

北醫大體系揭「綠色腎臟照護」新解方，助腎友擺脫透析宿命

臺北醫學大學於 2025 年 10 月 16 日舉辦「綠色腎臟照護新典範」記者會，分享北醫大醫療體系推動碳足跡減量到居家腹膜透析，協助病人延緩甚至擺脫洗腎命運，更為健保省下逾千萬元支出，與政府攜手邁向健康臺灣願景的新典範。

衛生福利部中央健康保險署陳亮好署長致辭時給予肯定，並指出 2024 年全臺透析人數達 9.7 萬人，推動綠色腎臟照護至關重要，若能善用腹膜透析與居家透析，既能讓病人在家安全治療、提升生活品質，也能減少醫療行為對環境的衝擊。為此，健保署 2025 年提供 4.3 億元經費，持續鼓勵醫療院所推動居家透析，期待結合遠距智慧醫療，擴大居家透析的覆蓋範圍，提升以病人為中心的照護品質，同時減輕環境負荷。



越健康就越環保！最好的綠色照護，就是讓病人不需要透析。」臺北醫學大學吳麥斯校長指出，北醫大與國際 INSIDE CKD 計畫合作的模擬模型顯示，2022 年全臺約有 250 萬名慢性腎臟病患者，占總人口 10.6%，但多數患者在進入第 4 期前不僅未確診，甚至沒意識到自己有腎臟問題。據推估 2027 年患者數將成長至 300 萬人，照護費用更高達新臺幣 621.8 億元，相關共病與死亡風險也將隨之大增。【上圖：健康保險署陳亮好署長（左圖）、吳麥斯校長（右圖）致辭】

吳麥斯校長表示，2009 年曾有澳洲醫師提出「綠色腎臟醫學」概念，提倡透過早期診斷、延緩病情與減少透析等方式，提升病人健康與生活品質，同時減少醫療資源使用，降低對環境負擔與衝擊。這項理念與賴清德總統推動的「健康臺灣」願景不謀而合。北醫大醫療體系近年透過此策略，每年成功助約 50 名病人免於洗腎，透析發生率與死亡率均下降 20%，為健保省下逾千萬元支出。

對於必須接受腎臟替代療法的患者而言，腎臟移植是維持腎功能最理想的治療方式，但移植機會有限，多數患者仍須依賴血液透析維持生命。吳麥斯校長指出，血液透析是相當消耗資源的治療方式，估計每位病人每年需使用逾 7.4 萬公升的水、1,963 度電，並產生超過 320 公斤的廢棄物。

相較之下，俗稱「洗肚子」的腹膜透析，不僅大幅減少環境衝擊、治療成效更佳，還可居家進行不必常跑醫院，有助提升病友的生活品質。吳麥斯校長表示，目前臺灣新發透析患者的 5 年累積存活率達 55.1%，居全球之冠，其中腹膜透析者 5 年累積存活率更高達 68.7%，成果領先國際。

對於不得不透析的患者，是否只能選擇被醫院綁住的人生？64 歲退休教師王小姐用自身經歷給出否定答案。不願重蹈父親每週 3 次到院洗腎、生活受限的覆轍，她主動選擇腹膜透析，目前已治療 3 年仍持續在機構擔任個管師。她分享：「腹膜透析時間彈性，完全不影響我的工作，還能自由安排旅行、去美國探望女兒。」

56 歲的馮先生因遺傳性多囊腎病，加上年輕時從事業務工作應酬頻繁，47 歲就被醫師宣告即將面臨洗腎命運。經轉介至雙和醫院高芷華主任門診後，在



醫療團隊細心照護與定期追蹤下，透過低蛋白飲食成功延緩腎功能惡化，穩定維持長達 8 年。直到 55 歲才開始腹膜透析，但由於雙側腎臟囊腫過大、囊液多達 1 萬毫升，腰圍甚至一度超過腿長，最終他仍須進行腎臟移植，才能完成治療旅程。【左圖：多囊腎病友馮先生在太太捐腎相助下成功重生】

馮太太主動提出捐腎意願，成功完成移植手術後，馮先生的體重在短短 3 小時內減少約 10 公斤，腎功能也逐漸回穩。他感動地說：「太太等於給了我第二次生命」，從腹膜透析到腎臟移植的過程，讓他從「命運的接受者」，成為「人生的主導者」。

雙和醫院李明哲院長指出，腎臟移植是終結透析的根本之道，2018 年臺灣腎臟移植成功率高達 92%，但卻是一「腎」難求。在臺灣，每位腎友平均等待腎臟移植時間超過 5 年，因此在等待期間選擇能妥善保護殘餘腎功能的腹膜透析，對提升病友存活率至關重要，日本研究顯示若能成功移植，不但可擺脫透析，更能大幅降低照護費用與環境衝擊。【右圖：雙和醫院李明哲院長】



為了推動綠色醫療，雙和醫院近年以「淨零碳排」為核心方向，率先針對血液透析進行碳足跡盤查，並展開全方位醫療轉型。雙和醫院吳美儀副院長分享，該院腎臟照護中心積極導入綠色轉型策略，透過數位化管理系統、透析廢水與廢棄物回收再利用等措施，在 2023~2024 年間成功減少 2,508 公噸二氧化碳當量，相當於 2,200 輛汽油車一年的碳排量，成果斐然。【左圖：雙和醫院吳美儀副院長】



吳麥斯校長強調，未來將持續發展智慧化與遠距醫療科技，特別在居家腹膜透析病友遠距監測應用上，透過結合在地診所建立照護網絡，讓病友獲得更便利的醫療服務，同時減輕環境負擔。（文/雙和醫院·秘書處）【下圖：北醫大「綠色腎臟照護新典範」記者會大合影】

