



台灣基層透析協會

TAIWAN CLINICAL DIALYSIS ASSOCIATION

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。

發行人：楊孟儒 理事長

學術編輯：張智鴻 醫師

週報編輯：曾庭俞 專員

第 308 期 基層透析週報

發行日期：108/04/18

最新消息

一、5/4-5/5，高雄展覽館 3F，台灣透析血管通路大會

會場：高雄展覽館 3 樓會議室 (高雄市前鎮區成功二路 39 號)

報名至 4/20 截止，報名網址：<https://forms.gle/k3aZhtmb4kZGVJs67>

TSVS 2019 VASCULAR ACCESS FOR DIALYSIS		TSVS Vascular Access for Dialysis Kaohsiung Exhibition Center 台灣透析血管通路大會 高雄展覽館 304A會議室	
May 4 & 5 @ Kaohsiung Exhibition Center		5/4(六)	
Time	Topic (演講 8分鐘/ 討論4分鐘)	Speaker	Institute
0830-0840	台灣透析通路手術與介入的優勢與挑戰	林佳勳	台灣血管外科學會理事長
< Fistula first: how I do it >			
0840-0900	日本如何做到AVF使用比率世界第一	春口洋昭	春口診所 (東京女子醫大)
0900-0912	How to optimize maturation rate of AVF? Surgical plan, technique and post-op training program	游玉堂	台中游玉堂診所
0912-0924	如何以手術方法增加自體動靜脈內瘻的建構機會	劉揚東	重慶醫科大學附屬第一醫院
0924-0936	Balloon-assisted maturation: when and how to do it	游勝越	林口長庚醫院
0936-0948	Basilic vein transposition for AVF creation	謝炯昭	高雄醫大附醫
0948-0955	Discussion		
< AV graft: when and how to use it >			
1000-1012	The nature of established AVG in pre-dialysis patients	葉聰賜	台北醫大附醫
1012-1024	Forearm AVG or upper arm AVF? Current evidence and our experience	蘇大維	林口長庚醫院
1024-1036	Dose upper arm straight AVG posses better primary and secondary patency than forearm AVG	李明禮	台中中國醫大附醫
1036-1048	肝素活性人工血管在透析通路中的臨床運用	王玉柱	北京市海澱醫院
1048-1100	即穿型人工血管在困難血透通路中的應用	葉紅	南京醫科大學第二附屬醫院
1100-1110	Discussion		
< Difficult access creation and rescue >			
1115-1135	Dialysis access creation for hypotensive and CHF patients	春口洋昭	春口診所 (東京女子醫大)
1135-1147	老年血透患者通路選擇與細小動脈流入道的處理策略	何強	四川省人民醫院
1147-1159	下肢AVG建立的手術要點與隨訪結果	施亞雪	上海中醫藥大學附屬龍華醫院
1159-1211	HeRO graft and Surfacter inside-out catheter in patients with central vein occlusive disease	Edward Choke	Singapore General Hospital
1211-1220	Discussion		
1220-1300 Lunch			
< PTA, stent-graft, DCB or surgery >			
1300-1312	血液透析通路腔隙型狹窄的治療	郝正亞	北京同仁醫院
1312-1324	How to treat cannulation zone recurrent stenosis	顏旭堯	高雄長庚醫院
1324-1336	超聲引導下內瘻PTA臨床路徑和治療對策	張鳳	上海仁濟醫院
1336-1348	Surgery for cephalic arch stenosis	孫坤	台北馬偕醫院
1348-1400	Intervention for cephalic arch stenosis	梁慧隆	高雄榮民總醫院
1400-1412	Lesions anatomy and outcome of stent-graft treatment for central vein stenosis	林佳勳	台北新光醫院
1412-1424	中國藥物球囊用於血透通路之研究	金其莊	北京大學第一醫院
1424-1436	LutonixAV Registry, Taiwanese 12 months results	張兼華	嘉義大林慈濟
1436-1448	Dialysis access clinical trial, how to start it	柯博仁	林口長庚醫院
1448-1455	Discussion		
< Dialysis access Complications management >			
1500-1512	Hemodialysis access induced distal ischemia treatment strategy	詹志洋	台大醫院
1512-1524	When and how to treat AVF/AVG aneurysm	陳映澄	彰化基督教醫院
1524-1536	人工瘻管感染的治療策略	李大慶	西安交大第一附屬醫院
1536-1548	AV access overflow treatment	李秋陽	台北榮總民總醫院
1548-1555	Discussion		
< Dialysis access monitor and surveillance >			
1600-1612	從透析充分性看血透通路	王沛	鄭州大學附屬第一醫院
1612-1624	Dose regular AVF/AVG survey by sonography or angiography really help?	陳偉華	台南安南醫院
1624-1636	10 years experience of access flow surveillance in a hemodialysis center	吳重寬	台北新光醫院
1636-1648	腎移植後血透通路存廢與否的利弊	陳花	山西省第二人民醫院
1648-1700	透析通路穿戴式監測裝置的新進展	甘宗旦	台南成大醫院
1700-1705	Discussion		
1705-1710	Closing	甘宗旦	台灣血管外科學會秘書長

