

# 臺北市立聯合醫院

## 藥劑部藥訊

第二十二期 十二月號 中華民國九十五年十二月

發行人 譚延輝 編輯 廖宜立

地 址：臺北市大同區鄭州路 145 號 電話：(02)25523234-3078

### 藥師對處方判斷性服務之執行與成效

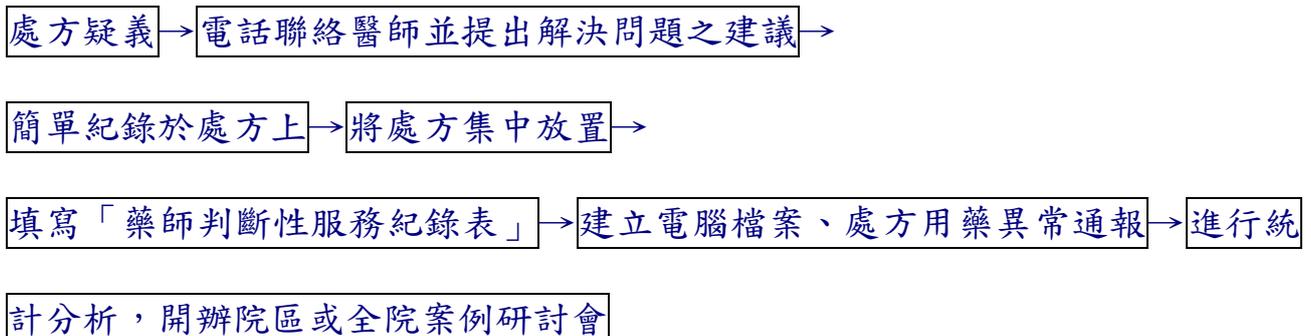
仁愛院區 藥劑科

林若雯 藥師

根據優良藥品調劑作業規範(GDP)，藥師的職責除了依處方箋選取正確藥品、計數正確數量、書寫藥袋或貼標籤、包裝等調劑行為外，藥師尚須確認處方的合法性、完整性與處方期限有效性、建立病患用藥基本資料，並於調劑前對處方用藥做適當性評估。藥師執行用藥適當性評估後，認為對病患有相關用藥治療問題之虞時，應該主動與開立處方的醫師聯絡，請其確認或重新開立處方。

判斷性服務就是藥師對病患的用藥適當性下判斷，發現並提出解決問題的建議，與相關醫療人員及病患溝通後，找出最適合病患且有效、安全的藥物治療方式，並且詳細記錄完整過程的行為。

目前台北市立聯合醫院處方判斷性服務的作業流程如下：



藥師判斷性服務紀錄表(表一)主要可分為三個部分：

- 一、基本資料：服務院區地點、服務編碼(AABBCC，表二)、病患與醫師相關基本資料。
- 二、服務過程描述：描述病患就醫原因、醫師診斷、所發現之藥物治療問題，紀錄藥師提出之改善建議方式以及藥師介入結果，填入藥師服務日期並簽名。
- 三、處方細目：詳細紀錄原始處方及更改後處方，計算兩者健保藥費合計金額差異。

表一、

台北市立聯合醫院藥劑部____院區 藥師判斷性服務記錄表			
<input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 急診 <input type="checkbox"/> 住院____病房 <input type="checkbox"/> ICU <input type="checkbox"/> TPN 服務編碼(AABBCC)：			
患者姓名：		性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡： 身分證#：
電話：			
處方醫師：		電話：	科別：
<u>病情概況或就醫原因：</u>			
<u>藥物治療問題(請同時列出與此問題相關資料，如檢驗值、腎清除率，等)：</u>			
<u>藥師建議之改善方案：</u>			
<u>介入結果(醫師或病患之回應)：</u>			
<u>參考來源：</u>			
服務花費時間：_____分鐘		藥師簽名：	日期：
醫師所開原始處方細目		更改後處方細目	
藥品名、用法、治療多久	藥費	藥品名、用法、治療多久	藥費

