

嘉南藥理科技大學專題研究計畫成果報告

整合型計畫：社區民眾健康行為與醫療利用行為調查分析

子計畫（1）：社區民眾醫療與預防保健服務之利用行為分析

計畫類別：☐個別型計畫 ☒整合型計畫

計畫編號：CNHA93-03 子計畫（1）

執行期間：93 年 1 月 1 日至 93 年 12 月 31 日

子計畫計畫主持人：林為森

計畫參與人員：馬事佐

執行單位：嘉南藥理科技大學 醫務管理系

中華民國 94 年 2 月 25 日

中文摘要

人口結構的快速老化使得醫療照護服務需求與醫療保健支出急劇增加，而社會型態與生活習慣的轉變，也使得疾病型態逐漸以慢性病為主，而且罹患慢性病的年齡也有逐年下降趨勢，為了減少醫療資源的耗用與維護國人健康，瞭解社區民眾的醫療利用及預防保健服務利用行為以及探討影響其行為之相關因素是非常重要的課題。本計劃利用九十年台灣地區國民健康訪問調查資料，統計分析四十歲以上中老年民眾醫療及預防保健服務的利用情形，並比較有無罹患慢性病在醫療及預防保健服務的利用上的差異性。結果發現四十歲以上受訪者由醫護人員認定告知的六大慢性病罹患率分別為：心臟病 11.8%、肺部疾病 7.6%、高血壓 23.1%、糖尿病 9.1%、高血脂 16.8% 與中風 3.2%。在醫療利用情形方面，當四十歲以上中老年覺得身體不舒服時較常會做的處理方式是看西醫（84.0%）且西醫門診的利用比例（45.9%）最高。民俗療法的治療則以推拿的平均次數較多。在預防保健服務利用方面，受訪者做過血壓測量（71.8%）最多，空腹血糖值檢驗、飯後血糖值檢驗，血脂肪檢驗與肝功能檢查的檢查比例均低於 50%。21.9% 有接受全身性的健康檢查，其中 57.8% 的費用是由健保支付，超過八成的受訪者（88.4%）未接受流行性感冒疫苗預防注射。有無慢性病的差異比較，結果發現除了高血壓與糖尿病與性別無關之外，其餘慢性病均與性別有顯著關聯。慢性病的平均年齡均顯著的高於無慢性病患者。當慢性病患者身體不舒服時較會去看醫師，以看西醫居多。過去一年住院、急診的比例慢性病患均較無慢性病患者高。在西醫門診方面，慢性病患的求診比例均較高；在中醫門診方面，糖尿病、高血脂與中風病患的求診比例無顯著的差異。在預防保健服務利用方面，慢性病患者有進行血壓、血糖、血脂肪與肝功能檢查的比例明顯較低；雖然慢性病患者在全身健康檢查與接

受流行性感冒疫苗預防注射方面較無慢性病患者佳，但是在慢性病的罹患族群中沒有進行全身健康檢查與接受流行性感冒疫苗預防注射的比例卻較高，顯示慢性病患者的預防保健工作與輔導策略仍需加強。整體而言，四十歲以上中老年人是醫療利用與預防保健利用的主要族群，而罹患六大慢性病之四十歲以上民眾又是醫療與預防保健資源最主要的使用者，因此發展並建立慢性病的疾病追蹤監測、有效推廣預防保健觀念與醫療資源的合理分配均是未來衛生政策需要發展的重點。

關鍵字：中老年人、醫療利用、預防保健利用

Abstract

The increase of the elderly population and chronic disease cases makes the medical expense rapidly growing. In order to reduce waste of medical resources and maintain personal health, it is important to understand how the mid-aged and elderly population uses medical and preventative health resources. The purpose of this study is to analyze data of the health survey in 2001 and exam the mid-aged and elder people's (≥ 40 years) behaviors using medical and preventative resources. Results showed chronic disease rates in this population were 11.8% with heart disease, 7.6% with lung disease, 23.1% with hypertension, 9.1% with diabetes, 16.8% with hyperlipemia and 3.2% with stroke. 84.0% of the mid-aged and elderly population went to see doctors when they were sick and 45.9% preferred going to medical clinics. People with chronic diseases used more hospitalization, emergency services, clinical services including Chinese medicine, but there were some differences among different types of chronic diseases. People with chronic

diseases had less physical examinations including blood pressure, blood sugar, cholesterol, triglycerides and liver function. A proportion of the elderly population receiving the total physical examination and the flu vaccine was still low. Planning of medical and health preventative resources for the mid-aged and elderly population should be improved and emphasized in the health policy to maintain their health.

Key words : the mid-age and elderly population, medical resources, preventative health

前言

人口結構的快速老化使得醫療照護服務需求與醫療保健支出急劇增加，而社會型態與生活習慣的轉變，也使得疾病型態逐漸以慢性病為主，而且罹患慢性病的年齡也有逐年下降趨勢，為了減少醫療資源的耗用與維護國人健康，瞭解社區民眾的醫療利用及預防保健服務利用行為以及探討影響其行為之相關因素是非常重要的課題。截至 90 年底為止，我國 65 歲以上人口已經佔總人口數的 8.81%。而 89 年的臺閩地區老人狀況查摘要分析，亦指出近 10 年來，65 歲以上老人其占人口之比率，已由 80 年之 6.53%，增至 89 年之 8.62%，增幅迅速，內政部統計處預期至民國 100 年時，老人比率將至 9.94%【1】。此外，衛生署統計處的國民醫療保健支出統計資料【2、3】也指出國內醫療支出之增長因素部分是來自人口結構老化，老人不論就診率或醫療給付均偏高，89 年 65 歲以上老人平均每人門診醫療費用，為 0~64 歲者的 3.41 倍，其中西醫門診亦高達 4.09 倍；而 65 歲以上老人平均每人住診費用，更是非高齡者之 7.09 倍，主要原因是老人的疾病多為慢性病，且常具多樣性。因為老年人口比例不斷增漲，造成醫療服務的需求不斷增加，繼而耗用較多醫療資源的問題已在社會中顯

現，因此，瞭解老人醫療服務利用的情形以及影響老人醫療服務利用行為的因素是相當重要的。

根據 Andersen et.al、Kronenfeld 等研究，老年人會隨著年齡之增長相對地看病次數增加【4-7】。Haug【8】的研究結果顯示，65 歲以上的老人使用較多醫療服務，而 Rice and Feldman【9】在其研究中，亦指出因老年人口不斷增加，並且耗用了大部份的醫療資源，在 Wolinsky 等【10】的研究則顯示，80 歲以上的老人其門診使用率因身體活動受限各而下降。此外，也有學者嘗試以社會文化因素，試圖解釋醫療服務利用，如 Elliott 探討社會文化障礙對醫療服務利用的影響，Taylor 等探討社會文化指標與醫療服務利用的關係等【11、12】。國內相關研究分析結果顯示，有保險的老人看病次數著較多【13】。而林芸芸、郭靜燕、康健壽等【14-16】的研究是探討影響中西醫利用的影響因素。林素真【17】的研究則顯示年齡大者門診服務利用次數較多。由以上文獻的發回顧發現，一直有學者不斷在探討醫療服務利用，其原因除了此議題為健康照護政策規劃者所關心外，由其在許多實證研究或調查報告，皆相繼指出老年族群是醫療資源的主要使用者時，瞭解老人醫療服務利用的模式，及影響老人醫療服務利用的重要相關因子，便成為規劃健康照護政策時重要的相關考量。

