

中文題目：血液透析病人自我效能與治療結果相關性研究

英文題目：Assessment of the Self-efficacy and Treatment Outcome Relationship in Chronic Hemodialysis Patients in Taiwan – Using KDQOL-SF Health Measurement

作者：張志發*、詹前隆**、周明賢****、楊騰芳***、楊英芳*

服務單位：仁濟醫院* 元智大學資訊管理所**台北醫學大學醫學資訊所***信生醫院****

前言：台灣實施全民健康保險雖然已經進入第十年，對於眾多健保局和醫療機構的爭議，不外乎醫療服務數量是否合理及健保支付點值是否符合成本，但是少有研究是從病人的立場去思考，然而個人的自我效能在國內外的研究皆已被證實為預測健康行為的重要因子，血液透析病人對於本身健康照護的自我效能高低，是否可以直接反應在他接受醫療治療的結果上，如果可以發現自我效能與治療結果兩者間的關聯、可預測性及比較，相信在未來的健保制度的改革過程中，一定會更加重視如何促進病人對自身健康管理的機制。

材料及方法：以一家地區醫院及一家診所洗腎中心的 30 位慢性腎衰竭接受長期血液透析的病人（平均年齡 53.2 ± 13.24 歲，女性 14 名、男性 16 名），採用 RAND and the University of Arizona 的 Kidney Disease and Quality of Life Short Form (KDQOL-SF) English Version 1.3 版之中文化內容及自我效能、自我照護量表，包含病患的基本背景資料，對疾病及健康的認知和社會心理層面的影響，加以量化成統計數值，用 SPSS[®]10.0 統計軟體加以分析。

結果：本研究在經過交叉分析後發現，在病人的自我效能與自我照護量表與相關統計細分項目呈現：一、與病人體內電解質（鉀 K [$p < 0.01$]、鈣 Ca [$p < 0.05$]、磷 P [$p < 0.01$]、肌酸酐 Creatinine [$p < 0.01$]）、營養狀況(Albumin) [$p < 0.01$]、透析效果(nPCR) [$p < 0.05$]在統計上有顯著相關，二、和病人的整體健康狀況（overall health） [$p < 0.01$]、身體功能(physical functioning) [$p < 0.01$]亦有顯著相關，三、但和病人年齡則是呈現負相關性，年齡越大則自我效能及自我照護量表的數值越低，四、病人的透析時間長短 (dialysis year)與自我效能及自我照護量表的比較，則無相關性。

討論：整體而言血液透析病人的生活品質指標比台灣地區一般民眾的常規指標低，但是病人自我效能指標高低確可以影響其生活品質指標的結果，然而病人的年齡越大所需醫療協助的投入越大，並且病人的透析時間長短並不代表所接受的醫療相關訊息越多及正確，反而需要持續關心及協助，所以定期以自我效能與自我照護量表評估病人的生活品質指標，就可以即早發現其生活狀況的問題，配合臨床醫療及多方（社工·家屬·醫護人員）的協助，促進病人對自身健康管理的機制，減少健保醫療資源的浪費。並且建議將血液透析病人的生活品質指標列入醫療機構的評鑑項目，藉以提升血液透析的醫療品質，對於未來健保的財務問題也可以更合理的解決，因為在健保局、醫療機構、病人之間的關係是一體的三面，而全民健保制度是否持續也是三方共同的責任。