

藥師術前評估衛教降低因藥品造成手術延期之發生



臺北榮民總醫院玉里分院 藥劑科 鍾享昇、林其仁

前言

手術前用藥品評估對於病人是一項十分重要的安全把關。在病患有著多種用藥的情況下，一般主責的外科、骨科醫師或麻醉師對於病人的用藥種類可能較無法全盤熟悉或是在時間上無法給予較詳盡的衛教。因此病人對於自身的術前停藥可能較無法用心或是記得按時停藥，進而可能影響出血、栓塞風險或是手術麻醉的執行風險，也可能使用原先排定手術無法如期執行。

而本院統計自112年6月至11月，外科每月都有因未停藥而造成手術延期的情況，為改善此情形並提升病患用藥安全，外科部與藥劑科重新規劃門診預約手術流程，加入藥師進行術前用藥評估及衛教的術前檢查點，制訂評估藥品種類、項目準則、衛教回覆便條，強化病人用藥觀念及提升用藥安全品質，進而降低因未停用藥品造成手術延期之情形。

問題分析、改善計畫或方法

一、制訂藥品種類及評估準則:

	藥理分類	成分名	商品名	術前停藥時間 (手術當日不算)	
				低出血風險	高出血風險
抗凝血劑	DOAC	Dabigatran	Pradaxa®	ClCr > 80 : 1天 ClCr 50~79 : 1.5天 ClCr 30~49 : 2天	ClCr > 80 : 2天 ClCr 50~79 : 3天 ClCr 30~49 : 4天
		Apixaban	Eliquis®	1天 (ClCr 15~29 :1.5天)	2天
		Edoxaban	Lixiana®	1天 (ClCr 15~29 :1.5天)	2天
		Rivaroxaban	Xarelto®	1天 (ClCr 15~29 :1.5天)	2天
		Betrixaban	Bevyxxa®	≥4天	≥4天
	VKA	Warfarin	Cofarin®	INR 1.5-1.9 : 3~4天 INR 2-3 : 5天 ; INR >3 : >5天	
	Indirect Xa inhibitor	Fondaparinux	Arixtra®	2~4天	
抗血小板	UFH	Heparin	Agglutex®	4~6小時(IV) ; 12小時(SC)	
	LMWH	Enoxaparin	Clexane®	>12小時	
	TXA2 inhibitor	Aspirin	Espin®	不須停藥 (麻醉科依麻醉相關文獻給出的意見) 若病人有疑問，可至下一關麻醉科諮詢	
	P2Y12 inhibitor	Clopidogrel	Thrombifree	5~7天	
		Ticagrelor	Brilinta®	5天	
		Prasugrel	Efient®	5~7天	
		Ticlopidine	Licodin®	10天(7-14天)	
	PDEi	Dipyridamole	Anginar®	2天	
止痛藥	PDE3i	Cilostazol	Pletaal®	2-3天	
	NSAID	Ibuprofen	Idofen®	手術當天停用	
		其他NSAIDs			
血壓藥	ACEI	~pril		手術當天停用	
	ARB	~sartan		手術當天停用	
	Diuretics			手術當天停用	
血糖藥	SGLT2i	~gliflozin		手術前3天停用	
	Biguanide	metformin		手術前2天停用	
	GLP-1 agonist	Liraglutide	Victoza®	手術前4天停用	
		Semaglutide	Ozempic®	手術前停用3個星期	
		Dulaglutide	TRUlicity®	手術前停用3個星期	
	胰島素&其他降糖			手術當天停用	

