

## 探討不同透析方式罹患腦中風之相對風險因子

蔡文正<sup>1</sup> 王孝榮<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup> 中國醫藥大學醫務管理研究所教授

<sup>2</sup> 中國醫藥大學醫務管理研究所學生

**背景與目的：**美國相關研究指出血液或腹膜透析，病患發生腦中風無顯著差異，但透析治療是造成腦中風之高危險因子。透析病人因血管病變及動脈粥狀硬化等因素是造成腦中風之高危險群，但台灣鮮少針對不同透析方式罹患腦中風之相關研究，本研究將以回溯性方式探討不同透析方式罹患腦中風之相對風險及相關因素。

**研究方法：**本研究屬回溯性世代研究，以全民健保學術研究資料庫1997-2009年初次接受透析三個月以上25,466位病人為研究對象，比較在病人特性、醫院特性、透析方式及共病危險因子等方面對罹患腦中風是否有所差異。並利用Cox proportional hazards model 探討影響透析病人罹患腦中風之相關因素。

**研究結果：**透析病人之平均年齡為55.66歲。1997-2009年罹患腦中風之人數為2490人。由Cox proportional hazards model分析結果顯示，血液透析發生腦中風之風險為腹膜透析之(hazard ratio [HR] =1.311, 95%CI=1.182-1.551)，其中透析病人若患有糖尿病其發生腦中風之險是可確定的(hazard ratio [HR] =1.451, 95%CI=1.317-1.598)。經調整後發現若患者合併有(高血壓、冠狀動脈疾病、風濕性關節炎、高血脂、貧血、腎臟癌、慢性肝炎、慢性阻塞肺病)其發生腦中風之相對風險比未罹病者低。

**結論與建議：**本研究發現血液透析比腹膜透析較容易罹患腦中風，而糖尿病是唯一可確定之風險因子。研究也發現無論病患是否患有慢性疾病，其發生腦中風之共病危險因子都可藉由藥物之使用及疾病所產生之保護因子而降低。因此，我們可更應加強相關共病之衛教治療來預防腦中風之發生，進而提升透析病患之生活品質。

**關鍵字：**血液透析、腹膜透析、腦中風。

E-MAIL: city6364@yahoo.com.tw ; n16205@mail.cmuh.org.tw

\*通訊作者(Corresponding author)