



臺灣腎臟護理學會會訊

發行人：梁靜祝 總編輯：康宜靜 主編：古精茹 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 155 巷 9 號 6 樓之 1 電話：02-25558252 傳真：02-25554553
 網 站： www.tnna.org.tw 電子郵件：tnna.roc@msa.hinet.net ; tnnanew@ms51.hinet.net

會務動態



理事長的話

親愛的會員們 大家平安！

首先，恭賀本會再度榮獲內政部「全國性社會團體工作評鑑」甲等團體獎，為本會連續第五度獲得政府機關之肯定。感謝理監事及各委員們無私的奉獻，一步一腳印的耕耘，使會務皆能依既定目標完成，並在專業角色的發揮上獲得各界支持及肯定。

本會自舉辦基礎訓練課程起至近期之腎臟護理師認證筆試報名期間，不斷接獲護理同仁詢問本會推展此業務與腎臟醫學會相關業務之差異，甚至進而對本會專業職責產生質疑。藉此，本人提出幾點說明，以重申本會立場：

一、因腎臟醫學會較本會早成立 15 年，應當時環境所需，而辦理透析護理人員之資格核定作業，其對腎臟護理人員之專業養成實功不可沒。但本會成立迄今已 13 年，對腎臟護理人員在職教育及訓練始終努力不懈，亦有成果，且鑑於其他專業護理學會已完成對其專業護理人員之認證，本會更應秉持職責所在，接手腎臟護理人員之相關認證作業。然腎臟醫學會仍堅持繼續辦理透析護理人員認證，而此種以醫師團體立場辦理護理人員認證之現況，為腎臟專科僅有，本會曾詢問衛生署相關單位，雖無法可規範，但實不合情理，遂決意推動「腎臟護理師認證」，期能落實由護理專業團體訓練及認證專業護理人員，以彰顯腎臟護理人員的專業性與獨立性。

二、不論本會或腎臟醫學會核發之腎臟護理人員證書，僅為專業護理團體及醫師團體對腎臟護理同仁專業能力之核定，非具政府機關核定效力之執業執照，且目前政府機關並未規定護理人員需具備透析相關證書，始可從事透析或腎臟照護工作。

三、依護理人員法第 24 條規定，護理人員之業務包括：1. 健康問題之護理評估；2. 預防保健之護理措施；3. 護理指導及諮詢；4. 醫療輔助行為。其第 3 項意指護理人員須執行護理指導業務，即所謂的病患衛教，並非只有「衛教師」才有資格衛教病患，而是護理人員皆為衛教師，切勿因此職稱而產生職責混淆或執行護理法上的疑惑。

針對健保局 100 年度「全民健康保險 Pre-ESRD 預防性計畫及病人衛教計畫」中，具資格之醫療院所之 2 規定：從事本計畫衛教護理人員之資格條件為：

(1) 領有台灣腎臟醫學會舉辦慢性腎臟病整體照護訓練班上課證明之護理人員；或 (2) 具血液透析臨床工作經驗之護理人員；或 (3) 具腹膜透析臨床工作經驗之護理人員等，其第 (1) 項所載，忽略本會舉辦之同等訓練課程。因此計畫為國家經費執行，不應只要求護理人員取得醫學會所辦課程證明，而不採用護理專業團體之課程證明，為避免遺珠，本會於 9 月 21 日致函健保局、衛生署、全民健康保險醫療費用協定委員會及國民健康局，建請將本會舉辦之「腎臟疾病照護基礎訓練課程」及 96 年舉辦之「慢性腎臟病整體照護訓練班」上課證明列入往後年度計畫之護理人員資格項目中，以爭取、保障護理同仁權益。目前已獲健保局回應，已將本會建議納入研議事項中，若有進一步結果，本會將即刻公告護理同仁周知。

最後，時序入秋，天候轉變，病毒也蠢蠢欲動，提醒護理同仁注意身體健康、飲食衛生及勤洗手，以減少病從口入的機會。祝福大家

平安快樂！順心如意！

理事長 梁靜祝 敬上



台灣護理界為了捍衛護理人員專業形象，在民國百年發起了『請叫我護理師』正名運動，讓這羣默默守護健康的天使獲得應有的尊重。勞委會更修訂了育嬰假等條例，使護理人員能在兼顧家庭後，再回職場安心工作；在過渡時期勢必也面臨了人力不足的窘境；面對長期以來的護理人力招募困難，人力不足現象，政府也允諾積極改善護理工作環境及權益，希望能吸引護理人力回流、增加留任意願；在此為仍堅守崗位、任勞任怨的護理人員致敬，相信你們的感觸也特別深，因此，本期會訊特闢園地供護理人員抒發心情及甘苦；並提供一份臨床改善方案的執行經驗與大家分享。希望能拋磚引玉，共享您的經驗與感動。

