

智能障礙者健康檢查異常率：罹患皮膚病概況分析

蔡艷清¹、羅慶徽²、蘇麗英³、林金定^{4*}

¹ 國家衛生研究院衛生政策研發中心

² 三軍總醫院家庭暨社區醫學部

³ 臺北市陽明教養院保健課

⁴ 國防醫學院公共衛生學系暨研究所

*通訊地址：臺北市（114）內湖區民權東路六段一六一號

Email: a530706@ndmctsgh.edu.tw

摘要

許多研究指出智能障礙者有較一般人口群高的皮膚疾病盛行率，而皮膚性疾病的流行狀況也是衡量機構式照護（集體居住）品質的重要指標，本研究主要目的乃在描述機構內智能障礙者皮膚疾病健康檢查的概況，以作為診斷此群體的皮膚健康問題之參考。研究對象為 1999-2002 年連續 4 年在臺北市某教養院接受照護服務的 165 位智障者，本篇即針對這群智能障礙者的皮膚健康檢查的資料進行分析。結果顯示各年皮膚健檢異常率為 36.4%-52.7%，年度間的皮膚異常盛行率達統計上顯著差異，智能障礙者罹患皮膚疾病以一種居多，更有一些智能障礙者合併多種的皮膚性疾病。1999 年度智障者最常見的三種皮膚病為體癬霉菌（20.6%）、足甲癬（16.4%）、痤瘡毛囊炎（10.9%），2000 年度上述三種皮膚病感染率均下降，體癬、足甲癬、痤瘡感染率分別下降至 6.1%、10.9% 和 6.7%，不過此三種皮膚病仍然為該年度最多智障者感染的皮膚病；2001 與 2002 年度整體健檢感染率有升高的趨勢，且新增角化症、濕疹和病毒疣三種皮膚病，其中濕疹為此兩年度智障者較常見的皮膚病。智障者皮膚疾病在群居的機構內應該受到重視，機構應該針對盛行率較高的皮膚性疾病擬定適當的改進方案，並定期監測其盛行情形，以確保機構照護品質。

關鍵詞：皮膚性疾病、智能障礙者、健康檢查

前言

儘管有關於智能障礙健康方面的資料有所限制，但仍許多研究指出智能障礙者有較高的皮膚疾病盛行率，Whitfield 等(1996)研究指出他們的皮膚疾病盛行率約 19.2%，遠高於一般人口群的 5.1%；Kerr 等人在英國所做的調查顯示皮膚疾病的盛行率為 46%；Lennox 等人(2006)由家庭醫師針對澳洲預備接受社區照護之 25 位機構式照護智能障礙者做身體健康評估，他們發現有 74% (17/23) 的智障者有皮膚異常疾病。智能障礙者的皮膚性疾病是普遍的，各個年齡層盛行率並沒有顯著差異 (Janicki et al., 2002)。接受機構式照護的智能障礙者是皮膚性疾病的高危險群，群居的生活常造成有些傳染性皮膚病的流行；此外，皮膚病的盛行也是衡量機構照護品質的良好指標，過去缺乏對身心障礙福利機構住民的健康狀況做一評估，為了確保他們的照護品質，有必要針對一些健康指標作一些審視，以評估其健康狀況。本研究主要目的乃在探討機構內智能障礙者皮膚疾病健康檢查的概況，以作為診斷此群體的皮膚健康問題之參考。

研究方法

本研究採取縱貫性 (Longitudinal)

進行資料收集，研究母群為 1999-2002 年連續在台北市某教養院接受照護服務的智障者共 168 位。該教養院自 1986 年開始，便與台北市某醫院建立醫療合作關係，該醫院指派醫師至機構提供所有智障者的門診業務與定期健康檢查，合作醫院就教養院智障者所需診療科別、時間、次數，指派必要科別之醫師至教養院護理站應診，該教養院護理站內設有門診作業區。自 1999 年開始，機構與應診醫師協商，開始為智障者進行健康檢查，每年舉辦一次，健康檢查在護理站實施，若個案有特殊狀況則於他們的住宿或休息區內進行體檢；基本上，各科檢查先以護理站具備的儀器以及由醫師準備可攜帶的儀器進行檢查，無法在護理站檢查的項目或醫師認為需進一步作檢查的智障者，均安排一律前往該合作醫院進行檢查，檢驗結果均送往護理站保存，由該機構護理長歸納整理病歷資料。檢查結果的判讀以及疾病的分類皆經由護理長與醫師共同討論與確定，健檢資料全數由機構護理站保管。經過該機構的同意與協助，本研究資料由第一作者至該機構護理站進行病歷登錄。本研究選用之所謂的皮膚病類型乃指健康檢查指標之體癬、足甲癬(足癬加甲癬)、痤瘡(青春痘)、對磨

