糖尿病大小血管病變的盛行率與醫療負擔 The Prevalence and Health Economics of Microand Macrovascular Complications in People with Diabetes 蔡世澤

台北榮民總醫院新陳代謝科

大抵而言,舉世各國糖尿病的大小血管病變盛行率均在增加中,以 2000 年 爲準,推估的盛行率約略如下: 視網膜病變 30-45%,腎病變 10-20%,神經病變 20-35%,冠心症 10-20%,高血壓 20-40%,週邊血管疾病 5-20%,其間鉅大的差 異,可能來自於病程長短不一及認證標準的歧異。

1998 年,國內 25 家大、中型醫院,2446 名平均 61.6±11.3 歲,病程 10.3 ± 7.3 年,HbA1c $8.1\pm1.6\%$,以第 2 型糖尿病爲主(97%)的問卷調查則顯示:31%病人出現視網膜病變,7.0%呈現嚴重眼疾,9.0%接受光凝療法,1%失明;28%出現微量白蛋白尿,17%呈現蛋白尿,血淸肌酸酐 > 2.0mg/dL 者 4%,慢性腎衰竭患者 1%;神經病變 30.0%;收縮壓>140mmHg 者 33%,舒張壓>90mmHg 者 10%,冠心症 4%,中風 6%;足部潰瘍 6%,截肢者 1%。

此等資料與日本 1990 年普查大學醫院、地區醫院及診所的 2100 名糖尿病患結果相對照,台日兩地大小血管病變盛行率十分近似。益之以上述盛行率推算之末期腎病人數,與國內腎臟病醫學會析腎登錄病患人數極其吻合,是以 1998年調查所見,仍值各界參考援引。

至於各種大小血管病變耗費,允爲糖尿病直接花費(direct cost)及住院費用之大宗,更是普世現象。根據 The Cost of Type 2 Diabetes in Europe Study (CODE-2)估計,有小血管病變者的醫療支出較單純糖尿病患高出 1.7 倍,有大血管病變者高出 2 倍,兩者兼具者更高達 3.4 倍。

若依 1997 年健保住院申報資料統計,含各項診斷之平均申報費用如下:眼科病徵 29,693 元、腎臟病徵 46,777 元、神經病徵 41,061 元、心臟血管疾病 49,041元、週邊血管疾病 71,449元、一般糖尿病患 26,957元。

由於我國糖尿病患醫療總支出高達 350 億元,其中住院支出佔四成,因此,如何早期偵檢、積極治療,以期遏阻糖尿病大小血管病變之發生與進行,便成了 換節糖尿病醫療費用之重要關鍵。