亞東醫院是新北市的醫學重鎮,隨著新冠肺炎在您我周遭社區肆虐,長期透析的腎友亦難以倖免。本院肩負著五百多位腎友的長期透析治療,再加上因醫療需求自其他院所入住本院的每月數10位透析病人,因此對於新冠肺炎確診腎友的血液透析,有著責無旁貸的堅持。在4月底5月初,正當邱冠明院長指揮全院動起來,以檢疫門診、專責病房、專責加護病房迎戰疫情的同時,腎臟醫學專業出身的彭渝森副院長,也同時指示腎臟內科動員起來,盤點軟硬體資源,找出最大服務量能的可能性。還記得第一位確診腎友的治療需求出現時,老師已經著眼到接下來的需求,不是一位腎友的解方,而是同時20-50位確診腎友的解法。

要找出解方, 現有B棟的硬體水路無法應付, 為了擴充D棟需求, 我們拜訪了7D、8D、10D、11D的護理長, 實地走過每間病房的動線, 找到最適合設置臨時透析室的位置。接著由透析技術師實地推RO淨水機與透析機場勘管路走向, 最後再由工務同仁建立取水閥改裝完成。最終將量能擴充到48-72人次的容量。

另一方面, B棟雖已預留透析取水管線, 但傳統上一人一病室的安排, 造成調度上的僵化。經過內科部廖俊星主任的指示、專責控床醫師的協調、專責病房8B護理長與血液透析護理長的溝通, 將負壓隔離病室改裝為負壓血液透析室。

一切從零開始,一步步機器就定位、藥水、透析管路、人工腎臟、甚至消毒藥水,在 護理師的整理下井然有序。在負壓透析室裡的護理師,因為治療的專業性與潛在的風險 ,一步也無法離開,從病人上針治療堅守至收針結束,已安全服務了超過150人次的腎 友。

隨著政策的轉變,幾天前指示必須住院治療的血液透析病人,新一輪則調整為居家照護。很快的居家照護的血液透析病人,大量的由負壓透析室服務,床位調度吃緊之下,又得再次尋求解方。在院方一直以來的支持下,血液透析室有幸分布於三、四、五樓共三層樓的空間,因而得以將三樓規劃作為確診病人的透析專區。工務同仁很快的建立起隔屏,感控防護裝備一應俱全,確診腎友與健康腎友的出入動線得以有效區分,居家照護一樣能享有不中斷的治療。

因為持續治療的剛性需求,血液透析病人的新冠居家照護,仍得每週三次舟車 勞頓來到醫院。確診的住院病人,更因為病情的複雜性,少不了洗腎治療。在新冠肺炎 的戰役裡,腎臟內科與血液透析病房不曾置身事外,從健康者疫苗施打、輕症照護治 療、重症器官支持,醫師、護理師、透析技師攜手合作,迎接每一次的挑戰而渡過難關。