

計畫名稱：全民健保制度下子宮切除術之流行病學及適切性研究

執行機構：全民健康保險監理委員會

計畫主持人：余玉眉

計畫執行期間：88/1-89/3

研究結果摘要：

本研究之目的是探討全民健康保險制度下，我國的子宮切除術發生情形，以及它們的醫療適切性。研究對象是民國 86 年 7 月至民國 87 年 6 月期間，中央健康保險局的子宮切除手術申報案件，共計 24,595 件。其醫療適切性的評估，採「含蓄病例檢視」(implicit review) 的方法進行，以手術別分層抽樣，收集 677 例樣本之病歷影本後，由專家小組的婦產科專科資深醫師利用自行設計之電腦病歷檢視表，進行病例的必要資訊登錄，並判斷其醫療適切性。

本研究的流行病學分析結果，發現我國在一年的研究期間內子宮切除手術的發生率為每年每十萬女性有 242 件，其中以 45 至 49 歲女性的發生率最高。推估該段期間有 22.39% 的女性，終其一生將施行子宮切除術。病例之地理行政區域分布上，以台北市（26.83%）及台北分局（33.21%）所占比率最高；但每十萬女性人口之申報發生率，則以嘉義市（647 例）及高屏分局（310 例）最高。此手術大多在醫學中心施行（47.78%）；其主要診斷多達 366 種，最多的是子宮及子宮壁平滑肌瘤（41.56%），其次是子宮內膜異位（11.70%）及子宮頸原位癌（8.94%）。另依國際疾病分類 ICD-9-CM 手術碼區分，以採 68.4 碼（腹式全子宮切除術）最多（69.17%），其次為 68.5 碼（陰道式全子宮切除術，21.97%）；平均住院日為 7.6 天，大部分病例（76.2%）的住院日集中在 4-8 天之間。至醫療費用依縣市比率區分，以台北市佔最多（27.8%），桃園縣（12.94%）與高雄市（10.4%）分別居次；但論每一病例之平均醫療費用，則以嘉義縣（60,271 元）

居首，金門縣（37,004 元）最少；分局別中，以北區分局最高（50,130 元），南區分局最低（46,014 元）。

本研究的醫療適切性評估結果發現，我國施行子宮切除術病患就其適應症而言，有 72.8% 是適切的，19.2% 不適切的，另有 5.5% 則具爭議性，其他 2.5% 因所附病歷不完整而無法判斷其適切性。病例中，以子宮根除手術方式進行、適應症為侵襲性癌症及在醫學中心施行的子宮切除術，有較高的適切性。

子宮切除術是我國女性最常施行的手術之一，本研究結果顯示此項手術的適切性尚待提昇。建議國內的婦產科醫學界加強繼續教育及同儕約束的功能，以確保此項手術的品質。主管政府單位、學術界、醫療業界及保險人須體認醫療適切性評估之急切需求，分別編列相關研究預算，並合作進行醫療品質評估，以達成醫療品質提昇的終極目標。