



# 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。

## 基層透析週報

第 117 期 104/08/20〈週四出刊〉

發行人：鄭集鴻 理事長

學術編輯：張智鴻 醫師

週報編輯：吳若瑀 專員

法律顧問：黃清濱 律師

手機：0989-003-929

協會專線：03-5313889

協會傳真：03-5351719

e-mail:dialysis98@gmail.com



### 最新消息：

➤ 台灣基層透析協會鄭集鴻理事長接受工商時報記者採訪

新聞稿如下：

工商時報 2015/08/19 C8 醫學保健

## 國人洗腎人口續增

# 台灣基層透析協會：提高健保給付

■王怡君

今年9月將決定明年洗腎費用的成長額度，台灣基層透析協會理事長鄭集鴻表示，因人口老化糖尿病患增多，洗腎人口每年持續增加，期望健保署能給予洗腎費用較大的空間，維護醫療品質。

鄭集鴻指出，健保的洗腎

費用支付採總額制度，今年約340億，健保過去幾年給的費用或成長率遠低於病患成長率。目前每單次洗腎給付費用由3,912元降至3,200元，打了八折左右，造成洗腎診所經營困難。

他認為，洗腎健保給付費用無法調升所帶來的現象，一是

院所洗腎機器老舊無力汰換，另則是護理人員長期不能調薪，人力資源流失，招募困難。

根據美國USRDS（腎病登錄系統）台灣的洗腎比率是世界第一，鄭集鴻強調，主因是台灣有全民健保，所有末期腎病患者都可以接受洗腎治療，台灣的洗腎照護品質也是世界前

幾名，如此也導致讓國內洗腎人口越來越多，政府不應該因為洗腎人口增多就降低給付。

對腎病防治，基層透析協會將與腎臟協會合作，號召腎臟科醫師投入偏鄉腎病照護，為偏鄉弱勢民眾做腎病篩檢與治療減少病患洗腎情形發生。

- 台灣基層透析協會年會時間及場地同台灣腎臟醫學會(11月28、29日/高雄)，因今年將進行理監事改選，請有意擔任理監事之會員與協會專員聯繫。

聯絡窗口：協會專員 吳小姐 03-5313-889

- 如近期地區環保局至各院所查核，請醫師公會及衛生局出面要求暫緩處罰及要求緩衝期，並出示公文，表示正在修改規定之中。

親愛的基層透析診所伙伴們：

首先感謝大家對問卷的踴躍回覆，【透析診所的廢水排放問題】，從民國100年在台南全面被環保局稽查開始，一直是透析診所的夢魘，而不同縣市、不同診所的立場，也不一致。民國100年腎臟醫學會及腎臟科前輩，曾經努力過花了許多時間與環保主管單位溝通，但功虧一簣。

今年，全國的縣市衛生局幾乎同步查核透析診所(洗腎治療床20床以上)的透析廢水簡易排放許可，沒有公共污水下水道可以納排廢水的診所，立刻面臨違規、罰款及設立廢污水處理設備的重大壓力。《台灣基層透析協會》自民國92年成立以來，除了爭取合理透析總額以外，【透析廢水排放議題】應該是可以代表大家去發聲的，向環保當局要求合理的處理原則及調整排放的標準。

腎臟醫學會是以學術為主的社團法人，理監事以醫院代表為主，對污水議題自然是無從著手。台灣基層透析協會是真正業者所組成，面對無限上綱的環保要求，自然是有切膚之痛。如果大家有決心、立場一致，堅定意志去要求合理可行的管制，則前仆後繼，不厭其煩的申訴、溝通，相信會有撥雲見日的到來。

如果只有幾封公文往返即力竭而止，則民國100年的結果會再重現。爭取的過程必定艱難，時程不易掌握，協會會盡最大的努力去捍衛透析診所的權力及執業合理性。但是也需要大家持續的關注及必要時也願意一同投入爭取的行動，這是成功不可缺的要素。基於此，我們希望此次問卷回覆可以再增加，不論您的見解為何，請

不吝賜教，協會會虛心接受，檢討可行的方向。

依目前的法規執行狀況，以治療床 20 床以上的診所來說，大部分的診所透析廢水排放都需設立污水處理設施，然而最大的問題是沒有足夠的空間去擺放污水處理設備，遑論污水處理絕不容易達標，而且那不是我們的專業，也不是開業的重點；照顧患者。

