

院所透析病人接種 COVID-19 疫苗實施方案

台灣腎臟醫學會 理事長 黃尚志

2021-06-08, 2021-06-12

透析病人因其免疫力低、併發症多、老年族群多、出入透析院所頻繁，是為新冠病毒感染高危險族群，感染後除病患送醫隔離外，將有眾多透析醫療工作接觸者被匡列隔離，嚴重影響透析室正常人力運作，接受疫苗注射為避免透析室遭受感染最有效的方法。中央流行疫情指揮中心於 110 年 6 月 6 日公布，長期照護、75 歲以上長者、及洗腎病患列入 COVID-19 疫苗接種對象。衛福部 6 月 7 日以衛部醫字第 1101663978 號文，函請台灣腎臟醫學會協助調查全國洗腎病人欲接種 COVID-19 疫苗之意願及人數，要求院所填報附表並於 6 月 8 日前回復中央流行疫情指揮中心社區防疫組，以進行後續疫苗分派及施打作業。台灣腎臟醫學會隨後即發函全國透析院所進行病人人數與施打意願資料收集，6 月 10 日得到全部 710 家院所回覆，共有透析病患 82,443 人。

縣市別代號	縣市別	占率%	家數	各縣市病人總數
00	台北市	11.0	78	9384
01	新北市	15.9	113	11895
02	宜蘭縣	1.7	12	1608
03	桃園市	7.2	51	7710
04	新竹縣市	3.4	24	2846
05	苗栗縣	2.4	17	1639
06+18	台中市	13.1	93	10111
07	彰化縣	4.5	32	3764
08	南投縣	2.4	17	1769
09	雲林縣	2.5	18	2302
10	嘉義縣市	3.2	23	3228
11+19	台南市	9.2	65	7918
12+20	高雄市	13.9	99	11388
13	屏東縣	4.2	30	3383
14	台東縣	1.1	8	856
15	花蓮縣	1.7	12	1210
16	澎湖縣	0.4	3	239
17	基隆市	1.7	12	1060
21	金門縣	0.3	2	129
22	連江縣	0.1	1	4

腎臟醫學會另依中央流行疫情指揮中心「110 年度 COVID-19 疫苗接種計畫-0312 修訂版」與相關附件資料，考量血液透析病人每周三次至院所接受四小時透析之特點與參照過去施打流感疫苗之經驗，提出「院所透析病人接種 COVID-19 疫苗實施方案」，供中央流行疫情指揮中心參考。

方案概要

依”自己的病人自己打”、”在那裡洗在那裡打”之原則，規劃於各大小醫院透析單位與獨立透析診所執行血液及腹膜透析病人疫苗注射。

血液透析病人本來即分為 W135 及 W246 透析兩大組，每一大組再分上午、下午、及夜晚三班。院所先利用週一、週二全天(或更早)做三班病患評估，由腎專醫師說明疫苗相關資訊與施打後應注意事項，護理師給予應有之文件與衛教單張，行政人員準備及完成所有文件與資料輸入。週三、周四(或週四、周五)再由醫護人員評估病人是否可以施打後，病人交回或簽署同意書，藥師與護理師隨後準備及分裝疫苗，在血液透析結束前一小時左右由護理師施行疫苗肌肉注射，此時肝素量已降載，過去施打流感疫苗經驗亦未見流血問題，施打後病人仍平躺持續透析，經一小時觀察後收針，沒問題即可回家，有問題再行處理。兩大組三班病人皆如此運作，院所在兩天內即可完成全部血液透析病人疫苗注射。腹膜透析亦可作相似安排，擇日於腹膜透析室分批完成注射。其餘疫苗分派、儲存作業與後勤支援事務可以經由教育訓練完成。

本方案非但可快速完成透析病人疫苗注射，利用透析院所原有人力與病人常規透析時間，避免傳統設站排隊施打方式增加人與人近距離接觸，亦可免去家屬攜帶病人赴疫苗注射站的移動與不便，節省大量人力物力時間。



方案內容 (各醫院、診所因作業系統不同應就其現況調整)

“一二評估 三四施打 五六觀察”

一、整體計畫提點

- 目標院所：全國醫院透析單位及獨立透析診所共 710 家
- 注射對象：長期血液透析(HD)及長期腹膜透析(PD)病人
- 注射人數：全部透析病人數 82,443 人
- 施打疫苗：本批日本政府捐贈之 AZ 疫苗
- 實施日程：6/14(一)~6/19(六)

二、前置作業日

- 作業準備：6/14(一)全日或上午半日
- 作業地點：各透析院所透析中心
- 先期作業：取得施打名冊、建立疫苗施打之行政程序、準備 AZ 疫苗說明文件與接種同意書、架設電腦連線設備。
- 流程建立：看診作業流程、藥物運送或領取、藥物保存地點與方法、藥劑抽取針具與方法、疫苗注射處相關設備(含急救設備)、海報製作、人員與流程演練。

三、病人疫苗施打作業與評估日

- 確定名冊中病人身分。猶疑不決或不願接受疫苗接種病人宜再積極勸說
- 評估地點：各透析院所透析中心
- 評估日期：6/14(一)~6/15(二)，早、中、晚班適當時間
- 評估程序：解說為何要打疫苗、正面意義、副作用、自我監測、處置方法，量體溫、身體理學評估，藥物與疫苗過敏詢問、血栓病史
- 報到、健保卡過卡、病人 SOAP、開立醫囑、藥劑藥物開立、說明衛教單張、同意書、準備黃卡、教導下載與使用疾管家 V-Watch App，單位副作用評估表

四、病人疫苗施打日

- 確定名冊中病人身分，正式簽署 AZ 疫苗注射同意書。猶疑不決或不願接受疫苗接種之病人，宜再積極勸說。病人量體溫，評估狀況與前日是否不同
- 施打地點：各透析院所透析中心
- 施打日期：6/16(三)~6/17(四)，早中晚班適當時間(透析結束前 60--

90 分鐘)

- 疫苗準備：確定今日施打病人數，每十人一瓶(可抽 11-12 劑)，施打前 20 分鐘開始抽
- 施打位置：各透析院所病人透析床上
- 施打部位：病人透析廬管對側手臂之上臂三角肌
- 施打方法：肌肉注射後不插不揉，酒精棉球+貼片、適當時候撕除
- 後續觀察：持續透析至收針透析結束(肝素降載減量或停止、量血壓脈搏意識如常規)，病人回家後繼續觀察副作用，由於透析病人大多無尿，無法多喝水，不舒服可服用準備之普拿疼。
- 收針後如常規，若病人無不適即可回家，有不適可再觀察，若情形嚴重則/或轉至急診。
- 紀錄疫苗注射相關資料(黃卡)並囑咐妥善保存
- 確定了解如何使用疾管家 V-Watch App
- 次日可電話關心量體溫、注意不適症狀

五、注射後症狀觀察日 6/18(五)~6/19(六)

- 檢查與完成疾管家 V-Watch App 當日紀錄
- 紀錄單位之副作用評估表
- 檢查造冊名單與注射紀錄是否正確
- 上傳方式與 NIIS 系統之使用
- 完成 AZ COVID-19 疫苗接種作業

六、參考文件

1. 葉時孟醫師. 透析腎友新冠施苗認知圖、透析腎友新冠施苗施打圖
2. 李佳蓉醫師. 透析院所施打 COVID-19 疫苗之工作建議
3. 高醫腎臟內科. 血液透析與腹膜透析病人接種 COVID-19 AZ 疫苗說帖
4. 范佩君、Ming Hung Tsai、葉時孟. FB 與網頁資料.

腹膜透析以 PD 門診方式召回施打疫苗，應注意事項基本同上。

“一週齊努力 十萬人受益”

台灣透析防疫保護您！