



# 台灣基層透析協會

## 本會宗旨：

關懷透析病患，提升透析品質，維護透析診所與病患的權益，協助政府制定相關醫療政策及推行健康保險制度。

**透析週報** 週四出刊 第五十七期 103.6.12

發行人 鄭集鴻 理事長

學術編輯 張智鴻

聯絡人:靳國慧

電話:0933118495

傳真:03-5351719

e-mail:dialysis98@gmail.com

法律顧問：黃清濱律師

電話：04-23205577

## 最新消息：

☆6月8日在新北市及台北市舉辦透析總額座談，基層與會同仁大多贊同應該一起

出錢出力來維護我們的透析總額，會中推派楊孟儒醫師為台北市代表，林元灝醫師為新北市代表，作為和立委溝通的窗口，詳細辦法會由代表醫師向院所說明。

我們還是要強調「自己的飯碗自己救」，有努力一定會有成效，一起加油！

另兩場座談將於 6/22 及 6/29 舉辦，請中南部同仁踴躍參加。



☆透析資料原本腎臟醫學會說要每月上傳，現已和健保署溝通，希望改為一季上傳一次，請大家等候醫學會再次通知。

## 學術專欄

醫師情報交流站（白色巨塔之秘密花園）

<https://www.facebook.com/groups/TaiwanDoctor/>

若您有用臉書，請加入，全台灣的醫師們，不分科別，一同吐苦水，一同分享即時現況，只限醫師加入哦！

以下二文，對於現在健保下醫療狀況，笑謔地比喻描述，您覺得有傳神嗎？

### Genome Lee

6月2日 4:00 · Boston, MA, United States ·

零式戰鬥機大起大落的歷史，源自日本國力不足，設計時期的資源就比西方世界少，後來的工業跟人力也不及改良後繼機種。當時引擎推力不足，為了達到飛行速度和靈活的纏鬥力，只能拼命減輕重量，對於飛行員的防護沒用使用防彈鋼板，也沒有自封油箱，所以挨了幾顆子彈就掰掰了，相較之下美軍的飛機還能飛回去；而且拼命減重的結果，就是結構剛性不足，機關槍也達不到應有的準確度。

對照現在的台灣醫療，發動機就像醫療給付，當給付越來越薄，供給方就只好不斷朝減低成本著手。健保制度匆忙上路，最初因為纏鬥力強，立下戰功。可是戰爭中期後，設計跟發動機的先天限制，問題越來越浮現，終至『差距大到絕望的程度』！

台灣醫師和醫護人員就像當年的日本飛行員，技術高超，藝高膽大，但駕著明知日益落後的零式戰鬥機，去和美國日新月異的新戰機一搏，最後不得不淪為特攻隊，用有限的肉身來守護台灣人的健康。

真怵目驚心呀！看著日本零式戰鬥機大起大落的歷史，彷彿已經可以預見台灣健保制度解體的結局，和國民健康照護注定完敗的命運。

『日本的發動機技術不如其他航空先進國，使得零戰的飛行性能必須靠近乎偏執地削減機體重量來達到，惡化前一點提到的結構強度問題。零戰的控制面在高速下很難改變角度 ...，中高速度範圍下的運動性能 明顯劣於同速度等級的盟軍戰機，而後期面對更高速等級的新一代英美戰機時 差距更是大到絕望的程度。』

~ wikipedia 零式艦上戰鬥機：零戰的優勢與弱點

~ summarized from Carlos & 儲

**Pearl Chen** 永遠的零：從戰爭小說看台灣醫療的未來

「永遠的零」，講述一個在司法考試中一直落榜的年輕人，在無所事事之下接受調查外祖父的任務。在這之前，家人對於外祖父的認知，只有「以神風特攻隊隊員身份戰死在沖繩上空的二十六歲青年」。然而隨著訪問一些二戰還存活的外祖父同袍，越來越多的真相被發掘。

戰爭初始，因為日本製造出精良的零戰戰機，在戰場上攻無不克。然而文化的思維和自大的民族性，幾年之後日本開始節節敗退。

在這當中，一個失敗的關鍵點，就是美國珍惜重視飛行員的生命，為此研發出保護飛行員的戰機，更要他們想盡一切辦法活著。反之日本以帝國主義思想，將士兵跟飛行員的性命視為隨時可為天皇為國家犧牲的草包，再多優秀

飛行員也不夠一直被犧牲，因此將年輕根本沒有經驗的飛行員遞補送上戰場，反而更快被殲滅、損失更多。在大本營的高官，卻看不清這一點。

一位倖存的飛機維修員發現：美國戰機的鋼板厚度即使被機關槍掃射 100 顆子彈都不痛不癢。而且美軍展開空襲時，必定在途中配備潛水艇，營救無法順利返航，只能在中途迫降的飛行員。

「被擊落後再度回到戰場，就可以把失敗變成教訓。」

「我們只要失敗一次就完了。」

「一方面是這樣，另一方面，他們用這種方式累積經驗，培養熟練的飛行員。」

「但我們經驗豐富的飛行員越來越少。」

這場戰爭顯然已經毫無勝算了。

知歷史以借鏡。如今的台灣醫療不也是這樣？初始大家對台灣的醫療技術沾沾自喜，認為比較歐美毫不遜色。或許確是如此。但是隨著健保開辦，廉價的醫療讓大家不重視專業的意見，動輒得咎的醫療糾紛就如同被擊落的飛行員。在等待活命的同時卻又被國家棄之於不顧，甚至一昧要求犧牲自我來成就健保帝國。大本營的衛生署長官無法看透這一點，一樣，再多優秀的醫師也不夠用，也沒有經驗的傳承。看看最近的新聞好了，政府打算推出助產士計劃，因為婦產科醫師不夠用了。

大本營想到的是，引進更多外籍護理人員、外籍醫師來遞補不足。但是重點不是在哪個國籍，而是沒有把失敗變教訓、沒有經驗的累積，經驗豐富的醫師越來越少。如出一撤的手法，我仿佛已經看到了台灣醫療的結局：這場戰爭顯然已經毫無勝算了。

後記，另外還有一個年代久遠的**醫聲論壇**，

<https://forum.doctorvoice.org/index.php>，也是歡迎大家一同加入