日前已經行文環保署，要求調整管制及排放標準，之後會有公聽會來廣徵各方意見，公聽會有共識後，還會有公告期，這期間會有多少變故，多少反對意見，不得而知，修改的成效是否能盡如人意，也不可預知。基於此，協會需要大家做為堅強的後盾，持續關心及支持。整個過程可能是漫長的，不斷的努力才不致步上 100 年那時的後塵。

向環保署要求修改規定是釜底抽薪的方法，但緩不濟急。各縣市的狀況也不一樣，茲歸納應對方法如下(以透析治療床 20 床以上):

1. 有公共污水下水道可以納排的診所，請向水利局申請納排，即不必申請簡易排放許可，也不必設置污水處理設施。
2. 沒有公共污水下水道可利用的診所，如果衛生局只是來查核是否有簡易排放許可證明，則應聯合其他診所，共同向衛生局陳情，請衛生局考量診所確實沒有設置污水處理設備的空間。我們的伙伴－醫師公會也可以請託代為向衛生局反應困難之處，請求暫緩查核簡易排放許可。
3. 如果環保局已經來查核，則診所聯合起來陳情，請醫師公會及衛生局出面要求暫緩處罰及要求緩衝期，並出示公文，表示正在修改規定之中。

以上建議或許流於空洞或無確實著力點，但這也顯示向環保署要求修改規定的必要性。最後謝謝大家的支持，謝謝腎臟醫學會及醫師公會全聯會為我們行文環保署要求修改規定，德不孤必有鄰，努力大步向前吧。

台灣基層透析協會

- 基層透析協會徵求高雄區及台中區對水污染防治相關條例或對地區較熟悉的醫師，做協會對地區溝通較快速的窗口，也能在第一時



間協助討論協會請願上級單位之公文。

(自願醫師麻煩請與協會吳專員聯絡 035-313889)

- 104 年度協會計畫建置免費線上積分課程平台(e-learning)，提供院所同仁積分課程管道，為減少醫療人員奔波往返的辛勞，並與台灣醫療繼續教育推廣學會合作(積分為 A 類)。

平台系統已建置完成，請各院所醫師及護理人員以身份證字號申請 e-learning 平台帳號。(積分審核單位驗證為個人 ID)

提醒會員：此帳號申請為 e-learning 平台專屬使用，與會員帳號不同。

使用條件：凡捐款一萬元院所的醫師及護理人員皆可免費申請使用。

### 線上積分帳號申請流程

進入協會網站 (<http://www.tmcs-edu.org.tw/tcdan>)

↓ 點選上排線上積分課程連結

↓ 點選積分系統會員申請(以身份證字號為帳號申請)

為避免各院所護理人員申請線上積分課程帳號有誤，提醒您，積分課程帳號申請路徑為協會網站線上積分課程連結，協會網站加入會員連結為醫師入會申請使用。

如有疑問請致電協會 035-313-889 吳專員



學術專欄：

新鴻遠診所 張智鴻 醫師

# Murderer in the Mirror

By SCOTT EGGNER

AUGUST 12, 2015 5:15 AM

這是一位外科醫師描述第一次經歷病人，die on table 。

“What happened? Is he all right?”

外科醫師說，患者和太太相信他，讓他開刀，然而患者卻在醫師的面前流血至死，肚皮大開，醫師的手還放在病人體內。這是一個最難熬的一刻，情緒上的海嘯(emotional tsunami)席捲而來。

外科醫師想著，這病人沒有機會向小孩說再見，也沒有機會可以含飴弄孫，看著夕陽，牽著太太的手。醫師的同事安慰著他說，「患者的癌細胞太大了」，「你已經做了所有你可以做的」，醫師向同事點點頭，然後快速的離開。

外科醫師回到家後，他必須換上另一副面貌來面對年幼的女兒，心裡想女兒看爸爸今天會不會覺得怪怪的。醫師的太太凝視著他，給他一個愛的抱抱，他的眼淚還是流下來了。

非外科醫師很難了解這沉重枷鎖。所以他打電話給他的同事們，一些醫師也是經歷過同樣的事幾次，有的醫師只遇過一次，最幸運的甚至一次也沒有。

晚上醫師看著暗黑臥室的天花板，想著患者的朋友、家屬和鄰居們聽到這不幸的事會怎麼想呢？醫師的名字會被傳來說去嗎？故事會是怎麼說的？家屬們會提到癌細胞的大小和複雜度嗎？

