



# 臺灣腎臟護理學會會訊

發行人：梁靜祝      總編輯：江慧珠      主編：楊秋謹      秘書：何慈雯、沈敏伶  
 發行所：臺灣腎臟護理學會      行政院新聞局出版事業登記證      局版北字誌字第 2122 號  
 出版址：台北市南京西路 6 號 7 樓      電話：02-25651932、25651910      傳真：02-25651932  
 網 站：www.tnna.org.tw      電子郵件：tnna@tnna.org.tw      tnnanew@ms51.hinet.net



## 會務動態

### 理事長的話

梁靜祝

今年度轉眼間已將邁入尾聲，學會在所有會員們的支持及學術委員們的辛勞下，陸續順利完成了「糖尿病患血液透析問題研討會」、「高階 CAPD 護理研習會」、「腎性骨病變護理研習會」、「腎臟病房護理研習會」以及即將舉辦之「腎臟護理行政研習會」等共十場研習會，非常感謝與會學員的肯定，對於其提供之建議，學會亦誠心領教，並期能於明年度提供更優質之課程內容，以不負會員之期望。

此外，亦需感謝其他各委員會之委員責無旁貸、義無反顧的努力與付出，著手進行各項計劃，使學會得以更加茁壯、成長，讓會員能享有更多之福利。

為回饋會員之支持與愛護，學會將於 12 月 30 日舉行之第二屆第二次會員代表大會中，邀請名嘴演講，主要是針對女性生活上的訴求及親子教育，提供經驗分享與專業分析，增加對生命及生活的感動。希望會員們能踴躍參與，共襄盛舉。

### 交流小站

秘書處

1. 學會日前已通過『公務人員終身學習護照』之認證，但礙於民間學習機構申請認證審查作業規定：「申請前、後至通過審核前所舉辦之研習會，皆不列入公務人員終身學習護照之學分認證」。故本會於九十年十一月開始所舉辦之研習會學分皆可列入公務人員終身學習護照內，但不溯及既往。
2. 九十一會計年度即將開始，請會員們準備繳納新會計年度之常年會費。若對繳費有任何問題，歡迎來電詢問。
3. 10/27 及 11/4 舉辦之病房護理研習會中，楊五常主任（北區）上課內容及鍾應欽主任（南區）授課補充之講義，如有需要，歡迎來電索取。
3. 感謝 華江醫療儀器股份有限公司贊助玖仟元。  
 信東化學工業股份有限公司贊助壹萬伍仟元。  
 腎友公司贊助貳萬柒仟元。  
 郭美純贊助壹仟玖佰元。  
 謝淑蓮贊助參仟肆佰元。  
 李筱曼贊助參佰元

## 各委員會訊息

### 學術委員會

- 一、學會明年度研習會之預定課程如下：血液透析組—成功的護理指導策略研討會、透析心臟疾病護理研討會；腹膜透析組—基礎 CAPD 研討會、高階 CAPD 研討會；病房護理組—病房護理研習會。另有論文寫作研習會及行政研習會。詳情請密切注意學會發文或網站學術訊息！

### 會員委員會

- 一、擬定血液透析護理人員透析制度。
- 二、強化各縣市會員代表之功能，並加強聯絡網與資訊收集回報的速度。
- 三、請會員鼓勵工作夥伴們加入臺灣腎臟護理學會，使臺灣腎臟護理學會能更加茁壯。

### 資訊會訊委員會

#### <資訊組>

- 一、學會網站計劃於更新後舉辦『笑話徵文有獎活動』，歡迎會員們踴躍參與，得獎者將獲贈精美禮品。  
 ([www.tnna.org.tw](http://www.tnna.org.tw))
- 二、網站更新內容包括線上申請入會、線上研習會報名、線上會員交流、聊天室、討論區、好站連結、網站導覽等項目。歡迎會員們多加上網、獲取新知。

#### <會訊組>

- 一、經由第四卷第三期試印的結果，本會會訊決定與『生輝製版印刷有限公司』簽訂長期合約，往後會訊將以雙色印刷出版，以給予會員們更好的會訊閱讀品質。

## 歡迎您的參與

學會網頁近期內將變裝了！歡迎您隨時都能將工作中、生活上的心情故事、心得感想、譯文摘要、新知分享、創意點子、笑話、研究成果或疑惑問題...只要你想在網站上公開的訊息都歡迎，隨時以 E-mail、信件、傳真...方式送達學會。

