

鼻咽癌醫療費用之研究

黃志銘¹，林慶宗¹，呂宜興²，邱世哲³，邱亨嘉⁴

馬偕紀念醫院台東分院耳鼻喉科，¹馬偕紀念醫院耳鼻喉科，²馬偕紀念醫院新竹分院放射腫瘤科，³高雄醫學大學醫務管理研究所⁴

摘要

台灣非都市人口之鼻咽癌(NPC)發生率與平均年齡正逐年上升，但探討鼻咽癌醫療對此族群造成之經濟負擔相關研究仍顯不足。若能更加了解影響鼻咽癌病人醫療費用之因素，將可幫助資源之有效運用。本研究之目的為探討台灣漢人及台灣原住民鼻咽癌病患之醫療總費用。本研究以 1998 年 9 月 1 日至 2004 年 12 月 31 日間於馬偕紀念醫院台東分院初診為鼻咽癌並接受治療之台灣漢人與台灣原住民病患為對象，共回顧 42 名患者之病歷及帳務紀錄。採用三個帳單周期之資料以評估包括門診次數、住院日數、醫療總費用等影響鼻咽癌醫療之變因。發現原住民病患確診後之醫療費用總數顯著較台灣籍病患為高。經過 12 個月之治療，鼻咽癌腫瘤分期偏高 (T3 及 T4) 之病患比起腫瘤分期偏低 (T1 及 T2) 之病患，更可能產生較高昂之醫療費用。針對門診使用量、住院天數及治療結果，兩組病患間未發現顯著差異。兩組病患皆能取得相似之醫療資源與藥物；然而於每個帳單周期原住民病患之費用均明顯較漢人病患高。綜上所論，由於漢人與原住民病患於門診使用量或住院天數未有不同，顯示兩組病患皆能得到相似之醫療資源。再者兩組病患之醫療結果亦未有不同。

關鍵字：原住民、醫療費用、醫療不平等、鼻咽癌

通訊作者：邱亨嘉

地址：高雄醫學大學醫務管理研究所, (807)台灣省高雄市三民區十全一路 100 號

電話：886-7-3123183；傳真：886-7-3137487

電子郵件：herngchia@126.com