



中華民國84年10月創刊

本院為地區教學醫院，包含各專科，  
提供全民健康保險與各項體檢業務。  
不限榮民，所有民眾皆可到院就診。

## 掛號 訊息



預約掛號為預先掛號，  
當日當診次不接受電話  
預約掛號，請於掛號時  
間內，直接至掛號櫃台  
辦理現場掛號。

(詳見本醫訊四版說明)

★發行人：王志龍  
★社長：劉康  
★總編輯：李煥偉  
★執行編輯：楊惠珠  
★出版者：高雄榮總臺南分院

代 表 線：(06)3125101  
院 址：71051臺南市永康區復興路427號  
門 診 預 約：(06)3124790  
網 址：www.vhyk.gov.tw  
病患服務中心：(06)3139210



自8/1起，家醫科柳鴻祥醫師、胸腔科羅青山醫師、泌尿科李豫仁醫師門診停診。

\*門診相關訊息，請參考本院網站 <http://www.vhyk.gov.tw/>，  
由〈最新動態〉-〈門診異動公告〉查詢。

## 血液透析室簡介

資料提供 腎臟科主治醫師 吳明瑞

### 壹、《沿革》：

本院血液透析室成立於74年2月，成立初期僅有兩張洗腎床位，歷經數次擴充，並於84年8月搬遷至新大樓後增為20床。另於加護病房內設有3張洗腎床位、呼吸治療病房設有10張洗腎床位。

### 貳、現況：

#### 一、病房簡介：

我們是一群照護血液透析病患的專業醫療團隊，本著「溫馨、精緻、優質」之核心價值，守護透析病患的生命，提高其生活品質，使病患獲得全人、全家、全程、全隊的照護，協助病患回歸家庭及社會，重拾人生的價值及希望，這些是我們責無旁貸的使命。

#### 二、特色：

##### (1)專業的醫療團隊：

配有腎臟專科醫師，每位護理人員均領有血液透析護理人員專業證照，採專責護理師制度，讓每位病患均有專屬護理師照護，依個別需要提供醫療諮詢，提供溫馨、精緻、優質的服務品質。

##### (2)人工腎臟與透析用水：

全院逆滲透水處理設備具2套，洗腎供水無虞，每月做生菌數檢驗，每年做重金屬檢驗，以確保病患透析品質安全。全部使用高擴清率、高生物相容性之人工腎臟，且均在單次洗腎後丟棄，不重複使用。

