佳照護；盡可能減少多重用藥。 | <input type="checkbox"/> 假設症狀或問題是複雜難以處理的，須考慮轉介安寧緩和專科醫療人員進一步評估。 |
| <input type="checkbox"/> 與病人、家屬或其他親近的人，針對現在與未來的照護計畫達成共識，並支持照顧者。 | <input type="checkbox"/> 若病人有喪失自主決策之心智能力的可能，更應儘早開始討論照護計畫。 |
| <input type="checkbox"/> 紀錄、分享並回顧檢視照護計畫之內容。 | |

Origin:

Highe G, Crawford D, Murray SA, Boyd K. Development and evaluation of the Supportive and Palliative Care Indicators Tool (SPICT): a mixed-methods study. *BMJ Support Palliat Care* 2014;4(3):285-90.
SPICT website <https://www.spict.org.uk/>

Translator:

Home-based **L**ongitudinal **I**nterdisciplinary **T**eam **I**ntegrated **C**are (**HOLISTIC**)
investigators, National Health Research Institutes, Taiwan.

Study protocol: Liao, JY., Chen, PJ., Wu, YL. et al. HHome-based Longitudinal Investigation of the multidisciplinary Team Integrated Care (HOLISTIC): protocol of a prospective nationwide cohort study. *BMC Geriatr* 20, 511 (2020). <https://doi.org/10.1186/s12877-020-01920-1>

SPICT Partners: <https://www.spict.org.uk/partners/taiwan/>

Contact: Dr. Ping-Jen Chen 陳炳仁醫師, email: pingjen.chen@gmail.com