疾病三段五級的預防工作中，早期診斷早期治療一直是中老年慢性病的防治重點。依據全民健康保險法第四章第 32 條的規定：為維護保險對象的健康，主管機關應訂定項目與實施辦法，辦理預防保健服務。目前中央健保局亦提供兒童預防保健服務，40 至 64 歲民眾每三年一次與 65 歲民眾每年一次的免費健康檢查服務。其服務利用率在 40 歲至 64 歲民眾方面由民國八十八年的 11.7% 增加至九十一年年的 13.81%；而 65 歲以上民眾的全民健保健康檢查利用率則由 30.64% 增加為 41.22%【18】，可見民眾對健康檢查

的重視。根據國內外之研究顯示有家人或醫護人員建議或收到衛生單位的檢查通知者，較傾向利用健康檢查服務。罹患慢性病數目較多、女性、已婚者、年紀較輕者、教育程度較高者、有規律運動者與知道成人健檢的民眾亦較傾向利用健康檢查服務。而缺乏醫療保險、經濟能力差、認為健康檢查不吉利與害怕檢查則是未利用健康檢查服務的主要因素【19-28】。近年來，為節省社會醫療成本與有效預防慢性疾病，鼓勵民眾使用健康檢查已成為一項主要的公共衛生政策，因此瞭解中老年（四十歲以上）民眾健康檢查服務利用之行為與其相關影響因素的確有其必要性。

本計劃擬藉由問卷調查並配合九十年度台灣地區國民健康訪問調查之資料分析，瞭解中老年（四十歲以上）民眾的醫療及預防保健利用情形，並比較六大慢性病（含心臟病、肺部疾病、高血壓、糖尿病、高血脂、中風）的有無是否在醫療及預防保健利用上有顯著差異。研究結果可建立國民健康之相關資訊，並可作為往後長期追蹤，以監測民眾健康狀況之變遷，提供相關衛生單位擬定衛生保健計劃與衛生教育介入措施之參考。主要研究目的如下：

- 一、分析中老年（四十歲以上）醫療利用行為與預防保健利用行為。
- 二、比較有無心臟病之民眾的醫療利用及預防保健服務利用行為的差異。
- 三、比較有無肺部疾病之民眾的醫療利用及預防保健服務利用行為的差異。
- 四、比較有無高血壓之民眾的醫療利用及預防保健服務利用行為的差異。
- 五、比較有無糖尿病之民眾的醫療利用及預防保健服務利用行為的差異。
- 六、比較有無高血脂之民眾的醫療利用及預防保健服務利用行為的差異。
- 七、比較有無中風之民眾的醫療利用及預防保健服務利用行為的差異。

研究方法

一、料來源與研究對象

以國民健康局「九十年度台灣地區國民健康訪問調查」之十二歲以上個人問卷資料檔做為研究主體進行次級資料分析，研究群體為台灣本島含澎湖、金門與馬祖離島地區的民眾，共 20,856 位。選擇四十歲以上民眾為此次研究的主要分析對象，共有 9,768 位民眾資料，進行分析。

二、分析方法：

使用 SPSS10.0 for windows 統計套裝軟體進行資料庫之建立與統計分析。利用次數頻率與百分比顯示以上（中老年人）民眾使用醫療及預防保健之情形，並以獨立 t 檢定與卡方檢定比較不同的疾病狀況含心臟病、肺部疾病、高血壓、糖尿病、高血脂、中風等六項慢性病進行有無慢性病的民眾在醫療利用及預防保健利用上是否有顯著差異。

研究結果

以國民健康局「九十年度台灣地區國民健康訪問調查」之十二歲以上個人問卷資料檔做為研究主體進行次級資料分析，研究群體為台灣本島含澎湖、金門與馬祖離島地區的民眾，選擇四十歲以上民眾為此次研究的主要分析對象，共有 9,768 位民眾資料。四十歲以上受試者男女各約佔半數，以 40-49 歲（39.9%）與 50-59 歲（24.9%）年齡層較多。受試者最高學歷以小學程度（37.1%）居多，多數已婚，宗教信仰主要為民間傳統信仰。有工作者約一半，月收入以 40000 元以下居多。四十歲以上受試者由醫護人員認定告知的六大慢性病罹患率分別為：心臟病 11.8%、肺部疾病 7.6%、高血壓 23.1%、糖尿病 9.1%、高血脂 16.8% 與中風 3.2%，見表一。

四十歲以上中老年的醫療利用情形分析結果發現當受訪者覺得身體不舒服時較常會看西醫（84.0%），15.5% 的受訪者曾經有過身體不舒服，但沒有去看醫師的情形，沒有

去看醫師的平均次數為 3.21 次，大部份的受訪者覺得病情不嚴重，不需要看醫師（81.9 %）。11.7% 的受訪者在過去一年內有住過院，平均住院次數 1.5 次，住院醫院以地區醫院以上層級居多。11.9% 的受訪者在過去一年內，曾因為身體不舒服到醫院掛急診，平均急診次數 1.53 次，急診醫院以地區醫院以上層級居多。45.9% 的受訪者在過去一個月內，有去看西醫門診，西醫門診平均次數 2.14 次，西醫門診醫院型態多為一般診所（45.6 %）。7.9% 的受訪者在過去一個月內，有去看中醫門診，中醫門診平均次數 2.53 次，中醫門診醫院型態多為一般診所（87.5 %）。過去一個月內，使用民俗療法治療的民眾並不多，但其中以推拿的平均次數較多。23.0% 的受訪者在過去一個月內，自己花錢去買過西藥；8.1% 的受訪者在過去一個月內，自己花錢去買過中藥，見表二。

在預防保健服務利用方面，過去一年內，71.8% 的受訪者做過血壓測量、42.7% 做過空腹血糖值檢驗、27.0% 做過飯後血糖值檢驗，39.4% 做過血脂肪檢驗，40.5% 做過肝功能檢查。檢查結果異常的比例分別為血壓異常者 17.6%、空腹血糖值異常者 13.8%、飯後血糖值異常者 15.5%、血脂肪異常者 20.7%、肝功能異常者 13.3%。過去一年內，有接受全身性的健康檢查者為 21.9%，其中 57.8% 的受檢者其費用由健保支付，88.4% 的受訪者未接受流行性感感冒疫苗預防注射，見表二。

