



臺灣腎臟護理學會會訊

發行人：鄒海月

總編輯：梁嘉文

主編：劉秀芬

秘書：何慈雯、李怡婷

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：02-25603324

網 站： <http://tnna.itake.com.tw>

電子郵件：tnna.roc@msa.hinet.net；tnnanew@ms51.hinet.net

會務動態



理事長的話

護理專業的社會責任

—爭取病患及護理人員權益

親愛的會員們，平安！

提供高品質的護理服務以促進全民健康、維護會員權益是本會成立的主要宗旨，今年 3 月 12 日台灣腎臟醫學會舉辦的腎病醫療與透析健保政策改革共識會，本人及郭秘書長和江慧珠候補監事應邀參加，主要目的為表達對病患及護理人員權益的關切。會議中郭秘書長從感性層面充份陳述臨床護理人員一路照顧、關懷、陪伴病人的點點滴滴，得到與會醫師與腎友團體的共鳴。會中本人代表全體會員發言，主要是希望藉此公開機會，增加社會大眾對透析護理工作的瞭解、強調護理人員關心病患權益與希望保障病患安全的立場，同時呼籲醫療機構在因應健保點數波動的危機時，應維持合理的護病人力比以保障醫療品質及安全。爾後學會仍將持續關懷社會相關的議題，善盡護理專業的社會責任。

今年 2 月 14 日至 18 日，在學會國際事務委員會江杏珠委員及陳淑娟、馮英鳳理監事們的安排下，我學會會員一行 16 位赴日本與日本腎臟護理學會有一次成功的交流經驗，此次學習之旅，陳淑娟常務理事將另有專文分享，在此感謝全體參加伙伴們的合作，讓日本行的學習及旅遊有豐碩的收穫！也特別感謝日本協和發酵麒麟株式會社公司對此次日本參訪行程的贊助與安排。

工作順利！健康平安！

理事長 鄒海月 敬上

預祝腎臟護理夥伴們 端午佳節愉快



各委員會訊息

會員資訊委員會

「資深及優良腎臟護理人員」申請



98 年度的「資深及優良腎臟護理人員」申請已經開始了，申請期限至 **98 年 6 月 30 日**，煩請具備資格的資深及優良腎臟護理人員儘快申請，並請備齊需送交審核的資料。相關辦法及表格，請至學會網站『會員專區』下載。

護理專業發展委員會

「護理創新競賽獎勵」申請

為激發臨床腎臟護理人員創新及改良護理技術或用品，特訂定此獎勵辦法。申請時間至 **98 年 9 月 30 日**，請將相關備審資料以掛號寄出，逾期恕不予受理。相關辦法及表格，請至學會網站『會員專區』下載。

編輯委員會

「腹膜透析優良研究論文發表」獎助申請

為獎勵積極從事腹膜透析護理研究之本會會員，特由廠商提供兩名獎助名額。申請時間至 **98 年 9 月 30 日**，請將相關備審資料以掛號寄出，逾期恕不予受理。審查將由本委員會進行，並呈理監事會追認。相關辦法及表格，請至學會網站『會員專區』下載。

國際事務公共關係委員會

「學術發展獎助」申請

為獎助本會優秀會員參與國內外會議論文發表及研究、專案成果發表，特訂定此獎勵辦法。申請時間至 **98 年 9 月 30 日**，請將相關備審資料以掛號寄出，逾期恕不予受理。相關辦法及表格，請至學會網站『會員專區』下載。

據 USRDS 2004 年公佈資料顯示，我國末期腎臟病病患不論盛行率或發生率人數與世界各國相比，皆排名第一；遠高於歐洲、澳洲，甚至高於亞洲各國。鄰近的日本自 2003 年起，在慢性腎臟病的防治工作也積極投入卓有成就；因此，學會以學習為出發點，由鄧理事長及國際事務委員會，共同籌劃此次『台、日腎臟護理學會交流』，理事長帶領理、監事及主委們一行 16 人實際到訪日本，並將台灣腎臟護理學會實際推展給日本腎臟護理學會。此次三天的學習之旅，在預定的學習主題及對象下進行標竿學習，期望提昇卓越的透析護理品質，永續發展。