醫師說「我愛我的職業」，可以幫病人開刀，治療無數患者的癌症，改善或是延長患者的生命。當這醫師遇到生命的高峰或是低潮時，他都會想到棒球，那是他年輕時的遊戲，醫師的爸爸透過棒球告訴他許多生命的真象或是硬道理。

明天過後，這位醫師呢？

**Tomorrow, I need to be back on the mound; my team is counting on me. I must return to the operating room confident, wiser and better than ever. My patients expect it.**

**---Scott Eggener is a surgeon and an associate professor of surgery at the University of Chicago.---**

後記：

當醫師每天都有機會看到生死，這外科醫師把第一次病人 die on table 後，心路歷程寫下來。仔細想想，其實我們洗腎醫師也是很不希望病人發生同樣的事，然而，不希望不等於不會發生。只能心存善念，做好應該做的事。其他的呢？

## **Murderer in the Mirror**

“What happened? Is he all right?”

Telling the family is devastating. It only gets worse.

He trusted me with his life. He bled to death before my eyes. Belly open, my hands inside him. This is the toughest encounter I've ever experienced, an emotional tsunami I was not prepared to handle.

He will not say goodbye to his kids, experience the joy of his soon-to-be-born grandchild sitting on his lap, see another sunset, hold his wife's hand ever again.

His wife and son's tears emerge and become my focus. Are they reviewing a warp-speed mental highlight reel of their favorite memories? I know exactly when they realize they will never see him again. Their faces lose color and immediately get droopier. They age in an instant.

Colleagues say all the right things: "He had a bad cancer;" "blessing in disguise;" "did everything you could;" "do enough big surgeries and..." Sheepishly, I nod, thank them and move along. My brain roars: "Nothing Will Make Me Feel Better! Nothing, Nothing, Nothing!!!" Unmistakably, a man walked into the hospital with his family today. And now and now and now.

Arriving home, I put a face on for my young daughters, wondering whether they'd look at me differently if they knew. My wife gazes at me sorrowfully, followed by a loving hug. Everything is happening in slow motion. I escape to the bathroom. I don't use it. Tears flow.

Talking about it is difficult. Nonsurgeons will never understand the burden, the what-ifs, the haze, the surrealism. I am envious that they will never have to. I phone many close surgical colleagues, near and far. Some have been through this multiple times, others once, the luckiest never. Those who have know the imprint of death, the flashbacks, the chest tightening, the burning pit in the stomach, the self-doubt, the horror of it all.

As I stare at my dark bedroom ceiling and the hours glacially pass, I envision every family member, friend, colleague and neighbor of the patient newly hearing the horrific news. People who never met him will hear of his death. The events will become a part of their family's lore, orally passed on for generations. My name will be included in many of those retellings. How will the story be told? Will I be a primary figure? Will the cancer's size and complexity? It does not matter. He is gone.

Incessant repetition: "Why did it happen?" "Could we have done anything different?" "What are his wife and children experiencing right now?"

Make it stop.

My answers are not any different than they were one hour ago, four hours ago. They will not be any different tomorrow, next week, next month. Nothing else matters.

My mind has rarely experienced such topical focus, intensity and obsession. If I don't think about him 24/7, am I dishonoring his life? I want to call the family. I want to let them know how I am feeling. I want to share in their grief. Is that the right thing to do? Should I call? Should I wait? So many questions and so few answers. This goes on waking hour after waking hour, sleepless night after sleepless night.

I continue to mourn, I continue to analyze, I continue to reflect. It does not go away. But a new feeling comes forth: carrying on. I tell myself to ask for help, if needed. I can get through this. I know I can. This cannot cripple me.

A predominant portion of my adult life has been dedicated to studying and training to be a cancer surgeon. My first independent job was at age 35. I put in my time. Nothing prepared me for this.

I love my profession. I truly do. It is a privilege to be someone's surgeon. I have cured countless people of their cancer, improved and extended many lives and shared the highest of highs with my patients. Many times. But the lows are infinitely lower.

