



# 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 136 期 104/12/31 (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  
協會專線：03-5313889  
協會傳真：03-5351719  
e-mail:dialysis98@gmail.com  
電話：04-23205577



### 最新消息：

#### ➤ 台灣基層透析協會發起小額捐款活動

各位基層夥伴：

爭取透析總額絕對不是醫療品質問題，而是政治分配議題，和政治人物維持良好互動關係是我們必須要做的工作。明年的選舉是和友善的立委建立關係的最好機會，我們一定要明確表現出全體基層透析院所對他們的支持，在未來四年，才能得到相對的協助。

現在，協會發起全體院所小額捐款運動，每家院所以負責人名義捐 5000 元，讓協會指派分別捐給三位對我們最友善的的立委候選人，全國 360 家洗腎診所，每一家都捐，每一位候選人就可以得到 120 筆捐款，絕對能感受到我們的誠意。協會後續會告知捐款對象及帳號。(可開立收據及抵個人所得申報)此次捐款方式完全合法，請大家安心，並請每家院所務必要捐，未來四年在此一舉。

回覆連結網址：<http://goo.gl/forms/pDp41NDQKo>

已回覆捐款名單如下：

院所名稱	所在縣市
晉安診所	台中市
東成診所	台北市
仁謙診所	新北板橋
新協合聯合診所	南投縣南投市
昱泰診所	高雄市
立安診所	屏東縣
仁美診所	新北市
新協合聯合診所	南投縣南投市
宏醫診所	嘉義市
京冠診所	台中市
宏德診所	雲林縣
信安診所	臺中市
惠腎診所	雲林縣
今生診所	南投縣
宏福診所	苗栗
瑞東診所	台中市
普仁健康診所	宜蘭市
東陽診所	高雄市
仁川診所	新北市
蘇炳文內科診所	台南市善化區

院所名稱	所在縣市
長安診所	台中市
幸安診所	高雄市
宏仁醫院洗腎室(收據名)	新北市
劉內兒科診所	高雄市仁武區
長清診所	高雄市三民區
仁謙診所	新北板橋

院所名稱	所在縣市
崙安診所	雲林縣
三豐診所	台中市
聖安診所	高雄市
蔡精龍診所	台中市
迦南內科診所	台南市
陳尚志診所	新北市
公園內科所	台南市
螺安診所	雲林縣

裕生診所	高雄市
泰安內科診所	基隆市七堵區
德恩內科診所	高雄市
顏大翔內科診所	台南市永康區大灣路
高美內科	台中
佑鎮診所	高雄市
匯康內科診所	台北
德澤診所	台北
東暉診所	台北
宏林診所	台北
安基診所	台北
德輝診所	台北
宏元診所	台北
惠民診所	台北

院所名稱	所在縣市
安慎診所	新竹
新鴻遠診所	高雄市
長安診所	台中市
好生診所	高雄市
岡山內科診所	高雄市
長清診所	高雄市
吳三江內科診所	el高雄市
百齡診所	台北市
順泰診所	屏東縣
安泰診所	高雄市
大安診所	雲林縣麥寮鄉
健新內科	彰化縣
佳醫診所	高雄市
大順診所	台中市
惠腎診所	雲林縣
崇德診所	台北市
志豪診所	新北市
仁武劉內兒科診所	高雄市

中慎診所	桃園市	益民診所	南投縣
心力合診所	台北市	昕安內科診所	台南市
安德聯合診所	台北市	草屯陳診所	南投縣
匯康內科診所	新北市淡水區	新協合聯合診所	南投縣南投市
幸安診所	新北市	宇安診所	屏東市
安基診所	基隆市	安聯診所	台南市
愛欣診所	高雄市	金生診所	南投縣
為好診所	高雄市	謝智超達恩診所	台南市
聖文診所	桃園市八德區	福民內科診所	台南
江生診所	新北市	崇仁診所	台南
華榮診所	台北市	育堂診所	台南
懷德診所	花蓮	康健內兒科診所	台南
蔣榮福診所	高雄市岡山區	康合診所	台南
陳冠文內科診所-風典聯合	台南市	加昇診所	高雄
弘典內科診所	台南市	竹東安慎診所	新竹
文林診所	台北市	惠慎診所	新竹
懷仁內科診所	台南市	安新診所	新竹
里仁診所	彰化縣田中鎮	宏明診所	台北
建霖內科診所	彰化縣	萬澤內科診所	台北
茂田診所	高雄市	成民內科診所	台北

院所名稱	所在縣市
建霖內科診所	彰化縣
茂田診所	高雄市
益民診所	南投縣
昕安內科診所	台南市
草屯陳診所	南投縣
新協合聯合診所	南投縣南投市
宇安診所	屏東市
安聯診所	台南市
金生診所	南投縣
謝智超達恩診所	台南市
福民內科診所	台南
崇仁診所	台南
育堂診所	台南
康健內兒科診所	台南
康合診所	台南
加昇診所	高雄
竹東安慎診所	新竹
惠慎診所	新竹
安新診所	新竹
宏明診所	台北