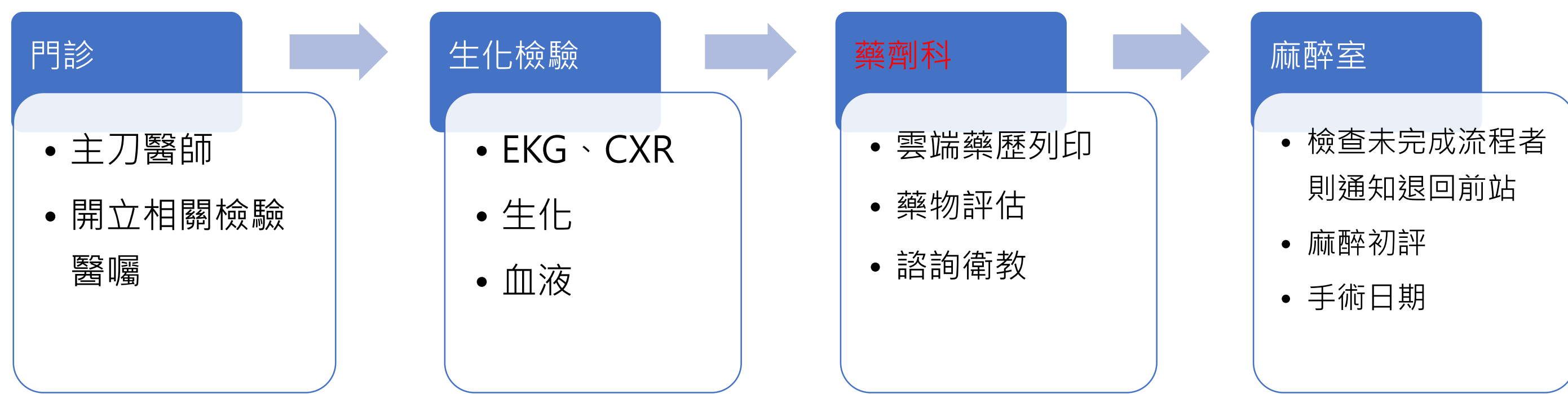
成效、結論

自112年12月起至113年06月期間，經門診預約住院手術之病患接受諮詢者有53人次。因藥物而改期手術之件數由前六個月(11206-11211)平均 2.83 ± 0.88 件下降至0件。其中病人的服藥順從性比例約有33%偶爾忘記服藥，並藉由此次諮詢同時進行補服藥品及輔助提醒之衛教。

而在病人所接受藥品評估的種類主要由高血壓用藥居多，主要是所使用之ARB、ACEI可能會造成麻醉時血壓不易控制的原因而建議當日停用。而在糖尿病用藥中，因SGLT2-Inhibitor的治療效益，使用者有明顯增多的情形，為避免酮酸中毒也是需要提醒停用的重點藥品。而長效劑型GLP1藥品因可能會影響胃排空而造成手術麻醉風險，建議仍需與新陳代謝科醫師討論是否適合停藥或是替代治療。在預防手術出血及栓塞風險的抗凝血用藥更是評估用藥中的重點，抗凝血劑的藥物種類雖然多種，但只要依照各醫院的制訂標準都能夠給予適當的建議。

