台灣腎臟醫學會 腎臟病整合照護平台 **AKD**

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

_	AK	D 個案照護	3
	(-)	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	.15
	(六)	醫病共享決策	.18
	(t)	末期腎衰竭治療模式衛教表	.19
	(N)	藥事指導	.20
	(九)	<i>结案</i>	.23
_	体设	b 搜尋	24
_	(-)	資料匯出	
	(<i>二</i>)	高危清單	
	, ,		
	(三)	逾期未結案清單	.26
三	報表	長分析【僅分析 AKD 申報狀況】	27
	(-)	TSN 年度成果報告	.27
四四	申菿	及管理	29
_	, -1,	~ B · Z · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
五	系統	允管理	31
	(-)	登入資料維護	.31
	(=)	AKD 資料匯入(使用本平台申報院所)	.32
	(三)	AKD 資料匯入(僅上傳年報資料院所)	.36
	(四)		.40
	(五)	簡易計算機	.41

一 AKD 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。

年齡	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	Υ

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 AKD 或上方 AKD 衛教人數,可帶出 Pre-ESRD 所有個案清單。
- 2-3. 點選上方 AKD 藥師收案人數,可帶出 AKD 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AKD,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【DM】。
- 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。



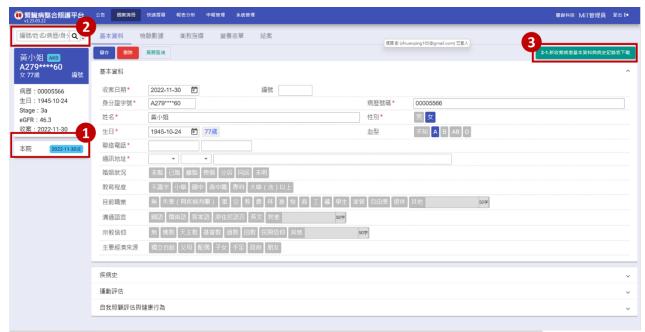
9-2. 編號:

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

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 eGFR Slope 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。

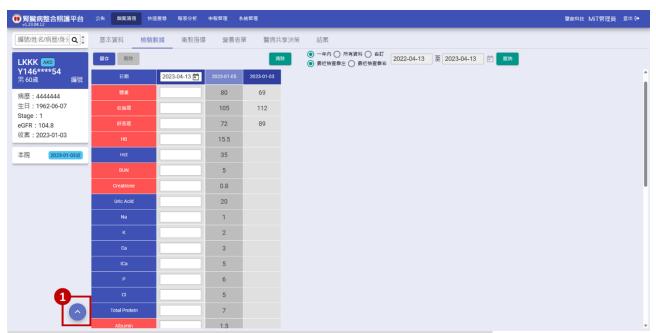
*登入者身分為藥師且系統已有護理衛教紀錄時,僅供檢視資料,不可新增/變更資料,或

下載附表。

收案歷程:顯示該病患在各院的收案紀錄。

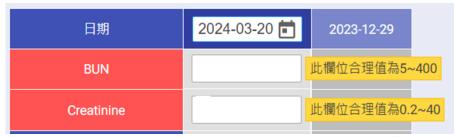
- 1. 快速查詢:
 - 1-1. 輸入個案的姓名/病歷號/身分證後,可查詢符合條件病患清單於下方,點擊病患姓名,可快速至該個案的衛教指導頁面。
 - 1-2. 最新的收案日期會排在搜尋結果最上方。
- 2. 按下【2-1.新收案病患基本資料與病史記錄表】可下載 Word 檔案,方便使用者列印及編輯。

(三) 檢驗數據



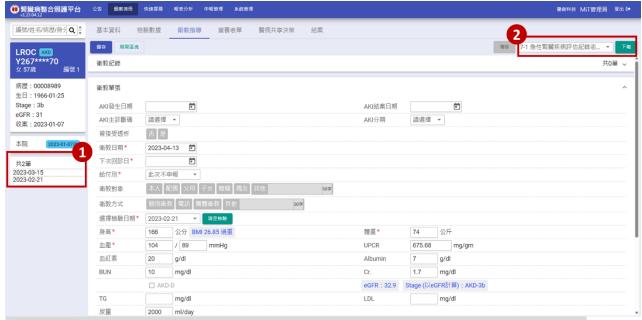
*登入者身分為醫師或藥師時,僅供檢視資料,不可新增/變更資料。

- 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: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. 當 AKD 個案轉 Pre ESRD 照護,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。
- 1-2. 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:「2-4. 個案追蹤照護病歷記錄 表 广7-1. 急性腎臟疾病評估紀錄表 及「7-2. 急性腎臟疾病照護評估暨檢驗檢查紀錄」。
- 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回診日,計算方式為:衛教日期+77天。
- 6. 當給付別為 P6802C 時, AKD-D 欄位會開放勾選。

