



臺灣腎臟護理學會會訊

發行人：陳慈君

總編輯：溫玉嬌

主編：葉秀雯

秘書：謝宜家

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：台北市大同區南京西路 155 巷 9 號 6 樓之 1

電話：02-25558252

網 站：www.tnna.org.tw

電子郵件：tnna.member@tnna.org.tw

理事長的話

親愛的會員夥伴們，大家平安：

每一次翻開學會會訊，我總會想起，在這些文字、數據與專業分享的背後，真真實實是一群長年默默守在病人身旁的透析護理師。

我們熟悉透析機器運轉的聲音，理解病人第一次面對腎功能惡化時的不安，也親身陪伴一位病人數年、甚至數十年的生命歷程。正因如此，當我們談腎臟照護的未來時，我想談的不只是新的治療、新的科技，而是我們能不能讓照護走得更早，也陪得更久。

本期會訊以「ESG 永續發展引領腎臟全病程照護模式」為主軸。對腎臟照護而言，ESG 並不是遙遠的國際口號。透析治療高度使用水、能源與醫療耗材，因此，從 RO 水資源回收、耗材減量、廢棄物分類與資源循環，到數位化、無紙化及居家照護，每一個改變，都是我們對環境永續的實際回應。

然而，我更期待我們對「永續」的理解，不只停留在透析治療開始之後。最好的資源節約，是讓疾病不要那麼快走到需要大量醫療資源的那一天。因此，永續腎臟照護必須向前延伸。從高血壓、糖尿病、高齡及心血管疾病等

高風險族群的早期篩檢，到腎功能、尿蛋白、血糖與血壓的持續監測；從急性腎損傷（AKI）的早期辨識與介入，到出院後持續追蹤，避免進展為急性腎臟病（AKD），再進一步成為慢性腎臟病（CKD）；我們真正希望建立的，是一條不中斷的腎臟健康照護路徑。配合政策納入資訊輔助，我們正走在從早期篩檢、早期發現，到早期管理的道路。

當我們能夠早一步發現、早一步介入，也許就能為病人多保留一些腎功能、多爭取一些不需要透析的時間，也減少後續住院與醫療資源的耗用。這正是疾病預防、醫療品質與 ESG 可以真正交會的地方。但全病程照護的「全」，不只是疾病階段的完整，更應該是對「人」的完整照顧。我們很會照顧病人的身體，我們知道如何控制血壓、血糖、蛋白尿、貧血與礦物質骨病變；知道如何進行飲食、藥物及自我管理衛教，也會在病人進入末期腎臟病時，陪伴他了解血液透析、腹膜透析、居家透析與腎臟移植等不同治療選擇。

可是，在這些專業選項背後，我們有沒有聽見病人真正擔心的事情？「我以後還能工作嗎？」「我會不會成為家人的負擔？」「為什麼偏偏是我？」甚至只是一句：「我真的還沒有準備好。」這也是我近年非常關注心理韌性的原因。Satir 的觀點提醒我們，一個人表面呈現的生氣、拒絕、沉默與不配合，就像冰山浮在水面上的部分；在水面之下，可能藏著害

怕、失落、期待、渴望與對自我價值的疑問。完形的觀點則提醒我們，回到「此時此刻」，陪一個人覺察現在的感受與需要，而不是急著把他帶到我們認為正確的答案，這些觀點對腎臟護理非常重要，當病人面臨腎功能惡化、透析模式選擇或漫長的疾病調適時，我們除了問：「你決定選哪一種治療？」也許可以多問一句：「面對現在的改變，你最擔心的是什麼？」有時候，真正改變照護關係的，就是這樣一句話。以病人為主體，不只是讓病人「參與決策」，而是讓我們真正理解：他想過的是什麼樣的生活？什麼對他而言最重要？

因此，未來的腎臟護理，我期待我們不只是延緩疾病，更要增強病人面對疾病的力量；不只是提供治療選項，更要透過共享決策，陪伴病人找到適合自己的選擇；不只是治療一個腎臟，而是陪伴一個人重新找到生活的掌握感。這也是 ESG 中「Social」最深刻的意義——人的永續。

