台灣腎臟醫學會 腎臟病整合照護平台 Pre-ESRD 照護管理使用說明手冊

版本 3.5



設計規劃:台灣腎臟醫學會

承辦單位:醫創科技股份有限公司

本平台功能優化 3.x 由 AstraZeneca 台灣阿斯特捷利康股份有限公司提供部分贊助 **目錄**

_	PRI	E ESRD 個案照護	3
	<i>(−)</i>	個案清冊	3
	(=)	基本資料	8
	(三)	檢驗數據	9
	(四)	衛教指導	10
	(五)	營養表單	21
	(六)	醫病共享決策	24
	(t)	末期腎衰竭治療模式衛教表	25
	(/ \)	藥事指導	26
	(九)	<i>結案</i>	29
二	快场	b 搜尋	31
	(-)	獎勵查詢	
	(-)	資料匯出	32
	(三)	高危清單	33
	(四)	逾期未結案清單	34
三	報表	支分析	36
	(-)	品質指標	
	(=)	TSN 年度成果報告	38
四	申執	及管理	45
五	多级	6管理	47
	(-)	登入資料維護	
	<i>(=)</i>	PRE-ESRD 資料匯入(使用本平台申報院所)	48
	(三)	PRE-ESRD 資料匯入(僅上傳年報資料院所)	52
	(四)	産 入 Q & A	56
	(五)	節易計質機	57

- Pre ESRD 個案照護

(一) 個案清冊

- 1. 清單類型:
 - 1-1. 點選「追蹤清冊」可依據照護評估日、逾期天數、病歷號碼/姓名/身分證號/編號 (模糊查詢)、CKD Stage(複選)、有無結案等篩選條件,查詢個案追蹤名單。
 - 1-2. 逾期天數依照有申報碼的最後一筆衛教單判斷天數,如需判斷不申報的衛教單,請 勾選「追蹤不申報紀錄」後再輸入條件查詢。



- 1-3. 依據登入者身分,追蹤清冊顯示/匯出資料說明:
 - 1-3-1. 當登入者身分為非藥師時,顯示衛教師最後衛教日,並依此日期計算間隔天 數。



1-3-2. 當登入者身分為藥師時,顯示藥師最近指導日,並依此日期計算間隔天數, 額外顯示衛教師最近衛教日供參考,如衛教師最近衛教日超過一年,以紅字 顯示。



1-4. 點選「個案清單」可依據收案日期、病歷號碼/姓名/身分證號/編號(模糊查詢)、 CKD Stage(複選)、有無結案等篩選條件,查詢收案名單。



1-5. 清單額外顯示以 EPI 公式計算之 eGFR 值,如數值於括號內為參考用,未於括號內為實際申報及計算獎勵用。

年齢	eGFR(MDRD)	eGFR(EPI)	Stage	結案
59	11.0	(11)	5	Υ
48	20.1	(21.1)	4	N
75	26.6	(27.5)	4	N
59	31.3	(32.3)	3b	Y

2. 收案類型:

- 2-1. 上方顯示各收案類別衛教人數統計(照護中/總收案人數)與藥師收案人數統計(照護中/總收案人數),同一個身分證號只計算一個人次。
- 2-2. 於側選單收案類型點選 Pre-ESRD 或上方 Pre-ESRD 衛教人數,可帶出 Pre-ESRD 所有個案清單。
- 2-3. 點選上方 Pre-ESRD 藥師收案人數,可帶出 Pre-ESRD 藥師所有收案清單。



3. 逾期一年個案:如有任一逾期一年個案(最後衛教日期超過一年者),系統將顯示各類別逾期一年個案數,點選 Pre-ESRD,可跳到「快速搜尋」→「逾期未結案清單」處理批次結案。
*登入者身分為醫師或藥師時,僅顯示人數,無轉跳功能。



- 4. 資料筆數:顯示目前查詢結果的總資料筆數。
- 5. 當個案為糖尿病患者,病患姓名欄位中會顯示糖尿病註記「DM₁。
- 6. 當個案為重收案,病患姓名欄位中會顯示註記「#」。



7. 快捷:

- 7-1. 快速切換至該個案指定頁面,包含:基本資料、檢驗數據、衛教指導、營養表單、 醫病共享決策、藥事指導、結案頁面。
- 7-2. 提供個案刪除及備註功能。



- 8. 匯出:將目前個案清單搜尋結果匯出為 Excel 並下載。
- 9. 新增個案:
 - 9-1. 於個案清冊上方案下【新增個案】,進入個案基本資料頁面。



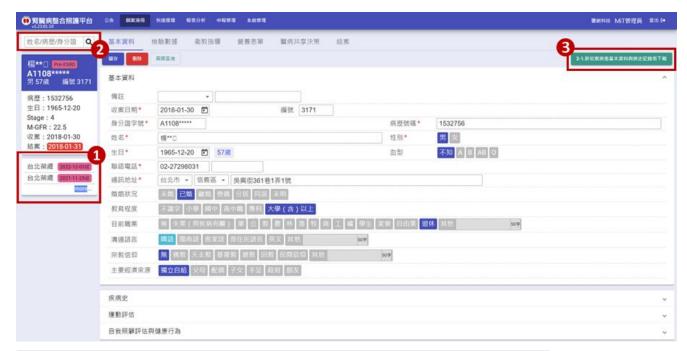
9-2. 編號:

9-2-1. 選擇個案「收案類型」後,系統會取得目前該類別流水號,自動帶入表單欄 TSN Pre-ESRD 照護管理使用說明手冊 第 6 頁 08/04/2025

位中。

- 9-2-2. 當預設編號數值有誤時,可直接手動修改編號值,下次新增時系統會抓取個 案清單中,最大的編號+1。
- 9-3. 身分證字號:當新增個案為「重收案」病患,輸入身分證字號後,系統會自動帶入該病患基本資料。
- 9-4. 展開區塊:
 - 9-4-1. 選擇欲查閱或輸入之選單,選擇後會自動展開選擇之區塊。
 - 9-4-2. 當選擇之區塊已展開,其他區塊則會自動閉合。
- 10. 點選清單項目後,依據登入者身分進入不同頁面:
 - 10-1.如登入者身分不為藥師及醫師,預設進入該個案的衛教指導頁面。
 - 10-2.如登入者身分為藥師,預設進入該個案的藥事指導頁面。
 - 10-3.如登入者身分為醫師,預設進入該個案的藥事指導頁面。

(二) 基本資料

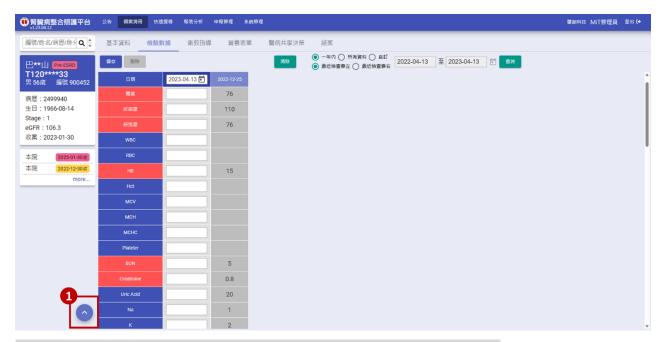


*登入者身分為醫師時,僅供檢視資料,不可新增/變更資料,或下載附表。

*登入者身分為藥師且系統已有護理衛教紀錄時,僅供檢視資料,不可新增/變更資料,或下載附表。

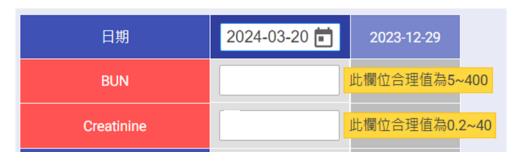
- 1. 收案歷程:顯示該病患在各院的收案紀錄。
- 2. 快速查詢:
 - 2-1. 輸入個案的姓名/病歷號/身分證後,可查詢符合條件病患清單於下方,點擊病患姓名,可快速至該個案的衛教指導頁面。
 - 2-2. 最新的收案日期會排在搜尋結果最上方。
- 3. 按下【2-1.新收案病患基本資料與病史記錄表】可下載 Word 檔案,方便使用者列印及編輯。