- 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)。



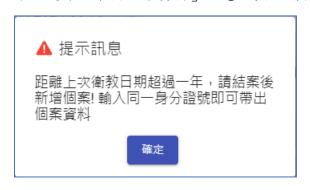
- 7-2. 按下【eGFR 試算】按鈕可顯示 eGFR 計算明細,系統將自動帶入肌酸肝值、個案 生日與衛教日期,並計算生日至衛教日期時的個案年齡及 eGFR 值與 Stage 判讀。
- 7-3. 使用者可自行變更 eGFR 計算明細中任何數值,按下【計算結果】,檢視計算後 eGFR 值與 Stage 判讀。



- 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 AKD 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 AKD 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改 eGFR 數值
- 10. 衛教表單存檔時,系統檢核訊息說明:
 - 10-1.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。



- 10-2.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:
 - 10-2-1. 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。



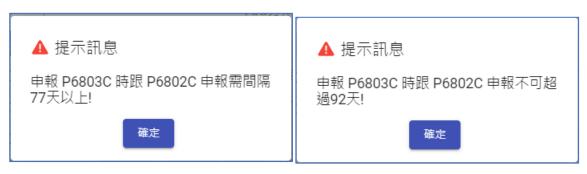
10-2-2. 承上,完成結案(建議結案日期為最後一次衛教日期或由院所自行評估結案日 期)後,回到首頁新增個案,並依照下圖操作順序新增個案後,繼續填寫衛教 紀錄。



10-3.同一申報碼每人限申報一次,系統顯示訊息「每人限申報一次P碼」,無法存檔。



10-4.當給付別為「P6802C」或「P6803C」時,如距離上次申報衛教日小於77天或超過92天,系統將提示「申報P碼跟P6802C申報需間隔77天以上」或「申報P碼跟P6802C申報不可超過92天」訊息,無法儲存。



10-5.當給付別為「P6806C」、「P6807C」、「P6808C」、「P6809C」時,如已申報 「P6806C」、「P6807C」、「P6808C」、「P6809C」,系統將提示「申報 P6806C 不得 與 P6807C、P6808C、P6809C 重複申報!」訊息,無法儲存。



10-6.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。



- 10-7.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。
- 11.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」。
- 2. 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

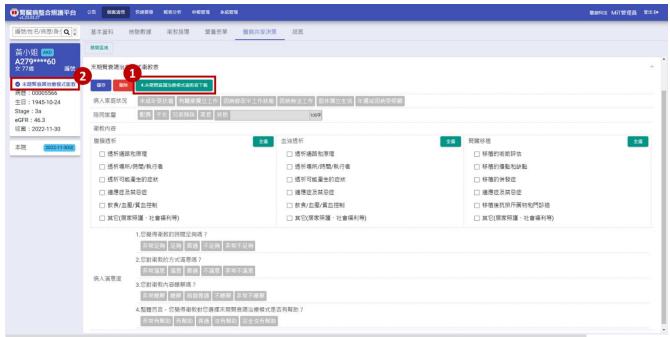
(六) 醫病共享決策



*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。
- 2. 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

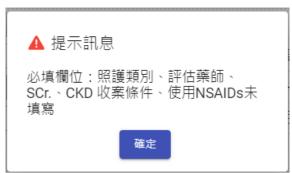


*登入者身分非藥師時,僅供檢視資料,不可新增/變更資料,或下載附表。

- 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、AKI 發 生日期、AKI分期、是否曾接受透析等資料,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:



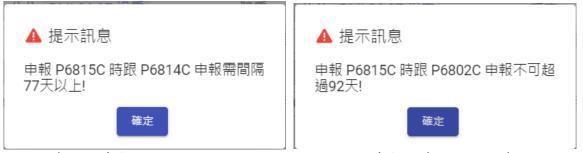
4-1-3. 如該指導日期已存在,系統將顯示訊息如下:



4-1-4. 照護類別為 P6815C 時,須完成 P6814C 申報,否則系統顯示訊息如下:



4-1-5. 照護類別為 P6815C 時,與 P6814C 需間隔超過 77 天,並在 P6802C 間隔不 可超過92天,否則系統顯示訊息如下



4-1-6. 每人限申報一次 P6814C 及 P6815C,如重複申報,系統顯示訊息如下:



- 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

野臟病整合照護平台 √1.23.11.08	公告 個案清冊	快速搜尋 報表分析	f 申報管理 \$	統管理		22	創科技 MiT管理員	登出 😝
編號/姓名/病歷/身分記 Q	基本資料	_魚 驗數據 衛教	指導 營養表	單 醫病共享	央策 結案			
BBB AKD	儲存展開區塊						3.個案照護網	案表下載
Y20 / 9 女 47歲 編號 2	結案歷程							^
病歷:0(39	共 0筆							
生日:1976-02-15 Stage:	收案日期	收案類別	Stage 結案E	日期		結案原因 ————————————————————————————————————		- 1
eGFR: 收案:2023-01-07				查無資料	4			
結案: 2023-02-06	進入選擇末期腎	衰竭治療						^
本院 2023-01-07收	治療方式		透析 腎移植 安	寧緩和療護				
	進入長期透析日期		<u> </u>					
	首次造管日期	[自體動靜康管	人工動靜廈管	Perm cath 或其它 (Cuffed 導管		
	首次透析管路		— 管血液透析 (含使F 路不成熟,使用暫		首透) 使用暫時性額	尊管血液透析		
	首次透析方式	門診【住院】急						
	住院	無						
	進入長期透析適	應症 □ 絕對適應症						^
	適應症	肌酐酸廓清率Ccr < □ 相對適應症 糖尿病人者:重度 【註:重度慢性腎 非糖尿病人者:重	慢性緊衰竭肌酐酸 衰竭之定義為慢性腎 度慢性腎衰竭肌酐酮	P衰竭為期至少三個) 後廓清率 Ccr <= 10 r	'min或血清肌酐酸 Cr: 月且腎功能逐漸衰退者 nl/min或血清肌酐酸 (>= 6.0 mg/dl 且伴有下? 皆】 Cr> 8.0 mg/dl 且伴有下 !期至少三個月且賢功能	列任何一種併發症者	
	伴隨症狀				:意識障礙,抽搐 注制) │ 惡病體質(cac	或未稍神經病變【高』 chexia) 【重度氮血症(血鉀(葉物難以控制) (BUN > 100 mg/dl)	
	相關疾病	糖尿病【高血壓	鬱血性心臟衰竭] 缺血性心臟病	腦血管病變 慢性胚	肝疾病/肝硬化 屈性	腫瘤 結核 其他	
		選擇檢驗日期	請選擇	▼ 清空檢驗				
	生化檢驗值	Hb	g/dl	Hct	%	К	mmol/L	
		Alb	g/dl	BUN	mg/dl	Cr	mg/dl	
		身高	cm	體重	kg	eGFR:		
	結案日期	2023-02-02	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。
- 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,可快速清空結案日期與結案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) 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。
- 2. 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. 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。

(二)高危清單



- 1. 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、 eGFR, UPCR、UACR、Hb、血清肌酸酐、HbA1c、收縮壓、舒張壓、K、P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。

(三) 逾期未結案清單



*登入者身分為藥師時,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【僅分析 AKD 申報狀況】

*登入者身分為醫師或藥師時,不提供此大項。

(一)TSN 年度成果報告

1. 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。
- 3. AKD 申報給付統計整併於 Pre-ESRD 年度成果報告分析「附 1、貴院執行健保署 Pre-

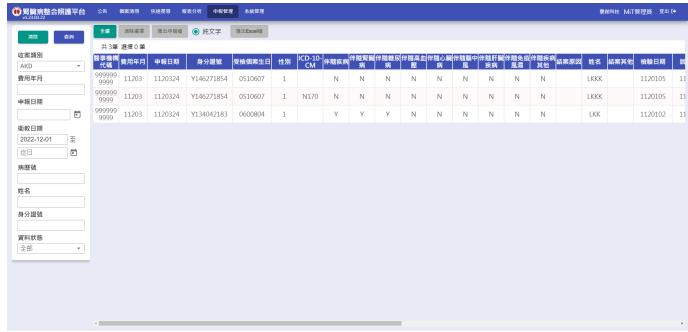
ESRD 預防性計劃及病人衛教計劃狀況」。



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。



- 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『請至人員管理輸入身分證號』, 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

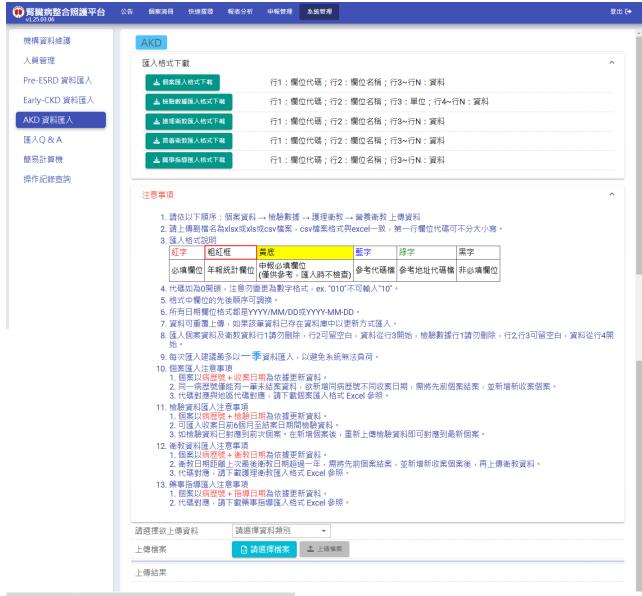
五 系統管理

(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) AKD 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。