##### (3)嚴守分區分機原則：

班與班之間洗腎機均消毒擦拭，再接下一位病患。對於血行性傳染之B型肝炎、C型肝炎等之病患採分區分機及分區照護。

##### (4)醫療設備充足：

備有遠紅外線瘻管照射儀，可增加瘻管血流量、降低瘻管堵塞機率，另醫院備有X光、檢驗、超音波、內視鏡、電腦斷層等檢查項目，可隨時提供立即的診斷與治療。

##### (5)全人照護：

本院醫療團隊各專科皆備，提供各方面全人醫療照護，為保障患者健康確實把關。

### 參、重大成果：

#### 一、評鑑

- 96年通過腎臟科醫學會評鑑，榮獲「特優」。
- 98年通過腎臟科醫學會評鑑。
- 101年通過腎臟科醫學會評鑑。
- 104年通過腎臟科醫學會評鑑。

#### 二、ISO驗證：

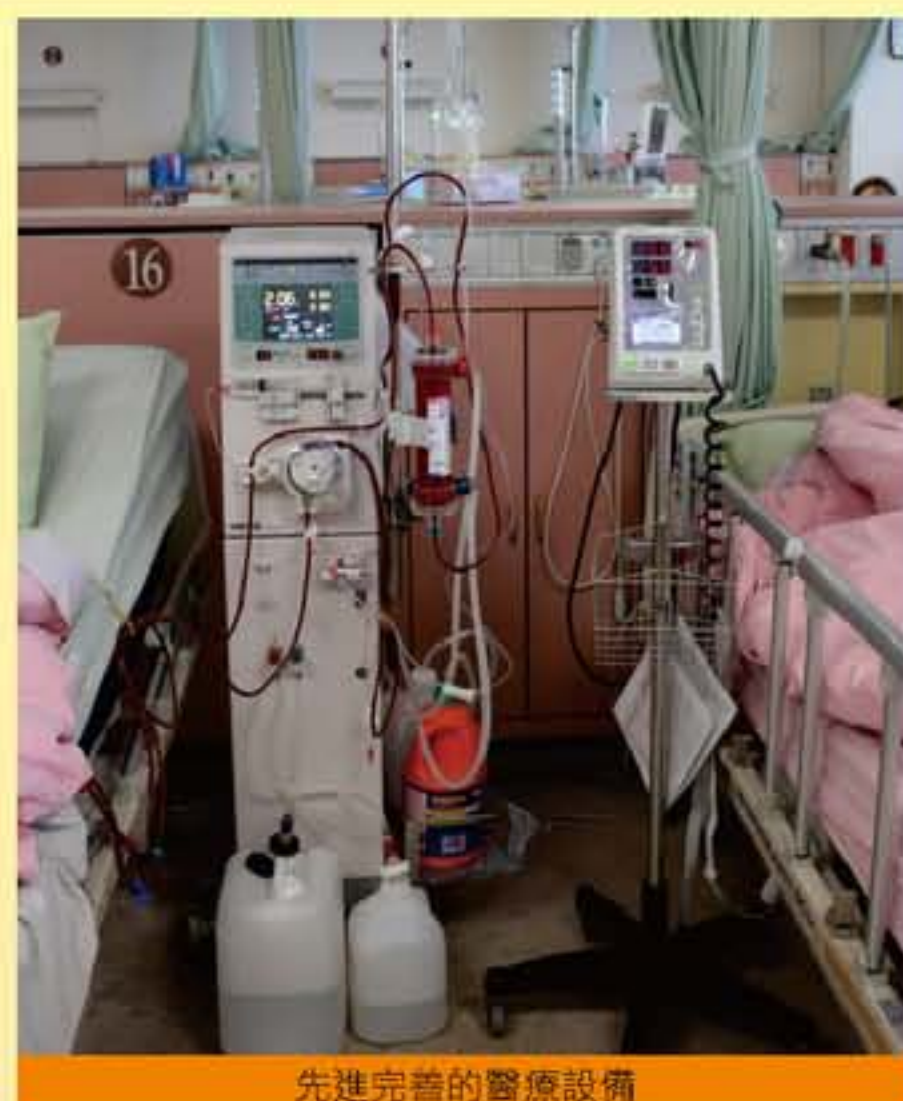
- 95年通過ISO 9001：2000品質驗證
- 98年通過ISO 9001：2008品質驗證
- 102年通過ISO 9001：2008品質驗證
- 104年通過ISO 9001：2008品質驗證

#### 三、品質提升活動

1. 本室於94年成立品管圈，圈名「溜溜圈」，代表洗腎室全體同仁心手相連、同心協力，給病患一個最好、最清潔溜溜的透析品質。

#### 2. 成果：

- (1)95年，以「降低洗腎室警示燈鳴叫率」參加財團法人醫院暨醫療品質策進會舉辦第7屆全國醫品圈競賽，榮獲「新人獎」及「入圍獎」。
- (2)96年，以「銀髮族健康管理」為主題，代表醫院參加南區醫療網舉辦「尋找服務創新達人短劇競賽活動」，榮獲「金獎」。
- (3)97年，以「提升血液透析室病患疏散應變能力」參加財團法人醫院暨醫療品質策進會舉辦第九屆醫療品質獎，榮獲「入圍獎」。



先進完善的醫療設備

(4)100年，以「運用BTS降低血液透析病患雙腔靜脈導管感染率」參加財團法人先鋒品質圈競賽，榮獲「石川獎」及「優秀獎」。

(5)100年，代表醫院參加南區醫療網舉辦「病人安全海報競賽」，榮獲「第1名」。

(6)103年，以「運用ISBAR提升交班完整率」參加財團法人先鋒品質圈競賽，榮獲「優秀獎」。

### 肆、展望：

配合國家醫療政策與依循醫院願景及使命，成立以病人為中心之透析照護團隊，努力提昇透析護理品質，凝聚人員向心力，營造優質的工作環境，塑造成為溫馨、精緻、



熱忱專業的醫療服務團隊



用心細心愛心的病患照護









## 中暑與熱衰竭



急診室護理師 林貞雅

近年來，臺灣氣溫屢創新高，在高溫濕熱的環境中，身體不易排汗散熱，容易產生「熱傷害」，輕則身體不適，重則可能產生致命性的併發症。在高溫炎熱的天氣裡如何預防「熱傷害」是一項重要的課題。

熱中暑是最為嚴重的一種熱傷害，必須立刻送醫的急症，原因為長時間陽光曝曬或處在高溫不通風的環境，體溫調節機轉失去作用，主要特徵是體溫可達41°C、皮膚乾熱而無汗、心跳很快且血壓過低，如未及時降低體溫，可能造成各種組織器官受損，出現肝腎衰竭及心肌損傷，嚴重者甚至可致死或造成永久性腦傷害。症狀包括：頭痛、疲倦、講話不清楚、出現幻覺、神智不清，出現類似癲癇發作，甚至重度昏迷。