 VASCULAR ACCESS FOR DIALYSIS May 4&5 @ Kaohsiung Exhibition Center		TSVS Vascular Access for Dialysis Kaohsiung Exhibition Center 台灣透析血管通路大會 高雄展覽館 304A會議室 5/5(日)	
Time	Topic (演講 8分鐘/ 討論2分鐘)	Speaker	Institute
0830-0840	如何提高動靜脈內瘻使用的成功率	胡衛民	邵逸夫醫院
0840-0850	分期手術構建上臂人工血管通路替換前臂終末期人工血管	岳嘉寧	上海中山醫院
0850-0900	Impacts of surgeons and venous outflow on 3-year primary and secondary patency rate of forearm loop arteriovenous grafts	龔喬昕	台中中國醫大附屬
0900-0910	上肢自體運動脈瘤切除改行複雜人工血管透析通路一例	余康	北京大學第一醫院
0910-0920	基於血流動力學的血透動靜脈內瘻構建：理論與進展	周大勇	蘇州市立醫院
0920-0930	人工血管構建即穿型AVG及初步隨訪結果	萬恒	廣州南方醫科大學南方醫院
0930-0940	人工血管常見併發症及對策	張毅	中山大學附屬一醫院
0940-0950	Endoscopic basilic vein transposition, when and how to do it	陳彥仰	台北新光醫院
0950-1000	Discussion		
1000-1030	Coffee break		
1030-1040	覆膜支架處理血透導致中心靜脈閉塞的經驗分享	趙意平	上海交通大學附屬仁濟醫院
1040-1050	超聲導引下內瘻PTA的優劣	馮劍	杭州邵逸夫醫院
1050-1100	人造血管血栓併發症腔內處理經驗淺談——透視VS超聲	詹中	北京市海澱醫院
1100-1110	支架植入在血液透析血管通路外周病變中的應用	陸明晰	杭州邵逸夫醫院
1110-1120	經皮上肢靜脈穿刺術在血液透析患者疑難血管通路中的應用	張春樂	四川華西醫院
1120-1130	Endovascular treatment for thrombosed AV access	楊留鈞	台南安南醫院
1130-1140	Balloon-assisted maturation using CO2 angiography	顏羽彤	台北新光醫院
1140-1150	Importance of vascular access maintenance and Strategies of Interventional Therapy	鄧菲	四川省人民醫院
1150-1200	Pain control in AV access intervention	黃世銘	嘉義大林慈濟
1200-1210	Discussion		
1200-1205	Closing	林佳勳	台灣血管外科學會理事長

