
決策輔助工具測試與修訂

醫策會
廖熏香副執行長
2018/6/7



修訂與測試目的

- ✓ 確保內容**符合SDM精神**
- ✓ 符合**臨床專業、民眾可理解**
- ✓ 且對**醫病雙方**皆有幫助

初稿修訂與測試

1

整體連貫性？

2

內容是否為
病人決策所
需資訊？

3

內容可否讓
病人理解？

4

是否符合決
策輔助工具
檢核標準？

初稿修訂與測試

1

整體連貫性？

2

內容是否為病人決策所需資訊？

3

內容可否讓病人理解？

4

是否符合決策輔助工具檢核標準？

- 目標族群、選項是否互相呼應？
- 各大項下的資訊，是否切題？
- **步驟二**的考量及**步驟三**的問題，在**背景資料**或**步驟一**，是否有應對的內容？

初稿修訂與測試

1

整體連貫性？

2

內容是否為病人決策所需資訊？

3

內容可否讓病人理解？

4

是否符合決策輔助工具檢核標準？

- 病人**想要**知道的問題
- 病人**需要**知道的資訊

1. 有無幫助病人**評估選項**的**數據**（時間、療效、風險）？
2. 能否幫助病人想像接受選項後的**關鍵影響**（身、心、生活……等）？

初稿修訂與測試

1

整體連貫性？

2

內容是否為病人決策所需資訊？

3

內容可否讓病人理解？

4

是否符合決策輔助工具檢核標準？

- 是否需要**精簡**內容
- **刪除與決策無關**的資訊！

提醒：關於PDA

仿單
全集



生理學/
藥理學



關鍵
資訊



練習

- ✓ 用不同顏色的螢光筆，在決策輔助表初稿上標示以下三種內容（以黃橘綠為例）。
- ✓ 團隊成員可以一起標在同一份PDA，也可以各自進行後共識。

黃色

必須讓讀者
記住或知道
的資訊

橘色

輔助讀者
記憶及評估
決策的資訊

綠色

補充說明

練習

簡化

- ✓ 沒有標示顏色的地方，是否還需要保留？
- ✓ 綠色 的地方，是否需要再精簡？

優化

- ✓ 黃色 及 橘色

- 哪些資訊，**必須**透過**圖像**，才能幫助病人理解？
- 哪些資訊，**可以**透過圖像或表格，幫助病人更容易理解？
- 注意！圖片太多反而會模糊重點，也不利記憶，
只要選擇**重要**資訊製作圖片即可。

初稿修訂與測試

1

整體連貫性？

2

內容是否為
病人決策所
需資訊？

3

內容可否讓
病人理解？

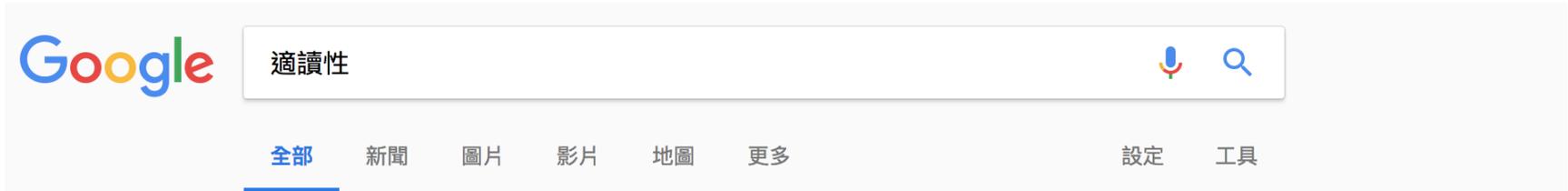
4

是否符合決
策輔助工具
檢核標準？

- 可讀性分析軟體或網站
- 使用者測試及專家審查

可(適)讀性分析

<http://www.chinesereadability.net/CRIE>



約有 1,610,000 項結果 (搜尋時間：0.51 秒)

文本適讀性(LEVELING) - 最新消息 | 適性閱讀資源網

www.chinesereadability.net/main_profile/CH/leveling.html ▼

文本**適讀性**(leveling)是另一個文本分級的研究取向，研究者關心閱讀材料與讀者適配程度(DuBay, 2007; Fry, 2002)。除了考慮難字數、句長等可讀性公式採用的指標 ...

您已造訪這個網頁 2 次。上次造訪日期：2018/3/4

可讀性指標分析(CRIE) | 適性閱讀資源網--中文可讀性與適讀性整合研究 ...

www.chinesereadability.net/main_profile/CH/crie.html ▼

本團隊開發的文本**可讀性**指標自動化分析系統(Chinese Readability Index Explorer, CRIE)能夠自動分析文本多項特徵，為一強大且實用的文本分析工具。

Airiti Library 華藝線上圖書館_文本適讀性分級架構之建立研究

www.airitilibrary.com/Publication/alDetailedMesh?docid=2073753X-201503...1-32

由 陳茹玲 著作 - 2015 - 被引用 1 次 - 相關文章

本研究首先整合閱讀理論與傳統文本分級研究，建立一「文本**適讀性**分級架構」，此架構包含印刷、語言與文學、體裁、內容及多樣性等五大構面，以及其下的十七類準則 ...

<!-- 中文文章適讀性線上分析系統-->

140.127.45.25/Readability/Analyze/About.aspx ▼

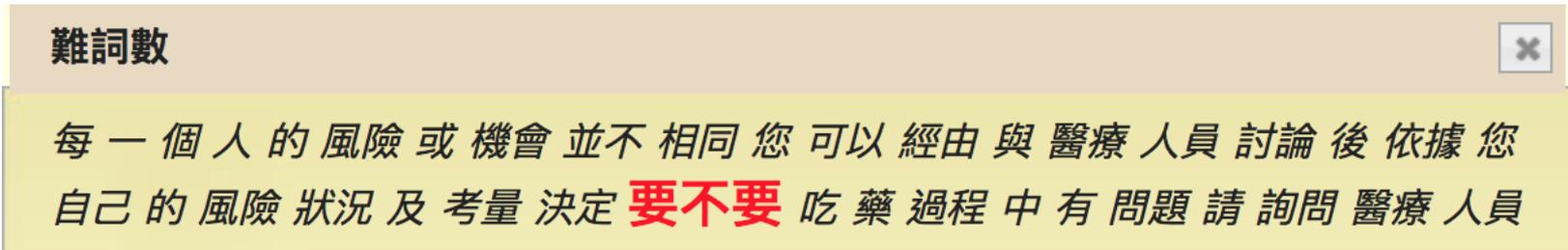
適讀性源自於英文Readability，它代表了文章的可辨讀性(Legible)、易讀性(Easy to read)或引起讀者的興