(三) 檢驗數據



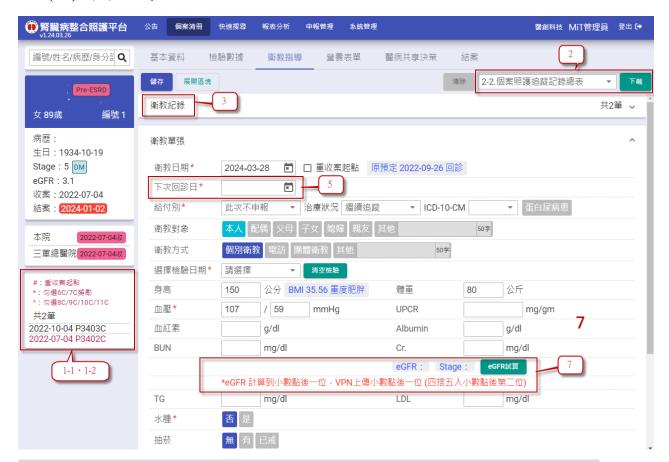
*登入者身分為醫師或藥師時,僅供檢視資料,不可新增/變更資料。

- 1. 當頁面位置不在頁面頂部時出現回到頂部按鈕,點擊後頁面會滑至最上方。
- 2. 編輯說明:
 - 2-1. 點擊欲編輯紀錄之日期欄位,即可在左側編輯欄對該紀錄進行編輯。
 - 2-2. Urine PCR:輸入「Urine Total Protein」及「Urine Creatinine」欄位後,系統會自動計算 Urine PCR 帶入該欄位中,使用者也可直接輸入 Urine PCR 數值。
 - 2-3. 合理值提示:



- 2-3-1. 當輸入數值超出該欄位合理範圍,會顯示此提醒訊息。
- 2-3-2. 該訊息僅供提醒作用,系統仍可儲存該數值。
- 2-4. 游標移動快捷:
 - 2-4-1. 移至下一欄位: Tab、Enter。
 - 2-4-2. 移至上一欄位: Shift + Tab、Shift + Enter。

(四) 衛教指導



*登入者身分為醫師或藥師時,僅供檢視資料,不可新增/變更資料,或下載附表。

- 1. 歷史衛教清單:
 - 1-1. 獎勵/重收案標示:若該筆衛教紀錄為重收案起點或有申報獎勵,該筆紀錄將會顯 示相對應符號,符號對應的獎勵及意義如下表:

符號	所對應獎勵/意義
#	重收案起點
*	勾選 6C/7C 獎勵
^	勾選 8C/9C/10C/11C

- 1-2. 年度申報標示為紅色,其餘標示為黑色,方便年度申報時,確認是否一年內已完成 3次完整複診衛教。
- 1-3. 灰色為相同身分證,但歸屬在不同次收案之衛教紀錄。

例如:該個案為重收案且已另外新增個案時,系統會根據病患身分證字號帶出該個案過去的衛教紀錄。

2. 點選欲下載之表單後,即可下載該表單的 Word 檔,包含「2-2. 個案照護追蹤紀錄總表」、「2-3. 個案檢驗紀錄總表」、「2-4. 個案追蹤照護病歷紀錄表」及「2-5. 個案年度照

護評估紀錄表」。

- 3. 於衛教紀錄清單點選項目後,可帶入該筆衛教資料內容供編輯。
- 4. 頁面載入時,預設帶入該個案最後一次衛教資料作為預設值,方便使用者快速新增衛教資料。
- 5. 系統會自動計算下次評估日,計算方式為:衛教日期+84天。
- 6. 選擇檢驗數據日期後,系統會將該檢驗日期之各項數據帶入至相對應欄位。
- 7. eGFR、Stage 計算與判讀:
 - 7-1. 依據 MDRD-Simplify-GFR, *eGFR 計算到小數點後一位, VPN 上傳小數點後一位 (小數點後第二位四捨五入),並額外顯示 EPI 計算結果供參考(灰字)。



- 7-2. 按下【eGFR 試算】按鈕可顯示 eGFR 計算明細,系統將自動帶入肌酸肝值、個案 生日與衛教日期,並計算生日至衛教日期時的個案年齡及 eGFR 值與 Stage 判讀。
- 7-3. 使用者可自行變更 eGFR 計算明細中任何數值,按下【計算結果】,檢視計算後 eGFR 值與 Stage 判讀。



- 7-4. eGFR 公式參數預設為 186,如需修改為 175,可使用管理者帳號登入後,至系統管理頁面中的機構資料維護,修改 eGFR 公式參數。
- 8. 依據健保署 Pre-ESRD 計畫 VPN 上傳格式,腎絲球過濾率(eGFR)以 MDRD 公式計算並取小數點後一位(小數點後第二位四捨五入)。
- 9. 為配合健保署 Pre-ESRD 計畫申報資料填載之完整性及正確性,學會平台不提供自行修 TSN Pre-ESRD 照護管理使用說明手冊 第 11 頁 08/04/2025

改 eGFR 數值。

10. 蛋白尿判斷:

- 10-1.於收案後首次衛教,系統自動依據 eGFR 及 UPCR(Stage 1/2/3a 且 UPCR ≥ 1000)判 斷並勾選「蛋白尿病患」,衛教師可自行判斷是否勾選/取消。
- 10-2.後續每次新增衛教表單將依據首次衛教是否為蛋白尿預設自動帶入,衛教師可自行 判斷是否勾選/取消。
- 11. 填寫新衛教單時,ICD-10-CM 依據 Stage 與 UPCR 數值判斷自動帶入預設選項(如下表), 衛教師自行變更選擇。

Stage	蛋白尿	1	2	3a	3b	4	5
ICD-10-CM	N049	N181	N182	N1830	N1832	N184	N185

- 12. 填寫新衛教單時,當給付別選擇「P3404C」,系統依據以下規則進行年度獎勵判斷:
 - 12-1.第一年(次)申報「P3404C」時,符合以下條件之一,視為獎勵判斷起始點(前次年度資訊):
 - (1) 首次申報「P3402C」之衛教紀錄。
 - (2) 重收案註記後首次申報「P3403C」(含當次)之衛教資料。
 - (3) 該個案一年內有 AKD 結案紀錄者,首次申報「P3403C」之衛教紀錄。
 - 12-2.第二年(次)以後申報「P3404C」時,前次申報「P3404C」之衛教資料視為獎勵判斷 起始點(前次年度資訊)。
 - 12-3.「P3406C」、「P3407C」獎勵判斷:
 - 12-3-1. 年度 eGFR 下降速率計算公式:

此次申報 P3404C 之 eGFR 數值 - 獎勵判斷起始點之 eGFR 數值 此次衛教日期 - 獎勵判斷起始衛教日期之相隔月份數(年月 - 年月)

取小數點後第二位(小數點後第三位四捨五入)

12-3-2. 符合獎勵判斷條件:

	年度 eGFR 下降速率	獎勵判斷起始點(前次年度資訊)之 Stage		
		3b、4	5	
糖尿病個案	小於 6 (> - 6)	符合 P3406C 獎勵	符合 P3407C 獎勵	
非糖尿病個案	小於 4 (> - 4)	符合 P3406C 獎勵	符合 P3407C 獎勵	

12-3-3. 按下【獎勵明細判斷】可檢視獎勵詳細判斷結果,可自行切換成 EPI 公式計算 結果供參考。



12-3-4. 當系統判定前次 Stage 不符合獎勵時,於「獎勵判斷明細」顯示訊息為「前次 stage 不符合獎勵範圍,可自行勾選是否申報獎勵」。

Г		前次年度資訊		本次年度資訊	
		別火牛及貝可		4次4及具面	
	給付別	P3404C		P3404C	
	衛教日 期	2022-01-11	\rightarrow	2023-03-07	
	eGFR	87.1	\rightarrow	98.4	
	相距	(112-111) * 12 + (3 - 1) = 14個月			
	下降速 率	(98.4 - 87.1) * 12 / 14 = 9.69			
	獎勵	前次stage不符合 選是否申報獎勵	獎勵	範圍,可自行勾	
*eGFR 四捨五入取小數點後一位 *月數計算-年月-年月					

- 12-4.「P3408C」獎勵判斷:目前系統無此判斷。
- 12-5.「P3409C」獎勵判斷:從第三年(次)申報「P3404C」後 (含當次),每一年(次)申報「P3404C」,即符合申請獎勵。
- 12-6.依照符合獎勵類別,系統依照以下判斷顯示符合獎勵項目提示,並自動勾選:

符合	符合獎勵判斷		顯示獎勵提示與自動勾選項目說明與範例						
6C	7C	9C	WALL WARREN ALL AND AND ANALONA						
√			顯示「符合 6C 獎勵」提示,並自動勾選「申報 P3406C」 下次回診日* 2021-09-29						
	✓		顯示「符合 7C 獎勵」提示,並自動勾選「申報 P3407C」						

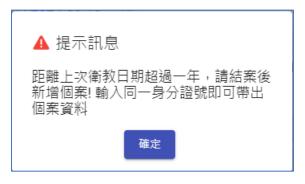


12-7. 衛教師可自行變更獎勵勾選項目。

- 13. 衛教表單存檔時,系統檢核訊息說明:
 - 13-1.當給付別不為「此次不申報」,且檢驗日期距離衛教日期超過前後3個月時,系統提示「申報保險數據必須為前後三個月,確定申報嗎?」訊息供確認,點選【確認並存檔】則存檔,點選【取消不存檔】則關閉訊息不做任何動作。



- 13-2. 當距離前一次衛教日期超過一年尚未結案,必須結案後再新增收案:
 - 13-2-1. 系統將提示「距離上次衛教日期超過一年,請結案後新增個案! 輸入同一身分證號即可帶出個案資料」訊息,無法儲存。



13-2-2. 承上,完成結案(建議結案日期為最後一次衛教日期或由院所自行評估結案日期)後,回到首頁新增個案,並依照下圖操作順序新增個案後,繼續填寫衛教紀錄。



- 13-3.當給付別為「P3402C」或首次填寫衛教單時,依照以下判斷:
 - 13-3-1. 當 eGFR ≥ 45 且 UPCR < 1000, 系統提示「不符合收案條件,應填寫 Early-CKD 表單」訊息供確認,點選【確認並存檔】則存檔,點選【取消不存檔】則關閉訊息不做任何動作。



13-3-2. 當 eGFR < 60 或 UPCR < 150 或糖尿病患且 UACR < 30 時,系統將提示「不符合 Pre-ESRD 收案條件」訊息,無法儲存。



13-4. 當給付別不為「此次不申報」或「P3405C」時,如距離上次申報衛教日小於77 天,系統將提示「申報P碼跟前次申報需間隔77天以上」訊息,無法儲存。



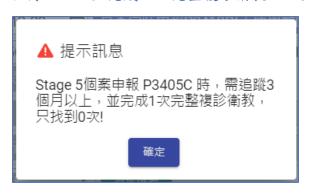
- 13-5. 當給付別為「P3404C」時,依照以下判斷:
 - 13-5-1. 如距離上次「P3402C」或「P3404C」或重收案起點(後)第一次 P3403C 未滿 一年(年月-年月即可),系統將提示「申報 P3404C 時,距離前次 P3402C 或 P3404C 或重收案起點(後)第一次 P3403C 需滿 1 年」訊息,無法儲存。



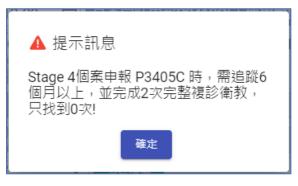
13-5-2. 如距離上次「P3402C」或「P3404C」或重收案後第一次 P3403C 滿一年(年月 -年月即可),但未包含 3 次以上「P3403C」,系統將提示「申報 P3404C 時, 一年內須完成 3 次完整複診衛教,只找到 n 次」訊息,無法儲存。



- 13-6. 當給付別為「P3405C」時,依照以下判斷:
 - 13-6-1. 結案為 Stage 5, 且衛教日期距離收案日期需未達 3 個月以上或申報 「P3403C」不足 1 次時, 統將提示「Stage 5 個案申報 P3405C 時, 需追蹤 3 個月以上, 並完成 1 次完整複診衛教, 只找到 0 次」訊息, 無法儲存。



13-6-2. 結案為 Stage 3b/4/明顯蛋白尿,且衛教日期距離收案日期需未達 6 個月以上或申報「P3403C」不足 2 次時,系統將提示「Stage 5 個案申報 P3405C 時,需追蹤 6 個月以上,並完成 2 次完整複診衛教,只找到 0/1 次」訊息,無法儲存。



13-6-3. 當發現同月份有申報「P3404C」時,系統將提示「額外提醒:發現相同月份 有申報 P3404C,僅能申報 P3405C,系統自動取消 P3404C」訊息,於存檔 後,系統將同月份「P3404C」改為「此次不申報」,並儲存本次衛教紀錄。



13-7.衛教日期需介於收案日期及結案日期之間,當衛教日期在「收案日期之前」或「結 案日期之後」時,則無法儲存。

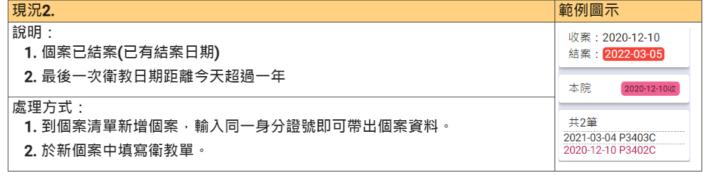


13-8.儲存成功後,檢驗資料會同步更新至「檢驗數據」頁面之相對應日期資料。

14. 重收案說明:

- 14-1.未使用舊系統(國健署個管系統),或未將舊資料匯入本系統之院所,可忽略此段說明。
- 14-2.因本系統與舊系統(國健署個管系統)對於「重收案」作法不同,根據各單位不同現況, 處理說明如下:





現況3.	範例圖示	
說明:	收案:2012-10-06	
1. 個案 <mark>未結案(</mark> 沒有結案日期) 2. 最後一次衛教日期距離今天超過一年	本院 (2012-10-06收)	
	共7筆 close	
處理方式: 1. 到結案功能填入結案日期與原因,按下儲存。 2. 到個案清單新增個案,輸入同一身分證號即可帶出個案資料。 3. 於新個案中填寫衛教單。	2017-01-21 P3403C 2016-08-25 2016-05-21 P3403C 2015-11-07 P3403C 2015-05-23 P3403C 2014-09-06 P3403C# 2012-10-06 P3402C close	

現況 4.	範例圖示
說明: 1. 收案日期在最後一次衛教日期之後 2. 個案未結案(沒有結案日期) 3. 最後一次衛教日期距離今天超過一年 處理方式: 1. 於個案基本資料將此收案日期改為正確日期(應在第一次衛教日期前),按下儲存。 2. 到結案功能填入結案日期與原因,按下儲存。 3. 到個案清單新增個案,輸入同一身分證號即可帶出個案資料。 4. 於新個案中填寫衛教單。	收案: 2021-04-28 本院 2021-04-28收 亞東紀念醫 2021-03-17 院 共2筆 2019-07-05 P4302C 2019-01-04 P4301C

現況 5.	範例圖示
說明: 1. 收案日期在最後一次衛教日期在之後 2. 結案日期在收案日期之前 3. 最後一次衛教日期距離今天超過一年	收案: 2021-07-05 結案: <mark>2021-06-30</mark> 本院 <u>2021-07-05收</u>
處理方式: 1.於個案基本資料將此收案日期改為正確日期(應在第一次衛教前),按下儲存。	共9筆 2018-07-02 P4302C 2017-10-30 P4302C 2017-04-17 P4302C
2. 到個案清單新增個案,輸入同一身分證號即可帶出個案資料。 3. 於新個案中填寫衛教單。	2016-10-03 P4302C 2016-01-18 P4302C

15. 重收案第一年申報說明:

- 15-1.重收案當天,是否申報「P3403C」由衛教師自行評估照護及檢驗之 VPN 條件。
- 15-2.無論重收案當天是否申報,重收案後第一次 P3403C 視同 P3402C 的申報方式。
- 15-3.如重收案時未申報,存檔後系統將提示「本次重收案未申報,年度獎勵將以下次申報 P3403C 起算」訊息警示,不影響資料儲存。

16. eGFR 趨勢圖:顯示該個案每次衛教的 eGFR 數值及趨勢,如下圖所示:



(五) 營養表單



*登入者身分為醫師或藥師時,僅供檢視資料,不可新增/變更資料,或下載附表。

- 1. 點選欲下載之表單後,即可下載該表單的 Word 檔,包含:「5-1. 個案照護營養追蹤記錄總表」、「5-2. 個案照護營養紀錄」。
- 新增/編輯說明:頁面載入時,自動帶入個案前次營養衛教資料為預設值,方便使用者快速新增資料。
 - 2-2. 預設帶入最近一次(3個月內)檢驗身高,體重。
 - 2-3. 輸入各品項餐次分配表數值,系統自動加總為實際攝取值,營養師可自行調整數值。
 - 2-4. 總攝取量及相關百分比計算:當實際攝取及建議攝取欄位變動時,總攝取量及百分 比會自動重新計算並顯示。

項目	熱量(kcal)	蛋白質(g)	醣類(g)	脂肪(g)
實際總攝取量	750	40	60	40
建議總攝取量	1500	80	120	80

項目	建議量百分比	實際攝取量百分比	實際攝取佔建議量百分比
蛋白質	21.33%	21.33%	10.67%
醣類	32.00%	32.00%	16.00%
脂肪	48.00%	48.00%	24.00%
總熱量	101.33%	101.33%	50.67%

- 3. 飲食攝取表格游標移動快捷:
 - 3-1. 移至下一欄位: Tab、Enter。
 - 3-2. 移至上一欄位: Shift + Tab、Shift + Enter。
- 4. 趨勢圖:分別顯示該個案每次的熱量攝取量、蛋白質攝取量及體重數值及趨勢,如下圖 所示:



5. 各項營養含量說明如下:

	熱量(大卡)	蛋白質(克)	醣類(克)
全脂奶	152	8	12

低脂奶	120	8	12
脫脂奶	80	8	12
豆魚蛋肉類(高脂)	120	7	0
豆魚蛋肉類(中脂)	75	7	0
豆魚蛋肉類(低脂)	55	7	0
全穀雜糧類	70	1.5	15
蔬菜	24	1	5
水果	60	0	15
油脂與堅果類	45	0	0
低氮澱粉	60	0	15
易能充	199.8	0.8	30.7
三多 LPF	24.07	0.39	3.13
腎補納	432.3	10.6	46.4

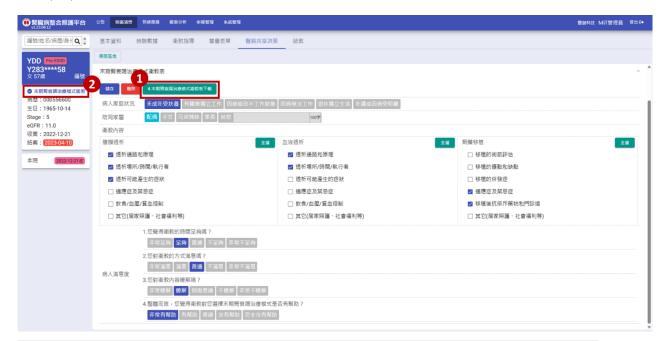
(六) 醫病共享決策



*登入者身分為醫師或藥師時,僅供檢視資料,不可新增/變更資料。

- 1. 預設自動帶入最近一筆檢驗日期與肌酸酐值,並計算 eGFR 數值。
- 2. 編輯說明:
 - 2-1. 點選「醫病共享決策歷史紀錄」清單可帶入歷史紀錄供編輯。
 - 2-2. 按下【清除】按鈕可回復成預設表單。
 - 2-3. 按下【刪除】按鈕可刪除此筆紀錄。

(七) 末期腎衰竭治療模式衛教表



*登入者身分為醫師或藥師時,僅供檢視資料,不可新增/變更資料,或下載附表。

- 1. 按下【4.末期腎衰竭治療模式衛教表】可下載 Word 檔案,方便使用者列印及編輯。
- 當個案已填寫末期腎衰竭治療模式衛教表,左側個案資料的「末期腎衰竭治療模式衛教」 狀態將會被勾選並顯示。
- 3. 若要移除「末期腎衰竭治療模式衛教」狀態,點擊刪除鍵將表單資料刪除即可。
- 4. 若個案於舊系統已註記「完成末期腎衰竭病患治療模式選擇之充分告知機制」,但未於舊資料匯入時帶入本系統,可直接儲存空白表單,表示已「完成末期腎衰竭病患治療模式選擇之充分告知機制」,避免重複輸入資料。