TSVS Vascular Access for Dialysis 台灣透析血管通路大會		5/5(日) 304B 護理專場	
Time	Topic (演講 12分鐘/ 討論3分鐘)	Speaker	Institute
0820-0830	Opening	林佳勳	台灣血管外科學會理事長
0830-0840	透析血管通路照護新思維	盧國城	台灣腎臟醫學會理事長
0840-0900	高雄長庚醫院血管通路的照護：現在與未來	楊孟儒	台灣基層透析協會理事長
0900-0920	日本透析照護	吳建興	高雄長庚醫院內科主任
0920-0940	日本透析院所穿刺瘻管現況與訓練	陳莉薇	春口診所醫師 (東京女子醫大)
0940-1000	透析病患的心理衛教與訓練方式之優劣比較	安部貴之	春口診所技術員 (東京女子醫大)
1000-1020	血液透析瘻管病患之個案管理	戴辛翎	台北榮總護理長
1020-1040	上針前對血液透析瘻管應有的評估	蕭乃華	大林慈濟
1040-1100	動靜脈內瘻安全穿刺建議解讀	王春蕓	高雄長庚
1100-1120	瘻管穿刺的無菌操作	尚光輝	北京市海澱醫院護理長
1120-1140	血液透析瘻管穿刺法之優劣分析	黃瑞玲	臺北慈濟護理長
1140-1200	瘻管穿刺併發症之處理	王介立	柏安診所
1200	Closing	徐碧秀	三軍總醫院護理長
		曾國憲	台灣基層透析協會副秘書長

TSVS 台灣基層透析協會有參與協辦，請會員踴躍報名參加。

二、學術專欄

B 肝表面抗原陽性的洗腎患者

新鴻遠診所 張智鴻醫師編輯

最近在基層透析的 LINE GROUP，看到會員發問：

患者的 B 肝檢查結果如下：HBsAg(+)·Anti-HBsAb(+)·HBV DNA: undetectable，這樣要當作有無 B 肝感染否？

先說結論：當作 B 肝患者隔離。

會員們提供的佐證參考資料相當有價值，因此特別記錄下來

1)

The Many Faces of Positive Hepatitis B Surface Antigen

Hepatology. 2016 Oct; 64(4): 1379–1381.

<https://aasldpubs.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/hep.28503>

50 歲的女性患者要開 primary hyperparathyroidism，術前檢查發現如下：

Results of our patient's hepatitis B testing

Test*	HBsAg**	S/CO***Ratio	Neutralization Test Result	HBcAb	HBeAg	HBeAb	HBsAb	HBV DNA
1	positive	3.13 (average 3.07)	non-confirmable	negative				not detected
2	positive	9.24	no confirmation necessary					
3	positive	9.70	no confirmation necessary					

開完 parathyroid adenoma 後 7 週，這 HBsAg 才轉為陰性。

作者認為可能原因是：Therefore, it is highly suspected that the patient's false positive HBsAg was due to heterophilic interference from a **paraneoplastic syndrome** related to her parathyroid adenoma.

2)

What are the causes and outcomes of the coexistence of HBsAg and anti-HBs?

Braz J Infect Dis vol.20 no.3 Salvador May./June 2016

<http://www.scielo.br/pdf/bjid/v20n3/1413-8670-bjid-20-3-0318.pdf>

可能原因：

1. mutations in S gene region, particularly in the 'a' determinant.
2. the presence of heterologous subtype-specific antibodies,
3. superinfection with a new (second) hepatitis B virus (HBV) strain,
4. occult HBV reactivation

5. false positivity for anti-HBs (False positivity for anti-HBs may be caused by glycoproteins such as pili fractions isolated from *Neisseria gonorrhoeae* and *Escherichia coli*.)

