

# 偏頭痛對社會經濟的影響有多大？

## 西班牙醫院的大型研究



偏頭痛除了影響個人的日常生活之外，更會傷害生產力。據統計，在西班牙，每位慢性及陣發性偏頭痛患者的相關費用每年各約為41萬與16萬新台幣。除了可量化的經濟損失之外，偏頭痛也會在社會、文化與環境層面造成難以量化的無形成本。

值得注意的是，當醫院員工受到偏頭痛所苦時，除了會直接影響醫院的經濟收入之外，亦會間接影響醫院運作並降低提供醫療服務的能力，對社會造成二次傷害。因此，西班牙一所醫院的頭痛團隊針對在醫院的員工，研究偏頭痛的流行病學與疾病所造成的經濟影響。

### 偏頭痛造成的可量化經濟損失

這是一項透過根據國際頭痛疾病分類第三版 (the International Classification of Headache Disorders 3rd edition, ICHD-3) 的結構化問卷，以線上調查的方式，橫斷面地調查並收集在醫院工作的員工過去接受頭痛診斷、對疾病的認識、頭痛頻率、使用過的急性藥物以及目前接受的預防性治療等資訊的研究。在7,517位員工中，有667位職員 (8.8%) 完成此問卷，受試者的人口統計學等基本資料如下表。

表、此三級醫學中心研究受試者的人口統計學、工作以及頭痛狀況調查結果

人口統計結果	受試者數量 (n=667)
女性，% (n)	81.7 (545)
年齡，年，平均值 (標準差)	41.2 (12.2)
教育水準，% (n)	
小學	0.6 (4)
中學	15.0 (100)
高等教育	84.4 (563)
工作狀況	
專業領域，% (n)	
行政人員	22.0 (147)
清潔、維修與廚房人員	1.2 (8)
主治醫師	16.9 (113)
住院醫師	5.8 (39)
部門主管	1.2 (8)
醫院董事會成員	4.6 (31)
非醫療專業人員	6.7 (45)
護理師與照顧提供者	33.4 (223)
研究人員	7.9 (53)
頭痛疾病狀況	
無頭痛，% (n)	13.5 (90)
緊縮型頭痛，% (n)	15.3 (102)
偏頭痛或極可能偏頭痛，% (n)	71.2 (475)
低陣發性偏頭痛，% (n)	54.7 (365)
高陣發性偏頭痛，% (n)	9.0 (60)
慢性偏頭痛，% (n)	7.5 (50)

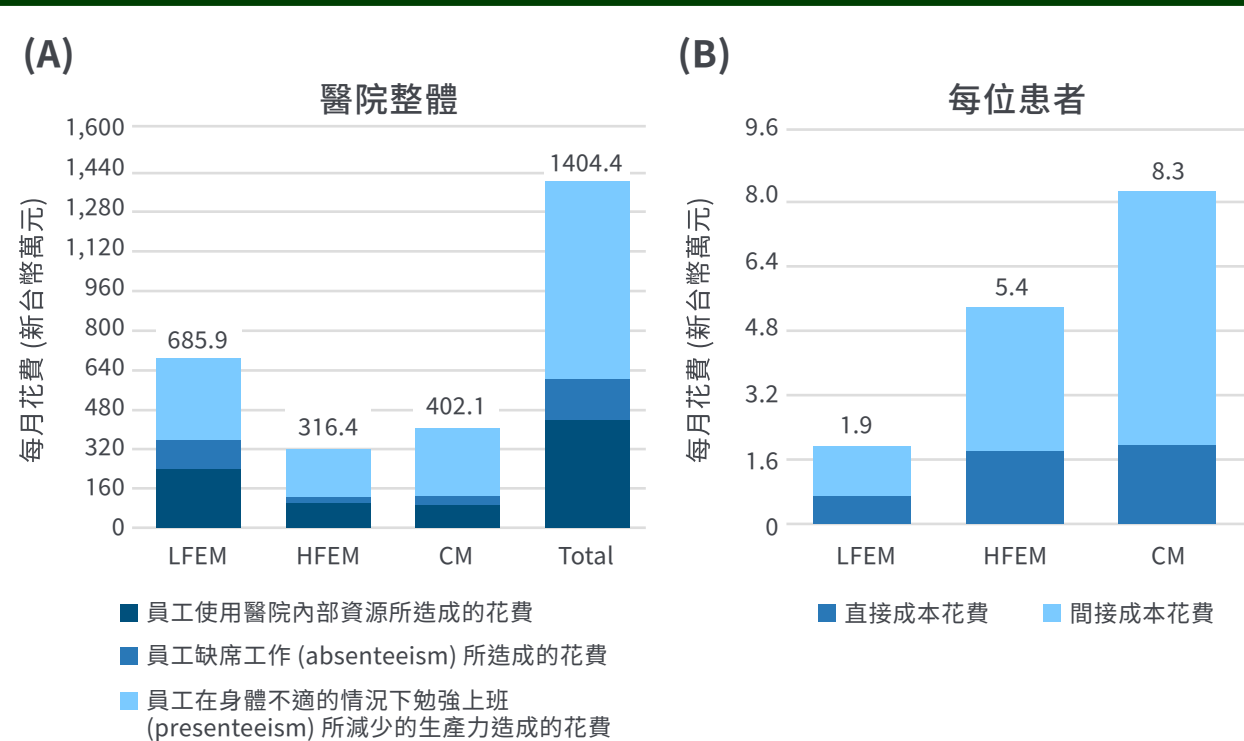
低陣發性偏頭痛 (low-frequency episodic migraine, LFEM): 每月頭痛日數 <10天、高陣發性偏頭痛 (high-frequency episodic migraine, HFEM): 每月頭痛日數介於10-14天、慢性偏頭痛 (chronic migraine, CM): 每月頭痛日數 >14天。

