



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 第七十五期 103.10.30

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：

☆10月28日，鄭集鴻理事長及林銘政醫師到健保署北區業務組(桃竹苗區)，與北區西醫基層總額執行委員會商討腎友在洗腎診所的一般門診原則，得到初步共識如下：

- 1.西醫基層是因為有財務壓力才要管控這一塊，並非針對洗腎診所。
- 2.依據法規，洗腎病患在原治療診所因其他疾病就醫，可以申報診察費及藥品、檢驗等費用。
- 3.但感冒、胃腸炎、止癢藥及其他每月例行檢驗項目，不得申報。
- 4.切勿以其他醫師或改日期不實申報。
- 5.以上原則試行三至六個月，視情況再做檢討。

這是北區執委會對洗腎診所釋出善意，所做的理性的溝通，雖未承諾不再核刪，至少有初步共識。再來就要我們洗腎診所自律，不該申報的看診費和檢驗費，

一定不要再報，這樣大家才能和平共處，安居樂業，其他分區的狀況，並不盡相同，協會將盡全力，逐步為大家爭取權益。

☆選舉將近，再次提醒大家，可以支持有理念及潛力的候選人，小額捐款，廣結善緣，對往後爭取透析預算一定有助益。



VS.



和我一起
重新定義政治

改變選舉文化 從開放團隊開始

我要參與! 我要分享!



學術專欄：

Ebola: Five ways the CDC got it wrong

By Elizabeth Cohen, Senior Medical Correspondent

October 14, 2014 -- Updated 1655 GMT (0055 HKT)

Ebola: Five ways the CDC got it

wrong http://www.cnn.com/2014/10/13/health/ebola-cdc/index.html?sr=sharebar_twitter

看到美國的 CDC 官員被炮轟有關於 ebola 的處理不當，5 項錯誤，就讓人想到台灣呢？雖然有過 SARS 的處理經驗，但是，能記取多少？因此分享給大家參考。

Here are five things they say the CDC is getting wrong.

1. The CDC is telling possible Ebola patients to "call a doctor."

找到自己的醫生？不容易，而且，醫生一旦請疑似病例自行就醫，就中間可能散佈更多的感染。最好是用 ambulance(119)系統，不然醫院或是急診一旦來

了疑似 ebola 病例，ER 有可能因而需要關閉數小時（例如：Massachusetts 就曾發生過）

2. The CDC director says any hospital can care for Ebola patients.

事實上，不是所有的醫院都有處理病人和感染物能力的

"not all hospitals are created equally"

3. The CDC didn't encourage the "buddy system" for doctors and nurses.

沒錯，有時候自己無菌操作穿戴方式錯誤，或是被污染了，也不自知，有另一個 buddy 在旁監督，效果更好。

"buddy," another health care worker, who acts as a safety supervisor, monitoring the worker from the time he puts on the gear until the time he takes it off.

4. CDC didn't encourage doctors to develop Ebola treatment guidelines.

是否插管或是洗腎治療被感染的病人？也許是還沒有正式的治療指引，這需要時間來慢慢建立。

- inserting a breathing tube and giving kidney dialysis -- that were unlikely to help Duncan. He described them as a "desperate measure" to save his life.

5. The CDC put too much trust in protective gear.

照顧過確診 ebola 患者的醫護人員，也應該被追蹤是否被感染。因為，防護衣不是萬能的，也會有操作不當而自己被感染而不知情的狀況。

Public health experts said that was a misstep, as the CDC should have realized that putting on and taking off protective gear is often done imperfectly and one of the workers might get an infection.

附上這影片說明，防護衣的穿脫也是可能感染途徑之一，真令人心驚。

<http://edition.cnn.com/video/data/2.0/video/health/2014/10/14/sgm>

[d-gupta-ebola-suit-demo.cnn.html](http://edition.cnn.com/video/data/2.0/video/health/2014/10/14/sgm-d-gupta-ebola-suit-demo.cnn.html)