可(適)讀性分析

● 原版



● 修改後



可(適)讀性分析

指標名稱

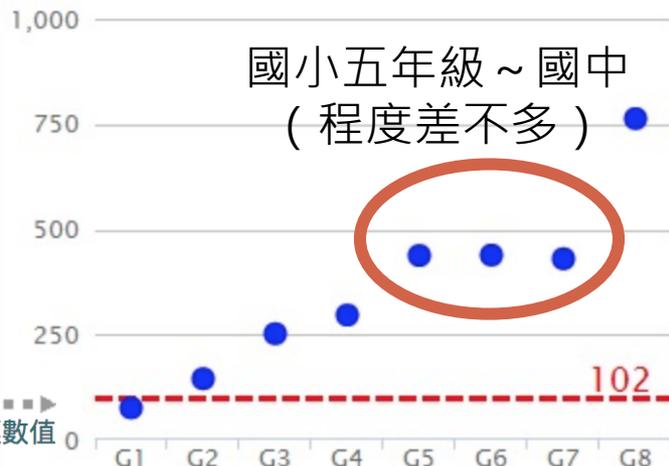
詞數

102

本文章的此項指標數值

指標釋義

全文之總詞數。可用以代表文長。有許多研究指出，閱讀文章時，是以詞彙作為獨立的語法和語意單位。



紅色虛線表本文之此項指標數值

藍色圓點代表在本系統資料庫中，該等級文章的此項指標平均數

橫軸代表各年級，G1-6為小學1-6年級，G7為國中，G8為高中

國小1~6年級

國中 高中

國小1年級

PDA檢核表：與測試相關之「品質標準」

二、研發過程

No	檢核項目
8	有提及發展過程曾邀請 未參與發展或實地測試 的病人、醫療人員及專家進行審查(或檢閱)此決策輔助工具
9	有提及發展過程 曾對面臨決策處境者實地測試 此決策輔助工具
10	有提及發展過程之 實地測試 結果呈現此決策輔助工具可 被使用者接受 (一般民眾與醫療人員)
11	有提及發展過程之 實地測試 結果呈現 無法決定者 感受到是以 公平的方式呈現資訊

α test過程

β test
過程

β test
結果

三、效益評估

No	檢核項目
14	有 證據 顯示此決策輔助工具可幫助病人了解可選擇的 選項與特性
15	有 證據 顯示此決策輔助工具可 改善 告知病人各選項最重要 優缺點 的 比較方式

β test或
成效評估
結果

使用者測試及專家審查

第一階段 (α)測試

- 發展過程或早期測試，目的為改善及修訂PDA。
- 尋求使用者接受及理解的呈現方式。
- PDA的每個元素都可以測試。
- 需要時就測試，不一定要等完稿再測試。
- 測試人數不需多，但需具代表性。

第二階段 (β)測試

- 接近完稿時的測試。
- 大範圍推廣前的小幅修訂。
- 確認此PDA在真實臨床作業的可行性 (feasibility) 。
- 有量化資訊更佳。

第一階段(α)測試

第一階段(α)測試

✓ 測試目的

病人可理解性
(comprehensibility)

醫師可接受性
(acceptability)

此PDA實用性
(usability)

修訂參考
(PDA內容、運用方式.....)

✓ 測試對象

— 「**具代表性**」的使用者 (病人/家屬、醫療人員，約5~10人)

● 符合此PDA**目標族群**的**病人/家屬**。

● 與此PDA**相關科別**之**醫療人員**，而且必須包括**醫師**。

— **其他領域的專家** (需說明專業領域)。

— 可能包括指導小組成員和參與開發過程的其他成員。

— 亦需包括**未參與發展或實地測試**的病人、醫師及專家。

第一階段(α)測試

✓ 測試方法

- 透過焦點團體、認知訪談、直接觀察、可行性和可接受性測試.....。
- 可能在**不同階段反覆**尋求回饋意見。
- 依受測者的回饋，進行**質性**及**量性**資料整理，並**評估**是否接受建議修訂PDA。

**最簡單
又有效的
作法**

如果要參加比賽，
需要記錄這個過程。

**拿著你的PDA，
問你的同事和病人：**

你(病人)是否看得懂？怎麼改更容易懂？

資訊太多或太少？這份資料好用嗎？你會不會想用？

看起來有特別在鼓勵哪個選項嗎？

這份資料有回答到你(病人)的問題嗎？

第一階段(α)測試：可接受性

渥太華版

- ✓可理解度
- ✓長度
- ✓速度(影音)
- ✓資訊量
- ✓選項平衡性
- ✓整體決策適用性

醫策會版

二、整體而言，您認為：

1. 決策輔助表的長度：太長 太短 適中
2. 決策輔助表的內容：太多資訊 太少資訊 適中
3. 決策輔助表的內容：偏向選項_____ 沒有偏頗
4. 您是否有想知道，且關係到決策的問題，但這份決策輔助工具沒有說明？請簡述：_____

- 三、填答人基本資料
- (1) 性別：男 女
 - (2) 年齡：_____歲
 - (3) 教育程度：國小及國中以下 高中職 大專院校 研究所
 - (4) 填答人與病人關係：本人 父母 子女 夫妻 兄弟姊妹 其他_____

二、整體而言，您認為：

1. 決策輔助表的長度：太長 太短 適中
2. 決策輔助表的內容：太多資訊 太少資訊 適中
3. 決策輔助表的內容：偏向選項_____ 沒有偏頗
4. 您認為此決策輔助表對於幫助病人確認醫療決策的幫助程度？（由低至高，最低1分，最高4分）
5. 您認為此決策輔助表對於您臨床工作的實用程度？（由低至高，最低1分，最高4分）
6. 您是否能接受在臨床流程中，使用此份決策輔助表與病人討論決策？ 是 否 其他
7. 若您未來願意提供這份決策輔助表給病人使用，您認為需要由誰協助病人使用這份資料（建議為原臨床醫師）
主治醫師 住院醫師 護理師（含專科護理師） 個案管理師 其他（請說明：_____）
8. 這份決策輔助工具，有無遺漏哪些病人想知道，或應該知道，且關係到決策的問題？請簡述：_____

- 三、填答人基本資料
- (1) 性別：男 女
 - (2) 年齡：_____歲
 - (3) 填答人：主治醫師 住院醫師 護理師（含專科護理師） 個案管理師 其他_____

民眾

醫療人員

https://decisionaid.ohri.ca/eval_accept.html

第一階段(α)測試 - 渥太華 - 病人版(1)

✓ 測試目的

病人可理解性
(comprehensibility)

醫師可接受性
(acceptability)

此PDA實用性
(usability)

修訂參考
(PDA內容、運用方式.....)

My thoughts on the education package on osteoporosis

We would like to know what you think about the education package you have just reviewed.

