

臨床成效分析

一、本團隊遵從照護計畫執行，每季持續監測腎臟病照護品質。

(一) 本院 Pre-ESRD 照護計畫至 113 年 5 月在案追蹤病人數為 2222 人，每年新增加的個案數約為三百多人。完成護理衛教比例每年皆達 90% 以上(圖 1)。

(二) 本院 Early-CKD 照護計畫至 113 年 5 月在案追蹤病人數為 5676 人，每年新增加的個案數約一千多人(圖 2)。

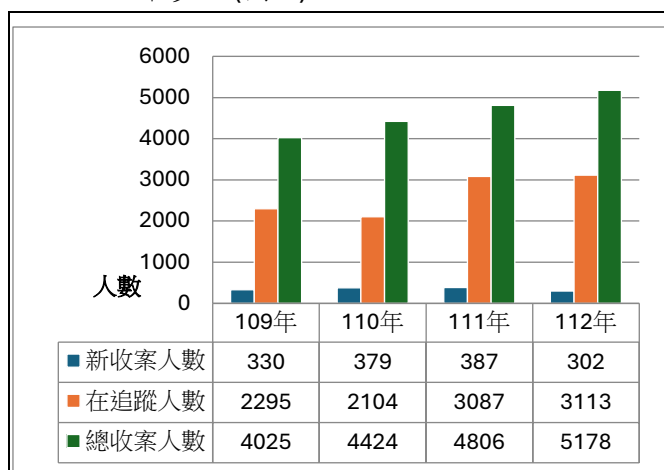


圖 1. Pre-ESRD 照護計畫收案人次

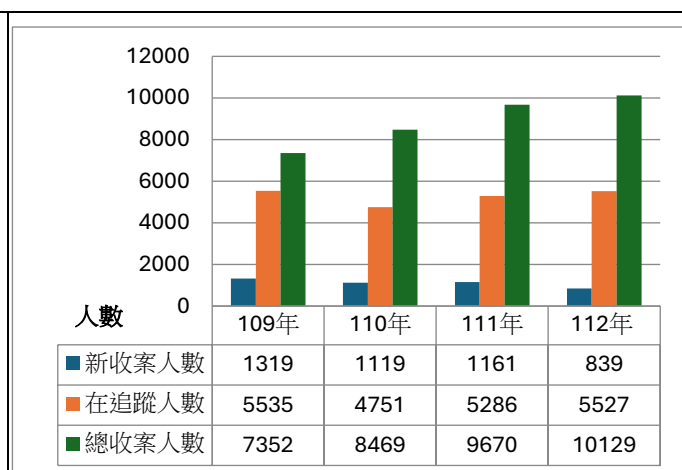


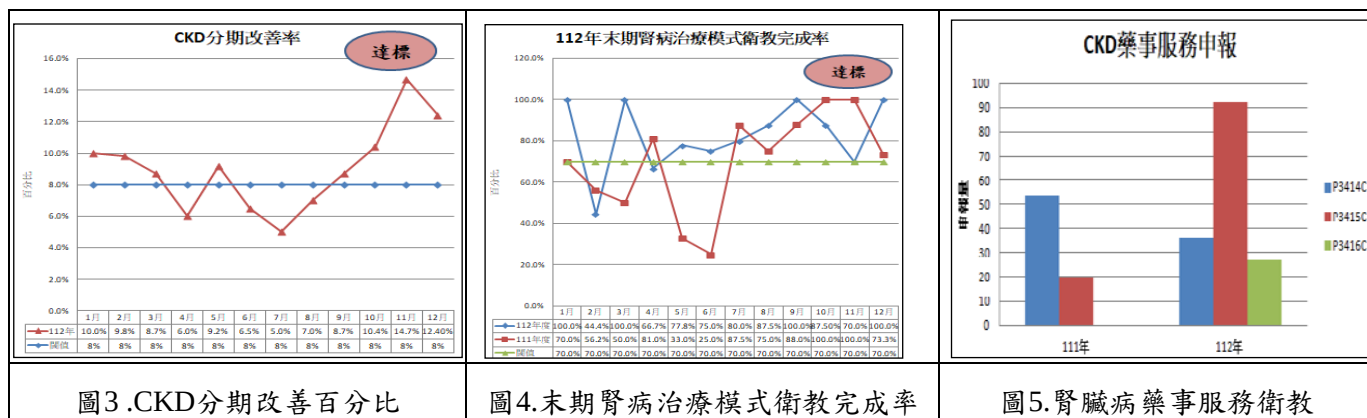
圖 2. Early CKD 照護計畫收案人次

二、團隊每年監測照護執行成效，照護品質成果表現情形，統整 109-112 年：血壓控制 <140/90 mmHg 比率達 65.1%、糖化血色素比 <7 比率達 64%、低密度脂蛋白控制 <130mg/dl 的比率亦達 91.8%。