以醫護人員的告知作為罹患慢性病的認定標準，分析比較有無慢性病的四十歲以上民眾在醫療利用與預防保健利用情形的差異。在心臟病方面，結果顯示有心臟病的中老年人以女性居多，平均年齡亦顯著的高於無心臟病者；當身體不舒服時，心臟病的處理方式與無心臟病者有顯著差異的是看西醫、去藥房買藥吃、不處理與其他；身體不舒服時較會去看醫師。心臟病患者過去一年住院、急診的比例均較無心臟病患者高，且

平均住院與急診次數亦明顯的高於無心臟病患者。在西醫門診方面，心臟病患的求診比例較高，且西醫門診的平均次數亦顯著高於無心臟病患者；然而在中醫門診方面雖然心臟病患的求診比例較高，但中醫門診的平均次數亦顯著低於無心臟病患者，顯示心臟病患者較常利用西醫門診解決疾病問題。在預防保健服務利用方面，過去一年內，有血壓、血糖、血脂肪與肝功能檢查的心臟病患者明顯的少於無心臟病患者；雖然心臟病患者進行全身健康檢查與接受流行性感感冒疫苗預防注射的情形較無心臟病患者好，但是在心臟病罹患族群中沒有進行全身健康檢查與接受流行性感感冒疫苗預防注射的比例卻較高，顯示心臟病患者的預防保健工作仍需加強。結果見表三。

在肺部疾病方面，結果顯示有肺部疾病的中老年人以男性居多，平均年齡亦顯著的高於無肺部疾病者；當身體不舒服時，肺部疾病患者處理方式與無肺部疾病者有顯著差異的是看西醫、不處理與其他；身體不舒服時較會去看醫師。肺部疾病患者過去一年住院、急診的比例均較無肺部疾病患者高，且平均住院次數亦明顯的高於無肺部疾病患者，急診平均次數則無顯著差異。在西醫門診與中醫門診方面亦顯示肺部疾病病患的求診比例較高，且門診的平均次數亦顯著高於無肺部疾病患者。在預防保健服務利用方面，過去一年內，有血壓、血糖、血脂肪與肝功能檢查的肺部疾病患者明顯的少於無肺部疾病患者；雖然肺部疾病患者進行全身健康檢查與接受流行性感感冒疫苗預防注射的情形較無肺部疾病患者好，但是在肺部疾病罹患族群中沒有進行全身健康檢查與接受流行性感感冒疫苗預防注射的比例卻偏高，顯示肺部疾病患者的預防保健工作仍需加強。結果見表四。

在高血壓方面，結果顯示有高血壓的中老年人無性別上的差異，但平均年齡亦顯著的高於無高血壓者；當身體不舒服時，高血

壓患者處理方式與無高血壓者有顯著差異的是看西醫、使用民族或宗教療法、不處理與其他；而身體不舒服時較會去看醫師。高血壓患者過去一年住院、急診的比例均較無高血壓患者高，且平均急診次數亦明顯的高於無高血壓患者，住院平均次數則無顯著差異。在西醫門診與中醫門診方面亦顯示高血壓病患的求診比例較高，但門診的平均次數卻無顯著的差別。在預防保健服務利用方面，過去一年內，有血壓、血糖、血脂肪與肝功能檢查的高血壓患者明顯的少於無高血壓患者；雖然高血壓患者進行全身健康檢查與接受流行性感感冒疫苗預防注射的情形較無高血壓患者好，但是在高血壓罹患族群中沒有進行全身健康檢查與接受流行性感感冒疫苗預防注射的比例卻偏高，顯示高血壓患者的預防保健工作仍需加強。結果見表五。

在糖尿病方面，表六結果顯示有糖尿病的中老年人無性別上的差異，但平均年齡亦顯著的高於無糖尿病者；當身體不舒服時，糖尿病患者處理方式與無糖尿病者有顯著差異的是看西醫、看中醫與不處理；而當身體不舒服時較會去看醫師。糖尿病患者過去一年住院、急診的比例均較無糖尿病患者高，且平均住院與急診次數亦明顯的高於無糖尿病患者。在西醫門診與中醫門診方面亦顯示糖尿病病患的求診比例較高，西醫門診的平均次數顯著較高，但中醫門診的平均次數卻無顯著的差別。在預防保健服務利用方面，過去一年內，有血壓、血糖、血脂肪與肝功能檢查的糖尿病患者明顯的少於無糖尿病患者；雖然糖尿病患者進行全身健康檢查與接受流行性感感冒疫苗預防注射的情形較無糖尿病患者好，但是在糖尿病罹患族群中沒有進行全身健康檢查與接受流行性感感冒疫苗預防注射的比例卻偏高，顯示糖尿病患者的預防保健工作仍需加強。

在高血脂方面，表七結果顯示有高血脂的中老年人以男性居多，平均年齡亦顯著的高於無高血脂者；當身體不舒服時，高血脂

患者處理方式與無高血脂者有顯著差異的是看西醫、看中醫、不處理與其他；而當身體不舒服時較會去看醫師。高血脂患者過去一年住院、急診的比例均較無高血脂患者高，但平均住院與急診次數卻無明顯的差異。在西醫門診方面顯示高血脂病患的求診比例較高，但西醫門診的平均次數卻無顯著的差別，在中醫門診方面則無顯著差異。在預防保健服務利用方面，過去一年內，有血壓、血糖、血脂肪與肝功能檢查的高血脂患者明顯的少於無高血脂患者；雖然高血脂患者進行全身健康檢查與接受流行性感感冒疫苗預防注射的情形較無高血脂患者好，但是在高血脂罹患族群中沒有進行全身健康檢查與接受流行性感感冒疫苗預防注射的比例卻偏高，顯示高血脂患者的預防保健工作仍需加強。

在中風方面，表八結果顯示有中風的中老年人以男性居多，平均年齡亦顯著的高於無中風者；當身體不舒服時，中風患者處理方式與無中風者有顯著差異的是看西醫與去藥房買藥吃；而當身體不舒服時較會去看醫師。中風患者過去一年住院、急診的比例均較無中風患者高，但平均住院與急診次數卻無明顯的差異。在西醫門診方面顯示中風病患的求診比例較高，但西醫門診的平均次數卻無顯著的差別，在中醫門診方面則無顯著差異。在預防保健服務利用方面，過去一年內，有血壓、血糖與血脂肪檢查的中風患者明顯的少於無中風患者，肝功能檢查則無顯著差異；中風患者進行全身健康檢查與無中風患者病無差異，但接受流行性感感冒疫苗預防注射的情形則較無中風患者好，但是在中風罹患族群中沒有進行全身健康檢查與接受流行性感感冒疫苗預防注射的比例卻偏高，顯示中風患者的預防保健工作仍需加強。