1. Please rate each section, by circling 'poor', 'fair', 'good', or 'excellent' to show what you think about the way the information was presented on:

Impact of Osteoporosis	poor	fair	good	excellent
Risk Factors	poor	fair	good	excellent
Types of Research Studies	poor	fair	good	excellent
Self-Care Options	poor	fair	good	excellent
Evidence About Self-Care	poor	fair	good	excellent
Medication Options	poor	fair	good	excellent
Evidence About Medications	poor	fair	good	excellent
Stories About Others	poor	fair	good	excellent

- 疾病的影響
- 危險因子
- 研究類型
- 自我照護選項
- 自我照護相關證據
- 用藥選項
- 用藥相關證據
- 其他人的故事

https://decisionaid.ohri.ca/eval_accept.html

評鑑認證、品質促進、專業教育的卓越機構

第一階段(α)測試 - 渥太華 - 病人版(2)

✓ 測試目的

病人可理解性
(comprehensibility)

醫師可接受性
(acceptability)

此PDA實用性
(usability)

修訂參考
(PDA內容、運用方式.....)

2. The length of presentation was (*check one*)

- too long
- too short
- just right

長度

3. The amount of information was (*check one*)

- too much information
- too little information
- just right

資訊量

4. I found the presentation (*check one*)

- slanted towards taking self-care or lifestyle options
- slanted towards taking medical therapies
- balanced

是否公平呈現

https://decisionaid.ohri.ca/eval_accept.html

第一階段(α)測試 - 渥太華 - 病人版(3)

✓ 測試目的

病人可理解性
(comprehensibility)

醫師可接受性
(acceptability)

此PDA實用性
(usability)

修訂參考
(PDA內容、運用方式.....)

5. Would you have found this decision aid useful when you were making your decision about therapy for osteoporosis ?

Yes
 No

Comments:

此PDA是否有助於決定選擇哪一種治療方式?

6. What did you think of the way to calculate your risk of fractures on the worksheet? (Step 1) Was it

easy to find your risk level, or
 difficult?

Comments:

你認為此表單的風險計算方式(步驟一)，是否容易找出你的風險程度?

7. What did you think of the rest of the personal worksheet?

Did it make the decision

easier, or
 more difficult?

Comments:

你如何看待此個人表單的其餘部分？它讓做決定更容易或更困難？

8. Do you think we included enough information to help a woman decide on therapy for osteoporosis?

Yes
 No

Comments:

你認為我們收集了足夠的資訊來幫助女性決定治療骨質疏鬆症嗎？

第一階段(α)測試 - 渥太華 - 病人版(4)

✓ 測試目的

病人可理解性
(comprehensibility)

醫師可接受性
(acceptability)

此PDA實用性
(usability)

修訂參考
(PDA內容、運用方式.....)

9. What did you like about the decision aid and worksheet? 你喜歡這個決策輔助工具或表單的哪個部份?

10. What suggestions do you have to improve the decision aid or worksheet?

你對改善這個決策輔助工具或表單，有何建議?

https://decisionaid.ohri.ca/eval_accept.html

第一階段(α)測試 - 渥太華 - 醫療人員版(1)

✓ 測試目的

病人可理解性
(comprehensibility)

醫師可接受性
(acceptability)

此PDA實用性
(usability)

修訂參考
(PDA內容、運用方式.....)

In general	Strongly Disagree → Strongly Agree				
It will be easy for me to use.	1	2	3	4	5
It is easy for me to understand.	1	2	3	4	5
It will be easy for me to experiment with using the strategy before making a final decision to adopt it.	1	2	3	4	5
The results of using the strategy will be easy to see.	1	2	3	4	5
This strategy is better than how I usually go about helping patients decide about LTP-HRT.	1	2	3	4	5
This strategy is compatible with the way I think things should be done.	1	2	3	4	5

第一階段(α)測試 - 渥太華 - 醫療人員版(1)

✓ 測試目的

病人可理解性
(comprehensibility)

醫師可接受性
(acceptability)

此PDA實用性
(usability)

修訂參考
(PDA內容、運用方式.....)

一般而言	非常反對→非常同意				
對我而言，這份PDA容易使用。	1	2	3	4	5
對我而言，這份PDA容易理解。	1	2	3	4	5
對我而言，在做出最後決定之前，嘗試採用這個策略是容易的。	1	2	3	4	5
使用這個策略的結果，將是容易看到的。	1	2	3	4	5
相較於我平時幫助病人決定[決策議題]的方式，這種策略更好。	1	2	3	4	5
這個策略跟我認為應該執行的方法一致。	1	2	3	4	5

第一階段(α)測試 - 渥太華 - 醫療人員版(2)

✓ 測試目的

病人可理解性
(comprehensibility)

醫師可接受性
(acceptability)

此PDA實用性
(usability)

修訂參考
(PDA內容、運用方式.....)

In general	Strongly Disagree → Strongly Agree				
The use of this strategy is a more cost-effective than my usual approach to helping patients decide about LTP-HRT.	1	2	3	4	5
Compared with my usual approach, this strategy will result in my patients making more informed decisions.	1	2	3	4	5
Using this strategy will save me time.	1	2	3	4	5
This strategy is a reliable method of helping patients make decisions about LTP-HRT.	1	2	3	4	5
Pieces or components of the strategy can be used by themselves.	1	2	3	4	5

第一階段(α)測試 - 渥太華 - 醫療人員版(2)

✓ 測試目的

病人可理解性
(comprehensibility)

醫師可接受性
(acceptability)

此PDA實用性
(usability)

修訂參考
(PDA內容、運用方式.....)

一般而言	非常反對→非常同意				
相較於我平時幫助病人決定[決策議題]的方法，使用這個策略更具成本效益	1	2	3	4	5
相較於我平時的做法，這種策略可以使我的病人做出更明智的決定。	1	2	3	4	5
使用此策略將節省我的時間。	1	2	3	4	5
這個策略是幫助病人做出關於[決策議題]決定的可靠方法。	1	2	3	4	5
這個策略的局部或元件可以拆開單獨運用	1	2	3	4	5

第一階段(α)測試 - 渥太華 - 醫療人員版(3)

✓ 測試目的

病人可理解性
(comprehensibility)

醫師可接受性
(acceptability)

此PDA實用性
(usability)

修訂參考
(PDA內容、運用方式.....)

In general	Strongly Disagree → Strongly Agree				
This type of strategy is suitable for helping patients make value laden choices.	1	2	3	4	5
This strategy complements my usual approach.	1	2	3	4	5
Using this strategy does not involve making major changes to the way I usually do things	1	2	3	4	5
There is a high probability that using this strategy may cause/result in more benefit than harm	1	2	3	4	5

第一階段(α)測試 - 渥太華 - 醫療人員版(3)

✓ 測試目的

病人可理解性
(comprehensibility)

醫師可接受性
(acceptability)

此PDA實用性
(usability)

修訂參考
(PDA內容、運用方式.....)

一般而言	非常反對→非常同意				
這種策略適合幫助病人做出具價值觀的選擇。	1	2	3	4	5
這種策略可以補充我平時作法的不足之處	1	2	3	4	5
使用這個策略，對我常用的做事方法，不會產生重大改變。	1	2	3	4	5
使用這種策略，可能引發或造成的好處多於壞處。	1	2	3	4	5

第一階段(α)測試 - 醫策會版

✓ 測試目的

病人可理解性
(comprehensibility)

醫師可接受性
(acceptability)

此PDA實用性
(usability)

修訂參考
(PDA內容、運用方式.....)

