

提升住院預開醫囑藥袋列印機動性

廖玲嬋

奇美醫療財團法人佳里奇美醫院 藥劑科 藥師

前言：

台灣在2006年推行「專科護理師」考照制度，專科護理師補足醫療照護缺口，能獨立進行縫合、更換管路，還能協助開立醫療、藥物醫囑。每天下午3點，專科護理師對於住院病人的預開醫囑就會在藥局進行藥袋列印，但是預開醫囑執行時容易延遲線上醫囑，加上原本的印表機由於住院藥袋數量激增已經不敷使用，所以藥局擬定改善計畫辦理。

方法：

2023年11月開始運用PDCA進行住院預開醫囑列印考核與新型高速單張噴墨藥袋機疑難雜症排除演練並評估改善。
(一) 規劃期(P)：訂定完成藥師預開醫囑列印操作考核與新型藥袋機疑難雜症排除能力，提升藥師流暢作業環境。
(二) 執行期(D)：1.UD藥師於下午三點過後，利用自己較為空閒的時間進行住院預開醫囑列印，以線上醫囑為主，避免兩者並行壅塞，讓UD藥師掌握工作節奏。2.制定住院預開醫囑列印操作考核表。3.拍攝新型高速單張噴墨藥袋機疑難雜症排除操作影片(內容包含：卡紙排除、更換墨水、安裝紙張)。4.將影片上傳至藥局line筆記本，並在藥袋機上面放置影片QR code(方便手機隨掃隨看)。
(三) 評值期(C)：考核藥師執行住院預開醫囑列印正確率與計時高速單張噴墨藥袋機疑難雜症排除耗費時間。

結果：

藥師住院預開醫囑列印DOPS考核表(學前、學後評估)學前平均62分，學後平均達90分。藥師電腦操作最容易發生錯誤的動作是"沒有重開一組住院藥袋列印掃描程式"，其次是"下午三點忘記執行"。計時高速單張噴墨藥袋機發生疑難雜症排除所耗費時間，從15.6分鐘遞減到5.2分鐘，稽核結果完整率達預期目標，故擬訂針對住院預開醫囑列印操作與高速單張噴墨藥袋機疑難雜症排除之改善對策列入標準化。



結論：

住院預開醫囑列印藉由電腦程式修正，讓藥師可以掌握列印時間，避免跟線上醫囑壅塞，藥師充分掌握工作節奏提升住院預開醫囑藥袋列印機動性。同時藉由考核讓藥師每個人都可以熟悉操作，確保忙碌時可相互支援。高速單張噴墨藥袋機疑難雜症排除操作影片放在藥局LINE群組不易遺失，休假在家也可以複習，另外機器上面放置影片QR code，只要有手機都可以隨時掃描參閱，方便緊急應變。

＜ 佳奇藥劑科大聲公

相簿

記事本

UD公告：

預開醫囑藥袋手動列印程式上線

～

為避免下午3點跑預開醫囑藥袋時，而延遲線上醫囑藥袋的列印，目前資訊室有將程式做更新異動，實際操作如影片，請每天UD藥師於下午3點5分之後較為空閒的時間執行預開醫囑藥袋的列印，如為禮拜日則改為D班藥師執行，如有任何問題再告知我，謝謝🙏

奇美醫療財團法人佳里奇美醫院 藥劑科 製