3)

The Interpretation of Diagnostic Blood Tests for Hepatitis B Virus (HBV)

Micropathology Ltd

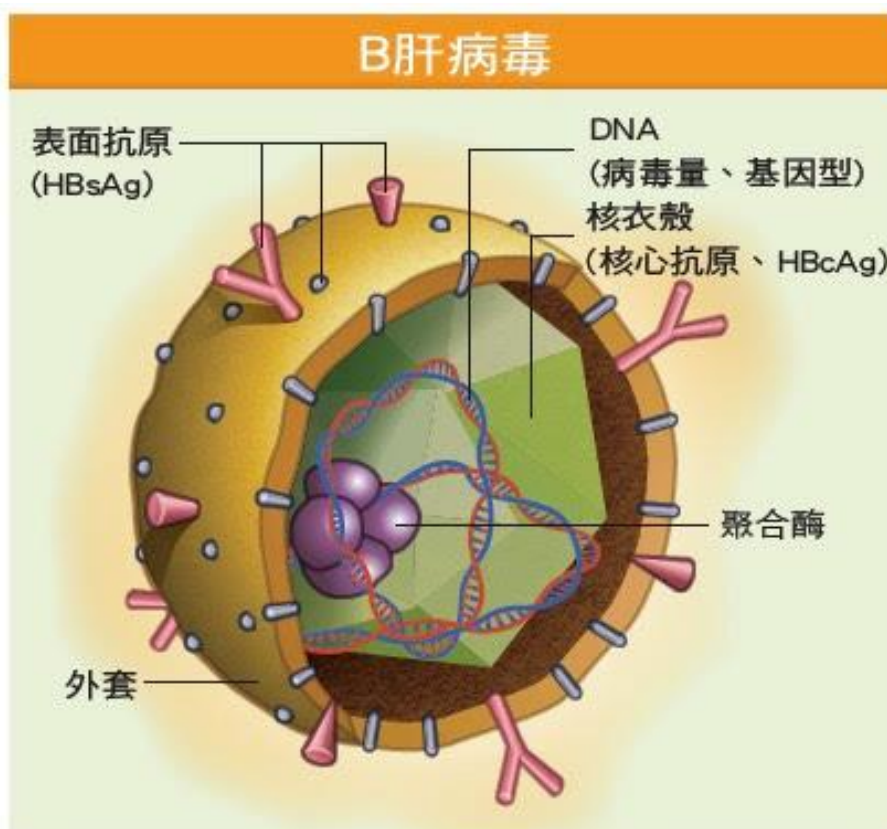
University of Warwick Science Park, Venture Centre, Sir William Lyons Road, Coventry

HBV DNA - • May be NOT DETECTED in blood but DETECTABLE in the liver

Phases of HBV infection: Phase 3: inactive-phase

HBsAg loss and seroconversion to HBsAb may occur spontaneously in ~1.5% of cases per year, usually following several years of undetectable HBV DNA. Patients remain infectious but at a lower level.

4)



B型肝炎治癒的定義

臨床情況	功能性治癒 (Functional Cure)	完全治癒 (Complete Cure)
B肝表面抗原 (HBsAg)	無	無
B肝表面抗體 (Anti-HBsAb)	無或有	有
B肝病毒血清 (Serum HBV DNA)	檢測不到	檢測不到
肝臟內有cccDNA (Intrahepatic cccDNA)	檢測得到	檢測不到
肝細胞染色體中有B肝病毒 DNA嵌入 (Integrated HBV DNA)	檢測得到	檢測不到

患者的 B 型肝炎表面抗原消失，但是體內還有具有複製能力的 cccDNA 存在的情況，被稱為功能性治癒、而非完全治癒。當他們因病情需要接受很強的免疫抑制劑或化療時，比如淋巴瘤患者接受化療及莫須瘤 (rituximab) 治療時，會清除體內大部分的 B 細胞，統計約有 10 ~ 15% 的人可能因此導致 B 肝復發，嚴重者甚至出現猛爆型肝炎。因此，這類功能性治癒的 B 肝患者，雖然血液檢驗看起來不是帶原者，但是當免疫力被抑制時，cccDNA 就會再度活化，讓 B 肝病毒又被製造出來。