院所名稱	所在縣市
萬澤內科診所	台北
成民內科診所	台北
匯康內科診所	台北
德澤診所	台北
東暉診所	台北
宏林診所	台北
安基診所	台北
德輝診所	台北
宏元診所	台北
惠民診所	台北
太原	台中市
太原	台中市
高士振診所	基隆市
仁康診所	高雄市
慶華診所(收據抬頭)	台中市北區
美侖診所	台南市
桃庚診所	桃園市
祥佑診所	新北市
德澤診所	新北市
安禾聯合診所	台北市

院所名稱	所在縣市
長春診所	苗栗縣
文林診所	台北市
新鴻遠診所	高雄市
宜暘診所	新竹市
晉安診所	台中市
康福內科診所	台南市
林新醫院	台中市
全安診所	桃園市
宏仁醫院洗腎室	新北市
元林診所	新北市
華康內科診所	台南市
太源診所	台中
林修哲內科診所	屏東市
仁晟診所	屏東縣
中清診所	台中市
漢陽內科診所	台中市
十全診所	台南市
賢安診所	雲林縣
上水診所	嘉義縣
康健內兒科診所	台南市
戴良恭診所	新北市
民安診所	台中市

院所名稱	所在縣市
腎美診所	高雄市
杏心診所	台北市
仁祥醫院	桃園市
正安診所	嘉義市
鴻源診所	高雄市
育恩診所	台中市
明港診所	高雄市
以琳內科	台南市
大武診所	屏東
合濟診所	彰化縣
建安診所	高雄市
鑫庚內科診所	桃園市
安庚內科診所	新北市新莊
安庚內科診所	桃園市南崁
洪永祥診所	台北市
陳文貴診所	宜蘭
吳得中診所	宜蘭
桃德診所	桃園市
廣泉診所	新北市
仁佑診所	台北市
光明內科診所	台南市
仁馨診所	新北市

區域	診所
台北市	和泰內科診所
台北市	弘德診所
新北市	新莊新仁診所
新北市	仁暉診所
新北市	昕隆診所 ✓
桃園縣	安馨大溪診所
新北市	家祥診所 ✓
桃園縣	安慧診所 ✓
台北市	東成診所
新北市	德全診所
新竹市	祥仁內科診所
新北市	國城診所
新北市	逸安診所
花蓮市	嘉恩診所
南投縣	安馨竹山內科診所 ✓

台中市	安新診所 ✓
雲林縣	賢安診所
嘉義市	家馨診所 ✓
嘉義市	安馨嘉義內科診所 ✓
台南市	立福內科診所
台南市	顏大翔診所 ✓
台南市	佑馨診所
高雄市	田源診所
高雄市	家綾診所
苗栗市	台糖診所
嘉義縣	康明診所
高雄市	安馨楠梓內科診所
高雄市	湖康診所
高雄市	吉泰診所 ✓

## ➤ 基層透析台中院所林醫師來函。

理事長您好

我是台中※※診所的負責人，後生晚輩本來不應該有任何意見，但今天收到協會為壓寶候選人而募款的信件後，覺得有些話一定要說。

從事這個行業十多年來，我深深感覺基層的危機不在健保點值，而是在醫學中心和區域醫院的無限制擴床，我不知道其他縣市情形如何，在台中市中國附醫、台中榮總...幾家大型醫院一直不停擴床，以我們診所為例，已經有好幾個月沒有新病人了，點值低，只要有新病人，利潤雖少勉強撐得下去，沒有新病人，老病人凋零，縱使點值再好，診所仍舊無法支撐。

基層透析學會檯面上諸位大老，也許都跟大醫院的醫生有某種程度默契，無須擔心怎病人來源，但無權無勢如我們，又不懂社交之道，只能坐以待斃，基層的危機，不在點值，在於大醫院願不願意放病人出來，這是晚輩一點小小的意見。

晚輩 ※※※ 敬上

**Dear Dr 林：**

謝謝你的來信，你說得很正確，大醫院無限制擴張洗腎床是違反醫療倫理，和分級醫療政策的錯誤行為，協會已經多次向衛福部和健保署反應，但都像狗吠火車，他們完全置之不理。這次我們藉選舉機會支持友善候選人，不僅要請他們幫忙點值爭取，在限制大醫院擴張的醫療政策面，更需要他們的幫忙，請務必支持小額捐款活動，大家一起努力，基層就會有未來。