別擔心！！來件將先行審閱、整理、潤飾後才上傳網頁，所以，別忘了留下聯絡姓名、電話與通訊處喔！

## 主編的話

很高興有機會共同耕耘這個屬於腎臟科護理人員的專屬園地，這一期的會訊有品管圈活動分享，揭開降低人工腎臟凝固率的重要方針，因為人工腎臟重複使用已是必然趨勢，站在第一線工作的護理人員的操作流程、對透析治療的熟練度是降低人工腎臟凝固率的重要關鍵；現在各醫院亦將此列入品管及成本控制的重要項目之中，故分享給大家亦期望彼此討論、學習。

此外，經上一期會訊刊登對於參加廠商舉辦之活動時相關之法律常識之後，學員反應不一，這一期特刊出完整板，有中信法律事務所的建議哦！

學會經這幾年努力，屬於大家的雜誌終於要誕生了，創刊號正緊鑼密鼓籌劃中，敬邀稿件，請各位學員不吝提出您的作品分享大家。（詳細資料請見第四版）



## 學術教育

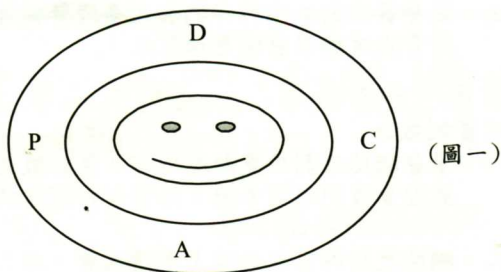
### 品管圈活動分享— 降低人工腎臟血液凝固率(上)

光田醫院血液透析室

#### 壹、圖名意義：

希望經由PDCA的流程運用，使單位工作更加流暢且有效率，建立如「甜甜圈」般圓滿的醫病關係，讓我們的透析團隊「Patient」、「Doctor」、「Care」、「Active」更緊密，提供高品質服務。（圖一）

P:patient  
D:doctor  
C:care  
A:active



#### 貳、現況分析

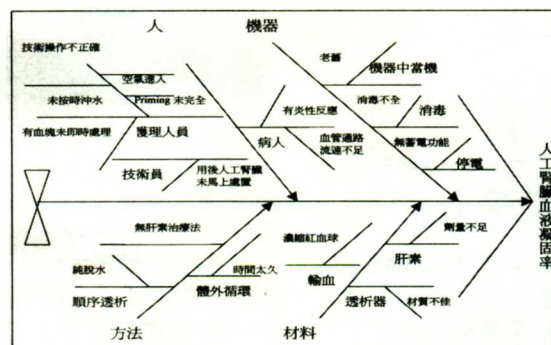
##### 一、選題理由：

- (一) 預防人工腎臟血液凝固情形次數太多，導致透析病患血比容下降，影響生活品質。
- (二) 降低凝固率，可提昇人工腎臟之再使用。
- (三) 降低醫療成本、減少醫療浪費。
- (四) 減少感染性廢棄物的量。

##### 二、現況把握：

- (一) 有透析患者169人，每月透析總人次約2200人次，在88/10統計每月人工腎臟使用共683支，88/11共692支，每月人工腎臟血液凝固支數平均7-12支，所以降低血液凝固率小於1%對工作人員是一大挑戰。
- (二) 部份透析病患會因人工腎臟凝固，而導致血比容下降，須以輸血及增加EPO劑量改善貧血現象。
- (三) 人工腎臟用量增加，造成單位成本增加及感染廢棄物量增加。

#### 參、要因分析



#### 分析：

經過魚骨圖排列後，分析出導致人工腎臟血液凝固原因，主要以人及機器為主。而人方面，又以護理人員技術操作不正確、有血塊未及時處理，及病人血管通路流速不足為主；機器方面，以老舊、消毒不全為主。經討論後，組員一致認為這些原因需急切處理。並以腦力激盪法，想出許多對策，且列出主要九點，再以6W分析作為計劃擬定方針。

