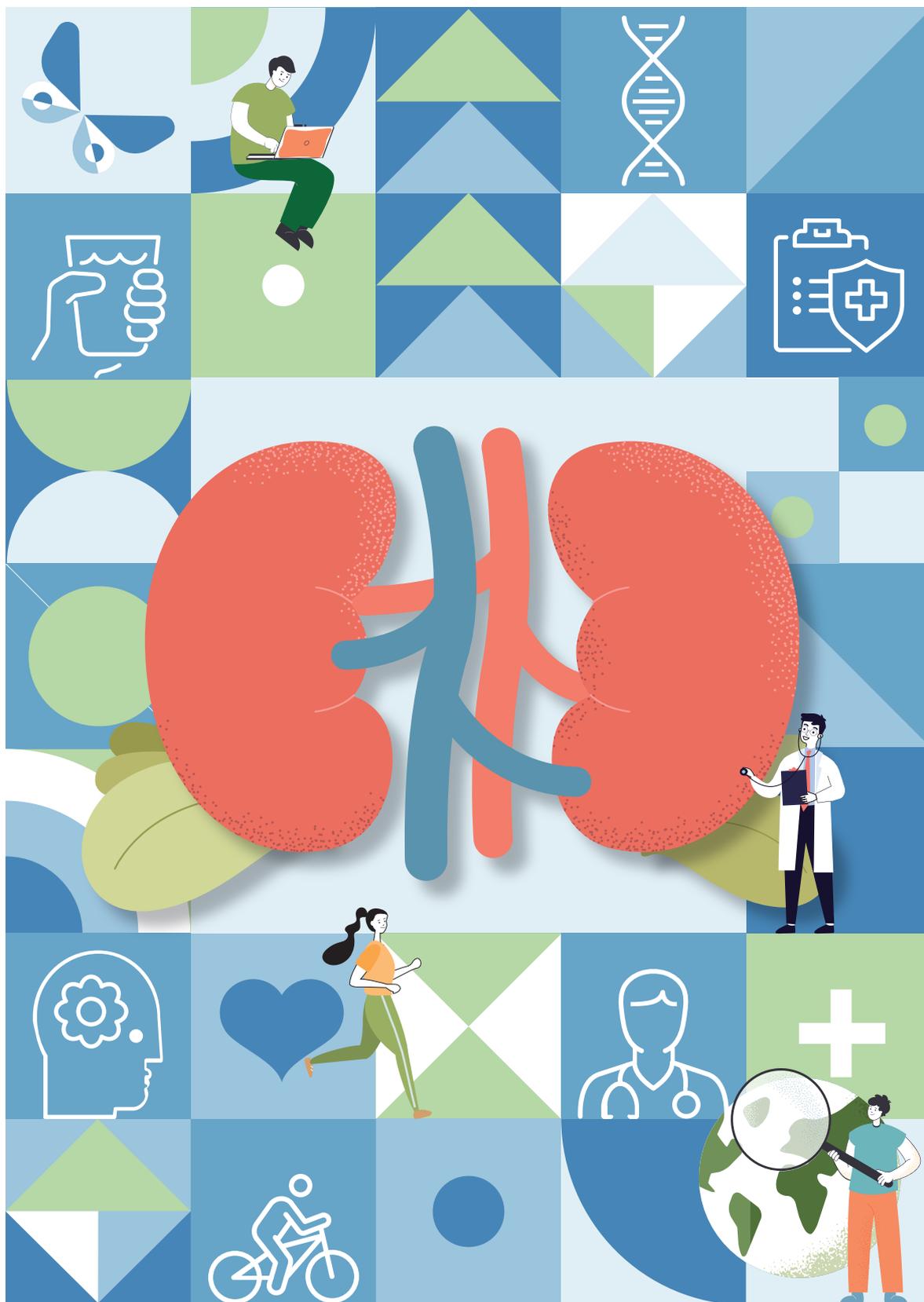


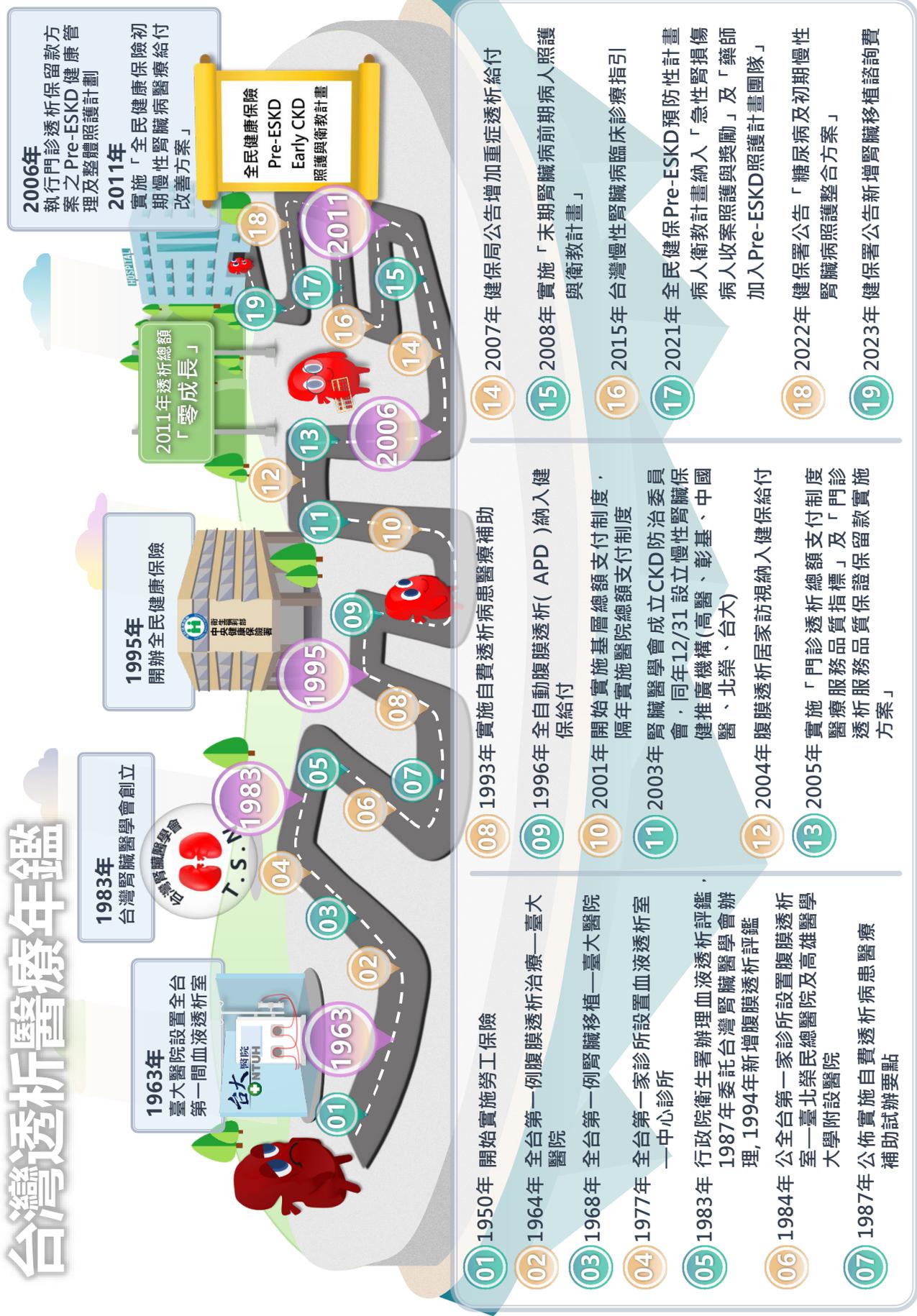
20
23

台灣腎病年報

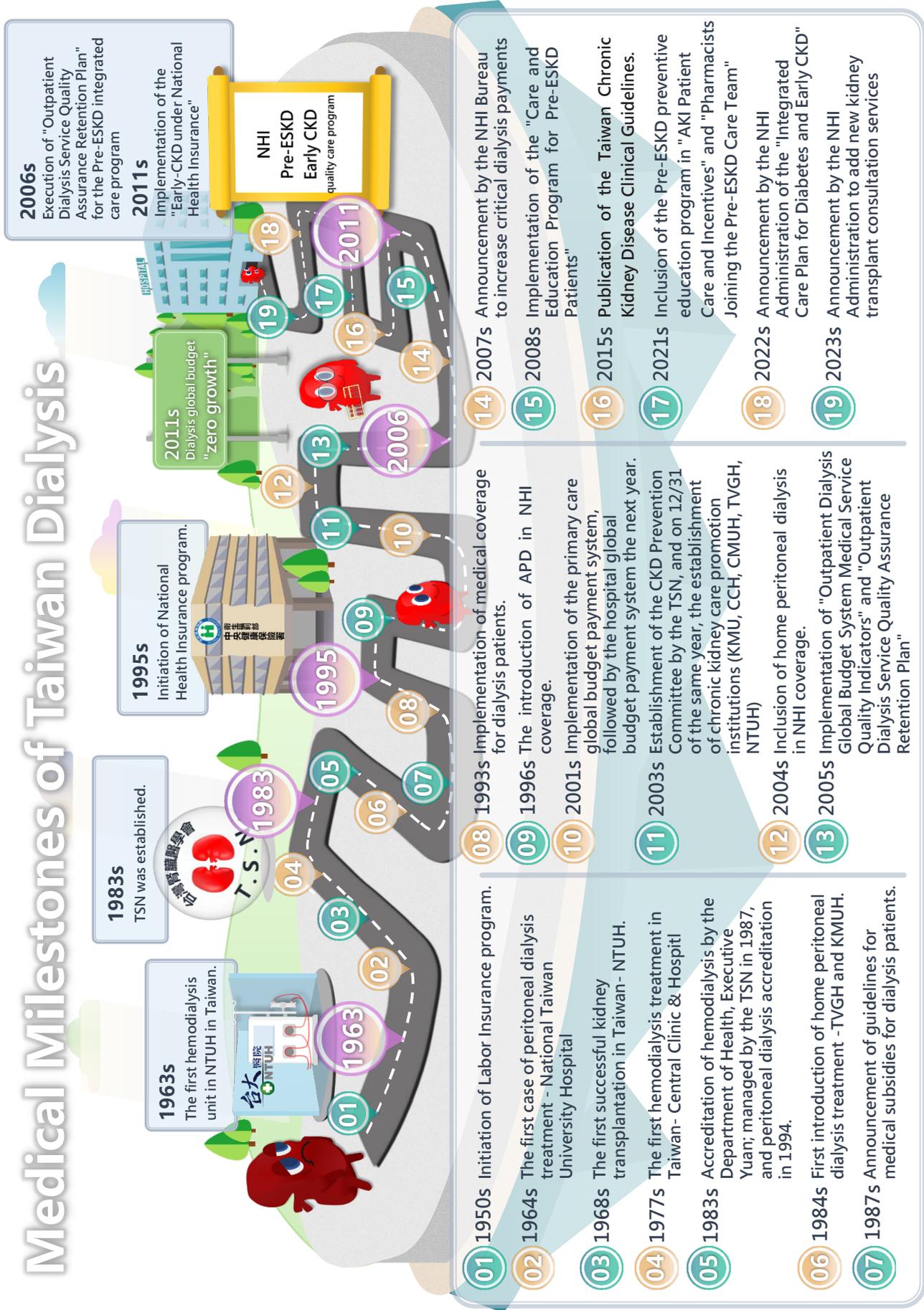
Kidney Disease in Taiwan Annual Report



台灣透析醫療年鑑



Medical Milestones of Taiwan Dialysis



- 01** 1950s Initiation of Labor Insurance program.
- 02** 1964s The first case of peritoneal dialysis treatment - National Taiwan University Hospital
- 03** 1968s The first successful kidney transplantation in Taiwan - NTUH.
- 04** 1977s The first hemodialysis treatment in Taiwan - Central Clinic & Hospital
- 05** 1983s Accreditation of hemodialysis by the Department of Health, Executive Yuan; managed by the TSN in 1987, and peritoneal dialysis accreditation in 1994.
- 06** 1984s First introduction of home peritoneal dialysis treatment - TVGH and KMHU.
- 07** 1987s Announcement of guidelines for medical subsidies for dialysis patients.
- 08** 1993s Implementation of medical coverage for dialysis patients.
- 09** 1996s The introduction of APD in NHI coverage.
- 10** 2001s Implementation of the primary care global budget payment system, followed by the hospital global budget payment system the next year.
- 11** 2003s Establishment of the CKD Prevention Committee by the TSN, and on 12/31 of the same year, the establishment of chronic kidney care promotion institutions (KMU, CCH, CMUH, TVGH, NTUH)
- 12** 2004s Inclusion of home peritoneal dialysis in NHI coverage.