### 《處理方式》：

- 一、如果感覺全身發燙、發熱及頭暈時，須立即至蔭涼處休息喝些冷飲，放低頭部並鬆開衣服，利用冷水擦全身或使用冰涼毛巾裹身體，特別是頸部、腋窩、鼠蹊部等大動脈通過的部位，再加上風扇吹身體。
- 二、如有發抖時，降低體溫須緩慢進行，因為過度降溫引起的發抖，反而會有反效果。
- 三、體溫要常測量，以防過高或過低。
- 四、如有呼吸困難，則立即給予人工呼吸，盡快送醫，送醫期間需持續進行降溫。
- 五、千萬不可自行服用退燒藥（如：普拿疼、阿斯匹靈等）或採用酒精拭浴，因二者非但無幫助還可能對身體造成傷害。

熱衰竭是因身體長時間暴露於酷熱環境中，流汗過多，導致鹽份流失、脫水或代謝物過份堆積在體內所導致。主要症狀包括：無力、倦怠、口渴、頭暈、噁心、嘔吐、焦躁不安、頭痛等，體溫可能為正常或輕微上升、脈搏微弱無力及血壓偏低、皮膚濕冷及膚色蒼白，接著會失去知覺，因熱衰竭致死的病例不多，但有時熱衰竭會演變成中暑。

### 《處理方式》：

儘速將患者移到涼爽的環境，給予稀釋鹽水或運動飲料飲用，若嘔吐無法進食，則給予點滴注射，只要是缺乏水份及電解質不平衡的狀況是可以改善，且預後通常良好。熱衰竭跟熱中暑常只是一線之隔，都需要積極降溫及補充體液，如果沒有獲得適當的治療，往往下一步就是更嚴重的熱中暑。

### 在炎炎夏日如何預防中暑呢？

- 一、中暑多發生於老年人、嬰幼兒或有慢性疾病者及從事運動競賽（如：路跑、行軍等）。
- 二、戶外活動最好安排在早晨或黃昏，日照強度較弱的時候。
- 三、採取適當的防曬措施及穿著淺色系的寬鬆且通風吸汗衣物。
- 四、戴上遮陽帽或陽傘以阻擋日光直射。
- 五、平時多運動，可促進血液循環和排汗功能，這樣身體比較容易散熱。
- 六、大熱天從戶外進入室內，勿一下子就進入冷氣房或猛灌冰水、冰飲，應隨時補充水份及電解質，以防脫水，每天依排汗量至少喝1000~2000cc的水。
- 七、應避免長時間待在濕熱、悶熱或通風不良的環境下工作。
- 八、不應將小朋友或老人單獨留在戶外靜止的車廂內。

近幾年，屢有將小朋友暫留車廂內而釀成熱中暑傷害死亡的案例，這是忽略熱傷害威力的結果，因此，提供本文給讀者之健康促進參考。

~高雄榮總臺南分院急診室關心您~

(圖片取材自：衛生福利部國民健康署)

## 糖尿病腎病變

腎臟科主治醫師 吳明瑞

糖尿病的可怖在於其併發症，是導致糖尿病患者死亡的主要因素。糖尿病腎病變是糖尿病主要的併發症之一，是糖尿病全身性小血管病變之表現，其主要臨床症狀包括蛋白尿、腎功能異常及併發高血壓。一般糖尿病腎病變可將其病程分為臨床前期及臨床期兩個階段。在臨床前期時，腎臟的腎絲球過濾速率是上升的，且腎臟大小增加，在抽血檢查時，腎功能仍在正常範圍。此期若能積極控制血糖達理想狀態，可以讓腎臟功能維持在正常一段長的時間。臨床前期有一個特點，就是微白蛋白尿，用一般驗尿試紙是檢測不出蛋白尿的，可用放射免疫分析得知微白蛋白尿的產生。此時若積極藥物、食物、生活型態處理，仍有機會恢復，因此在此時期予以積極診斷與治療是必要的。

隨著時間慢慢演進，糖尿病腎病變會進入臨床期。一般而言，要進展到臨床期，至少需罹患糖尿病5年以上，平均在約10至20年之間。臨床期的初期表現是蛋白尿，接著患者腎功能開始受損，有時會在很短時間內就進展到腎衰竭的程度，此時就必須要考慮洗腎透析治療。每個病患其腎功能惡化的進展速度不盡相同，平均而言約每個月下降腎絲球過濾速率1%左右。

當病患產生糖尿病腎病變時，約有9成以上同時患有糖尿病視網膜病變，因此除了定期追蹤尿液中蛋白尿和血液中腎功能指數，每年定期作眼底的檢查，不但有助於視網膜病變的早期治療，也有助於腎病變的早期偵測。另外一提，絕大多數糖尿病腎病變的病患會同時產生高血壓，而高血壓也是惡化腎功能的危險因子之一，因此一旦產生腎病變，除了控制血糖外，控制血壓也非常重要。



