

宜蘭縣政府衛生局 函

地址：260宜蘭縣宜蘭市聖後街141號
承辦人：呂淑蓉
電話：03-9322634分機231
電子郵件：rong@mail.e-land.gov.tw

260

宜蘭市農權路101號11樓之1

受文者：宜蘭縣藥師公會

發文日期：中華民國101年12月27日
發文字號：衛食藥字第1010029900號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：如說明二

主旨：有關行政院衛生署食品藥物管理局研訂之「調劑標準作業
流程」及「自我查檢表」，惠請 貴會轉知所屬會員參考
依循，以保障民眾用藥安全，請 查照。

說明：

- 一、依據行政院衛生署食品藥物管理局101年12月24日FDA藥字
第1011411009號函辦理。
- 二、檢附首揭函影本乙份。

正本：宜蘭縣藥師公會、宜縣藥劑生公會
副本：本局食品藥物管理科

局長劉建廷

食品藥物管理科科长莊淑姿決行
本案依分層負責規定授權主管科科长決行

『藥事人員給藥過程中重複確認機制』自我查檢表

選項說明：

○自評結果

「完全符合」：代表執行率為 100%

「部分符合」：代表部分時間執行此項目，以「1-5分」來標示執行率：

81-99%以上為5分、61-80%以上為4分、41-60%以上為3分、

21-40%以上為2分、20%以下為1分。

「不符合」：代表未執行此項目。

○當您選擇「部分符合」或「未符合」時，請續填右方導致「執行限制因素」。此部分可複選，「執行限制因素」選項定義如下：

1. 人時不足：人力配置或時間運用無法負荷工作量。
2. 設備侷限：包含未建立自動化系統、缺乏電腦設備、或藥局內部空間動線不良等環境因素。
3. 專業不足：包含不熟悉工作職責、專業或經驗不足、未接受適當訓練等。
4. 資訊不足：包含缺乏必要資訊(如身高、體重)、無參考書籍、缺乏資料庫等。

項目	自評結果			勾選「部份符合」或「未符合」者，請續填導致「執行限制因素」(可複選)
	完全符合	部份符合	未符合	
(一)確認處方				
1. 用藥適當性評估				
(1) 有評估開立之藥品符合適應症。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5分 <input type="checkbox"/> 4分 <input type="checkbox"/> 3分 <input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 1分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人時不足 <input type="checkbox"/> 設備侷限 <input type="checkbox"/> 專業不足 <input type="checkbox"/> 資訊不足 <input type="checkbox"/> 其他： _____
(2) 有依據病人之基本資料(如：年齡或體重)，評估是否需要調整劑量。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5分 <input type="checkbox"/> 4分 <input type="checkbox"/> 3分 <input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 1分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人時不足 <input type="checkbox"/> 設備侷限 <input type="checkbox"/> 專業不足 <input type="checkbox"/> 資訊不足 <input type="checkbox"/> 其他： _____
(3) 有評估是否有用藥禁忌，例如：過敏或不良反應等。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5分 <input type="checkbox"/> 4分 <input type="checkbox"/> 3分 <input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 1分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人時不足 <input type="checkbox"/> 設備侷限 <input type="checkbox"/> 專業不足 <input type="checkbox"/> 資訊不足 <input type="checkbox"/> 其他： _____

