

## 台灣地區不孕症患者罹患精神疾病相對風險之探討

黃君琪<sup>1</sup> 王中儀<sup>1,\*</sup> 楊東川<sup>2</sup> 李永全<sup>3</sup> 王家瑋<sup>4</sup>

<sup>1</sup> 中國醫藥大學醫務管理系暨碩士班

<sup>2</sup> 中國醫藥大學附設醫院婦產科

<sup>3</sup> 阮綜合醫院婦產科

<sup>4</sup> 臺北醫學大學附設醫院婦產部不孕症科

**目標：**台灣婦女總生育率全球最低，少子化問題嚴重，促進不孕症族群健康成為甚為重要課題。不孕使個案經歷相當之心理及社會壓力，可能導致憂鬱與焦慮症，惟國內外未見不孕症確診至患者出現精神疾病之時間間隔及相對風險之存活分析研究。本研究欲探討不孕症患者罹患精神疾病之盛行率以及相對風險。**方法：**使用國家衛生研究院 2002-2010 全民健保資料庫百萬承保抽樣歸人檔中診斷為不孕症（男-606.x，女-628.x）14,560 位患者為對象，進行回溯性世代研究 (Retrospective cohort study)。以 SAS 9.1 統計軟體進行描述性統計、卡方檢定、Cox 存活曲線、Cox 比例風險模型及多項式邏輯斯迴歸分析。**結果：**不孕症患者罹患精神疾病盛行率以 2003 年(14.32%)為最高。不孕確診至罹患精神疾病平均時間間隔為 21.16 月。影響不孕症患者是否罹患精神疾病之顯著相關因素為年齡、投保金額、投保類別、不孕症治療方式、共病情形、就醫層級別、就醫權屬別及投保分局別。高年齡、高收入、高共病、使用手術及排卵藥兩種治療方式者為不孕症後罹患精神疾病之高風險個人特性。**結論：**建議政府及醫療機構考量不同特性不孕症患者產生精神疾病快慢不同，宜針對相對風險偏高之可能對象，在精神病發前進行即時(Timely)之有效心理諮商與社工等醫療介入，以嘗試預防精神疾病發生。

**關鍵字：**不孕症、精神疾病、憂鬱及焦慮、存活分析、健康促進

\*通訊作者：王中儀

聯絡地址：台中市 404 北區學士路 91 號

E-mail: ericwang@mail.cmu.edu.tw