



# 南投縣西醫診所協會會訊

理事長：陳信利

編輯：林經凱 洪一敬  
 王俊隆 周亞中  
 蘇訓正 魏宗正

電話：049-2220977  
 傳真：049-2204478  
 會址：南投縣南投市  
 祖祠路6巷6號

## 魏宗正醫師攝影作品～日月潭



謝謝理事長與總編輯的抬愛，要我於此，發表我攝影作品；攝影是我的最愛，也沒拜師學藝，一直以來就是隨興而拍，恭敬不如從命，就在此獻醜了。

30年前來到埔里以後，就喜愛上這個地方，離日月潭又近，一有空閒就往日月潭跑，日月潭一年四季有它不同的美晨曦與黃昏也有不同的美，晴天與雨天也不一樣，有人說它像女人善變，但都有她的美。

相信也有許多同好，不吝割愛，也能將您的大作發表於此，與大家共賞。

醫師 魏宗正



圖片擷取自Facebook

## 理事長專論

診所協會成立至今將屆滿十年了，最近再重新回顧草創的時空背景和過程，讓人不得不佩服，創會許騰飛理事長的毅力和堅持。

南投縣診所協會當時申請立案最重要的原因，是那時中部四縣市中，台中縣市、彰化縣都已經成立了診所協會，希望南投縣也儘快成會，以便團結中部四縣市診所的力量。除了讓中區分科管理能順利運作，也要爭取基層診所的發聲空間及對話權。雖然過程中，遭遇一些誤解和困難，但許理事長總是秉持溫和但執著的個人特質，不斷努力溝通、說明，讓南投縣西醫診所協會，終於在質疑聲中，於民國93年順利成會。

但是這些年來南投縣診所協會(如同全國其它診所協會)，都逐漸面臨了台灣所有非營利性社會團體共同的困境—「社團結構的空洞化」。「內部困境」在於協會宗旨模糊、導致成員心態冷漠，會員逐漸流失；「外部困境」在於政府機關及政治人物對協會缺乏重視與支持、与其它社會團體缺乏合作與交流、協會缺乏和民衆與媒體的交流與互動。

自己從學生時代就熱衷參與各類社團，至今仍然樂此不疲，深感從中獲益良多，也結識了許多良師益友。南投縣診所協會雖然是一個規模及人數非常小的團體，但是深信我們透過協會內部會員的聯誼互助以及外部與其他社會團體及各領域人士的互動交流，能讓南投診所協會走出自己小而辣的風格。

本屆協會自102年1月交接後，希望對內能加強定期聚會，對外能與其他團體合作，已推動下列數項新會務：

- 一、每二個月舉辦一次理監事座談會(聚會費用由本屆理監事自負)，報告會務並討論健保、醫療相關政策及因應。
- 二、與「財團法人佛教僧伽醫護基金會」合作，徵求本會會員之診所擔任該會特約診所，照顧全國僧伽法師之健康。
- 三、透過本會顧問簡景賢議員協助，診所病患請求消防局——九勤務中心派遣救護車之問題，已獲得南投縣消防局善意回應。
- 四、診所建築物使用執照因分組不符規定，造成新診所無法申請開業執照及舊診所無法變更負責人之間題，業已委請簡景賢議員於本期議會中提出，希望能比照台中市獲得解決。

診所協會是大家的諮詢及代為發聲的窗口，希望所有會員遇到診所執業相關的問題及困難時，不要客氣向協會反映，也請各位醫師不吝向尚未入會的診所同業，推薦加入南投縣診所協會。

最後敬祝各位醫師，萬事如意、身體健康、心想事成!!

