

研究證實口服化療「因加得減」可省醫護資源 擴闊藥物名冊 胃癌乳癌患者可廉享口服化療

口服化療讓患者在舒適家中接受治療，價錢卻較高，但透過「藥物經濟學」研究，以宏觀角度計算醫療界及整體社會為不同化療藥物所付出的成本及資源，卻發現「因加得減」！

中文大學藥劑學院副教授李詠恩教授表示，傳統化療的給藥途徑是以靜脈吊針(intra venous)為主，既需要配藥人員小心調配藥物，及醫護人員協助施藥，患者每趟接受治療時也得返回診所；如果吊針時間多於一天的話，更需要留院臥床接受治療。口服化療則可省卻上述步驟，患者只需在家按時服藥，便完成療程。但口服化療藥物屬於較新式的藥物，藥費較傳統化療貴，患者也得為此付出較多金錢。

研究證口服化療可節省醫療資源

表面上，口服化療增加了患者的經濟負擔，但李詠恩教授指出，口服化療同時減省了患者的治療時間及往返診所或醫院的交通費用，還有各種醫療成本及醫護人手等。為了更加了解口服化療對整體醫療效益的影響，中文大學藥劑學院先後就口服化療應用於胃癌治療之上，進行了藥物經濟學研究(pharmacoeconomic study)及時間效益(time and motion)研究。李詠恩教授引述研究數據：「現時晚期胃癌患者的吊針化療為5-FU組合，若以口服化療『卡培他濱』組合取代，可節省住院、門診及其他社會成本，每名

患者的整體療程可省達九萬多元，還可以平均騰出四百多分鐘的護理時間及二百多分鐘的配藥時間。」由此可見，「卡培他濱」胃癌化療組合的藥費雖較高，卻較具成本效益，是為「因加得減」。

胃癌乳癌口服化療已納入「專用藥物」

本年四月，醫管局把口服化療「卡培他濱」治療胃癌及乳癌的處方，加入「專用藥物」之內，換言之適合接受「卡培他濱」治療的胃癌或乳癌患者，可以獲得政府資助大部分藥費購買藥物，不再受困於經濟因素。李詠恩教授也相信，此舉可鼓勵患者改



▲李詠恩教授引述研究，指胃癌患者由傳統吊針化療改為口服化療的話，可節省不少醫療成本，令相關資源運用更具效益。

用口服化療，以省卻更多醫護資源，用於其他更有需要的地方。她最後補充：「口服化療是癌症治療的發展趨勢，為患者帶來較佳的生活質素乃無容置疑，而透過研究更可了解口服化療對整體社會的效益，讓有關當局制定政策時獲更多參考資料。」

主辦機構：



免費健康講座

胃癌全面睇

胃癌有甚麼病徵？

治療胃癌的藥物有甚麼副作用？

患上胃癌後，日常飲食需要注意甚麼？

名額有限 請即登記

講者：

李詠恩教授 香港中文大學醫學院助理院長(學生事務)及藥劑學院副教授
周睿博士 香港中文大學藥劑學院講師
羅麗柔醫生 臨床腫瘤科專科醫生
陳勇堅先生 註冊營養師

日期：2013年6月15日(星期六)
時間：下午三時半至四時半(三時正開始登記入場)
地點：灣仔軒尼詩道15號溫莎公爵社會服務大廈201室

如欲報名參加講座 請致電2858 9280登記