



最新消息

一、107 年度會費繳交

各位基層同仁大家好：

新的一年，先祝福大家平安健康、事業順利。過去一年，健保財務逐漸出現赤字，衛福部在推行的分級醫療也未見起色，想必未來幾年可能都要艱苦經營。

今年（107 年）的透析總額成長率是 3.5%，本來健保署只打算給 2.3%，在健保會開會前一天，我們先邀請腎友協會一起登報陳情；另外，也準備如果預算爭取不利，將發動院所和腎友到健保署大規模抗爭，所幸最後仍爭取到符合病患成長的數字。能有這樣的成果，還是在於我們基層院所已經團結起來，大家有繳會費，我們才有資源去遊說立委、支援腎友協會、經營媒體以及陳情抗爭。今年多爭取到的經費達 4.5 億，應該可以維持透析品質，為腎友提供好的照護。

新的一年，我們基層一定要展現更強的團結力，去年繳費院所已達七成，希望大家不要有搭便車的心理，每一家都要能做出貢獻，讓基層透析越來越穩固。

台灣基層透析協會
鄭集鴻理事長 敬上

107 年會員會費將於 107 年 1 月 1 日開始繳納，協會會寄送「107 年匯款劃撥單」至各院所，請醫師會員於 107 年第一季完成會費繳交。

台灣基層透析協會統一編號：29200695

常年會費	
負責醫師	10000 元
非負責醫師	1000 元
醫院會友	1000 元

繳費方式

郵政劃撥	戶名：台灣基層透析協會 帳號：50265614
銀行匯款或 ATM 轉帳	戶名：台灣基層透析協會 匯入行庫：合作金庫 台大分行 (銀行代碼：006，分行代碼：1346) 帳號：1346-717-033598

98-04-43-04 郵政劃撥儲金存款單		<small>◎寄款人請注意背面說明</small> <small>◎本收據由電腦印錄請勿填寫</small> 郵政劃撥儲金存款收據	
收款帳號 50265614	金額 (阿拉伯數字)	億 仟 萬 佰 萬 拾 萬 仟 佰 拾 元	
通訊欄 (限與本次存款有關事項) 匯款人： 院所： 電話： 地址：		收款戶名 台灣基層透析協會 寄款人 <input type="checkbox"/> 他人存款 <input type="checkbox"/> 本戶存款 姓名 地址與電話 地址：□□□-□□	收款帳號戶名 存款金額 電腦紀錄 經辦局收款章戳
107 年度會費 <input type="checkbox"/> 1. 院所負責醫師：一萬元 <input type="checkbox"/> ① 開立個人捐款收據 <input type="checkbox"/> ② 開立診所會費收據 <input type="checkbox"/> 2. 非負責醫師：一千元 (開立個人會費收據) <input type="checkbox"/> 3. 醫院會友：一千元 (開立個人捐款收據)		主管： <small>盛座內備供機器印錄用請勿填寫</small>	

二、「107 年度透析院所實地訪視作業」第二階段受訪院所名單

- ①. 對象為合格證書有效期限將於 107 年 12 月 31 日到期及新成立未受訪之院所。
- ②. 訪視作業將從 107 年 3 月開始進行。
- ③. 受訪名單：