(八) 藥事指導

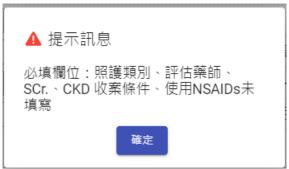


*登入者身分非藥師時,僅供檢視資料,不可新增/變更資料,或下載附表。

- 1. 預設由最近一次衛教表單帶出身高、體重、腎功能評估日期、Scr、eGFR、Stage 等資料,可自行修改。
- 2. 預設帶入基本資料中填寫的伴隨系統性疾病,可自行修改。
- 3. 表單共有「藥事照護評估」、「用藥配合度諮詢服務」、「用藥配合度評估」、「藥事指導/衛教項目」、「現狀用藥整合」等 5 個區塊,可自行展開/收起區塊,或由上方「展開區塊」選擇欲展開/收起該區塊。



- 4. 藥事指導按鈕操作說明:
 - 4-1. 按下【儲存】按鈕時,依照以下判斷檢核:
 - 4-1-1. 如有申報相關資料未填寫,系統顯示訊息如下:



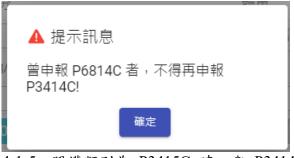
4-1-2. 如指導日期大於收案日期,或小於結案日期,系統將顯示訊息如下:



4-1-3. 如該指導日期已存在,系統將顯示訊息如下:



4-1-4. 照護類別為 P3414C 時,如已申報過 P6814C,不可再申報 P3414C,系統將顯示訊息如下:



4-1-5. 照護類別為 P3415C 時,與 P3414C 需間隔超過 77 天,否則系統將顯示訊息如下:



4-1-6. 照護類別為 P3416C 時,與 P3415C 需間隔超過77天,且須於一年內完成至 少一次 P3415C,否則系統將顯示訊息如下:

▲ 提示訊息

申報 P3416C 時,一年內須完成1次藥事照護定期追蹤,只找到0次!

確定

▲ 提示訊息

申報 P3416C 時,距離前次 P3414C 或 P3416C 需滿1年!

確定

4-1-7. 照護類別為 P3416C 時且同年月已申報 P3405C, 不可再申報 P3416C, 系統 將顯示訊息如下:



- 4-2. 按下【新增】按鈕,可將表單回復成預設狀態。
- 4-3. 按下【刪除】按鈕,可刪除所選擇表單。
- 5. 左側顯示歷史指導清單,點選該日期可檢視該次藥事指導資料。
- 6. 選擇欲下載的表單,再選擇欲下載的指導日期,按下【下載】按鈕,即可下載「6-1.藥 事照護評估紀錄表」或「6-1-3.藥師藥事指導/衛教項目病人簽名單」。
- 7. 6-1-3 藥師藥事指導/衛教項目病人簽名單也可下載空白表單。

(九) 結案

○ 腎臟病整合照護平台 ○ 以1.23.11.08	公告 個案清冊	快速搜尋	報表分析	申報管理	系統管理				器創科技 Ⅳ	/liT管理員	登出 (→
編號/姓名/病歷/身分記 Q	基本資料	驗數據	衛教指導	学 營祉	養表單	醫病共享決策	結案				
無大大 Pre-ESRD	儲存 展開區塊									3.個案照護結	案表下載
A105****69 男 56歲 編號	結案歷程										^
病歷:00001123	共 0筆										
生日:1967-11-02 Stage:3b	收案日期	收案類	類 St	age #	吉案日期			結案原因			
eGFR:30.1 收案:2021-11-25	查無資料										
本院 (2021-11-25收)	進入選擇末期腎衰竭治療 ^										
	治療方式	血液透	析【腹膜透	析【腎移植	安寧緩和	療護					
	進入長期透析日期										
	首次造管日期		Ö	自體動靜	康管 ┃ 人工!	動靜康管 Per	m cath 或其它(Cuffed 導管			
	首次透析管路	主使用暫時性導管血液透析(含使用 Perm cath 執行首透) 使用暫時性導管血液透析 已預先植管因管路不成熟,使用暫時性導管									
	首次透析方式 門診 住院 急診透析										
住院無											
	進入長期透析適	應症									^
	適應症	□ 絕對適應症 肌酐酸腺清率Ccr < 5 ml/min 或血清肌酐酸 Cr > 8.0 mg/dl □ 相對適應症 糖尿病人者: 重度慢性腎衰竭肌酐酸腺清率 Ccr <= 15 ml/min或血清肌酐酸 Cr>= 6.0 mg/dl 且伴有下列任何一種併發症者 【註:重度慢性腎衰竭入定義為慢性腎衰竭為期至少三個月且腎功能逐漸衰退者】 非糖尿病人者: 重度慢性腎衰竭的酐酸腺清率 Ccr <= 10 ml/min或血清肌酐酸 Cr> 8.0 mg/dl 且伴有下列任何一種併發症者 【註:重度慢性腎衰竭为定義為兩視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】									
	A										
		心臟衰竭或肺水腫 心包膜炎 出血傾向 神經症狀:意識障礙・抽搐或末梢神經病變 高血鉀(藥物難以控制)									
	伴隨症狀	隱心、嘔吐(藥物難以控制) 嚴重酸血症(藥物難以控制) 惡病體質(cachexia) 重度氮血症(BUN > 100 mg/dl) 其他 50字									
	相關疾病		高血壓	鬱血性心臟		性心臟病 腦血	Ⅲ管病變 慢性	肝疾病/肝硬化	惡性腫瘤 結	核 其他	
		選擇檢	驗日期	請選擇	-	清空檢驗					
	11 11 4A EA FE	Hb	g	ı/dl	Hct		%	К	mmol	/L	
	生化檢驗值	Alb	g	ı/dl	BUI	N	mg/dl	Cr	mg/dl	l	
身高 cm 體重 kg eGFR:											
	結案日期 2023-02-02 恒 移除結案狀態										
	結案原因	請選擇 ▼									

*登入者身分為醫師時,僅供檢視資料,不可新增/變更資料,或下載附表。

*登入者身分為藥師且系統已有護理衛教紀錄時,僅供檢視資料,不可新增/變更資料,或

下載附表。

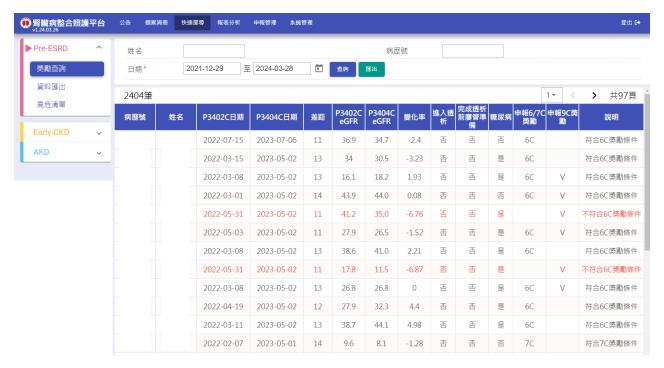
- 1. 包含結案歷程、進入選擇末期腎衰竭治療、進入長期透析適應症、結案區塊。
 - 1-1. 進入長期透析適應症之相關疾病,預設帶入基本資料中的系統性疾病。
- 2. 結案歷程:顯示該病人結案歷程清單,點選清單項目可顯示該次結案明細。
- 3. 按下【3.個案照護結案表】可下載 Word 檔案,方便使用者列印及編輯。