- 13** 2005s Implementation of "Outpatient Dialysis Global Budget System Medical Service Quality Indicators" and "Outpatient Dialysis Service Quality Assurance Retention Plan"
- 14** 2007s Announcement by the NHI Bureau to increase critical dialysis payments
- 15** 2008s Implementation of the "Care and Education Program for Pre-ESKD Patients"
- 16** 2015s Publication of the Taiwan Chronic Kidney Disease Clinical Guidelines.
- 17** 2021s Inclusion of the Pre-ESKD preventive education program in "AKI Patient Care and Incentives" and "Pharmacists Joining the Pre-ESKD Care Team"
- 18** 2022s Announcement by the NHI Administration of the "Integrated Care Plan for Diabetes and Early CKD"
- 19** 2023s Announcement by the NHI Administration to add new kidney transplant consultation services



引言

2023 台灣腎病年報編輯部

2023年台灣腎病年報乃國家衛生研究院與台灣腎臟醫學會共同合作的成果，目的在反映近二十年來台灣末期腎病的流行病學趨勢與現況，並持續監測我國透析醫療照護品質與慢性腎臟病防治成效。本年報能順利完稿有賴於台灣腎臟醫學會贊助經費，吳麥斯理事長、許永和秘書長、以及吳美儀主委領導的腎臟醫學專家團隊指導臨床數據解讀，健保署彙整健保透析相關檔案並提供資料分析資源，以及國衛院支援分析人力等通力合作。對於所有協助本年報編撰的單位、專家與工作同仁，在此一併致以謝忱。

與2022年報相比，2023年報有幾項特色，在此向大家說明：第一，自本年報起，因納入透析個案的條件有所調整，使得曾經透析個案會較過去有所增加。第二，本年報所分析的資料庫年份從2011年至2021年，觀察十一年之間末期腎病的流行病學趨勢，這有別於之前年報橫跨近二十年的時間，其原因乃為健保署所提供資料庫的年份限制。主要影響是如果看之前參與或發生事件情形的話，會因資料年份的限制，無法確定個案是否有參與或發生，而造成低估數據的計算。在移植患者方面，因為觀察時間所減近一半，無法找出2011年前的移植個案，亦會對於後續所發生的事件（如死亡與再透析等）會造成低估。第三，在透析患者、透析死亡患者的分析方面，增加分

析死亡前有无進入加護病房、有无住院、與住院次數分布的變化趨勢，從臨床角度更詳細了解透析患者死亡的危險因素。第四，在醫療點數方面，增加分析新發透析患者於透析後一年內醫療點數分布情形。第五，在臨床指標方面，主要分析血液透析品質指標監測項目，來看血清白蛋白、尿素清除率、血紅素、鈣磷乘積等指標的受檢率與平均值。並分析B型肝炎表面抗體、C型肝炎病毒抗體的受檢率與轉陽率。我們期待這些新增的年報內容更能反映台灣透析照護品質現況，以及我們所面臨的挑戰。

