

臺灣腎病照護經驗登國際期刊 北醫團隊分享預防優先、數據驅動 模式



圖說：臺灣透過早期篩檢、多專業整合照護及數位科技應用，逐步建立以預防為核心的慢性腎臟病照護模式。(示意圖 / 照片來源：New Africa / Shutterstock.com)

臺灣是全球腎臟疾病負擔最重的國家之一，然而透過全民健保、早期篩檢、多專業整合照護、論質計酬及數位科技應用，已逐步建立以預防為核心的慢性腎臟病照護模式。臺北醫學大學附設醫院腎臟內科吳逸文醫師與臺北醫學大學校長吳麥斯教授接受國際權威期刊《Nature Reviews Nephrology》邀稿發表評論文章〈Addressing the high burden of kidney disease: lessons from Taiwan〉，系統性分享臺灣慢性腎臟病防治與健康照護經驗，不僅呼應國家「健康臺灣」政策願景及「健康臺灣 888 計畫」，強化慢性病早期篩檢、轉介與健康管理，也為各國因應慢性腎臟病挑戰提供重要參考。

慢性腎臟病（Chronic kidney disease, CKD）約影響全球 10%人口。文章指出，2023 年臺灣接受治療的腎衰竭盛行率達每百萬人口 3,824 人，居全球之冠，糖尿病為主要致病因素。2024 年，急性腎損傷及慢性腎臟病相關醫療支出



達 18.8 億美元，為全民健保支出最高的單一疾病項目；2025 年門診透析預算亦達 14.8 億美元。

面對日益增加的醫療與財務壓力，臺灣慢性腎病照護已由過去以透析為主的被動治療，轉向「預防優先」的積極策略。衛生福利部國民健康署、中央健康保險署、臺灣腎臟醫學會及各醫療體系、機構展開多方合作，共同推動全人口早期篩檢、多專業團隊照護、數據監測、數位健康及居家透析，建立從預防、風險管理到晚期治療的完整照護體系。

臺灣將腎絲球過濾率與尿蛋白檢測納入學生入學、軍事體檢、孕期及成人健康檢查，並針對高風險族群加強追蹤。自 2002 年起，腎臟照護也從個別醫師主導，轉型為由腎臟科醫師、藥師護理師及營養師共同參與的多專業照護，通過「腎臟健康促進機構」認證的醫療院所，已由 2003 年的 5 家增至 2024 年的 274 家。

臺灣並陸續推動末期腎臟病前期、早期慢性腎臟病，以及糖尿病與慢性腎臟病整合照護等論質計酬計畫，將健保給付與臨床成果連結。研究顯示，參與計畫的病人，其疾病惡化、開始透析、住院及死亡風險均較未參加者降低；過去兩年，臺灣經年齡校正後的腎衰竭發生率也呈下降趨勢。

數據與數位科技則是另一項關鍵。臺灣整合健保、死亡登記、器官移植及人口資料，建立全國腎臟病資料系統，並運用人工智慧進行慢性腎臟病風險預測，將止痛藥使用警示、急性腎損傷照護及罕見疾病偵測納入醫療資訊系統，協助醫療人員及早介入，也提升民眾自主健康管理能力。

展望未來，臺灣將透過「健康臺灣 888 計畫」，朝推動三高族群篩檢、轉介及控制率均達 80% 的目標邁進；並依《臺灣居家透析白皮書 2026—2035》，將居家透析盛行率由 2025 年的 8%，提升至 2035 年的 18%。北醫團隊表示，臺灣經驗證明，全民健康照護若結合長期政策投入、論質計酬、多專業合作及數位創新，即使面對高度疾病負擔，仍可改善健康成果，並為全球腎臟照護提供可借鏡的發展模式。

閱讀期刊全文：<https://www.nature.com/articles/s41581-026-01112-X>