理事長 陳信利 敬上

# 協會公告欄

壹、「財團法人佛教僧伽醫護基金會」徵求本會會員，協助照顧全國僧伽法師之健康，加入該基金會之「全國僧伽醫療網」特約診所。基金會將特約診所名單印發於該基金會之「醫護手冊」及「僧伽醫護」雜誌中。

◎優惠方式：

持「財團法人佛教僧伽醫護基金會」僧伽醫護卡就醫之僧伽、法師，門診掛號費 5 折優惠，70 歲以上掛號費全免。請本會會員發心照顧清寒法師，願意特約之診所，請傳真特約意願表回本會。(FAX：049-2204478)

## 特約意願表

診所名稱	地 址	電 話	聯 絡 人

貳、診所病患發生緊急狀況，請求消防局一一九勤務中心派遣救護車時，屢因礙於前衛生署及內政部消防署之函釋，導致病患於診所發生急迫狀況時，無法獲得及時救援。現透過本縣公會榮譽理事長汪清醫師及本會顧問簡景賢議員協助，已獲得南投縣消防局善意回應，病人於診所發生急迫狀況，請求消防局一一九勤務中心派遣救護車時，原則上仍須遵循緊急醫療救護法之規定辦理，但為協助偏遠地區或臨時急迫傷病個案，執行派遣救護車勤務時，將診所視為一般住家。

參、提醒會員，102 年度衛生局診所訪查，新增訪查重點—「病例修改須符合醫療法86條規定」。今年衛生署將派人至診所實地抽查3~5份病例，若違反規定將依規定裁罰。(病歷修改不可使用立可白，原錯誤處劃掉後需簽名或蓋章並註明日期。)

肆、針對健保局開放出國遠洋漁民等特殊狀況者，可一次領取第二個月及第三個月慢性連續處方箋，惟需附機票影本且請病患簽署切結書，其格式如下：(會員可影印後使用或上診所協會Facebook下載電子檔)

### 切 結 書

(一次領取慢性病連續處方箋總給藥量者 適用)

本人\_\_\_\_\_持慢性病連續處方箋領藥，因有下列特殊情況：

- 預定出國(預定出國超過 2 個月)  
(目的地：\_\_\_\_\_ 出國日：\_\_\_\_\_ 返國日：\_\_\_\_\_)
- 返回離島地區  
(返回離島之地區別：\_\_\_\_\_ 地址：\_\_\_\_\_)
- 遠洋漁船或國際航線船舶船員，出海作業期間  
(服務船公司：\_\_\_\_\_ 出海日期：\_\_\_\_\_ 預訂返國日期：\_\_\_\_\_)
- 罕見疾病病人(罕見疾病名稱：\_\_\_\_\_)  
(醫院、診所如得退換病人健保卡重大傷病身分註記辨識，則可免為切結)

無法或不便領取第 2 個月及第 3 個月用藥，擬一次領取本慢性連續處方箋之總給藥量，特立書為憑，此致

診所

立書人：\_\_\_\_\_

- (身分證號：\_\_\_\_\_)
- (出生日期：\_\_\_\_\_)
- (聯絡電話：\_\_\_\_\_)

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

領藥日期：民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

伍、會員可能對一般針具及安全針具不同處有所疑惑，簡單來講須向以下表列之廠商購買之針具才是安全針具。

皮下單腔針(6)		
中文名稱	申請商	申請商電話
BD 安全遮蔽防護式注射針(含/不含注射筒)	新加坡商必帝股份有限公司台灣分公司	02-27225660
BD 回縮式安全靜脈導管	新加坡商必帝股份有限公司台灣分公司	02-27225660
BD 安全性靜脈留置針	新加坡商必帝股份有限公司台灣分公司	02-27225660
"泰爾茂"舒適得安全靜脈留置導管	日商泰爾茂股份有限公司台北分公司	02-25451250
"泰爾茂"確保安全針頭	日商泰爾茂股份有限公司台北分公司	02-25451250
"柏朗"安全靜脈留置針	台灣柏朗股份有限公司	02-66171177

血管內輸液套(1)		
中文名稱	申請商	申請商電話
"普羅斯"植入式輸液座專用安全灌注射針	永勝生醫股份有限公司	02-22683222

採血針(2)		
中文名稱	申請商	申請商電話
"必帝"主動回縮式翼型安全採血套組	新加坡商必帝股份有限公司台灣分公司	02-27225660
必帝翼型安全採血套組	新加坡商必帝股份有限公司台灣分公司	02-27225660

