

# 中藥西藥齊頭並進 藥劑部超完美「劈腿」

文／藥劑部 藥師 詹士賢

本院自民國69年成立以來，規模持續成長，中、西藥局也在歷屆主任領導下日漸茁壯，中藥局更是國內醫院首創，將一般家族式的中藥房，納入現代化醫院管理，並以藥師為骨幹，在這樣的架構下，中藥的專業性更形確立。

自醫藥分業後，藥師責任重大，除了基本的藥品調劑業務外，對於維護病人用藥安全、提防藥物交互作用，以及如何正確用藥的相關衛教等業務，均為責無旁貸。

## 在成長中加強優質臨床服務

蔡輝彥教授（現為中國醫藥大學藥學院院長）於86年接任藥劑部主任後，在他的



本院藥局一景（攝影／盧秀濱）



詹士賢藥師（右）執行中藥飲片調劑（攝影／盧秀禎）

領導與醫院高層主管全力支持下，不斷改善中、西藥局工作環境，同時推展整個藥事服務作業的資訊化，以確保病人用藥安全。藥劑部並且，規劃完整的藥事臨床教育訓練，設立專責臨床藥師制度，以提升臨床藥事照護的教學及研究水準。

90年，藥劑部更以「臨床藥事服務及調劑作業之現代化」榮獲第4屆國家生技醫療品質獎，是全國第一個獲此殊榮的醫學中心藥劑部門。

### 從研究中提高藥事照護品質

謝右文博士去年接任藥劑部主任之後，鼓勵藥師不斷進修及從事臨床研究，並以促進中醫藥現代化為使命。在謝主任領導下，藥劑部展開「出院準備藥事照護服務模式之建立」、「住院病患中西藥併服之藥事照護模式建立初期研究」與「建立住院病患之中

藥藥事照護模式計畫」等研究。

「出院準備藥事照護服務模式」是指住院病患在出院準備時，藥師介入藥事服務，主要教育病患本人及家屬辨認病患所服用藥物的形狀、頻率、劑量、服用時間及相關用藥應注意事項，並且利用問卷評估病患對藥師藥事服務的滿意度，幫助我們了解藥師介入照護病患的成效。

「住院病患中西藥併服之藥事照護模式建立初期研究」是針對本院西醫住院會診中醫的病患。他們在住院期間，除了服用西藥，也以中藥飲片輔助治療，中藥的煎煮方式，有先煎、另煎、後下、烱化等特殊方式，因此除了西藥藥事服務以外，也需要中藥藥事服務介入，教導病患及家屬使用中藥的相關訊息，包括如何正確地煎煮中藥，以及中、西藥應如何間隔服用，以避免中西藥物間產生交互作用。



藥師在發藥前必先核對病人資料 (攝影/盧秀禎)



中藥局煎煮飲片的鍋子排排坐 (攝影/盧秀禎)

### 建立住院病患的中藥照護模式

由於本院中藥局是國內第1家在現代化醫院設立的中藥局，今年接受衛生署委託從事「建立住院病患之中藥藥事照護模式計畫」的研究，希望以本院執行中藥相關業務的豐富經驗，再加上蒐集國內各家醫院中藥局的現況，將住院病患的藥品調劑、藥品煎煮、給藥、藥物諮詢系統、中藥高警訊藥品管理、中藥臨床藥事服務等，加以歸納整理，建立以病人為中心的「制度化與規格化的給藥服務」、「提供藥品資訊」、「個人化藥物諮詢服務」、與「提升病患用藥安全」四個層面，使中醫臨床藥事照護制度更為完整和安全。

我們也期望透過本計畫，設立對中醫住院病患提供中藥藥事照護的模式，更盼政府能重視中藥臨床藥學發展，儘早建立中藥臨床藥師制度，培育專業的中藥臨床藥師來執行住院病患臨床藥事照護，發揮藥師臨床服務的功能，讓有志從事中藥業務的藥師擁有可以充分發揮所長的舞台。

我相信不論是中藥或西藥藥師，未來若有更多機會參與臨床照護服務與研究，必能提供病患能更專業、更安全與更完善的藥事照護。☺



中藥局的「藥牆」很壯觀 (攝影/盧秀禎)