另外，在今年 3 月 12 日，由腎臟醫護界及腎友團體共同召開『腎病醫療與透析健保政策改革』共識會，由學會鄧理事長、郭秘書長、江慧珠候補監事應邀參加，並於 4 月 3 日參加由腎臟醫學會發起之「腎臟病醫療資源合理分配」政策白皮書發表記者會。台灣優秀的透析品質是眾所皆知的，醫療團隊裡除了醫師外，在第一線照顧病人的護理人員，更是功不可沒。護理在醫療照護人力方面需求量是最大的族羣，不可或缺，隨著社會的高齡化、少子化問題的衍伸，如何維持護理人力供需平衡，減少腎臟護理專業人員自職場流失，將是未來需要面對的重大課題。一旦給付降低，護理人力勢必受到波及，這就是學會的請求『在照顧給付上面可以有個標準，維持照顧品質』，期望維持合理的護病人力比，提昇護理照顧的品質及病人的安全。



來去義大利 (下)

長安診所 謝秋香護理長

(續上篇)

充滿雕刻的藝術殿堂—佛羅倫斯 (Florence)，據說公元前 59 年，凱撒率領羅馬軍團來到亞諾 (Aron) 河，當時一片沼澤，但到處盛開百合，故取名為「花之城」，演變成今日的「Firenze」英文「Florence」，我國詩人徐志摩曾來過此寫下「翡冷翠山居閒話」，藉以抒解與陸小曼之間的情思苦悶，故蒙上一個更詩意的名稱—翡冷翠。十四世紀梅迪家族興盛了佛羅倫斯，且文藝復興三傑：拉斐爾、達文西與米開朗基羅的作品驚豔幾世紀。聖母百花大教堂，外觀是白、紅、綠大理石拼圖，恰好與義大利國旗相同，超大的圓屋頂，美的沒話說！西元 1296 年興建，西元 1436 年完工，歷經 140 年，是世界第四大教堂。喬托設計的鐘樓在旁，洗禮堂的「天堂之門」，上面共有十幅精細雕刻鑲金版的聖經舊約故事，現在看簡直是 3D 立體，由當時藝術家吉柏堤 (Ghiberti) 設計，米開朗基羅參觀時感嘆的說：「美麗的門啊！通過這裡便到達天堂」，當天特別遇上 Pasqua 遊行，據說是為了迎接春之來臨而繞行全市。在四月初，每年春分月圓後的第一個星期日，接下來的星期一會放假。Pasqua 復活節，為慶祝耶穌死而復活，比耶誕節還熱鬧，外鄉遊子會返家團聚，遊行隊伍穿著中世紀服裝、還有花車等非常壯觀精彩情景，一切順利的話即表示今年會是豐收的一年。走在領主廣場像個露天博物館，有大衛像、海神像、砍殺蛇髮女妖美杜沙的柏爾修斯雕像、希臘大力士海克力斯和卡庫斯的雕像等等…在在表現出「力與美的結合」。走入巷內來到但丁 (Dante) 的家，這個撰寫「神曲」巨作的人，一生飽受愛戀之苦，事發地點就在「佛羅倫斯」據說他九歲時愛上了表妹，但表妹嫁人並 25

歲就死了！但丁把悲痛化為力量，撰寫了「神曲」。天啊！九歲！我家九歲女兒，不知她想什麼？到佛羅倫斯，一定要買皮件、皮衣，便宜且有出生證明，特殊處理不會發霉，對台灣濕氣重的國家是最好的選擇（出生證明：Peruzzi），疼愛自己一點哦！我們提著戰利品搭上歐洲之星，高速列車 (European Train) 快速平穩，可與台灣的高鐵媲美。回到羅馬夜遊，這裡夜比白天更美！燈光投影，古蹟更美。不僅有古羅馬廣場（元老院、神廟）、君士坦丁凱旋門、羅馬競技場、圖雷真圓柱與雷真市場、艾曼紐紀念堂，還可遠觀聖天使古堡。真應看過電影「神鬼戰士與凱撒大帝」後再來羅馬，也能對這些古蹟的淵源更加了解。白天又重遊昨晚的古蹟，夜遊時有燈光的投射，風貌大不同，多了點溫柔的浪漫。萬神殿—曾將大批殉教者的遺骨葬於神殿地下，因而得名，殿中屋頂藻井是日晷，當然陽光可見，雨水也得入內。許願池是羅馬的噴泉中知名度最高的，據說把銅板繞過左肩往後丟願望會成真，許願池左右各有女神代表財富與健康。西班牙廣場在羅馬哦！因十七世紀的西班牙駐廷大使館興建在廣場附近而得名，共有 137 石階，前面是破船噴泉造型奇特。而且電影「羅馬假期」在此拍攝，奧黛麗赫本的魅力更為此地提升了不少名氣。