財團法人肝病防治學術基金會

<https://www.liver.org.tw/newsView.php?cat=3&sid=164>

5)

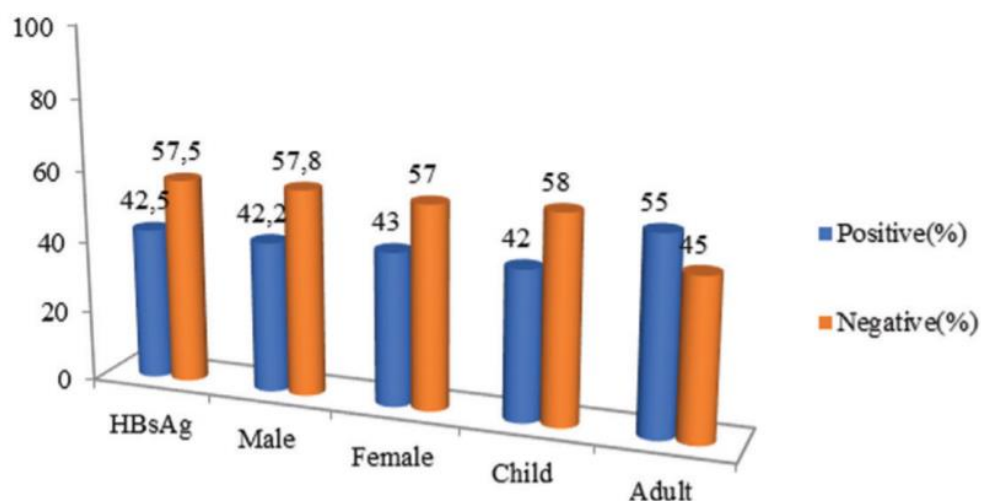


Figure 1. HBV DNA positivity rates according to HbsAg, gender and age.

在 HBsAg (-) 患者，HBV DNA 占 (+) 57.5%

Investigation of HBV DNA in HBsAg positive patients

Medicine Science 2017;6(4):706-9

<https://www.ejmanager.com/mnstemps/53/53-1493293011.pdf?t=1553739690>

6)

目前專家意見：B 肝分區依據宜以 HBsAg 為準

B 肝病毒會嵌入肝細胞核之染色體中，即使血中測不到病毒，日後也可能伺機而動。而 C 肝病毒是在細胞質、不會進入細胞核中，故容易消滅。



B 型病 毒性肝炎)

- **B 型肝炎病毒的構造**，是由內層的核心和外層的表面層所構成。而人體對 B 型肝炎病毒的核心和表層都會產生抗體，因此在血清中，我們可以測定到這些抗體，分別叫做「B 型肝炎核心抗體」(anti-HBc, anti-core antigen antibody) 和「B 型肝炎表面抗體」(anti-HBs, anti-surface antigen antibody)。至於相對的抗原，在血清中只能測定到「B 型肝炎表面抗原」(HBsAg, surface antigen)，而「核心抗原」(HBcAg, core antigen) 在血清中測定不到，只能在組織標本中染色表示出來，因此在臨床血清學檢查中，不檢查表面抗原。

- 血清 B 型肝炎表面抗原或抗體呈陽性，究竟表示的是什麼意思呢？因表面抗原是病毒的一部分，所以能夠測定到表面抗原，當然是證明有 B 型肝炎病毒在體內，也就表示病人正感染著 B 型肝炎。表面抗體平常在感染 B 型肝炎已經痊癒，而表面抗原消失後約三個月才出現。因此表面抗體呈陽性時，表示這個人不會再感染 B 型肝炎。不過在實際臨床經驗上，有時候會碰到表面抗原和表面抗體都呈陽性的情形（約有百分之十的機會），這並不是檢驗錯誤，是因 B 型肝炎有兩種亞型，而因抗原和抗體各屬不同亞型所引起，另外也可以由於病期的關係而引起，因為屬於專門知識，故不在這裡深談。