逢年過節，醫護人員對腎友的飲食健康會特別擔心！是故，特別邀請營養師整理了年節的飲食衛教重點，別忘了年夜飯前，再對每位腎友耳提面命一番喔！

敬祝各位平安喜樂！歡喜過年！

降低血液透析門診病患 雙腔導管感染發生率



中祥醫院血液透析室
郭自瑛護理長

血液透析病患須倚賴可靠的血管通路提供大量的血流以達到足夠的尿毒清除率。部份病患必須仰賴雙腔導管進行透析治療，然而感染是雙腔導管最常見且嚴重的併發症。血管通路的感染佔血液透析病人菌血症中的四成至七成，其中多半為金黃色葡萄球菌感染，此類感染有極高的致死率、復發率和遠處轉移率。要建立並維持一個良好的透析用血管通路，必須仰賴病患及醫護人員之通力合作。

本單位於98年5月及7月長期血液透析病患中，以雙腔導管permcath進行透析的病患佔17%。由感染控制記錄查檢發現此期間共發生三位病患共19次的雙腔導管感染記錄，感染率為1.64%。 $(\text{感染率} = \text{當月每次血液透析門診病患雙腔導管感染總次數} \div \text{當月血液透析門診病患門診人次} \times 100\%)$ 導致病患須移除導管再另行建立其他血管通路，造成病患極大的傷害及醫護間工作士氣的打擊。因此，針對此一問題，本單位於8月7日成立品管改善小組，對於透析導管的照護進行改善活動。

本組成員利用查檢表觀察實際照護及依臨床經驗共同討論後，將造成雙腔導管感染的原因繪製成特性要因圖，發現造成感染的因素有：消毒時間不足、防護措施不當、血液流速不足調整、

皮膚癢搔抓、糖尿病控制不良、護理人員換藥技術不良、病患自我照護認知不足或執行力不佳及消毒盤設置不足等因素。

為檢測上述可能導因之真因性及發生率，本組經整合參與同仁資料收集之一致性及規範記錄方法後，以小組會議中設計之收集資料表格，於98年8月24日至28日間進行資料收集，期間共檢視36人次導管照護過程之結果，發現：消毒盤設置不足導致消毒用物取用可能遭到染污問題為最大原因（45%），而主要照護者觀護能力不足（38%）、鄰近病床在打開敷料時換床單（33%）、及消毒時間不足（28%）、流速不足經常打開敷料（27%）等亦為主要因素。

依據帕雷托 80/20 法則，選擇前述各項造成透析導管感染因子之主因，進行改善措施如下：

- 一、制定監測系統，要求臨床護理中首位發現留置導管有感染異常徵兆者，須呈報『異常事件報告單』，交感染管制組追蹤管理。
- 二、針對環境與方法問題層面：
 - (一)增設消毒盤兩套，以改善護理時護理人員因消毒用物取用不當而衍生的可能污染問題。
 - (二)修訂並公告「雙腔導管換藥作業流程」，並在接、收血護理技術作業流程中，規範執行雙腔導管護理時注意要點：
 1. 頸胸區域有留置導管血管通路者，病患除戴手術帽外，須配戴口罩遮住口鼻。
 2. 禁止左右鄰近病床於換藥時更換床單；如有換床單後，須至少間隔5分

透析患者的年節飲食衛教



安德聯合診所
陳曉虹營養師

鐘方能打開敷料。

- (三) 安排在職教育，以實際操練護理技術的方式，加強護理人員導管照護知識與技能。
- (四) 加強臨床相關護理技術評核次數，再以個別指導方式落實技術執行之標準化。

三、針對人員與疾病干擾因子問題層面：

- (一) 有雙腔導管之病患全面加強病患與主要照護者導管居家照護之衛教，並於衛教執行後一週內以電話追蹤，協助居家照護問題處理。
- (二) 對於血液流速不足的病患，需打開敷料調整時，務必依照無菌技術標準執行。協助病患接受專科評估以進一步處理血管通路問題。
- (三) 加強導管區域周圍皮膚的護理，必要時依醫囑給藥治療。