集鴻 上

附件請參考

台灣的醫療致命病灶，對財團醫院的論述很貼切，也是基層要突破的困境

<http://www.ettoday.net/news/20150525/511046.htm>

台北醫學大學內科學科 萬芳醫學中心 方德昭 教授

國防醫學院內科學科 心力合診所 鄒居霖 助理教授

## Most Cardiovascular Trials Exclude Patients with Chronic Kidney Disease

### 大部分的心血管研究都會排除腎臟病患者

慢性腎臟病患者有很高的機率會發生心血管疾病。根據統計，在慢性腎臟病患者(GFR of  $<60$  ml/min per  $m^2$ )發生急性心肌梗塞的盛行率大約 51.7%，並且發生慢性心衰竭的盛行率大約是 60.4%[1]。Trespalacios *et al.*亦指出因為慢性腎臟病的貧血、腎素血管緊張素活化、骨礦物質代謝異常、尿毒素累積、酸血症、出血傾向等，會造成心臟病的病理機轉更為複雜；所以，慢性腎臟病患者合併心臟病的藥物治療可能不適用於一般族群的心臟病治療指南(Therapeutic Guideline)[2]。

今年 11 月底 Konstantinidis *et al.* [3]研究團隊發表在 JAMA Intern Med 期刊，指出大部分的心血管藥物研究都會排除腎臟病患者，這會造成研究上證據間隙(Evidence Gap)。其指出 371 個心血管藥物研究，這包含近六十萬的患者，大約六成的心臟病藥物的研究會排除慢性腎臟病患者。甚至，那些有包含腎臟病患者的臨床研究，大部分也沒有腎功能的說明或腎臟病的分期[3]。此外，Charytan *et al.* 也指出大約八成的心血管藥物研究會把末期腎臟病患者排除在臨床研究之外[4]。所以，這些心血管藥物的研究結果，要試用於慢性腎臟病患者身上，就要非常小心謹慎[3, 4]！

例如，Lièvre *et al.*發表關於 aspirin 對於一般族群的統合分析研究和收集已發表的隨機和安慰劑對照組之臨床研究(randomized, placebo-controlled trials in general

group) · 其結論是單獨使用 aspirin 治療可以預防降低心肌梗塞和中風之再次發生機會;但不幸的是會造成兩倍的重大出血發生(major bleeding; OR = 1.87, 95% CI 1.51-2.32 for all clinical conditions) [5]。進一步地 · Liu et al.亦指出 aspirin 可能只對於早期慢性腎臟病(early stage of chronic kidney disease)的心血管疾病治療是有幫助[6]。此外，因為尿毒症患者本身就有動脈鈣化和出血等傾向，所以 2007 年和 2013 年大型數萬人數之 DOPPS 研究 · 其指出透析病患服用抗血栓抑制劑(Antithrombotic agents, including oral anticoagulants, aspirin, and anti-platelet agents) · 對心血管疾病預防治療之益處是缺乏相關證據 · 並且會造成出血風險和死亡率增加[7,,8]。

### Reference:

1. McClellan WM, Langston RD, Presley R. Medicare patients with cardiovascular disease have a high prevalence of chronic kidney disease and a high rate of progression to end-stage renal disease. *J Am Soc Nephrol.* 2004;15(7):1912-1919.
2. Tomey MI, Winston JA. Cardiovascular pathophysiology in chronic kidney disease: opportunities to transition from disease to health. *Ann Glob Health.* 2014;80(1):69-76.
3. Konstantinidis I, Nadkarni GN, Yacoub R, et al. Representation of patients with kidney disease in trials of cardiovascular interventions: an updated systematic review. *JAMA Intern Med.* doi:10.1001/jamainternmed.2015.6102.
4. Charytan D, Kuntz RE. The exclusion of patients with chronic kidney disease from clinical trials in coronary artery disease. *Kidney Int.* 2006;70(11):2021-2030.
5. Lièvre M, Cucherat M. Aspirin in the secondary prevention of cardiovascular disease: an update of the APTC meta-analysis. *Fundam Clin Pharmacol.* 2010 Jun;24(3):385-91.
6. Liu M, Li XC, Lu L, Cao Y, Sun RR, Chen S, Zhang PY. Cardiovascular disease and its relationship with chronic kidney disease. *Eur Rev Med Pharmacol Sci.* 2014 Oct;18(19):2918-26.
7. Ethier J, Bragg-Gresham JL, Piera L, Akizawa T, Asano Y, Mason N, et al. Aspirin prescription and outcomes in hemodialysis patients: the Dialysis Outcomes and Practice Patterns Study (DOPPS). *Am J Kidney Dis* 2007;50:602-11.
8. Sood MM1, Larkina M, Thumma JR, et al. Major bleeding events and risk stratification of antithrombotic agents in hemodialysis: results from the DOPPS. *Kidney Int.* 2013 Sep;84(3):600-8.