項目	自評結果			勾選「部份符合」或「未符合」者，請續填導致「執行限制因素」(可複選)
	完全符合	部份符合	未符合	
(4) 有進行使用劑量、頻次、劑型、給藥途徑、療程 <u>適當性評估</u> 。 (如:抗生素)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 分 <input type="checkbox"/> 4 分 <input type="checkbox"/> 3 分 <input type="checkbox"/> 2 分 <input type="checkbox"/> 1 分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人時不足 <input type="checkbox"/> 設備侷限 <input type="checkbox"/> 專業不足 <input type="checkbox"/> 資訊不足 <input type="checkbox"/> 其他：
(5) 有進行重複用藥評估。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 分 <input type="checkbox"/> 4 分 <input type="checkbox"/> 3 分 <input type="checkbox"/> 2 分 <input type="checkbox"/> 1 分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人時不足 <input type="checkbox"/> 設備侷限 <input type="checkbox"/> 專業不足 <input type="checkbox"/> 資訊不足 <input type="checkbox"/> 其他：
(6) 有進行藥物交互作用評估。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 分 <input type="checkbox"/> 4 分 <input type="checkbox"/> 3 分 <input type="checkbox"/> 2 分 <input type="checkbox"/> 1 分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人時不足 <input type="checkbox"/> 設備侷限 <input type="checkbox"/> 專業不足 <input type="checkbox"/> 資訊不足 <input type="checkbox"/> 其他：
(二) 確認藥品				
1. 藥品調配				
(1) 取藥時，確認藥名、劑型、含量及數量與處方內容相符。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 分 <input type="checkbox"/> 4 分 <input type="checkbox"/> 3 分 <input type="checkbox"/> 2 分 <input type="checkbox"/> 1 分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人時不足 <input type="checkbox"/> 設備侷限 <input type="checkbox"/> 專業不足 <input type="checkbox"/> 資訊不足 <input type="checkbox"/> 其他：
2. 再次核對：確認藥名、劑型、含量及數量正確。				
(1) 若藥局僅有一位藥師，發藥前應再以不同方式(如：相反順序)確認藥品正確。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 分 <input type="checkbox"/> 4 分 <input type="checkbox"/> 3 分 <input type="checkbox"/> 2 分 <input type="checkbox"/> 1 分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人時不足 <input type="checkbox"/> 設備侷限 <input type="checkbox"/> 專業不足 <input type="checkbox"/> 資訊不足 <input type="checkbox"/> 其他：
(2) 若藥局僅有一位藥師，可利用藥物外觀資料或藥品條碼再次自我核對。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 分 <input type="checkbox"/> 4 分 <input type="checkbox"/> 3 分 <input type="checkbox"/> 2 分 <input type="checkbox"/> 1 分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人時不足 <input type="checkbox"/> 設備侷限 <input type="checkbox"/> 專業不足 <input type="checkbox"/> 資訊不足 <input type="checkbox"/> 其他：
(3) 若有兩位以上的藥師，需由另一位藥師再次核對。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 分 <input type="checkbox"/> 4 分 <input type="checkbox"/> 3 分 <input type="checkbox"/> 2 分 <input type="checkbox"/> 1 分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人時不足 <input type="checkbox"/> 設備侷限 <input type="checkbox"/> 專業不足 <input type="checkbox"/> 資訊不足 <input type="checkbox"/> 其他：

項目	自評結果			勾選「部份符合」或「未符合」者，請續填導致「執行限制因素」(可複選)
	完全符合	部份符合	未符合	
(三)確認病人				
1. 交付藥品				
(1) 交付藥品時， <u>請病人主動說出姓名</u> 後再交付藥品。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5分 <input type="checkbox"/> 4分 <input type="checkbox"/> 3分 <input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 1分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人時不足 <input type="checkbox"/> 設備侷限 <input type="checkbox"/> 專業不足 <input type="checkbox"/> 資訊不足 <input type="checkbox"/> 其他：
(2) 交付藥品時，依身分證明文件確實執行雙重複核。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5分 <input type="checkbox"/> 4分 <input type="checkbox"/> 3分 <input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 1分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人時不足 <input type="checkbox"/> 設備侷限 <input type="checkbox"/> 專業不足 <input type="checkbox"/> 資訊不足 <input type="checkbox"/> 其他：
2. 用藥指導				
(1) 交付藥品時，有提供用藥指導。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5分 <input type="checkbox"/> 4分 <input type="checkbox"/> 3分 <input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 1分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人時不足 <input type="checkbox"/> 設備侷限 <input type="checkbox"/> 專業不足 <input type="checkbox"/> 資訊不足 <input type="checkbox"/> 其他：
(2) 用藥指導後，確認病人、家屬或其他照護者充分了解。 (如:抗生素)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5分 <input type="checkbox"/> 4分 <input type="checkbox"/> 3分 <input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 1分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人時不足 <input type="checkbox"/> 設備侷限 <input type="checkbox"/> 專業不足 <input type="checkbox"/> 資訊不足 <input type="checkbox"/> 其他：
(3) 用藥指導後，有保留指導紀錄。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5分 <input type="checkbox"/> 4分 <input type="checkbox"/> 3分 <input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 1分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 人時不足 <input type="checkbox"/> 設備侷限 <input type="checkbox"/> 專業不足 <input type="checkbox"/> 資訊不足 <input type="checkbox"/> 其他：