民眾

量性
回饋

質性
回饋

醫療人員

106年醫病共享決策輔助表—我有糖尿病黃斑部水腫病變，該接受何種治療？ 回饋表(民眾)(α檢驗)		106年醫病共享決策輔助表—我有糖尿病黃斑部水腫病變，該接受何種治療？ 回饋表(醫師)(α檢驗)	
敬啟者您好： 試用「我有糖尿病黃斑部水腫病變，該接受何種治療？」醫病共享決策輔助表，幫助您與您的醫師進行醫療決策的討論。本意見回饋表期望能了解您對本決策輔助表內容是否符合臨床需求、決策輔助表長度是否適當、提供之訊息是否足夠。整體回饋結果僅作為修改醫病共享決策輔助表之參考。	敬啟者您好： 感謝協助試用「我有糖尿病黃斑部水腫病變，該接受何種治療？」醫病共享決策輔助表，幫助您與您的病人進行醫療決策的討論。本意見回饋表期望能了解您對本決策輔助表內容是否符合臨床需求、決策輔助表長度是否適當、提供之訊息是否適切。整體回饋結果僅作為修改醫病共享決策輔助表之參考。		
決策輔助表	意見回饋 註1:請清楚點出"哪一個字、詞、句"是不容易被理解 註2:請針對每一段落內容是否修正、修正內容回饋	可理解程度 低 → 高 1...2...3...4 註:請針對每一段落勾選以下合適的項目(1分可理解程度最低,4分可理解程度最高)	
決策題目	No.4: 我有糖尿病黃斑部水腫病變，該接受何種治療？修正為我有糖尿病黃斑部水腫病變，該接受何種治療？ No.11: 如在「我有糖尿病黃斑部水腫病變，該接受何種治療？」中，請勾選最合適的治療選項或請更理解題目		
前言	No.7: 可以「減緩或改善視力或減緩退化」		
適用對象/適用狀況	No.7: 病變者修正為病變者	意見回饋 註1:請清楚點出"哪一個字、詞、句"是不容易被理解 註2:請針對每一段落內容是否修正、修正內容回饋	專業適切程度 低 → 高 1...2...3...4 註:請針對每一段落勾選以下合適的項目(1分專業適切程度最低,4分專業適切程度最高)
決策題目	No.1: 題目清楚，無須修正。		



第一階段(α)測試 - 醫策會版

✓ 測試目的

病人可理解性
(comprehensibility)

醫師可接受性
(acceptability)

此PDA實用性
(usability)

修訂參考
(PDA內容、運用方式.....)

醫療人員

106年醫病共享決策輔助表—我有糖尿病黃斑部水腫病變，該接受何種治療?
試用意見回饋表(醫師)·(α檢驗)

敬啟者您好：

感謝協助試用「我有糖尿病黃斑部水腫病變，該接受何種治療？」醫病共享決策輔助表，幫助您與您的病人進行醫療決策的討論。本意見回饋表期望能了解您對本決策輔助表內容是否符合臨床需求、決策輔助表長度是否洽當、提供之訊息是否適切。整體回饋結果僅作為修改醫病共享決策輔助表之參考。

量性
回饋

決策輔助表	意見回饋	可理解程度	專業適切程度
<p>敬啟者您好：</p> <p>感謝協助試用「我有糖尿病黃斑部水腫病變，該接受何種治療？」醫病共享決策輔助表，幫助您與您的病人進行醫療決策的討論。本意見回饋表期望能了解您對本決策輔助表內容是否符合臨床需求、決策輔助表長度是否<u>洽當</u>、提供之訊息是否<u>適切</u>。整體回饋結果僅作為修改醫病共享決策輔助表之參考。</p> <p>=====</p>	<p>註1:請清楚點出"哪一個字、詞、句"是不容易被理解</p> <p>註2:請針對每一段落內容是否修正、修正內容回饋</p>	<p>低 → 高</p> <p>1 ··· 2 ··· 3 ··· 4</p> <p>註:請針對每一段落勾選以下合適的項目(1分可理解程度最低，4分可理解程度最高)</p>	<p>低 → 高</p> <p>1 ··· 2 ··· 3 ··· 4</p> <p>註:請針對每一段落勾選以下合適的項目(1分專業適切程度最低，4分專業適切程度最高)</p>
決策題目	No.1- 題目清楚，無須修正。	N	N

第一階段(α)測試 - 醫策會版

✓ 測試目的

病人可理解性
(comprehensibility)

醫師可接受性
(acceptability)

此PDA實用性
(usability)

修訂參考
(PDA內容、運用方式.....)

醫療人員

二、整體而言，您認為：

1. 決策輔助表的長度： <input type="checkbox"/> 太長 <input type="checkbox"/> 太短 <input type="checkbox"/> 適中				
2. 決策輔助表的內容： <input type="checkbox"/> 太多資訊 <input type="checkbox"/> 太少資訊 <input type="checkbox"/> 適中				
3. 決策輔助表的內容： <input type="checkbox"/> 偏向選項 _____ <input type="checkbox"/> 沒有偏頗				
4. 您認為此決策輔助表對於幫助病人確認醫療決策的幫助程度？（由低至高，最低1分，最高4分）	1	2	3	4
5. 您認為此決策輔助表對於您臨床工作的實用程度？（由低至高，最低1分，最高4分）	1	2	3	4
6. 您是否能接受在臨床流程中，使用此份決策輔助表與病人討論決策？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 其他意見：_____				
7. 若您未來願意提供這份決策輔助表給病人使用，您認為需要由誰協助病人使用這份資料（建議為原臨床作業流程之既有成員）？ <input type="checkbox"/> 主治醫師 <input type="checkbox"/> 住院醫師 <input type="checkbox"/> 護理師（含專科護理師） <input type="checkbox"/> 個案管理師 <input type="checkbox"/> 其他（請說明：_____）				
8. 這份決策輔助工具，有無遺漏哪些病人想知道，或應該知道，且關係到決策的問題？請簡述：_____				
三、填答人 基本資料	(1) 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
	(2) 年齡：_____歲			
	(3) 填答人： <input type="checkbox"/> 主治醫師 <input type="checkbox"/> 住院醫師 <input type="checkbox"/> 護理師(含專科護理師) <input type="checkbox"/> 個案管理師 <input type="checkbox"/> 其他			

第一階段(α)測試 - 醫策會版

✓ 測試目的

病人可理解性
(comprehensibility)

醫師可接受性
(acceptability)

此PDA實用性
(usability)

修訂參考

(PDA內容、運用方式.....)

