

致 謝

從醫療產業開始跨足社會學系是一大自我挑戰。在婦女照顧臨床服務了將近 20 年，開始思索是不是有機會更進一步的在臨床服務體制下做更多的探索。而參與台灣更年期婦女照顧過程，也藉由博士論文的研究進一步深入了解整個台灣更年期照顧產業的現況。

在論文研究過程中，受到指導教授傅立葉老師影響甚深，教授在台灣婦女權益、政策及照顧上有非常重要的貢獻。教授願意傾囊相授及協助指導過程讓整個論文能有更深更廣的視野。教授為婦女所做的努力更讓我深深受到感動，也寄望自己未來可以如教授般為台灣婦女醫療照顧盡一份心力。論文撰寫受到長庚婦產科教授李奇龍部長多方協助，部長易師益友多年來不斷給我鼓勵與成長，在部長身上學到身為醫者的典範及理想性。王馨世教授是婦女照顧專家更是婦女基礎研究的重要指導教授，更在此次論文指導上給予學生非常多的重要提點。曹麗英教授是學生的大學老師而現在更協助指導博士論文，教授是台灣更年期照顧及研究的靈魂人物也是質性研究專家。疼愛我如同自己女兒，是我學習生活上的典範。林梅香教授則是婦女照顧重要的學者，教授在研究過程的研究法及量化研究部分給予非常重要的指導，更在研究及生活過程挫折時給予學生溫暖的支持，讓我更放寬心的投入研究過程。教授們都是學生背後的大手支撐及鼓勵著我，誠摯的感謝教授們對學生的愛。

此外要感謝國民健康局人員更年期照顧上的努力及中華民國更年期健康學會的人員佩珊、清華給予研究的多方協助及體諒。再者，參與研究的許多婦女道盡台灣更年期照顧的重要性。在求學過程社會系顧忠華教授在理論上的論述、陳小紅教授質性研究及研究法的指導、林佳瑩教授在醫療社會學的帶領以及其他教授都帶著我不斷的探索，讓自己有更多學習及成長。系辦的鳳珠學姊不斷的鼓勵著我，也讓學習更多份安心。

此外，先生顏志峰醫師更是求學階段及論文撰寫過程最重要的守護者。我們一同在美國 Yale 大學進行博士進修學習過程，讓我們有許多意外的收穫及精進。

也許這只是個開始，過去許多人守護我，未來也期望能讓所學融合醫療照顧及社會學的精神繼續為台灣婦女的健康守護著。再次感謝在求學過程曾經幫助及照顧過我的人，這也是生命中最為甜美的感動。



台灣更年期婦女健康照顧現況分析

摘 要

台灣更年期婦女健康照顧是非常重要的議題。因台灣更年期後婦女仍有 30-40 年之存活時間，健康狀態及生活品質與更年期照顧息息相關。台灣婦女健康照顧政策隨著國際對婦女照顧的重視，行政院衛生署也完成婦女健康白皮書，更年期健康照顧於 2003 於國民健康局受到重視。本研究主要目的將檢測台灣更年期婦女健康照顧執行現況分析。研究設計分為三部分：研究設計 1：台灣更年期婦女健康照顧政策及執行分析：以文獻分析法自 2003 年起分析政府機構及非政府機構政策及執行現況。研究設計 2：更年期之主觀經驗及相關健康訊息需求及健康自我管理行為執行狀況。以質性研究深入了解婦女更年期之需求。研究設計 3：更年期電話諮詢婦女健康訊息需求及自我健康管理行為量性研究。運用交叉分析法進行資料的整合。研究結果呈現：1. 台灣更年期健康照顧政策與執行層面的不適切性：政策與執行過程有落差，政府及非政府機構資源整合不足、2. 更年期過度醫療化正名的糾葛：婦女面對更年期更加無所適從、3. 婦女“知”的權力：婦女對於更年期健康照顧服務的可近性過低，缺乏相關資訊以因應更年期的變化。4. 更年期健康訊息與健康行為的落差：婦女的健康訊息需求高健康自我管理行為卻執行不足。5. 更年期婦女行動者的自主權：婦女需有足夠的照顧提供，身為行動者能有照顧選擇權，並達到自我充權。本研究以實證資料分析台灣更年期健康照顧的現況，作為婦女健康照顧政策論述及執行層面的參考、未來政策擬定、學術研究、臨床照顧及促進國人更加重視以婦女為主體的健康照顧。

關鍵字：更年期、健康政策、更年期婦女、性別為主流、更年期照顧

The Status Analysis of Women's Menopausal Health Care in Taiwan

Abstract

The women's menopausal health care (WMHC) in Taiwan has become an important issue, and the health status and quality of life for them will be closely depended on it, as currently Taiwanese women will survive 30-40 years after menopause. With the international arousal on women's health, the Department of Health has also published White Paper on Women's Health, and the National Health Council (NHC) began to emphasize on the menopausal health care since 2003. The objective of the present study is to analyze the implementation status of WMHC in Taiwan. There were 3 aims. 1), to analyze the policies and the current status of implementation for WMHC, which was performed with literature review on the publications of government agencies and non-governmental organizations (NGOs) since 2003. 2), the qualitative research of the subjective experience of menopause as well as the needs of related health messages and the behavior of health-management by self, which was performed by interviewing the women in menopause. 3), the quantitative research of the needs of related health messages and the implementation of health-management by self, which was performed by the cross-analyses of counseling data obtained from a hotline telephone supported by the NHC. The results showed a marked gap between the policy and the implementation process, and also a lack of the integration for resources of government and NGOs, which resulted in a shortage of information in response to menopausal changes, and the inconvenience of service provided for WMHC. Menopausal women were entangled as menopause became over-medicated, as they showed a high demand of the health-related information and, contradictorily, insufficient execution of health-management behavior by self. Menopausal women were also looking forward to the autonomy of WMHC, by obtaining adequate

care-provision and care-option, so as to achieve the self-empowerment.

