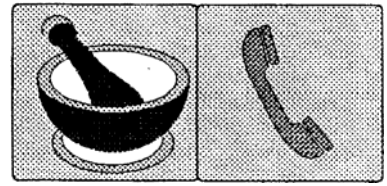


# 台中榮總藥訊

## VGHTC Drug Bulletin



發行人：王丹江 總編輯：陳本源  
 編輯：鄭鴻基、吳培基、李興深、吳明芬、黃文龍、陳秀美、鄭珮文  
 地址：台中市港路三段 160 號 藥劑部  
 網址：<http://www3.vghtc.gov.tw/pharmacy/pharmacy1.htm>  
 電子信箱：[phar@vghtc.gov.tw](mailto:phar@vghtc.gov.tw)  
 創刊日期：八十三年一月二十日

(04)23592539

第二期

### 用藥安全

## 如何提昇病人用藥安全

劉兆鴻 藥師

醫策會 95 年度之醫院執行病人安全工作目標之建議參考手冊已於 3 月 23 日在其網站上公佈。今年病安的工作目標中與本部業務相關的是提升用藥安全，現將其一般原則與參考做法摘錄於下供大家參考。

\*\*\*\*\*

### 一般原則：

(新增事項以網底標示)

1. 醫院應訂定正確給藥作業程序及管理辦法，並確實執行。
2. 落實正確給藥作業程序應符合衛生署公告之「優良藥品調劑作業規範」，包括處方確認、覆核、藥品調配、藥品包裝（如藥袋）標示資訊正確完整及給藥等。
3. 病人就醫時，應詢問病人之用藥過敏史，確實登錄與更新；醫師開處方時應注意病人之藥物過敏紀錄。

4. 醫院宜建立機制，對門診就醫之慢性病人注意其長期用藥情形，包括在同醫院不同科別門診或不同醫院間之用藥，避免病人重複用藥或藥品交互作用。
5. 醫院應建立機制檢討用藥品項，刪除不必要之藥品，進藥時應考慮與已有藥品品項間之適用性，避免藥品名稱、包裝混淆，減少可能發生之藥物錯誤機會。

### 參考做法：

1. 醫院應訂定縮寫、單位劑量的統一表示方式，醫師處方應書寫正確清楚避免混淆。
2. 藥師依處方調配藥品時，應先確認該藥品與病人診斷相符、藥品劑量用法正確；調配處方時應有覆核（double checking）機制，以確保藥品調劑之正

- 確性。
3. 門診給藥時應主動確認病人身分，主動提供病人適當藥品衛教諮詢，並教導病人當發現藥物錯誤時，即時與醫院藥局連絡。
  4. 住院病人給藥時，護理人員應再確認該藥品處方之正確性，例如當病人病情變化或處方改變時，能適時提出以便即時修正，並經「三讀五對」後方能給藥。
  5. 藥品包裝（如藥袋）標示應包括衛生署公告之十三項必需標示項目：病人姓名、性別、藥品商品名、藥品單位含量與數量、用法與用量、調劑地點（醫療機構或藥局）之名稱、地址、電話號碼、調劑者姓名、調劑（或交付）日期、警語。
  6. 藥劑部調劑檯上之藥物應以原瓶上架。
  7. 每年至少一次檢討外觀、包裝、標示或名稱發音相似的藥品清單，並採取措施避免發生錯誤。
  8. 對於數量較少之針劑藥品宜單獨放置有蓋之容器內，並於明顯處標示藥品名稱及劑量，以協助藥品辨識。
  9. 醫院應於病歷明顯處提供病人用藥過敏史的登錄；有電腦醫令系統之醫院，應建有用藥過敏史相關欄位提供登錄與更新功能，並檢討其執行之確實性與完整性。
  10. 病人每次就醫時，應詢問病人之用藥過敏史，確實登錄與更新之。醫師開處方時，應確實知道病人是否有藥物過敏紀錄，避免開立同一藥品或同類藥品。
  11. 醫院門診之電腦醫令系統宜建立自動偵測病人是否重複用藥或藥品交互作用之機制。
  12. 慢性疾病之病人就診時，應主動詢問病人在其他醫院/診所的用藥情形，並推廣用藥紀錄卡。
  13. 當病人轉病房或轉院時，應將完整之病人藥物治療明細正確的傳遞給下一位照護者。
  14. 醫院應成立藥事委員會檢討用藥品項，刪除不必要之藥品，減少因藥品複雜造成藥物錯誤機會。
  15. 醫院於進藥時應考慮與院內已有藥品品項間之適用性，避免不必要之藥品名稱、包裝混淆，減少可能發生之藥物錯誤機會。
- \*\*\*\*\*
- 由新版之更動部分可知今年本院的執行重點在加強病人用藥過敏史紀錄與強化藥事委員會之功能，尤其近日來新進藥物之品項與廠牌增多，許多醫護同仁對藥品名稱、外觀、作用機轉與適應症、劑量用法等皆不甚明瞭，而藥師對新藥的熟悉度也較低，此部份仍有許多改善的空間也將是本部努力的方向。
- 參考資料：**
- 醫策會 95 年度醫院執行病人安全工作目标之建議參考手冊，[http://www.tjcha.org.tw/news/safe\\_9585.htm](http://www.tjcha.org.tw/news/safe_9585.htm)，2006/03/23。

