



■ 發行人：趙有誠 ■ 總編輯：吳大圩 ■ 執行編輯：藥品資訊股

### 目錄

● 藥品異動	10712-10801 新增、停用品項	第 1 頁
● 藥物警訊	10707-10712 藥物不良反應通報分析	第 2 頁
● 醫藥新知	使用健保醫療資訊雲端查詢系統管理重複用藥 與政策新知	第 4 頁
● 藥物 Q&A	10712-10801 藥物諮詢分享	第 9 頁



台北慈濟藥訊

## 藥品異動

## 10712-10801 新增、停用品項

### 新增品項

藥品	衛福部核可適應症
注射用蒸餾水 500mL/bot (Water for Injection)	藥品注射時之溶媒。
冷藏 Beriglobin P (Human Immunoglobulin) 320mg/2ml/syringe	免疫血清球蛋白缺乏症、A 型肝炎的預防。

### 停用品項

藥品	衛福部核可適應症
冷藏 員工流感疫苗 AdimFlu-S 0.5 mL/syringe	預防流感。
冷藏 藍標成人(含 3 歲以上)公費流感疫苗 AdimFlu-S 0.5mL/syringe	預防流感。
紅標 Clinimix N9 g15e 週邊靜脈輸液 1500mL/twin bag	用於非經腸道營養，當腸無法吸收或吸收不良， 經判斷為不可經腸道營養時使用。
【需冷藏】Tetanus Toxoid 1 mL/vial	預防破傷風。
Permethrin 5% w/w Cream, 30g/tube	疥瘡用藥。

本院 2018 年 7-12 月共接獲藥物不良反應通報共 214 件，經藥物不良反應小組分析評估，有 170 件為確定案件，已通報至全國藥物不良反應中心。170 件 ADR 依通報來源、型態分析、常見藥物不良反應症狀、預防措施及建議處理方式整理如下表。

表一 藥物不良反應通報來源分析

通報來源	件數	百分比(%)
醫師	76	44.71%
護理	75	44.12%
藥師+民眾	17	10.00%
其他(檢驗科)	2	1.18%
總件數	170	100%

表二 藥物不良反應通報個案分析

		件數	百分比(%)
型態 <sup>1</sup>	A	26	15.29%
	B	144	84.71%
嚴重度	輕度	97	57.06%
	中度	69	40.59%
	重度	4	2.35%
相關性	可能	124	72.94%
	極有可能	46	27.06%
懷疑藥品之藥理分類 <sup>2</sup>	抗感染用藥	60	32.79%
	神經系統用藥	35	19.13%
	胃腸道用藥	32	17.49%
	代謝與營養用藥	13	7.10%
	診斷用藥	12	6.56%
	中藥	11	6.01%
	心血管用藥	6	3.28%
	抗腫瘤用藥	3	1.64%
	血液學用藥	3	1.64%
	呼吸道藥物	2	1.09%
	免疫製劑	2	1.09%
荷爾蒙與影響其機轉之製劑	2	1.09%	

- 1.型態A：藥物在一般治療劑量下，正常的藥理作用過度增強產生的現象。型態B：藥物在一般治療劑量下，產生非已知藥理作用的其他副作用。
- 2.通報案件之可疑藥品數目大於一個以上，總通報藥品數目大於通報案件數。

表三 常見藥物不良反應症狀、預防措施及建議處理方式

懷疑藥品	通報個案	發生症狀
★ Iohexol (Omnipaque) 350 mg/ml, 200 mL/bot	8	皮膚紅疹
靜脈輸液 Levofloxacin 5 毫克/毫升 (CRAVIT) 50mL/bot	7	皮膚紅疹、靜脈炎
Ocillina (Oxacillin Sodium) 500 mg/vial	6	皮膚紅疹、皮膚癢、靜脈炎
優凡可 U-Vanco 500mg/vial (Vancomycin HCl)	6	皮膚紅疹
Esomeprazole 40 mg/tab (Nexium)	5	頭痛、疲倦
得喜胃通 Dexilant 60 mg/緩釋膠囊 (Dexlansoprazole)	5	頭痛、皮膚紅疹、腹瀉
★管 1 Morphine 10 mg/mL/amp (小劑量針劑)	4	皮膚紅疹、眼睛腫
Brosym 1g/vial (Cefoperazone 500mg + Sulbactam 500mg)	4	皮膚紅疹、皮膚癢
Dicetel 100mg/tab (Pinaverium bromide)	4	腹瀉、腹痛、皮膚紅疹
LacTAM 500mg/tab (Acetaminophen)	4	皮膚紅疹、眼睛腫
Laston 30mg/amp (Ketorolac)	4	皮膚紅疹
針劑 Ciproxin 400mg/瓶 (ciprofloxacin)	4	皮膚紅疹、皮膚癢、噁心
普克胃針劑 Promeran 9.08 mg/2 mL/amp (Metoclopramide HCl)	4	EPS、皮膚紅疹
瑞胃得 Stogamet 300 mg/tab (Cimetidine)	4	頭暈、頭痛、皮膚紅疹、腹瀉