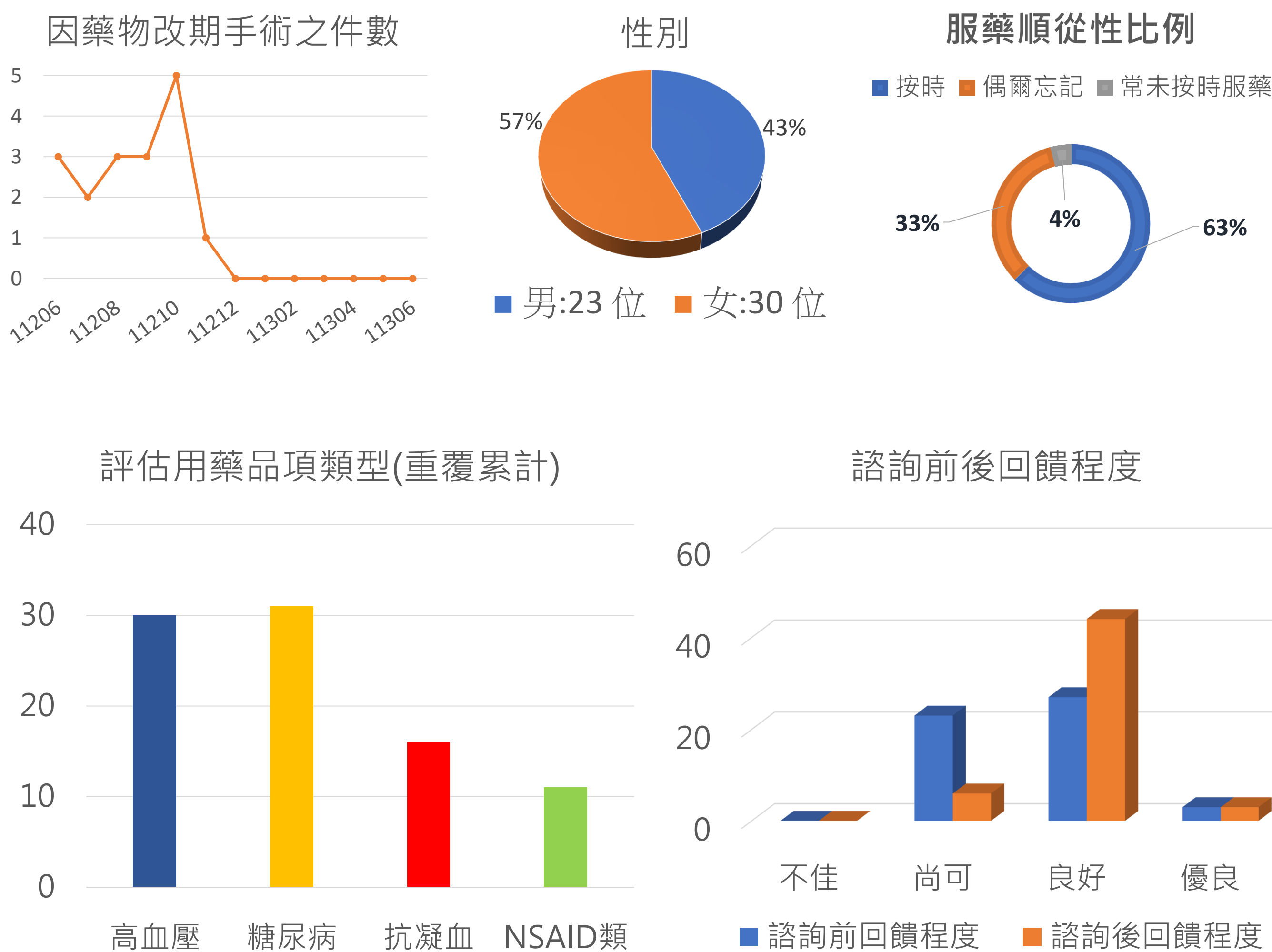
在經過此次預排手術流程及準則的修訂及配合雲端藥歷的使用，藥師能更有效地進行用藥評估。同時也加強病人的用藥觀念及對藥師守護用藥安全的形像。

二、制訂門診手術預約流程



三、衛教記錄單

諮詢內容：			
過敏反應史：	☐ 否 ☐ 藥物 ☐ 食物 ☐ 其他		
社會史：	☐ 否 ☐ 抽煙 ☐ 喝酒 ☐ 檳榔		
用藥項目：	☐ 高血壓用藥 (Diuretics / ARB / ACEI)		
檢核：	☐ 糖尿病用藥 (SGLT2(3日)/GLP-1(短效4日,長效3W)/ Metformin / Sulfonamides)		
	☐ 抗凝血用藥：		
	☐ NSAID用藥：		
用藥整合服務： ☐ 否 ☐ 是： ☐ 本院用藥 ☐ 他院用藥：			
居家服藥遵從性記錄： ☐ 按時服藥 ☐ 偶爾未按時服藥 ☐ 常未按時服藥 ☐ 自行調整藥物			
藥品儲存方式： ☐ 置於原藥袋 ☐ 藥盒 ☐ 未整理混合一袋			
用藥指導回饋項目			
對此次的諮詢及指導前，藥師提問之回饋程度： ☐ 不佳 ☐ 尚可 ☐ 良好 ☐ 優良			
對此次的諮詢及指導後，藥師提問之回饋程度： ☐ 不佳 ☐ 尚可 ☐ 良好 ☐ 優良			
若回饋程度為不佳時，再次指導後之評分 ☐ 尚可 ☐ 良好 ☐ 優良			
對藥師此次的諮詢及指導之滿意度評分 (1-10分): _____ 分			
受訪者簽名：_____ 若需藥師再進一步協助您，請您留下連絡電話：_____			
訪視時間：_____			
藥師諮詢後記 (追蹤處理)：			
諮詢藥師：_____ 記錄時間： 年 月 日			
病患用藥指導回條			
使用藥物 (藥品名稱)	停藥日期 (停用天數)	手術日期	復藥日期



臺北榮民總醫院玉里分院
Taipei Veterans General Hospital Yuli Branch

服務 · 品質 · 效率 · 創新