The present study is an evidence-based analysis of the status quo of WMHC in Taiwan, which would be a valuable reference of women's health to future Policy formulation and implementation. Our results would also significantly contribute to the academic research and clinical care of menopausal women, and promote a greater emphasis on women's health-care system.



目 錄

頁碼

論文考試委員簽名單	
論文全文授權書	
致謝	
中文摘要-----	II
英文摘要-----	IV
目錄-----	VI
圖表目錄-----	VIII
附件目錄-----	X
第一章、緒論-----	1
第一節、研究背景及重要性-----	1
第二節、研究目的-----	5
第二章、文獻回顧與評論-----	6
第一節、婦女健康照顧政策-----	6
婦女健康照顧受性別主流化影響之轉變-----	7
第二節、台灣婦女健康照顧結構意識分析-----	10
2.1 文化建構下的婦女健康-----	11
2.2 醫療體制下的婦女健康-----	13
第三節、更年期婦女健康照護-----	17
3.1 更年期的定義-----	18
3.2 更年期常見症狀-----	18

3.3 更年期相關治療-----	19
3.4 台灣目前對更年期婦女相關研究-----	21
3.5 更年期婦女之健康訊息需求及健康行為-----	29
第四節、更年期相關議題之社會再論述-----	30
4.1 更年期的社會控制-----	30
4.2 更年期婦女健康成為公共健康議題黑洞-----	31
4.3 更年期成為醫療工業最大犧牲者-論荷爾蒙替代療法--	32
4.4“婦女”與“更年期”的商品-----	33
4.5 更年期婦女的“社會烙印”-----	33
4.6 看似醫療化正面的影響-----	34
第三章、研究方法與步驟-----	36
台灣更年期婦女健康照顧現況分析研究架構分析-----	37
不同研究取向之融合-----	38
研究設計 1：台灣更年期婦女政策分析-----	38
研究設計 2：更年期之主觀經驗及更年期相關健康訊息需求與 健康行為之質性研究-----	39
研究設計 3：更年期電話諮詢婦女健康訊息及健康行為調查--	45
研究進行步驟流程圖-----	48
論文完成後之貢獻-----	49
研究過程之困難及解決之道-----	51
第四章、研究結果-----	53
第一節、研究設計 1-----	53
第二節、研究設計 2-----	82
第三節、研究設計 3-----	101
第五章、討論-----	124

第六章、結論-----	139
第一節、結論-----	139
第二節、研究建議-----	141
第三節、研究限制-----	143
第七章、參考資料-----	144

圖表目錄

圖目錄

圖 3-1 更年期婦女訊息需求及健康行為量化分析架構-----	45
圖 4-3-1 各年度的症狀變化情形-----	106
圖 4-3-2 分類教育程度→症狀-----	111
圖 4-3-3 婚姻分類→症狀-----	112
圖 4-3-4 子女同住情況→症狀-----	113
圖 4-3-5 荷爾蒙使用與否→症狀-----	114
圖 4-3-6 圖 更年期不適症狀及訊息需求及健康行為變化曲線圖 -----	122

表目錄

表 2-3-1 近年來更年期研究之相關研究結果-----	23
表 4-1-1 行政院婦女權益促進委員會所作更年期照顧相關政策---	54
表 4-1-2 更年期婦女照顧政策主要論述重點-----	55

表 4-1-3 更年期照顧政策依據工作重點執行其工作辦理情形-----	56
表 4-1-4 統籌科技研究計畫公告得標清單-----	60
表 4-1-5 國民健康局相關研討研究論文發表部分-----	62
表 4-1-6 國民健康局相關教育資訊及活動資訊-----	63
表 4-1-7 更年期相關健康宣導議題-----	66
表 4-1-8 國民健康局提供之文宣資料-----	67
表 4-1-9 各縣市衛生局更年期相關業務列表-----	69
表 4-1-10 非政府機構與更年期相關業務列表-----	73
表 4-1-11 中華民國更年期提供之衛教內容-----	76
表 4-1-12 台灣更年期醫學會相關之活動列表-----	79
表 4-1-13 更年期相關之社會資源之名冊收集-----	79
表 4-3-1 人口學特性變項之描述性分析-----	103
表 4-3-2 人口學特性與各變項之描述性分析-----	104
表 4-3-3 更年期症狀之各題描述性統計表-----	105
表 4-3-4 更年期訊息需求之描述性統計表-----	107
表 4-3-5 更年期健康行為之描述性統計-----	108
表 4-3-6 人口學特性與更年期不適症狀分析-----	114
表 4-3-7 人口學特性在更年期健康訊息需求及更年期自我健康管理 的差異表-----	117

表 4-3-8 研究假設 1.2.3 驗證-----	118
表 4-3-9 更年期不適症狀及訊息需求與自我健康管理各變項之皮爾 森績差相關矩陣-----	119
表 4-3-10 研究假設 4.5 驗證-----	119
表 4-3-11 研究假設 6 驗證-----	121
表 4-3-12 94-98 年間更年期不適症狀及訊息需求及健康行為之變化 -----	122
附件目錄	
附件一 訪談同意書-----	164
附件二 更年期諮詢紀錄卡-----	165
附件三 國民健康局資料外釋函-----	169
附件四 國民健康局資料外釋切結書-----	170
附件五 國民健康局資料申請單-----	171
附件六 國民健康局資通安全具體管控表-----	172