針對2023腎病年報所呈現的資料與說明，我們盡可能以實證數據為基礎，不做衍生解釋與判斷。然而綜觀內容，仍然有幾點值得讀者注意：例如，面對台灣透析發生率與盛行率依然持續上升，而且愈來愈遙遙領先世界各國，我們必須再次強調慢性腎臟病預防的重要性。對於腎功能不佳病患的安全用藥問題，例如長期服用NSAIDs與Metformin藥物長期使用於末期腎病患者的現象，雖然近年來有逐漸改善，但仍須提醒臨床照護者小心處方。腹膜透析的佔率近年來已逐漸降低，其照護品質（如血中磷、血紅素、白蛋白等指標）似乎也比血液透析患者差，更說明了病人教育與照護團隊還有許多努力的空間。

2023腎病年報雖然編撰過程嚴謹，但是內容或有百密一疏。如果年報中有任何圖表或文字的疏漏，懇請讀者諸君不吝指教，我們會即時在網路版本做勘誤與更正。期待2023腎病年報的出版能詳實反映我國末期腎病的流行病學概況，提醒目前的缺失，進而惕勵改善。我們相信唯有持續不斷監測品質指標，並定期出版年報以分享台灣慢性腎臟病防治現況，才能讓臨床照護更加週全，政策規畫更臻完善，達到促進國人腎臟健康的最終目標。

2023台灣腎病年報編輯部



摘要

2023台灣腎病年報整合了國內各主要慢性腎臟病相關資料庫，檢視2011-2021年間，台灣末期腎病病患發生、盛行、死亡與存活、藥物、住院與費用等內容；並進一步針對年齡、性別、合併症與地區等項目進行相關分析與比較，以描述國內慢性腎臟病長期流行病學概況。

在透析患者發生方面，2021年透析發生數為12,201人，以40-64歲發生數最多。65-74歲發生數有增加情形。透析發生率從2011年每百萬人人口431人，增加至2019年每百萬人人口528人，2021年則略為下降為每百萬人人口522人。依性別區分，男性透析發生率高於女性。以WHO 2000-2025年人口結構進行年齡標準化後，2021年年齡標準化透析發生率為每百萬人人口289人。2017-2021年透析發生患者於透析前一年有就醫腎臟科比率超過9成。2017-2021年新發透析患者於透析前一年內有進入加護病房比率為31.8%-33.5%。透析前有參與Pre-ESRD計畫比率從2017年61.0%，增加至2021年66.6%。2021年新發血液透析與腹膜透析患者參與比率分別為65.5%與77.0%。加入Pre-ESRD計畫以CKD第5期人數最多，佔2021年加入計畫人數的39.7%。而在有參與Pre-ESRD計畫的患者中以透析前兩年（含）以上參與佔比最高。2021年新發透析患者開始透析時eGFR平均值為6.0 ml/min/1.73m²。2021年新發透析患者主診斷為糖尿病的比率為47.7%。2021年新發透析患者使用腹膜透析比率為9.6%。2021年60歲以下且無糖尿病之新發透析患者使用腹膜透析比率為24.0%。2021年新發透析患者開始透析年齡平均為67.8歲。

在透析患者盛行方面，透析盛行數從2017年有81,773人，增加至2021年89,733人。男性盛行人數多於女性，年齡方面以40-64歲人數最多，65（含）歲以上透析盛行數呈逐年增加情形。透析盛行率從2012年每百萬人人口3,012人，增加至2021年每百萬人人口3,839人。2021年透析盛行平均年齡為65.5歲。2021年透析盛行患者於盛行前一年有糖尿病比率為46.8%。2021年有49.1%的透析盛行患者透析年數達5.0年（含）以上。2021年透析盛行患者使用腹膜透析比率為7.5%。2021年60歲以下且無糖尿病之透析盛行患者使用腹膜透析比率為14.4%。

在透析患者死亡方面，透析死亡數從2017年9,664人，增加至2021年11,035人。2021年透析死亡率為每百透析人年12.5人。男性死亡率略高於女性，透析死亡率有隨著年齡增加而增加情形。以75（含）歲以上最高，20-39歲最低，分別為每百人年23.4人與2.1人。2021年透析死亡患者於死亡前3個月有使用腹膜透析比率為5.5%。2021年透析死亡患者以伴隨高血壓比率最高，為81.2%；心血管疾病次之，為66.6%；糖尿病（主診斷）比率則有33.5%。2021年透析死亡患者平均死亡年齡為74.0歲。2021年透析死亡患者平均透析年數為6.5年。2021年有49.4%的死亡患者透析年數達5.0年（含）以上。2021年透析死亡患者於死亡前一個月內有進入加護病房（ICU）

比率為38.3%。2021年透析死亡患者於死亡前一年內有住院比率為89.4%。2020年透析後一年內死亡人數為1,493人，佔2020年新發透析患者數的12.1%，平均死亡年齡為76.7歲。存活率方面，2012-2016年新發透析患者一、三及五年累積存活率分別為90.1%、70.7%與55.2%。2012-2016年境內移植患者一、三及五年累積存活率，分別為96.3%、93.8%與90.5%。依透析模式別區分，腹膜透析患者累積存活率高於血液透析患者。2012-2016年新發腹膜透析患者一及五年累積存活率，分別為98.1%與69.5%；而新發血液透析患者一及五年累積存活率，分別為89.2%與53.5%。2012-2016年透析前一年無進入加護病房患者的五年存活率高於有進入加護病房患者，分別為61.4%與42.2%。2012-2016年有慢性腎臟病病史之新發透析患者五年累積存活率，高於無慢性腎臟病病史之新發透析患者，分別為55.9%與52.2%。在國際比較方面，台灣2012-2016年透析患者五年累積存活率為55.2%，相對高於歐洲2012-2016年41.6%、加拿大2017年41.7%、馬來西亞2012-2016年50.0%、美國2016年42.8%、澳洲2012-2021年52.3%與紐西蘭2012-2021年48.5%。在透析模式別方面，台灣2012-2016年血液透析患者五年累積存活率為53.5%，高於2016年美國41.0%，高於2017年加拿大39.7%，高於馬來西亞39.0%，高於2010-2021年澳洲51.7%，高於2010-2021年紐西蘭52.5%，但低於2017年南韓76.1%。台灣2012-2016年腹膜透析患者五年累積存活率為69.5%，同樣高於2016年美國57.9%，高於2017年加拿大48.3%，高於馬來西亞48.0%，高於2010-2021年澳洲53.5%，高於2010-2021年紐西蘭42.6%，但低於2017年南韓73.8%。台灣2005-2018年移植患者五年累積存活率為90.3%，低於馬來西亞2011-2021年94.0%。

在腎臟移植方面，2017-2021年境內腎臟移植個案數每年約在316-405人間。以<45歲移植數最多，境內腎臟移植以屍腎為主，比率超過5成。境內腎臟移植率從2019年每百萬人口17.2人，下降至2021年每百萬人口13.5人。依年齡別區分，以55-64歲移植率最高，45-54歲次之，2021年分別為每百萬人口25.7人與24.3人。2017-2021年境內腎臟移植患者的平均移植年齡為46.7歲-49.4歲；透析至移植平均年數為3.9年-5.2年。2017-2021年腎臟移植後再重新進入透析56-99人，平均年齡為48.9歲-51.5歲，移植後至再透析平均年數為2.6年-4.7年，有糖尿病史比率為12.1%。2017-2021年腎臟移植後死亡人數為41-81人，以40-64歲人數最多。2017-2021年腎臟移植後死亡患者的平均年齡為54.8歲-59.8歲，平均治療年數為2.7年-5.1年。2021年移植後死亡患者有53.1%的存活年數達5.0年(含)以上。2017-2021年屍體腎臟捐贈人數在92-126人，2012-2021年屍腎捐贈率為每千死亡數約1.2人-1.6人。2012-2016年腎臟移植後存活且五年內未再進入長期透析的比率為85.0%。