#### 肆、目標設定

##### 一、目標值設定

- (一) 短期目標 1.5 %
- (二) 中期目標 1.0 %
- (三) 長期目標 0.5 %

##### 二、活動目標設定

- (一) 將人工腎臟凝固率由改善前 1.9% 降至 1.0% (降幅為 47%)，以達到中期目標為主。(如表)

月份	總數	凝固支數	凝固率
七月	644	12	1.9%
八月	744	11	1.5%
九月	680	10	1.5%
十月	683	9	1.3%
十一月	692	7	1%

##### 三、設定理由

- (一) 以目標值降幅 21%—47% 為選項，「挑戰性」、「團員期望」、「醫師指示」作為評價點。
- (二) 由全體團員評價分數最高者，及挑戰性，團員期望共識最大者為目標設定理由。
- (三) 依據團員舉手表決後，選定降幅 47% 為此次活動目標。(如下頁圖表)

NO	項目	目標	挑戰性	圈員期望	醫師指示	評分
1.		21%	15	20	11	46
2.		26%	20	24	12	56
3.		31%	24	25	15	64
4.		47%	26	28	19	73

### 伍、對策擬定

#### 一、對策：以下列幾點為對策擬定重點

- (一)、訂定工作流程(技術整合)
- (二)、加強護理人員穿刺技術
- (三)、機器定時維修
- (四)、機器化消須正確
- (五)、病患上廁所時,將血液收回體內

#### 二、計劃表：

以 WHAT、WHY、HOW、WHO、WHEN、WHERE(6W)來作為對策擬定計劃,分析主要問題的原因,提出對策構思,並設定預計實施的時間。(如表)

#### 對策擬定計劃：以 6W 分析

WHA	WHY			HOW	WHO	WHEN	WHERE
特性	項目	問題點	根因	對策構思	負責人	預定實施日期	實行地點
為什麼人工腎臟會凝固	透析技術操作未統整	1.不知道正確方式 2.多人操作	1.新進人員技術不正確及不熟練 2.無法固定人員操作導致多頭路車技術	1.制定工作流程 2.新進人員重覆訓練	陳汶華	88/9/10	血液透析室
	血管通路問題	1.穿刺技術不好 2.病患本身血管通路不良 3.不了解血管通路的重要性	1.未仔細評估穿刺部位 2.穿刺技術不熟練 3.新血管尚未成熟以暫時導管使用	1.新血管由二年以上資深人員負責 2.衛教病患血管通路的重要性	高依芳	88/9/15	
	機器問題	1.透析機老舊 2.消毒不完全 3.操作不正確	1.機器使用2年以上佔大部份 2.技術員皆未按照正常程序 3.新進人員操作不正確	1.使用年限超過的機器給予汰換更新 2.制定化消流程 3.制定機器操作程序	林育裕	88/10/1	
	有血塊未提早發現	1.未使用抗凝劑 2.外滯時間太久	1.工作人員警覺心不夠 2.病患因其他原因未使用抗凝劑	1.未用抗凝劑者q30min給予NS 2.隨時注意壓力是否上升 3.上機前先用heparin預灌	李仙惠	88/11/1	

### 陸、對策實施：

#### 主因一：透析技術未整合

原因：工作人員熟練後,不按照標準技術操作。

對策：制定標準流程、工作人員再教育。

實施經過：

1. 由全體人員針對技術部分討論制定技術手冊。
2. 每月定期示教,以統整技術。

效果：

1. 工作人員在操作上更清楚、正確。
2. 對於工作人員,能更快學習。

#### 主因二：血管通路問題

原因：

1. 新進人員不熟悉病患血管,穿刺時失敗,導致血管通路受損。
2. 新血管功能不好,導致流速不足。

對策：

1. 制定血管通路護理流程。
2. 實施病患血管通路衛教單張。

實施經過：

1. 不易穿刺的血管由二年以上人員進行。
2. 新進人員由組長負責帶領。
3. 新血管視功能是否通暢。

效果：

1. 血管穿刺失敗率降低。
2. 新進人員可更熟悉病患血管。
3. 病患更了解如何照顧血管。

#### 主因三：機器問題

原因：

1. 老舊機器多且常當機。
2. 未按正常操作化消,導致化消不完全。
3. 機器常搬動易受損。

對策：

1. 制定化消標準流程圖。
2. 定期維修及保養。

實施經過：

1. 請技術員每週固定時間清理 Bicar holder,以防結晶物沉澱。
2. 化消程序由技術員負責。
3. 淘汰無法維修之老舊機器。
4. 機器每月定時保養。