My mind often goes to baseball, in good times and bad. It is the game of my youth. My dad expressed life lessons and hard truths through baseball analogies. I find myself doing the same. I am a baseball closer and gave up the game-winning home run. I failed, more profoundly and intensely than ever before. I reflect. I try to file it somewhere. I want access to that file only upon request. It is not happening, but I try. I keep trying.

Tomorrow, I need to be back on the mound; my team is counting on me. I must return to the operating room confident, wiser and better than ever. My patients expect it



徵文比賽作品：第七名

## 如何將黑白的人生增添色彩

新竹市/安慎診所 腎友 高進運 先生

套一段廣告詞『洗腎喔？人生就變黑白了』就這樣認命了嗎？不是的！

今年是我在清華大學服務三十週年，過去認真負責清大碩士班入學考試的考題印製及閱卷試務工作。在每年碩士班考試前一週都會安排入闈，在二十四小時戒備森嚴，這次改在不見天日的地下室環境裡度過，因當年改變報名方



式，報考清大考生倍增，在缺氧的場地和設備未及時更新狀況下。我負責印題壓力太大，天天頭痛失眠，身體出了失調狀況，為了考試公平保密，只能等考試最後一節考試開始四十分鐘後才准走出闈場，當時我雙腳浮腫不良於行，緊急送醫診治，做了腎臟穿刺檢查，我得了『膜性急性腎絲球腎炎』接受住院治療。

林杰樑醫師是我的主治醫生，緊急處置狀況穩定後給了當時所謂的『美國仙丹』平時接受錯誤資訊的我拒絕吃『類固醇』，偷偷處理掉，過了幾天被主治醫生察覺與我面談，說我自作主張錯過了急性『腎絲球腎炎』使用類固醇黃金治療期，因為我的不配合用藥會有後遺症，當症狀舒緩後出院回家，在新竹各大醫院繼續接受治療，育有二男二女，

想到兒女還小，做了錯誤的決定急病亂投醫，胡亂使用成藥或家傳藥草，盲目聽信宣稱有療效的直銷食品，不但白花幾十萬，差點丟了生命。

病痛纏身，度日如年，整個家庭生活步調大亂，身心受到很大影響，在家人悉心照顧與朋友耐心陪伴之下我走入山林。假日幾乎都是投身曠野



溪澗，我覺得山林中的林間秘境是療癒身心及享受悠閒最好的地方，登山健行讓我打開心結，身心愉悅。體力恢復，也累積了許多登山經驗，國家體育委員會嚮導培訓，成了高山嚮導，在園區山社當社長及嚮導志工安排登山活動，時常假日帶領園區工程師拜訪群山，我們攀登了許多高山，享受山中清新空氣欣賞山谷浩瀚雲海美景。

小孩漸漸長大，柔弱的老婆她為了陪我，不斷訓練體力，陪我爬過幾十座高山百岳，十幾年前忙完招生試務工作，在五月的天熱天安排七天重裝行程，欣賞大水窟山滿山紅毛杜鵑和秀姑坪森氏杜鵑，這趟的中央山脈（南二段）縱走，享受幻變雲彩，壯麗日出與日落及絕美雲海景致。天氣晴朗時，極目遠眺，遠近巍峨高聳山稜，層次分明，蜿蜒簇擁天際，山頂視野遼闊，頓時只覺攀登的辛勞皆煙消雲散。無奈！這次出了狀況！回來後體力無法恢復，



剛好清大安排教職員工體檢，發現腎臟出了狀況，醫生說可能是爬山勞累體力透支讓舊疾（腎絲球發炎）復發，腎臟會慢慢萎縮，體內毒素將無法正常代謝，半年後要有洗腎的心理準備。

我是南庄的客家人，當時沒有道路我住他們必經的捷徑路旁，時常喝路過賽夏族媽媽的奶水（東河、向天湖、鹿場賽夏族媽媽背山產到南庄換日用品，小嬰兒沒帶在身邊，就把我抱去當人工擠奶器，母親說：如果他們喝了米酒餵奶我會昏睡一整天），我有原住民愛山的執著，雖然有客家人的硬頸、不任命、不甘心個性，半年後還是乖乖到北市石牌某醫院治療，為了方便自



由，選擇了『腹膜透析』。縱橫高山的老虎突然遭此變故成病貓，高山百岳就在 186 座次就劃下休止符，回想我曾經擁有一段精彩的山林歲月，從此無法享受臭汗淋漓及放縱視野快感，生活成了『黑白人生』。