在透析患者藥物使用方面，2017-2021年20(含)歲以上新發透析患者前一年Statins(降血脂藥物)、Ultracet、Opioid與KETOSTERIL使用比率有增加的情形，2021年分別為55.5%、14.0%、15.5%與40.8%。止痛類藥物方面，NSAIDs(非類固醇抗發炎藥物)使用比率有減少的情形，2021年為15.9%。其他如EPO(紅血球生成素)、Acetaminophen與Pentoxifylline，2021年使用比率分別為72.8%、58.8%與40.5%。有加入Pre-ESRD計畫患者使用EPO、Statins、Acetaminophen、Pentoxifylline及KETOSTERIL比率都較無加入計畫患者來得高，而無加入計畫患者使用Ultracet、Opioid、NSAIDs及Ivabradine比率較有加入計畫患者來得高。2021年20(含)歲以上新發透析患者於透析前一年有輸紅血球的比率為69.0%。女性患者有輸紅血球比率較男性高；以75(含)歲以上者有輸紅血球比率最高；無加入Pre-ESRD計畫患者有輸紅血球比率較有加入計畫患者來得高。20(含)歲以上高血壓透析患者前一年以CCB(鈣離子阻斷劑)使用比率最高，2021年為89.2%。2021年有加入Pre-ESRD計畫的高血壓患者使用Beta blockers、CCB與Loop diuretics比率較無加入計畫患者來得高；而無加入Pre-ESRD計畫的高血壓患者使用ACEI/ARB與Potassium-sparing diuretics比率則較有加入計畫患者來得高。至於20(含)歲以上糖尿病透析患者前一年以Insulin(胰島素)使用比率最高，其次是DPP4i(二肽基肽酶-4抑制劑)，2021年使用比率分別為76.6%與67.1%。2021年無加入Pre-ESRD計畫患者使用Metformin、Sulfonylurea、Meglitinide、Acarbose、Thiazolidinedione、Insulin及SGLT-2比率高於有加入計畫患者，而有加入Pre-ESRD計畫患者使用DPP4i比率高於無加入計畫患者。40(含)歲以上心房顫動透析患者前一年以NOAC使用比率最高，2021年為31.7%。2021年有加入Pre-ESRD計畫的心房顫動透析患者使用Aspirin及Warfarin比率較無加入計畫患者來得高，而無加入計畫的患者使用NOAC比率則較有加入計畫患者來得高。

在末期腎臟病患者住院方面，2021年住院人次數為87,792人次。男性以40-64歲人次數最多，女性則以75(含)歲以上人次數最多。2021年住院原因別中因心血管疾病住院人次數佔率最高，有12.1%；敗血症次之，有7.1%。住院疾病別因血液循環疾病住院人次數佔率最高，有21.2%；因呼吸疾病住院佔率次之，有11.6%；因消化疾病住院佔率第三，有10.6%。2021年住院率為每千透析人口978人次，以75(含)歲以上住院率最高，40歲以下住院率最低。血液透析患者住院率高於腹膜透析患者。住院疾病別中以因血液循環疾病的住院率最高，呼吸疾病次之，消化疾病第三，神經疾病最低。2021年分別為每千透析人口208人次、114人次、104人次與13人次。住院原因別中因慢性阻塞性肺病與肺炎的住院率有減少情形，而因心肌梗塞、心衰竭、敗血症與糖尿病的住院率則有增加情形。住院人數則從2020年45,011人，減少至2021年44,750人。男性住院人數以40-64歲最多，女性則以75(含)歲以上最多。2021年住院人數有加入Pre-ESRD計畫比率為48.9%。2019-2021年透析後一年內住院人數佔當年住院人數的19.6%-20.5%，而透

析後五(含)年以上住院人數則佔43.2%-43.9%。2012-2020年新發透析患者於透析後一年內約有57.3%-59.9%有住院情形。2021年末期腎臟病患者急診人次數為141,178人次，以40-64歲急診人次數最多。疾病別中以因泌尿生殖器疾病而急診就醫次數的佔率最高，2021年為32.5%；原因別中以因心血管疾病而急診就醫的佔率最高，2021年為2.8%。2021年末期腎臟病患者每年平均急診次數為每人平均1.6次。2021年末期腎臟病患者進入急診人數為55,521人。2021年有住院之末期腎臟病患者平均住院天數為9.8天。以75(含)歲以上平均住院天數最多，40歲以下最少，2021年分別為10.5天與8.8天。2021年有住院之末期腎臟病患者住院天數<7天的比率約佔當年住院人次數的51.3%，而住院天數 \geq 14天的比率則佔22.3%。2021年末期腎臟病患者出院後一個月內死亡人數為8,465人，佔當年住院人數的18.9%。2021年有住院之末期腎臟病患者出院後一個月內死亡率為每千住院人口189人。2021年末期腎臟病患者出院後一個月內再住院率為每千住院人次中有192再住院人次。

在醫療利用方面，2012-2021年全民健保總支出與末期腎臟病患者總醫療點數皆有逐年增加的情形。末期腎臟病患者總醫療點數從2012年491.3億點，增加至2021年691.3.8億點，佔當年全民健保總支出約8.6%-8.9%。2021年血液非透析醫療點數佔全民健保總費用支出比率2.7%，而2021年血液透析醫療點數佔全民健保總費用支出比率5.3%。2021年門急診透析總醫療點數佔全民健保門急診費用支出比率8.1%；2021年門急診非透析總醫療點數佔全民健保門急診費用支出比率從2.3%。2021年住院非透析總醫療點數佔全民健保住院費用支出比率4.8%。在平均總醫療點數方面，2021年末期腎臟病患者平均總醫療點數為每人每月平均6.89萬點。2021年血液透析患者為每人每月7.36萬點；腹膜透析患者為每人每月5.51萬點。透析項目為每人每月4.52萬點，非透析項目為每人每月2.37萬點。男性為每人每月6.93萬點，女性為每人每月6.84萬點。75(含)歲以上患者為每人每月7.19萬點。門急診醫療總點數從2012年422.2億點，增加至2021年574.7億點，佔2021年全民健保門急診支出約10.5%。2021年門急診平均總醫療點數為每人每月5.73萬點。2021年血液透析患者為每人每月6.10萬點，腹膜透析患者為每人每月4.83萬點。透析項目為每人每月4.45萬點，非透析項目為每人每月1.28萬點。男、女性皆為每人每月5.73萬點。住院醫療總點數從2012年69.1億點，增加至2021年116.5億點，佔2021年全民健保住院支出約5.1%，約佔2021年總醫療點數的16.9%。2021年平均住院醫療總點數為每人每月1.16萬點。2021年血液透析患者平均住院醫療總點數為每人每月1.26萬點，腹膜透析患者為每人每月0.68萬點。透析項目為每人每月0.07萬點，非透析項目為每人每月1.09萬點。75(含)歲以上患者為每人每月1.45萬點。依住院原因別區分，2021年以因心血管疾病而住院的點數最多，約17.6億點。

在曾經透析方面，2016-2020年曾經透析患者人數皆超過21,000人以上。男性比女性多，以75(含)歲以上人數最多，約佔4成。2020年首次透析前有加入Pre-ESRD計畫的比率為43.7%。2016-2020年首次透析前一年內有進入加護病房(ICU)比率為53.6%-54.8%。2012-2020年約5%-6%的患者會在1年內進入長期透析後死亡。2020年首次透析前一年有血脂異常、糖尿病、癌症或是肺炎等共病症比率分別為31.6%、40.6%、17.8%與24.3%。於首次透析前兩週內因慢性腎臟病或是肺炎而住院的比率則有減少情形，2020年分別為17.6%、與15.1%。2020年於透析前兩週有使用顯影劑、有接受過全身麻醉或是有接受心導管處置的比率分別為28.4%、22.0%與4.4%。有加入Pre-ESRD計畫患者使用顯影劑、有接受過全身麻醉或是有接受心導管處置比率皆低於無加入計畫患者。2016-2020年首次透析後三個月內仍存活着中，有38.2%-39.4%的患者有住院情形。首次透析後三個月內發生「長期透析」的比率有增加情形，從2016年48.0%，增加至2020年49.6%。發生「死亡」的比率則有下降情形，從2016年31.2%，下降至2020年29.1%。2020年首次透析後三個月內存活且未進入長期透析之患者，於透析前有加入Pre-ESRD照護計畫比率為22.7%，於透析後首次加入Pre-ESRD照護計畫比率為15.6%。2012-2016年曾經透析患者於首次透析後發生死亡或長期透析的累積情形，追蹤五年累積死亡的比率達64.9%，發生長期透析的比率29.5%，累積存活且未進入長期透析比率為5.7%。有加入Pre-ESRD計畫患者，追蹤五年累積死亡比率低於無加入計畫患者(51.5% vs. 71.4%)；而有加入Pre-ESRD計畫患者則在長期透析比率則高於無加入計畫患者(47.7% vs. 20.4%)。