調劑標準作業流程

	醫院及診所調劑處所	社區藥局
(一) 確認處方		
<p>1. 處方確認</p>	<p>確認處方的完整性、合法性、處方期限有效性：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 處方箋的資料是否完整： <ol style="list-style-type: none"> 1.1 病人的基本資料，包含姓名、年齡、性別與診斷。 1.2 是否有處方醫師章，1-3級管制藥品專用處方箋是否有管制藥品使用執照號碼。 1.3 開立之藥品名稱、劑型、單位含量、數量、用量用法是否完整。 1.4 是否有處方開立日期。 2. 連續處方的調劑次數及有效期限。 	<p>確認處方的完整性、合法性、處方期限有效性：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 處方箋的資料是否完整： <ol style="list-style-type: none"> 1.1 病人的基本資料，包含姓名、年齡、性別、診斷與身分證字號。 1.2 是否有處方醫師章，1-3級管制藥品專用處方箋是否有管制藥品使用執照號碼。 1.3 是否有醫療院所名稱、地址、電話號碼。 1.4 開立之藥品名稱、劑型、單位含量、數量、用量用法是否完整。 1.5 是否有處方開立日期。 2. 連續處方的調劑次數及有效期限。 3. 確認病人的就醫序號（健保卡號）。
<p>2. 處方登錄</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 以電腦建立病人基本資料： <p>包含姓名、身分證字號、出生年月日、性別、身高、體重、地址、電話號碼、藥物或食物過敏史、不良反應史及過去病史等。</p> 2. 登錄處方資料： <p>包含處方醫師姓名、處方號碼、調劑日期、藥品名稱、含量、劑型、劑量、數量、用藥指示、連續處方再調劑紀錄等。</p> 3. 建立病人藥歷檔： 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 以電腦建立病人基本資料： <p>包含姓名、身分證字號、出生年月日、性別、身高、體重、地址、電話號碼、藥物或食物過敏史、不良反應史及過去病史等。</p> 2. 登錄處方資料： <p>包含處方醫師姓名、處方號碼、調劑日期、藥品名稱、含量、劑型、劑量、數量、用藥指示、連續處方再調劑紀錄等。</p> 3. 建立病人藥歷檔：

	<p>包含處方登錄之累計資料、對於特殊需求（例如：視障、聽障或文盲等）及服藥順從性不佳之病人可備註說明。</p> <p>4. 為防止未經授權者進入查閱或修改資料，應有資訊安全控管機制；檔案資料內容有異動時，應即時更新。</p>	<p>包含處方登錄之累計資料、對於特殊需求（例如：視障、聽障或文盲等）及服藥順從性不佳之病人可備註說明。</p> <p>4. 為防止未經授權者進入查閱或修改資料，應有資訊安全控管機制；檔案資料內容有異動時，應即時更新。</p>
3. 用藥適當性評估	<p>1. 依據病人的基本資料、用藥史及醫師之診斷進行專業評估。</p> <p>1.1 開立之藥品是否符合適應症。</p> <p>1.2 是否有用藥禁忌，如肝腎功能異常、過敏等。</p> <p>1.3 開立藥品之使用劑量、頻次、劑型、給藥途徑與療程是否適當。 (如:抗生素)</p> <p>1.4 是否有重複用藥。</p> <p>1.5 是否有藥物或食物交互作用。</p> <p>2. 若對醫師處方有用藥疑慮時，應與開立處方之醫師聯絡以確認處方，並留有紀錄。</p>	<p>1. 依據病人的基本資料、用藥史及醫師之診斷進行專業評估。</p> <p>1.1 開立之藥品是否符合適應症。</p> <p>1.2 是否有用藥禁忌，如肝腎功能異常、過敏等。</p> <p>1.3 開立藥品之使用劑量、頻次、劑型、給藥途徑與療程是否適當。 (如:抗生素)</p> <p>1.4 是否有重複用藥。</p> <p>1.5 是否有藥物或食物交互作用。</p> <p>2. 若對醫師處方有用藥疑慮時，應與開立處方之醫師聯絡以確認處方，並留有紀錄。</p>
(二) 確認藥品		
4. 藥品調配	<p>依標準作業流程進行藥品調配：</p> <p>1. 依處方內容選取藥品並計數正確數量。取藥時、調配時及歸回藥品時，均需再次確認藥品標示之學名、商品名及含量與處方內容相符。</p> <p>2. 藥袋或藥品標籤之內容應正確清楚。</p> <p>3. 選擇符合要求之適當種類及大小的容器將藥品包裝，並依法規規定詳列相關資訊。</p> <p>3.1 可標示於外包裝或列為諮詢之事項： 如主要適應症、主要副作用及其他用藥指示等。</p>	<p>依標準作業流程進行藥品調配：</p> <p>1. 依處方內容選取藥品並計數正確數量。取藥時、調配時及歸回藥品時，均需再次確認藥品標示之學名、商品名及含量與處方內容相符。</p> <p>2. 若限於藥品品項無法即刻完整調劑時，應主動告知病人，並採取下列方式之一，以提供病人所需用藥。</p> <p>2.1 利用藥品物流系統備藥，並告知候藥時間或送達藥品之方式。</p> <p>2.2 轉介至適當的特約藥局。</p>