- 如何利用肝炎標記檢查診斷 B 型肝炎的病期

	表面抗原	核心抗體	表面抗體	其他標記	診斷
1.	+	—	—	e-抗原 (+)	早期急性肝炎
2.	+	+	IgM 型核心抗體 (+)	e-抗原 (+)	急性肝炎
3.	+	+	IgM 型核心抗體 (+)	e-抗體 (+)	急性肝炎 e-抗體轉換期
4.	—	+	IgM 型核心抗體 (+)	e-抗體 (+)	回復空窗期
5.	—	+	+	e-抗體 (+)	早期回復期
6.	+	+	IgM 型核心抗體 (+)		慢性肝炎 與 3 比較
7.	—	+	(低濃度) > IgM 型核心抗體 (+)		早年的感染 與 4 比較
8.	—	—	+		早年的感染 或疫苗接種

- 有關 B 型肝炎的標記，除了上述兩個系統以外，還有另外一個系統

7)

5. C型肝炎感染之透析病人於使用抗病毒藥物治療完成後，考量可能短時間內無法確認體內病毒量受抑制或清除，故建議：C型肝炎透析病人於抗C型肝炎病毒藥物治療結束24週後，無C型肝炎病毒檢出(檢驗試劑檢測下限須 ≤ 50 IU/ml)，由肝膽腸胃科醫師開具診斷證明書，連同相關檢驗資料，一併提供給透析單位。透析單位對於此類病人可比照一般病人，不需採以集中照護進行透析治療。(參照疾病管制署醫療機構血液透析感染管制措施指引_106年12月15日增修)
6. C型肝炎病毒抗體陽性且未經抗病毒藥物治療之透析病人，若連續兩次檢測且相隔24週以上，均無C型肝炎病毒檢出(檢驗試劑檢測下限須 ≤ 50 IU/ml)，並由醫師開具診斷證明書，連同相關檢驗資料，一併提供給透析單位參考者，可比照一般病人，不需採以集中照護進行透析治療。(參照疾病管制署醫療機構血液透析感染管制措施指引_106年12月15日增修)

三、108 年度會費繳交

今年(108年)的透析總額成長率是3.1%，比原先要給的2.95%，稍有增加，結果可能與預估的真實病人成長率相去不遠，未來一年的門診透析點值，應該與去年相去不遠。但這對我們是不夠的，因此我們基層院所必須更加團結起來，面對各種挑戰，爭取更好的生存空間。大家有繳納會費，我們才有資源去透過各種管道尋求支持，以維護我們基層的生存，如此才能維持最基本的透析品質，維護腎友的健康。

去年繳費院所接已達七成，希望未來一年，每一家都要能做出貢獻。最後以八字箴言「尊重、關心、謙虛、低調」的行事準則與大家共勉！

台灣基層透析協會 楊孟儒理事長 敬上

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：社團法人台灣基層透析協會 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															
收款帳號	50265614					金額	億	仟	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： 108 年度會費 ☐ 1. 院所負責醫師：壹萬元 ☐ ① 開立個人捐款收據 ☐ ② 開立診所會費收據 ☐ 2. 非負責醫師：壹仟元 (開立個人會費收據) ☐ 3. 醫院會友：壹仟元 (開立個人捐款收據)															
收款戶名		台灣基層透析協會													
寄 款 人		☐ 他人存款 ☐ 本戶存款 中請人請於瞭解「郵政儲金匯兌個人資料直接蒐集告知聲明」內容後，填妥本單繳交郵局辦理。													
姓 名		經辦局收款章戳 主管：													
地 址		地址與電話 盧峰內備供機器印錄用請勿填寫													
收款帳號戶名 存款金額 電腦紀錄 經辦局收款章戳															

