



血友病综合关怀的经济效益

在特别指定的血友病治疗中心（HTC）执行血友病综合关怀任务是治疗血友病和其他出血性疾病最理想的模式。

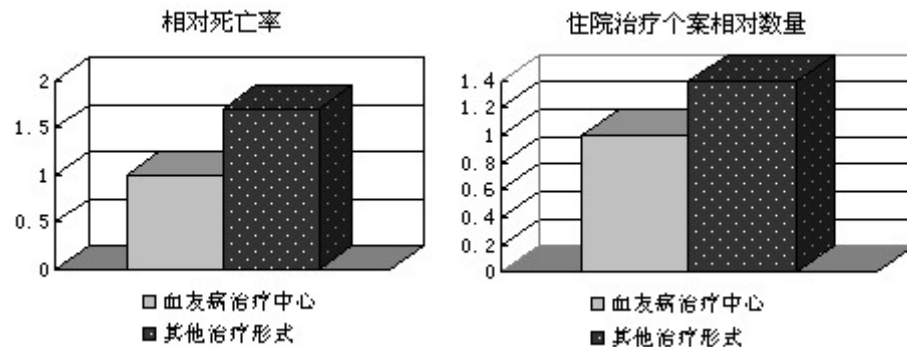
因为血友病治疗较为复杂，一般的血液科难以完全胜任血友病的治疗。世界卫生组织（WHO），世界血友病联盟（WFH）和每个发达国家都意识到这点。

血友病治疗中心 HTC 的基本

人员配备由一个血液学专家，配备了诊断出血性疾病设备的实验室人员组成。

血友病综合关怀团队的核心组成人员不仅要有血液学专家和实验室人员，而且需要熟悉血友病的护士，理疗专家和外科整形专家。其他也可以包括社会工作者，牙医，心理学专家，遗传学咨询专家和传染病专家。

血友病治疗中心（HTCs）相对于其他治疗中心的成果（1993–1995）



在血友病治疗中心（HTC）以外接受血友病治疗的患者的相对死亡率增高 67%，由于出血并发症而住院治疗的个案数量增加 40%。

综合关怀的益处

- 在美国的一项研究表明：即使在血液科专家的照顾下，如果血友病患者不在具有综合关怀措施的血友病治疗中心接受治疗，其死亡率增加 70%，住院率增加 40%。（见图表）
- 在某些国家，由于患者使用了 90 年代以前生产的、受污染的血液制品，血友病的治疗会因为艾滋病和丙型肝炎而变得更加复杂。然而，拥有综合关怀措施的血友病治疗中心能对复杂病症处理得当。

未给血友病患者提供综合关怀的代价

- 如果在出血早期，患者没有得到专业医疗小组适当的医疗，那就需要更大剂量的凝血因子替代治疗，以及延续治疗。因为超过 90% 的血友病治疗花费是用在凝血因子的使用上，所以在血友病治疗中心的专业监护下，可使昂贵的凝血因子替代治疗达到最优化，并实际减少出血期治疗的费用支出。
- 综合关怀要比各自独立的，非专业化的治疗节省费用，因为不恰当地使用昂贵的凝血因子会导致使用量增加，并且增加住院和急救的费用。

从以下资源可获得更多信息：

1. Sohail, Muhammad Tariq and Lily Heijnen, eds. 2001. Comprehensive Haemophilia Care in Developing Countries. Montreal: World Federation of Hemophilia.