## 消息報導

## 全民健康保險藥品給付規定增(修)正條文

黃文龍 藥師

## 1. Rituximab : 95.02.15 發布 : 95.03.01 起實施

健保藥字第 0950004834 號

增訂給付規定	原給付規定
9.20 rituximab 注射劑 (如 Mabthera) 1. 限用於 (1) 復發或對化學療效有抗性之低惡度 B 細胞非何杰金氏淋巴瘤。(91/4/1) (2) 併用 CHOP 或其他化學療法,用於 CD20 抗原陽性之 B 瀰漫性大細胞非何杰金氏淋巴瘤之 <del>60</del> 歲以上病患。(93/1/1, 95/3/1) (3) <u>併用 CVP 化學療法,用於未經治療之和緩性(組織型態為濾泡型) B 細胞非何杰金氏淋巴瘤的病人。</u> (95/3/1) 2. 需經事前審查核准後使用。	9.20 rituximab 注射劑 (如 Mabthera) 1. 限用於復發或對化學療效有抗性之低惡度 B 細胞非何杰金氏淋巴瘤。(91/4/1) 2. 併用 CHOP 或其他化學療法,用於 CD20 抗原陽性之 B 瀰漫性大細胞非何杰金氏淋巴瘤之 60 歲以上病患。(93/1/1) 3. 經事前審查核准後使用。

備註：畫底線為增(修)訂條文，畫雙線為刪除條文。

## 2. 神經系統藥物 : 95.02.17 發布 : 95.04.01 起實施

健保藥字第 0950004555 號

修正後給付規定	原給付規定
1.5. 其他 Miscellaneous 1.5.1. riluzole (如 Rilutek) (87/4/1)(92/11/1) (○/○/○) 1. 經兩位神經科專科醫師診斷為運動神經元疾病(ALS/MND),且未氣管切開或使用人工呼吸器之病患, <del>事前報准後使用。</del> (92/11/1、○/○/○) 2. 遺傳性運動神經元萎縮症(如 spinal muscular atrophy 等),幼年性遠端肢體萎縮症(如 segmental or focal motor neuron disease 等),感染性神經元疾病(如 polio 等)不適用。	1.5. 其他 Miscellaneous 1.5.1. riluzole (如 Rilutek) (87/4/1)(92/11/1) 1. 經兩位神經科專科醫師診斷為運動神經元疾病(ALS/MND),且未氣管切開或使用人工呼吸器之病患,事前報准後使用。(92/11/1) 2. 遺傳性運動神經元萎縮症(如 spinal muscular atrophy 等),幼年性遠端肢體萎縮症(如 Segmental or focal motor neuron disease 等),感染性神經元疾病(如 polio 等)不適用。

備註：畫雙刪除線為刪除條文部分。




**藥品異動**

## 95 年 1-3 月新上線藥品一覽表

方乃傳 藥師

上線日期	上線新藥藥名	健保價 單位:元	適應症
2.17	Depakine inj 400mg (Valproate sodium)	347	無法以口服途徑控制之癲癇
2.17	Simvatin tab 20mg (Simvastatin)	42.4	高膽固醇血症、高三酸甘油脂血症
3.2	Synacthen inj-0.25 (Tetracosactide)	自費	疑似腎上腺機能不足患者診斷使用
3.3	Basazyde cap 750mg (Balsalazide)	11.1	輕度至中度的急性潰瘍性結腸炎
3.3	Normoglaucan drops (Pilocapine/Metipranolol drop10ml)	324	青光眼 (適用於單獨使用 Pilocapine 或 Beta-receptor Blocke 仍無法適當控制眼壓時)
3.3	Telmisartan-40 tab (Micardis)	25.5	原發性高血壓
3.3	Ascotyl EM-100 cap (Aspirin)	1.89	男性短暫性缺血性發作、預防心肌梗塞、預防 心栓性栓塞症
3.10	Cilazapril-2.5 tab (Inhibace)	17.5	高血壓、心衰竭
3.10	Ketek tab 400mg (Telithromycin)	90	適應症：輕度或中度社區感染型肺炎。慢性支 氣管炎急性惡化。急性鼻竇炎。A 型 β 鏈球菌 屬引起之扁桃腺炎\咽喉炎，當 β 內醯胺類抗 生素不適用時可用本藥代替
3.10	Bunazosin R tab 3mg (Detantol R)	10.4	高血壓
3.10	Bropan tab 3mg (Bromazepan)	2.22	焦慮狀態
3.17	Nalbuphine inj 10mg (Nubain)	66	解除中度到嚴重疼痛、也可作為平衡麻醉的輔 助劑。如手術前後之麻醉、及在分娩陣痛過程 中的產科麻醉。
3.17	Cravit tab 500mg (Levofloxacin)	152	治療成人因對 Levofloxacin 有感受性的致病菌 所引起之下列感染:急性鼻竇炎、慢性支氣管炎 的急性惡化、社區性肺炎、複雜性尿道感染(包 括:腎盂腎炎)，皮膚和軟組織感染
3.24	EMLA cream 5% 5gm (Lidocaine/Prilocaine)	自費	局部麻醉

