

美麗的蛻變

口述／藥劑部 藥師 程秀珍
撰文／藥劑部 副主任 謝雲忠

1980年5月，一則「中國醫藥學院附設中西合作醫院」籌備處的徵才資訊，挑動了我回母校服務的心，於是毅然報名應試。考試當天，籌備處向學校借來當考場的教室，坐滿了競爭者，試題涵蓋中西藥物領域，什麼九蒸九曬啦！遵古炮炙啦！我運筆揮灑作答，QID、QOD、OU、OD都難不倒我，Antihistamine結構官能基與副作用的關係、Antifungus的作用機轉，我也能夠毫無窒礙地鋪陳一番。

口試分別由藥學系黎漢德、郭盛助兩位教授，以及附設醫院藥局（藥劑部前身）張世憲主任擔綱。筆試的成績、回母校工作的強烈企圖心與在其他醫院工作的經驗，使

我雀屏中選，成為本院創院的第一批藥師之一。當時全院只有3位藥師，另兩位是廖芳惠、翁瑞惠。

早年僅3位藥師輪班調劑藥品

藥局最初是坐落於第一醫療大樓1樓眼科門診現址，事實上，那也是醫院當時唯一的醫療大樓。1980年7月30日，王廷輔院長親身測試，從掛號、看診、批價到領藥，整個門診流程，他都走過一遍，確定沒有問題了，藥事服務才正式展開。

那時候的門診流程是病人看完病，持醫師手寫的處方箋到藥局批價，接著去櫃台繳費，然後再回藥局領藥。為了配合急診作業，藥師還要值大夜班，並以7樓病房充當

宿舍，上班時間從早上8點至翌晨8點。白班藥師則必須利用空檔書寫藥袋、調劑和交付藥品，自然也要負責對住院病人的給藥。

簡單的說，在30年前，醫院藥師的服務重點就是調劑，亦即藥事法所定義的「藥師從接受處方箋到病患取得藥品之間所為之處方確認、處方登錄、用藥適當性評估、藥品調配或調製、再次核對、交付藥品、用藥指導及其他藥品調劑有關之行為。」此一時期的醫療業務規模較小，藥事服務相對單純，同事相處有較多的人文氣息，上級長官也經常主動關切基層員工。

藥事安全防護如今已臻於極致

全民健保開辦之後，藥事服務受到社會高度期待，本院藥劑部也持續成長。自1986年起，實施全面資訊化作業，處方同步列印，批價、領藥迅速，同一時期，數次增購電腦自動包藥機，大大縮短給藥時程，並有效避免人為錯誤。直到今天，門診給藥已進步到啟用條碼覆核系統，可以避免重覆或錯誤給藥，安全防護達到極致，這是30年前所

難以想像的。當然，住院給藥也推升到單一劑量給藥制度，輔以全靜脈營養輸液作業及化療製劑無菌操作等。

加強人才培訓投入醫療團隊

因應醫療團隊的業務需要，藥劑部成立了臨床藥學科，大量培養臨床藥師，並且投入病房團隊、器官移植、臨床試驗、臨床藥師代訓、PGY指導藥師、藥物諮詢、血中濃度監測與藥癮替代療法等領域。除了上列專業訓練之外，醫院也鼓勵藥師到大學修習相關專業及管理碩博士班，有的藥師甚至前往美國伊利諾州立大學芝加哥分校修習藥學管理，並已取得博士學位，也有人到美國俄亥俄州立大學藥學院兒童醫院短期受訓。

30年前，醫院藥局只有3位藥師提供臨床服務，如今的藥劑部已然人才濟濟，在這段蛻變過程中，不知耗費了多少心血，投注了多少資源。這種美麗的蛻變還在繼續演進，相信以我們的努力，絕對能夠配合醫院的發展方針，打造一個精益求精的藥事服務、教育和研究體系。🌐

