

本地研究：哮喘与慢阻肺病医疗负担20年料逾百亿元

卢慧菁 报道
fcloo@sph.com.sg

哮喘与慢性阻塞性肺病患者的医疗开支，远高于健康人群。新加坡国立大学苏瑞福公共卫生学院研究团队估计，未来20年，这两类疾病将为我国造成超过100亿元的医疗负担。

国大近日发文告说，苏瑞福公共卫生学院人口健康研究与实施科学模型中心团队，分析八年的全国医疗数据后发现，哮喘和慢性阻塞性肺病（Chronic Obstructive Pulmonary Disease，简称慢阻肺）患者的医疗费用持续增加，并非单纯由呼吸系统疾病本身造成。患者同时患有心血管疾病、代谢疾病等共病症，是推高医疗开支的主要原因。

慢阻肺是由肺损伤引起的持续肺部疾病。损伤导致气道内肿胀和刺激，限制气流进出肺部。

症状包括呼吸困难、每天咳嗽并咳出黏液。以及肺部发出哮鸣音（喘息声）。

文告指出，哮喘患者每年平均医疗费用为1610元，约为非患者的三倍；慢阻肺患者的平均医疗费用则高达5290元，主要来自住院治疗。

然而，这些开支并非完全用于治疗上述呼吸道疾病本身。以哮喘患者为例，研究发现，相当部分开销与长期使用口服类固醇引发的并发症，以及心血管、代谢和呼吸系统等共病症有关。

慢阻肺医疗费多治共病 仅三分一用于疾病本身

此外，患者的医疗开支会随着病情发展持续增加。即使是儿童哮喘患者，医疗费用也未随着年龄增长而明显下降，反映长期使用口服类固醇可能带来的健康

风险。

至于慢阻肺患者，仅约三分之一的医疗费用与疾病本身直接相关，其余三分之二用于治疗其他共病症，尤其是呼吸系统、心血管和代谢疾病。

研究也发现，在医疗开支最高的哮喘和慢阻肺患者当中，印族患者占比较高，凸显了医疗体系提供针对性护理服务的必要性。

研究团队预计，到2043年，本地哮喘患者人数将比2024年高出一倍，累计医疗开支达78亿元；慢阻肺则将造成约24亿元医疗开支。大部分费用将来自长期护理和住院治疗，而同时患有心脏、肺部及代谢疾病的患者，将成为医疗资源的主要使用群体。

苏瑞福公共卫生学院助理教授陈文佳说，未来20年，哮喘和慢阻肺带来的医疗负担，尤其是

住院需求，预计将显著增加。

人口健康研究与实施科学模型中心，目前正与南洋理工大学李光前医学院肺部健康学术研究中心（The Academic Respiratory Initiative for Pulmonary Health）合作，希望通过相关研究，为新加坡及区域医疗体系提供科学依据，协助预测未来医疗需求，并制定更可持续的护理和融资模式。

研究团队认为，慢性呼吸系统疾病的治疗有必要从单一疾病管理，转向整合护理模式，包括加强基层医疗筛查、优化口服类固醇使用管理、建立标准化转诊机制，以及推动跨专科协作等。

研究指出，建立更符合亚洲人口特点的共病护理模式，不仅有助改善患者治疗效果，也能减少过度依赖口服类固醇，并提升医疗体系的长期可持续性。