疹、尿布疹、皮膚潰爛、甲溝炎、牛皮癬非霉菌、角化症、濕疹、病毒疣等。本研究將所需資料建立電子檔及根據研究變項之操作型定義譯碼，以 SPSS 11.0 版之統計套裝軟體進行分析。

結果

1999 與 2000 年全部的智障者均參加皮膚科健康檢查(168 位)，而 2001 年則有 3 位智障者沒作檢查(165 位檢查)，因此本研究就 165 位智障者的皮膚健康檢查情形作分析。主要的研究結果如表一，各年度智障者所感染的皮膚病類型約 8~9 種，分別為體癬、足甲癬(足癬加甲癬)、痤瘡(青春痘)、對磨疹、尿布疹、皮膚潰爛、甲溝炎、牛皮癬非霉菌、角化症、濕疹、病毒疣等。1999-2002 年健檢異常率分別為 53.9%、36.4%、48.5%、52.7%，顯然，2000 年度的感染率較各年度低，經檢定結果顯示年度皮膚健檢感染率達統計上顯著差異($p < 0.05$)，經事後比較結果顯示 2000 年之健檢感染率較其他年度健檢感染率低。1999 年度智障者最常見的三種皮膚病為體癬霉菌(20.6%)、足甲癬(16.4%)、痤瘡毛囊炎(10.9%)，2000 年度上述三種皮膚病感染率均下降，體癬、足甲癬、痤瘡感染率分別下降至 6.1%、10.9% 和 6.7%，不過此三種皮膚

病仍然為該年度最多智障者感染的皮膚病；2001 與 2002 年度整體健檢感染率有升高的趨勢，且新增角化症、濕疹和病毒疣三種皮膚病，其中濕疹為此兩年度智障者較常見的皮膚病，智障者大部分以感染一種皮膚病居多。

討論

在健康檢查項目中，幾乎所有智障者連續 4 年皆參加皮膚科的健康檢查，他們的皮膚科疾病種類非常多，前兩年智障者較常見的皮膚科疾病為體癬、足甲癬(足癬加甲癬)和痤瘡(青春痘)，前二者屬感染性皮膚病，第三者則屬非感染性皮膚病，在教養院針對 1999 年較高盛行率的皮膚病作追蹤治療後，此三種疾病盛行率在 2000 年均下降，不過，2001 與 2002 年健檢結果顯示此三種疾病盛行率仍然反覆性的升高或降低，另外，該兩年度新增了濕疹且盛行率為該兩年盛行率最高的皮膚病，雖然濕疹不具傳染性但卻是身體過敏或排毒的一種反應，照顧者必須悉心照顧以免智障者因皮膚騷癢而使病情嚴重。對於我國的皮膚病盛行率調查，針對東部地區一般學童作調查(Wu et al., 2000; 吳育弘等, 1998)，研究顯示一般學童感染皮膚病的種類亦非常多元，且以長頭蝨的盛行率最高，與本研究相比較，發

現盛行的皮膚科疾病與本研究不同，不過，足癬和瘡癤也是某些國小學童較普遍的皮膚病；致於盛行率方面，整體而言，本研究最盛行的皮膚病感染率與上述研究的結果相近。值得注意的是，以上二篇研究所調查的地區為醫療資源較貧乏的地區，而本研究智障者可說是在醫療資源較豐沛的城市，就醫方便性較佳，一旦發現有皮膚病便會立即就

醫，然而，本研究皮膚病的盛行率卻與上述研究結果相近，是否意味著智障者較容易罹患皮膚病或是智障者所處的群體生活環境所造成，有待未來能進一步之深入研究。皮膚病是團體生活必須格外注意的疾病，身心障礙福利機構在健康管理政策擬定中應真對高盛行的皮膚病原因作深入探討，找出解決方案，以確保機構的照護品質。