效果：

1. 機器當機次數減少。
2. 化消不完全情況減少。
3. 病人抱怨少、較安心。

#### 主因四：Blood clot 問題未及早處理

原因：

1. 不知道問題點。
2. 新進人員不會處理。
3. 沖 NS 時沒有注意是否有血塊。
4. heparin free 者未事先浸潤 heparin。

對策：

1. 製作標準化。
2. 再教育。

實施經過：

1. 全體人員開會討論,同時製作問題點處理方式。
2. 不會處理問題者,由組長負責教育、考核。
3. 未使用肝素者,先以肝素原液 1c.c.循環管路。

效果：

1. 遇到問題可以很快解決。
2. 新進人員可明確知道問題點。
3. 病患血凝情形減少,血色素相對提高,輸血者次數減低。

### 柒、效果確認

有形成果：

- 一、人工腎臟凝固率由 1.9% 降為 1%, 降幅為 47%, 達成中期目標。
- 二、病患血比容維持在 31.2%。
- 三、輸血量由 95u 降至 58u。
- 四、人工腎臟再使用率達 90%。
- 五、製作技術手冊：標準化。(如表)

項目	新標準
技術未整合	1. 制定技術操作手冊 2. 每月固定技術示教
血管通路問題	1. 制定血管通路護理流程 2. 製作病患血管通路注意事項
機器問題	1. 制定化消流程 2. 訂定機器保養時間
問題未發現	1. 製作問題處理手冊

### 捌、檢討及改進

此次活動為本單位處女秀,選擇範圍小易掌控的事務,對於第一次參與品管圈的我們是較容易發揮的。在這次活動中,有討論到病人因素,其中之一「炎性反應」因牽涉到醫療部份,故未入考量中。由於我們透析團隊有包括醫師,所以應該將這部份列入考量,而與 Dr. 的合作將是一大考驗。此次活動以書面報告佔大多數,欠缺數據統計是我們要繼續努力的方向。有機會參加各醫品圈觀摩及研習會,也是讓自我成長的原動力。

# 臺灣腎臟護理學會『創刊號』 邀您一起來共襄盛舉！！

雜誌委員會

凡有關腎臟之醫護專論、研究原著、行政專案、個案報告及護理新知等稿件，皆所歡迎；來稿以未曾在國內外發表為限。

## 投稿注意事項

- 一、來稿中、英文皆可，請以電腦打字（A4 紙張）同時論文長度不超過 12,000 字。
- 三、惠稿請附一式三份，依序包括下列各項：
  - （一）標題頁
  - （二）摘要頁
  - （三）正文
  - （四）圖（figure）及表（table）
  - （五）致謝頁
  - （六）參考文獻
- 四、註明負責通訊作者（correspondence）姓名、中英文通訊地址、電話或傳真。
- 五、圖、表、文獻引用書寫，請按 APA（American Psychological Association）第四版格式。
- 六、如引用或翻譯他人圖（figure）、表（table）時，務必附版權所有者同意函。
- 七、稿件初審通過後，作者始需提供最後版本之 3.5" 磁片一份，以便進行排版印刷。
- 八、惠稿一經刊登，即致贈稿酬。
- 九、來稿經採用，文責由作者自負。
- 十、投稿時，請附投稿聲明書一份（請向學會索取）。