走累了吧！義大利人喝咖啡如喝水，且價格便宜，一杯一歐元，尤以咖啡冰沙更棒。在西班牙台階的後方，巷子有一家人聲鼎沸的咖啡館，導遊說店名叫金杯咖啡，店裡所賣咖啡糖真是香醇極品，分送給朋友品嚐過後皆稱讚不已。義大利境內的另一個國家—梵諦岡 (Vatican)，國家雖小，主權獨立，華麗莊嚴，穿過欄杆就進入了，境內有知名的聖彼得教堂，世界第一大教堂，正門前廊入口有 5 扇青銅大門，大圓頂代表天堂與十字架永不分離，是米開朗基羅設計。聖彼得寶座主祭壇上的青銅聖體傘，據說摸聖彼

《請按下頁》

得座像的左腳可祈求好運，也因為如此，雕像至今已換了好幾隻腳。教宗在廣場旁的建築物辦公，每星期天早上在特定的窗口向民眾揮手，團員中楊先生是虔誠的教徒，來此教堂成了他一生的心願。這裡是宗教藝術品的寶庫、充滿宗教藝術昇華的殿堂，是無法以文字表達及形容，您得親自來參觀才能體會。

旅遊就是會有很多的驚奇，放開心胸，張開你的雙眼好好去看看，用心的去玩，任別人說你有點瘋無妨，快樂旅遊最重要！當然也該注意自身的財物，不要成了小偷的目標，儘量使用斜肩背包，包包背在前面，訣竅是包包口袋要多，有內袋讓小偷摸不著，人多時千萬要提高警覺。我們這團的導遊民國 92 年在西班牙馬德里因團員被搶，奮力與歹徒搏鬥而留下了刀疤，所以有「刀疤邱」的稱呼。十天行程匆匆走過歷史的斑駁，足跡想行遍古蹟，但似乎難了些。每一次的旅行我總珍惜與我同遊的朋友們，珍藏四處挖來的寶藏，拍攝我眼睛無法消化的影像，心有所感記錄下來，鮮活的趣事永不褪色，儘管累到眼睛腫起來，也樂此不疲寫下當時的感動。其實旅行中的點滴趣事無法一一道盡。家人總笑我，沒看過這樣認真旅行的人，感謝家人的體諒，記錄很費時的，也許是傻勁吧！白天忙於工作，同樣也投入工作，夜已深，我仍起勁賣力的寫著，似乎當時旅遊的情景像電影般一幕幕上演，文筆拙拙，意境的傳達是否您能感受到。同遊的朋友，你們是生命的勇者，不畏懼的心，更想征服世界，令人佩服。在旅行行程中巧遇團員吳太太的生日，在導遊的巧妙安排下，團員的祝福聲中，留下難得回憶，許下的心願應該是她心中的祕密。我的傻勁與腎友們遠行的勇氣，相形之下，真不足掛齒，期待與他們有緣再相會。

《全文完》

感謝

- 1、郭美純贊助壹仟元整。
- 2、陳菡娟贊助壹仟伍佰元整。
- 3、黃鳳琴贊助伍佰元整。
- 4、日本協和發酵麒麟株式會社贊助拾陸萬伍仟柒佰貳拾捌元整。
- 5、秦建民贊助壹萬零三佰壹拾捌元整

台、日腎臟護理學會交流紀錄

紀錄：吳淑榕、戴如瑋、阮慧琪

整理：陳淑娟

在醫療領域與國際接軌與日遽增的當下，台灣腎臟護理學會(以下簡稱 TNNA)近幾年一直不斷的在努力推動國際交流，希望建立更宏觀的培育平台。安排多時之台、日腎臟護理學會交流終於在鄒理事長及國際

事務委員會之籌劃下，一行 16 人在 98 年 2 月 14 日成行。在文化上，台灣與日本有很密切的關係，但不是全然相同，透過這次三天之學習之旅，有些經驗能與大家分享，期望我們的分享能讓專業更有歸屬感及認同，同時也能透過別人的優點造福我們的病人。