本案進行改善後評值發現『病患維持敷料乾燥完整』、『自我檢視敷料狀態』及『主要照護者參與照護部分』不良率較高；分析後認為『病患對感染的危害認知不足』為主要干擾因素，故本小組於98年10月6~7日共舉辦四場團體衛教活動，邀請相關的病患及家屬參與學習及討論。對於無法參與但有需求的病患，安排於10月12~13日透析時進行床邊衛教。接受衛教後一周內進行關懷追蹤，以確保病患能得到合宜的照護。

持續推動本案後，為評值雙腔導管感染改善的成效，統計98年10-12月期間使用導管進行透析的病患人數有14人約佔16%，此期間共發生二位病患共10次的雙腔導管感染記錄，感染率由改善前的1.64%降低至0.87%。99年全年度雙腔導管感染率更降至0.61%，顯示此改善措施可持續推行。

各委員會訊息

會員委員會

學會將於 **12/18(日)** 舉辦第五屆第三次會員代表大會，活動地點為 **台北榮民總醫院第二會議室**，誠摯邀請各位會員踴躍參與！相關活動內容及日程表屆時煩請詳見學會網站研習會處～



年節的腳步越來越近，身為關心病人身體健康的您是否擔心在這段期間，病人又會毫無忌憚的大吃大喝呢？透析的醫護人員們最常遇到的問題就是：告訴病人高磷、高鉀的東西不要吃太多，也很細心的說明了哪些是高磷、高鉀的食物。但病人可能會回答你：你講的那些東西我都沒有吃或只吃了『一點點』，但是，那『一點點』的定義是每個人都不同的。舉例來說，很多人都會使用『台灣地區食品營養成分資料庫』一書中的參考資料，盡量選擇書中標示鉀含量比較低的水果，但為什麼鉀還是控制的很差，這就是『量』的迷思了！以泰國芭樂為例，書中所標示的泰國芭樂鉀含量為150毫克，感覺是屬於低鉀的水果，但這是指100公克重量下的鉀含量，而一般日常生活中一不小心是很容易一次就吃到”一顆”泰國芭樂的量，一顆泰國芭樂重約480克，換算鉀含量可是高達720毫克，是相當驚人的。而年節飲食又大魚大肉，多屬於高磷鉀食物，飲食的控制更需要多多注意。

● 足夠蛋白質，磷鉀要注意

透析的患者因洗腎的同時會流失蛋白質，因此蛋白質的需求量高於一般人，血液透析患者一天所需蛋白質為1.2 g/kg，腹膜透析患者更需要至1.5 g/kg。以60公斤體重的血液透析患者為例：60 kg × 1.2 g/kg = 72 g 蛋白質，一餐最好要吃到2~3份的優質蛋白質食物（肉魚蛋豆類）。（附表一）

附表一

食物分類	1份的蛋白質量	食品描述
肉魚蛋豆類	1份=7克 (優質的蛋白質來源)	1份：肉或家禽或魚類一兩(約30公克，半個手掌大)、傳統豆腐半塊(80公克)、豆漿一杯(240c.c.)或蛋一個。
澱粉類	1份=2克	1份：飯1/4碗(50公克)、中型饅頭1/3個、薄土司麵包1片。

蔬菜類	1份=1克	1份:100克蔬菜(煮熟約有半碗量)；
-----	-------	---------------------

- *澱粉類和 蔬菜類的蛋白質來源雖然較差，但還是必須以均衡飲食為出發點，攝取足夠的澱粉類獲取所需的熱量及富含纖維的蔬菜類。
- *奶類雖富含優質蛋白質，但磷鉀皆很高，不建議透析患者飲用，因此不表列在表格中。

而為了攝取足夠的蛋白質，透析患者必須要比常人吃更多的蛋白質食物，但最令人頭痛的就是富含優質蛋白質的食物通常磷也很高，在為了獲取足夠的蛋白質情況下，配合使用降磷藥物是相當重要的。在年節其中，也有許多的零食點心中暗藏了許多的磷，若能減少食用，也是降磷的好方法。(附表二)