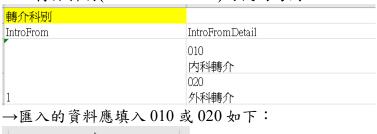
- 上傳檔案注意事項:請依以下順序:個案資料 → 檢驗數據 → 護理衛教 → 營養衛教 上傳資料。
 - 1-2. 如僅上傳年報資料可不上傳營養衛教資料。
 - 1-3. 需上傳副檔名為 xlsx 或 xls 或 csv 檔案, csv 檔案格式與 Excel 一致。
 - 1-4. 匯入格式說明:

紅字	粗紅框	黄底	藍字	綠字	黑字
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 TSN AKD 照護管理使用說明手冊 第 32 頁 08/04/2025

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。
- 2. 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。
- 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。
- 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。

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

7. 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 77. 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 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) AKD 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。



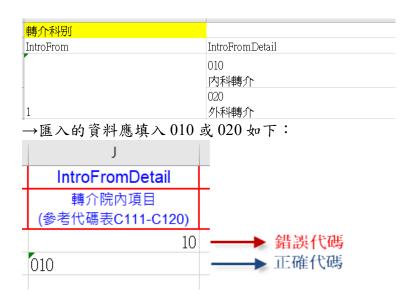
- 1. 如未在平台申報,請系統管理員於機構資料維護勾選「允許只匯入年報統計欄位」。
- 2. 資料匯入畫面將額外顯示「特殊注意事項」及「僅下載年報必要欄位格式」勾選項。
- 3. 如勾選「僅下載年報必要欄位格式」後,可下載僅年報統計必要欄位的匯入格式檔案。



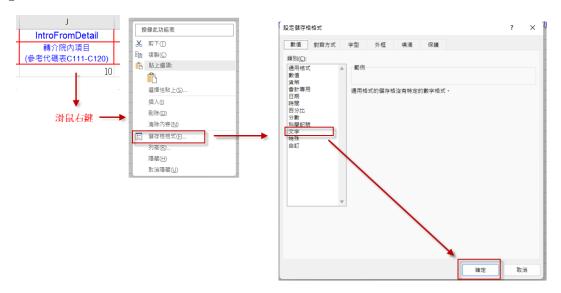
- 上傳檔案注意事項:請依以下順序:個案資料 → 檢驗數據 → 護理衛教 → 營養衛教 上傳資料。
 - 4-2. 如僅上傳年報資料可不上傳營養衛教資料。
 - 4-3. 需上傳副檔名為 xlsx 或 xls 或 csv 檔案, csv 檔案格式與 Excel 一致。
 - 4-4. 匯入格式說明:

紅字	粗紅框	黄底	藍字	綠字	黑字
必填欄位	年報統計	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

- 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:



→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 TSN AKD 照護管理使用說明手冊 第 37 頁 08/04/2025

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 结案, 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 個案資料 ▼ 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☞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。



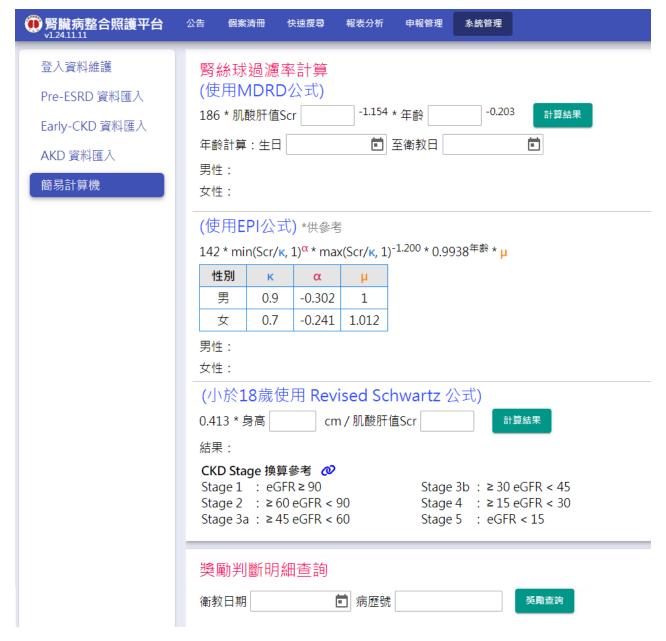
(四) 匯入 Q & A

*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)。