## 全民健康保險慢性腎衰竭需定期透析治療患者重大傷病證明申請附表-再次申請 再次:曾申請獲發定期透析重大傷病證明,本次再提出申請者;請填寫全部欄位,否則不予收件 \_\_\_\_\_\_ 性別:□男□女 身分證字號:\_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ 出生:民國\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 初次透析治療日期:\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 電話:\_\_\_\_\_ 居住地址: 透析院所: (代號: ) 透析方式: □ 血液透析 (永久性血管通路完成日期 : \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_日) □ 腹膜透析: (腹膜透析導管植入日期): 年 月 日) 原發病因:\_\_\_ -\_\_ \_\_ (請參考初次申請之附表背面說明) 此次申請為第 次申請 一、上次申請結果 □ 無法確定為不可逆性尿毒症,發給有效期限三個月之重大傷病證明。 □ 不符申請條件,不同意。理由:\_\_\_\_\_ □ 資料不全 □ 其他: 初次申請之定期透析適應症(Indication):□絕對適應症 □相對適應症 二、目前之透析情况與生化檢驗值(Laboratory data): (檢驗日期:\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日) 每週血液透析次數:\_\_\_ 次 每次透析時間:\_\_\_ 小時 (每日腹膜換液:\_\_\_次) Albumin: \_\_. \_ \_ g/dl Hct: \_ \_ . \_ % Hb: \_ \_ . \_ \_ gm% K: \_ \_ \_ mEq/L 三、相關檢查資料與說明: (是否嘗試停止透析、停止透析後之臨床狀況) ( 請務必勾選) □有□無 嘗試停止透析治療品長停止透析之日數: \_\_日; 當時之BUN: \_ \_ \_ \_.\_\_mg/dl□ 在\_\_\_月\_\_\_日□ mg/dl□ Cr: \_ \_ \_ .\_\_ mg/dl 必須再開始透析或持續定期透析之理由: □每日尿量低於400cc □危及生命之狀況 □嚴重影響生活品質 □反覆入院或急診 四、目前之伴隨症狀(Symptoms and Signs):(請務必勾選) □ 1. 心臟衰竭或肺水腫□ 2. 心包膜炎□ 3. 出血傾向□ 4. 神經症狀: 意識障礙, 抽搐或末稍神經病變□ 5. 高血鉀(藥物難以控制) □ 6. 嚴重酸血症(藥物難以控制) □ 8. 惡病體質(cachexia) □ 9. 重度氮血症(BUN > 100 mg/dl) □ 10. 其他 (請說明): 五、目前之相關疾病(Comorbidity):(請務必勾選) □ 1. 糖尿病 □ 2. 高血壓 □ 3. 鬱血性心臟衰竭 □ 4. 缺血性心臟病 5. 腦血管病變 🗌 6. 慢性肝病/肝硬化 🔲 7. 惡性腫瘤 □ 8. 結核 □ 9. 其他 (請說明): 六、未符合上述條件但因其他嚴重或危及生命之臨床狀況必須進入定期透析之理由 負責醫師姓名:\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_日 (以上相關資料如有造假,負責醫師願付一切法律責任) ------(以下由審核醫師填寫)-------醫師 敬送 審核意見: 1. □ 同意發給重大傷病證明。有效期間永久。 2. □ 無法確定為不可逆性尿毒症,發給有效期限三個月之重大傷病證明,三個月後申請 再次評估,請嘗試停止透析並仔細照護與評估是否必須永久透析,若病患無法免除透 析,請收集相關資料佐證,並於下次再申請時仔細說明。 不符申請條件,不同意。理由: A資料不全,請補足資料:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ B其他:\_\_\_\_\_ 審核醫師姓名:\_\_\_\_\_\_(簽章) 中腎專醫字\_\_ \_ 號 日期:\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_日

## 全民健康保險慢性腎衰竭需定期透析治療患者重大傷病證明再次申請說明

慢性腎衰竭需定期透析治療申請重大傷病證明者,於初次申請時或因當時狀況可能存有急性腎衰竭的因素且情況尚有挽回機會、或因所附資料不足以判斷是否必須定期透析,因此審核醫師評定審核不符申請條件,病患通常於一段時日後再次申請。為減少反覆申請的困擾,請負責醫師特別注意以下情況:

- 1. 本病人腎臟功能損壞是否已達非定期透析不可?
- 2. 是否曾嘗試在周密的照顧下停止透析?
- 3. 停止透析後的每日尿量如何?檢驗數據如何?
- 4. 停止透析後是否產生危急生命的臨床狀況?或因明顯之尿毒症狀嚴重危害生活品質?
- 5. 停止透析後是否反而因各種無法處理的緊急狀況而頻繁出入醫院與急診?請提供以上狀況之詳細記錄作為再次申請重大傷病證明之佐證資料。

CCr 計算公式:因病患已接受透析故不適用原尚未透析時使用之 MDRD-S 公式,請於停止透析或透析間最長間隔日收集 24 小時尿液,計算 24 小時肌酸酐廓清率(CCr)。

| R中肌酸酐濃度 x 尿液總量 | mg/dl | ml | mg/dl | ml | mg/dl | min | mg/dl | mg