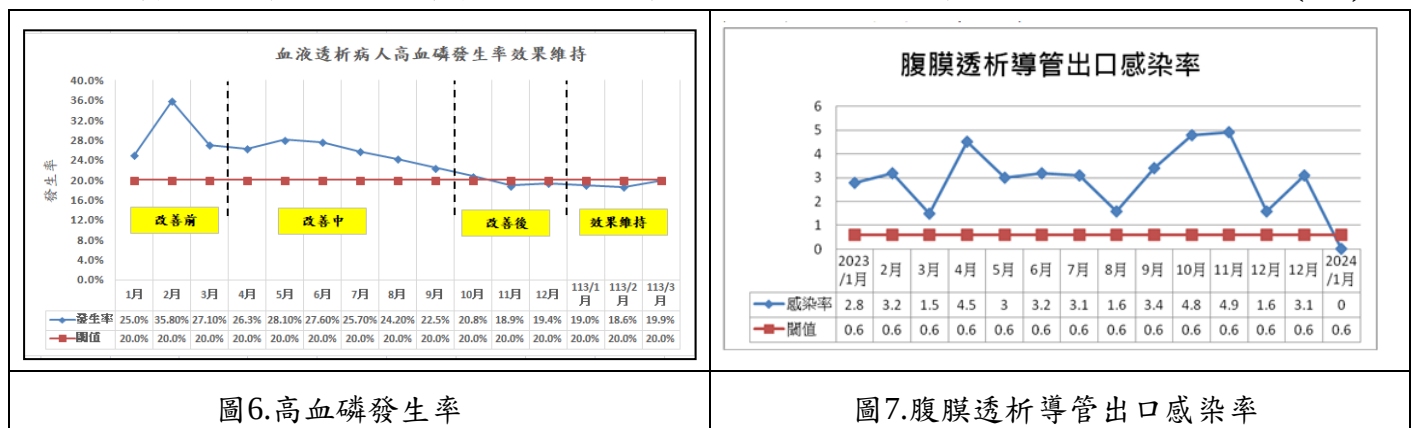
三、給予 CKD 病人個別性護理衛教指導，追蹤各項指標護理指導成效，統計 110-113 年 CKD 各項指標包括：末期腎病治療模式衛教完成率、CKD 病人接受個案管理照護模式執行率、CKD 病人接受 腎臟病自我管理衛教執行率、CKD 分期改善百分比。其中 112 年 CKD 分期改善百分比每季數值 9.4%、7.4%、6.8%，12.6%，顯示團隊介入追蹤衛教治療可有效提升腎臟功能恢復(圖 3)。

四、經由團隊完整且持續性的衛教照護，提供末期腎臟病前期病人在進入透析前，進行了解末期腎病治療模式，讓病人可以藉由充分了解不同治療模式的優缺點，減少對療程焦慮，參與自己的照護決策，找出最適合病人的治療模式。常規追蹤末期腎病治療模式衛教完成率，每季數值 79.2%、71.9%、88.5%，84%，顯示腎臟病收案個案中，皆有接受末期腎病治療模式衛教完成人數(圖 4)。

五、於111年開始，藥師加入門診腎臟病團隊照護服務，於固定門診時段，安排收案病人進行藥事衛教服務。讓病人可以多方面接受到腎臟病照護識能，並且由專業藥師審視病人他處所開立藥物，整合評估病人用藥，提供醫師在醫療照護上的建議。截至目前，統計111年至112年，規則接受藥事衛教服務的人次顯著增加(圖5)。



- 六、依據血液透析醫療機構感染管制措施指引，配合國家C肝防治政策，單位透過每年定期「全面篩檢」，並轉介肝膽腸胃科門診追蹤，109-112年共有37位原C肝透析病人成功治療痊癒，且針對C肝透析痊癒病人進行追蹤管理。
- 七、血液透析室降低血液透析病人高血磷發生率改善專案，藉由跨團隊討論及運用創新護理對策、舉辦藥物指導講座，專案實施後血液透析病人血磷值 $\geq 5.5\text{mg/dl}$ 之發生率由29.3%下降至19.4%，成效良好(圖6)。
- 八、腹膜透析室降低「腹膜透析導管出口感染率」之改善專案，透過PDCA及醫護團隊合作討論對策，專案實施後，降低腹膜透析導管出口感染率，由0.6次/百人月下降至0次/百人月，成效良好(圖7)。



- 九、腎性貧血是末期腎臟病人最常見臨床問題，嚴重時醫療使用率也相對提高；為提升血液透析病人血色素值 $\geq 10\text{g/dl}$ ，目標值為其達成率 $\geq 65\%$ ，故進行專案改善。單位護理師與腎臟科、營養室跨團隊共同合作進行現況分析及改善對策，團隊共同建構門診病人抗凝劑監測管理機制、修訂鐵劑補充流程、規劃腎友團體衛教活動及獎勵辦法、發展多元化貧血衛教工具。專案實施後血液透析病人血色素值 $\geq 10\text{g/dl}$ 之達成率由58.4%提升至70.9%，109年專案實施至今其達成率仍達目標值，成效良好（圖8~9）。