預防措施及建議處理方式:如發生過敏或不良反應情形，建議評估是否需停藥，給予治療並加註過敏或不良反應史，以避免過敏或不良反應情形再發生。

國內醫療資源豐富、健保便利，國人慣於多處就醫、領藥，易造成重複用藥、藥物交互作用、乃至過多剩藥隨意丟棄，導致環境汙染等。因此，管理病人重複用藥是許多醫師、藥師的當務之急。本文將介紹自 2019 年 1 月上線之「門診特定藥品重複用藥費用管理方案」與健保醫療資訊雲端查詢系統功能簡介，讓用藥安全把關更上層樓。

### 一、門診特定藥品重複用藥費用管理方案

原健保署自 2015 年 9 月起分階段實施之「門診特定藥品重複用藥費用管理方案」(下簡稱重複用藥管理方案)共有 12 類藥品。惟健保署認為尚有全面管控之必要，因此從 2019 年 1 月起，鎖定各級西醫醫療院所開立 60 大類藥品，當病人跨院或同院就醫卻出現重複開給同成分同劑型之藥品，並符合該方案所認定的重複用藥情形，即予核扣該筆藥費。(見表一)

由於新增種類眾多，涵蓋範圍廣，醫師在開立處方時，可使用健保醫療資訊雲端查詢系統查閱病人用藥紀錄或檢查檢驗項目(含結果)，方便醫師進行餘藥管控、避免重複檢驗等。

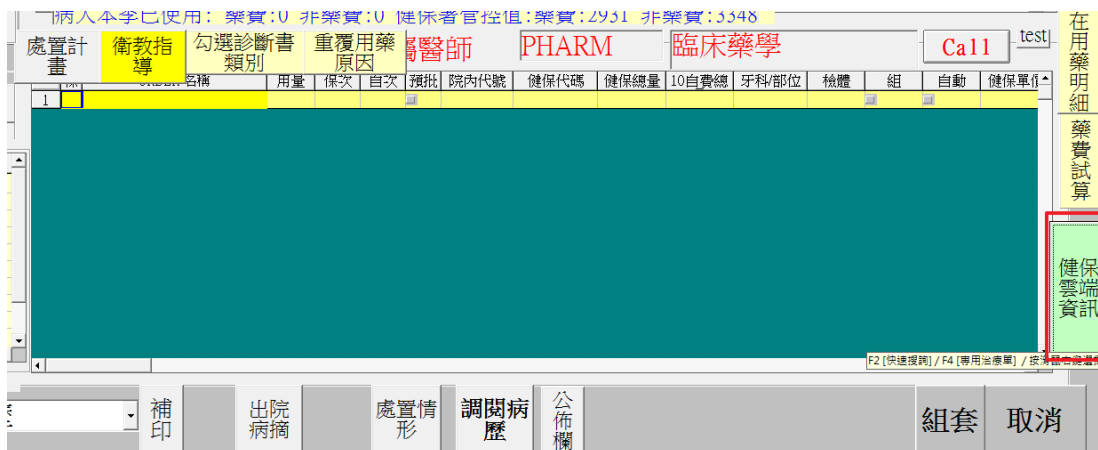
### 二、健保醫療資訊雲端查詢系統功能簡介

健保醫療資訊雲端查詢系統有眾多功能，除了常見的雲端藥歷功能，尚有檢查檢驗紀錄、特定管制藥品用藥資訊，乃至檢查結果、出院病摘等，都可在其中查詢，詳細功能請見表二。

- 院內進入系統方式

使用前，請確保已在讀卡機置入「醫事人員卡」與病人「健保卡」。

#### A. 可由門診醫囑系統右下角之「健保雲端資訊」進入系統



B. 可由 IE 瀏覽器的院內首頁(<http://xdhome.tzuchi.com.tw/xdhis/home/home.aspx>)進入系統

緊急救護通報網站	醫師/專師排班查詢	醫師簡訊記錄查詢	院內分機表
藥物查詢	中藥查詢	院內門診表	感染管制公告事項
台北慈院教學網站	慈濟醫療志業數位學習平台	創傷登錄系統	圖書館網站
護理部網站	醫事室網站	工務室網站	研究部網站
輻委會網站	布服申請系統	醫品病安網站	社區醫學部網站
慈濟醫療志業指標系統(KPI)	事前審查	EMR電子病歷管理系統	病症管理系統
電子戶籍謄本驗證作業	健保雲端藥歷系統(請置入醫師卡及健保卡)	健康存摺	健保VPN網站

