

# 台灣東部肺結核病患治療期間生活品質的變化

鐘威昇<sup>1,2,\*</sup> 李其融<sup>3</sup> 廖翎聿<sup>4</sup> 楊文達<sup>1</sup>

**目標：**評估肺結核病患在不同治療時期的生活品質。**方法：**本研究以台灣東部民眾為基礎的世代研究。採用世界衛生組織健康相關生活品質簡明版問卷，針對台灣東部地區初診斷的肺結核病患進行研究，研究分三階段追蹤研究，第一階段是開始治療時，第二階段是治療二個月治療時，及第三階段是治療六個月時，分別進行面對面問卷調查。**結果：**本研究經人體試驗委員會通過，並取得病人知情同意後進行。共有140位肺結核病患，男性為多，平均年齡為48±18.9歲。整體生理範疇從第一階段開始治療時至第二階段下降到最低(12.517 ± 2.832分, 11.667 ± 3.179分,  $p < .001$ )，到第三階段治療六個月時才回升(12.691 ± 2.903分)。社會範疇也是從第一階段開始治療時至第二階段下降到最低(13.618 ± 2.685分, 12.899 ± 2.953分,  $p < .05$ )，到第三階段治療六個月時才回升(13.900 ± 2.552分)。當控制可能干擾變項，病患因藥物引起的肝炎比起沒有肝炎者顯著降低生理範疇( $\beta = 2.370$ ,  $p < .001$ )、心理範疇( $\beta = 2.633$ ,  $p < .001$ )、社會範疇( $\beta = 4.135$ ,  $p < .001$ )及環境範疇( $\beta = 3.449$ ,  $p < .001$ )。病患因藥物引起的視力模糊比起沒有視力模糊者顯著降低生理範疇( $\beta = 2.290$ ,  $p < .001$ )、心理範疇( $\beta = 2.127$ ,  $p < .001$ )、社會範疇( $\beta = 1.075$ ,  $p < .05$ )及環境範疇( $\beta = 1.587$ ,  $p < .01$ )。生理範疇隨著年齡每增加10歲顯著下降0.39分( $\beta = 0.39$ ,  $p < .01$ )。有工作的病人比起沒有工作的病人有顯著較高的生理範疇、社會範疇及環境範疇(分別為 $\beta = 0.959$ ,  $p < .05$ ,  $\beta = 0.815$ ,  $p < .05$ ,  $\beta = 0.852$ ,  $p < .05$ )。每月高收入的病患比起收入低的病患有比較低的心理範疇分數( $\beta = 2.029$ ,  $p < .01$ )。**結論：**肺結核病不僅影響個人健康，而且影響生活品質。健康照護者除了關心病患服藥的順從性，更應謹慎注意及處理藥物的副作用。(台灣衛誌 2014；33(1)：23-35)

**關鍵詞：**生活品質、肺結核病患、副作用

<sup>1</sup> 衛生福利部台中醫院內科

<sup>2</sup> 中台科技大學醫療暨健康產業管理系

<sup>3</sup> 中山醫學大學護理系

<sup>4</sup> 衛生福利部胸腔病院護理科

\* 通訊作者：鐘威昇

聯絡地址：台中市西區三民路一段199號

E-mail: chung.w53@msa.hinet.net

投稿日期：102年10月14日

接受日期：103年1月22日

DOI:10.6288/TJPH201433102089