

安全用藥守門員～ 為病人正確用藥把關

◎林口長庚護理部 陳麗貞督導、賀倫惠副主任

隨著醫療水準的進步與資訊科技的日新月異，資訊系統在醫療業務的應用，已經成為不可或缺的利器。健康照護強調以病人為中心，如何整合不同團隊及醫療照護系統，達到工作效能與管理效率更顯重要。

在醫療的服務中，藥物的使用仍為最常見的治療。正確的用藥可以治癒疾病，反之則可能危及生命。用藥疏失包括給錯藥物、給錯病人、給藥時間錯誤、不正確的藥物劑量或藥物交互作用等情形，而用藥疏失最直接受到傷害的是病人，間接的家人及家庭亦受到衝擊，甚至增加醫療成本。

用藥安全已是全球性的議題，2012～2013 年醫院醫療品質及病人安全年度

工作首要目標就是「提升用藥安全」，執行重點則為提升病人及照護者安全用藥的能力、加強慢性疾病病人用藥安全、落實用藥過敏及不良反應史的傳遞、運用資訊提升用藥安全，以及加強高警訊藥品的使用安全。病人能正確安全用藥有賴於醫師對症下藥、藥師正確調劑配藥、護理師正確給藥及協助病人服藥，用藥過程中任何一道環節出錯，都可能造成用藥疏失，而護理人員是用藥過程中，為病人安全及正確用藥做最後把關的人員。為能提升病人用藥安全，本院導入資訊化給藥作業，並於 2010 年從急診開始推展，成為實施急診單一劑量資訊化給藥作業的醫學中心，2012 年更推展至住院病房。



資訊化給藥系統流程：護理人員以條碼器讀取病人手圈及藥袋條碼，快速核對病人與藥囑的正確性



資訊化給藥作業設計為自醫師開立醫囑，電腦傳輸資訊至藥師，待藥師確認藥囑後傳輸至護理人員給藥系統。護理人員執行給藥作業時，以條碼掃描器掃描病人手圈條碼及藥袋條碼，輔助確認病人與藥囑之正確性，快速完成病人、藥物、時間、劑量及途徑之「給藥五對」步驟，比對正確後護理人員進行給藥，若比對錯誤則電腦出現警示，提示護理人員重新檢視病人及藥囑。

因應病人安全年度工作目標「提升用藥安全」之執行重點，本系統亦設計提示病人藥物過敏史、高警訊藥品，提

醒護理人員小心用藥，並連結本院電子藥典，護理人員可查詢藥品外觀、藥物作用、副作用以及給藥注意事項，提醒護理人員須密切觀察病人用藥後之相關徵候及反應，更可以於床邊給予病人用藥之衛教指導。

為能有效提升病人用藥安全，本院投入經費與心力，積極推展資訊化給藥系統，以輔助護理人員正確辨識病人及正確給藥，確實避免人員疏失而導致給藥錯誤的發生，也達到促進病人用藥安全之目標。◆



白話醫學

風濕症與關節炎

◎林口長庚風濕過敏免疫科主治醫師 何輝煌

在詢問病史及與病人或家屬的對談之中，經常聽到風濕病、關節炎、關節痛、風濕痛、關節疾病或病變等名詞，但每個人所表示的意涵卻不盡相同，也經常被詢問到這些名詞真正代表的疾病狀況，需要加以解說。

比較容易混淆的是關節痛與關節炎，因為除了關節炎以外，關節鄰近的組織像是肌肉、骨骼、囊胞、肌腱、韌帶、接骨點（附著部）、關節囊等的病變也會出現關節痛，統稱為「非關節性風濕症」。關節炎則除了關節痛以外也會出現紅、腫、熱、僵硬、活動關節時疼痛加劇、關節活動角度變小、關節腔積水等特點。關節病變除了關節炎以外的一些關節本身病變但發炎程度低的疾病，被稱為「非發炎性關節病變」。所以風濕症代表一個比較大的疾病範圍；關節炎、所有關節病變、非關節性風濕症以及與這些疾病相關的全身組織器官的疾病都是在風濕症的範圍之內。

風濕症或關節炎（Rheumatism and Arthritis）常是全身性疾病的一部分，也可能在疾病的早期表現成「冰山的一角」，較常見的有全身性紅斑狼瘡、類風濕性關節炎、全身性硬化症、多發性肌炎、皮肌炎、乾燥症、血管炎、新陳代謝內分泌疾病如尿酸、鈣、磷、銅、鐵等代謝疾病或糖尿病、甲狀腺、副甲狀腺、腦下垂體等疾病。一些肝腎疾病或腫瘤（如肺、鼻咽、胰臟、卵巢、子宮腫瘤）也會表現風濕症或關節炎，所以對於這些疾病切不可掉以輕心。◆