2 月 14 日下午我們準時抵達橫濱，交流會場安排於橫濱灣港口經常舉辦各種國際會議的太平洋會展中心 (PACIFICO YOKOHAMA)，日本腎臟護理學會(以下簡稱 JNNA)理事長水附裕子女士(MIZUTSUKI YUKO)所帶領的日方人員約 20 人已做好週全準備熱烈歡迎我們到達，透過會場入口的走廊玻璃眺望遠處橫濱港及摩天輪，心中竟有著小小的悸動在吶喊：我們做到了，我們真的把 TNNA 帶到日本介紹給 JNNA 認識了。

首先由水附裕子理事長報告「日本腎功能不全護理的現狀」，因應透析人口增加、病人超高年齡、疾病重症化及醫療保險制度之實施，透析護理人員之角色除了透析技術的能力外，更要求應具備諮詢指導、問題解決及提供高品質護理之護理能力，故於 1998 年成立該學會(與 TNNA 同年)，期望能提高會員的專業性與獨立性，並建立護理作業的標準化。另為培訓專業護理之養成，協助其對專業之認識到熟練、成熟，建立「透析療法指導護士」及「認定護士」之制度，截至 2008 年 1 月共有會員數約 2600 名。我方由鄒理事長介紹台灣透析的概況與 TNNA 之業務發展，雙方在人口老化、疾病誘因及照護人力比等發展歷程有些相似資料，因此在報告後的討論交流熱絡不歇，透過翻譯人員的解釋我們了解到「認定護士」之審核是由 JNNA 主辦，需經過半年在學校學習，再參加考試通過，才能取得證書，名額有限，但無需具碩士學位。其工作職責為對病人及家屬之護理指導、諮詢指導及作為各機構的榜樣性指導楷模。

依 JNNA 規定需服務腎臟護理工作 3 年以上、五年內參加研修會點數 30 點及實際看護工作報告書 3 次，即可參與認定護士考試，成績 70 分以上發予證書。獲得認定護士資格者，5 年後資格更新需取得包括論文發表、研修會發表、主持研修會…等累積點數 70 點，類似我們今年開始實施的繼續教育積分認證。

目前日本透析護理人員和病人之照護比例平均 1 人照顧 6.3 位病人，但其在臨床上有佐以臨床技術師及看護工，目前政府並無對透析照護比例有正式之規範，但已在搜集各機構病人嚴重度等相關資料，再根據此資料進行分析、以釐訂明確規範。在透析護理照護品質之評量制度各機構有各自之評量方式與制度。

第二天我們參加日本 JNNA 之學術研習課程，由岡山大學大醫院醫科慎野博史醫師主講：日本 CKD 的現況和對策，課程中介紹日本實施 CKD 對策的經驗，自 2002 年開始對 CKD 定義和 GFR 階段分類、2006 年 CKD 對策協議會之成立，發展至 2007 年日本人 GFR 推算式

《請接下頁》

之發表，及 2008 年製訂 CKD 診療指針，顯示 CKD 的議題亦是日本目前積極欲解決之一大問題，整個政府及醫療團隊正全力投入中，以改善末期腎功能不全的發病率與流行率。課程講義為配合我們的參加事先已透過翻譯將日文翻成中文或英文，主講者得知我們來自台灣也不斷的用英語與我們對談了解台灣的資料，人口老化及糖尿病等問題是我們可以看到的共同點。在二個多小時之持續演講中，除了解到日方 CKD 執行現況外，最令大家震撼的是另一個生活學習經驗，全場約 500 人的聽眾，在整個聽講過程中，除了回答演講者之問題與翻閱講義之聲音外，其餘時間是鴉雀無聲、無人隨意交談或走動，對主講者之尊重與自我約束力，深深撼動我們每一個人的心，而這樣的民族性與自覺性，在第三天的參訪透析室中也隨時能體驗到。

