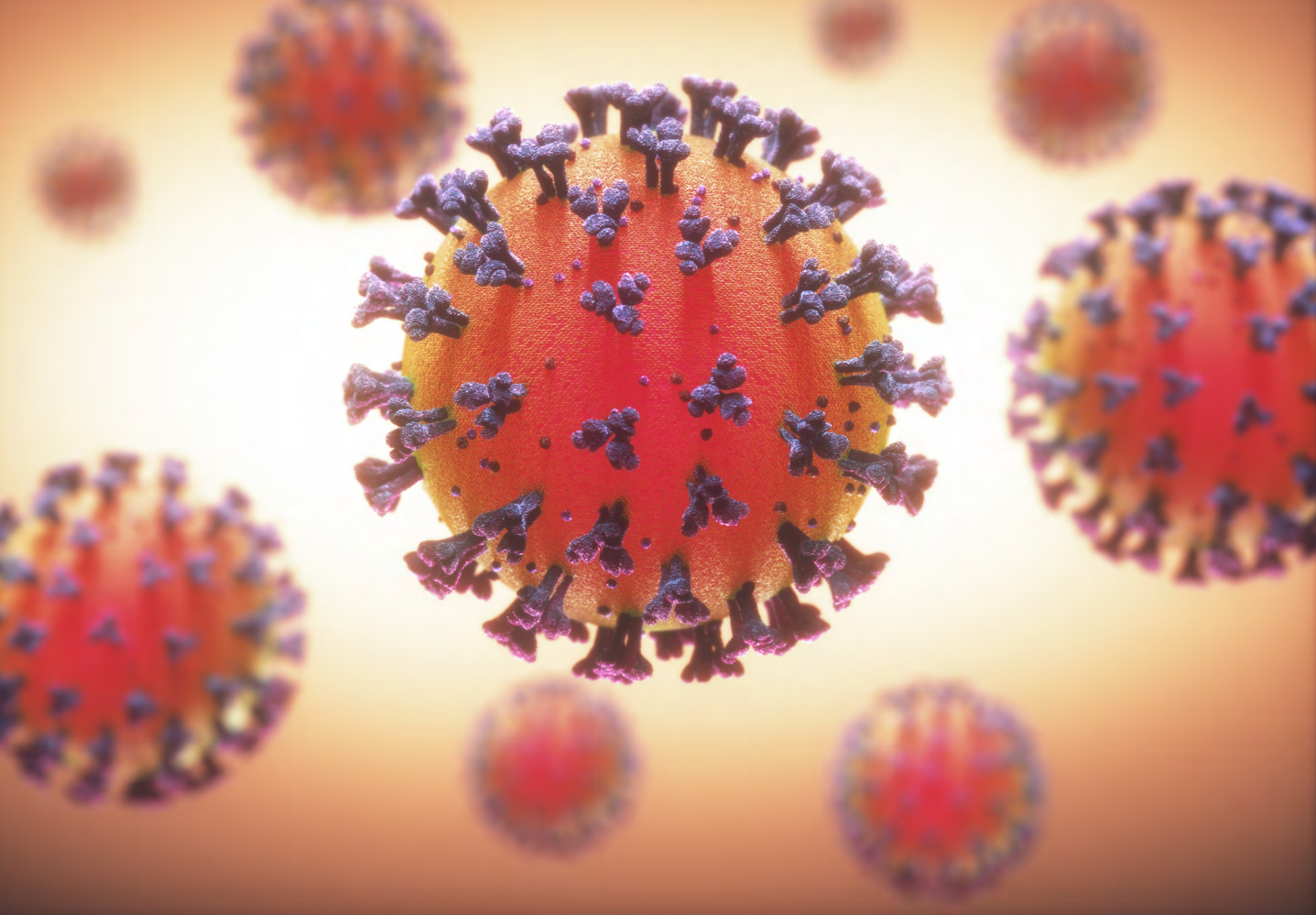




COVID-19 疫情 影響巴金森病人就醫

回診不便影響病人規律用藥

文／林靜嫻 臺大醫院神經部

2020 年，各國醫療體系突然面臨新冠肺炎疫情衝擊，不但原有的病人回診有困難，醫護人員大量投入防疫，也分身乏術。世界動作障礙學會的調查顯示，這種情形在中低收入國家更是嚴重。

自從西元 2019 年 12 月中國武漢出現首例新冠病毒（SARS-CoV-2 virus）肺炎（COVID-19）病患開始，隨後在 2020 年初迅速擴散至各國，逐漸演變成一場全球性大蔓延。世界衛生組織於 2020 年 3 月份公告為「大流行」狀態。

往來不便、醫療資源緊繃

世界各國在新冠病毒如火如荼的肆虐下，醫療體系及原有的疾病患者受到莫大的衝擊，其中也包含巴金森病與相關的神經退化性疾病。舉例來說，許多新冠肺炎罹病率高的國家為了避免密集接觸導致傳染，有許多旅行與外出限制，例如封城等措施，因此對許多巴金森患者的就醫或取得藥物造成限制；此外，因為醫療體系負載過度，部分地區甚至瀕臨崩潰，國外許多醫院的醫護人員本身亦染疫，或是需要支援更多重症患者，導致神經專科醫師也需至第一線醫院或加護病房一起輪流照顧新冠肺炎患者，因而嚴重壓縮到照顧其他病患的時間與醫療品質。

此外，罹患新冠肺炎的危險因子包括年長者與男性，因此許多巴金森病患也因本身年紀大、抵抗力差，相對於年輕人更容易染疫。這些諸多原因加總起來，導致 COVID-19 對許多巴金森病患造成就醫上、心情上的負擔，甚至影響病情。