	<p>4. 應確認交付之所有藥品在治療期間內均未超過標示之有效期限。</p>	<p>3. 藥袋或藥品標籤之內容應正確清楚。</p> <p>4. 選擇符合要求之適當種類及大小的容器將藥品包裝，並依法規規定詳列相關資訊。</p> <p>4.1可標示於外包裝或列為諮詢之事項： 如主要適應症、主要副作用及其他用藥指示等。</p> <p>5. 應確認交付之所有藥品在治療期間內均未超過標示之有效期限。</p>
<p>5. 再次核對</p>	<p>調配完成應再次核對藥袋或藥品標籤之內容、藥品種類、數量與處方是否一致。</p> <p>1. 若藥局僅有一位藥師值班時之自我檢核方法： 1.1發藥前應再以不同方式(如：相反順序)確認藥品正確。 1.2利用藥物外觀辨識查詢系統或藥品條碼再次自我核對。</p> <p>2. 若有兩位以上的藥師，需由另一位藥師再次核對。</p>	<p>調配完成應再次核對藥袋或藥品標籤之內容、藥品種類、數量與處方是否一致。</p> <p>1. 若藥局僅有一位藥師值班時之自我檢核方法： 1.1發藥前應再以不同方式(如：相反順序)確認藥品正確。 1.2利用藥物外觀辨識查詢系統或藥品條碼再次自我核對。</p> <p>2. 若有兩位以上的藥師，需由另一位藥師再次核對。</p>
<p>(三) 確認病人</p>		
<p>6. 交付藥品</p>	<p>1. 交付藥品時應執行雙重檢核。即藥品於交付病人、病人家屬或其他照護者時，需依身分證明文件確認交付對象是否正確，並應請病人主動說出姓名後再交付藥品。</p> <p>2. 交付之藥品如屬第一級至第三級之管制藥品，需依身分證明文件確認交付對象是否正確，再由領受人憑身分證明文件簽名領受。</p>	<p>1. 交付藥品時應執行雙重檢核。即藥品於交付病人、病人家屬或其他照護者時，需依身分證明文件確認交付對象是否正確，並應請病人主動說出姓名後再交付藥品。</p> <p>2. 交付之藥品如屬第一級至第三級之管制藥品，需依身分證明文件確認交付對象是否正確，再由領受人憑身分證明文件簽名領受。</p>
<p>7. 用藥指導</p>	<p>1. 藥事人員宜運用適當方式(如口頭、書面及其他方式)進行用藥指導，並確認病人、家屬或其他照護者完全了解。</p> <p>2. 說明藥品相關資訊，如藥名、主要適應症、用量、用法、頻</p>	<p>1. 藥事人員宜運用適當方式(如口頭、書面及其他方式)進行用藥指導，並確認病人、家屬或其他照護者完全了解。</p> <p>2. 說明藥品相關資訊，如藥名、主要適應症、用量、用法、頻</p>

	次、途徑、療程、儲存環境及有效期限。 <u>(如:抗生素)</u> 3. 必要時保存指導紀錄。	次、途徑、療程、儲存環境及有效期限。 <u>(如:抗生素)</u> 3. 必要時保存指導紀錄。
--	--	--