注射筒(3)		
中文名稱	申請商	申請商電話
"濟翔"自動回縮式安全針筒	濟翔醫材股份有限公司	03-5566972
"泰爾茂"確保安全針筒附針	日商泰爾茂股份有限公司台北分公司	02-25451250
BD 滑蓋式胰島素安全注射筒附針	新加坡商必帝股份有限公司台灣分公司	02-27225660

陸、請各會員注意近期有民衆至診所要自費購買大量含麻黃素成分之藥品。

## 尊重專業、唾棄暴力！

- 正確的急救流程是，在給病人戴氧氣罩之前，務必先**打開呼吸道**，並不是馬上蓋上氧氣罩，因為
  1. 氧氣罩阻礙醫療人員**評估呼吸道**是否暢通
  2. 呼吸道如果沒有暢通，病人也吸不到氧氣



將「專業的」留給專業；  
將「打人的」留給警察！

圖片擷取自Facebook

## 總額消息

### 壹、102年第一季西醫基層總額、門診透析合併獨立預算預估點值

\*台北區之預估「平均點值」低於每點支付金額0.9元，請密切注意。

102年第1季西醫基層總額各就醫分區點值推估							
月份	分區	就醫 跨區就醫調整後總額(百萬)	新增醫藥分業地 區(百萬)	預估點數(百萬)		預估點值	
				非浮動	浮動	浮動點值	平均點值
102Q1	台北	6,720	1	2,153	5,487	0.8324	0.8797
	北區	3,350	4	1,066	2,631	0.8698	0.9073
	中區	4,787	2	1,510	3,798	0.8633	0.9022
	南區	3,774	10	1,220	2,819	0.9096	0.9369
	高屏	3,902	8	1,242	2,968	0.8988	0.9286
	東區	542	17	181	371	1.0158	1.0106
	合計	23,074	41	7,373	18,073	0.8710	0.9084

102年第1季門診透析合併獨立預算預估點值						
月份	總額(百萬)	非浮動點數	浮動點數	預估中報點數(百萬)		平均點值
				浮動點數	浮動點值	
102Q1	7,833	516	172	8,710	0.8203	0.8335

## 貳、102年度西醫基層總額品質保證保留款實施方案

一、方案實施期間，12個月之門診醫療費用案件均在規定時限以電子資料申報，符合第一次暫付，且無違反特約管理辦法第37條至第40條所列違規情事處分者（以第一次處分日期認定之），得核發品質保留款。

二、符合下列情形，各給予核發權重25%：

1. 診所月平均門診申復核減率，不超過該分區所屬科別九十百分位。
2. 診所之每位病人年平均就診次數，不超過該分區所屬科別九十百分位。
3. 個案重複就診率不超過該分區所屬科別九十百分位。
4. 衛教宣導。

\* 衛教宣導由診所自行填寫自評單於9月底前繳交。當時訂定本辦法的原旨是診所有繳回自評單且無違反特約管理辦法第37條至第40條所列違規情事處分者就可至少拿到25%的品質保留款。故請會員務必記得於9月底前繳交衛教宣導自評單。

\* 自評單中第四點執行概況：填寫102年1月至9月期間，本診所就醫病人中曾給予衛教的百分比。（衛教率不低於50%為一般的共識）

## 健保專欄

### 壹、102年3月29日健保醫字第1020038946號，公告「健保卡讀卡機控制軟體」3.2版，自102年5月1日生效。

- 一、新增保險對象當年度就醫次數達20次(含)以上者，健保卡取號時，即出現訊息視窗：「當年度就醫次數已達×次（×為當次之就醫序號），請協助瞭解原因及輔導民眾正確就醫」之功能。
- 二、提升健保卡上傳功能，如新增壓縮上傳API，降低網路負荷，減少上傳所需耗費時間；增訂退掛作業資料檢核異常代碼，以便院所瞭解資料檢核異常原因等。