附表二 過年常見零食營養成分表

食物	核桃仁	栗子	花生	瓜子	南瓜子
重量(g)	7	40	8	7	8
數量	2粒	6粒	10粒	50個	30個
熱量(kcal)	48	74	44	37	48
蛋白質(g)	1.1	1.4	2.3	2.2	2.3
鈉(mg)	0.7	0.8	53	60	30
鉀(mg)	30	181	43	55	47
磷(mg)	28	37	31	63	79

食物	開心果	杏仁果	腰果	松子
重量(g)	7	7	8	7
數量	11粒	5粒	5粒	35個
熱量(kcal)	46	46	45	48
蛋白質(g)	1.5	1.4	1.6	1.2
鈉(mg)	30	15	1.1	0.5
鉀(mg)	69	32	50	41
磷(mg)	28	35	43	43

(資料來源：台灣地區食品營養成分資料庫、食物份量代換表)

透析患者的磷建議攝取量為 800~1200 mg/day，以一天所需的蛋白質量 (1.2 g/day) 及飲食中磷的吸收率來換算，每天至少可吸收 900~1700 mg 的磷，一般透析患者的飲食就已經超過可攝取量的磷，再加上零食這種很一不小心就吃過多又容易忘記搭配降磷藥物的食物來說，是很容易就會讓血磷升高的。以 (附表二) 看來似乎每樣零食的磷鉀都不高，但伴隨著聊天、看電視等不自

覺的情況下，很容易就會吃進多餘的磷鉀量，若想吃一些解饞最好先取好可吃的量，不要放在大盤中隨手可得。

透析患者的鉀建議攝取量為 2000~3000 mg/day (<50~75 mmol/day) (Based on a 70 kg standard adult 30~40 mg/kg/day (KDOQI))，為避免年節時分還因高鉀血症掛急診，一家團圓時盡量減少高鉀蔬菜的食用量：火鍋常見的茼蒿、金針菇、洋菇及一般家庭常見蔬菜的地瓜葉、菠菜、竹筍、梅乾菜等；或利用水煮 1 分鐘以上讓鉀流出，且菜汁不配飯。另外，營養上建議一天水果可攝取 2 份，也需盡量避開高鉀水果 (300mg/每份) (附表三)，但如前文所提，吃過量的非高鉀水果也是會造成血鉀上升的喔！

附表三 年節常見一份水果含鉀量

食物名稱	重量(g)	份量描述	鉀(mg)
葡萄乾	20	33粒	710
桃子	220	1.5個	660
美濃瓜	165	2/3個	530
木瓜	200	1/6個	440
奇異果	110	1又4/1個	320
聖女番茄	175	23個	315
草莓	160	9個	290
棗子	130	2個	260
龍眼乾	20		260
泰國芭樂	160	1/3個	240



食物名稱	重量(g)	份量描述	鉀(mg)
釋迦	60	2/5個	235
龍眼	80	13個	208
櫻桃	80	9粒	176
香蕉	55	1/2根	160
蓮霧	225	3個	160
蘋果	110	1個	145
葡萄	100	13	120
柑橘	156	1個	86
葡萄柚	140	2/5個	85
鳳梨	125	1/10個	40

● 控制水份攝取，不吃加工食品

透析患者最重要的課題之一就是控制水分，吃火鍋或合菜有許多的湯、茶或飲料等，誘惑相

對較平常來的多，可先裝好一小杯可喝的水量也少吃過鹹的食物，可以減少口渴的感覺。而合併有糖尿病的患者，血糖控制不穩，易因口渴感升高而增加水分的攝取。

不喝火鍋湯，其佐料以白醋、蔥花、蒜末等取代沙茶醬等高鹽高油的調味料；加工食品(各式火鍋餃、火腿、魚丸等)暗藏許多磷、鉀、鈉及油脂過多，磷鉀量很容易過量又因調味較鹹，會更想喝水。

● 適度運動

適當的運動可加強身體新陳代謝，幫助體內多餘水份排出，也可增加腸道蠕動，幫助排便，讓結合在糞便中的磷快速排出身體，適度的運動甚至可以讓患者減少鬱悶感，舒緩不好的情緒。透析患者一般不適合過度激烈的跑步或重量訓練，緩和式的身體擺動、快走等較為合適。

