

# 中老年病 防治要趁早

●張瑞卿



台北市衛生局長柯賢忠(中)、家庭計畫推廣中心主任江千代(右)在家計中心舉行記者會，說明加強推行人口政策方案及優生保健工作。(中央社)

關心高齡化的中老年人 (張瑞卿攝)



省衛生處長李俊仁博士月前在臺灣省家庭計畫研究所講習會發表演講，特別強調今後本省家庭計畫的工作，應包括中老年病防治。

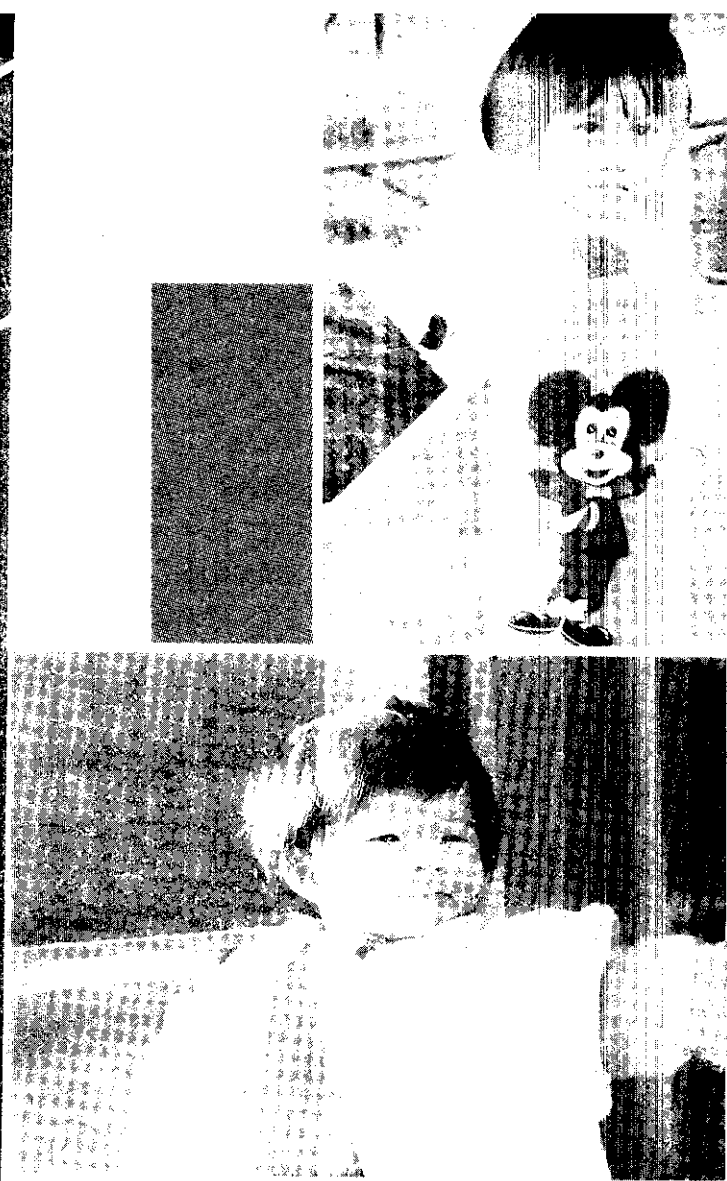
李處長指出：台灣地區由於公共衛生與科技的發達，國人平均壽命延長，人口趨為高齡化的社會。依據資料顯示：民國39年65歲以上只佔2.5%，74年比例增加至5.1%。依據經建會規畫處的評估推算，89年（西元 2,000年）時，老年人口將高達 8.5%。因人口型態的改變，人們罹患疾病的型態亦有顯著的不同。

依據衛生統計資料，民國75年國人主要死亡中，腦血管疾病、心臟病、高血壓性疾病、糖尿病等中老年慢性病已分居十大死因之第二

、四、五、七順位。此外，近十年來國人因心臟病每10萬人口死亡率佔 51.42%，而高血壓性疾病的死亡率亦高達 16.63%。因高血壓引起腦出血、腦血管梗塞之案例中，每14名患者就有 1 名腦中風，所以高血壓治療在中老年病防治中非常重要。

另一方面依據75年資料指出，目前台灣地區40歲以上民衆，罹患糖尿病者約 5.6%，而因糖尿病的死亡率每10萬人口亦高達 15.34。對國人健康已構成相當大的威脅。

一般而言，中老年病之特徵，常是平時不易查覺，而到中老年後才逐漸出現症狀，而且患病後不易



教育從生活做起，重視孩子的休閒活動  
(阿丰·黃貴豪攝)



徹底治療，容易引起併發症導致殘障。因此中老年病防治工作，已成為台灣地區主要的公共衛生課題。

李博士說：本省推行中老年病防治計畫的重點方向主要包括：一、全面灌輸高血壓、糖尿病正確防治知識，使全省民注重健康生活。二、普遍推行量血壓及驗尿糖，使省民隨時了解自己健康狀況。三、普設高血壓、糖尿病特別門診，使省民獲得方便有效的治療等。至於較具體的工作內容如下：

一、衛生教育方面：

1. 對醫院門診及住院病人實施高血壓、糖尿病衛生教育及膳食指

導。

2. 利用社會資源籌組高血壓、糖尿病患俱樂部，以增進病人對疾病的了解。

3. 利用多種大眾傳播媒體，提供預防治療宣導，有效改善生活品質，降低致病的危險性。

二、早期發現個案與管理

1. 於全省 334 個衛生所及各省立醫院所辦理量血壓、驗尿糖篩檢工作。

2. 衛生所工作人員，防務保健員及家庭計畫工作人員，利用家庭訪視辦理量血壓，驗尿糖，並將疑似個案轉介當地衛生所或其他適當

醫療機構就診。

3. 復健服務方面：逐年在省立醫院設立復健科，以應日後益增的復健醫療需求。

李處長表示：希望由全省 300 多位防務保健員，與 400 多位在地方建立了良好的服務網路的家庭計畫護理佐理員，所聯合組成的「八百大軍」，能以開發性的脚步，為本省中老年病防治工作打開新的領域，配合各衛生所（局）及省立醫院的診治轉介作個「敲響愛鐘」，為省民提供更完善的醫療保健服務。