

## 第二章 第六節、送藥到府及用藥指導之標準作業流程

藥事照護發展中心同仁

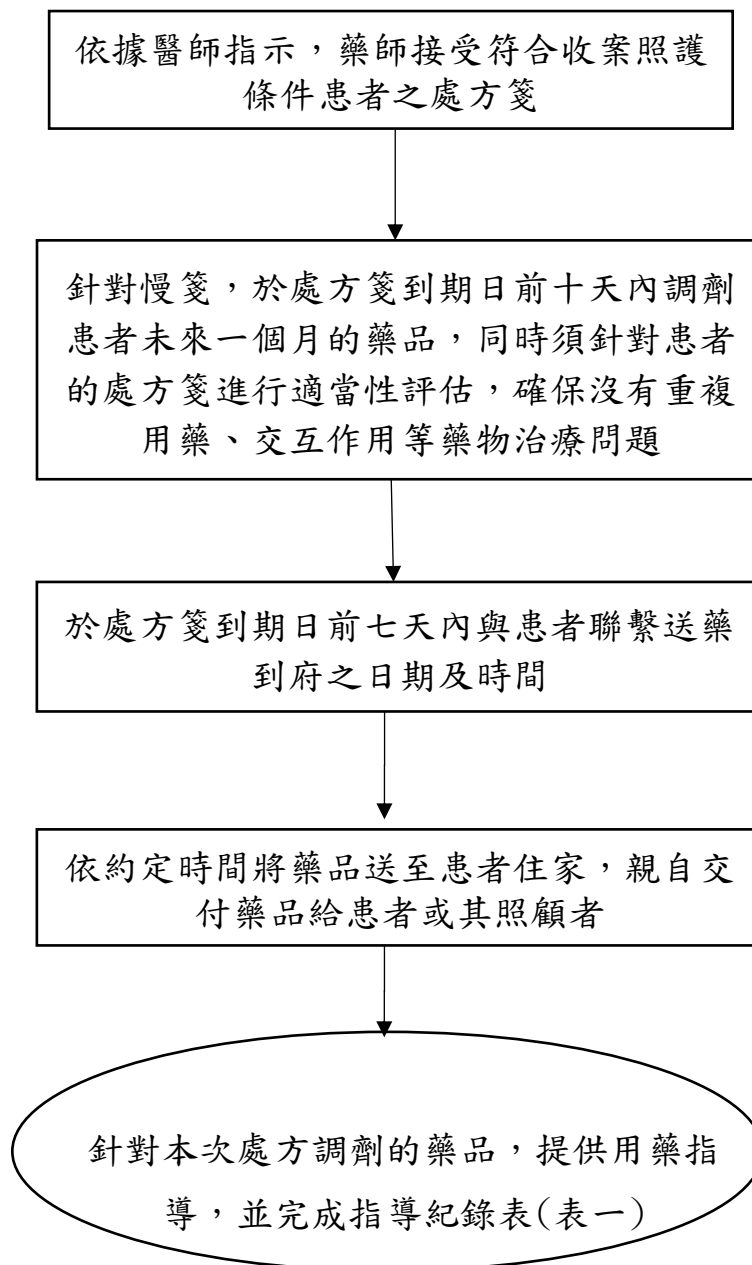
### 一、前言

台灣的健康保險體系下，一般人看病很方便，到各種醫療院所門診藥局或社區藥局調劑及領藥都相當便利。但大約 70 萬人口，因年齡老化而失能，或因特殊疾病、精神障礙而無法出門、或居住於偏僻山區且行動不便的民眾，就可能需要醫師到患者家中看診，而處方箋送到藥局後，就需要藥師的「送藥到府服務」。另外，慢性病連續處方箋的第二次或第三次調劑，針對有行動困難者，有時也需要送藥到府。藥師針對需協助取得藥品的民眾提供送藥到府服務，減少他們外出領藥的困擾，同時也依藥品優良調劑作業準則第三條，於交付處方藥品時進行必要之「用藥指導」。

### 二、藥師執行送藥到府及用藥指導之標準作業流程：(如圖一)

- 一、依據醫師指示，藥師接受符合收案照護條件患者之處方箋。
- 二、針對慢箋，藥師於患者處方箋到期日前十天內，進行未來一個月的藥品調劑。調劑前須針對處方箋內容進行適當性評估，以確保患者的用藥沒有重複用藥、交互作用等藥物治療問題；若發現問題應先排除(進行判斷性服務)。
- 三、藥品調劑完畢後，藥師於處方箋到期日前七天內與患者聯繫送藥到府之日期與時間。
- 四、藥師於約定時間前宜準備“用藥指導單”，再次核對處方調劑正確性，將調劑好的藥袋送至患者居住處所。
- 五、藥師親自交付藥品給患者或其主要照顧者。
- 六、藥師應針對藥袋上的標示內容提供用藥指導，並完成「用藥指導紀錄表」(如表一)。藥師提供用藥指導時應以患者能充分了解的方式進行，運用適當溝通技巧來化解溝通上的障礙，例如：用藥指導單或特殊劑型使用技巧三角架教材。藥師宜確認患者確實了解用藥指導內容，讓患者對自己用藥有足夠的知識並可正確與安全地使用藥品。
- 七、藥師可依藥袋標示說明下列前六項內容(每藥約 2~3 分鐘，若時間允許可再多說明其他項目內容)：

1. 藥品名稱。
2. 主要適應症(醫師處方用藥原因或藥品治療用途)。
3. 用藥時間、劑量、途徑、數量及療程。
4. 用藥方法，包括解釋及示範劑量的量取或劑型使用技巧。
5. 用藥注意事項或警語
6. 常見的副作用，包含如何處理及何時尋求醫師協助。
7. 預期藥品產生藥效的時間及藥效維持的時間。
8. 忘記用藥的處理。
9. 藥品儲存環境及有效期。
10. 調配數量及處方再調劑日期的提醒，以強調用藥配合度。
11. 提供輔助的用藥指導單或藥品相關資料。
12. 其他患者詢問事項。



圖一：藥師執行送藥到府及用藥指導之標準作業流程

表一、 用藥指導紀錄表 指導日期/時間： / ( : ~ : )

患者資料	姓名:	性別: <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	生日: 年 月	指導藥師資料	姓名:	聯絡電話:
	電話: ( )	(手機)			執業藥局名稱:	
	地址:				藥局地址:	
指導的藥品名稱	藥品名稱/藥品治療用途	用藥時間/劑量/途徑/數量及療程	用藥方法及技巧(劑型使用)	用藥注意事項或警語	常見副作用及處理方式	其他注意事項
1	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
4	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
5	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
接受指導者意見欄	本人對藥師所提供用藥指導內容的了解程度： <input type="checkbox"/> 完全了解 <input type="checkbox"/> 部分了解 <input type="checkbox"/> 完全不了解 對藥師提供用藥指導的意見： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(說明如下)					患者簽名: