



領藥卻未服藥— 如何避免藥品資源的浪費

◎文／柯素蕙 松德院區藥師

陳小姐來到領藥櫃檯催著藥師盡快給她藥，但是領到藥以後，藥師發現她走到藥物檢收箱旁，把一包藥品丟入藥物檢收箱，藥師隨即上前了解詢問病人實際服藥情形，發現她自行抗焦慮藥量導致每月都有剩藥，最後過期只好丟棄了。

領藥時請耐心等候一下，聽聽藥師的提醒與叮嚀，不想吃藥時也請跟藥師講一聲，藥師會說明讓您了解精神科藥品的作用與注意事項，當副作用發生時的處理方法，也可以避免一些不必要的藥品的浪費。

看病領藥，卻不想服用？以聯合醫院松德院區而言，患有精神疾病的病人，治療都需要較長的時間，跟一般疾病短期治療就可停藥的情形不一樣，有些病人自覺症狀改善或服用藥物產生的副作用，如：嗜睡、頭昏、疲倦等，常會讓病人自行減藥或停藥；看診時沒有告知醫師未按時服藥，藥品領回後，將藥品放置於一旁，最後藥品放太久變質或過期了。

藥師在提供病人用藥指導中發現，有些病人會有藥品囤積或造成過期藥品的因素包括：擅自決定服藥頻次與治療期限，自覺症狀改善就不再服藥等，還有就是大家常常疏於整理家中藥品及不清楚藥品存放條件；因此藥師們除了到學校、社區宣導用藥安全與居家

廢棄藥物檢收外，門診發藥藥師若發現病人未規律服藥，或發現病人領藥並同時丟棄藥品，會主動提供用藥指導，指導病人正確用藥之觀念，避免不必要的健保藥品資源浪費。

松德院區分析民眾送回來醫院檢收銷燬藥品，分類統計結果：精神科用藥為最多 43.9%，其次為內科用藥（含降血壓、降血糖、降血脂、感冒藥等）30.1%，第三是營養保健藥品或食品 13.6%，第四則是神經科用藥 5.1%，其餘是不明藥物（中藥粉末、無法辨識藥物等 4.9%，外用製劑 2.4%）。進一步分析民眾交付檢收原因：不再使用 32.6%，藥物過期 66.5%，屯積過剩 0.9%。

不想服藥又不敢跟醫師講，讓藥師來協助您，請盡量避免自行調藥，隨意丟棄藥品，我們會指導您正確用藥，解說有關自行調藥或停藥的嚴重性，雖然稍微讓領藥的您多等候些時間，但我們深深覺得，此方法對治療您的疾病應該是有正面的幫助。

節省健保資源並非醫院單方面的責任，民眾也應該有正確的愛惜醫療資源觀念，生病了醫師用藥就應該配合治療服藥，因為其他因素不想服藥應讓醫師清楚知道，避免一直領藥回家囤積過期造成浪費，且對自身疾病治療無助益，由小做起，珍惜健保資源，讓健保的醫療費用不會持續透支，讓我們的全民健保制度可長可遠。