醫院宗旨：

● 重複用藥控管

A. 慢性病連續處方箋紀錄：若病人有效期內的慢性處方箋，會在登入時出現提示視窗

本保險對象(ID:Z299\*\*\*965)效期內慢性病連續處方箋項目如下：

慢性病診斷名稱	處方來源	處方開立日期	處方總給藥日數
攝護腺(前列腺)肥大	成大醫院 0421040011	107年03月02日	84日
心臟病,高血糖尿	成大醫院 0421040011	107年03月15日	84日

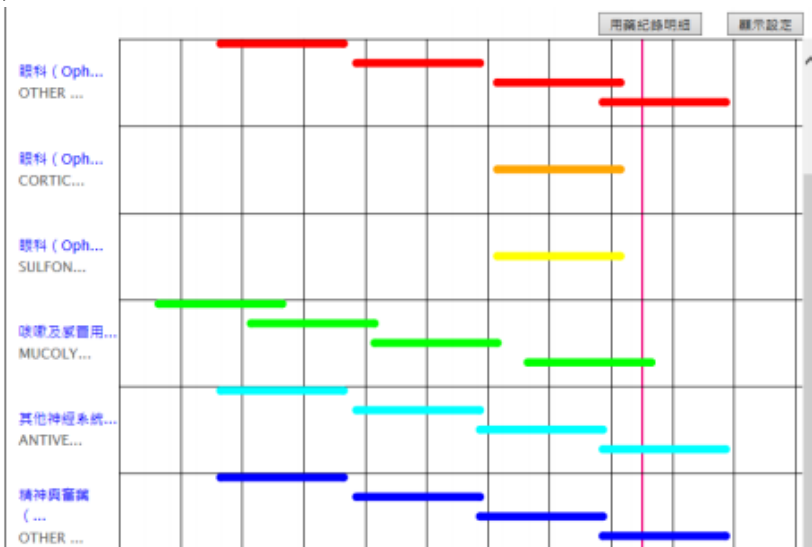
有\*號者為健保卡上傳最近一次慢連箋調劑日期。

B. 雲端藥歷圖型化查詢：利用圖型化查詢，可全面審視病人用藥狀況

1、本系統資料不含有毒藥品且簡表藥品可能延誤；資料轉輸會有24~48小時之時差落差。2、建議須向病人詢問藥品服用情形，方能掌握病人所有用藥品項。  
 3、本系統呈現之「主診斷」欄位係特約醫事服務機構得醫藥費用申報資料，僅供參考，確實診斷應以病歷記載為主。  
 4、持慢性連續處方箋調劑，須於給藥期間前10日內，需得再次調劑。  
 5、健保署關心民眾用藥安全，為促進醫藥品質提升，本系統雲端藥歷已建置疑似藥品療效不相等通報功能，敬請多加利用主動通報，本署將提供通報資料供食藥署進行後續療效評估。

ATC3名稱 全部  
 ATC5名稱 全部  
 成分名稱 全部  
 就醫區間 全部  
 餘藥 全部  
 圖形化查詢

藥品名稱 全部  
 來源 本院 他院 藥局  
 顯示欄位設定 查詢 清除 門診特定藥品適當應診用藥日數



● 其他用藥安全相關功能

A. 過敏藥紀錄：顯示各醫療院所原始上傳紀錄。未強制上傳，尚請以臨床問診為主。

雲端藥歷 特定管制藥品用藥資訊 檢查檢驗紀錄 手術明細紀錄 牙科處置及手術 過敏藥 特定凝血因子用藥 出院病歷摘要 復健醫療  
中醫用藥 回首頁

：「僅供參考，尚請以臨床問診為主。」

上傳日期	醫療院所	上傳註記	過敏藥物
106/09/20	臺北虛癡診 3501200000	新增	Mefenamic acid 250mg/cap
106/09/20	臺北虛癡診 3501200000	新增	ponstan
106/09/20	臺北虛癡診 3501200000	新增	
106/09/20	臺北虛癡診 3501200000	新增	IRRITABLE AFTER THEOPHYLLINE