<http://www.tsn.org.tw/UI/G/G00101.aspx?gid=G8D5460F8C4A89B9>

三、活動花絮照片

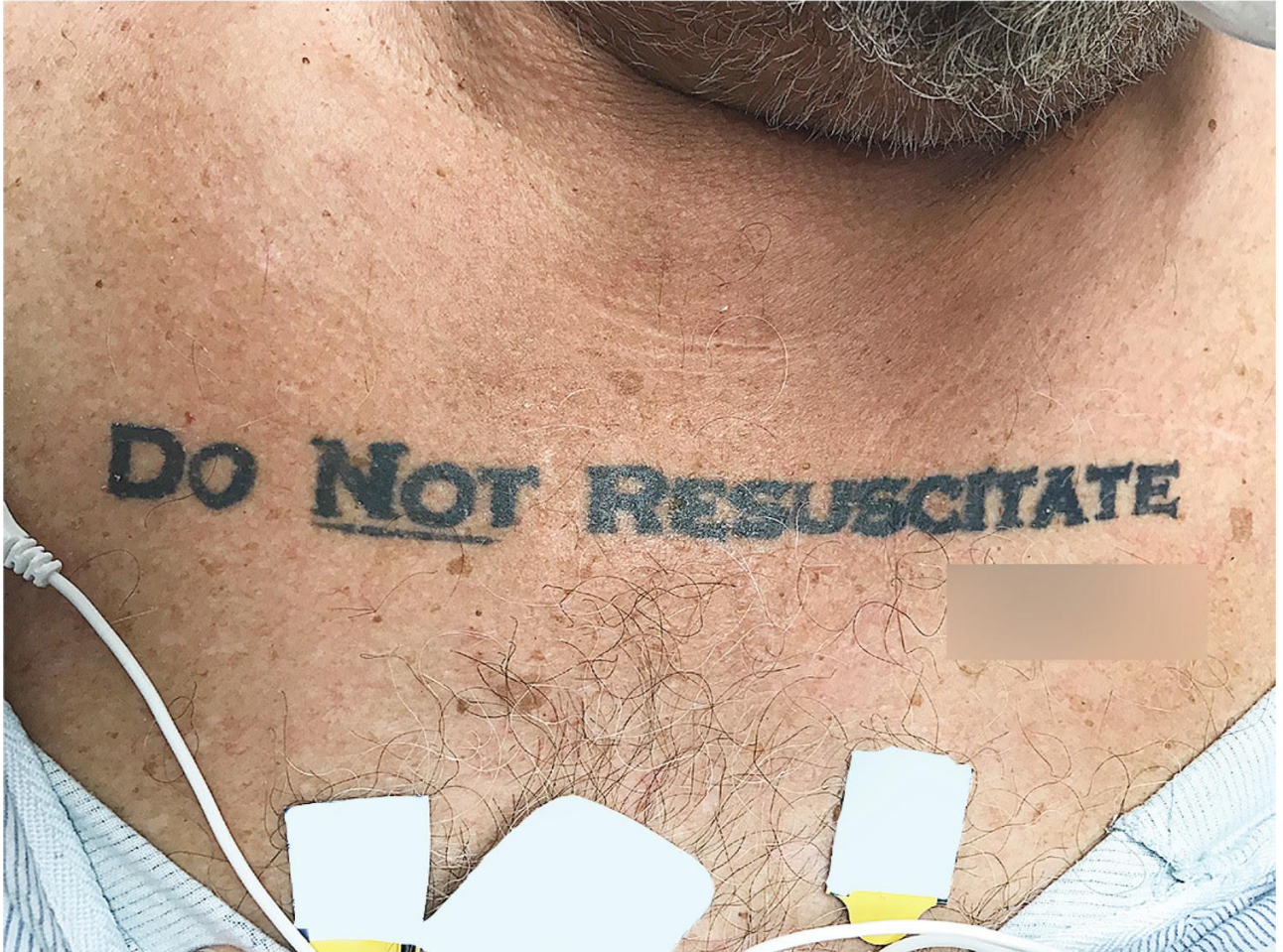
第二屆全球華人腎臟病學術大會暨 2017 台灣腎臟醫學會年會

活動花絮照片：

- ①. 2017 年 12 月 08 日
<https://drive.google.com/drive/folders/1y2pEWCh72En81yzQ-uwDV6GW010UP0q6>
- ②. 2017 年 12 月 09 日
<https://drive.google.com/drive/folders/1g9mwzquAuBcwmoyseE65YaTB86lhaJRhl>
- ③. 2017 年 12 月 10 日
https://drive.google.com/drive/folders/1JWgYHwTUQ1Y6dcAAbCvz4-_Y9vZeVd32

An Unconscious Patient with a DNR Tattoo

<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc1713344#t=article>



若是一位 70 歲神智不清，全身酒味，生命徵象不穩定的病人被送到 ER，有 DM、COPD、Af 病史，沒有家屬，身上有這樣 DNR 的刺青，需不需要做 CPR？

醫療人員眼看著患者酸血症惡化，血壓下降，一副要 CPR 的狀況。剛開始醫療人員不把 DNR 刺青認真當成一回事，因為認為還是要有書面聲明才算。但是看著這明顯的刺青又讓人覺得這無法說話的病人，有意以此方式提醒大家：他的意願。ER 於是求助醫院的「醫療倫理小組」想辦法，並同時給予藥物治療和 BiPAP。

幸運的是，社工人員拿到了之前患者先預立在政府機關的「out-of-hospital」DNR order，病人也在此時慢慢地惡化，最終沒有被 CPR。

作者也提出之前曾有文獻：醫院病人身上也有 DNR，但是病人強調他「沒有」要 DNR，因為那刺青是之前打賭輸了的代價，他不是真心要 DNR 的。



圖說：不是真心要 DNR 的，假的。