• 計畫中文名稱	健康相關生活品質測量在跌倒老人的發展與使用		
• 計畫英文名稱	Development and Usage of Health-Related Quality of Life Measures for Elderly Fallers		
• 系統編號	PC9308-1826	• 研究性質	基礎研究
• 計畫編號	NSC93-2320-B038-021	• 研究方式	學術補助
• 主管機關	行政院國家科學委員會	• 研究期間	9308 ~ 9407
• 執行機構	臺北醫學大學傷害防治學研究所		
• 年度	93 年	• 研究經費	928 千元
• 研究領域	公共衛生學		
• 研究人員	林茂榮		
• 中文關鍵字	老人; 跌倒; 健康相關生活品質; 醫療使用; 健康剖面; 健康效用		
• 英文關鍵字	--		
• 中文摘要	儘管很多研究致力於老人跌倒的預防，但仍有許多危險因子很難被改變(如年齡)，因此如何使跌倒者儘速恢復健康避免過度消耗醫藥資源非常重要，但國內外老人跌倒後的長期追蹤資料很少，特別是健康相關生活品質。健康相關生活品質測量可分爲兩類：健康剖面(health profile)及健康效用(health utility)。健康剖面是對生理、心理、社會等多面向的評估，但健康剖面量表普遍存有方法學上的問題，如必須假設某範疇內的題目都是單維，以及假設李克氏(Likert)量尺是等距的，違反兩個假設會嚴重影響研究的結果。我們期以項目反應理論(Item Response Theory)來驗證常被使用健康剖面量表(世界衛生組織生活品質問卷簡明版，簡稱 WHOQOL-BERF)與 Short-Form 36，簡稱 SF-36)的兩個假設；並發展個人化 (individualized)健康剖面增加感應度(responsiveness)以適合追蹤臨床病人的健康變化。另外，健康效用常以最佳健康與死亡作爲極端值，並分別給予 0 與 1 值，可結合存活函數成爲調整品質生命年數(quality-adjusted life years)作爲成本效用分析。健康效用可有四種測量方法：評估量尺、標準賭博、時間交換及人數交換。由於生病老人常無法回答自己的健康需求，我們有興趣於親屬是否能夠代替老人回答健康效用；另外測量效用時須給受測者之平均餘命，是否生命年數長短會影響健康效用回答也關係醫療照護的需求。本計劃預定以三年的探討上述健康相關生活品質的議題。研究對像將來自台北地區與台中地區八家醫院急診室因跌倒就醫且年齡 65 歲以上的老人。第一年主要是建立約 576 位跌倒老人族群，測量跌倒後醫療使用、身心功能與健康生活品質的變化；第二年主要是利用項目反應理論驗證二種健康剖面量表(WHOQOL-BREF 與 SF-36)與發展個人化的 WHOQOL-BREF 與 SF-36；第三年主要是瞭解跌倒老人的健康效用、代替回答者與老人健康效用的一致性、及存活時間對老人回答健康效用的影響。		
• 英文摘要	查無英文摘要		