透過不斷的衛教宣導及醫護人員的努力下，能讓我們的病人活的更健康，更快樂！

感謝



- 1、台灣協和醱酵麒麟股份有限公司贊助肆萬肆千元整。
- 2、蔡秋月贊助壹仟元整。
- 3、成大醫院洗腎室贊助貳佰元整。
- 4、蕭蕙莉贊助肆佰柒拾元整。
- 5、愛思唯爾公司贊助壹萬伍仟元整。

修鍊中的智慧



東暉診所血液透析室
廖雅霖護理師

人生若沒有幾番遺憾，又何來千般滋味。

每每跟朋友介紹自己的工作時，大家都會很心疼的說：當護士很辛苦，要很有愛心，耐心（尤其是照護老人家），表面上真是風光，其實大家都錯了，我為什麼會唸護理，很遺憾，我是一個不愛唸書的小孩；還記得年紀小，經常生病，常常往醫院跑，每次都要被打針，我最怕痛了，還要被打屁股（肌肉注射），因此懷恨在心（導因），因此我便立志我要當護士、我要報仇、我要報好幾針之仇。

於是我實行我的復仇計畫，神燈巨人像是有

感應一樣，實現我的願望，在我考上護理學校，高興之餘卻沒想到是惡夢的開始，不僅要犧牲寒暑假去醫院實習，還要每天對著假人做各種技術練習、技術考試，老師每天有出不完的考題與作業，書本像山一樣難搞又難爬，我的護理生涯好辛苦啊!!相信所有的護理人員都經歷過這些過程。原來復仇是需要代價的，而這個代價，卻在日後讓我感到驕傲不已！

轉眼間步入護理工作快10年，想想我還真有能耐，這個復仇計畫居然能持續這麼久，雖然當年打我屁股的護理人員我早已忘了他是誰，但是我卻感謝他，使當時的我有了人生目標，從懵懵懂懂的丫頭，提早體悟人生該有的過程。生的可貴、老的茫然、活的泰然、死的自然，我漸漸長大了，不再懵懵懂懂，盲目的追尋著，我慢慢的能體會護士的辛勞。護士的辛勞是心靈層面的壓力大於肉體上的勞累，救與不救的抉擇，家屬與護病關係智慧的考驗，不僅全家老小健康要顧，連朋友的健康也要算在我頭上，出外還要當沒薪水的健康顧問，不僅形象要端莊，連想講個黃色笑話也要顧及專業形象，唉!唉!看看這大千世界的變化，想想我們的渺小，總在這宇宙默默的運轉著。這就是人生的過程，完成自己的人生過程就算成功了，修鍊中的智慧，若沒有人生的過程來考驗，是看不出結果的，而結果是需要等待時間來證明。

有人問，當護士會後悔嗎？我只能說，人生若沒有幾番遺憾，又何來千般滋味。

我經歷過病房、加護病房，血液透析室，從滿腔熱誠的小丫頭，歷經了生、老、病、死的人間試煉，看盡親情與死亡的拉鋸戰，看盡家屬與醫護人員的堅持，時常在想，當我的人生走到了盡頭，我會做怎樣的抉擇？而這個抉擇，常常被家屬給左右而有所牽掛。但牽掛的同時，背後的家屬，面臨角色的轉換（照顧者或被照顧者），經濟的負擔，是萬丈深淵痛苦的起源，辛勞的程度不亞於我們，一夜間，黑髮變白髮看過不少，而牽掛一時的情緒是否能夠持續，卻是一種考驗，這種滋味是不好受的。離開戰戰兢兢沉悶的加護病房後，轉身投入血液透析治療的工作，剛開始真的很不習慣，因為腎友們比我還要資深，很多護理衛教、習慣的養成都需要建立深厚的情感，而我剛跳離加護病房，覺得自己還是隻井底之蛙，還在學習什麼是血液透析，面對腎友只會傻笑，還好傻笑時間不會停留太久；隨著時間的

流逝，與腎友建立好護病關係後，方才發覺，他們也有可愛的一面，甚至是我生活上的好導師。學習他們開朗、幽默、淡然的看待人生道理，或許這也是腎友們想告知我的生活態度！

每個人都有不同的個性、不同的故事等待我去發掘，從他們的故事裡，修鍊自我的智慧。

我會後悔嗎？

靜觀透析人生

宏元診所血液透析室
林瑞芬護理師

偶然欣賞「白色巨塔」這部日劇，其充分描繪醫院風雲及醫療團隊的工作熱忱與執著，精彩演出生命的樂章反映在病患身上獲得良好醫療品質。此時的我由感而發回想自己是否和劇中的醫療團隊一樣有相同的熱忱，熱愛自己的工作呢？