四、108 年度已繳納「院所負責醫師一萬元會費」名單

目前累計 216 家院所已繳納一萬元會費，請尚未繳納會費之院所務必繳交，謝謝！

基隆				
泰安內科診所	安基診所	高士振診所		
台北市				
柏安診所	安德聯合診所	滙安診所	元林診所	安禾聯合診所
宏林診所	萬澤內科診所	景安診所	百齡診所	安仁診所
晟幸診所	文林診所	康禾診所	杏心診所	怡仁診所
怡德診所	和泰內科診所	華榮診所	崇德診所	弘德診所
新北市				
杏原診所	宏明診所	漳怡內科診所	輝德診所	逸守診所
安新診所	展源內科診所	匯康內科診所	明暘診所	德澤診所
陳尚志診所	東暉診所	江生診所	承安聯合診所	仁佳診所
仁馨診所	康全診所	新庚診所	安旭診所	祥佑診所
富康診所	戴良恭診所	欣禾診所	世康診所	志豪診所
仁謙診所	怡安診所	仁川診所	廣泉診所	板橋仁安內科診所
恩康診所	仁美診所	詠靜診所	益康診所	晉康診所

昕隆診所	仁暉診所	安庚內科診所	逸安診所	逸原診所
逸全診所	新莊新仁診所	家祥診所	新欣診所	
桃園				
中慎診所	佑霖診所	宏元診所	桃安診所	惠民診所
全安診所	欣庚診所	安馨大溪診所	中庚診所	鑫庚內科診所
安庚內科診所	桃庚聯合診所	桃德診所	安慧診所	聖文診所
新竹				
新竹安慎診所	竹東安慎診所	安新診所	惠慎診所	成民內科診所
宏仁診所	康健診所			
苗栗				
宏福診所	德安診所	長春診所		
台中				
長安診所	雅林診所	蔡精龍診所	瑞東診所	淨新診所
育恩診所	漢寧診所	大業診所	宜家診所	健安內科診所
榮平診所	信安診所	高美內科診所	合安診所	傑安內科診所
佑全診所	東豐診所	中清診所	京冠診所	仁禾診所
仁德診所	晉安診所	安新診所	佳弘診所	佳仁內科診所
慶華診所				
彰化				
健新內科診所	里仁診所	建霖內科診所	惠聖診所	合濟診所
旭安診所	安馨彰美內科診所	佳文內科診所	員美診所	佳安內科診所
雲林				
惠腎診所	大安診所	崙安診所	明德聯合診所	螺安診所
宏德診所	腎安診所			
嘉義				
宏醫診所	正安診所	家馨診所	安馨嘉義內科診所	康明診所

南投				
新協合聯合診所	益民診所	金生診所	草屯陳診所	農安診所
安馨竹山內科診所				
台南				
文賢內科診所	光明內科診所	林建任內科診所	迦南內科診所	榮銘內科診所
以琳內科診所	陳相國聯合診所	懷仁內科診所	昕安內科診所	十全診所
群安診所	康福內科診所	公園內科診所	謝智超達恩診所	崇仁內科診所
沅林內科診所	立福內科診所	奇安內科診所	蘇炳文內科診所	
高雄				
宗禾診所	佑鎮診所	仁康診所	愛欣診所	好生診所
明港診所	茂田診所	新鴻遠診所	路竹內科診所	蔣榮福診所
長清診所	高健診所	鴻源診所	為好診所	鴻仁健康診所
岡山內科診所	建安診所	佑強診所	聖安診所	裕生診所
東陽診所	優彼高榮育仁診所	益祥診所	偉仁健康診所	高美診所
幸安診所	楠華診所	五福診所	安泰診所	高欣診所
吳三江內科診所	揚銘診所	湖康診所	安馨楠梓內科診所	健聖診所
王禾診所				
屏東				
人晟診所	立安診所	大武診所	宇安診所	沐民診所
德埔診所	藍文君診所			
宜蘭				
傳康診所	陳文貴診所	吳得中診所	得安診所	
花蓮				
懷德診所	嘉恩診所	維德診所		
台東				
陳明正內科診所				