長久以來，護理人員習慣成為那個照顧別人、解決問題、撐住現場的人。但我始終相信，一個真正永續的醫療體系，不應建立在照護者持續耗竭之上。偶爾，不妨停下步伐，讓護理人員也有深呼吸與恢復的空間；我們希望病人被理解，也要讓第一線工作者知道，自己同樣值得被理解、被支持。因此，學會未來除了持續推動專業教育、實證研究、國際交流、政策參與與照護品質之外，也希望成為會員之間彼此連結與支持的平台。

科技會持續進步。智慧平台、遠距照護與 AI 會讓我們更早看見異常、更有效率地管理資訊，也讓居家治療突破時間與空間的限制。本期分享的數位照護經驗，也讓我們看見科技如何協助健康回報、異常警示、影音衛教、檢驗查詢與遠距視訊，進一步支持病人在家中安心生活。但無論科技走得多遠，我始終相信：科技可以讓照護走得更遠，而護理的溫度，才能讓照護走進一個人的心裡。

從早期預防、AKI、AKD、CKD，到透析、居家治療與腎臟移植；從綠色透析、數位轉型，到病人賦權、心理韌性與護理人員的自我照顧——我們正在重新定義腎臟護理的邊界。這條路不會只有一種答案，也不會只靠一個人完成，只要我們知道為什麼出發，就能知道要往哪裡走，願我們繼續帶著專業，為病人早一步發現風險；帶著敏銳，早一步走進他的需要；帶著溫度，在疾病漫長的旅程中陪他走得更久；也別忘了，在照顧別人的路上，彼此照顧、彼此支持。這不只是腎臟照護模式的改變，更是我們這一代腎臟護理人共同承擔的使命。

讓我們帶著這份使命，攜手前行；讓照護不僅走得早，也陪得更久。

臺灣腎臟護理學會

理事長 陳慈君



ESG 永續發展引領腎臟全病

程照護模式

亞東醫院 血液暨腹膜透析中心
葉秀雯護理長

主編的話

近年來，全球積極推動永續發展目標（Sustainable Development Goals, SDGs）及環境、社會與治理（Environmental, Social and Governance, ESG）理念，醫療機構除肩負守護民眾健康的使命外，更需兼顧環境保護、社會責任與永續治理。腎臟照護因慢性腎臟病盛行率逐年攀升，加上透析治療具有高耗水、高耗能及高耗材的特性，更成為推動永續醫療的重要領域。因此，如何在維持高品質醫療的同時，降低醫療活動對環境的衝擊，並提升病人健康福祉與醫療體系韌性，已是腎臟醫療發展的重要課題。

ESG 在腎臟照護中的實踐，並非僅止於節能減碳，而是重新思考整個照護模式，整合智慧醫療、跨專業團隊合作及永續理念，建構涵蓋慢性腎臟病預防、腎功能保全、透析治療、居家照護至腎臟移植的全病程照護模式（Kidney Care Continuum）。透過疾病早期介入、精準醫療、智慧照護及病人共同決策，不僅提升醫療品質與病人健康結果，更有效延緩疾病惡化、降低醫療資源耗用，創造病人、醫療體系與環境三贏的永續價值。

在環境（Environmental）方面，腎臟照護以降低醫療活動對環境的影響為目標，持續推動綠色透析、資源循環利用及低碳營運，將環境永續理念融入日常照護流程；在社會（Social）方面，以病人賦權（Patient Empowerment）及全人照護為核心，提升病人健康識能、自我照護能力及生活品質，建立以病人為中心的夥伴關係；在治理（Governance）方面，則積極推動智慧醫療與數位轉型，運用資訊科技、人工智慧及品質管