B. 65歲以上病人宜注意用藥品項：65歲以上病人藥歷畫面自動新增該欄位，需注意之藥物以紅字「Y」標示。

雲端藥歷 檢查檢驗 手術明細紀錄 牙科處置及手術 過敏藥 特定凝血因子用藥

來源	主診斷	ATC5名稱	複方註記	成分名稱	藥品健保代碼	藥品名稱	就醫(調劑)日期(住院用藥起日)	慢速箋領藥日(住院用藥迄日)	藥品規格量	用法用量	藥品用量	給藥日數	單箋餘日數	單箋餘日數	就醫序號
衛福部八里門診 0131230012	慢性氣喘阻塞, NEC	Electrolyte Solutions		Sodium Chloride	AA10654277	NORM-SALINE INJECT ION "OTSUKA"(500ML注射劑裝)	104/05/29	104/05/29	500ML		1	1	0	0065	
衛福部八里門診 0131230012	慢性氣喘阻塞, NEC	Digitalis Glycosides		Digoxin	BC09554100	LANOXIN DIGOXIN TABLETS 0.25MG B.P.	104/05/11				8	15	0	0056	
衛福部八里門診 0131230012	慢性氣喘阻塞, NEC	Digitalis Glycosides		Digoxin	BC09554100	LANOXIN DIGOXIN TABLETS 0.25MG B.P.	104/05/25	104/05/26			7	14	0	0064	

C. 通報療效不等：選擇療效不等按鈕後，可登打藥品療效不等相關資訊。

項次	來源	主診斷	ATC5名稱	複方註記	成分名稱	藥品健保代碼	藥品名稱	用法用量	藥品規格量	藥品用量	給藥日數	慢速箋領藥日(住院用藥迄日)	就醫(調劑)日期(住院用藥起日)	單箋餘日數	單箋餘日數	藥品療效不等
1	震泰藥局藥局 5921020210	慢性缺血性心臟病	B011AF		Rivaroxaban	BC25648100	XARELTO FILM-COATED TABLETS 15 MG	QDPCPO		28	28		107/04/30	14		療效不等

疑似藥品療效不等通報

身分證號：Z299\*\*\*965

通報機構：臺北虛擬診

院區：

藥品名稱：XARELTO FILM-COATED TABLETS15 MG

通報者連絡電話：02-23625030



通報事件

藥效改變—  增強  減弱

事件發生後之處置

增加劑量或頻率

降低劑量或頻率

換回原藥

停止本藥改用其他藥品

合併其他藥品

未處理繼續觀察(續用本藥)

無法得知

- 備註：
1. 健保署將此資料提供予食藥署進行療效評估後續作業使用。
  2. 食藥署將視需要與通報者聯繫了解療效不等狀況。
  3. 藥品療效不等定義：更換不同廠牌之同成分、同劑型、同劑量藥品後，出現藥效改變或不良反應。
  4. 療效不等定義及評估問題，請洽食藥署全國藥品不良品通報中心(連絡電話：02-66251166轉6401)。
  5. 本通報系統操作問題，請洽健保署(連絡電話：(07)231-8122)。

確定

取消

三、參考文獻

1. 「108年1月起擴大60類藥品重複用藥核扣方案，全面守護民眾用藥安全」中央健保署網站/新聞發布(造訪日2019.2.13)  
[https://www.nhi.gov.tw/News\\_Content.aspx?n=A7EACB4FF749207D&sms=587F1A3D9A03E2AD&s=5D15AF6459B4AB45](https://www.nhi.gov.tw/News_Content.aspx?n=A7EACB4FF749207D&sms=587F1A3D9A03E2AD&s=5D15AF6459B4AB45)
2. 健保醫療資訊雲端查詢系統使用者手冊

表一 門診特定藥品定義<sup>\*\*</sup>(詳細 ATC code 內容請見參考文獻 1 之附件)