醫療人員

二、整體而言，您認為：

1. 決策輔助表的長度： <input type="checkbox"/> 太長 <input type="checkbox"/> 太短 <input type="checkbox"/> 適中								
2. 決策輔助表的內容： <input type="checkbox"/> 太多資訊 <input type="checkbox"/> 太少資訊 <input type="checkbox"/> 適中								
3. 決策輔助表的內容： <input type="checkbox"/> 偏向選項 <input type="checkbox"/> 沒有偏頗								
4. 您認為此決策輔助表對於幫助病人確認醫療決策的幫助程度？（由低至高，最低1分，最高4分）				<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>	1	2	3	4
1	2	3	4					
5. 您認為此決策輔助表對於您臨床工作的實用程度？（由低至高，最低1分，最高4分）				<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>	1	2	3	4
1	2	3	4					
6. 您是否能接受在臨床流程中，使用此份決策輔助表與病人討論決策？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 其他意見：_____								
7. 若您未來願意提供這份決策輔助表給病人使用，您認為需要由誰協助病人使用這份資料（建議為原臨床作業流程之既有成員）？ <input type="checkbox"/> 主治醫師 <input type="checkbox"/> 住院醫師 <input type="checkbox"/> 護理師（含專科護理師） <input type="checkbox"/> 個案管理師 <input type="checkbox"/> 其他（請說明：_____）								
8. 這份決策輔助工具，有無遺漏哪些病人想知道，或應該知道，且關係到決策的問題？請簡述：_____								
三、填答人		(1) 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
基本資料		(2) 年齡：_____歲						
		(3) 填答人： <input type="checkbox"/> 主治醫師 <input type="checkbox"/> 住院醫師 <input type="checkbox"/> 護理師(含專科護理師) <input type="checkbox"/> 個案管理師 <input type="checkbox"/> 其他						

第一階段(α)測試 - 醫策會版

✓ 測試目的

病人可理解性
(comprehensibility)

醫師可接受性
(acceptability)

此PDA實用性
(usability)

修訂參考
(PDA內容、運用方式.....)

民眾

二、整體而言，您認為：

1. 決策輔助表的長度：太長 太短 適中
 2. 決策輔助表的內容：太多資訊 太少資訊 適中
 3. 決策輔助表的內容：偏向選項_____ 沒有偏頗
 4. 您是否有想知道、且關係到決策的問題，但這份決策輔助工具沒有說明？請簡述：_____

三、填答人基本資料
 (1)性別
 (2)年齡
 (3)教育程度
 (4)填答日期

醫療人員

二、整體而言，您認為：

1. 決策輔助表的長度：太長 太短 適中
 2. 決策輔助表的內容：太多資訊 太少資訊 適中
 3. 決策輔助表的內容：偏向選項_____ 沒有偏頗
 4. 您認為此份決策輔助工具，在臨床使用上，是否仍有需要修正之處？請簡述：_____ 是 否 其他意見：_____
 5. 您認為此份決策輔助工具，在臨床使用上，是否仍有需要修正之處？請簡述：_____ 是 否 其他意見：_____
 6. 您是否能接受在臨床使用此份決策輔助工具與病人討論決策？是 否 其他意見：_____
 7. 若您未來願意提供這份決策輔助表給病人使用，您認為需要由誰協助病人使用這份資料（建議為原臨床作業流程之既有成員）？
主治醫師 住院醫師 護理師(含專科護理師) 個案管理師 其他(請說明：_____)
 8. 這份決策輔助工具，有無遺漏哪些病人想知道，或應該知道，且關係到決策的問題？請簡述：_____

三、填答人基本資料
 (1)性別：男 女
 (2)年齡：_____歲
 (3)填答人：主治醫師 住院醫師 護理師(含專科護理師) 個案管理師 其他

1. 進行質性及量性資料整理。
2. 檢視是否遺漏關鍵資訊。
3. 評估是否接受建議修訂PDA。
4. 如果修訂幅度太大，需再次測試！



第一階段(α)測試 - 醫策會版(實例)

○質性結果

女/38 歲 /主治醫師	前言	須強調“高度近視”才会有併發症
	適用對象 / 適用狀況	“假性近視”不該含在內
	疾病介紹：	須強調度數增加來自於眼軸增長 不懂何謂“不能恢復之視覺狀態”？
	步驟一、比較每個選項的優點、缺點、風險、副作用(併發症)、可能的費用。	Concho 大可用於成人， 故無限於“18→%”

優點	營養素，容易吸收。	母乳健康也有好處，隨著哺 育時間增長，好處是累加 的。	2. 可以清楚知道寶寶喝多 少奶量，照顧者自覺比較 安心。	文字太多看完都不知 道看到那了。 ① 2 3 4
	2. 嬰兒方面： (1) 減少急慢性疾病發生率 及嚴重程度，包括：中耳 炎、腹瀉、壞死性腸炎、 發炎性腸道疾病、上呼吸 道疾病及肺炎、糖尿病、 及兒童癌症。 (2) 嬰兒智商高出 3.44 分。 (3) 有哺乳者嬰兒肥胖機會 較低 26%。 (4) 減少 36% 嬰兒猝死症風 險。 3. 母乳方面： (1) 促進產後子宮恢復，減 少產後大出血機會。	1. 嬰兒方面：減少急慢性疾 病的發生率及嚴重程度， 包括：中耳炎、腹瀉、壞 死性腸炎、發炎性腸道疾 病、上呼吸道疾病及肺 炎、肥胖、糖尿病、及兒 童癌症。 2. 母親方面： (1) 促進產後子宮恢復，減少 產後大出血機會。 (2) 降低卵巢癌、及乳癌風險 及糖尿病風險。		

第一階段(α)測試 - 醫策會版(實例)

○量性結果

題 目	民 眾		醫 療 人 員			
	可理解程度		可理解程度		專業適切程度	
	平均	%	平均	%	平均	%
慢性腎病1	3.75	93.8	3.78	94.5	3.95	98.8
戒菸	3.69	92.3	3.58	89.5	3.54	88.5
更年期	3.54	88.5	3.86	96.5	3.90	97.5
母乳哺餵	3.48	87.0	3.72	93.0	3.77	94.3
嚴重肺阻塞	3.64	91.0	3.76	94.0	3.91	97.8
高血脂	3.65	91.3	3.88	97.0	3.98	99.5
肥胖防治	3.69	92.3	3.73	93.3	3.81	95.3
兒童視力	3.56	89.0	3.56	89.0	3.35	83.8
糖尿病1	3.49	87.3	3.84	96.0	3.90	96.0
糖尿病2	3.51	87.8	3.77	94.3	3.87	94.3
親子同室	3.93	98.3	3.56	89.0	3.56	89.0