結論與建議

本研究分析結果發現四十歲以上受訪者由醫護人員認定告知的六大慢性病罹患率分別為：心臟病 11.8%、肺部疾病 7.6%、高血

壓 23.1%、糖尿病 9.1%、高血脂 16.8% 與中風 3.2%。在醫療利用情形方面，當四十歲以上中老年人覺得身體不舒服時較常會做的處理方式是看西醫（84.0%）、看中醫（18.5%）與去藥房買藥吃（17.5%）。11.7% 的受訪者住過院，平均住院次數 1.50 次。11.9% 的受訪者曾掛急診，平均急診次數 1.53 次，45.9% 的受訪者看過西醫門診，西醫門診平均次數 2.14 次，7.9% 的受訪者看過中醫門診，中醫門診平均次數 2.53 次。使用民俗療法治療的民眾並不多，但以推拿的平均次數較多。23.0% 的受訪者自己花錢去買過西藥；8.1% 的受訪者自己花錢去買過中藥。在預防保健服務利用方面，受訪者做過血壓測量（71.8%）最多，空腹血糖值檢驗、飯後血糖值檢驗，血脂肪檢驗與肝功能檢查的檢查比例均低於 50%。21.9% 有接受全身性的健康檢查，其中 57.8% 的費用是由健保支付，超過八成的受訪者（88.4%）未接受流行性感冒疫苗預防注射。

比較有無慢性病的四十歲以上民眾在醫療利用與預防保健利用情形的差異，結果發現除了高血壓與糖尿病與性別無關之外，其餘慢性病均與性別有顯著關聯。心臟病以女性居多，肺部疾病、高血脂與中風則以男性居多。所有慢性病的平均年齡均顯著的高於無慢性病患者。當慢性病患者身體不舒服時較會去看醫師，以看西醫居多；高血壓患者較喜歡尋求宗教與民俗療法。過去一年住院、急診的比例慢性病患均較無慢性病患者高。在西醫門診方面，慢性病患的求診比例均較高；在中醫門診方面，糖尿病、高血脂與中風病患的求診比例無顯著的差異。在預防保健服務利用方面，慢性病患者有進行血壓、血糖、血脂肪與肝功能檢查的比例明顯較低；雖然慢性病患者在全身健康檢查與接受流行性感冒疫苗預防注射方面較無慢性病患者佳，但是在慢性病的罹患族群中沒有進行全身健康檢查與接受流行性感冒疫苗預防注射的比例卻較高，顯示慢性病患的預防

保健工作與輔導策略仍需加強。

整體而言，四十歲以上中老年人是醫療利用與預防保健利用的主要族群，而罹患六大慢性病之四十歲以上民眾又是醫療與預防保健資源最主要的使用者，因此發展並建立慢性病的疾病追蹤監測、有效推廣預防保健觀念與醫療資源的合理分配均是未來衛生政策需要發展的重點

參考文獻：

1. 內政部統計處(1996)・內政統計手冊。
2. 行政院衛生署統計處(2002)・民國 89 年國民醫療保健支出統計。
3. 內政部統計處(2000)・臺閩地區老人狀況調查摘要分析。
4. Anderson J.G. & Bartkus D.E. (1973), "Choice of Medical Care: A behavioral Model of Health and Illness Behavior," J Health Soc Behavior, 14, 348-363.
5. Andersen, R. & Newman J. (1973), "Societal and Individual Determinants of Medical Care Utilization in the United States," Milbank Memorial Fund Quarterly, 51(winter), 95-124.
6. Anderson, R. (1986), "A Behavioral Model of Families' Use of Health Service," Research Series NO. 25, Chicago: Center for Health Administration Studies, University of Chicago.
7. Kronenfeld J.J. (1978), "Provider Variables and The Utilization of Ambulatory Care Services," J Health Soc Behavior, 19, 68-76.
8. Haug M.O. (1981), "Age and Medical Care Utilization Patterns," J Gerontology, 36(1):103-111.
9. Rice, N.P. and Feldman, J.J. (1983),

- “Living Longer in The United States: Demographic Changes and Health Need of The Elderly,” Milbank Men Fund Q, 63, 187-205.
10. Wolinsky F.D. & Arnold C.L. (1988), “A different Perspective on Health and Health Services Utilization,” Ann Rev Gerontology and Geriatrics ,8, 70-101.
11. Elliott J.L. (1972), “Culture Barrier to the Utilization of Health Services,” Inquiry, 9, 28-35.
12. Taylor D.G., Aday L.A. & Andrsen R. (1975), “A social Indicator of Access to Medical Care,” J Health Soc Behavior, 16, 39-52.
13. 陳肇男 (1992)。台灣地區老人健康狀況與就醫行為。人口轉型中的家庭與家戶變遷研討會論文集。
14. 林芸芸 (1992)。中西醫醫療利用型態的文獻回顧與實證研析。中華家醫誌，2(1)：1-12。
15. 郭靜燕 (1992)。中醫求醫行為的決定因素。國立台灣大學公共衛生研究所碩士論文。
16. 康健壽 (1992)。中醫門診病人求診教學醫院中醫部或一般中醫診所的相關因素之探討。國立台灣大學碩士論文。
17. 林素真 (1995)。影響醫學中心門診需求之因素探討—時間成本的角色。國立台灣大學碩士論文。
18. 行政院衛生署(2003)・民國九十一年國人主要死因統計資料。
19. 台南縣政府衛生局(2003)・台南縣醫療資源分佈，台南縣政府。
20. 國民健康局(2003)・民國九十一年度國民健康促進知識、態度與行為調查結果，卷一。
21. 行政院衛生署(2003)・民國九十一年衛生統計重要指標保健類。
22. 黎家銘、楊銘欽(2002)・影響民眾使用全民健保成人健檢及其滿意度之因素・醫務管理期刊，3(3)，70-80。
23. 邱啟潤、吳瓊滿、王瑞霞、李淑婷 (1999)・以 PRECEDE 模式分析老人健康檢查的行為・Kaohsiung J. Med. Sci.，15，348-58。
24. 于淑(1994)・基隆市居家老人健康服務利用行為及相關因素研究，護理雜誌，41，27-39。
25. 林姿利、郭憲文(1991)・影響老人接受健康檢查服務因素之研究，公共衛生，19，94-111。
26. Henderson, G., Akin, J., Zhiming, L., et. Al.(1994). Equity and utilization of health services: Report of an eight-province survey in China, Soc. Sci. Med., 39, 687-99.
27. Jenkins, CHN., Le T, Mcphee, S. J., et. al.(1996). Health care Access and preventive care among Vietnamese immigrants: Do traditional beliefs and practices pose barriers? Soc. Sci. Med., 43, 1049-56.
28. Weissman, J.S., Stern, R., Fielding, S.L., et.al.(1991). Delayed access to health care :risk factors, reasons and consequences. Annals of Internal Medicine, 114, 325-31.

