

## 全身性紅斑性狼瘡女性睡眠與晝夜血壓相關性之探討

臺北榮民總醫院

鄭茵綺\*, 陳瑋昇, 黃金洲, 蔡劭瑜

**研究目的：**全身性紅斑性狼瘡(systemic lupus erythematosus, SLE)病患常有睡眠困擾的主訴且有罹患高血壓的風險，部分研究顯示睡眠與血壓有相關性，目前在 SLE 病患中尚未有研究詳細探討兩者之間的相關。本研究針對國內 SLE 女性的睡眠型態及晝夜血壓變化做初步探討，並加入健康控制組比較睡眠型態。最後分析 SLE 病患睡眠型態與其他變項之間的相關性。

**研究方法：**本研究採前瞻式觀察性設計，以方便取樣收集臺北榮民總醫院之過敏免疫風溼科門診 SLE 女性及年齡相符且無急慢性疾病之健康控制組女性，共有 83 位 SLE 女性(平均年齡: 38.17 ± 10.83 歲)及 84 位健康控制組女性(平均年齡: 36.68 ± 9.97 歲)納入本研究進行調查。受試者完成 7 日睡眠日誌、中文版匹茲堡睡眠量表比較主觀睡眠型態，個人基本屬性問卷及醫院焦慮憂鬱量表；SLE 組另填寫疼痛量表及評估疾病活動度，其中有 69 位 SLE 女性佩戴腕動計連續 7 日評估客觀睡眠型態，44 位 SLE 女性佩戴 24 小時攜帶型自動血壓監測計 1 日紀錄晝夜血壓變化。

**研究結果：**SLE 女性的匹茲堡睡眠量表總分高於健康控制組女性(7.77 ± 3.55 vs 5.15 ± 2.33,  $p < 0.01$ )，顯示有較差的主觀睡眠品質；總分大於 5 分者為主觀睡眠品質不良，其中包含 60 位 SLE 女性及 35 位健康控制組 (72.3% vs 41.7%,  $p < 0.01$ )。睡眠日誌發現 SLE 女性比健康控制組有較長的睡眠潛伏期及每日小睡時間、較差的睡眠效率且夜間醒來次數較多，佩戴腕動計的 SLE 女性平均夜間睡眠總時間為 392.23 ± 57.10 分鐘，睡眠效率為 84.53 ± 6.47%，睡眠效率<85%之 SLE 女性共有 31 人(44.9%)。28 位(63.6%)SLE 女性其夜間血壓為不下降型。腕動計睡眠效率較佳者，其晝夜血壓下降幅度百分比也較多。SLE 女性較差的主觀睡眠型態相關因素包含身體質量指數較高( $p < 0.05$ )、使用類固醇、焦慮及憂鬱次量表分數較高與有疼痛情形者( $p < 0.01$ )。

**結論：**SL 婦女普遍有較差的主、客觀睡眠型態，建議臨床人員提升對 SLE 病患睡眠問題的重視，尤其是使用類固醇、身體質量指數較高及有憂鬱傾向的病患，應給予相關治療，改善睡眠品質。

中文題目：全身性紅斑性狼瘡女性睡眠與晝夜血壓相關性之探討

作者：鄭茵綺\*<sup>1</sup> 陳瑋昇<sup>2</sup> 黃金洲<sup>3</sup> 蔡劭瑜<sup>4</sup>

服務單位：臺北榮民總醫院<sup>1</sup> 健康管理中心<sup>2</sup> 內科部過敏免疫風溼科<sup>3</sup> 內科部心臟科暨教學研究部<sup>4</sup> 國立臺灣大學醫學院護理學系研究所