腹膜透析是需要潔淨的空間，依規定消毒及更換透析液，灌滿透析液的肚皮宛如鮪魚肚。但是！我依舊可以漫步靜謐山野沐浴於悠活的森林、山澗，看雉雞漫步林道，享受登山樂趣。我們為了要有更潔淨的腹膜透析空間，搬到竹東住中庭花園透天厝，每天開車上下班。漸漸習慣腹膜透析，但是！經過十七個月左右時，在帶隊去部落尋奇及古厝導覽，第二天右下腹痛難耐，經醫生診察後也以『腹膜透析感染』處理，使用抗生素治療，效果不佳更換排



出的透析液反覆混濁，還有發炎發燒現象。經過某大學校長去關說，才幫我做電腦斷層掃描，檢判為『腸道糞石阻塞』灌腸灌三天，該護士建議我請外科醫生來會診，經外科主任診斷是盲腸發炎，必須緊急安排開刀，但是腎臟科醫師不這麼認為（因我運氣不佳，我的兩位主治醫生出國不在，其他醫生代理），我又被折騰再拖一天。

第二天（星期六）腹痛發燒不退，透析液再出現混濁，醫生緊急再做電腦斷層掃描，發現盲腸已爆裂，啊！我生命亮起紅燈。我還是要非常感謝在假期中為我緊急開刀的醫生們，開刀七個多小時勉強救回一命，動了大手術

割除已爆裂盲腸、清洗感染的腹腔、同時摘除腹膜透析導管，因為腹部動過大手術已不能再用腹膜透析，改為血液透析來延續生命。住院一個月多花十幾萬，住院期間感謝照料我的家人及長官和親朋好友的關心鼓勵。我又慢慢活過來了！我要感嘆一下！真的經驗很重要，能將簡單的『盲腸炎』變成要命的腹膜炎，應證古人說『一將成名萬骨枯』，不知道要犧牲多少病人生命才能造就一個名醫啊！

休息了一段時間，復歸職場工作，假日遨遊山林，漫步林道享受清新、寧靜，累了就歇歇腳，聆聽蟲鳴鳥語，幾許浪漫引人遐思。迷霧時，在樹影襯托下更覺山林的迷濛與孤寂。但是！每週需要有三次血液透析，剛開始安排下班後夜間透析，因會干擾到家人的睡眠，經過工作調整，由竹東安慎診所 盧院長幫我轉到『新竹安慎診所』每星期一、三、五上午送老婆上班後做血液透析延續生命，這裡設備良好，醫生、護士組成的愛心團隊，連過年假期都排班呵護腎友，非常感謝！

在他們悉心照顧之下，讓腎友的生命能夠多延長幾個十年。場所明亮、清新、乾淨，腎友們好像一家人，尤其是下午班，腎友及眷屬聚集，在等候時高聲談論，每眷屬中



氣十足，原本安靜的場所，接近中午時段真的好像菜市場一樣熱鬧。

我和老婆假日時常都一起帶隊遊賞山林，在一次舉辦桃竹苗山社六路會師登山活動中，山友想要完成某體育用品舉辦的玩登台灣小百岳，我們不但看見台灣，也要走遍台灣，我們開始帶領山友走遍全台灣各縣市及離島地

區，總共只花十八個月的時間就完成 100 座指定的每一座山登頂拍照，過程不但驚險刺激經歷百步蛇、虎頭蜂……，也順便遊賞台灣各縣市特有文化特色，在登山過程中走在幽謐古道或漫步濃蔭蔽天山徑，時常在轉念的思緒中回想過往。走出戶外能放鬆心情，漫步靜謐山野，沐浴於悠活的森林、溪澗，在山景萬變的國度裡享受清新、寧靜，以輕鬆逍遙的心情傾聽大自然的聲音，享受芬多精森林浴與大自然一同深呼吸。

歡樂的一個家庭，雖然遭受無情的風霜雪雨及發生多次刻骨銘心，這些已成無可挽回的事實，既然無法改變，我就要學會接受它，適應它，學會控制自己低落的情緒。家人對腎友的態度很重要，我個人覺得只要生活起居正常，注意飲食和補充營養，絕對不亂服來歷不明藥物，洗腎不可怕。回歸職場繼續工作轉眼十年了，明年將屆齡退休，假日與老婆登山健行或一起帶外孫走走，只要放寬心可以讓生活過得逍遙自在。我是洗腎病患完登『台灣小百岳 100