圖示化

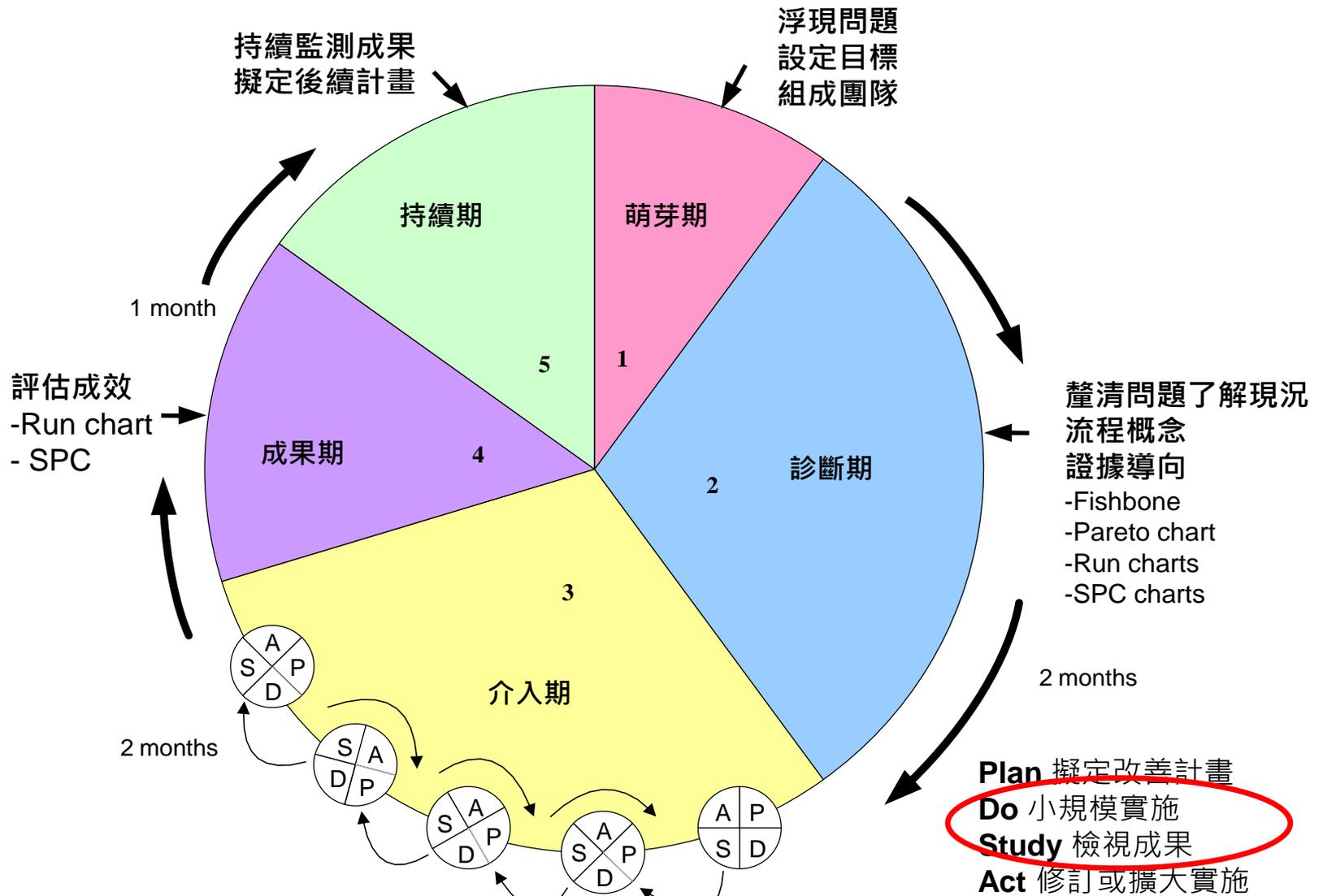
中間選項涵蓋部分前後選項內容，致民眾反映內容多且資訊重複

目標族群健康識能高

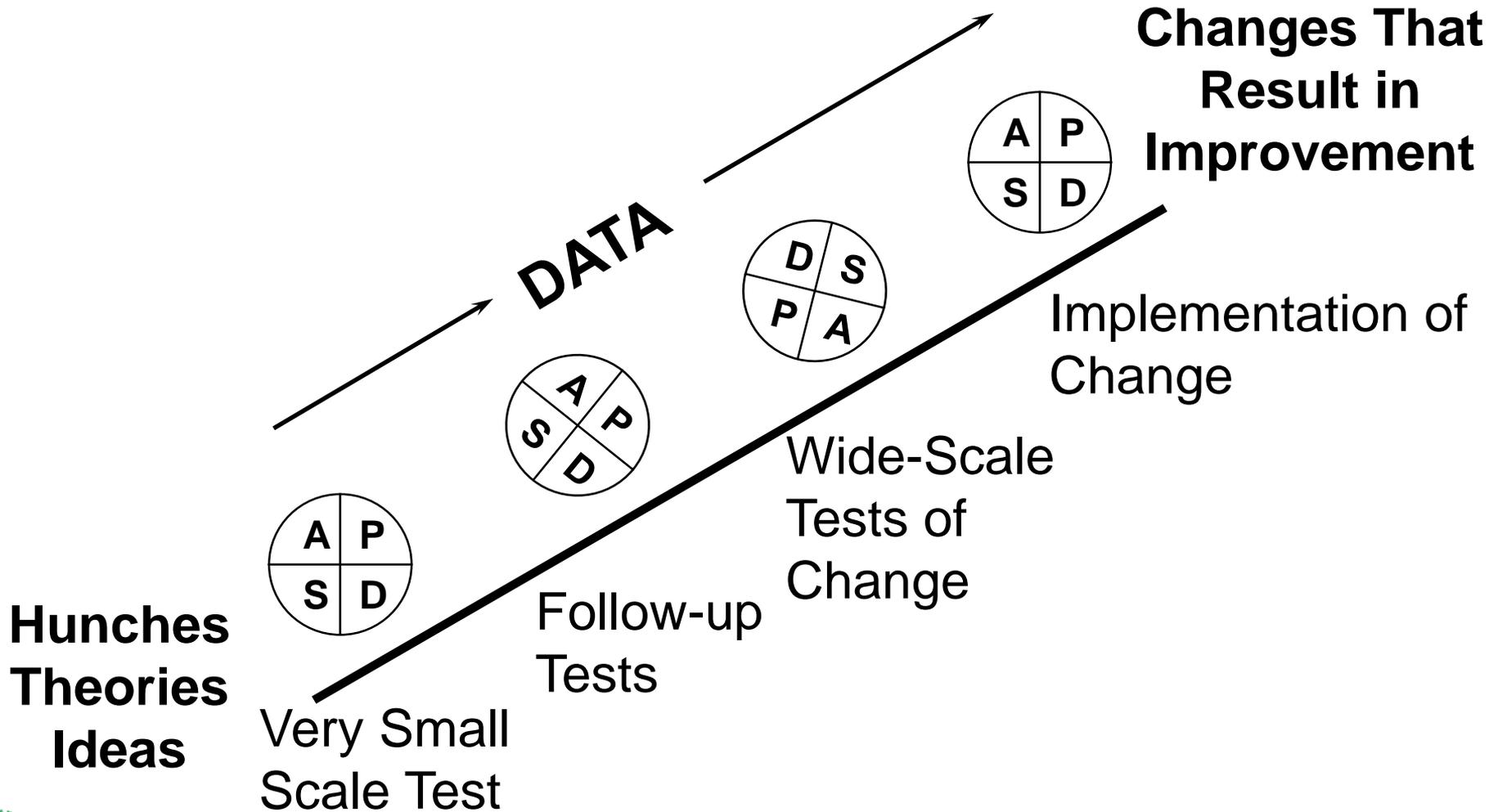
其中一位受訪者分數拉低平均分數

第二階段(β)測試

醫療品質改善模式



Repeated Use of the PDSA Cycle



三大切入點

內容

格式

(含表達方式、
媒體形式)

