

102年11月健保資料庫研究提案單

一、題目: 精神分裂症是糖尿病之危險因子
二、背景及重要性描述 1.國內外研究情形: 略 2.本研究能發揮或補足現有研究之特點: 略
三、研究設計簡述 1.研究目的: 探討精神分裂症是否為糖尿病之危險因子 2.研究方法(例如:cohort study or case-control study): Cohort study。將非糖尿病族群分精神分裂症與否再追蹤兩組人糖尿病的發生情形 3.研究對象 (1)納入條件: 18 歲以上 (2)排除條件: 糖尿病盛行個案 4.主要研究變項(自變項(X)及依變項(Y)) (1)Y 定義: 糖尿病 疾病 ICD 9 碼: 250 藥物 ATC 碼: 處置碼 : (2)Y 門住診或藥物使用頻率定義: 門診 3 次或住院 1 次以上者 (3)X 定義: 精神分裂症 疾病 ICD 9 碼: 295 藥物 ATC 碼: 處置碼 : (4)X 門住診或藥物使用頻率定義: 門診或住院主診斷 1 次以上者 (5)Y 盛行率估計或本院 2010 案件數: 40 歲以上糖尿病盛行率約為 10-15% (6)其他變項或干擾因子定義 疾病 ICD 9 碼: 高血壓(401-405),CVD(390-438),... 藥物 ATC 碼:
5.測量指標: Age specific incidence, RR
四、資料庫需求: 100 萬人抽樣檔
五、可能遭遇之問題: 研究設計

表格及圖設計範例

Table1 研究樣本描述

variable	Total n (%)	Without Schizophrenia n (%)	with Schizophrenia n (%)	<i>p-value for χ^2 test(or t test)</i>
Age,year,mean(SD)				
40-54				
55-64				
65-74				
≥ 75				
Gender				
male				
female				
Hypertension				
Yes				
No				
CVD				
Yes				
No				

Table2.相關或單變項分析

	With DM	Without DM		
variable	n (%)	n (%)	RR	(95% CI)
Schizophrenia				
Yes				
No				
Hypertension				
Yes				
No				
CVD				
Yes				
No				

Table3.多變項分析

variable	With DM	Without DM	RR	(95% CI)
	n (%)	n (%)		
Schizophrenia				
Yes				
No				
Hypertension				
Yes				
No				
CVD				
Yes				
No				

圖 1.(存活曲線、長條圖、折線圖...)

計畫主持人個人資料表

一、基本資料

簽

名：_____

填表日期：20____/____/____

身份證號碼												
中文姓名					英文姓名							
						(Last Name)	(First Name)	(Middle Name)				
國籍					性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	出生日期	19	年	月	日
聯絡地址	□□□□□											
聯絡電話	(公).					(宅).						
E-MAIL												

二、主要學歷

請填學士級以上之學歷或其他最高學歷均可，若仍在學者，請在學位欄填「肄業」。

畢／肄業學校	國別	主修學門系所	學位	起訖年月(西元年/月)
				____/____至____/____

三、現職及與專長相關之經歷

指與研究相關之專任職務，請依任職之時間先後順序由最近者往前追溯。

服務機關	服務部門／系所	職稱	起訖年月(西元年/月)
現職：			____/____
經歷：			____/____至____/____
			____/____至____/____

四、專長

請自行填寫與研究方向有關之學門名稱。

1.	2.	3.	4.
----	----	----	----

五、 近三年相關研究 (15 篇為限) 請自行填寫近三年研究成果論文。

1. 如為健保資料庫研究請於框框內打勾
2. 請依發表時間之先後順序填寫，學術論文必須填寫所有作者(通訊作者以星號 * 標示)，按期刊所刊登之原排序，標示計畫主持人姓名(劃線)、題目、期刊名稱、年份、卷期、起迄頁數及 Impact Factor。
3. Ranking / Category : 如該篇論文於該領域共60 種雜誌中排名第5，則為”5/60” ，並請加註領域別。

序號	論文資料	健保資料庫研究 (若是，請打勾)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

序號	論文資料	健保資料庫研究 (若是，請打勾)
10		
11		
12		
13		
14		
15		

協同計畫主持人個人資料表 (如有 2 位以上，請自行複製表格填寫)

一、基本資料

簽

名：_____

身份證號碼	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																	填表日期：20____/____/____
中文姓名		英文姓名	(Last Name) (First Name) (Middle Name)															
國籍		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生日期 19__年__月__日															
聯絡地址	□□□□□																	
聯絡電話	(公). _____	(宅). _____																
E-MAIL																		

二、主要學歷 請填學士級以上之學歷或其他最高學歷均可，若仍在學者，請在學

位欄填「肄業」。

畢／肄業學校	國別	主修學門系所	學位	起訖年月(西元年/月)
				____/____至____/____

三、現職及與專長相關之經歷 指與研究相關之專任職務，請依任職之時間

先後順序由最近者往前追溯。

服務機關	服務部門／系所	職稱	起訖年月(西元年/月)
現職：			____/____
經歷：			____/____至____/____
			____/____至____/____

四、專長 請自行填寫與研究方向有關之學門名稱。

1. _____	2. _____	3. _____	4. _____
----------	----------	----------	----------

五、近三年相關研究 (15 篇為限) 請自行填寫近三年研究成果論文。

1. 如為健保資料庫研究請於框框內打勾
2. 請依發表時間之先後順序填寫，學術論文必須填寫所有作者(通訊作者以星號 * 標示)，按期刊所刊登之原排序，標示計畫主持人姓名(劃線)、題目、期刊名稱、年份、卷期、起迄頁數及 Impact Factor。
3. Ranking / Category：如該篇論文於該領域共60 種雜誌中排名第5，則為”5/60”，並請加註領域別。

序號	論文資料	健保資料庫研究 (若是，請打勾)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

序號	論文資料	健保資料庫研究 (若是，請打勾)
10		
11		
12		
13		
14		
15		