

摘要

出血性腦中風雖然佔總中風比例較少，但其負擔在於高死亡率、高發病率、高殘疾率。發病後可能給病患及其親屬之經濟、以及國家醫療資源造成沉重負擔。使用抗凝血劑是一項會增加發生出血機率的危險因子，造成腦內出血的機率約為2%。對於腦阻塞等因血管阻塞的疾病，通常使用抗凝血劑防止血液凝固造成栓塞，但同時也增加出血後不易凝固的風險。在使用抗凝血劑後而發生出血性腦中風的病患，如果其死亡風險以及醫療耗用會增加，則醫療人員須加強對該病患的關注，盼能及早發現出血狀況發生的當下，對病患進行優先治療。本研究針對台灣全民健康保險資料庫 2002 年至 2010 年之資料，以傾向分數配對病例組與對照組，存活分析探討罹患出血性腦中風前有、無使用抗凝血劑之存活狀況，並探討兩組間的死亡發生率以及醫療耗用是否有顯著差異。本研究結果顯示罹患出血性腦中風前有使用抗凝血劑死亡發生率為 5.35(per 10³ person-days)，高於患病前沒有使用抗凝血劑的 2.35(per 10³ person-days)，風險比為 2.19(95% CI=0.97-4.93)。罹患出血性腦中風前有使用抗凝血劑的病患加護病房以及呼吸器使用天數皆高於患病前沒有使用抗凝血劑的病患。研究結果可供醫師或護理人員參考，包括共病、發生率與患者存活率等資訊。

關鍵字：出血性腦中風、抗凝血劑使用、台灣全民健康保險資料庫、存活分析、醫療耗用