表一、40 歲以上中老年人的基本資料

變項	N (%)	變項	N (%)
性別		宗教	
男	4772 (49.1)	沒有宗教信仰	1954 (20.1)
女	4995 (50.9)	民間傳統信仰	3376 (34.7)
變性	1 (0.0)	佛教	2009 (20.7)
年齡分組		道教	1172 (12.0)
40-49 歲	3882 (39.9)	一貫道	105 (1.1)
50-59 歲	2418 (24.9)	基督教	752 (7.7)
60-69 歲	1824 (18.8)	天主教	291 (3.1)
70-79 歲	1207 (12.4)	回教	5 (0.1)
80 歲以上	397 (4.1)	其他	57 (0.6)
最高學歷		目前有無工作	
不識字	1519 (15.6)	沒有	5039 (51.8)
識字	268 (2.8)	有	4684 (49.2)
小學	3604 (37.1)	平均月收入	
初中	1362 (14.0)	沒有收入	2671 (27.7)
高中	1728 (17.8)	9999 以下	1918 (19.9)
大學	1137 (11.7)	10000-39999 元	3397 (35.2)
研究所以上	92 (0.9)	40000-99999 元	1507 (15.6)
空中大學、行專	10 (0.1)	100000 元以上	161 (1.7)
婚姻狀況		慢性病型態	
已婚	7737 (79.5)	心臟病	1146 (11.8)
分居、離婚	341 (3.5)	肺部疾病	736 (7.6)
喪偶	1239 (12.7)	高血壓	2241 (23.1)
未婚	377 (3.9)	糖尿病	883 (9.1)
其他	32 (0.4)	高血脂	1635 (16.8)
		中風	308 (3.2)

表二、40 歲以上中老年人的醫療利用與預防保健利用情形

變項	N (%) 或平均次數±標準差
※醫療服務利用情形	
1.當覺得身體不舒服時你常會如何處理	
看西醫	8169 (84.0)
看中醫	1804 (18.5)
去藥房買藥吃	1701 (17.5)
使用民俗或宗教療法	126 (1.3)
不理他，未做處理	822 (8.5)
其他	252 (2.6)

2.過去六個月，你是否曾經有過身體不舒服，但沒有去看醫師的情形	
有不舒服，但沒去看	1511 (15.5)
沒有不舒服	2567 (26.4)
有不舒服，但有去看醫師	5648 (58.1)
2.1 沒有去看醫師的次數	3.21±3.75 (1,60)
2.2 沒有去看醫生的原因 (N=1508)	
醫院或診所太遠，或交通不便	77 (5.1)
負擔不起	39 (2.6)
等候掛號或看診時間太久	102 (6.8)
工作或家事太忙，沒時間	158 (10.5)
家人沒空帶去看病	30 (2.0)
就算去看醫師也沒有用	117 (7.8)
不嚴重，不需要看醫師	1235 (81.9)
沒有參加健保或已被停保	31 (2.1)
其他	135 (9.0)
3.過去一年內有沒有住過院	
有	1147 (11.7)
沒有	8586 (88.3)
3.1 一年內，總共住院次數	1.50±1.41 (1,28)
3.2 住院醫院型態 (N=1136)	
醫學中心	392 (34.5)
區域醫院	394 (34.7)
地區醫院	332 (29.2)
一般診所	12 (1.1)
衛生所/群體醫療	2 (0.2)
醫務室/健康中心	0 (0.0)
慢性病防治中心/胸腔防治所	4 (0.4)
4.過去一年內，有沒有因為身體不舒服到醫院掛急診	
有	1161 (11.9)
沒有	8567 (88.1)
4.1 一年內，共看過幾次急診	1.53±1.41 (1,26)
4.2 急診醫院型態 (N=1153)	
醫學中心	331 (28.7)
區域醫院	437 (37.9)
地區醫院	343 (29.7)
一般診所	32 (2.8)
衛生所/群體醫療	10 (0.9)
醫務室/健康中心	0 (0.0)
慢性病防治中心/胸腔防治所	0 (0.0)
5.過去一個月內，有沒有去看西醫門診	
有	4466 (45.9)
沒有	5262 (54.1)
5.1 一個月內，看過幾次西醫門診	2.14±2.11 (1,30)
5.2 西醫門診醫院型態 (N=4452)	
醫學中心	714 (16.0)
區域醫院	685 (15.4)
地區醫院	723 (16.2)
一般診所	2031 (45.6)
衛生所/群體醫療	277 (6.2)
醫務室/健康中心	12 (0.3)
慢性病防治中心/胸腔防治所	10 (0.3)
6.過去一個月內，有沒有去看中醫門診	
有	770 (7.9)
沒有	8957 (92.1)
6.1 一個月內，共看過幾次中醫門診	2.53±3.40 (1,30)

6.2 中醫門診醫院型態 (N=719)

醫學中心	25 (3.5)
區域醫院	21 (2.9)
地區醫院	44 (6.1)
一般診所	629 (87.5)
衛生所/群體醫療	0 (0.0)
醫務室/健康中心	0 (0.0)
慢性病防治中心/胸腔防治所	0 (0.0)

7.過去一個月內，民俗療法利用情形

收驚次數	0.02±0.35 (0,30)
藥籤次數	0.00±0.03 (0,2)
香灰次數	0.00±0.07 (0,5)
刮痧次數	0.02±0.38 (0,30)
拔罐次數	0.02±0.57 (0,30)
推拿次數	0.08±1.06 (0,60)
接骨、鐵打損傷	0.02±0.45 (0,30)
其他	0.02±0.17 (0,37)

8.過去一個月內，有沒有自己花錢去買過西藥

有	2233 (23.0)
沒有	7494 (77.0)

8.1 買西藥次數

1.69±1.79 (1,30)

9.過去一個月內，有沒有自己花錢去買過中藥

有	789 (8.1)
沒有	8938 (91.9)

9.1 買中藥次數

1.76±1.95 (1,20)

※預防保健服務利用情形

1.過去一年內，有做過下列檢查

血壓測量	6981 (71.8)
空腹血糖值檢驗	4157 (42.7)
飯後血糖值檢驗	2617 (27.0)
血脂肪檢驗	3833 (39.4)
肝功能檢查	3940 (40.5)

2.最近一次的檢查結果異常

血壓異常	1222 (17.6)
空腹血糖值異常	572 (13.8)
飯後血糖值異常	404 (15.5)
血脂肪異常	788 (20.7)
肝功能異常	521 (13.3)

