

天氣冷颼颼引發氣喘危機，北醫大研究首證實美國氣喘患者健康隱憂

2025-03-14

近期天氣冷颼颼，氣溫驟降容易誘發氣喘發作，許多患者並未遵照醫囑也就是所謂的「服藥不順從性」更導致病情不易康復、惡化，反覆發作，臺北醫學大學藥學院吳宗軒教授主導的團隊，針對氣喘患者進行的研究指出，氣喘患者的服藥不順從性是健康的一大隱憂，也導致後續更高的醫療成本。

受到環境、空污等因素影響，全球氣喘盛行率呈逐年攀升的趨勢，而氣喘病是可以透過藥物及自我管理有效控制的疾病，北醫大吳宗軒教授調查 2011～2022 年間美國氣喘患者的健康狀況，與因高藥物成本而造成的服藥不順從性（Cost-Related Nonadherence, CRN）的關聯性，結果發現，CRN 盛行率 2011 年 23.2% 下降至 2022 年 13.1%，雖然有下降的趨勢，但是整體而言仍約有 18% 的氣喘患者表示有 CRN 的問題，近六分之一的氣喘患者因為藥物費用高昂無法按醫師處方服藥，尤其對低收入及沒有保險的患者更是一大健康隱憂。【右圖：北醫大藥學系吳宗軒教授（左）與藥學系洪峻澤同學（右）合影】



吳宗軒教授強調，這是首篇以美國全國性健康訪談資料(National Health Interview Survey)，證實 CRN 對氣喘患者健康影響的研究。該篇研究〈[Cost-related non-adherence to medications among adults with asthma in the USA, 2011 – 2022](#)〉甫發表於英國 BMJ 醫學期刊體系中，專注於呼吸道疾病的《Thorax 期刊》（2023 Impact Factor 10.8，呼吸系統類別排名: 5/101），第一作者為北醫大藥學系學生洪峻澤（M.S., Pharm.D.），第二作者為美國密西根大學藥學院臨床藥學教授 Dr. Steven Erickson，通訊作者為北醫大藥學系吳宗軒教授。本研究也廣受國際知名媒體報導，其相關英文新聞稿同步刊登在 U.S.News, Drugs.com, HealthDay, MedPage Today, Healio, Aol., PharmacyTimes, Medical Economic 等 30 個國際媒體。

吳宗軒教授表示，美國醫療收費昂貴，沒有保險的民眾難以負擔醫療費用，也導致不少氣喘患者為了省錢，甚至是因為沒有錢買藥吃而自行停藥或減量，結果導致病情惡化。研究指出，接近貧窮線的人口被認為是最容易因為 CRN 而對健康有影響的族群。此外，與沒有 CRN 的患者相比，有 CRN 的患者有更高的氣喘發作以及因為氣喘前往急診就醫的風險，因此，醫療人員在治療氣喘患者時，除了考量藥物的療效，也應同時評估患者的整體經濟狀況，避免病患因為昂貴的治療費用導致服藥不順從性，進而影響病情甚至增加社會成本。

吳宗軒教授強調，這項研究的發現也提供美國醫療人員治療氣喘患者的重要參考，例如醫師在開藥時考量患者的經濟情況可開立較便宜的學名藥，並儘量減少處方中不必要的藥物，優化治療方案，專注於核心治療目標，不僅可提升治療成效，也減少病患在藥品的負擔。

根據我國國民健康署 2017 年進行的調查，未滿 12 歲兒童的氣喘盛行率為 5.6%，而一年內因為氣喘發作至急診就醫的比例有 9.2%；12 歲以上的氣喘患者有 22.6% 一年內曾氣喘發作，且其中有 17.2% 的患者並未依醫師指示定期回診追蹤，足見遵照醫囑的重要性；此外，根據 2022 年臺灣成人氣喘臨床照護指引，1997～2001 年期間，每年平均有 27,926 人次因氣喘發作而住院，平均住院 6.4 日，平均每年因氣喘住院的費用更高達 4.7 億元，吳宗軒教授表示，種種統計資料顯示，只要氣喘患者能妥善控制，不僅能得到更好的生活與照護品質，更能減少因為病情惡化導致的社會與經濟負擔，而醫護人員如何與患者建立良好的醫病溝通，選擇適合的治療，更形重要。（文/藥學院·秘書處）