合計金額：		合計金額：	
金額差異：			

表二、

判斷性服務編碼表(AABBCC)	
藥物治療問題(AA)	藥物治療問題(AA)
<p>◇ 有病沒用藥，需增加藥物治療</p> <p>11 有未治療的急性狀況或疾病</p> <p>12 應給予預防性藥物治療</p> <p>13 需合併另一藥來加強療效</p> <p>14 慢性病應服藥而醫師未開藥</p> <p>◇ 沒病卻用藥，刪除不需要的藥物治療</p> <p>21 此藥沒有適應症存在</p> <p>22 重覆用藥(同一種藥或同一藥理分類)</p> <p>23 此症狀不需藥物治療</p> <p>24 用來治療另一藥無法避免的副作用</p> <p>◇ 藥物選擇不適當</p> <p>31 藥物劑型不適當</p> <p>32 有治療禁忌</p> <p>33 有配伍禁忌</p> <p>34 不符合此適應症</p>	<p>63 在正常劑量下，產生不期望的藥理反應</p> <p>64 對病患不安全(如疾病危險因子、懷孕、哺乳、幼兒、老人)</p> <p>65 使用不安全藥品</p> <p>66 不正確給藥方式</p> <p>◇ 其他</p> <p>91 給藥時間不適當</p> <p>92 藥物數量不合理</p> <p>93 病患服藥配合度差</p> <p>94 使用超過7種藥物</p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>藥師介入活動(BB)</b></p> <hr/> <p>11 建議開始用某藥</p> <p>12 建議停用某藥</p> <p>13 建議換用另一種藥物</p> <p>14 建議改變劑量</p>



量(50 件, 25%)、更改藥物數量(26 件, 13%)、更改劑型(15 件, 8%)、停用某藥(13 件, 7%)為前五項處方異動結果, 分析結果亦可發現醫師或病患對藥師建議的接受度極高, 由此可顯見藥師判斷性服務對提升藥物治療品質的重要性。

進一步探究問題處方發生之可能原因, 除了常見的藥物劑量劑型、使用頻次不恰當, 用藥不符健保或院內規定以外, 因藥品代碼類似而發生的錯誤更是不在少數, 若醫師、藥師或是其他相關醫療人員無法嚴格把關, 將錯誤的藥物交到病人手上, 可能產生嚴重的後果。所以藥師在核對處方時, 要注意處方上的藥品與醫師的診斷是否相符合, 避免醫師因點錯代碼而造成醫療疏失。

以下為仁愛院區 95 年 1 月至 10 月間曾經發生過因藥品代碼相近造成之錯誤總整理：

錯誤藥物		正確藥物	
藥品代碼	藥物商品名(學名)	藥品代碼	藥物商品名(學名)
OACC01	Accolate (Zafirlukast)	OACCU1	Accupril (Quinapril)
IAZAC1	Azactam (Aztreonam)	OANAZ1	Anazin (Flurbiprofen)
OBUSR1	Busron (Buspirone)	OBUSP1	Buspan(Scopolamine Butylbromide)
TCLE01	Cleocin-T 1% sol'n (Clindamycin)	ECLE01	Cleo eye drop (Tobramycin Sulfate)
OCOLI1	Colin sol'n (Chlorpheniramine, Polygala, Platycodo etc.)	OCOLI2	Colirocin F.C. tab (Clarithromycin)
ODUPH3	Duphaston (Dydrogesterone)	ODUPH2	Duphalac liquid (Lactulose)
OMEST1	Mestionon (Pyridostigmine)	OMETI1	Metisone (MethylPrednisolone)
OMEST1	Mestionon (Pyridostigmine)	OMESC1	Mesco (Mecobalamin)
OMUSO1	Musolin (Orphenadrine 25MG+Aspirin 385MG+Caffeine 30MG)	OMUSC2	Musco (Ambroxol HCl)
ONORC1	Norcol	ONORM2	Normacol Plus Gra.

	(Benproperine)		(Sterculia 4.34g Frangula 0.56g)
INOVA1	Novamin inj. (Prochlorperazine)	INOV01	Novomix (30% Insulin aspart + 70% Insulin aspart protamine)
IPERD1	Perdipine (Nicardipine)	IPROM2	Promeran (Metoclopramide)
OPERD1	Perdipine (Nicardipine)	OPEPT2	Peptidin Gra. (Polymagal 400mgMag. Trisilicate 300mg)
TPROT3	Protopic (Tacrolimus)	TPOST1	Posterisan Forte (Hydrocortisone2.5mg Escherichia colli bacteria500mg)
OSOLI1	Solian (amisulpride)	OSOLA1	Solaxin (Chlorzoxazone)
OTINS1	Tinset (Oxatomide)	OTINT1	Tinten (Acetaminophen)

根據以上資料顯示，藥師判斷性服務不僅僅是節省藥費上的支出，更可避免因不當使用藥物，造成治療無效，甚至是造成病患生命的危害，減少病患不預期的急診就診或住院次數，因而更進一步減少醫療成本的支出。判斷性服務最終的目的在於提供最適合病患的治療方法，並提升藥物治療品質及病患的生活品質。因此，我們應加強藥師對判斷性服務的認識，鼓勵藥師多發揮專業知識、進行判斷性服務，提升藥師在社會上的存在價值，並與其他醫療人員共同為台灣醫療環境品質的提升做努力。