類別	名稱	類別	名稱	類別	名稱
1	降血壓藥物	21	血友病藥物用藥	41	關節肌肉止痛用藥
2	降血脂藥物	22	抗貧血藥物用藥	42	肌肉鬆弛用藥
3	降血糖藥物 (不分口服及注射)	23	血液製劑用藥	43	骨骼相關用藥
4	抗思覺失調藥物	24	週邊血管擴張劑用藥	44	麻醉用藥
5	抗憂鬱症藥物	25	牛皮癬用藥	45	止痛用藥
6	安眠鎮靜與抗焦慮藥物	26	抗生素用藥	46	帕金森氏症用藥
7	抗血栓用藥	27	婦科用藥	47	神經性用藥
8	前列腺肥大用藥	28	性荷爾蒙用藥	48	抗原蟲劑用藥
9	抗癲癇用藥	29	腦下垂體及下視丘用藥	49	鼻用製劑用藥
10	心臟疾病用藥	30	甲狀腺用藥	50	支氣管阻塞性用藥
11	緩瀉劑	31	鈣片用藥	51	咳嗽及感冒用藥
12	痛風治療用藥	32	抗菌藥用藥	52	抗組織胺用藥
13	制酸劑用藥	33	肺動脈高血壓用藥	53	眼科用藥
14	腸胃道用藥	34	抗病毒藥物用藥	54	保健用藥
15	止吐用藥	35	免疫球蛋白用藥	55	營養劑用藥

16	肝膽用藥	36	疫苗用藥	56	血管相關用藥
17	止瀉用藥	37	腫瘤製劑用藥	57	HMG CoA 還原酶抑制劑用藥
18	消化酵素用藥	38	內分泌用藥	58	複方降血糖用藥
19	維生素用藥	39	免疫活化及抑制劑用藥	59	神經調節及抗失智類用藥
20	礦物質補充用藥	40	抗發炎及風濕性用藥	60	尿失禁及性功能障礙用藥

※除有標注外，其餘皆為口服用藥

表二、健保醫療資訊雲端查詢系統功能

功能	收載區間
雲端藥歷	最近 3 個月門、住診 (2 個月申報資料+最新 1~2 個月的健保卡上傳資料)
特定管制藥品用藥資訊	最近 7 個月門、住診 (6 個月申報資料+最新 1~2 個月的健保卡上傳資料)
檢查檢驗紀錄	最近 6 個月門、住診 (5 個月申報資料+最新 1~2 個月的健保卡上傳資料)
手術明細記錄	最近 6 個月門、住診 (5 個月申報資料+最新 1~2 個月的健保卡上傳資料)
牙科處置及手術作業	最近 24 個月門、住診 (23 個月申報資料+最新 1~2 個月的健保卡上傳資料)
過敏藥	所有過敏藥記錄
特定凝血因子用藥	最近 24 個月門、住診(23 個月申報資料+最新 1~2 個月的健保卡上傳資料)
檢驗(查)結果	最近 6 個月門、住診 (6 個月申報上傳資料)
出院病摘	最近 6 個月門、住診 (6 個月申報上傳資料)
復健醫療	最近 1 年門、住診 (11 個月申報資料+最新 1~2 個月的健保卡上傳資料)
中醫用藥	最近 3 個月門診 (2 個月申報資料+最新 1~2 個月的健保卡上傳資料)
CDC 預防接種	以 URL 連結方式介接 CDC 全國性預防接種管理系統

**Q：**有預計旅遊的計畫，欲前往地區近來有麻疹疫情，預計一同前往的有一歲五個月、五歲的小孩及六十多歲的長輩，有需要接種疫苗嗎？若感染會有甚麼症狀呢？

國內於 1978 年起開始對嬰兒接種麻疹疫苗 (Measles vaccine, MV)，1986 年起陸續對國三女生及育齡婦女接種德國麻疹疫苗，衛生署傳染病防治諮詢委員會預防接種組(ACIP)依據防疫需求及國人血清抗體之調查結果，陸續調整接種時程。1992 年起，嬰幼兒全面改為接種 MMR 疫苗，2001 年起推動國小一年級接種第二劑 MMR 疫苗；故目前國內幾乎無本土疫情產生，近年發生多屬境外移入個案，在未按時完成 MMR 疫苗接種之易感染族群間傳播。

麻疹—腮腺炎—德國麻疹(Measles, Mumps, Rubella, MMR)疫苗屬活性減毒疫苗，接種第一劑後約兩週後產生抵抗力，接種第二劑後預防效果可達 95% 以上，並可獲長期免疫。國內現行幼兒常規預防接種政策，建議於出生滿 12 個月、滿 5 歲至入小學前各接種一劑 MMR 疫苗。