4.	按下	【移除結案狀態】	按鈕,可怜	快速清空結算	案日期與結業	紧原因欄位內	容並儲存。

二 快速搜尋

*登入者身分為醫師時,不提供此功能。

(一) 獎勵查詢



- 1. 按下「查詢」按鈕,顯示符合輸入條件的年度申報(P3404C)清單:
 - 1-1. 不符合 6C/7C 獎勵條件的資料以紅色文字標示。
 - 1-2. 點選清單中個案可檢視至該筆衛教指導詳細資訊。
- 2. 按下「匯出」按鈕,可將目前查詢結果匯出為 Excel 檔。

(二) 資料匯出



- 1. 依據登入者身分,提供不同項目供查詢/匯出:
 - 1-1. 當登入者身分為非藥師時,可查詢/匯出個案基本資料、檢驗紀錄、衛教資料、營 養衛教資料。
 - 1-2. 當登入者身分為非藥師時,可查詢/匯出藥事指導資料。
- 按下「查詢」按鈕,顯示符合輸入條件之個案基本資料、檢驗紀錄、衛教資料、營養衛教資料。
- 3. 按下「匯出」按鈕,可將目前查詢結果匯出為 Excel 檔。
 - 3-1. 「匯出欄位」勾選「年報統計」時,僅匯出年報相關統計欄位。
 - 3-2. 於系統管理-機構資料維護中,勾選「允許只匯入年報統計欄位」,則「匯出欄位」 預設勾選「年報統計」選項。
 - 3-3. 勾選「匯出時遮蔽敏感資料」, Excel 檔案中的姓名及身分證部分文字將會以「*」 顯示。

(三) 高危清單



- 按下【查詢】按鈕,依照輸入的各項查詢範圍,顯示所有條件之衛教指導中 Stage、抽菸、eGFR,UPCR、UACR、Hb、血清肌酸酐、HbA1c、收縮壓、舒張壓、K、P、LDL等檢驗數值清單。
- 2. 按下「匯出」按鈕,可將目前查詢結果匯出為 Excel 檔。

(四) 逾期未結案清單



*登入者身分為醫師或藥師時,不提供此功能。

 依照步驟一、查詢並加入準備結案清單 → 步驟二、確認準備結案清單後儲存操作,可 完成批次結案,於步驟三檢視存檔結果。

2. 步驟一:

- 2-1. 預設顯示「逾期一年」(最後衛教日期超過一年者)未結案個案清單,一次最多顯示 200 筆資料。
- 2-2. 按下【查詢】按鈕,依照輸入的各項查詢範圍,顯示尚未結案個案清單,按下【清 除條件】按鈕,可清空查詢條件。
- 2-3. 每次查詢後,按下【全選】按鈕可選擇清單中所有個案,或選擇清單中個案(多選),按下【加入準備結案清單】,可將所選個案加入步驟二結案清單,此步驟可多次操作,以加入不同條件個案。
- 2-4. 當有選擇清單中個案下,按下【匯出】按鈕,可匯出所選清單明細,按下【清除選 擇】,可清除所選個案。
- 2-5. 點選清單中快捷,可轉跳到該個案結案功能。
- 2-6. 按下【下一步】,可直接進入步驟二。



3. 步驟二:

- 3-1. 按下【回上一步選擇個案】,回到步驟一。
- 3-2. 按下【匯出】按鈕,可匯出所有欲結案清單明細。
- 3-3. 選擇清單中個案(多選),按下【移除所選資料】,可將選擇的個案自清單中移除。
- 3-4. 點選清單中快捷,可轉跳到該個案結案功能。
- 3-5. 輸入結案日期或勾選「設為最後衛教日期加一年(無衛教日期者,設為收案日期加 一年)」及結案原因後,按下【確定儲存】完成結案後,進入步驟三。



4. 步驟三:

- 4-1. 顯示最終存檔完成之個案清單,包含結案日期與結案原因。
- 4-2. 按下【匯出】,可匯出結案清單明細。
- 4-3. 點選清單中快捷,可轉跳到該個案結案功能。
- 4-4. 按下【回步驟一繼續處理】,可回到步驟一,當按下此按鈕後,這清單將立即清 除。

三 報表分析

*登入者身分為醫師或藥師時,不提供此大項。

(一) 品質指標



如有 AKD 或 Pre-ESRD 逾期一年個案,系統將顯示個案數,點選 Pre-ESRD,可跳到「快速搜尋」→「逾期未結案清單」處理批次結案。



- 2. 輸入查詢日期區間,按下【查詢】按鈕,系統將統計區間內資料結果。
- 3. 按下 👝 顯示該項目示計算說明,按下【顯示說明】按鈕可顯示所有計算說明。



- 4. 按下 ___ 可下載該項目統計明細清單,按下【下載明細】按鈕可一次下載該大項所有統計明細清單。
- 5. 按下【列印】按鈕可下載本次統計結果 Word 檔。 TSN Pre-ESRD 照護管理使用說明手冊 第 36 頁

(二) TSN 年度成果報告

*此功能僅限系統管理員與衛教師使用。



如有 AKD 或 Pre-ESRD 逾期一年個案,系統將顯示個案數,點選 Pre-ESRD,可跳到「快速搜尋」→「逾期未結案清單」處理批次結案。



2. 選擇欲查詢的年度,按下「查詢」按鈕,如無暫存資料,系統會自動統計該年度上半年 (1月~6月)或下半年(7月~12月)或全年度(1月~12月)資料。



- 3. 資料狀態說明:
 - 3-1. 如已有暫存資料,顯示(暫存)、最近存檔日期及【重新計算】按鈕。



3-2. 如已確認並繳交腎醫會,顯示(已繳交)、最近存檔日期及【重新計算】按鈕。



3-3. 如腎醫會已下載統計資料,則額外顯示腎醫會下載日期時間供參考,且不再顯示【暫存】按鈕。



4. 編輯統計結果:

4-1. 勾起『編輯統計結果』即可自行編輯統計結果。



- 4-2. 如有異動資料結果,則會顯示警示文字。
- 4-3. 可編輯的資料為白底藍框。
- 4-4. 部分資料系統會做基本檢核,並顯示提示。



4-5. 百分比計算會做基本檢核,並顯示提示。



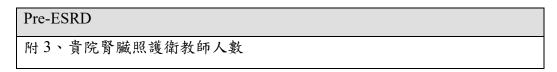
4-6. 如資料檢核有誤(個案數不符、百分比大於 100%等),於按下【暫存】或【確認並上傳腎醫會】時,下方將顯示錯誤訊息,並於標題大項前顯示標註記號。



- 4-7. 按下【暫存】或【確認並上傳腎醫會】並儲存成功後,將自動取消編輯統計果勾 選。
- 5. 除統計資料以外,部分資料須由衛教師自行填入。



需自行填寫項目詳列如下:



附 4、貴院填寫出去申請慢性腎衰竭重大傷病證明之情形 伍、貴院是否有擔任社區基層診所 eGFR 異常個案轉介站(勾選) 柒、CKD病患選擇及進入安寧療護問卷調查 捌、腎臟病健康促進機構院所教育宣導與意見回饋

- 6. 捌、腎臟病健康促進機構院所教育宣導與意見回饋
 - 6-1. 此項目需上傳明細檔,下載空白意見回饋表並填寫完成後,另存成 PDF 檔後上傳。
 - 6-2. 此項目僅需於 Pre-ESRD 或 Early-CKD 年度成果報告,擇一填寫/上傳即可,重複上傳會同步覆蓋兩邊資料。



