

女性應力性尿失禁患者之門診醫療利用及費用分析

李若屏^{1,2} 陳建勳^{1,3} 吳英黛¹ 洪秀娟¹ 曹昭懿¹

目的：本研究在探討民國89和90年台灣地區應力性尿失禁女性患者之門診利用與醫療花費情形。**方法：**分別由全民健康保險學術研究資料庫所提供的健保申報資料之門診抽樣檔及復健特定檔找出應力性尿失禁女性患者（國際疾病分類號為625.6），分析並比較89和90年的門診就醫人次及利用率、年齡分佈、就診科別及費用。**結果：**由門診抽樣性資料發現就醫之應力性尿失禁婦女以31-65歲的比例最高。門診就診科別為婦產科、泌尿科及外科，抽樣資料中並無接受復健治療者。由抽樣檔所得之病患，外科診治之病患平均每人次門診醫療費用約為600元，在泌尿科約為1500元，婦產科病患之花費由89年882元增加為90年3566元；而復健特定檔分析所得之資料，平均每人次之門診醫療費用，約700至1300元。且90年接受復健治療之人次低於89年。其中由婦產科申報復健治療者最多，佔60.0%，90年由復健科申報者比例提高（38.4%增為57.8%）。**結論：**兩年中應力性尿失禁女性接受復健治療者比例不到1%，建議物理治療師應多加宣導保守療法之療效，並增加與婦產科、泌尿科醫師的合作。（物理治療 2006;31(2):112-117）

關鍵詞：尿失禁、物理治療、復健治療

應力性尿失禁（stress urinary incontinence）則是指在用力過程中，例如打噴嚏或咳嗽時，出現之不自主漏尿現象。¹ 尿失禁患者之漏尿問題不但影響生理層面，亦影響心理層面，容易有社會退縮（social withdraw）之行為，出現降低生活品質之虞；^{2,3} 而應力性尿失禁則與身體之出力有關，易降低運動意願，⁴ 減少日常之規律運動，並與婦女之心血管疾病、骨質疏鬆、糖尿病等健康議題相關。

女性之尿失禁比例比男性高，根據2003年Minassian等學者進行之全球性研究，分析年齡與尿失禁盛行率之關係，綜合十三篇文獻之分析發現，全球女性尿失禁盛行率中位數為27.6%（4.8-58.4%），其中應力性尿失禁為最常見之型態，佔所有尿失禁型態的一半；而較嚴重的尿失禁，隨年齡增長而比例漸增。² 曾等人於1997年在台灣東港地區之調查，發

現65歲以上老年婦女之尿失禁盛行率為27.7%，70歲以上則為29.9%，診斷為應力性尿失禁者佔最大比例（45.9%）；⁵ 調查中罹患尿失禁的婦女，25.4%沒有尋求治療的意願。而根據中華民國婦女骨盆重建學會網站上的資料顯示：在台灣大台北地區，18-77歲的婦女有23.1%罹患尿失禁，而其中60-77歲的婦女則有35.8%罹患尿失禁，然而曾經接受治療者只佔所有患者的18.4%。⁶

一般認為應力性尿失禁之致病原因與骨盆底肌在生產過程中的傷害有關，其治療方式包括手術治療、藥物治療及保守治療。⁷ 手術治療多用於應力性尿失禁，手術是利用懸吊力量增加骨盆底支持組織對抗腹內壓的張力，⁸ 雖可收立竿見影之效，但其治癒率會受人體組織老化或其他相關因素之影響；藥物治療通常以alpha-adrenergic agonist和動情素

¹ 台灣大學醫學院物理治療學系暨研究所

² 台灣師範大學運動與休閒學院體育研究所

³ 宜蘭博愛醫院復健技術科物理治療

通訊作者：曹昭懿 台大醫學院物理治療學系暨研究所 台北市100仁愛路1段1號

電話：(02)33228130 電子信箱：jytsauo@ntu.edu.tw

收件日期：94年7月28日 接受日期：94年12月7日