

附表 3 (適用 P3405C)

慢性腎臟疾病(CKD)個案照護結案表

CKD 病患編號：_____ (TSN 透析院所代號-流水號)
 收案條件：第_____項(請填寫規則內收案條件 1, 2, 3, 4 呈現)
 姓名：_____ 性別：男 女 電話號碼：_____
 病歷號碼：_____ 出生日期：_____年 月 日 身份證字號：_____
 收案日期：_____年 月 日 結案日期：_____年 月 日 原發疾病：_____
 結案原因：1. 進入血液透析 2. 進入腹膜透析 3. 接受腎臟移植
4. 轉他院治療 5. 轉中醫或民俗療法 6. 因其他系統性疾病轉他科治療
7. 死亡 8. 失聯 9. 其他
10. 進入安寧療護收案

進入長期透析或接受腎臟移植病患

血管通路建立日期：_____年 月 日 / 1. A-V fistula 2. A-V graft 3. Perm Cath.
 _____年 月 日 / 1. A-V fistula 2. A-V graft 3. Perm Cath
 腹腔導管建立日期：_____年 月 日 / 1. 預先建立 2. 非預先建立 3. 其他
 腎臟移植日期：_____年 月 日 / 1. 活體移植 2. 屍腎移植 3. 其他
 腎臟移植醫院：1. 台灣_____醫院 2. 中國_____醫院 3. 其他：_____
 進入長期透析日期：_____年 月 日 (血液透析為開始透析日；腹膜透析為開始換液日)
 首次透析管路：1. 永久血管 2. 暫時導管 3. CAPD 導管
 首次透析方式：1. 直接 OPD 透析
2. 由門診入院透析 (或植管)
3. 由急診入院透析 (或植管)
 首次透析 (血液透析、腹膜透析) 或腎移植的住院天數：_____天

結案前最後之檢驗資料填入附表 2-3 最右欄

結案照護指標	
A. 使用 EPO	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用
B. 血紅素 > 8.5g/dL (最近一次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用
C. Serum albumin 在 3.5 gm/dl (BCG) 或 3.0 gm/dl (BCP) 以上 (最近一次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用
D. 選擇腹膜透析	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用
E. 做好血液透析瘻管	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用
F. 沒有使用暫時性導管透析	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用
G. 由門診開始進入透析治療	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用
H. 完成護理衛教 (至少兩次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用
I. 完成營養衛教 (至少一次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用
J. 追蹤超過 6 個月	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用
K. 完成「末期腎衰竭病患治療模式選擇之充份告知機制」衛教表	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用

進入透析時狀況：(參照尿毒症接受長期透析重大傷病卡申請表)

一、長期透析適應症：(請勾選)

(一) 絕對適應症：肌酐廓清率 $Ccr < 5 \text{ ml/min}$ 或血清肌酐 $Cr \geq 10.0 \text{ mg/dl}$ 。

(二) 相對適應症：

1. 糖尿病患者：

重度慢性腎衰竭且肌酐廓清率 $Ccr \leq 15 \text{ ml/min}$ ，或血清肌酐 $Cr \geq 6.0 \text{ mg/dL}$ 且伴有下列任何一種併發症者。【註：重度慢性腎衰竭之定義為慢性腎衰竭為期至少三個月且腎功能逐漸衰退者。】

2. 非糖尿病患者：

重度慢性腎衰竭且肌酐廓清率 $Ccr \leq 10 \text{ ml/min}$ ，或血清肌酐 $Cr > 8.0 \text{ mg/dL}$ 且伴有下列任何一種併發症者。【註：重度慢性腎衰竭之定義為兩側腎臟顯著萎縮(多囊腎例外)或慢性腎衰竭為期至少三個月且腎功能逐漸衰退者。】

二、伴隨症狀：(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，抽搐或末梢神經病變

5. 高血鉀(藥物難以控制)

6. 噁心、嘔吐(藥物難以控制)

7. 嚴重酸血症(藥物難以控制)

8. 惡病體質(cachexia)

9. 重度氮血症 ($BUN > 100 \text{ mg/dl}$)

10. 其他 (請說明)：

三、相關疾病(Comorbidity)：

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. 慢性肝疾病/肝硬化

7. 惡性腫瘤

8. 結核

9. 其他 (請說明)：

說明：

本表為 Stage 3b、4、5、蛋白尿病患申報結案資料處理費用填寫，資料另供申請重大傷病卡參考，本表須留存院所備查供抽審。