理機制，結合跨專業團隊合作，建立數據驅動、持續改善及永續經營的照護模式。

本期會訊特別以「ESG 永續發展引領腎臟全病程照護模式」為主題，邀請三位作者分別從不同面向分享腎臟照護的永續實踐。永續醫療的核心，不只是減少能源消耗或醫療廢棄物，更重要的是重新思考照護價值，讓每一項醫療決策都能兼顧病人健康、環境保護與社會責任。期盼本期內容能激發更多腎臟照護夥伴投入永續醫療的行列，攜手打造兼具智慧、韌性與永續發展的腎臟照護新典範，共同實踐「守護健康，也守護地球」的願景。



綠色透析新紀元：ESG 驅動

血液透析永續照護

亞東醫院 血液暨腹膜透析中心

江如芬副護理長

面對全球永續浪潮，醫療體系正迎來兼顧臨床品質、病人安全與環境責任的轉型考驗。血液透析長期具備高耗水、高耗材與高耗能的特性；如何將環境保護

（Environmental）、社會責任（Social）與公司治理（Governance）的 ESG 架構融入臨床護理，已成為引領醫療體系邁向永續經營與卓越治理的關鍵課題。本院透析中心透過跨團隊協作與流程再造，打造具前瞻性的永續照護模式。

環境保護(E)：精實資源運用與循環經濟實踐 透析中心升級逆滲透(Reverse Osmosis, RO)水處理系統，將製程廢水導入回收再利用機制，每日回收約 70 噸水資源，應用於植栽灌溉、空調冷卻及液氧槽蒸發等用途，有效提升水資源使用效率；同時優化給藥流程與耗材管理，取消例行性肝素給予並整合生理食鹽水預充包裝，全年減少塑膠使用量達 1.359 公噸。此外，將使用後之人工腎臟與透析管路經滅菌後再製為防滑膠鞋等再生產品，落實循環經濟並降低環境負荷。

社會責任(S)：賦權病人，兼顧感控防線 推動衛教數位化，將紙本教材轉為數位影音與有聲資源，提升病人健康識能與自我照護能力；並推行「病人自備棉被」及專屬收納措施，降低交叉感染風險，全年減少被單洗滌逾 3.7 萬公斤，兼顧病人安全與減碳效益。

公司治理(G)：數位轉型導入與制度化管理 全面導入電子排程、雲端排班及「亞東愛健康 LINE MINI」檢驗查詢系統，年減逾 1 萬張 A4 紙張使用量，提升作業效率、資訊透明度及資料可追溯性；並將永續指標納入品質管理機制，透過定期監測與檢

討，持續精進臨床品質與病人安全，推動血液透析照護朝向 ESG 整合模式發展。

血液透析照護由傳統治療導向邁向 ESG 整合型照護已勢在必行。期盼透過實務經驗分享，激發透析照護的永續思維，以科技與創新實踐護理價值，共創智慧、環保且具人文溫度的醫療新氣象。



綠色透析與數位轉型：亞東醫院低碳整合與永續照護實踐

亞東醫院 腎臟科 鄭佳芸醫師

血液透析具有高耗水、高耗材及高碳排放特性，亞東紀念醫院將 ESG 理念向前延伸至疾病預防與腎功能保護，建立「預防腎臟病、阻斷腎損傷、延緩透析、低碳治療」的全病程永續照護模式，並由腎臟科醫師結合護理、藥劑、營養、資訊、工程及感染管制團隊共同推動。

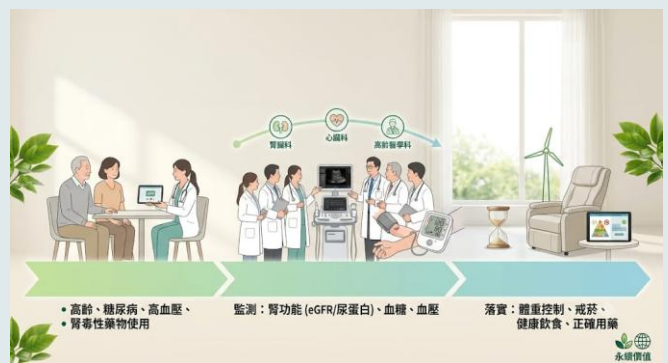
在疾病預防階段，醫師主動辨識高齡、糖尿病、高血壓、心血管疾病及腎毒性藥物使用等高風險族群，定期監測腎功能、尿蛋白、血糖及血壓，並落實體重控制、戒菸、健康飲食及正確用藥指導。透過跨科整合照護，將腎臟保護納入各專科診療流程，減少可預防的腎功能損害，從源頭降低後續醫療資源與碳排放。

