

不同透析方式對髖部骨折發生率之影響

陳衍仁^{1,2} 蔡文正^{1*}

¹ 中國醫藥大學醫務管理學系暨碩士班

² 中國醫藥大學附設醫院骨科部

目標：腎臟功能惡化時會導致維他命 D 的代謝及副甲狀腺素的分泌異常，造成髖部骨折的機率增加。不同透析方式其維他命 D 的濃度不同，可能會影響髖部骨折的發生率。本研究目的為探討透析病人的髖部骨折發生率，進而比較不同透析方式，髖部骨折的發生率是否有所不同？

方法：資料來源為「全民健康保險學術研究資料庫」1997-2009 全國接受透析治療的所有病人檔案。本研究以 1998-2008 年 50 歲以上的新透析患者，排除透析前曾發生髖部骨折或曾服用骨鬆治療藥物的病人，共 64,124 人為研究母群體。之後以傾向因數配對法以 8:1 取得血液透析 28,048 人及腹膜透析 3,506 人，總計 31,554 人為研究對象。接著使用卡方檢定及 Cox 的比例風險迴歸模型來評估。

結果：自 1998 至 2008 年共有 64,124 位新透析患者，其中血液透析 59,457 人(92.72%)，腹膜透析 4,667 人(7.28%)。共 2,587 人發生髖部骨折，其中血液透析 2,548 人，腹膜透析 39 人。在控制其他變項之後以 Cox 的比例風險迴歸模型分析，發現透析方式、性別、年齡、心血管疾病、糖尿病、神經疾病、利尿劑、類固醇及維他命 D 與髖部骨折的風險有顯著的統計相關。血液透析有較高的髖部骨折風險(HR: 1.49, 95% CI: 1.06-2.09, P=0.021)。

結論：血液透析比腹膜透析有更高的髖部骨折風險，因此對於接受血液透析的病患，我們需加強衛教並採取預防措施，以降低其髖部骨折風險。

關鍵字：血液透析、腹膜透析、髖部骨折

*通訊作者：蔡文正

聯絡地址：台中市 404 北區學士路 91 號

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