### 貳、中區西醫基層總額共管會 第一次會議

- 一、轉知會員，如保險對象未持健保卡就醫，補卡退費期限已由原規定「七」日改為「十」日，另為便民服務及提升醫病關係，請院所在未申報醫療費用前，仍儘量配合保險對象前往退費，以減少本局因自墊醫療費用案件抽調病歷作業。
- 二、開立Nimetazepam、Flunitrazepam、Zolpidem等安眠鎮靜藥品予保險對象之診所102年1月計有728家，已使用連結查詢作業之診所所有604家，佔藥品開立家數比率83.0%，尚未連結使用之診所所有124家，其中有18家就醫人數>5人。本業務組102年3月起，對於關懷名單開啓率未達90%者將函請改善，未改善者依全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法第34、35條予以違約記點。
- 三、為提升健保卡上傳資料之正確性及完整性，修正健保卡上傳作業之實施標準如下，對於未符合規定之特約醫事服務機構發函限期改善，仍未改善者處予違約記點。（2~4月為輔導期，4月後抽審）
  1. 健保卡登錄後24小時內上傳之件數比率 ≥ 90%。
  2. 健保卡上傳件數 / 申報件數之比率 ≥ 90%。
  3. 上傳與申報資料比對「醫事人員ID、醫療費用、部分負擔、醫令、主診斷（藥局及交付機構除外）」每項上傳比率 ≥ 90%。（由60%調為90%）

四、為提升保險對象就醫權益及品質，依監察院指示及輿論關切國人平均就醫次數持續上升情形，目前平均就醫次數大於15次，本局將保險對象就醫次數列入本年監控重點，其管理原則：

(一) 結合分科管理機制加強對「就醫次數」之管控，由本局中區業務組提供102年1月各科平均就醫次數 > P90 診所名單，請中區分會輔導改善。本局中區業務組將持續追蹤，未改善者將列入立意抽審並採論人歸戶。

(二) 另依101年11月6日修訂之全民健康保險醫療辦法第22條規定，本保險處方用藥，已由原規定「3」天改為不超過「7」日份用量為原則，自102年1月1日實施。請各醫師公會轉知會員按病情需要開立，以提升醫病關係及便民服務。

五、有關各季攤還點數之處理方式尊重各分科攤還方式，請配合本局中區業務組時間作業；逾時未提供或有醫師反映不合理時，本局中區業務組逕依本攤還點數之處理方式進行計算。

### 參、中區西醫基層醫療服務審查管理分科試辦計畫應攤還點數處理方式

一、依共管會議決議該季各分科超支應攤還點數。

二、攤還方式：

(一) 各分科依診所產能占60%及成長貢獻度占40%分配至個別診所攤繳。惟排除低產能診所，低產能點數依100年4月各科所提出資料為主（若各科有修正請於102年3月22日前提出）。

(二) 個別診所計算：

1. 有基期診所

(1) 診所產能佔率 = 該診所合計點數 / 該分科合計點數

(2) 成長貢獻度 = 該診所比去年同期成長合計點數 / 該分科比去年同期成長合計點數。

(3) 診所若該季和去年同期看診天數差距15天以上(含)則進行該季點數校正後計算成長貢獻度（校正方式：今年該季新合計點數 = [ (今年該季原合計點數 / 今年該季看診日數) \* 去年同期看診日數 ] 。

2. 無基期診所

(1) 診所產能佔率 = 該診所合計點數 / 該分科合計點數

(2) 成長貢獻度 = (該診所合計點數 \* 0.5) / 該分科比去年同期成長合計點數。（去年同期合計點數以今年合計點數50%設定）。

3. 各診所經計算後應攤還點數若低於100點則不予處理。

各分科100年4月調查資料如下：

科別	低產能點數 (萬)
家醫科	30
內科	30
外科	30
小兒科	20
婦產科	30
骨科	30 (有復健業務者) / 20 (無復健業務者)
耳鼻喉科	20
眼科	40
皮膚科	25
復健科	30 (有復健專科者) / 20 (非復健專科)
精神科	30 (100年併內科)



去年底落葉歸根，回到信義鄉故居行醫的杏林詩人田雅各醫師的簡介及詩作，請大家欣賞。

### 拓拔斯·塔瑪匹瑪

布農族人，漢名田雅各，高雄醫學院畢業，以台灣原住民醫療服務為職志，自願放棄醫生高薪深入台灣各部落行醫，被譽為「台灣原住民的史懷哲」。曾服務於台東蘭嶼鄉、高雄三民鄉、桃源衛生所及台東縣長濱衛生所。曾獲吳濁流文學獎、賴和醫療文學獎，著有《最後的獵人》、《情人與妓女》。2012年底，返回故鄉南投縣信義鄉民和村定居行醫。

