

## 壁報論文-290 全民健保高血壓病人處方用藥型態及用藥品質指標分析初探

陳世欽<sup>1</sup> 陳素宜<sup>2</sup> 黃光華<sup>3</sup>

1、2 衛生署立台中醫院藥劑科

3 中國醫藥大學醫務管理研究所助理教授

**目標：**國健局於 2002 年進行「高血壓、高血糖、高血脂盛行率調查」結果及歷年健保統計資料顯示，因高血壓門診醫療費用逐年上升。在 2008 年十大健保用藥排行中，第 1、3 和第 9 名皆為高血壓用藥，三項藥品總金額就超過 71 億，高血壓疾病對於國人健康造成的威脅及影響相當重大健保使用降血壓用藥所費不貲，實為值得關切之議題。

**方法：**本研究採次級資料分析，使用資料為 2005 年 100 萬人之承保抽樣歸人檔為分析資料。本研究擷取健保 2004 至 2008 年申報資料，疾病診斷符合國際疾病分類碼前三碼為 401 至 405，用藥型態定義包括：(1) 用藥品項數(2)用藥類別數(3)用藥費用(4)給藥天數(5)用藥組合。並初步探討用藥品質指標，進行高血壓合併氣喘疾病病患使用  $\beta$ -blocker 之比率及高血壓合併腎臟疾病使用保鉀型利尿劑與 ACEI 或 ARB 之比率統計分析。

**結果：**用藥型態結果平均每張處方用藥品項數為 4.1 項，其中高血壓用藥品項數為 1.79 項；高血壓用藥類別數為 1.86 類；用藥費用方面，每張處方平均總藥費為 2,460.71 元；給藥天數方面，平均每張處方為 26.3 天。高血壓治療之用藥組合中，單一成療法處方部份，用藥類別排名依序為 CCB(44.60%)、 $\beta$ -blocker(18.75%)、ACEI (14.78%)、ARB (12.17%)、diuretic(4.61%)及  $\alpha$ -blocker(1.20%)；合併療法部份，用藥組合前五名依序為「 $\beta$ -blocker + CCB」(15.10%)、「ARB + CCB」(9.35%)、「diuretic + CCB」(9.24%)、「CCB + ACEI」(8.20%)、「diuretic + ARB」(4.90%)。高血壓合併氣喘疾病病患使用  $\beta$ -blocker 之比率：歷年由 22.5%上升至 34.05%。高血壓合併腎臟疾病使用保鉀型利尿劑與 ACEI 或 ARB 之比率：各年度由 1.89%上升至 2.28%。

**結論：**本研究藉由健保資料庫之分析，探討高血壓病患之用藥型態，以瞭解高血壓病患用藥之現況及正確性，並嘗試據此建立高血壓用藥品質監測指標，俾利提升病患之用藥安全。整體而言，用藥型態之各項數據多較過去來得高，值得相關單位注意。

**關鍵字：**用藥型態、品質指標、高血壓

## 壁報論文-291 中部某醫學中心使用顯影劑引起藥物不良反應之回溯性評估

石丹萍 林玟玲 謝右文 吳錫金 何永仁 林香汶

中國醫藥大學

中國醫藥大學附設醫院

**背景：**雖然普遍認為醫療用顯影劑是相對安全的藥物，但事實上，仍有部分病人會引起藥物不良反應(例如：過敏反應、腎功能不全...等)。尤其是本身具有過敏體質或氣喘的病人更容易引發。

**目的：**評估本醫學中心顯影劑使用引起之藥物不良反應通報案件特質。

**方法：**回溯性評估於 2008 年 12 月到 2009 年 7 月間，於本醫學中心使用顯影劑及其被通報具藥物不良反應的病人資料，依電子病歷系統調閱其性別、年齡、疾病狀況(疾病診斷碼 ICD-9)、所使用之藥品、不良反應之描述，並進行描述性統計分析。

**結果：**八個月評估期間總計有 2121 位病人使用顯影劑(使用顯影劑總人次為 2477)。男性占多數(59.87%)，平均年齡為 55.9 ±16.8 歲；有 50.98%患有癌症(ICD-9：140~208)、8.24%有糖尿病(ICD-9：250)、5.23%有腎功能不全(ICD-9：584、585、586)、0.57%有氣喘(ICD-9：493)。總使用人次中，有 7.92%使用次數為兩次以上，有 6.98%使用不同的顯影劑。共有 61 位有通報藥物不良反應於主動監測系統中(佔 2.46%總使用人數)。有 15 人(0.61%總人數)有預防性給藥、41 人(1.66%)有記錄其藥物不良反應症狀；其中 0.61%為輕度症狀、1.05%為中度、0.04%為重度；最多的藥物不良反應症狀為皮膚性反應(例如：紅、癢、蕁麻疹...等)佔 1.08%。在通報的病人中又有 15 人在使用顯影劑前後恰好有測肌酸酐，其使用前平均為 1.80±2.87mg/dl，使用後為 2.15±3.33mg/dl。

**結論：**相對於文獻，本院使用顯影劑所引起之藥物不良反應比率之確偏低，但是腎功能檢查的改變確有增加的趨勢，未來對於使用顯影劑的病人，除了繼續主動監控過敏反應的表現外，也有必要長期追蹤其腎功能的改變及其他危險因子。

**關鍵字：**顯影劑、藥物不良反應

特別專題

A 組

醫藥新知

B 組

跨領域團隊看化學  
治療調劑服務流程

C 組

臨床拾穗  
藥師新展望

D 組

藥事服務與  
藥物基因體學

E 組

口頭論文發表

F 組

世界藥學會(得享)以及  
CPR 研討計劃報告

壁報論文集