世界動作障礙學會的統計

近日，世界動作障礙學會發表了一篇調查報告，探討疫情對巴金森病患的影響。

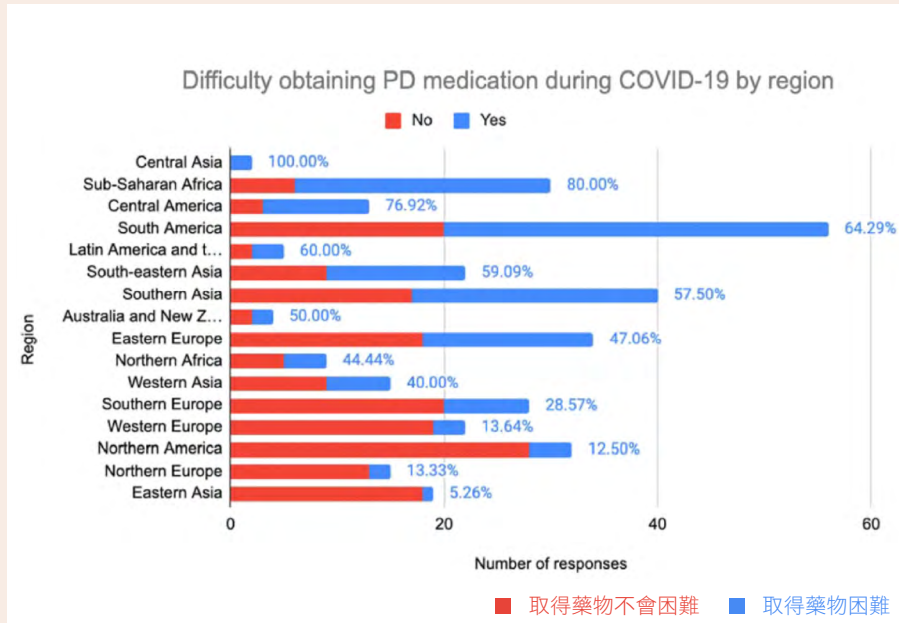
該學會於 2020 年 6 至 7 月 COVID-19 大流行高峰期，針對該會會員（多數為照顧巴金森症的醫師）進行一項電子郵件調查，得到

高達 91.6% 的回覆率。從在來自 76 個國家或地區的 346 位會員的回覆統計結果發現，南亞洲、非洲、拉丁美洲及南美大部分地區的巴金森患者在取得藥物方面遇到了困難（圖一），可能導致病患因為無法正常用藥而症狀惡化；又因為封城，無法前往原本規律回診的神經科醫師處就診。

在進一步分析中，研究者將這些回覆醫師所居住的國家（地區）依據世界銀行財政年度（World Bank's 2020 fiscal year）報表中人民平均收入區分為高、中、低三組，進一步分析。結果顯示，低收入國家中 88.9% 的神經科醫師認為疫情影響了病患藥物的取得，而高收入國家的比例則降為 22.8%（圖二）。低收入國家中所有接受調查的醫師均表示，與收入較高的國家相比，收入低與醫療資源匱乏的國家，病人受到的影響更大；也就是，COVID-19 將貧富差距導致醫療資源不均與體制不健全的問題更加凸顯。

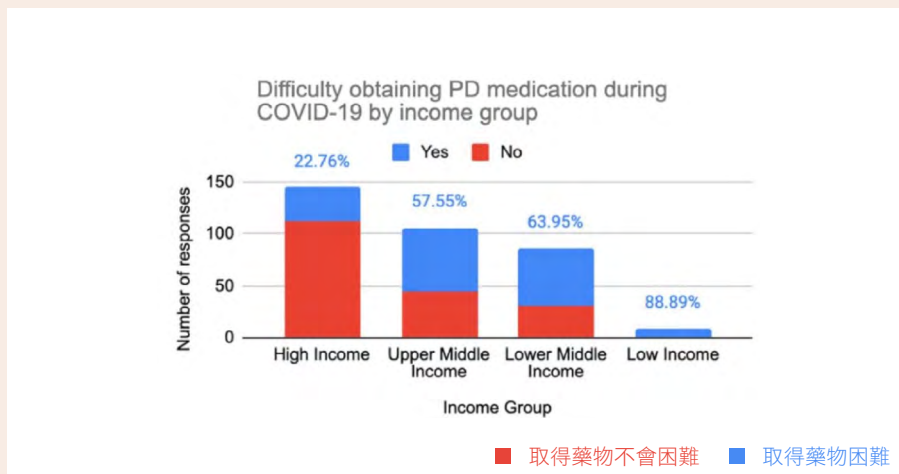
這項調查報告的作者英國瑪麗皇后大學沃爾夫森研究所預防神經學部門的 Alastair Noyce 博士指出：「這項研究說明，來自收入較高的東亞、歐洲和北美高收入國家的患者受到的影響較小；但中低收入國家，例如南美洲、南亞洲與非洲等國家的患者受到的影響較大，難以獲得藥物治療與醫療協助，繼而導致病情惡化。COVID-19 加劇了醫療資源與貧富不均的情況。」

(圖一) 在 COVID-19 大流行高峰期間取得藥物困難的國家區域分布表



(圖表取自：Mov Disord. 2020 Aug 28. doi: 10.1002/mds.28293.)

(圖二) 在 COVID-19 大流行高峰期間
取得藥物困難的國家根據國家平均收入分布表



(圖表取自 Mov Disord. 2020 Aug 28. doi: 10.1002/mds.28293.)

| 參考資料 |

1. The Impact of COVID-19 on Access to Parkinson's Disease Medication. Mov Disord. 2020 Aug 28. doi: 10.1002/mds.28293.
2. Novel Outreach Program and Practical Strategies for Patients with Parkinsonism in the COVID-19 Pandemic. J Parkinsons Dis. 2020;10(4):1383-1388.