第三天日方為顧及病人權益及減少干擾，我們分二組分別參訪橫須賀及久理浜血液透析室，讓我們對日本透析臨床概況有實際的認識。此 2 家診所皆隸屬於醫療法人真仁會所有，其擁有 4 家透析室，總病人數約 1000 人。其中 65 歲以上病人佔 60% 以上，平均年齡約 67 歲（最年長為 94 歲）。以久理浜透析診所為例，總床數 95 床、病人約 350 人，護理人員 45 位、護理人員助理及技術人員 14 位。截至 2007 年止日本共有透析病人約 27 萬 5 千人，46% 選擇在診所透析，只有 3% 在大型醫院治療。綜合所見，共有下列幾點可以分享：

- 1、日本對透析病人之保險給付制度對於 65 歲以上病人還補助前往透析診所之交通費 90%，自付 10%，也部份補助居家護理、居家照護及居家殘障輔助設備裝修。每月每人可申請約 30-36 萬日幣之透析費用。若至國外透析則可經由社會保險申請(保險部分分為國民健康保險及社會保險)。
- 2、病人到院由醫護人員照顧，家屬不得在旁陪同。但設有聯絡簿，讓家屬方便聯繫及了解每次透析情形。
- 3、透析前更換院所病服或居家服，攜帶個人被單至固定床位。使用個人病人卡讀卡並測量體重，隨後資料即傳輸到電腦中。透析處方皆為每週三次、每次四小時、血液流速以 150-200ml 為主。
- 4、透析 A、B 液採中央系統供應、全部使用軟針進行穿刺增進病人舒適及減少後續護理人員操作過程發生針扎、抗凝劑為單支包裝製劑、每床備有緊急脫離包（2 片具止血棉之 OK 繃、2 個注射帽、Kelly 一支）及病人治療卡（註明姓名、葯水處方、瘻管位置及緊急時之輸送方式等）。透析院所無提供電視設備（據瞭解是為有效執行病人衛生指導，維護環境的安寧）。
- 5、全院採資訊化之病歷紀錄作業：從透析前體重數據直接輸出連結至該病人透析床號之電腦，洗腎機資料同步輸出至電腦，所有記錄完全資訊化，取代紙本病歷，每 15 分鐘電腦自動儲存資料一次，透過

資訊化醫護人員可以查詢病人近幾年之相關資料，並有輔以顏色、曲線呈現生命徵象之圖表。資訊化後在記錄資料的呈現上更精確完整，也可減少體重算錯機率及紙本病歷儲存管理等問題，但在護理人力上沒有節省。

- 6、每床設立逃生之標示，並有後送計劃；另每年進行一次消防演練。
- 7、全國皆採軟針式穿刺血管，少部份使用硬針。因日本的透析病人體積較小，而且遵從性高，故廓清率大致上可達 1.2。
- 8、品質監控無人員定期查核，但標準皆依照國家制定。雖執行資訊化作業，但尚未進行個別之資料分析。
- 9、新進人員訓練前兩個月由資深者帶領，一年內資深者仍需繼續扮演協助的角色。
- 10、抗凝劑 10ml(5000 單位稀釋成 10ml)為原廠製劑，並採單支包裝，直接包裝於空針內可減少護理人員抽藥作業流程、避免針扎及減少醫療廢棄物產生。

本次交流及參訪過程接待單位訂有標準作業 SOP，日本方面對於流程管理用心，不遲到早退。事先能提供給參訪者的資料一定早就準備好，無法提供的我們也不宜提出要求。

透過三天的交流參訪，不論是對日本透析實務、JNNA 會務及日本 CKD 推動計劃都有更進一步的認識與了解，實際參訪透析室後，看到資訊化的介入、無紙化的病歷管理、符合人性化且善用整體空間之規劃及醫療器材的人性化與便利性，皆是未來我們可以學習的方向。

最後，很感謝日本 KIRIN 公司的協助，透過他們的聯繫與支持我們才能順利交流參訪，讓我們再次與國際接軌，JNNA 理事長水附裕子女士也在這次交流中首肯擔任我們即將在 10 月 30 至 11 月 1 日在台大醫院國際會議廳舉辦的首屆『亞洲華人腎臟護理研討會』之專題演講者，期盼屆時大家能共襄盛舉，提昇自己的學識領域與拓展不同之專業視野。

