

# 108年醫療機構管制藥品管理委員會 查核基準草案試評作業 實地試評分享

衛生福利部桃園醫院  
麻醉科 謝瀛洲主任

108.11.27

# 院內管制藥品管理

特殊記錄\*\*以下為文字說明，不同寫IC卡片\*\*

本病患為非癌疼痛，開立本院1~2級成癮性麻醉藥品，已達「長期使用」，依規定必須向管制藥品管理局通報，方可繼續開立使用(1010926)。

成癮性麻醉藥品個案管理  
HIS系統

保險對象特定醫療資訊查詢系統

**Pethidine(Meperidine) 使用指引**

1. 阿片類止痛藥，易產生成癮性，且具呼吸抑制作用，應謹慎使用。  
2. 阿片類止痛藥與抗膽鹼藥併用時，應注意抗膽鹼藥副作用。

**適應症**

- 藥品或輸血所引起的冷顫(chills)
- 麻醉術後的顫抖(shivering)
- 中重度疼痛 (非癌痛)

**使用**

- 日間劑 < 600mg
- 使用期間 < 48 hr
- Anti-dote: Naloxone (阿片類成癮藥物戒除，可能出現戒斷症狀)

**禁忌**

- 非Pethidine過敏
- 14天內服用任何MAOI
- 低血壓(hypotension)、呼吸抑制、心臟血管系統衰竭
- 新生兒與六個月以下的嬰兒

**Codeine院內控管**

依管制藥品管理小組108年第2次會議決議：  
Codeine用於止咳仍有成癮風險，請醫師留意處方天數，並提供院內其他止咳用藥建議供醫師參考，另各別通知相關開方醫師。

開立科別	控管原因(已達長期使用)		系統控管 筆例數
	連續>14天	累計>28天/3個月	
家醫科	1	--	1
胸腔內科	2	5	7
心臟血管內科	2	--	2
耳鼻喉科	19	2	21
總計			31

Codeine院內控管  
Oxycodone院內控管

Pethidine管控

69

衛生福利部桃園醫院  
藥事小組組織要點

101  
102

103  
104

管制藥品管理辦法  
初版 (藥劑科)

105  
106

管制藥品管理作業指導書  
第一版 (護理科)

107

管制藥品管理小組組織章程  
108/4/19起為獨立委員會

108

# 院內管制藥品管理

每月  
單位稽核

處方安全  
系統

每日盤點  
與覆盤

逐筆確  
認紀錄

庫存管理

處方

調劑

銷毀

## 一-三級

- 認購憑證
- 每月申報
- 專櫃加鎖儲藏
- 使用執照
- 電子化專用處方箋
- 逐筆簿冊登載
- 針劑留存空瓶
- 貼片留存廢片
- 紀錄使用後反應
- 雙人確認
- PCA繳回藥局辦理

## 四級

- 認購憑證
- 每月申報
- 專櫃儲藏
- 同一般藥品
- 設有處方安全管制措施
- 每日盤點簿冊登載
- 紀錄使用後反應
- 比照一般藥品

7000-03-00259 管制藥品管理辦法

由管制藥品管理小組監督

# 提升Pethidine使用正確性

- TFDA在100年與106年發布與更新「Pethidine(配西丁)臨床使用指引」指出，Pethidine用於中重度疼痛已非首選。
- 雖公告TFDA指引，本院103年至106年Pethidine用量仍持續上升，由10,376 amp增加至13,356 amp。

建立院內指引

全院多管道宣導

設定醫令處方限制

每季管制藥品管理小組追蹤

年月	院內宣導
10611	醫務會議
10611	藥劑科
10612	急骨外科
10707	藥劑科
10712	醫務會議
10808	護理科

P  
D  
A  
C

持續進行院內宣導

持續追蹤使用情形

進一步分析適應症合理性、副作用等



Morphine/Pethidine ratio 由105年5.7 提升至108上半年33.4

# 提升Codeine處方合理性

107年Q4-108年Q2 Codeine  
30mg長期用於止咳個案總計31人

開立科別	控管原因(已達長期使用)		系統控管 案例數
	連續>14天	累計>28天/3個月	
家醫科	1	--	1
胸腔內科	2	5	7
心臟血管內科	2	--	2
耳鼻喉科	19	2	21
總計			31

管制藥品管理小組決議，請醫師留意處方天數，並提供院內其他止咳用藥建議供醫師參考

全院會議宣導

年月	院內宣導
10806	醫務會議
10808	急骨外科
10809	內科部

轉知相關開立  
科別醫師

P  
D  
A  
C

每月持續報表稽核

如有異常回饋相關醫療科

每季持續於管制藥品管理小組會議追蹤

每月報表稽核追蹤，Codeine  
30mg長期使用於止咳個案

	107Q4	108Q1	108Q2	10807	10808	10809
Codeine 長期使用於 止咳新個案	17	10	4	↓ 1	↓ 0	0

每季新個案數由17人下降至0人

# 非癌長期使用成癮麻醉藥品個案審查機制

個案類型	管制藥品管理小組 列管	列報TFDA
個案來源	1.每月系統報表稽核 (已達長期使用或急診用藥異常) 2.急診通報 3.病房通報	主治醫師評估需長期使用 (病人須填寫同意書，醫師填「新個案 列報表」，並於十個工作天完成會診)
是否可開 立成癮性 麻醉藥品	依本院管制藥品管理小組決議 <u>不得使用</u> ，於醫令系統控管， <u>不得開立</u> 成癮性麻醉性藥品	依本院管制藥品管理小組決議得繼續 <u>使用</u> ，醫令系統未控管， <u>可開立</u> 成癮 性麻醉性藥品
呈報主管 機關	檢送小組會議記錄備查	需檢送個案列報相關表單
追蹤評估	院內定期控管追蹤， <u>每月</u> 報表稽核、彙整資料， <u>每季</u> 於管制藥品管理小組會議 審查、討論	<u>每月</u> 報表稽核、彙整資料， <u>每季</u> 提報管管小組討論，審查結果列 入病歷 <u>每半年</u> 重新填寫表單及會診評估
停止管控	<u>超過一年未使用</u> 停止院內控管	<u>超過三個月未使用</u> 停止列報，銷案

# 非癌使用成癮麻醉藥品院內管控

## 急診用藥異常定義

- 急診通報
- 一個月內，無相關合理診斷，處方管制性藥品達4次以上
- 一個星期內，無相關合理診斷，處方相關管制性藥品達3次以上

## 院內管控模式

- 每月報表稽核，並回饋急診部
- 每季持續於管制藥品管理小組會議追蹤，未至門診就醫評估者，急診管控不得開立相關成癮性麻醉藥品，轉介至本院門診就診



## 院內急診用藥異常管控個案

管控類型	診斷	追蹤/急診最後就診日
急診通報	例1:腹痛、急性胰臟炎	最後急診就診1070521
	例2:頭痛、背痛	最後急診就診1080510
	例3:腹痛、其他慢性胰臟炎	最後急診就診1080301
系統稽核異常	例1:痛經症	最後急診就診1070709
	例2:未明示側性腕部挫傷之初期照護、ADHD	最後急診就診1080811
	例3:纖維肌痛、背痛	已轉介至門診就診

感謝聆聽~敬請指教