



# 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 147 期 105/03/17 〈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：

- 3月16日台灣臟醫學會陳鴻鈞理事長連同台灣基層透析協會鄭集鴻理事長、林元灝理事、呂國樑理事、丁勇志理事，一同至彰化拜會環衛立法委員黃秀芳委員，請求總額預算支持。



- 各位會員若有認識衛環立法委員，請告知協會，我們會逐一拜訪請求支持透析預算，特別是召委林淑芬和王玉敏委員。

## 立法院第九屆第一會期各黨團委員會名單(草)

※委員會名單以 2/25 人事處編定召集委員選舉人名冊為主。

黨團	委員會	席次	內政	外交國防	經濟	財政	教育文化	交通	司法法制	社福衛環
民進黨團 68+1席	1	李俊俤	陳亭妃	蘇震清	李應元	何欣純	葉宜津	柯建銘	劉建國	
	2	姚文智	蘇嘉全	陳明文	吳秉叡	許智傑	李昆澤	尤美女	林淑芬	
	3	陳其邁	劉世芳	林岱樺	徐國勇	鄭麗君	劉權豪	段宜康	楊曜	
	4	莊瑞雄	蔡適應	高志鵬	王榮璋	黃國書	鄭寶清	蔡其昌	陳瑩	
	5	趙天麟	羅致政	黃偉哲	余宛如	蘇巧慧	鄭運鵬	顧立雄	黃秀芳	
	6	Kolas Yotaka <small>卡拉斯·尤達卡</small>	王定宇	邱議瑩	陳賴素美	吳思瑤	蕭美琴	周春米	陳曼麗	
	7	賴瑞隆	呂孫綾	管碧玲	江永昌	張廖萬堅	陳歐珀	蔡易餘	吳焜裕	
	8	洪宗熠		邱志偉		鍾佳濱	陳素月	張宏陸	林靜儀	
	9	吳琪銘		蘇治芬			趙正宇		吳玉琴	
	10			蔡培慧			林俊憲		鍾孔炤	
國民黨團 35席	1	黃昭順	王金平	廖國棟	羅明才	蔣乃辛	陳雪生	林德福	王育敏	
	2	陳超明	江啟臣	孔文吉	費鴻泰	陳學聖	簡東明	馬文君	蔣萬安	
	3	楊鎮浚	徐志榮	張麗善	盧秀燕	賴士葆	鄭天財	林為洲	李彥秀	
	4	林麗蟬	呂玉玲	王惠美	曾銘宗	吳志揚	顏寬恆	許淑華	陳宜民	
	5	徐榛蔚	許毓仁			柯志恩				
時代力量 5席	1		林昶佐	徐永明	黃國昌	<small>Kasulo - Ivun - Pacidal 高路·以用·巴德莉</small>			洪慈庸	
親民黨 3+1席	1	高金素梅			陳怡潔		李鴻鈞	周陳秀霞		
總計		15	13	15	13	14	15	13	15	

合計 113 人(民 68+1 席、國 35 席、時代力量 5 席、親民黨 3+1 席)

2016.2.23

- 本會將秉持公開透明原則，每月公佈收支明細，以下為 105 年度台灣基層透析協會 1、2 月份經費收支表。

台灣基層透析協會經費收支表

105年1月

科目	收入	支出	備註
上期結存	\$ 1230703		
<b>本會經常收入</b>			
常年會費收入			
會員捐款收入			
非會員捐款收入			
其他捐款收入			
利息收入			
<b>本會經常支出</b>		\$ 187376	
<b>人事費</b>		47412	
員工薪津		36428	
獎慰金			
健保費		2623	
勞保費		3841	
勞保退休金		2520	
加班費			
其他人事費		2000	兼職人員薪資
<b>辦公費</b>		50	
文具費			
郵電費		50	
印刷、影印費			
手續費			
設備費			
雜支			
<b>活動費</b>		15114	
會議費			
旅運、交通費		7765	
公共關係費		6200	趙*麟立委餐會
業務費用		1149	電話費
其他費用			
<b>捐款</b>		124000	台大景福館房租
<b>本期結餘</b>	\$ 1043327		

台灣基層透析協會經費收支表

105年2月

科目	收入	支出	備註
上期結存	\$ 1043327		
<b>本會經常收入</b>	<b>51000</b>		
常年會費收入	11000		
會員捐款收入	40000		
非會員捐款收入			
其他捐款收入			
利息收入			
<b>本會經常支出</b>		<b>\$ 71396</b>	
<b>人事費</b>		<b>67587</b>	
員工薪津		20356	
獎慰金		36247	
健保費		2623	
勞保費		3841	
勞保退休金		2520	
加班費			
其他人事費		2000	兼職人員薪資
<b>辦公費</b>		<b>80</b>	
文具費			
郵電費			
印刷、影印費			
手續費		80	
設備費			
雜支			
<b>活動費</b>		<b>3729</b>	
會議費			
旅運、交通費		3125	
公共關係費			
業務費用		604	電話費
其他費用			
<b>捐款</b>			
<b>本期結餘</b>	<b>\$ 1022931</b>		

➤ 105 年度台灣基層透析協會已繳納負責醫師會費一萬元名單。

(如劃撥院所，須等郵局作業七天後入帳。)

### 院所名稱及所在縣市

1	新竹安慎診所	新竹
2	新鴻遠診所	高雄
3	茂田診所	高雄
4	惠腎診所	雲林
5	竹東安慎診所	新竹
6	草屯陳診所	南投
7	新協合聯合診所	南投
08	康健診所	新竹
09	謝智超達恩診所	台南
10	岡山內科診所	高雄
11	惠慎診所	新竹
12	陳相國聯合診所	台南
13	江生診所	新北
14	立安診所	屏東
15	鴻仁健康診所	高雄
16	健新內科診所	彰化
17	長清診所	高雄
18	安新診所	新竹
19	榮銘內科診所	台南
20	高美內科診所	台中
21	以琳內科診所	台南
22	劉內兒科診所	高雄
23	懷德診所	花蓮
24	中清診所	台中
25	吳三江內科診所	高雄
26	福民內科診所	台南
27	建霖內科診所	彰化
28	裕生診所	高雄
29	明港診所	高雄
30	蔣榮福診所	高雄
31	傳康診所	宜蘭
32	好生診所	高雄
33	昱泰診所	高雄
34	瑞東診所	台中
35	中慎診所	中壢
36	聖文診所	桃園
37	文林診所	台北



➤ 各位基層同仁：

新的一年祝大家平安健康，事事順利。去年一整年的努力，爭取到今年3.8%的透析預算成長，這個成果差強人意，至少也維持住給付水準，不會再往下掉，現在新年度開始，我們又要為爭取明年度的預算開始努力。感謝各位基層夥伴的團結支持，去年大家的捐款讓我們協會的會務得以順利運作，並且在年初的選舉中與某些立委建立友好關係，相信我們基層這樣的團結動作，對日後的預算爭取一定有很大的幫助。今年我們將募款改成年度會費，院所負責醫師每位一萬元，非院所負責醫師每位一千元，請大家於3月底前繳納，讓協會能持續為基層透析院所做最大的服務。再次祝福。

➤ 105年會費已開始繳納，依照104年度章程修改，請大家在第一季前繳納完成，修改內文如下。

**第五章 經費及會計（第三十二條 第一項）常年會費：**

院所負責醫師：每年新台幣一萬元整，於第一季繳納。

非院所負責醫師：每年新台幣一千元整，於第一季繳納。

會友：每年新台幣一千元整，於第一季繳納。

戶名：台灣基層透析協會

銀行：合作金庫 台大分行

帳號：1346 - 717 - 033598

郵政劃撥：收款戶名 台灣基層透析協會

收款帳號 50265614

- 提醒各院所會員至協會網站，進行協會網站會員申請，登入使用前務必先至加入醫師會員連結填寫簡易入會資料，如已繳過費用的會員，跳出繳費顯示視窗，無須再次繳費，還未繳費的會員，在確認入帳後，協會將立即為您開通帳號。

