

陳怡樺老師研究分享：精神分裂症病人罹患肺炎之較差臨床結果

陳怡樺副教授分享其刊登於國際期刊《Schizophrenia Bulletin》的 SCI 論文：「精神分裂症病人罹患肺炎之較差臨床結果」，陳怡樺老師專長為精神疾病流行病學，現為本校公共衛生學系副教授，曾獲研究論文獎「傑出獎」與優良教師獎等，並為美國「PHI BETA KAPPA National Honor Society」終身會員。



過去我們利用全民健保資料庫進行一系列精神分裂症病人在疾病與死亡分佈的研究，例如在精神分裂症患者與過敏性疾病的共病性研究發現，精神疾病患者相較於一般族群有較高的氣喘風險，卻有較低的過敏性鼻炎與蕁麻疹風險，推論可能因氣喘為較致命疾病，因此患者有較高可能性與必要性就醫，但過敏性鼻炎與蕁麻疹是惱人但非致命疾病，因此精神分裂症患者可能有較不足的醫療資源照護使用，另一篇論文亦發現精神疾病患者較一般族群有較高的自然與非自然死因死亡風險。

因此本研究持續探討在普遍盛行的感染性疾病「肺炎」中，精神分裂症病人的醫療照護品質與安全，利用全民健保資料庫 2002-2004 年資料，選出 949 位罹患肺炎的精神疾病患者與 2,847 位罹患肺炎的一般患者（無精神疾病史）進行分析，研究發現相較於一般患者，精神疾病患者肺炎治療的臨床結果顯著較差，即有 1.8 倍較高加護病房使用風險、1.4 倍較高急性呼吸衰竭風險與 1.3 倍較高呼吸器使用風險，但精神分裂症患者的死亡風險並未顯著提高，可能精神分裂症患者因本身或醫療照護因素而延遲診斷或有較差的預防介入措施，因而有較差的住院臨床結果，但經適當介入治療後，其死亡風險並未較一般族群提高。

本研究延續之前研究，持續呼籲精神疾病患者的身體與心理狀態可能都較脆弱，其身心共病與醫療照護使用與品質必須持續追蹤探討與密切關注。（文／陳怡樺，公共衛生學系副教授）

【參考文獻】

Chen YH, Lin HC, Lin HC. * Poor Clinical Outcomes among Pneumonia Patients with Schizophrenia. Schizophrenia Bulletin. Schizophr Bull. 2010 Mar 25. [Epub ahead of print]