其他方面，首先是腎臟切片登錄系統報告，臨床診斷中，以腎病症候群(nephrotic syndrome)與不明原因的蛋白尿最為常見，佔了46.9%；其次依序為急性腎損傷(acute kidney injury)佔16.9%、慢性腎炎症候群(chronic nephritic syndrome)佔10.3%。而在病理診斷中，去除掉遺失值與登錄不齊全者，腎臟移植者佔10.0%。除了腎臟移植之外，原發性腎絲球腎炎佔47.9%，次發性腎絲球腎炎佔25.3%，腎小管間質疾病佔9.0%，血管疾病佔2.8%，其他佔5%。次發性腎絲球腎炎中，以糖尿病腎病變和紅斑性狼瘡腎炎佔最數，各佔11.4%與10.5%。台灣原發性腎絲球腎炎的流行病學分佈顯示，A型免疫球蛋白腎病變(IgA nephropathy)是最常見的類型，其比例在2021年為30.9%(436例)，2022年上升至32.3%(691例)，2023年稍微下降至30.6%(536例)，但仍然保持最高比例。局部腎絲球硬化症(Focal segmental glomerulosclerosis)位居第二，比例在2021年為27.2%(384例)，2022年下降至22.4%(479例)，2023年略微回升至24.5%(429例)。台灣次發性腎絲球腎炎的流行病學分佈顯示，糖尿病腎病變(diabetic nephropathy)是最常見的類型，其比例在2021年為39.5%(309例)，2022年上升至40.5%(514例)，2023年進一步增至43.5%(447例)，顯示出穩定上升的趨勢。紅斑性狼瘡腎炎(lupus nephritis)位居第二，比例在2021年為37.9%(297

例)，2022年為39.0% (495例)，2023年略降至36.1% (371例)。台灣急慢性腎小管間質腎炎的流行病學分佈顯示，慢性腎小管間質腎炎 (chronic tubulointerstitial nephritis, CTIN) 在這三年間的比例最高。其比例在2021年為34.4% (94例)，2022年上升至45.5% (165例)，2023年略微下降至40.4% (93例)。第二是20(含)歲以上領透析重大傷病卡患者於前一年使用EPO情形，使用比率從2012年74.3%，上升至2021年81.4%。第三是2020年20(含)歲以上首次加入Pre-ESRD計畫患者於前一年使用EPO比率為9.0%，而加入後一年使用EPO比率則在20.4%。第四是血管通路完成情形，20歲以上新發血液透析患者於初次透析前一年至透析後三個月內血管通路 (fistula or graft) 建置比率從2013年71.4%，下降至2021年58.3%。第五是瘻植管重建率，從2019年每千人月2.2人，下降至2021年每千人月1.9人。第六是腹膜炎發生情形，2021年腹膜炎發生次數為1,273人次。腹膜炎發生率為每百人月1.5次。2012-2016年的腹膜炎五年存活率為53.0%。第七是使用安寧共同照護試辦方案情形，2017年透析死亡患者曾於住院接受安寧共同照護人數為837人，增加至2021年1,609人。佔率從2017年10.9%，增加至2021年18.5%。



目錄 Contents

026	第一章 2021年台灣透析現況概述
030	第二章 發生
052	第三章 盛行
064	第四章 死亡
092	第五章 移植
108	第六章 藥物
124	第七章 住院
152	第八章 醫療點數
178	第九章 曾經透析患者
200	第十章 腎臟醫學會資料庫臨床指標
206	第十一章 其他透析照護品質
	1. 腎臟切片登錄系統報告
	2. 20(含)歲以上領慢性透析重大傷病卡之患者於前一年使用EPO比率
	3. 20(含)歲以上首次加入Pre-ESRD計畫之患者於前後一年使用EPO比率
	4. 血管通路完成率
	5. 瘻植管的重建率
	6. 腹膜炎發生情形
	7. 使用安寧共同照護試辦方案情形
228	第十二章 方法學
238	第十三章 討論
244	第十四章 附表一「2023台灣腎病年報」協助單位

表目錄 Table of Contents

029	表 1	2021 年台灣透析與移植現況
032	表 2	2017-2021 年新發透析患者人數
035	表 3	2016-2020 年新發透析患者於透析前一年內有就醫腎臟科情形
036	表 4	2017-2021 年新發透析患者於透析前一年內有進入加護病房 (ICU) 情形
037	表 5	2017-2021 年新發透析患者於透析前加入 Pre-ESRD 計畫比率
038	表 6	2017-2021 年新發透析患者於透析前首次加入 Pre-ESRD 計畫者，其加入時 CKD 期別
039	表 7	2013-2016 年加入 Pre-ESRD 計畫患者五年內未進入透析或死亡比率 (%) (依加入時 CKD 期別)
041	表 8	2018 年新發透析患者於透析後三年內新發生併發症之情況
042	表 9	2018 年男性新發透析患者於透析後新罹患癌症情形
043	表 10	2018 年女性新發透析患者於透析後新罹患癌症情形
044	表 11	2017-2021 年新發糖尿病透析患者於透析前加入糖尿病照護計畫 (DM P4P) 情形
046	表 12	2017-2021 年 60 歲以下且無糖尿病之新發透析患者使用腹膜透析情形 (%) (依性別)
046	表 13	2017-2021 年無糖尿病之新發透析患者使用腹膜透析情形 (%) (依透析前有無加入 Pre-ESRD 照護計畫 · 年齡別)
054	表 14	2017-2021 年透析盛行患者人數
060	表 15	2021 年透析盛行患者伴隨相關共病症情況
062	表 16	2017-2021 年 60 歲以下且無糖尿病之透析盛行患者使用腹膜透析人數
066	表 17	2017-2021 年透析死亡患者情形 (依性別/年齡別)
068	表 18	2017-2021 年透析死亡患者情形 (依透析模式別/有無加入 Pre-ESRD 計畫)
069	表 19	2017-2021 年透析死亡患者平均死亡年齡 (歲)
070	表 20	2017-2021 年透析死亡患者平均透析年數 (年)

071	表 21	2017-2021 年透析死亡患者平均透析年數與平均死亡年齡的佔比
072	表 22	2021 年透析死亡患者伴隨相關共病症情況 (依年齡別/糖尿病別)
073	表 23	2017-2021 年透析死亡患者於死亡前 1 個月內有進入加護病房 (ICU) 情形
073	表 24	2017-2021 年透析死亡患者於死亡前 1 年內有過住院情形
075	表 25	2017-2021 年有住院之透析死亡患者於死亡前 6 個月內平均住院天數
076	表 26	2016-2020 年新發透析後一年內死亡患者情形
077	表 27	2016-2020 年新發透析後一年內死亡患者平均死亡年齡 (歲)
078	表 28	2016-2020 年新發透析後一年內死亡患者於死亡前 1 個月內有進入加護病房 (ICU) 情形
079	表 29	2016-2020 年新發透析後一年內死亡患者於死亡前有過住院情形
081	表 30	2012-2016 年新發透析患者五年存活率 (%) (依透析前一年有無進入 ICU)
083	表 31	2012-2016 年透析患者五年存活率 (%) (依透析前一年有無慢性腎臟病病史)
095	表 32	2017-2021 年腎臟移植人數 (境內)
095	表 33	2017-2021 年腎臟移植人數 (境內) (依腎臟捐贈來源別)
100	表 34	2017-2021 年境內腎臟移植患者之平均移植年齡與開始透析至移植平均年數情形 (依性別/年齡別/透析模式別/糖尿病別)
101	表 35	2012-2021 年台灣累積腎臟移植概況 (境內) (依性別/年齡別/就診醫療院所之縣市別)
102	表 36	2017-2021 年腎臟移植後再進入透析患者情形
103	表 37	2017-2021 年腎臟移植患者死亡人數
104	表 38	2017-2021 年腎臟移植死亡患者之平均死亡年齡與平均治療年數 (移植至死亡) 情形 (依性別/年齡別/糖尿病別)
105	表 39	2012-2021 年腎臟移植死亡患者於接受移植後平均治療 (移植至死亡) 年數
106	表 40	2017-2021 年屍體腎臟捐贈人數
111	表 41	2017-2021 年 20 (含) 歲以上新發透析患者於透析前一年使用藥物之比率 (%) (依年齡別/透析前加入 Pre-ESRD 計畫)