臨床流程

(5W1H)

四大評估面向

被使用者
接受

讓無法決
定者感受
到公平

幫助病人
理解選項
及其特性

改善告知
病人之優
缺點
比較方式

第二階段(β)測試

目的

測試此PDA運用於**實際臨床作業**之可行性 (feasibility)

測試對象

1. 實際進行此決策過程之**醫療人員** (需包括**醫師**) 及**病人**。
 - 1) 建議病人約20~30名，醫療人員每人填1份。
 - 2) 可依臨床實際情形調整調查之病人數。
2. 邀請專家或同儕進行審查。
3. 受測者(醫師、病人)、參與審查的同儕及專家，皆為**未參與**開發過程者。

第二階段(β)測試

測試方法

1. 醫師/醫療人員在實際臨床作業，以PDA跟病人共享決策後：

1) 以**問卷**收集**病人**及**醫師/醫療人員**使用PDA的**經驗數據**。

2) 測試醫師和病人對PDA**內容**和**格式**的**可接受性**。

2. 提供臨床**醫師**檢視和評論素材的機會：

1) 思考如何將此PDA運用於**臨床流程**(clinical pathways)中。

2) 建議由**誰協助**病人使用這些素材。

第二階段(β)測試

注意事項

“實地測試” 仍可能無法反應

“真實世界” 的PDA使用情況，

且沒有規律評估醫療人員的反應。

第二階段(β)測試

測試工具

✓ 延用α test問卷，測試實際運用接受度。

✓ 使用其他問卷：

— 知識/理解度

— 對結果的期待

— 價值澄清

— 決定 (選擇傾向)

— 決策衝突 (病人
及醫療人員)

— 滿意度

<u>Criteria For Evaluation</u>	<u>Measurement Tools</u>
EARLY STAGE (e.g. post-test only)	
Acceptability	Acceptability Questionnaires–Barry tool, Ottawa tool
PILOT STUDIES (e.g. before/after)	
Knowledge	Knowledge/Comprehension test
Expectations of outcomes	Probability scales- numbers and words
Clarity of values	Values subscale of Decisional Conflict Scale
Decision	Choice Question (option x, option y, unsure); choice predisposition
Decisional conflict	Decisional conflict scales for patients and providers

TRIALS
Knowledge, Expectations, Clarity of Values, Decision, Decisional Conflict as above

PLUS	
Realistic perceptions of others	Perceptions of % of practitioners/patients choosing options; subjective norms
Skill in decision making	Self-efficacy scale, Implementation data
Satisfaction with decision making	Decision Satisfaction Inventory: Satisfaction with Decision); Satisfaction with Preparation for Decision Making
Use of decision aid	Diary, Utilization data
Participation according to needs	Congruence between preferred and actual role in decision making Degner scale, Strull Question, Deber questionnaire
Persistence with decisions	Survey of decision over time; Refills, implementation data
Health related quality of life	Generic (e.g. SF 12) and Condition-specific
Use of resources	Analysis of utilization data
Costs	Consult health economist. See Hersey and Lohr Framework and Nease & Owens cost-effectiveness model

https://decisionaid.ohri.ca/docs/develop/develop_da.pdf

第二階段(β)測試

測試工具 - 資源

<https://decisionaid.ohri.ca/eval.html>



Patient Decision Aids



[Français](#)

Patient Decision Aids

For specific conditions

For any decision

Developed in Ottawa

Other KT Tools

Decision Coaching

Conceptual Frameworks

Development Toolkit

Development Methods

International Standards

Systematic Review

Decision Aid Library Inventory

Evaluation Measures

Implementation Toolkit

Step 1: Identify the decision

Step 2: Find patient decision aids

Step 3: Identify barriers

Step 4.1: Implementation

Step 4.2: Provide training

Evaluation Measures

Measurement tools developed to operationalize the variables in the [Ottawa Decision Support Framework](#) are provided with a user manual. Some tools are available in multiple languages.

Patient Decision Aids Research Group – Ottawa

- [Acceptability](#)
- [Barriers & Facilitators Survey Tool](#)
- [Decision Regret Scale](#)
- [Decision Self Efficacy Scale](#)
- [Decision Support Analysis Tool \(DSAT-10\)](#)
- [Decisional Conflict Scale](#)
- [Decisional Needs Assessment in Populations Knowledge](#)
- [Measures of Decision/Choice Predisposition](#)
- [Preparation for Decision Making Scale](#)
- [Realistic Expectations](#)
- [Stage of Decision Making](#)
- [Values](#)

Health Decision Sciences Center – Boston

- [Decision quality instruments](#)

National Patient Survey Co-ordination Centre: Picker Institute Europe – Oxford

- [One question to measure patient experience](#)

The Dartmouth Center for Health Care Delivery Science – Hanover

- [Observer OPTION Instrument](#)



第二階段(β)測試

民眾版 (參考) -1

第一部份：針對這份醫療人員與您使用的決策輔助工具，請您圈出下列問題中您認同的數字。

這份決策輔助工具能.....	完全沒有	一點	有些	相當多	非常多
1 幫助你認清到你必須做出決定?	1	2	3	4	5
2 讓你準備好做出一個更好的決定?	1	2	3	4	5
3 幫助你思考每個選項的優點及缺點?	1	2	3	4	5
4 幫助你思考哪些優點及缺點是最重要的?	1	2	3	4	5
5 幫助你知道這個決定取決於哪些事情對你最重要?	1	2	3	4	5
6 幫助你組織你自己對這些決定的想法?	1	2	3	4	5
7 幫助你思考在這項決定中你能參與到什麼程度?	1	2	3	4	5
8 幫助你辨識你想詢問醫療人員的問題?	1	2	3	4	5
9 讓你準備好跟醫生講你最在意的是什麼?	1	2	3	4	5
10 讓你準備和醫療人員進行後續的追蹤?	1	2	3	4	5
11 這份決策輔助工具，是否有哪些描述、圖片、呈現方式或題目，讓您不容易理解或作答？請簡述：_____					
12 您是否有想知道且關係到抉擇的問題，但這份決策輔助工具沒有說明？請簡述：_____					