座』台灣第一人喔！我也希望腎友及眷屬大家一起加油，將腎友的黑白人生填補滿美麗色彩。

**感謝會員熱情捐款，目前已累計 199 家院所贊助，請未捐款院所，務必贊助。**

**捐款名單如下：**

**台北市**

---



文林診所	宏林診所	華榮診所	東成診所	弘德診所
元林診所	康禾診所	安德聯合診所	承新診所	怡德診所
萬澤內科診所	百齡診所	和泰內科診所	崇德診所	洪永祥診所
杏心診所	慶如診所	兆揚內科診所	榮平診所	榮曜診所

### 新北市

仁暉診所	志豪診所	昕隆診所	仁謙診所	匯康內科診所
戴良恭診所	宏明診所	東暉診所	國城診所	安庚內科診所(新莊)
德澤診所	慧安診所	安新診所	家祥診所	佳晟診所
廣泉診所	元福診所	仁美診所	佳佑診所	新莊新仁診所
集賢內科診所	怡安診所	仁川診所	輝德診所	江生診所
康全診所	禾安診所	逸安診所	思源內科診所	祥佑診所

### 桃園

聖文診所	鑫庚內科診所	惠民診所	宏元診所	中庚診所
安慧診所	桃安診所	安馨大溪診所	中慎診所	桃德診所
桃庚聯合診所 大興維格聯合診所	安庚內科診所(南崁)	榮元診所	家誼診所	全安診所

### 新竹

康健診所	新竹安慎診所	惠慎診所	成民內科診所	竹東安慎診所
新竹安新診所	宜暘診所	恩康診所		

### 苗栗

宏福診所				
------	--	--	--	--

### 宜蘭

吳得中診所	陳文貴診所	傳康診所		
-------	-------	------	--	--

## 基隆

安基診所	高士振診所	元翔診所	佳基內科診所	
------	-------	------	--------	--

## 花蓮

懷德診所	嘉恩診所	美崙聯安診所		
------	------	--------	--	--

## 雲林

惠腎診所	大安診所	螺安診所	崙安診所	宏德診所
腎安診所				

## 南投

新協合聯合診所	草屯陳診所	埔里金生診所	益民診所	安馨竹山內科診所
---------	-------	--------	------	----------

## 屏東

立安診所	順泰診所	迦美診所	人晟診所	佳屏診所
李氏聯合診所	宇安診所			

## 彰化

健新內科診所	合濟診所	建霖內科診所	里仁診所	員美診所
慈元診所				

## 嘉義

家馨診所	安馨嘉義內科診所	宏醫診所	康明診所	正安診所
------	----------	------	------	------

## 台南

風典聯合門診	懷仁內科診所	弘典內科診所	榮銘內科診所	顏大翔內科診所
福民內科診所	公園內科診所	蘇炳文內科診所	立福內科診所	謝智超達恩診所
以琳內科診所	康福內科診所	康健內兒科診所	光明內科診所	佑馨診所

昕安內科診所	迦南內科診所	錫和診所	杏福內科診所	蘇義華 內兒科診所
杏和診所	佳新診所	尚禾內科診所	十全診所	華康內科診所

## 台中

京冠診所	育恩診所	太原診所	瑞東診所	大雅長安診所
安新診所	中清診所	加安診所	佳仁內科診所	信安診所
高美內科診所	蔡精龍診所	晉安診所	合安診所	怡仁診所
大順診所	傑安內科診所	佳楊診所	佑全診所	佳福診所
慶華診所	大墩診所	健安內科診所	中科診所	

## 高雄

幸安診所	德恩內科診所	高欣診所	蔣榮福診所	長新診所
岡山內科診所	佳醫診所	僂彼高榮 育仁診所	佳生診所	五福診所
裕生診所	鴻源診所	新鴻遠診所	佑強診所	揚銘診所
仁康診所	昱泰診所	長清診所	安馨楠梓 內科診所	佑鎮診所
茂田診所	高悅診所	高健診所	芳民診所	高晟診所
建安診所	吳三江 內科診所	劉內兒科診所	東陽診所	吉泰內科診所
好生診所	明港診所	田源診所	聖安診所	湖康診所
東陽診所	安泰診所			