

中文題目：高齡骨折周全性照護模式降低高齡骨折住院病人一年死亡率

英文題目：An integrated plan of geriatric comprehensive care reduces the 1-year mortality rate of hospitalized fragile fracture patients

作者：方姿蓉¹，謝正芳¹，陳崇桓²，黃玉霽¹，王冠元¹，黃明賢¹

服務單位：¹ 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 內科部 老年醫學科

² 高雄醫學大學附設中和紀念醫院骨科部

前言：依健保紀錄，發生髖部骨折的老人，一年內之死亡率女性約為 11%，男性則高達 18%。死因則以長期臥床引發之感染為主。多重共病增加患者術中及術後併發症，同時也造成老年人功能恢復不佳及提高短期與長期之死亡率。但國內目前未有住院中老年醫學與骨科大規模共同照護的介入報告。本研究之主要目的是藉由病歷回顧的方式，評估在南部某醫學中心，利用整合性照護模式，照護高齡骨折住院患者效益。

研究方法：收集整合性照護模式介入後(2015/01-2016-12) 與整合性照護模式介入前 (2012/01-2014/12)，65 歲以上且因急性骨折住院的患者病歷資料。所有統計檢驗的顯著性標準皆為 <0.05 。以描述性統計人口學、生活型態及疾病史等，如年齡以個數、百分比、平均值、標準差方式呈現。檢定介入組(介入前)及對照組(介入後)前後測之部分，若為連續性變項以獨立樣本 t 檢定。

結果：

年份 (n=人數)	2013-2014 (n=1325)	2015-2016 (n=806)	P-value
住院年齡	78.46 (± 7.42)	78.40 (± 7.73)	0.86
住院天數	8.86 (± 7.87)	8.01 (± 7.95)	0.02
一個月再住院次數	0.02 (± 0.17)	0.03 (± 0.17)	0.88
三個月再住院次數	0.09 (± 0.35)	0.07 (± 0.35)	0.16
一個月內再急診次數	0.16 (± 0.46)	0.08 (± 0.33)	<0.001
三個月內再急診次數	0.28 (± 0.74)	0.14 (± 0.46)	<0.001

		HR (95%CI)	
一年死亡率	1	0.42 (0.20-0.90)	0.0264

討論：本照護模式顯著降低高齡骨折病人的住院天數、三個月內再住院、急診率及一年內死亡率。國外有研究討論周全性評估及團隊照護之模式在老年骨鬆性骨折之患者之照護成效，通常可以改善病人生活功能之預後、減少入住機構之機會、減少住院中及長期之死亡率甚至醫療費用等。部分研究結果顯示死亡率不能明顯下降，但患者生活功能狀態恢復較佳。本照護模式是台灣第一個大規模針對高齡骨折患者提供住院中周全性照護模式的報告，且顯著改善患者一年後死亡率。