3.過去一年內，有沒有接受全身性的健康檢查

有	2133 (21.9)
沒有	7594 (78.1)

3.1 健檢費用由誰支付

自費	340 (16.0)
健保支付	1230 (57.8)
縣市政府提供	185 (8.7)
服務單位支付	361 (17.0)
商業保險支付	20 (0.9)
其他	56 (2.6)

4.過去一年內有沒有接受流行性感冒疫苗預防注射

有	1126 (11.6)
沒有	8589 (88.4)

表三、40 歲以上中老年人有無心臟病在醫療利用與預防保健利用之比較

	心臟病		P 值
	有	沒有	
性別			
男	490 (42.8)	4278 (49.9)	0.000**
女	656 (57.2)	4298 (50.1)	
平均年齡	63.88±11.58	55.23±11.80	0.000**
※醫療服務利用情形			
當覺得身體不舒服時你常會如何處理			
看西醫	1036 (90.4)	7128 (83.1)	0.000**
看中醫	196 (17.1)	1607 (18.7)	0.195
去藥房買藥吃	167 (14.6)	1534 (17.9)	0.006**
使用民俗或宗教療法	12 (1.0)	113 (1.3)	0.576
不理他，未做處理	71 (6.2)	751 (8.8)	0.003**
其他	15 (1.3)	237 (2.8)	0.003**
過去六個月，你是否曾經有過身體不舒服，但沒有去看醫師的情形			
有不舒服，但沒去看	171 (14.9)	1340 (15.6)	0.000**
沒有不舒服	131 (11.4)	2433 (28.4)	
有不舒服，但有去看醫師	843 (73.6)	4803 (56.0)	
過去一年內有沒有住過院			
有	272 (23.7)	869 (10.1)	0.000**
沒有	874 (76.3)	7707 (89.9)	
住院平均次數	1.65±1.42	1.46±1.41	0.047*
過去一年內，有沒有因為身體不舒服到醫院掛急診			
有	276 (24.1)	885 (10.3)	0.000**
沒有	870 (75.9)	7692 (89.7)	
急診平均次數	1.81±2.12	1.45±1.09	0.007**
過去一個月內，有沒有看過西醫門診			
有	836 (72.9)	3628 (42.3)	0.000**
沒有	310 (27.1)	4949 (57.7)	
西醫門診平均次數	2.43±2.66	2.07±1.96	0.000**
過去一個月內，有沒有看過中醫門診			
有	114 (9.9)	656 (7.6)	0.009**
沒有	1032 (90.1)	7920 (92.4)	
中醫門診平均次數	2.09±1.74	2.61±3.61	0.016*
過去一個月內，有沒有自己花錢去買過西藥			
有	288 (25.1)	1943 (22.7)	0.067
沒有	858 (74.9)	6633 (77.3)	
過去一個月內，有沒有自己花錢去買過中藥			
有	108 (9.4)	681 (7.9)	0.095
沒有	1038 (90.6)	7895 (92.1)	
※預防保健服務利用情形			
過去一年內，有做過下列檢查			
血壓測量	112 (9.8)	2628 (30.7)	0.000**
空腹血糖值檢驗	443 (38.7)	5122 (59.7)	0.000**
飯後血糖值檢驗	680 (59.4)	6407 (74.9)	0.000**
血脂肪檢驗	506 (44.2)	5380 (62.8)	0.000**
肝功能檢查	526 (45.9)	5253 (61.3)	0.000**
過去一年內，有沒有接受全身性的健康檢查			
有	319 (27.8)	1814 (21.2)	0.000**
沒有	827 (72.2)	6762 (78.8)	
過去一年內有沒有接受流行性感感冒疫苗預防注射			
有	302 (26.4)	824 (9.6)	0.000**
沒有	842 (73.6)	7742 (90.4)	

*p<0.05, **p<0.01

表四、40 歲以上中老年人有無肺部疾病在醫療利用與預防保健利用之比較

	肺部疾病		P 值
	有	沒有	
性別			
男	429 (58.3)	4342 (48.3)	0.000**
女	307 (41.7)	4647 (51.7)	
平均年齡	62.75±12.77	55.73±11.89	0.000**
※醫療服務利用情形			
當覺得身體不舒服時你常會如何處理			
看西醫	650 (88.4)	7518 (83.6)	0.000**
看中醫	132 (18.0)	1672 (18.6)	0.693
去藥房買藥吃	130 (17.7)	1571 (17.5)	0.880
使用民俗或宗教療法	12 (1.6)	113 (1.3)	0.392
不理他，未做處理	46 (6.3)	776 (8.6)	0.027*
其他	7 (1.0)	245 (2.7)	0.002**
過去六個月，你是否曾經有過身體不舒服，但沒有去看醫師的情形			
有不舒服，但沒去看	115 (15.6)	1396 (15.5)	0.000**
沒有不舒服	76 (10.3)	2490 (27.7)	
有不舒服，但有去看醫師	544 (74.0)	5103 (56.8)	
過去一年內有沒有住過院			
有	191 (26.0)	950 (10.6)	0.000**
沒有	545 (74.0)	8039 (89.4)	
住院平均次數	1.64±0.99	1.48±1.48	0.024*
過去一年內，有沒有因為身體不舒服到醫院掛急診			
有	189 (25.7)	972 (10.8)	0.000**
沒有	547 (74.3)	8018 (89.2)	
急診平均次數	1.67±1.16	1.51±1.46	0.163
過去一個月內，有沒有看過西醫門診			
有	483 (65.6)	3983 (44.3)	0.000**
沒有	253 (34.4)	5007 (55.7)	
西醫門診平均次數	2.68±2.83	2.07±2.00	0.000**
過去一個月內，有沒有看過中醫門診			
有	66 (9.0)	704 (7.8)	0.286
沒有	670 (91.0)	8285 (92.2)	
中醫門診平均次數	1.89±1.66	2.59±3.51	0.005*
過去一個月內，有沒有自己花錢去買過西藥			
有	215 (29.2)	2018 (22.4)	0.000**
沒有	521 (70.8)	6971 (77.6)	
過去一個月內，有沒有自己花錢去買過中藥			
有	89 (12.1)	700 (7.8)	0.000**
沒有	647 (87.9)	8289 (92.2)	
※預防保健服務利用情形			
過去一年內，有做過下列檢查			
血壓測量	123 (16.7)	2618 (29.1)	0.000**
空腹血糖值檢驗	363 (49.3)	5203 (57.9)	0.000**
飯後血糖值檢驗	489 (66.4)	6600 (73.6)	0.000**
血脂肪檢驗	382 (52.0)	5506 (61.3)	0.000**
肝功能檢查	359 (48.8)	5422 (60.3)	0.000**
過去一年內，有沒有接受全身性的健康檢查			
有	205 (27.9)	1928 (21.4)	0.000**
沒有	531 (72.1)	7061 (78.6)	
過去一年內有沒有接受流行性感冒疫苗預防注射			
有	191 (26.0)	935 (10.4)	0.000**
沒有	543 (74.0)	8044 (89.6)	