- 7. 下載該項目統計明細清單:
 - 7-1. 按下┷可下載單一項目統計明細清單。
 - 7-2. 按下【下載明細】可一次下載該大項所有統計明細清單。
 - 7-3. 下載的清單內容為最新統計資料,如下載清單與畫面統計結果(可能為暫存資料)不同,請按下【重新計算】按鈕。
 - 7-4. 如自行編輯過結果(4.編輯統計結果),則下載的清單可能於結果不同。



- 8. 院所可隨時【暫存】已統計資料,暫存的資料並不會上傳到腎醫會。
- 9. 如需重新計算,請按下【重新計算】,系統將重新統計:
 - 9-1. 重新統計時,「5.需自行填寫項目」中已填寫的資料不會被異動。
 - 9-2. 重新統計完成後,再按下【暫存】或【確認並上傳腎醫會】並儲存成功後,「4.編輯統計結果」的結果會被覆蓋。
- 10. 衛教師確認資料無誤後,按下【確認並繳交腎醫會】按鈕,即可送出年度報告。
- 11. 按下【下載】按鈕,顯示下載項目選擇:
 - 11-1. 勾選「健康醫院網路年報」,系統自動勾選「壹、收案成效」與「肆、健康促進」,按下【下載統計結果(Excel)】或【下載年度成果報告表(Word)】,可下載「健康醫院網絡—腎臟病健康促進機構 Pre ESRD 年度成果報告」統計數值 Excel 或 Word 檔。
 - 11-2.依據預設全部勾選項目或可自行選擇的項目,按下【下載統計結果(Excel)】或 【下載年度成果報告表(Word)】,可下載 Pre ESRD 年度成果報告統計數值 Excel 或 Word 檔。



四申報管理

*登入者身分為醫師時,不提供此大項。

1. 依據登入者身分,顯示衛教師申報頁面或藥師申報頁面。



2. 費用年月:

- 2-1. 輸入民國年+月份,即可產生該月份的申報清單。例如:112年1月則輸入11201。
- 2-2. 申報檔匯出時,檔案名稱中的費用年月會跟著此欄位一起變動。
- 3. 申報清單:
 - 3-1. 點擊清單內項目可選取特定資料。
 - 3-2. 資料被選取後,背景色將會呈現藍色。
- 4. 匯出/下載:預設為灰色(禁用)狀態。當選取項目後,按鈕會變成綠色且開放點擊。



- 5. 查詢區塊:資料狀態可分別查出全部、已匯出、未匯出的申報清單。
- 6. 如為特約藥局藥師申報,請輸入特約藥局代碼後,再按下匯出按鈕。



7. 如清單中「藥師身分證號」顯示『<mark>請至人員管理輸入身分證號</mark>』, 請通知該藥師自行輸入身分證字號 (詳見五、(一)登入資料維護), 或請系統管理員於「系統管理」→「人員管理」處理 (詳見系統管理操作手冊)。

醫事機構代碼	申報日期	病歷號	身分證號	個案生日	姓名	指導藥師	藥師身分證字號	評估日期	案件類別
999999999	1131203	00001123	A105***69	0561102	無大大	測試藥師	請至人員管理 輸入身分證號	1111007	Pre-ESRD

五 系統管理

(一) 登入資料維護



- 1. 如登入者「權限身份」為「系統管理員」,相關操作請參考「系統管理操作手冊」。
- 2. 如登入者非系統管理員,可自行修改姓名、email、密碼。
- 3. 如需修改身份別、下拉選單顯示、權限身份,請洽系統管理員。
- 4. 帳號名稱經建立後即無法修改。

(二) Pre-ESRD 資料匯入(使用本平台申報院所)



*登入者身分為醫師時,不提供此功能。

*登入者身分為藥師時,可上傳個案資料(系統無任何護理衛教紀錄時)及藥事指導資料。

- 上傳檔案注意事項:請依以下順序:個案資料 → 檢驗數據 → 護理衛教 → 營養衛教 上傳資料。
 - 1-2. 如僅上傳年報資料可不上傳營養衛教資料。
 - 1-3. 需上傳副檔名為 xlsx 或 xls 或 csv 檔案, csv 檔案格式與 Excel 一致。
 - 1-4. 匯入格式說明:

紅字	粗紅框	黄底	藍字	綠字	黑字
•	,, ,	7.4			,,,,

必填欄位	年報統計	申報必填欄位(僅供參	參考代	參考地址	非必填
	欄位	考,匯入時不檢查)	碼檔	代碼檔	欄位

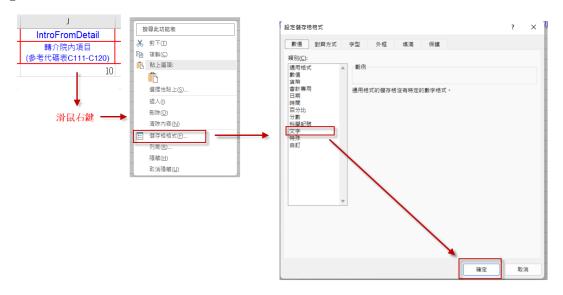
1-5. Excel 檔案欄位內容需為「文字」,代碼如為 0 開頭,注意勿變更為數字格式,以下舉例說明:

→以轉介科別(IntroFromDetail)的代碼為例:





→修正方式:選擇該欄位(或整份文件)按下滑鼠右鍵,點選儲存格格式,再選擇「文字」並按下確定後,重新填入資料即可。



- 1-6. 格式中欄位的先後順序可調換。
- 1-7. 所有日期欄位格式都是 YYYY/MM/DD 或 YYYY-MM-DD。
- 1-8. 資料可重覆上傳,各檔案依照以下欄位比對,如匯入資料與系統資料一致,匯入時 會覆蓋系統內資料。
 - 1-8-1. 個案資料:比對「收案日期」+「病歷號」。

- 1-8-2. 檢驗資料:比對「檢驗日期」+「病歷號」。
- 1-8-3. 衛教資料:比對「衛教日期」+「病歷號」。
- 1-8-4. 營養衛教資料:比對「衛教日期」+「病歷號」。
- 1-8-5. 藥品處方資料:比對「衛教日期」+「病歷號」。
- 1-8-6. 藥事指導資料:比對「指導日期」+「病歷號」。
- 1-9. 匯入個案資料及衛教資料行1請勿刪除,行2可留空白,資料從行3開始,檢驗數據行1請勿刪除,行2,行3可留空白,資料從行4開始
- 1-10.每次匯入建議最多以一季資料匯入,以避免系統無法負荷。
- 個案匯入注意事項同一病歷號僅能有一筆未結案資料,欲新增同病歷號不同收案日期, 需將先前個案結案,並新增新收案個案。
 - 2-2. 代碼對應與地區代碼對應,請下載個案匯入格式 Excel 參照。
- 3. 檢驗資料匯入注意事項可匯入收案日前6個月至結案日期間檢驗資料。
 - 3-2. 如檢驗資料已對應到前次個案。在新增個案後,重新上傳檢驗資料即可對應到最新 個案。
- 4. 衛教資料匯入注意事項衛教日期距離上次最後衛教日期超過一年,需將先前個案結案, 並新增新收案個案後,再上傳衛教資料。
 - 4-2. 代碼對應,請下載護理衛教匯入格式 Excel 參照。
 - 4-3. 內含藥品處方欄位,可與藥品處方擇一匯入,後匯入資料將覆蓋既存資料。
- 5. 藥品處方匯入注意事項此功能主要供使用舊系統院所維持原有操作流程使用。
 - 5-2. 可與護理衛教擇一匯入,後匯入資料將覆蓋既存資料。
- 6. 藥事指導匯入注意事項代碼對應,請下載藥事指導匯入格式 Excel 參照。
- 7. 選擇上傳資料類別時,系統將顯示該類別最近一次上傳檔案名稱與上傳時間。