### 台灣媳婦的心願

墨魚群集出沒蘭嶼的季節，夜晚變得很冷，晚飯後腦袋空空，隨意趴在彈簧床上，我不知不覺地睡著了。

好像不到睡飽的時刻，我被叩門聲響吵醒，兩腳踢開祖母編織的黑毯子，聽見海濤聲毫無阻攔地進房間，一陣涼風直吹腳底，驚醒後兩眼瞬間擴大，看見大燈亮著，一個人影站在忘記關上的大門，嚇了我一大跳。

「田醫生，快點好嗎？產房急診，有人要生了！」

聽到有人要生小孩，心臟興奮地壓縮血液直衝大腦，一眨眼，全身神經都醒了，一口氣穿好了衣褲，離開房間前抬頭望時鐘，凌晨二時四十五分。

走在深秋夜空下，抬頭望天空，不見月亮影子，星星變得格外明亮，好像眾星持火把等候嬰兒誕生，看起來很有壓迫感。走過交叉路口，強勁冷風直吹我右半軀幹，使我的步伐像蛇行般難向前，想著又要迎接一個蘭嶼的新生命，心境不同於前往處治一般急診病，越走進衛生所產房，越興奮地哼起無名歌來。

走進產房我立刻閉嘴，一眼看到披頭散髮的護士正脫下無菌手套，十分火急地告訴我，子宮頸全開了，我就像小兵聽到魔鬼班長口令，一段慌張動作後，我還不知道產婦是誰？也不知道胎位如何？一位護士已站在嬰兒護理床邊待命，一位新到職的護士當接生助手，藉機學習接生工作，以備蘭嶼醫師不在或無能為力時，助產護士可擔當接生任務。

護士大聲教產婦閉嘴向下出力，產婦緊抓著產台手把，繼續大聲喊叫，好像已痛得聽不見護士的聲音，肚子一收縮，她叫得越大聲，臀部扭得更誇張。

她不標準的生產姿勢，讓我們擔憂她用力不當，而無法順利生產，我走近她看清吸氣吐氣的分解動作時，赫然發現她就是嫁台灣回蘭嶼待產的婦人。上個月她首次來衛生所產檢時，護士小姐不很明確告訴我，產婦準備留在蘭嶼生下她的第三胎嬰兒，雖然她已是第三位飛回故鄉待產的婦人，一時不能相信，我們猜她是回來探親而擔心來不及飛回台灣，所以預先來產檢以備萬一，但是我當時已留下完整的產檢紀錄。

當告訴產婦我們已準備妥當後，她似乎已不太急躁了，子宮強力收縮後短暫緩和時間，她喘著氣告訴我，昨天黃昏散步時，胎兒好像也看到她多年不見的美麗夕陽，跟她興奮的心一起跳動，導致她肚子開始不規律收縮，她以前兩胎經驗推算時辰，預計天亮後產下胎兒，然而小孩好像等不及，半夜羊膜破水了。

產婦的下腹強烈密集收縮後，胎兒臉首先露出產道，整個胎頭緊跟著伸出來，子宮持續收縮，生產動作卻突然中止，胎兒臉色漸漸變暗，瞬間令我感到心驚肉跳，我立刻壓抑焦急的情緒，仔細查看，發現胎兒把臍帶繞在脖子上，我迅速請產婦停止用力，以止血鉗夾住臍帶兩端，快快從中剪斷，再請產婦順應子宮收縮用力，胎兒兩肩過了產道口之後，三時十八分，站在產台旁的家屬樂得嘴合不攏，醫護同仁也同時很愉快地接待新生嬰兒，將喜樂充滿了整間產房。