*p<0.05, **p<0.01

表五、40 歲以上中老年人有無高血壓在醫療利用與預防保健利用之比較

	高血壓		P 值
	有	沒有	
性別			
男	1077 (48.1)	3693 (49.4)	0.279
女	1164 (51.6)	3787 (50.6)	
平均年齡	62.71±11.74	54.33±11.52	0.000**
※醫療服務利用情形			
當覺得身體不舒服時你常會如何處理			
看西醫	1432 (87.6)	6732 (83.3)	0.000**
看中醫	296 (18.1)	1507 (18.6)	0.625
去藥房買藥吃	299 (18.3)	1402 (17.3)	0.354
使用民俗或宗教療法	32 (2.0)	94 (1.2)	0.016*
不理他，未做處理	2116 (7.1)	705 (8.7)	0.032*
其他	27 (1.7)	225 (2.8)	0.008**
過去六個月，你是否曾經有過身體不舒服，但沒有去看醫師的情形			
有不舒服，但沒去看	291 (17.8)	1219 (15.1)	0.000**
沒有不舒服	283 (17.3)	2284 (28.3)	
有不舒服，但有去看醫師	1061 (64.9)	4581 (56.7)	
過去一年內有沒有住過院			
有	228 (13.9)	913 (11.3)	0.003**
沒有	1407 (86.1)	7172 (88.7)	
住院平均次數	1.62±1.79	1.43±1.13	0.051
過去一年內，有沒有因為身體不舒服到醫院掛急診			
有	230 (14.1)	931 (11.5)	0.004**
沒有	1405 (85.9)	7155 (88.5)	
急診平均次數	1.74±1.87	1.42±1.08	0.002**
過去一個月內，有沒有看過西醫門診			
有	979 (59.9)	3481 (43.0)	0.000**
沒有	656 (40.1)	4605 (57.0)	
西醫門診平均次數	2.20±2.30	2.10±2.00	0.169
過去一個月內，有沒有看過中醫門診			
有	155 (9.5)	614 (7.6)	0.012*
沒有	1480 (90.5)	7471 (92.4)	
中醫門診平均次數	2.52±2.84	2.53±3.53	0.958
過去一個月內，有沒有自己花錢去買過西藥			
有	462 (28.3)	1769 (21.9)	0.000**
沒有	1173 (71.7)	6316 (78.1)	
過去一個月內，有沒有自己花錢去買過中藥			
有	183 (11.2)	606 (7.5)	0.000**
沒有	1452 (88.8)	7479 (92.5)	
※預防保健服務利用情形			
過去一年內，有做過下列檢查			
血壓測量	178 (7.9)	2564 (34.3)	0.000**
空腹血糖值檢驗	951 (42.4)	4615 (61.7)	0.000**
飯後血糖值檢驗	1398 (62.6)	5690 (76.2)	0.000**
血脂肪檢驗	1067 (47.7)	4819 (64.4)	0.000**
肝功能檢查	1117 (49.9)	4661 (62.3)	0.000**
過去一年內，有沒有接受全身性的健康檢查			
有	627 (28.0)	1504 (20.1)	0.000**
沒有	1614 (72.0)	5976 (79.9)	
過去一年內有沒有接受流行性感疫苗預防注射			
有	506 (22.6)	619 (8.3)	0.000**
沒有	1733 (77.4)	6851 (91.7)	

*p<0.05, **p<0.01

表六、40 歲以上中老年人有無糖尿病在醫療利用與預防保健利用之比較

	糖尿病		P 值
	有	沒有	
性別			
男	439 (49.7)	4332 (49.0)	0.698
女	444 (50.3)	4510 (51.0)	
平均年齡	62.89±11.22	55.60±11.98	0.000**
※醫療服務利用情形			
當覺得身體不舒服時你常會如何處理			
看西醫	794 (89.8)	7373 (83.4)	0.000**
看中醫	128 (14.5)	1675 (18.9)	0.001**
去藥房買藥吃	146 (16.5)	1555 (17.6)	0.457
使用民俗或宗教療法	7 (0.8)	119 (1.3)	0.210
不理他，未做處理	51 (5.8)	771 (8.7)	0.002**
其他	22 (2.5)	230 (2.6)	1.000
過去六個月，你是否曾經有過身體不舒服，但沒有去看醫師的情形			
有不舒服，但沒去看	107 (12.1)	1404 (15.9)	0.000**
沒有不舒服	123 (13.9)	2443 (27.6)	
有不舒服，但有去看醫師	653 (74.0)	4994 (56.5)	
過去一年內有沒有住過院			
有	212 (24.0)	929 (10.5)	0.000**
沒有	671 (76.0)	7913 (89.5)	
住院平均次數	1.84±2.26	1.43±1.12	0.010*
過去一年內，有沒有因為身體不舒服到醫院掛急診			
有	196 (22.2)	965 (10.9)	0.000**
沒有	687 (77.8)	7878 (89.1)	
急診平均次數	1.88±2.30	1.47±1.14	0.017*
過去一個月內，有沒有看過西醫門診			
有	662 (75.0)	3803 (43.0)	0.000**
沒有	221 (57.0)	5040 (57.0)	
西醫門診平均次數	2.36±2.69	2.10±1.99	0.019*
過去一個月內，有沒有看過中醫門診			
有	85 (9.6)	685 (7.7)	0.058
沒有	798 (90.4)	8157 (92.3)	
中醫門診平均次數	2.56±2.70	2.53±3.48	0.928
過去一個月內，有沒有自己花錢去買過西藥			
有	232 (26.3)	2001 (22.6)	0.015*
沒有	651 (73.7)	6841 (77.4)	
過去一個月內，有沒有自己花錢去買過中藥			
有	98 (11.1)	691 (7.8)	0.001**
沒有	785 (88.9)	8151 (92.2)	
※預防保健服務利用情形			
過去一年內，有做過下列檢查			
血壓測量	64 (7.3)	2678 (30.3)	0.000**
空腹血糖值檢驗	155 (17.6)	5413 (61.2)	0.000**
飯後血糖值檢驗	342 (38.7)	6749 (76.5)	0.000**
血脂肪檢驗	368 (41.7)	5522 (62.5)	0.000**
肝功能檢查	415 (47.1)	5367 (60.7)	0.000**
過去一年內，有沒有接受全身性的健康檢查			
有	225 (25.5)	1906 (21.6)	0.008**
沒有	658 (74.5)	6936 (78.4)	
過去一年內有沒有接受流行性感疫苗預防注射			
有	205 (23.2)	921 (10.4)	0.000**
沒有	678 (76.8)	7909 (89.6)	

