

## 防禦醫療與慎用抗生素

根據 2013 年 3 月美國權威醫學雜誌 JAMA (Journal of American Medical Association) 指出[1]，美國的醫療費用，約有 30% 是浪費掉的。相信，沒有一位醫師要故意浪費醫療資源。但是，當今的醫療環境，病人對醫療的期待提高，而且現行大部分的醫療給付制度，仍維持論服務計酬 (fee for service)，醫療院所的經營朝向服務越多、收入越多看齊；因此，醫院爭取更多病人，醫師忙於看病開刀爭取業績。此外，另一個醫療浪費的重要原因，乃是越來越高的醫療訴訟、賠償的風險，使得醫師不得不為了保護自己，多安排住院、多做一些檢驗與檢查、多使用一些內科治療 (如抗生素等)。這就是「防禦醫療」(defensive medicine)。我們分享一篇 2013 年 8 月在 Health Affair 發表的論著[2]，題目為「對於醫療事故風險 (malpractice risk) 越擔心的醫師越會執行進階檢查」。研究單位為健康體系改革研究中心 (Center for Studying Health System Change)，作者群應用該中心 2008 年完成的研究資料，針對美國三千多位開業醫師的抽樣調查，測量醫師們對「醫療事故風險的擔心

程度」，並將此測量結果，與這些醫師 2007 至 2009 年間所申報的醫療保險給付做連結，研究其關連性。

「醫療事故風險的擔心程度」詢問以下五件事情：一，我擔心未來十年內會被某件醫療事故波及；二，每天的行醫過程中，我因為醫療訴訟的威脅，時感壓力；三，為了避免醫療事故，我會多安排些檢查、或照會他科；四，有時我會為了避免被告，而進行照會並與他討論；五，仰賴臨床判斷比用科技來診斷有風險多了，因為充滿了被告的風險。每個問題最高 5 分、最少 1 分，每位醫師的五題總分，進入排序，然後分成三等份，分別成為高度擔心、中度擔心、與低度擔心的醫師。此五題已被先前的文獻證實，與醫療事故風險的擔心程度有高度的相關性。

從醫師們的申報資料中，選取三種有高度不確定性的疾病：胸痛、頭痛與下背痛。分析其當次與七天內的申報資料，是否含有進階檢查 (電腦斷層、磁振造影、運動心電圖、腰椎穿刺等等)、或後送到大醫院的急診室、或住院。

研究結果顯示，總共 190 萬名被

保險人，因為胸痛、頭痛與下背痛求診的共有 29,079 人，其中胸痛 12,161 人、頭痛 6,809 人、下背痛 10,109 人。胸痛者有 17.6% 做進階檢查、3.2% 轉急診、2.6% 住院；頭痛者有 8.7% 做進階檢查、1.5% 轉急診、0.7% 住院；下背痛者有 5.0% 做進階檢查、1.3% 轉急診、0.7% 住院。對醫療事故風險高度及中度擔心的醫師，比低度者，有較少的比率安排運動心電圖 (13.1% 及 12.4% v.s. 19.4%， $p < .05$ )，有較高的比率將胸痛病人送急診 (3.4% 及 3.7% v.s. 2.5%， $p < .05$ )。對醫療事故風險高度擔心的醫師，比中度與低度者，有較高的比率安排頭痛病人從事進階檢查 (電腦斷層、磁振造影等) (11.5% v.s. 8.5% 及 6.4%， $p < .05$ )。對醫療事故風險高度擔心的醫師，比中度與低度者，有較高的比率安排下背痛病人一般檢查 (如 X 光片) (29.0% v.s. 22.4% 及 17.6%， $p < .05$ )；也有較高比率安排進階檢查 (6.1% v.s. 5.0% 及 4.1%)。

**【譯者評】** 這篇研究雖然只對三種病症，胸痛、頭痛、下背痛，指出醫師對醫療事故風險擔心的程度，與耗用醫療資源的程度呈現正向相關，

相信這個客觀的研究結果，可以謹慎的外推到其他的疾病。例如，發燒的病人要做多少的檢驗，何時應給予經驗性抗生素，廣效抗生素何時降階，等等，以上的問題的答案，相信反映了開立抗生素處方的醫師，擔心醫療事故及訴訟風險的程度。

細菌抗藥性節節上升的今天，抗生素的管理者疾呼，不要再過度使用抗生素，以免到了無藥可用地步。但是，「沒有使用」、「太慢使用」、「沒用正確」、「沒用足夠」，可能會送醫師上法庭；「多做了」卻鮮少面臨司法審判。在今天醫療事故仍屬刑事訴訟案件的台灣，抗生素的管理制度 (antibiotic stewardship) 必須為醫師考量可能發生的醫療事故風險，並且提出合理的解套方案。**【衛生福利部桃園醫院 鄭舒倖 摘評】**

## 參考文獻

1. Agrawal S, Taitsman J, Cassel C : Educating physicians about responsible management of finite resources. *JAMA* 2013;309:1115-6.
2. Carrier ER, Reschovsky JD, Katz DA, et al: High physician concern about malpractice risk predicts more aggressive diagnostic testing in office-based practice. *Health Aff (Millwood)* 2013;32:1383-91.