

計畫名稱：九二一大地震災難醫學資料庫之建立
 主持人：邱文達 教授

一、預定完成工作項目及實際執行情形：

預定完成工作項目	實際執行情形
收集國外重大災難之傷亡資料	共檢索及收集有關歷年來國外重大地震災難之研究資料，含亞美尼亞、日本、美國、中國大陸等，約計 200 篇。
健保局九二一災民資料	已於四月去函，初步取得其同意，公文流程進行中。
南投地區醫院就診病患資料	經衛生局所之協助，已有衛生署南投醫院、衛生署中興醫院、慈山醫院、曾漢祺醫院、南雲醫院、佑民綜合醫院等，約計 11,900 筆資料，涵蓋 89.9.21~89.9.30 之門急診就診病患資料。
傷患資料依 ICD-9-CM 作傷害原因之診斷依據	已將目前收集之約 11,900 筆資料建檔，並融入 ICD-9-CM 之相關資料，正整理比對中。
問卷設計	於今年三月經效度、信度評估，完成問卷。預計資料收集告一段落，即進行問卷之調查。
921 震災資料分析	正由中部地區之相關衛生、社政、建管單位，協助分析目前所得之傷亡資料，以期能達到推估未來災難時人力、資源及設備之需求。
目前收集資料初步分析	將南投地區各醫院所提供 89.9.21~89.9.30 之門急診病患資料，作性別、年齡與診斷之交叉分析。

二、研究中所遭遇之問題與困難：

九二一地震為台灣百年來僅見，其震波之影響力遍及全台，造成 2,347 人死亡，11,305 人受傷，107,002 棟房屋倒塌，經濟損失高達一百一十五億美元，使得國人十大死因中，事故傷害的排名及自第四位爬升到第二位。此次強震所造成的受災戶多集中於中部地區，而傷亡病例也散落在各層級醫院，不利於整體資料之分析及往後研究之追蹤。以下詳述目前遭遇之問題與困難：

1. 地震及接連而至之大小餘震，中部各醫院所在地大皆淪為災區，資料多無法完全保存，急救或看診資料頗為零碎，整理上很費周章。
2. 某些醫院對所收集之病歷資料提供為研究很保守，經親赴各醫院詳加解釋後，初步有些善意回應，目前仍持續溝通中。
3. 健保局之資料對基本人身資料有其保密規定，所以在與醫院提供之病患資料做融合整理分析時有些困難，目前正積極找出相同點來克服兩者資料之某些不一致性。

震災之後，傷害大抵可區分為 1)外傷、2)創傷症候群、3)感染症之流行、4)改變之疾病型態。為求資料之系統性及延續性，希望明年度可以繼續支持相關計劃之進行。