112	表 41	2017-2021 年 20(含) 歲以上新發透析患者於透析前一年使用藥物之比率(%) (依年齡別/透析前加入 Pre-ESRD 計畫)(續)
114	表 42	2017-2021 年 20(含) 歲以上新發透析患者於透析前一年有輸紅血球之比率(%) (依性別/年齡別/糖尿病別/透析前加入 Pre-ESRD 計畫)
116	表 43	2017-2021 年 20(含) 歲以上有高血壓病史之新發透析患者於透析前一年使用各降血壓藥物之比率(%) (依年齡別/透析前加入 Pre-ESRD 計畫)
118	表 44	2017-2021 年 20(含) 歲以上有糖尿病史之新發透析患者於透析前一年使用各降血糖藥物之比率(%) (依年齡別/透析前加入 Pre-ESRD 計畫)
119	表 44	2017-2021 年 20(含) 歲以上有糖尿病史之新發透析患者於透析前一年使用各降血糖藥物之比率(%) (依年齡別/透析前加入 Pre-ESRD 計畫)(續)
122	表 45	2017-2021 年 40(含) 歲以上有心房顫動病史之新發透析患者於透析前一年使用各藥物之比率(%) (依年齡別/透析前加入 Pre-ESRD 計畫)
126	表 46	2019-2021 年末期腎臟病患者住院人次數(依性別·年齡別/住院原因別/住院疾病別)
127	表 46	2019-2021 年末期腎臟病患者住院人次數(依性別·年齡別/住院原因別/住院疾病別)(續)
131	表 47	2019-2021 年末期腎臟病患者住院人數(依性別·年齡別/住院原因別/住院疾病別)
132	表 48	2019-2021 年末期腎臟病患者住院人數(依住院時, 距離開始透析時間/透析前有無加入 Pre-ESRD 計畫)
135	表 49	2017-2021 年末期腎臟病患者急診人次數(依透析模式別/性別/年齡別/疾病別/原因別)
136	表 49	2017-2021 年末期腎臟病患者急診人次數(依透析模式別/性別/年齡別/疾病別/原因別)(續)
139	表 50	2017-2021 年末期腎臟病患者使用急診人數(依性別/年齡別/疾病別/原因別)
140	表 50	2017-2021 年末期腎臟病患者使用急診人數(依性別/年齡別/疾病別/原因別)(續)
143	表 51	2017-2021 年末期腎臟病患者住院人次數(依住院天數別)
145	表 52	2017-2021 年住院之末期腎臟病患者出院後一個月內死亡人數
148	表 53	2017-2021 年住院之末期腎臟病患者出院後一個月內再住院人次數(依性別/年齡別)

150	表 54	2017-2021 年末期腎臟病患者原因別住院及因該原因而再住院人次數
151	表 54	2017-2021 年末期腎臟病患者原因別住院及因該原因而再住院人次數 (續)
177	表 55	2013-2020 年新發透析患者於透析後一年內總醫療點數 (億點)
180	表 56	2016-2020 年曾經透析患者之基本情況
185	表 57	2016-2020 年曾經透析患者於首次透析前共病症與住院疾病別的分布情形
186	表 58	2016-2020 年曾經透析患者於首次透析前兩週內因疾病別而住院分布情形 (依有無加入 Pre-ESRD 照護計畫區分)
187	表 59	2016-2020 年曾經透析患者於首次透析前兩週內使用顯影劑的分布情形 (依性別/年齡別/有無加入 Pre-ESRD 照護計畫區分)
188	表 60	2016-2020 年曾經透析患者於首次透析前兩週內接受全身麻醉的分布情形 (依性別/年齡別/有無加入 Pre-ESRD 照護計畫區分)
189	表 61	2016-2020 年曾經透析患者於首次透析前兩週內接受心導管的分布情形 (依性別/年齡別/有無加入 Pre-ESRD 照護計畫區分)
191	表 62	2016-2020 年曾經透析患者於首次透析後三個月內住院患者分布情形
192	表 63	2016-2020 年曾經透析患者於首次透析後三個月內累積發生死亡或長期透析的分布情形 (依性別/年齡別/有無加入 Pre-ESRD 照護計畫區分)
194	表 64	2016-2020 年首次透析後 3 個月內無死亡且無進入長期透析之患者，於透析後首次加入 Pre-ESRD 計畫情形 (%) (依性別/年齡別/糖尿病別)
196	表 65	追蹤 2012-2016 年曾經透析患者於首次透析後發生死亡或長期透析的累積情形 (%) (依性別/年齡別/糖尿病別/前一年內有無進入 ICU/ 透析前有無加入 Pre-ESRD 照護計畫)
197	表 65	追蹤 2012-2016 年曾經透析患者於首次透析後發生死亡或長期透析的累積情形 (%) (依性別/年齡別/糖尿病別/前一年內有無進入 ICU/ 透析前有無加入 Pre-ESRD 照護計畫) (續)
199	表 66	追蹤 2012-2016 年透析前無慢性腎臟病診斷之曾經透析患者於首次透析後發生死亡或長期透析的累積情形 (%) (依性別/年齡別/糖尿病別)
202	表 67	血清白蛋白受檢率、平均值與 ≥ 3.5 g/dl 分佈情形
203	表 68	Hb 血紅素受檢率、平均值與 ≥ 8.5 g/dl 分佈情形
204	表 69	URR 尿素清除率受檢率、平均值與 $\geq 65\%$ 分佈情形

205	表 70 鈣磷乘積受檢率、平均值與 $<60 \text{ mg}^2/\text{dl}^2$ 分佈情形
205	表 71 B 型肝炎表面抗體與 C 型肝炎病毒抗體受檢率與轉陽率分佈情形
210	表 72 病理診斷分布情形 (%) (N=15,470)
214	表 73 原發性腎絲球腎炎之臨床診斷與病理診斷相關性 (2021 年至 2023 年)
215	表 74 2021-2023 年切片登錄病理診斷之分布情形
222	表 75 2017-2021 年腹膜透析患者腹膜炎發生人次數/人數情形
225	表 76 2012-2016 年腹膜炎患者存活率 (%) 情形
226	表 77 2012-2021 年腹膜透析患者腹膜炎發生人數累積情形
227	表 78 2017-2021 年透析死亡患者使用安寧共同照護試辦方案情形

圖目錄 Table of Figures

033	圖1	透析粗發生率與年齡標準化發生率
033	圖2	透析發生率之變化率(%)
034	圖3	透析粗發生率與年齡標準化發生率(依性別)
035	圖4	透析發生率(依年齡別)
038	圖5	2015-2021年透析前有參與Pre-ESRD計畫之新發透析患者分布情形(%) (依加入時CKD期別)
039	圖6	2021年領透析重大傷病卡患者開始透析時eGFR平均值
040	圖7	領透析重大傷病卡患者開始透析時eGFR值情形(依有無加入Pre-ESRD計畫)
040	圖8	領透析重大傷病卡患者開始透析時eGFR ≥ 10的比率(%) (依年齡別/糖尿病別)
043	圖9	新發透析患者主診斷為糖尿病比率(%)
044	圖10	新發透析患者主診斷為糖尿病比率(%) (依年齡別)
045	圖11	新發透析患者使用腹膜透析比率(%)
045	圖12	新發透析患者使用腹膜透析比率(%) (依年齡別)
047	圖13	無糖尿病之新發透析患者使用腹膜透析比率(%) (依年齡別)
047	圖14	60歲以下且無糖尿病之新發透析患者使用腹膜透析比率(%) (依性別)
048	圖15	2012-2016年腹膜透析患者一及五年累積 technique failure (%) (依性別/糖尿病別)
048	圖16	2012-2016年腹膜透析患者一及五年累積 technique failure (%) (依年齡別)
049	圖17	2011-2021年透析患者開始透析之平均年齡(歲) (依性別/透析模式別)
050	圖18	透析患者開始透析之平均年齡(歲)
050	圖19	透析患者開始透析之平均年齡(歲) (依性別)
051	圖20	透析患者開始透析之平均年齡(歲) (依透析模式別)
051	圖21	透析患者開始透析之平均年齡(歲) (依透析前有無加入Pre-ESRD計畫)
055	圖22	透析粗盛行率與年齡標準化盛行率

055	圖 23	透析盛行率之變化率(%)
056	圖 24	透析粗盛行率與年齡標準化盛行率(依性別)
057	圖 25	40(含)歲以上透析盛行率(依性別·年齡別)
057	圖 26	透析盛行率之變化率(%) (依年齡別)
058	圖 27	透析盛行患者平均年齡(依性別)
058	圖 28	透析盛行患者有糖尿病比率(%) (依性別)
059	圖 29	透析盛行患者有糖尿病比率(%) (依年齡別)
059	圖 30	2021年透析盛行患者之透析年數分布(%)
060	圖 31	2021年透析盛行患者之透析年數百分比分布(依年齡別)
061	圖 32	透析盛行患者使用腹膜透析比率(%) (依性別)
061	圖 33	透析盛行患者使用腹膜透析比率(%) (依年齡別)
062	圖 34	無糖尿病之透析盛行患者使用腹膜透析的比率(%) (依年齡別)
063	圖 35	60歲以下且無糖尿病之透析盛行患者使用腹膜透析的比率(%) (依性別)
063	圖 36	血液透析盛行患者於每年最後一次透析醫療院所層級分布情形(%)
067	圖 37	透析患者死亡率(依性別)
067	圖 38	20(含)歲以上透析患者死亡率(依年齡別)
070	圖 39	2021年透析死亡患者(N=11,035)之透析年數分布(%)
074	圖 40	20(含)歲以上透析死亡患者於死亡前6個月內住院次數分布情形(%)
074	圖 41	透析死亡患者於死亡前6個月內住院次數分布情形(%) (依年齡別)
075	圖 42	40(含)歲以上透析死亡患者於死亡前6個月內住院次數分布情形(%) (依糖尿病別)
079	圖 43	2012-2016年透析與境內移植患者一、三及五年累積存活率比較(%)
080	圖 44	2012-2016年歷年接受腎臟移植者累積存活情形(%)

080	圖 45	2012-2016年血液與腹膜透析患者一及五年累積存活率比較(%)
082	圖 46	2012-2016年透析患者一及五年累積存活率比較(%) (依有無進入ICU·有無加入Pre-ESRD計畫)
083	圖 47	2012-2016年透析患者五年累積存活率比較(%) (依慢性腎臟病史別·透析模式別)
084	圖 48	2020年全民與2016-2020年透析族群平均餘命之比較
084	圖 49	2016-2020年透析族群之平均餘命(依透析模式別)
085	圖 50	2016-2020年透析族群之平均餘命(依糖尿病別)
085	圖 51	台灣、歐洲、美國、澳洲與紐西蘭末期腎臟病(ESKD)患者五年累積存活率(%) (依性別)
086	圖 52	台灣、歐洲、加拿大與馬來西亞新發透析患者五年累積存活率(%) (依性別)
087	圖 53	台灣與歐洲新發透析患者五年累積存活率(%) (依年齡別)
087	圖 54	台灣、澳洲與紐西蘭新發透析患者五年累積存活率(%) (依年齡別)
088	圖 55	台灣與英國新發透析患者五年累積存活率(%) (依年齡別)
088	圖 56	台灣與馬來西亞新發透析患者五年累積存活率(%) (依年齡別)
089	圖 57	台灣、美國、加拿大、馬來西亞、南韓、澳洲與紐西蘭新發透析患者五年累積存活率(%) (依透析模式別)
090	圖 58	台灣、歐洲、美國、加拿大、英國、馬來西亞、澳洲與紐西蘭腎臟移植患者五年累積存活率(%)
091	圖 59	台灣(境內)、歐洲、美國、加拿大、英國、馬來西亞、澳洲與紐西蘭腎臟移植患者移植五年後存活且未再進入長期透析的比率(%)
094	圖 60	移植等待比率與可移植比率情形
096	圖 61	移植率(每百萬人口)(依移植地)
096	圖 62	移植率(每百萬人口)(依性別·移植地)
097	圖 63	20(含)歲以上境內移植率(每百萬人口)(依年齡別)
097	圖 64	境內移植率(每萬透析人口)(依性別)
098	圖 65	境內移植率(每萬透析人口)(依年齡別)
098	圖 66	移植率(每百萬人口)(依腎臟捐贈來源別*性別)

099	圖67	屍腎移植率(每百萬人口)(依年齡別)
099	圖68	活腎移植率(每百萬人口)(依年齡別)
103	圖69	2021年境內腎臟移植死亡患者(N=81)換腎後存活年數分布(%)
106	圖70	屍腎捐贈率(依性別)
107	圖71	2012-2016年境內腎臟移植後5年存活且未再進入長期透析的比率(依性別/年齡別)
113	圖72	20(含)歲以上透析患者於透析前一年使用各藥物比率(%)
115	圖73	20(含)歲以上透析患者於透析前一年有無輸紅血球及有無使用EPO比率(%)
117	圖74	20(含)歲以上高血壓透析患者於透析前一年使用各降血壓藥物比率(%)
120	圖75	20(含)歲以上糖尿病透析患者於透析前一年使用各降血糖藥物比率(%)
121	圖76	20(含)歲以上糖尿病透析患者於透析前一年使用降血糖藥物(Metformin)比率(%) (依年齡別)
123	圖77	40(含)歲以上心房顫動透析患者於透析前一年使用藥物比率(%)
128	圖78	末期腎臟病患者住院率(依性別)
128	圖79	末期腎臟病患者住院率(依年齡別)
129	圖80	末期腎臟病患者住院率(依透析模式別)
129	圖81	末期腎臟病患者住院率(依住院疾病別)
130	圖82	末期腎臟病患者住院率(依住院原因別)
133	圖83	末期腎臟病患者住院人數分布情形(%) (依性別·透析-住院時間別)
133	圖84	末期腎臟病患者住院人數分布情形(%) (依年齡別·透析-住院時間別)
134	圖85	新發透析患者於一年內首次住院分布情形(%) (依性別)
134	圖86	新發透析患者於一年內首次住院分布情形(%) (依年齡別)
135	圖87	新發透析患者於一年內首次住院分布情形(%) (依有無加入Pre-ESRD計畫/糖尿病別)
137	圖88	末期腎臟病患者平均急診次數(依性別)

