

## 居家廢棄藥物檢收 VS 用藥安全及樽節醫療資源

◎文/中興院區藥劑科施李碧玉主任

臺灣的健保號稱「俗擱大碗」，對於國民的醫療照顧因「保費低、部分負擔少、看病無障礙」，而誤被認為臺灣之光。方便就醫可能造成過度使用醫療資源，如：民眾不必要的就診、拿藥、或沒有遵照醫囑用藥，家中自然累積多餘沒使用的藥物，最後只得丟棄，實在浪費。臺灣民眾愛吃藥習慣，一年吃掉 1200 億元，應該教育民眾正確的就醫觀念、強化自我健康管理，讓健保資源用在需要及適當的民眾身上。

99-100 年度醫療品質及病人安全工作目標，首重「提升用藥安全」，執行策略如下：

目標內容	項次	執行策略
提升用藥安全	一	落實正確給藥程序、查核
	二	落實病人用藥過敏及不良反應史的登錄及應用
	三	加強慢性病人用藥安全
	四	提升病人及照護者安全用藥的能力
	五	運用資訊提高用藥安全

藥師在加強病人用藥安全及節省不必要藥物開立之『藥事照護』有：

- 一、提供病人用藥指導：領藥時，除藥袋上詳細的藥物資訊，藥師能就藥物特殊的作用、服法或副作用再加以說明；為慢性病人建立用藥紀錄卡或用藥護照，關注病人是否還有其他醫院領用藥物或自行服用成藥、保健食品等。
- 二、參與整合性門診照護：多種慢性病人，掛號一次就可以得到完整的醫療服務，此可減少病人看診次數、避免同成分或同藥理藥物重複使用，進而節省醫療成本。
- 三、高診次民眾的輔導：藥師介入居家照護高診次病人的用藥，提供交互作用、重複用藥、不宜磨粉或服藥時間不當等之建議，增加民眾正確用藥常識、增進自我健康管理、減少副作用的發生及就診次數。

臺北市政府衛生局從 99 年 3 月開始推行居家廢棄藥物檢收，為避免居家廢棄藥物不當處理，造成環境污染，危及市民健康，設置「臺北市居家廢棄藥物檢收站」，藉由藥師指導正確的藥物儲存環境而提升市民用藥安全，減少醫藥資源浪費。配合衛生局(H100)推動【居家廢棄藥物檢收站計畫】，中興院區藥劑科今年已舉辦 13 場藥物檢收宣導講座，並於院內藥局設置檢收點，張貼宣導海報，教育民眾家中廢棄藥物應檢收的觀念。同時問卷調查分析民眾居家廢棄藥物產生的原因，做為教育民眾用藥自我管理的重點。

藥劑科固定每週處理累積的檢收藥物，確實秤重及按月回報衛生局。99 年資料統計：居家廢棄藥物檢收前三名依序為心臟血管類用藥(17%)、NSAID 類藥物(14%)，糖尿病治療藥物(12%)；屬慢性病用藥為主。對照 99 年 4-6 月與 100 年 4-6 月檢收之固體藥物(含口服錠劑、膠囊、外用軟膏與吸入劑)、藥物廢容器、液體藥物(注射劑、口服水劑、外用水劑與眼藥水)、針具等之數量 (公斤,Kg)，顯示檢收量並無減少的趨勢 (圖一)。

年月/品項	99 年				100 年			
	4 月	5 月	6 月	小計	4 月	5 月	6 月	小計
固體藥物(Kg) (裸錠、排裝錠)	23.7	35.8	31.2	<b>90.7</b>	51.3	58.6	67.1	<b>177</b>
藥物廢容器(Kg) (紙盒、空瓶)	1.6	2.5	3.8	<b>7.9</b>	18.8	5.5	6.5	<b>30.8</b>
液體藥物(Kg)	1.4	3.1	4.7	<b>9.2</b>	32.7	17.1	10.3	<b>60.1</b>
針具針頭(Kg) 藥局檢收點	0	0	0.8	<b>0.8</b>	0	0	0	<b>0</b>
針具針頭(Kg) 糖尿病衛教室 或檢驗科	1.24	1.09	8.4	<b>10.73</b>	2.8	2.3	1.9	<b>7.0</b>
<b>TOTAL</b>	<b>27.94</b>	<b>42.49</b>	<b>48.9</b>	<b>119.33</b>	<b>105.6</b>	<b>83.5</b>	<b>85.8</b>	<b>274.9</b>

圖一、中興院區藥劑科 99 年與 100 年第二季檢收藥物比較

中興院區藥劑科對民眾及院內同仁宣導居家廢棄藥物檢收的重要性不遺餘力，已有愈來愈多民眾瞭解，應增進自我健康管理，減少不必要的就診及主動檢收家中的廢棄藥物。藥師於病人領藥的同時，主動提醒病人遵醫囑服藥及注意居家藥物存放、定期整理家中用藥，必要時也可提供病人用藥紀錄卡或用藥護照，教導民眾正確就醫及用藥概念，以保障民眾的用藥安全，進而讓醫療資源用得其所，減少藥物浪費仍應持續努力。