**\*\*學員們若需完整之投稿簡則，請向學會索取。**

## 投稿時要注意哪些問題呢？

Q1：寫文章時參考節錄他人已發表的作品，而此作品內容是依照定理研究歸納得到的（如醫療報導），如此是否有侵害到該作者之著作權（若不是完全引用的話）？

著作權所保護的僅限於該著作之表達，而不及於其所表達之思想、程序、製程、系統、操作方法、概念、原理、發現。但依照某一定理研究歸納完成的著作，若是作者個人表達方式之表現，仍受著作權法的保護，除有該法第四十四條至第六十五條之合理使用情形，並經著作財產權人同意或授權，否則不得加以利用。著作權法第五十二條亦規定：「為報導、評論、教學、研究或其他正當目的之必要，在合理範圍內，得引用已公開發表之著作。」因此，在引用他人已公開發表之著作時，應在合理範圍內，並同時註明出處，否則就會侵害他人著作財產權。

Q2：在書中若使用他人著作，是否僅在書後附加「資料來源」、「參考文獻」、「註」等，以告知讀者某部分的資料是取自某幾本書籍就可以了？

『資料來源』、『參考書籍』、『註』都是籠統的用法，在著作權法中不能算是註明出處。正確的作法是將所引用的文句或在引用的地方註明，使讀者確知那一部分是他人的，那一部分是自己創作的部分。合理使用之引用，在於引用部分的質與量是否合理，因此，縱使所引用的是他人侵害著作權的部分，但祇要引用的範圍是合理的，並不會構成侵害他人著作財產權。

## <法律小常識完整版>

中信法律事務所

經過上一期的刊登後，學員們對於參加廠商所舉辦之活動，是否會觸犯刑法仍感到疑慮，在此刊載律師事務所提供給本會之完整建議。期望藉此可幫助會員釐清事件的疑問。

A 廠商：本公司要辦理 xx 島國外旅遊，慰勞辛苦的臨床工作人員請您務必參加！

B 醫院護士：xx 島好像不錯但是廠商安排的活動，醫院會不會有意見？我要不要和護理長商量？

### 完整版解說

（一）對於廠商為慰勞臨床工作人員之辛苦，邀請醫院護士參加 xx 島國外旅遊一事。茲因所謂廠商，為提供醫院醫療器材、藥品之公司，又因護士有任職於公立醫院與私立醫院之別，所涉及之刑責亦不同。

（二）具公務員資格之護士：

因任職於公立醫院，具公務員身分，可能觸及刑法第一百二十一條「公務員或仲裁人對於職務上之行，要求、其約或收受賄賂或其他不正利益者，處七年以下有期徒刑，得併科五十元以下罰金。」為「**瀆職罪中之普通賄賂罪**」之規定。所謂不正利益而言，指金錢以外足以供人需要或滿足人慾望一切有形無形之利益而言，故接受該廠商之邀請而參加國外旅遊者，似有收受不正利益之嫌。

（三）私人醫院之護士：

雖無公務員收受賄賂之瀆職罪，惟按對刑法第三百四十二條：「為他人處理事務，意圖為自己或第三人不法之利益，或損害本人之利益，而違背其任務之行為，致生損害於本人之財產或其他利益者，處五年以下有期徒刑、拘役或科或併科一千元以下罰金。」為「**背信罪**」。故該護士接受廠商之招待參加國外旅遊，而故違任務有損及醫院權益之事項時，恐涉有背信罪嫌。

**律師的建議：**不論是否任職於公立醫院皆會觸犯刑法。且因廠商與醫院間關係曖昧，恐有引起外界滋生圖利他人之虞，故本所建議以不接受廠商招待之邀約為宜。

## 寬譜遠紅外線治療儀 WS FAR Infrared Physiatrix Unit

### 洗腎室醫護人員的好幫手，透析患者的好伴侶

- ◆ 改善瘻管纖維化情形，節省扎針時間，減輕護理工作負擔。
- ◆ 改善瘻管血流量，降低靜脈壓，提升透析品質，促進醫病關係。
- ◆ 效果優於熱敷及烤燈，無燙傷之虞，並可避免傷口感染機會。
- ◆ 迅速減輕瘀青、血腫及穿刺引起的疼痛。
- ◆ 操作簡單、安全，方便學習，可提高病人自我照顧能力。

為答謝各地洗腎中心及腎友的熱烈採用，自 90 年 12 月起全台巡迴舉辦「遠紅外線醫學應用講座」，歡迎洽詢日期、地點。

寬譜國際健康事業(股)公司  
服務專線(02)2769-1939