*p<0.05, **p<0.01

表七、40 歲以上中老年人有無高血脂在醫療利用與預防保健利用之比較

	高血脂		P 值
	有	沒有	
性別			
男	848 (51.9)	3922 (48.5)	0.014**
女	787 (48.1)	4163 (51.5)	
平均年齡	57.48±11.35	56.01±12.24	0.000**
※醫療服務利用情形			
當覺得身體不舒服時你常會如何處理			
看西醫	2010 (89.7)	6154 (82.3)	0.000**
看中醫	330 (14.7)	1472 (19.7)	0.000**
去藥房買藥吃	362 (16.2)	1337 (17.9)	0.061
使用民俗或宗教療法	30 (1.3)	96 (1.3)	0.832
不理他，未做處理	144 (6.4)	678 (9.1)	0.000**
其他	34 (1.5)	218 (2.9)	0.000**
過去六個月，你是否曾經有過身體不舒服，但沒有去看醫師的情形			
有不舒服，但沒去看	332 (14.8)	1179 (15.8)	0.000**
沒有不舒服	353 (15.8)	2213 (29.6)	
有不舒服，但有去看醫師	1555 (69.4)	4088 (54.7)	
過去一年內有沒有住過院			
有	421 (18.8)	719 (9.6)	0.000**
沒有	1819 (81.2)	6762 (90.4)	
住院平均次數	1.52±1.11	1.50±1.48	0.887
過去一年內，有沒有因為身體不舒服到醫院掛急診			
有	410 (18.3)	751 (10.1)	0.000**
沒有	1831 (81.7)	6730 (90.0)	
急診平均次數	1.58±1.30	1.52±1.44	0.575
過去一個月內，有沒有看過西醫門診			
有	1528 (68.2)	2936 (39.2)	0.000**
沒有	713 (31.8)	4545 (60.8)	
西醫門診平均次數	2.25±2.39	2.10±2.02	0.075
過去一個月內，有沒有看過中醫門診			
有	160 (7.1)	609 (8.1)	0.129
沒有	2081 (92.9)	6871 (91.9)	
中醫門診平均次數	2.83±3.95	2.46±3.24	0.229
過去一個月內，有沒有自己花錢去買過西藥			
有	567 (25.3)	1665 (22.3)	0.003**
沒有	1674 (74.7)	5815 (77.7)	
過去一個月內，有沒有自己花錢去買過中藥			
有	204 (9.1)	583 (7.8)	0.047*
沒有	2037 (90.9)	6897 (92.2)	
※預防保健服務利用情形			
過去一年內，有做過下列檢查			
血壓測量	212 (13.0)	2529 (31.3)	0.000**
空腹血糖值檢驗	576 (35.2)	4990 (61.7)	0.000**
飯後血糖值檢驗	980 (60.2)	6106 (75.6)	0.000**
血脂肪檢驗	544 (33.3)	5344 (66.1)	0.000**
肝功能檢查	657 (40.2)	5122 (63.4)	0.000**
過去一年內，有沒有接受全身性的健康檢查			
有	540 (33.0)	1592 (19.7)	0.000**
沒有	1095 (67.0)	6493 (80.3)	
過去一年內有沒有接受流行性感疫苗預防注射			
有	261 (16.0)	864 (10.7)	0.000**
沒有	1371 (84.0)	7212 (89.3)	

*p<0.05, **p<0.01

表八、40 歲以上中老年人有無中風在醫療利用與預防保健利用之比較

	中風		P 值
	有	沒有	
性別			
男	178 (57.8)	4593 (48.8)	0.002**
女	130 (42.2)	4823 (51.2)	
平均年齡	67.65±10.31	55.88±11.97	0.000**
※醫療服務利用情形			
當覺得身體不舒服時你常會如何處理			
看西醫	284 (92.2)	7882 (83.7)	0.000**
看中醫	47 (15.3)	1756 (18.6)	0.137
去藥房買藥吃	31 (10.1)	1670 (17.7)	0.000**
使用民俗或宗教療法	4 (1.3)	122 (1.3)	1.000
不理他，未做處理	20 (6.5)	802 (8.5)	0.251
其他	5 (1.6)	247 (2.6)	0.361
過去六個月，你是否曾經有過身體不舒服，但沒有去看醫師的情形			
有不舒服，但沒去看	(32) 10.4	1479 (15.7)	0.000**
沒有不舒服	43 (14.0)	2523 (36.8)	
有不舒服，但有去看醫師	233 (75.6)	5413 (57.5)	
過去一年內有沒有住過院			
有	106 (34.4)	1033 (11.0)	0.000**
沒有	202 (65.6)	8383 (89.0)	
住院平均次數	1.66±1.33	1.49±1.42	0.246
過去一年內，有沒有因為身體不舒服到醫院掛急診			
有	87 (28.2)	1072 (11.4)	0.000**
沒有	221 (71.8)	8345 (88.6)	
急診平均次數	1.74±1.42	1.51±1.40	0.147
過去一個月內，有沒有看過西醫門診			
有	200 (64.9)	4264 (45.3)	0.000**
沒有	108 (35.1)	5153 (54.7)	
西醫門診平均次數	2.29±2.03	2.13±2.11	0.305
過去一個月內，有沒有看過中醫門診			
有	30 (9.7)	740 (7.9)	0.237
沒有	278 (90.3)	8676 (92.1)	
中醫門診平均次數	3.83±5.70	2.48±3.26	0.206
過去一個月內，有沒有自己花錢去買過西藥			
有	71 (23.1)	2162 (23.0)	0.945
沒有	237 (76.9)	7254 (77.0)	
過去一個月內，有沒有自己花錢去買過中藥			
有	36 (11.7)	753 (8.0)	0.025*
沒有	272 (88.3)	8663 (92.0)	
※預防保健服務利用情形			
過去一年內，有做過下列檢查			
血壓測量	41 (13.4)	2701 (28.7)	0.000**
空腹血糖值檢驗	145 (47.1)	5422 (57.6)	0.000**
飯後血糖值檢驗	186 (60.4)	6904 (73.5)	0.000**
血脂肪檢驗	163 (52.9)	5726 (60.8)	0.006**
肝功能檢查	169 (54.9)	5613 (59.6)	0.099
過去一年內，有沒有接受全身性的健康檢查			
有	70 (22.7)	2062 (21.9)	0.727
沒有	238 (77.3)	7354 (78.1)	
過去一年內有沒有接受流行性感疫苗預防注射			
有	95 (30.9)	1030 (11.0)	0.000**
沒有	212 (69.1)	8375 (89.0)	

*p<0.05, **p<0