

提升用藥安全之具體作為

藥劑部主任/郭啟文

美國 Institute of Medicine 在 1999 年出版的報告書 “To Err is Human” 中依據數個大型的流行病學研究結果，估計美國每年死於醫療疏失的人數約在 44,000 人至 98,000 人左右，相對於同年其他主要死因分析中，排名第八。衛生署根據 2002 年調查 4,510 位醫療人員，針對其中發生頻率及嚴重度較高的不良事件，研訂國內 2006 年度病人安全的五大工作目標，首為「避免藥物錯誤」。藥劑部提供院內患者之藥物供給，用藥安全始終列為最高努力目標，為落實病人用藥安全，建立「以病人安全為中心」的服務流程，統整病人用藥安全相關議題，確實作到追蹤、檢討、改善；並建立病人安全指標，以完善病人用藥安全作業。

藥劑部避免交付調劑藥物錯誤為最終目標，進而協助患者正確使用藥物，達其有效治療及用藥安全之終極目的。正確交付調劑藥物之努力作為包括：藥品調劑之正確性、高濃度藥物之標註提醒、高警訊藥物之集中管理、避免藥物交互作用、同藥性之藥物重複使用、劑型劑量之監控、藥物調劑後之再（三）核對，交付調劑時之叮嚀… 等等，都是日常我們工作品質之維持要項。藥物調劑作業時需三讀五對，維持藥物調劑之正確無誤；高警訊（危險）藥物如：KCL、糖尿病用藥、高濃度… 藥品等等於標籤上均有 “◆” 符號提醒注意，並集中管理；特殊危險性高的藥品警示；磨粉藥物之再核對；藥物交互作用及重複用藥之提醒；藥物品質之維護監控；提供相似藥名、外觀相似之藥品圖形檔以供院內同仁小心注意；交付調劑時（發藥時），核對與處方箋內容藥物相同，藥袋上有病患之基本資料，藥品名稱、單位含量、單次劑量、用法、途徑、總量、天數、藥品外觀描述、用藥注意事項… 等合乎衛生署藥袋內容之規定；同時必須正確辨識患者，並請領藥者口述欲領何人之藥物，以雙向確認患者身份，提高交付調劑之正確性，並告知患者重要之藥物服用相關注意事宜，如有未盡詳細事宜，仍可於領藥櫃臺諮詢服務藥師，如有特殊問題需更詳細探討，可請患者至藥局內討論室中詳細諮詢相關事物。備有用藥指示貼紙、健康照護與用藥指導單張以供民眾索取使用。

藥劑部亦設有藥物不良反應追蹤小組，凡醫院患者經任何管道反應其用藥使用產生不預期之藥物反應，本院藥師獲得訊息依其患者反應描述，立即通知該患者之主治醫師，尋求適當解決，並依其發生問題進行追蹤，若患者不良反應持續未顯著改善，將請返院接受適當之處置，患者因此獲得良好之藥療照護追蹤，並獲得用藥安全之保護。

藥事品質維護是提供良好藥事照護基礎，因此藥劑部同仁，每月都舉行

全方位藥事作業品質檢討，針對調劑疏失、錯誤，進行檢討，或將錯誤品項進行適當位置調整，或進行人為矯正。將發生問題進行分析檢討，希望能徹底、真正瞭解發生原因，並予以改正，提高藥事之服務品質。藥物品質之維護，亦為本院藥師努力工作事項之一，因此提供藥物基本上都要求至少有六個月以上之有效期，並每三個月進行期限追蹤管理，每三個月或不定期進行單位藥品檢視，確保各持有藥品單位之藥品品質。如有不良品，則進行追蹤瞭解，並通知採購單位與廠商進行瞭解，以維護藥物品質安全。

藥劑部進行全方位之品質監控，期望能確保良好之藥事服務品質，期望在院患者、門診就醫患者獲得用藥諮詢服務，完善之藥療照護及用藥安全，獲得良好之就醫照護，早日恢復健康。