Preparation for Decision Making Scale

Acceptability

第二階段(β)測試

民眾版 (參考) -2

SURE test

第二部份：與醫療人員進行醫病共享決策的整體過程中，請您圈出下列問題中您認同的數字。

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 幫助我了解，我可以選擇的醫療方式	1	2	3	4	5
2 提供我機會向醫療人員提出我的疑問	1	2	3	4	5
3 促進我對醫療過程的參與	1	2	3	4	5
4 促進我和醫療人員間的溝通	1	2	3	4	5
5 讓我更信任醫療人員對我的醫療處置	1	2	3	4	5

第三部份：填答人基本資料

- 身分：病人本身 病人家屬
- 性別：男性 女性
- 請問您的年齡：
18歲以下 19到29歲 30到39歲 40到49歲
50到59歲 60到64歲 65歲以上
- 請問您的教育程度：
不識字 國小肄業 小學畢 國/初中畢
高中職畢 大專/學畢 碩士 博士或以上
- 這次主要與您一同看決策輔助工具，參與醫療決策的人為
自己一人 父母 配偶 子女或其配偶 其他家人 其他_____

第二階段(β)測試

民眾版 (參考) -3

Choice predisposition

【以下請由醫療人員協助填寫】

第四部份：就醫資料

1. 就醫機構(全銜)：_____
2. 就醫科別：_____
3. 您(此位病人)所使用之決策輔助工具題目(完整填寫)：_____
4. 您(此位病人)進行決策輔助表四個步驟前，比較想要的選擇方式是(請搭配決策輔助之決策選項填寫)：
 選項一 選項二 選項三 選項_____ 目前還不清楚
5. 您(此位病人)進行決策輔助表四個步驟後，比較想要的選擇方式是(請搭配決策輔助之決策選項填寫)：
 選項一 選項二 選項三 選項_____ 目前還不清楚(原因：_____)

第二階段(β)測試

醫療人員版 (參考) -1

第一部份：請您圈出您/您的病人使用此決策輔助工具後達到哪個程度

這份決策輔助工具能.....	完全沒有	一點	有些	相當多	非常多
1 幫助我的病人 <u>認識</u> 到他必須做出決定?	1	2	3	4	5
2 讓我的病人 <u>準備好</u> 做出一個更好的決定?	1	2	3	4	5
3 幫助我的病人 <u>思考</u> 每個選項的優點及缺點?	1	2	3	4	5
4 幫助我的病人 <u>思考</u> 哪些優點及缺點是最重要的?	1	2	3	4	5
5 幫助我的病人 <u>知道</u> 這個決定取決於哪些事情對他最重要?	1	2	3	4	5
6 幫助我的病人 <u>組織</u> 他自己對這些決定的想法?	1	2	3	4	5
7 幫助我的病人 <u>思考</u> 在這項決定中他能參與到什麼程度?	1	2	3	4	5
8 幫助我的病人 <u>辨識</u> 他想詢問醫療人員的問題?	1	2	3	4	5
9 <u>促進</u> 我與病人間的醫病溝通	1	2	3	4	5
10 幫助 <u>提升</u> 病人的健康識能	1	2	3	4	5
11 此決策輔助工具是否有哪些描述、圖片、呈現方式或題目，病人不容易理解或作答？請簡述：_____					
12 這份決策輔助工具，有無遺漏哪些病人想知道，或應該知道，且關係到抉擇的問題？請簡述：_____					
13 您對此決策輔助工具的其他相關建議：_____					

〈請翻頁，繼續填答〉

1.經驗數據 2.修訂建議 3.接受度 4.臨床流程

第二部份：相較於一般照護過程，

- 您認為此決策過程對您幫助程度
沒有 一點 有些 非常多
- 您會建議此決策過程給其他人
不會 可能不會 可能會 會
- 您認為此決策過程提供清楚的訊息
大部分不清楚 部分清楚 大部分清楚 都清楚
- 您認為此決策過程幫助您的病人確認好想要的醫療處置方式
大部分無法決定 部分決定 大部分決定 都決定
- 您如何在臨床流程中使用此份決策輔助工具？
 - 由誰判斷病人是否需要共享決策，並啟動相關流程？
主治醫師 住院醫師 護理師(含專科護理師) 個案管理師
其他(請說明：_____)
 - 由誰協助病人使用這份資料(說明或共同討論決策)？
主治醫師 住院醫師 護理師(含專科護理師) 個案管理師
其他(請說明：_____)
 - 與病人達成決策共識的時程？
儘可能當次診療期間達成決策共識(如：門診、住院、檢查……etc.)。
由主治醫師、住院醫師或其他醫療人員向病人簡要說明後，給予病人一段時間思考後，於下次診療時(如：回診、下次入院)達成決策共識。
其他(請說明：_____)

第三部份：醫療提供者及輔助工具使用資料

- 您的職類：主治醫師 住院醫師 護理師(含專科護理師) 個案管理師
其他_____
- 您從事醫療工作的年資：_____年
- 性別：男性 女性
- 決策輔助工具實施科別：_____
- 試行個案數：約_____人

第二階段(β)測試

醫療人員版 (參考) -2

實踐步驟	SDM 流程	要做什麼 WHAT、由誰來做 WHO、何時做 WHEN、怎麼做 HOW	可以怎麼說/注意事項 (有什麼是一定要問或是要說的)
1. 邀請病人的參與 ➢ 總結病人現在遇到的健康問題，病人有哪些選擇，選擇的必要性。	我們的流程：		
2. 協助病人探索及比較治療方案選項 ➢ 清楚和病人討論每個選項的好處、壞處、有什麼已知/未知的限制			
3. 評估病人的價值觀和偏好 ➢ 確認對病人而言重要的價值觀和偏好、最在意的事	<p>※提供臨床醫師檢視和評論素材的機會：</p> <p>1) 思考如何將此PDA運用於臨床流程 (clinical pathways)中。</p> <p>2) 建議由誰協助病人使用這些素材。</p>		
4. 與病人一起做出決定 ➢ 一起做出最佳選項並安排後續事宜			
5. 評估病人的決定 ➢ 追蹤病人決策的執行情況 ➢ 幫助病人處理執行時的所遇到障礙因子			

提醒！

- ✓沒有最好的工具
- ✓只有最適切的
- ✓前題：先思考想了解或回答什麼問題？

初稿修訂與測試

1

整體連貫性？

2

內容是否為
病人決策所
需資訊？

3

內容可否讓
病人理解？

4

是否符合決
策輔助工具
檢核標準？

國內決策輔助工具檢核表

壹、篩選標準 (Qualifying criteria)

- 決策輔助工具的**基本門檻**，需符合所有條件才可視為決策輔助工具。

貳、符合標準 (Certification criteria)

- 為確保此決策輔助工具的**安全性**、**避免有害偏見**，而**不可缺少**的標準，例如披露資金來源和所用證據。
- 通過篩選標準後，才可能被認可足以**讓非特定的機構**運用於病人。

參、品質標準 (Quality criteria)

- 可**突顯**或**展現**決策輔助工具**品質**的其他要素。

嚴謹、實用....

Join
the SDM learning journey
with us

E-mail : SDM@jct.org.tw