請選擇欲上傳資料 ▼ 最近上傳紀錄:【個案資料】-[ckd_case_test.xlsx] (2025-03-07 14:34:10)

8. 資料上傳後,若匯入失敗,系統會顯示相關錯誤訊息(如下圖),點擊錯誤訊息前^②符 號,可顯示該訊息說明與建議處理方式於頁面下方,請依照訊息建議修正資料後,再重 新上傳。



(三) Pre-ESRD 資料匯入(僅上傳年報資料院所)

*登入者身分為醫師或藥師時,不提供此功能。



- 1. 如未在平台申報,請系統管理員於機構資料維護勾選「允許只匯入年報統計欄位」。
- 2. 資料匯入畫面將額外顯示「特殊注意事項」及「僅下載年報必要欄位格式」勾選項。
- 3. 如勾選「僅下載年報必要欄位格式」後,可下載僅年報統計必要欄位的匯入格式檔案。



- 4. 上傳檔案注意事項:請依以下順序:個案資料 → 檢驗數據 → 護理衛教 → 營養衛教上傳資料。
 - 4-2. 如僅上傳年報資料可不上傳營養衛教資料。
 - 4-3. 需上傳副檔名為 xlsx 或 xls 或 csv 檔案, csv 檔案格式與 Excel 一致。
 - 4-4. 匯入格式說明:

紅字	粗紅框	黄底	藍字	綠字	黑字
必填欄位	年報統計 欄位	申報必填欄位(僅供參 考,匯入時不檢查)	參考代 碼檔	參考地址 代碼檔	非必填 欄位

4-5. Excel 檔案欄位內容需為「文字」,代碼如為 0 開頭,注意勿變更為數字格式,以下舉例說明:

→以轉介科別(IntroFromDetail)的代碼為例:



→匯入的資料應填入 010 或 020 如下:



→修正方式:選擇該欄位(或整份文件)按下滑鼠右鍵,點選儲存格格式,再選擇「文字」並按下確定後,重新填入資料即可。



- 4-6. 格式中欄位的先後順序可調換。
- 4-7. 所有日期欄位格式都是 YYYY/MM/DD 或 YYYY-MM-DD。
- 4-8. 資料可重覆上傳,各檔案依照以下欄位比對,如匯入資料與系統資料一致,匯入時 會覆蓋系統內資料。
 - 4-8-1. 個案資料:比對「收案日期」+「病歷號」。
 - 4-8-2. 檢驗資料:比對「檢驗日期」+「病歷號」。
 - 4-8-3. 衛教資料:比對「衛教日期」+「病歷號」。
 - 4-8-4. 營養衛教資料:比對「衛教日期」+「病歷號」。
 - 4-8-5. 藥品處方資料:比對「衛教日期」+「病歷號」。

- 4-8-6. 藥事指導資料:比對「指導日期」+「病歷號」。
- 4-9. 匯入個案資料及衛教資料行1請勿刪除,行2可留空白,資料從行3開始,檢驗數據行1請勿刪除,行2,行3可留空白,資料從行4開始
- 4-10.每次匯入建議最多以一季資料匯入,以避免系統無法負荷。
- 5. 個案匯入注意事項
 - 5-1. 同一病歷號僅能有一筆未結案資料,欲新增同病歷號不同收案日期,需將先前個案 結案,並新增新收案個案。
 - 5-2. 代碼對應與地區代碼對應,請下載個案匯入格式 Excel 參照。
- 6. 檢驗資料匯入注意事項
 - 6-1. 可匯入收案日前6個月至結案日期間檢驗資料。
 - 6-2. 如檢驗資料已對應到前次個案。在新增個案後,重新上傳檢驗資料即可對應到最新個案。
- 7. 衛教資料匯入注意事項
 - 7-1. 衛教日期距離上次最後衛教日期超過一年,需將先前個案結案,並新增新收案個案後,再上傳衛教資料。
 - 7-2. 代碼對應,請下載護理衛教匯入格式 Excel 參照。
- 8. 藥事指導匯入注意事項
 - 8-1. 代碼對應,請下載藥事指導匯入格式 Excel 參照。
- 9. 選擇上傳資料類別時,系統將顯示該類別最近一次上傳檔案名稱與上傳時間。

請選擇欲上傳資料 ▼ 最近上傳紀錄:【個案資料】-[ckd_case_test.xlsx] (2025-03-07 14:34:10)

10. 資料上傳後,若匯入失敗,系統會顯示相關錯誤訊息(如下圖),點擊錯誤訊息前^②符號,可顯示該訊息說明與建議處理方式於頁面下方,請依照訊息建議修正資料後,再重新上傳。



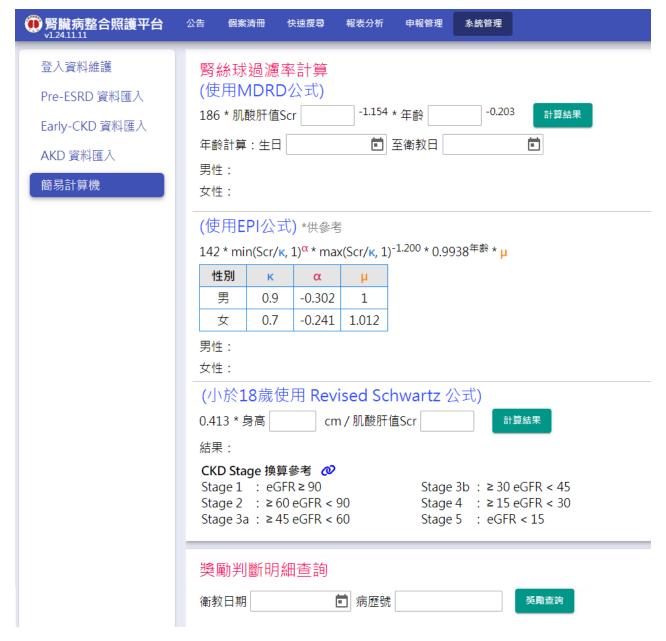
(四) 匯入 Q & A

*登入者身分為醫師時,不提供此功能。



1. 提供使用者檢視所有匯入錯誤訊息說明、顯示圖示、匯入檔案示意圖,及建議處理方式說明。

(五) 簡易計算機



- 2. 腎絲球過濾率計算(使用 MDRD/EPI 公式),提供快速計算 eGFR 結果用。
 - 2-1. 輸入生日與衛教日期,可自動計算年齡。
 - 2-2. eGFR 計算公式參數(186/175)可由系統管理員於機構資料維護中設定,詳細操作說明請參考「系統管理操作手冊」。
 - 2-3. 輸入肌肝酸值與年齡後,按下【計算結果】,即顯示男性與女性的 eGFR 數值與 Stage 於下方供參考。
- 3. Pre-ESRD 年度獎勵判斷明細查詢,提供快速查詢院內任一個案,於任一年度衛教之獎勵明細。
 - 3-1. 輸入個案任一申報年度評估之衛教日期及病歷號,按下【獎勵查詢】,即顯示該個案於該衛教日之獎勵判斷結果(6C/7C)。