<http://www.tcdan.org.tw/>(協會網址連結)

- 帳號/密碼申請作業流程

帳號請設腎專字號或專科字號(含英文)(開通後系統會寄 mail 通知)

登入 基層透析協會網站



點選 醫師入會連結 (已是會員身份無須重新繳納會費)



帳號申請：(輸入個人腎專或專科字號)



密碼設定：(6 至 20 個字元之英文字母、數字、橫線或底線，英文字母區分大小寫)

**會員權限專區：線上積分課程、週報專區、會員服務、透析論壇。**

- 透析協會網站平台提供會員免費積分課程平台(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)

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，協會免費積分課程平台(e-learning)，申請路徑為協會網站線上積分課程連結，協會網站加入會員為醫師入會申請使用。

並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，與加入會員帳號不同。

使用條件：凡繳納會費一萬元院所的醫師及護理人員皆可免費申請使用。

如有疑問請致電協會 035-313-889 吳專員



張智鴻醫師 新鴻遠診所

這次的基層透析協會年會請到台南成大醫院骨科部 周一鳴 主任，主講「腕隧道症候群 外科治療」，演講中展示了許多用門診手術處理成功的 **carpal tunnel syndrome (CTS)** 病人，令人印象深刻。

剛好又看到，「MANAGEMENT OF CARPAL TUNNEL SYNDROME EVIDENCE-BASED CLINICAL PRACTICE GUIDELINE」 Adopted by the American Academy of Orthopaedic Surgeons · February 29, 2016

所以和大家分享一下，有關 carpal tunnel syndrome

1) 診斷：The group does NOT recommend routinely using magnetic resonance imaging or ultrasound.

The following are Recommended: a thorough patient history, certain physical examination maneuvers, observation, and specific diagnostic tests, such as the hand-held nerve conduction study device. The authors emphasize that no single element should be used alone to make a diagnosis.



Thenar Atrophy is associated with carpal tunnel syndrome, but the syndrome cannot be ruled out in the absence of thenar atrophy.

2) 治療：The group recommends immobilization, oral or injectable steroids, and ketoprofen phonophoresis gel. It also recommends surgery to release the transverse carpal ligament to help restore hand function and ease symptoms.

至於透析是否是 CTS risk factor ? 只有 limited evidence 。

C. Limited evidence supports that the following factors are associated with the increased risk of developing carpal tunnel syndrome (CTS):

a. Dialysis

Strength of Recommendation: Limited Evidence

而反覆性手/手腕的活動，才是 strong risk factor：

#### INCREASED RISK OF CTS

A. Strong evidence supports that BMI and high hand/wrist repetition rate are associated with the increased risk of developing carpal tunnel syndrome (CTS).

Strength of Recommendation: Strong Evidence

以下有原文 **PDF** 供下載

<http://www.aaos.org/ctsguideline>

TABLE 53 RISK FACTOR: DIALYSIS

Study	Quality	Population	CTS Diagnostics	Risk Factor	Confounding Adjustment	Stat. Type	Results	Significance
Kopec,J. 2011	Low	N= 386 ; all patients were on hemodialysis	signs and symptoms verified by nerve conduction studies	number of years on hemodialysis	hemodialysis	p value from chi squared test	<.00001	CTS patients have been on hemodialysis significantly longer than non-CTS hemodialysis patients
Shin,J. 2008	Moderate	N= 123 ; All were hemodialysis patients	pain or pain in median nerve distribution and Tinel's sign	duration of dialysis	age, gender/sex, predialysis plasma BMG level in 1990, duration of dialysis	logistic regression OR	1.06(1.01,1.11)	Duration of Dialysis is associated with increased CTS odds
Shin,J. 2008	Moderate	N= 123 ; All were hemodialysis patients	pain or pain in median nerve distribution and Tinel's sign	predialysis plasma BMG level in 1990	age, gender/sex, predialysis plasma BMG level in 1990, duration of dialysis	logistic regression OR	1.65(1.13,2.41)	higher BMG levels were associated with higher CTS odds