直接成本的計算包括所使用的藥物價格、門診或急診求診、檢查或住院等使用醫療資源的費用；間接成本的計算則透過生產力與活動障礙調查問卷 (work productivity and activity impairment questionnaire) 調查工作的出勤情況，根據工時及薪資加以計算。

調查結果顯示，過去一年裡符合偏頭痛診斷的475位受試者中，有41% (195人) 表示曾因頭痛求診，次數達332次，造成約102萬新台幣的直接經濟損失；10.1% (48人) 曾經前往急診，次數達119次，造成約95萬新台幣的直接花費；2.7% (13人) 曾因頭痛而住院，造成了最少約209萬新台幣的經濟損失。

間接成本則調查了受試者填寫問卷前七天內的工作狀況。80.4% 的受試者表示偏頭痛會影響他們的工作表現，在身體不適的情況下勉強工作 (presenteeism) 導致生產力減少 8.8-34.4%；14.7% 的受試者表示曾經因為頭痛問題而無法工作 (absenteeism)，造成平均每周6.7-8.1% 的工時損失。這些間接成本造成了醫院每個月高達約970萬新台幣的損失。下圖顯示了根據偏頭痛類別所算出的醫療資源使用以及每位患者的直接花費。

圖、(A) 醫院整體與 (B) 每位患者每月因偏頭痛而產生的花費\*



CM: Chronic migraine (慢性偏頭痛：每月頭痛日數 >14天)、HFEM: High-frequency episodic migraine (高陣發性偏頭痛：每月頭痛日數介於10-14天)、LFEM: Low-frequency episodic migraine (低陣發性偏頭痛：每月頭痛日數 <10天)。圖 (B) 中的直接成本花費包括偏頭痛的急性與預防性治療以及其餘醫療資源的利用。

\*以歐元轉換為新台幣計算

### 偏頭痛造成的無形社會成本

符合偏頭痛診斷的受試者中，36.4%表示頭痛對他們在工作上的學習造成負面影響；11.6%的受試者表示頭痛會對他們的社會經濟狀況 (socio-economic status) 造成困擾；也因此造成不適感、煩躁感，或被同事誤解。雖然醫療專業人士被視為可能對醫療議題有比較深的了解，但後續分析顯示醫療專業人士對於偏頭痛的認知、造成的影響與經濟損失，和非醫療人士之間沒有任何差異。

### 偏頭痛對經濟的損害值得管理階層更多的注意

作者透過這個研究，希望向醫院和企業管理階層傳達幾個主要訊息：

- (1) 工作中多數的偏頭痛患者為LFEM，造成約一半的經濟損失。可透過強化偏頭痛診斷、急性治療及以生活方式調整來改善，也藉此呼籲管理階層應更積極地推廣這些活動
- (2) 半數的經濟損失則來自於只佔了16%的HFEM與CM患者，可見這兩個族群的疾病負擔非常沉重。雖然未充分診斷或誤診仍是問題，更重要的是治療不足，尤其是預防性藥物治療不足而造成藥物過度使用 (medication overuse)。因此提高建立頭痛專家與職業醫學部門之間的合作，讓這些患者能更有效率地接受專業醫療照顧是非常重要的
- (3) 在身體不適的情況下勉強上班 (presenteeism) 是造成公司生產力損失的主要因素，並造成最大的經濟損失。雖然提供適當的醫療支援以減少偏頭痛發作有所幫助，但仍需改善工作場所中會惡化生產力的因子，否則成效有限

結論：在醫院與企業裡，推廣偏頭痛的正確診斷、治療與預防，有益於社會的長期經濟發展。

參考文獻：Caronna E, et al. *J Neurol*. 2022;269:1456-1462.  
文獻連結：<https://doi.org/10.1007/s00415-021-10715-2>