在醫院從事護理工作多年，我從懵懂的小護士成長為獨當一面的護理師，在這過程中學習不少專業及經驗，於不同的急重症病房工作也讓自己專業知識更精進；而我最鍾愛的工作仍然是洗腎室的護理工作，從中也得到不少的成就感，但洗腎室的護理工作與其他單位工作是展現出不同風貌，因為洗腎室的病患是慢性病患，其身心理都是護理人員的大挑戰，而洗腎病患是長期面對護理人員，所以產生的心理變化是複雜性的，更需要護理人員的照料下得到滿足。

在洗腎室工作，令我動容的場景不時上演：老夫妻的恩愛情深，不管晴天雨天、颶風下雨，兩老互相攙扶共同面對洗腎治療；孝順的孩兒用心照顧生病雙親，無怨尤的反哺；忠心幫傭，貼心照顧僱主，不辭辛勞，盡心盡力。

從醫護工作中我有不少人生領悟，感嘆洗腎室工作可讓人無限發想。洗腎室提供病患安全溫馨的環境，人性化服務的透析治療；在富有細心、耐心並有溫柔同理心的護理人員以視病猶親的態度面對病患，共同營造出良好醫療品質與護理照護；定期舉辦腎友旅遊、每月慶生等活動，讓腎友體會護理人員的用心與關懷。醫、護、病間良好無礙的溝通方式，如能完善表達，更能讓病患感受到大家庭般的融洽，每當病患一聲：「小姐，謝謝妳的照顧。」在耳邊響起時，就是護理人員付出最大的收穫與慰藉。

偶然在一次與腎友閒聊時，提到當時對洗腎的看法與感覺，當時我很認真聆聽腎友訴說感觸，其描述他對洗腎的經驗談：「他說到一個好的洗腎中心，需要有完善洗腎機設備、要有定期消毒與水質送檢、及最好要有經驗豐富的醫師與護士小姐讓我們有安全感、還要有B.C肝分區床位，避免感染；更重要是，醫師要每月注意到病患營養狀況，給予適當EPO注射和鐵劑；還有一點也很重要，醫院是否有關心體諒行動不便的老人，備有接送交通車，這些對我們洗腎病人都是很重要。而當醫生宣布要洗腎時，不要以為要世界末日，其實洗腎也可以很快樂，配合醫師建議、注意營養，腎洗得好自然可以回歸社會工作與做家事等。我們要以平常心對待，不需要特意在乎別人眼光，還可以結交不少腎友增加生活樂趣。」當我聽完腎友認真訴說，心中倒是很欣慰，讓我覺得腎友有注意到洗腎上醫療品質，也暗自揣想我工作的醫院，是一個合乎腎友期望的醫院。

醫院就猶如戲台，護理人員是演員，病患是觀眾，護理人員要扮演好自身角色，充分博得病患熱烈掌聲；衷心期盼護理人員，爾後在透析工作上能重拾熱誠的心，付出於工作上，讓生命演繹出盡善盡美。此篇文章是個人的感言，與大家共勉之。



100年度資深與優良腎臟護理人員 入選芳名錄



資深腎臟護理人員（依會員號順序排列）

- 1、王麗娜護理師（中英醫院血液透析室）
- 2、郭自瑛護理師（中祥醫院血液透析室）
- 3、董月娥護理師（台大醫院新竹分院血液透析室）

優良腎臟護理人員（依會員號順序排列）

- 1、游純慧護理長（花蓮慈濟綜合醫院血液透析室）
- 2、高玉貞護理長（澄清醫院中港院區血液透析室）
- 3、黃月玲護理師（花蓮慈濟綜合醫院血液透析室）
- 4、陳虹如組長（澄清醫院中港院區腹膜透析室）

以上資深及優良透析護理人員共計7位，將於理監事會進行最終核定，若審核通過將另行通知並於12/18（日）第五屆第三次會員代表大會上進行公開表揚。護理一職是神聖且繁忙地，讓我們向以上諸位勞苦功高的腎臟護理人員們致上敬意，也為自己加油打氣！