針對急性腎損傷（AKI），本院建置資訊化風險警示及自動照會機制，主動辨識急診、門診及住院高風險病人，提醒醫師檢視體液狀態、感染、尿量、腎功能變化及藥物劑量，適時停用或調整顯影劑、止痛藥及其他可能影響腎功能的藥物。腎臟科醫師及早介入治療，並建立出院後腎功能追蹤與轉介機制，避免 AKI 未恢復而進展為急性腎臟病（AKD），再惡化為慢性腎臟病（CKD）。對因 AKI 接受透析者，系統於每次治療主動提醒醫療團隊重新評估腎功能恢復及持續透析的必要性，掌握適時停止透析的機會。

對 CKD 病人，醫師依疾病分期與風險進行個別化治療，積極控制血壓、血糖、蛋白尿、貧血及礦物質骨病變，選用具腎臟保護實證的藥物，並結合營養、藥師與個案管理師提供整合照護。透過 LINE 數位

平台、檢驗結果查詢及醫病共享決策，提升病人健康識能與自我管理能力，延緩腎功能惡化及進入透析；進入末期腎病時，則由醫師協助選擇適合的血液透析、腹膜透析、居家透析或腎臟移植方案，避免非計畫性透析與不必要住院。

對已接受透析者，本院落實逆滲透廢水回收、乾粉重碳酸鹽、耗材減量與資源分類，並推動排程、交班及衛教無紙化。藉由醫療決策、數位科技與低碳營運整合，在確保病人安全與照護品質的前提下，降低可避免的治療、住院與資源耗用，實踐以病人為中心的永續腎臟照護。



綠色與智慧護理的交會：以 互動式數位平台實踐腹膜透 析永續照護

亞東醫院 血液暨腹膜透析中心 劉宛芝
副護理長

在現代醫療永續發展

（Environmental、Social、Governance, ESG）的浪潮下，臨床照護已不侷限於傳統範式，需開創科技與人性並重的全新路徑。腹膜透析病人長期於居家接受治療，仰賴自我照護能力及持續性的醫療支持。本院積極導入互動式數位照護平台，整合健康回報、異常警示、影音衛教、檢驗查詢及遠距視訊等功能，打造兼具智慧化與永續理念的腹膜透析照護模式。

首先，在環境保護層面，傳統臨床追蹤往往依賴繁瑣的紙本手寫紀錄，且病人往返就醫產生不少交通碳排放，藉由推動護理紀錄全面電子化，成功落實零紙化與節能效益。且透過「遠距視訊之虛擬家訪」，護理人員於系統內完成居家環境評估與指導。此模式不僅省去病友頻繁奔波醫院的交通負擔，更突破了空間限制，以綠色科技實質降低醫療整體的碳足跡。在社會責任層面，將症狀監測、檢驗報告與即時衛教影音結合，使病友在自我採檢及操作上皆跨越九成五以上的正確率。藉由異常監測系統，及早預防，使導管污染率減少將近三成；急診就診率更大幅下降超過一半以上，而視訊家訪提供適切關懷，成功緩解近九成病友的居家焦慮感，使其重拾居家透析的安全感與尊嚴。在組織治理層面，將居家數據串聯至院內個案管理系統，建立預警導向的精準管理網絡，此變革看診前準備與門診評估時間均縮短，提升醫護團隊協作品質及病人

滿意度，展現智慧治理於慢性病照護的價值。

互動式數位平台成功將 ESG 理念融入腹膜透析照護，透過數位科技實踐綠色醫療、促進病人健康福祉及優化醫療治理，不僅提升居家照護品質，也展現智慧護理於慢性病管理的永續價值。未來可持續結合智慧科技與創新照護模式，推動以人為本、數位創新與永續發展並行的照護新典範。