表一、各年度皮膚健康檢查結果分佈^a

類別	1999 年	2000 年	2001 年	2002 年
	人數(%)	人數(%)	人數(%)	人數(%)
罹患疾病				
無	76 (46.1)	105 (63.6)	85 (51.5)	78 (47.3)
有 ^b	89 (53.9)	60 (36.4)	80 (48.5)	87 (52.7)
罹病種類				
一種	69 (77.5)	40 (66.7)	61 (76.3)	69 (79.3)
二種	17 (19.1)	18 (30.0)	18 (22.5)	14 (16.1)
≥三種	3 (3.4)	2 (3.3)	1 (1.3)	4 (4.5)
體檢項目 ^c	165	165	165	165
體癬	34 (20.6)	10 (6.1)	11 (6.7)	14 (8.5)
足甲癬	27 (16.4)	18 (10.9)	26 (15.8)	31 (18.8)
瘡瘡	18 (10.9)	11 (6.7)	19 (11.5)	7 (4.2)
對磨疹	12 (7.3)	3 (1.8)	4 (2.4)	2 (1.2)
尿布疹	2 (1.2)	2 (1.2)	3 (1.8)	4 (2.4)
皮膚潰傷	12 (7.3)	10 (6.1)	3 (1.8)	5 (3.0)
甲溝炎	5 (3.0)	0	0	0
牛皮癬非霉菌	2 (1.2)	2 (1.2)	0	0
角化症	0	0	5 (3.0)	4 (2.4)
濕疹	0	0	13 (7.9)	21 (12.7)
病毒疣	0	0	6 (3.6)	5 (3.0)
其他皮膚病	3 (1.8)	26 (15.8)	12 (7.3)	18 (10.9)

^a 1999-2002 年均參加皮膚科健康檢查的人數，共 165 人

^b 有體檢項目任一種疾病者

^c 各項目有多少智障者罹患該疾病

參考文獻

- 吳育弘、羅婉心、蘇信義 (1998) 蘭嶼學童皮膚病流行病學調查報告。中華皮膚科醫學雜誌 **16**, 1-8。
- Janichi M.P., Davidson P.W., Henderson C.M., McCallion P., Taets J.D., Force L.T., Sulkes s.B., Frangenberg E. & Ladrigan P.M. (2002) Health characteristics and health services utilization in older adults with intellectual disability living in community residences. *Journal of Intellectual Disability Research* **46**, 287-98.
- Kerr A.M., McCulloch D., Oliver K., McLean B., Coleman E., Law T., Beaton P., Wallace S., Newell E., Eccles T. & Prescott R.J. (2003) Medical needs of people with intellectual disability require regular reassessment, and the provision of client- and care-held reports. *Journal of Intellectual Disability Research* **47**, 134-45.
- Lennox N., Rey-Conde T. & Cooling N. (2006) Comprehensive health assessments during de-institutionalization: An observational study. *Journal of Intellectual Disability Research* **50**, 719-24.
- Whitefield M., Langan J. & Russell O. (1996) Assessing general practitioners' care of adult patients with learning disability: case-control study. *Quality in Health Care* **5**, 31-5.
- Wu Y.H., Su H.Y. & Hsieh Y.J. (2000) Survey of infectious skin diseases and skin infestations among primary school students of Taitung county, Eastern Taiwan. *Journal of Formosa Medical Association* **99**, 128-34.

Skin Abnormalities of People with Intellectual Disabilities Caring in a Taipei Municipal Disability Institution

Im-Cheng Choi¹, Ching-Hui Loh², Li-Im Shu³ & Jin-Ding Lin^{4*}

¹Division of Health Policy Research, National Health Research Institutes, Taipei, Taiwan

²Department of Family & Community Medicine, Tri-Service General Hospital, Taipei

³Health Section, Taipei Municipal Yang Ming Home for the Disabled, Taipei, Taiwan

⁴School of Public Health, National Defense Medical Center, Taipei, Taiwan

*Corresponding address: 161, Ming-Chun E. Rd., Sec. 6, Nei-Hu, Taipei 114, Taiwan

Email: a530706@ndmctsgh.edu.tw

Abstract

Monitoring health status for people with intellectual disabilities is an effective way to improve quality care for them. However, there are few studies to describe their health characteristics and then propose appropriate health policies for this group of people. The purpose of the present study was to examine the skin abnormalities profile of people with intellectual disabilities who caring in an institution in Taipei. We analyzed the data of annual health exam of 165 subjects with intellectual disabilities caring in a disability institution from 1999 to 2002. The present paper focused on the issue of skin abnormalities of this group of people. Results showed the annual skin abnormalities prevalence was 36.4%-52.7%. We also analyzed the types of skin abnormalities and the prevalence difference in the previous 4 years. Finally, we suggest that the authority should initiate the appropriate health care policies to monitor and treat the skin problems for people with intellectual disabilities, particularly need to focus on infectious skin diseases.

Key words: Health exam, intellectual disability, skin abnormality