疾病	症狀
麻疹	急性、高傳染性的病毒性疾病，經由飛沫傳染，自感染至出疹約 7-18 天，前驅症狀會發高燒、咳嗽、結膜炎、鼻炎，口腔頰側黏膜會發現柯氏斑點，其後疹子通常先出現在面頰及耳後，再散佈到四肢及全身，較嚴重者會併發中耳炎、肺炎或腦炎，而導致耳聾或智力遲鈍，甚至死亡。
腮腺炎	俗稱豬頭皮，經由飛沫傳染之病毒性疾病。好侵犯唾液腺，尤其是耳下腺，常見症狀為發燒、頭痛、耳下腺腫大，有些會引起腦膜炎、腦炎或聽覺受損。若在青春期的感染，易併發睪丸炎或卵巢炎，可能影響生育能力。
德國麻疹	經飛沫傳染之病毒性疾病，病人症狀輕微如微熱、鼻咽炎、耳後淋巴結腫大，疹子約維持 3 天。易併發關節炎、神經炎、血小板減少、腦炎。若在懷孕早期受到感染，會導致流產、死胎或畸型(先天性德國麻疹症候群)。

### MMR 疫苗建議接種對象

- ✓ 對麻疹、腮腺炎或德國麻疹相關疫苗的接種史不清楚，或未完成基礎劑接種者。
- ✓ 醫護人員：不具相關疾病之抗體陽性證明者，需接種 2 劑 MMR 疫苗。  
特別是會接觸孕婦或嬰幼兒的科別，如婦產科、小兒科、急診、嬰幼兒托育機構之醫護人員及員工。
- ✓ 無疫苗接種紀錄或是無抗體陽性證明之育齡婦女。孕婦若感染麻疹，易導致胎死腹中或早產；孕婦若感染德國麻疹，胎兒易產生先天性德國麻疹症候群，出現多項先天性異常。
- ✓ 欲前往疫區旅遊者：出國前應先了解評估接種史，釐清是否具有抗體保護力。
- ✓ 本身對於麻疹不具免疫力之麻疹接觸者：經由醫師評估後，於接觸麻疹病患後 72 小時內，可考慮接種一劑 MMR 疫苗作為暴露後預防。

一般民眾（特別是 1981 年以後出生的成人），近期如計劃前往麻疹流行地區，建議於出國前 2 至 4 週至旅遊醫學門診，諮詢評估是否需接種 MMR 疫苗，並於旅遊期間做好防護措施。避免帶未滿 1 歲

或未接種疫苗的幼兒至麻疹流行地區；如須帶 6 個月以上未滿 1 歲的嬰兒前往，可於出發前帶幼兒自費接種 1 劑 MMR 疫苗。需特別注意麻疹疫苗於滿 6 個月大時接種保護力僅約 60%，滿 9 個月接種則約 80% 保護力，若依接種建議滿 12 個月接種則可達 95% 保護力；故有提早接種疫苗之嬰兒，於滿 12 個月及 5 歲時仍應依規定各接種一劑 MMR 疫苗。

### 接種疫苗後可能發生的反應及注意事項

- ✓ 局部反應很少。
- ✓ 與麻疹疫苗一樣在接種後 5-12 天，偶有疹子、咳嗽、鼻炎或發燒等症狀。
- ✓ 德國麻疹疫苗成分，偶有引起發燒、暫時性關節痛、關節炎及神經炎等副作用。
- ✓ 腮腺炎疫苗曾有引起輕微中樞神經反應之病例報告，但機率極小。

成人是否需補接種疫苗則需判斷是否有免疫力，準確需抽血檢驗抗體(約需兩週)，另有簡易判別方式如下：

1971 年前出生	屬小時得過麻疹世代，得過理論上終身免疫，血中麻疹抗體都很高，陽性率達到 95% 以上。不須補接種疫苗。
1972 年~1980 年出生	屬有機會得到麻疹，也開始打疫苗的世代，血中麻疹抗體陽性率還是有 87.3%。得到感染的風險也不高。
1981 年以後出生	屬已經不太會自然得到麻疹的疫苗施打世代，抗體會隨著年紀慢慢下降，到 21 歲至 25 歲可能降到只有 50.6%，若需出國到有麻疹疫情的區域，建議自費接種一劑後再行前往。

麻疹潛伏期約 7-18 天，通常都是旅遊後才發病；自流行地區返國後，若出現發燒、鼻炎、結膜炎、咳嗽、紅疹等疑似症狀，請立即配戴口罩及就醫告知醫師旅遊史，注意盡量避免搭乘大眾交通工具。若旅遊結束後 18 天都未出現相關症狀，則無感染疑慮。