137	圖 89	末期腎臟病患者平均急診次數 (依年齡別)
138	圖 90	末期腎臟病患者平均急診次數 (依透析模式別)
138	圖 91	末期腎臟病患者因原因別而急診就醫頻率
141	圖 92	有住院之末期腎臟病患者平均住院天數 (依性別)
141	圖 93	有住院之末期腎臟病患者平均住院天數 (依年齡別)
142	圖 94	有住院之末期腎臟病患者平均住院天數 (依透析模式別/糖尿病別)
142	圖 95	2021 年有住院之末期腎臟病患者平均住院天數 (依住院疾病別)
144	圖 96	有住院之末期腎臟病患者住院天數 <7 天比率 (%) (依住院原因別)
144	圖 97	有住院之末期腎臟病患者住院天數 ≥ 14 天比率 (%) (依住院原因別)
146	圖 98	有住院之末期腎臟病患者出院後一個月內死亡率 (依性別)
146	圖 99	有住院之末期腎臟病患者出院後一個月內死亡率 (依年齡別)
147	圖 100	有住院之末期腎臟病患者出院後一個月內死亡率 (依住院原因別)
149	圖 101	有住院之末期腎臟病患者出院後一個月內再住院率 (依性別)
149	圖 102	有住院之末期腎臟病患者出院後一個月內再住院率 (依年齡別)
149	圖 103	有住院之末期腎臟病患者出院後一個月內再住院率 (依糖尿病別)
154	圖 104	全民健保總費用支出與末期腎臟病患者總醫療點數耗用情形與佔比 (%)
154	圖 105	末期腎臟病患者總醫療點數佔全民健保總費用支出比率 (%) (依性別/年齡別)
155	圖 106	末期腎臟病患者總醫療點數佔全民健保總費用支出比率 (%) (依就診給付項目別)
155	圖 107	末期腎臟病患者醫療點數佔全民健保總費用支出比率 (%) (依患者接受腎臟替代療法模式別*就診給付項目別)
156	圖 108	末期腎臟病患者醫療點數佔全民健保費用支出比率 (%) (依就診方式別*就診給付項目別)
157	圖 109	全民健保門急診費用支出與末期腎臟病患者門急診醫療點數耗用情形與佔比 (%)
157	圖 110	末期腎臟病患者門急診醫療點數佔全民健保門急診費用支出比率 (%) (依性別/年齡別)

158	圖 111	末期腎臟病患者門急診醫療點數佔全民健保門急診費用支出比率 (%) (依就診給付項目別)
158	圖 112	末期腎臟病患者門急診醫療點數佔全民健保門急診費用支出比率 (%) (依患者接受腎臟替代療法模式別 * 就診給付項目別)
159	圖 113	全民健保住院費用支出與末期腎臟病患者住院醫療點數耗用情形與佔比 (%)
159	圖 114	末期腎臟病患者住院醫療點數佔全民健保住院費用支出比率 (%) (依性別/年齡別)
160	圖 115	末期腎臟病患者住院醫療點數佔全民健保住院費用支出比率 (%) (依就診給付項目別)
160	圖 116	末期腎臟病患者住院非透析醫療總點數佔全民健保住院費用支出比率 (%) (依患者接受腎臟替代療法模式別)
161	圖 117	末期腎臟病患者總醫療點數 (依就診方式別)
161	圖 118	末期腎臟病患者月平均醫療點數 (依就診方式別)
162	圖 119	末期腎臟病患者總醫療點數變化率 (%) (依就診方式別)
162	圖 120	末期腎臟病患者總醫療點數 (依性別/年齡別)
163	圖 121	末期腎臟病患者月平均醫療點數 (依性別/年齡別)
163	圖 122	末期腎臟病患者總醫療點數與月平均醫療點數 (依就診給付項目別)
164	圖 123	末期腎臟病患者總醫療點數與月平均醫療點數 (依糖尿病別)
164	圖 124	末期腎臟病患者總醫療點數 (依就醫院所層級別)
165	圖 125	末期腎臟病患者月平均醫療點數 (依就醫院所層級別)
165	圖 126	末期腎臟病患者總醫療點數與月平均醫療點數 (依患者接受腎臟替代療法模式別)
166	圖 127	末期腎臟病患者門急診醫療總點數 (依性別/年齡別)
166	圖 128	末期腎臟病患者月平均門急診點數 (依性別/年齡別)
167	圖 129	末期腎臟病患者門急診醫療總點數與月平均門急診點數 (依就診給付項目別)
167	圖 130	末期腎臟病患者門急診醫療總點數與月平均門急診點數 (依糖尿病別)
168	圖 131	末期腎臟病患者門急診醫療總點數 (依就醫院所層級別)
168	圖 132	末期腎臟病患者月平均門急診點數 (依就醫院所層級別)

169	圖 133	末期腎臟病患者門急診醫療總點數與月平均門急診醫療點數（依患者接受腎臟替代療法模式別）
169	圖 134	末期腎臟病患者門急診醫療總點數與月平均門急診醫療點數（依急診別）
170	圖 135	末期腎臟病患者急診醫療總點數（依性別/年齡別）
170	圖 136	末期腎臟病患者月平均急診醫療點數（依性別/年齡別）
171	圖 137	末期腎臟病患者急診醫療總點數與月平均急診醫療點數（依糖尿病別）
171	圖 138	末期腎臟病患者急診醫療總點數（依就醫院所層級別）
172	圖 139	末期腎臟病患者住院醫療總點數（依性別/年齡別）
172	圖 140	末期腎臟病患者月平均住院點數（依性別/年齡別）
173	圖 141	末期腎臟病患者住院醫療總點數與月平均住院點數（依就診給付項目別）
173	圖 142	末期腎臟病患者住院醫療總點數與月平均住院點數（依糖尿病別）
174	圖 143	末期腎臟病患者住院醫療總點數與月平均住院點數（依就醫院所層級別）
174	圖 144	末期腎臟病患者住院醫療總點數與月平均住院醫療點數（依患者接受腎臟替代療法模式別）
175	圖 145	末期腎臟病患者住院醫療總點數（依住院原因別）
175	圖 146	末期腎臟病患者住院醫療總點數（依住院疾病別）
181	圖 147	曾經透析患者計畫性透析比率（%）
181	圖 148	曾經透析患者於首次透析前有加入 Pre-ESRD 計畫比率（%）（依性別）
182	圖 149	曾經透析患者於首次透析前有加入 Pre-ESRD 計畫比率（%）（依年齡別）
182	圖 150	曾經透析患者於透析前一年內有進入 ICU 比率（%）（依性別）
183	圖 151	曾經透析患者於透析前一年內有進入 ICU 比率（%）（依年齡別）
183	圖 152	曾經透析患者於透析前一年內有進入 ICU 比率（%）（依透析前有無加入 Pre-ESRD 計畫）
184	圖 153	曾經透析患者於首次透析後一年內的預後情形

187	圖 154	於首次透析前兩週內有使用顯影劑之曾經透析患者一年內預後情形分布 (%)
189	圖 155	於首次透析前兩週內有使用全身麻醉之曾經透析患者一年內預後情形分布 (%)
190	圖 156	於首次透析前兩週內有使用心導管之曾經透析患者一年內預後情形分布 (%)
194	圖 157	首次透析後三個月內存活且未進入長期透析之患者，有加入 Pre-ESRD 比率 (%) (依透析前/透析後)
195	圖 158	首次透析後三個月內存活且未進入長期透析之患者，於透析後一、三與五年內死亡情形 (%) (依首次透析後三個月內是否有參與 Pre-ESRD 計畫)
198	圖 159	2012-2016 年曾經透析患者首次透析後追蹤五年的病程發展
209	圖 160	2015 年至 2023 年各醫院腎臟切片登錄總人次數
211	圖 161	臨床診斷 (N=15,431)
212	圖 162	歷年原發性腎絲球腎炎之分布情形
213	圖 163	2021 至 2023 年各醫院腎臟切片登錄總人數
213	圖 164	腎臟切片登錄總人數依據自體腎臟切片與移植腎臟切片於各醫院分佈情形
218	圖 165	20 歲以上領慢性透析重大傷病卡患者於前一年使用 EPO 比率 (%) (依領卡前有無加入 Pre-ESRD 計畫)
219	圖 166	20 歲以上首次加入 Pre-ESRD 計畫患者使用 EPO 比率 (%) (依加入前後一年)
219	圖 167	2020 年 20 歲以上首次加入 Pre-ESRD 計畫患者使用 EPO 比率 (%) (依 Hb 分層別與加入前後一年)
220	圖 168	20 (含) 歲以上新發血液透析患者血管通路建置比率 (依性別)
221	圖 169	20 (含) 歲以上新發血液透析患者血管通路建置比率 (依有無加入 Pre-ESRD 計畫)
221	圖 170	血液透析患者瘻管或植管重建率 (依性別)
223	圖 171	腹膜透析患者腹膜炎發生率 (依性別)
223	圖 172	20 (含) 歲以上腹膜透析患者腹膜炎發生率 (依年齡別)
224	圖 173	20 (含) 歲以上腹膜透析患者腹膜炎發生率 (依院所層級別)