

國泰綜合醫院腎臟病健康促進機構小組背景及現況

腎臟內科 馮祥華醫師

台灣的慢性腎衰竭新生病例發生率，以及洗腎人口的盛行率，在 2006 年都躍升到全世界第一。一則以喜，一則以憂；喜的是我們國家確實在施行全民健保，拿得出經費執行社會福利，並且資訊透明，沒有隱瞞。憂的是這種疾病的世界第一，代表衛生署或者是醫界，尤其是我們腎臟學界的努力不夠？還是另有其他原因？台灣腎臟醫學會在黃秋錦理事長的領導之下，對於各個醫療院所的要求嚴格確實，因此數據資料詳細呈現現況；事實上，這些努力已經有初步的成績，每年腎衰竭的發生率已達平原區，甚至稍有下降的趨勢。在國泰綜合醫院，楊垂勳主任的醫療團隊呈現的成績，也是如此值得高興，值得再接再勵。

但是，因為全國的年齡老化，超過 65 歲的國民已超過 10%；而糖尿病與高血壓患者也有 200 多萬的人數；因此全台灣確實有 150 萬以上的國民，罹患慢性腎臟病 (CKD)。只是，可能有高達 90% 的 CKD 患者不在腎臟專科求診；這些病患依舊不預期的病情進展到末期腎衰竭(ESRD)，必須接受腎臟專科的照顧，或者透析治療才可維持生命。他們並沒有早期接受「腎臟病健康促進機構」團隊的衛教照顧。但是腎臟保健就是全身保健；全腎的照護即全人的照護。因此可能需要更多的宣傳，一般民眾以及非腎科的醫界，還有衛生主管層峰才會更加了解與支持。

國泰綜合醫院自民國 93 年 11 月成立 CKD 保健小組，執行「腎臟保健推廣機構」醫療照護，今年(民國 97 年)本院也通過行政院衛生署國民健康局之「腎臟病健康促進機構」計畫執行第一級的醫療院所。本院修訂並加強 CKD 醫療照護流程與模式，設計衛教指導活動，提供患者及家屬全面性的醫療照護；全方位推廣腎臟保健，協助民眾早期發現腎病，早期正確就醫，或者對 CKD 第 3-5 期及 pre-dialysis ESRD 病患，指導正確就醫，延後腎功能惡化，避免全身之併發症，不論血液透析或是腹膜透析的選擇可以免於恐懼，順利達到重生的最佳洗腎生活品質。

國泰綜合醫院 CKD 成員，包括醫師、衛教護理師、營養師、社工師、藥師，甚至血液透析及腹膜透析的護理長、護理師，也一併納入，在楊垂勳主任的領導之下，全體動員盡心盡力奉獻服務；尤其是 96 年 3 月 4 日的全國「愛腎護腎、腎利人生」園遊會是由本院主辦，而國泰的整體精銳全員傾巢出動，讓園遊會熱鬧又成功，即可獲知國泰綜合醫院腎臟科的潛力雄厚。我們內部的自評檢討，績效表現似乎不錯，但是不得自滿，仍然需要再加努力，以求盡善盡美。