



## 透析緣

台灣基層透析協會 鐘文冠 前理事長/ 文冠內科診所 院長

### 一、楔子

7月31日突接楊孟儒理事長電話，提及透析協會20周年慶，將與腎臟醫學會於12月10日合辦年度會員大會，盼吾能共襄盛舉。

2008年至2010年，透析協會甫成立6年，雖然創會理事長李素慧醫師，努力的爭取會員權益，但被腎臟醫學會誤以為立場不同，遭受打壓。年輕醫師，瞧不起開業醫，殊不知將來進入職場，才會知道透析協會的功能，值得吾人宣導，便以此二事作為任內的重要事項，所作所為，留待後人評判。



### 二、透析緣

民國65年中國醫藥學院畢業，因為Intern在國軍803總醫院實習沒有血液透析，故從未看過尿毒症患者的處理，服1年10個月兵役，盡了國民義務，中國附設醫院（自民國63年開工）尚未建成，只好到附近的順天醫院就職，邊修碩士學位。沒想到有患者捐1台洗腎機（當時台中的第2台機器）給順天醫院，我們6位住院醫師，每天中午要輪值洗腎室，其中有位同學在家開業，其請我代班每次60元，另一位同學在外兼課，其告訴透析護士，有事請老鐘處理，所以變成我每周值3班，碰到併發症和透析問題也就比別人多，對透析患者的處置比別人熟練，而有將來走腎臟科的志向。

### 三、建立中國附醫腎臟科

民國69年7月回中國附醫內科部，任副總住院醫師於民國70年3月8日成立洗腎室，並完成首例透析。當時，認為若能到台大腎臟科進修，將能建立中國附醫腎臟科，且對處理透析患者更周全，獲陳萬裕教授首肯，民國71年4月始，到台大內科作研究員，學得如何作臨床研究，如何提高腎臟學識，如何由病理變化來推斷腎炎的變化，經1年受訓後，仍每周一周二往台大內科跑，聽它的grandround，外賓演講（周一下午），臨床病理研討（周二下午），至民國74年4月，台中患者愈來愈多而中止，民國76年榮升腎臟科主任，其後與放射科、泌尿科成立聯合討論會，又在許輝吉教授指導下，成立中部腎臟病理討論會，又培植年輕醫師，發表研究成果文章，讓中國附醫在民國85年，成為腎臟專科醫師訓練醫院。

#### 四、血液淨化醫學會

1993年，劉紹毅醫師成立血液淨化醫學會，其是中國醫藥學院醫學系13屆1977年畢業，其長吾6歲，雖晚吾1年畢業，但已服過兵役，故早吾1年進入腎臟醫學，1980年在台北開業成立透析中心很不容易，與其同時台大畢業的馬偕主任，因不重視透析水處理，不注重透析品質提升，後來被患者唾棄而倒閉，使其成為台北最大最好的私人透析中心。因同校畢業，盼能得母校腎臟科的學術支援，而希望與吾合作，與其交往方知財力的重要，「沒錢萬萬不能」和組織的必要，單一開業醫無法與醫學中心對抗，但團結100家便不同。在台大進修時，僅注重學識，重點放在臨床腎臟學，尿毒症的治療是maintanance，不用花太多心力，與其交往才知透析品質的重要，尿毒症患者處理好，對腎臟科、醫院的財務皆有助，院方也才會讓我吸收年輕醫師入腎臟科，才能壯大，人多人才多，作研究寫文章的數量也比較多，縮短腎臟病醫學中心的進程，此倒是始料所未及。

#### 五、文冠內科診所

1998年，與林哲瑩醫師、邱哲怡醫師、黃隆虎先生合資，成立文冠內科診所暨透析中心。因向附醫院方申請腎臟病理研究室未果，加以是時健保進入第3年，吾擔任第二任血液淨化醫學會理事長，除提升血液淨化醫療品質，建立血液淨化指標，還提升透析護士能力，普獲醫界好感，當時，腎臟醫學會為保持透析水準，而開始每年透析評鑑，吾為評鑑委員，到某些會員的診所，評鑑完，私下閒話家常，很多前輩跟我說：「理事長，健保總額支付制實施後再開業會更難作，最好在實施前開業。」謝謝他們的建言，深感「不聽老人言，吃虧在眼前」，年至50歲，應該考慮開業自立了。

#### 六、透析協會

2003年，透析協會成立，本著自立自強和同道同舟共濟的精神，已開業5年，負債已還清，故李素慧理事長請大家捐款時，吾即捐10萬，讓協會較好運作，沒想到6年後，沒有人願接任理事長，吾抱著協會不能都靠別人幫忙，需要大家奉獻心力為協會作些事，任內重要的有：

- (1) 發行台灣透析協會會訊為季刊，每年4期，告訴腎臟科同仁，我們在做甚麼。最感欣慰的是台大謝博生教授，在腎臟科年會碰到，向老師請安時，老師說：「鐘主任，你做得很好，希望繼續努力。」



## (2)修補與腎臟醫學會關係

與林裕峰理事長，基層協會，醫院協會，協商透析點值時，腎臟醫學會林裕峰理事長，才知道我們的重要，所以後來繼任的黃秋錦理事長，通過透析協會理事長，在腎臟醫學會理監事會議時列席，事關點值的事，大家可在會議桌上協商，此是透析協會同仁不敢想像的事。

## (3)了解年輕醫師的熱忱

鄭集鴻醫師與楊孟儒醫師，每次理監事會皆提出對協會有益的建議，我當時請楊孟儒醫師作我的秘書長，很「操」他，還好，他現在接了理事長，就知道當時我的苦處。還有要請立委幫忙點值，除吾捐款外，還要請他幫忙募款，真不好意思。

## (4)訪問會員

利用周三訪問會員，了解他們的困難，和他們討論如何解決或需要協會幫忙的，在理監事會再提出來討論解決的方法。

## 七、財務獨立

( Financial Independently,RetireEarly,FIRE ) 健保總額支付制，使醫師的收入減少，又要避免錢存銀行，被通貨膨脹貶值，應該學劉紹毅理事長和中國附醫蔡長海董事長，他們在股票和房地產賺很多錢，所以，可以隨心所欲作他們想作的事。據說他們都有參加扶輪社，得以認識醫師以外優秀的人，得到賺錢的訊息。以前的老師只叫我要好好讀書，好好研究，後來才知道財務自由( 被動收入 > 50萬/年 ) 很重要，不用為五斗米折腰，有餘錢，還可Donate協會，協會才有能力幫你爭取權益。

## 八、奮鬥

小時候，因外公是日據時代的西醫開業醫，所以母親說「第一醫生，第二賣冰」，到執業後才知道，沒那麼簡單，一輩子都要如國父所說：「革命尚未成功，同志仍須努力。」要奮力讀書、研究，要爭取自己的權益，才能使生活過得更好。很高興能作腎臟科醫師，能有機會和大家為「透析」事業努力，希望您愈來愈好，則是衷心所盼。