我吸了大家歡樂氣息，堵到胸口的緊張氣壓隨後呼出去了，我馬上把嬰兒嘴巴鼻孔裡的羊水吸走，驚動他睜開眼簾，兩粒亮晶晶的黑眼珠定住瞪我，接著口出清脆悅耳的聲音，好像非常滿意他第一眼的影像，我把嬰兒放置產婦迅速消扁的肚子上，他痛苦的臉孔瞬間轉變成滿意的容顏。三時二十九分，嬰兒在護理台上用力哭叫，同時胎盤流出產道口，檢查胎盤後，馬上修補生產遭破壞的產道組織。

接生工作結束，我脫下無菌手術衣，走到只見過一眼的台灣媳婦面前，恭賀他們母子平安。她也開口稱謝，激動地告訴我，還好蘭嶼唯一的醫師在島上，她終於達成了心願，要讓這胎嬰兒第一口吸故鄉乾淨甜美的空氣，眼看最美麗的土地，承受家族人的祝福。

清晨五點鐘，屋外的天空開始出現混雜顏色，只剩幾顆距離較近的星星亮著，我走回宿舍，再鑽入毯子裡，心中感謝上天幫助我，驚險完成異常胎位又臍帶繞頸的接生工作，並祈求上天祝福第一眼就看到蘭嶼醫師的幸運兒。

## 青春追想曲—

## 我在竹山的急重症行醫生涯

沈仁諒醫師



30年前，白天上班門診醫療，就要消耗很大精力。晚上如果續有急重症須處置，不但是大大考驗體力，也是毅力的一大挑戰，就這樣持續多年奮戰，多少亦為那個年代之急重症患者獻上棉薄之力。

以下是我行醫生涯中，記憶深刻的三則醫療經驗：

### 【第一則】

民國七十三年間半夜一時許，接到一位縣級民意代表家中來電，說是民代人不舒服，要我前往診治。當我抵達患者家，見到一位早已到場的前輩醫師，我說應由前輩您來診治，前輩卻說就由你年輕的醫師來診治吧！我只好恭敬不如從命，我檢視患者時，患者直說：「沈醫師救救我」。話說得結結巴巴很困難，且嘴唇歪向一側，一側手腳麻痺不能動，血壓又高，臆測是腦栓塞導致。於是我趕回診所取降腦壓Glycerol，化血塊Urokinase針劑及降血壓藥給予患者，幸運的是患者病情恢復良好，當天已可行動自如，至今仍是我忠實病患。

### 【第二則】

民國八十三年六月清晨三點多，一一九救護車載來傷患，說是從自家樓上墜樓，家人陪同來診所。經檢視，患者王小姐狀況是：背部挫傷，下半身無法行動，腳對痛刺無反應。隨即告知陪同來的家屬，說明傷患疑似脊椎骨折引起，應立即轉送陸軍八零三總院外科作緊急手術治療。該家屬卻是一個從獄中才假釋出來的重刑犯，很不能理解的說「要你保證治好她，且不能轉院，不然的話要擱台中友人將診所廣告招牌拔除」。說完即打電話給其友人，要人來診所修理我。幸運的是隨後進來的其友人與我熟識，他趕緊打電話給另一位王姓老大，表示王老大可以說動他。王老大隨即趕來診所教訓了他一頓，並接受轉院的意見，才順利利用診所的救護車將患者送往八零三總院醫治。

此患者經手術治療後，恢復良好，行動自如。

### 【第三則】

民國八十三年九月傍晚時分，一一九救護車急速駛進診所，送來沈姓小六學童。他是在籐湖巷路旁發生車禍，經檢視，傷患頭部外傷意識昏迷，兩側瞳孔放大且左右不對稱，對光反射遲緩反應，腳底神經反射呈陽性(Babinski sign)。臆測應是硬腦膜下出血，必需立即開刀以止血解壓。所以趕緊連絡「草屯曾漢棋醫院」，我告知將有頭部外傷腦出血傷患，得立即行開顱手術。曾院長回說正巧有一位神經外科醫師駐診，可以將患者立刻轉送該院，我告知將用自備救護車於廿分鐘內送達該院。事後曾院長謂：術後傷患恢復良好。

事隔多年，患者家屬說：患者恢復良好，且已結婚育有兩子。

## 編後語

贊曰，「大丈夫不為良相當為良醫」

—韓石泉醫師