水附裕子理事長（左三）與鄒理事長（右二）
與其它與會人員於會場合影



與會人員與久理浜診所護理人員（前排左二、三及後排左一、右二）合影



與會人員與 JNNA 委員（前排左一、三、四）及慎野博史醫師（前排左五）合影



「腎病醫療與透析健保政策改革」共識會

郭美純秘書長發言稿：

感謝健保局自 1994 年起給予社會的安定，透析腎友族群有老、中、青等等；眾多是病情穩定的老爸媽都可協助孩子照顧家庭、看管兒孫，使其子女能盡其心力貢獻所能；中、青壯年者正是社會菁英，散落在各行各業裡，與一般正常國民無異。青少年有了國家醫療支援，可順利完成學業也給了家庭穩定。因此希望健保局不要有任何不利的措施，讓腎友們擔憂點值下降，至使醫療品質不佳，而影響身體健康。

目前經濟景氣如此不佳，很多的護理人員家屬、父母、先生等等，都因無薪假或被資遣，全家僅有一份薪資，如果透析點值下降，醫療院所經營困難，除了護理人員無法加薪還有被裁員的可能，如此更加深社會大環境的不安。

我國照顧腎友的品質要求很高，不管是教學醫院、地區醫院、基層單位都如同加護中心的照料，護理人員的眼睛是不能離開病患的視線，醫生一定要在

現場處理隨時可能發生的狀況，醫護人員為了病患的安全，可說是全力以赴。

因此我站在第一線護理人員的立場，誠懇的希望健保局給這些腎友維持良好品質，這是身為護理工作者良心的建議，因為全國的腎友在各行各業中仍默默貢獻給這個社會，希望健保長官能夠體會。

「腎臟病醫療資源合理分配」政策白皮書發表記者會

鄒理事長發言稿：

一、目前台灣地區有將近 7000 名護理人員從事透析服務。每天與醫師合作，在第一線為腎友執行透析治療作業，在透析前正確設定儀器及管路、透析器準備；透析期間，除了執行透析治療外，還要定時監測及評估病人情況，處理透析中併發症或緊急救治，針對腎友健康問題執行衛生指導及後續追蹤，協助腎友生活中處理可能危害個人身心健康的問題；透析後進行各項設備維護與消毒工作，確保下個腎友能夠安全且順利完成透析。所以，專業的護理服務是為腎友健康把關的第一道防線。

二、根據本地最高衛生主管機關衛生署訂定的評鑑標準，合理的透析護理人力是維持最佳透析品質基本條件。由於護理人力佔醫療機構人力支出最大宗，一旦醫療給付降低，護理人力常常是最先被檢討、刪減的。

為保障腎友獲得的照護品質與透析安全，本人在此代表所有透析護理人員，建議健保維持合理透析給付，也呼籲醫療機構在因應健保點數波動的危機時，維持合理的護病人力比。

鄒理事長（右一）發言



投遞連署書



鄒理事長（右二）與其他與會人員合影



與中華民國腹膜透析腎友協會周進興理事長(右)及長庚腎臟科洪振傑主任(左)合影



與台灣腎臟醫學會林裕峰理事長合影



秘書處 公告



- 1、本會將於10月份舉行第四屆會員代表選舉，於7月31日前已繳交今年度常年會費之會員，得享有選舉及被選舉權，故請會員儘快繳交，以確保自身權益。
- 2、為響應節能減碳政策及因應e化趨勢：
 - (1) 會訊自第十二卷第三期（8月份發行）起，將改刊登於網站「會員專區」中(PDF檔)及以e-mail寄發網站超連結，不再發行紙本。若仍需紙本寄發者，煩請於6月30日前回覆告知，自99年1月1日起，全面取消紙本寄發。
 - (2) 研習會發文及會務訊息除於網站「最新消息」處公告外，自7月1日起，將取消紙本通知，改採e-mail電子發文。無e-mail者，則仍暫先維持寄發紙本通知至12月31日止。自99年1月1日起，將全面改採e-mail通知。

網站「最新消息」處可下載「e-mail回覆單」電子檔，請會員儘快利用本會e-mail: tnnanew@ms51.hinet.net 回傳個人及透析單位專屬e-mail，以利訊息傳達。建議單位同仁集體填寫，並以e-mail方式回傳，以節省時間及資源。



*本會將於10/30至11/1舉辦「亞洲華人腎臟護理研討會」，邀請各位會員屆時踴躍參加！共襄盛舉！

詳細資訊請上以下專屬網站查詢！

www.acnns2009.tw

請會員多加瀏覽學會網站，以獲得最新、最快之會務資訊