

提高血液製劑批號登錄效率

廖玲嬋

奇美醫療財團法人佳里奇美醫院 藥劑科 藥師

前言：

109年7月衛生主管機關公告，申報血液製劑費用(包括免疫球蛋白、白蛋白、血漿蛋白及凝血因子等製劑)批號為必填欄位，未填直接核扣進而影響醫院收入。本院批號登錄採紙本作業，有時會遺漏登錄導致無法確保每筆資料完整記錄。另外，當某血液製劑之某批號須回收時，登錄紀錄不完整將不易追蹤流向且耗時。故本研究期望透過醫院資訊系統介入提高血液製劑批號登錄效率與縮短後續批號追蹤時間。

方法：

2024年2月開始運用PDCA進行電腦軟體資訊設備設定與班表人力配置規劃並評估改善。

(一) 規劃期(P)：訂定完成領藥流(含門診、急診、住院)血液製劑批號之電腦設定與班表人力配置規劃。

(二) 執行期(D)：1.平日(W1-W5)，門診、急診的血液製劑由發藥窗口藥師負責，住院的血液製劑由住院藥師負責。星期六、日與國定假日則由值班藥師負責完成。2.醫師開立血液製劑後，藥師只要將藥袋上的條碼對準條碼掃描儀，病人資料將會自動帶入血液製劑批號，藥師再稍作核對，正確無誤即可發藥，省去以往手寫批號的時間，也避免因為字跡潦草導致不易辨識，且電腦存檔後，如日後有回收藥物的問題可以馬上追蹤其相關流向。

(三) 評值期(C)：統計血液製劑批號medication error比例、計時藥師核發血液製劑所耗費時間、模擬後續血液製劑批號追蹤時間與藥師工作量滿意度調查。

結果：

血液製劑批號medication error比例，改善前平均每月9.2%，改善後平均每月0.8%。核發血液製劑因為手寫批號字跡潦草或批號謄寫錯誤導致藥師每日需要再重新填寫所耗費的時間從22.4分鐘遞減到0.8分鐘。模擬後續血液製劑批號追蹤時間由39.2分鐘降至5.2分鐘。藥師工作量滿意度調查，滿意度以Likert Scale五分量表，計分方式為：很滿意5分，滿意4分，可接受3分，不滿意2分，很不滿意1分。滿意度從2.6分躍升到4.9分，且稽核結果成效達預期目標，故擬訂針對領藥流(含門診、急診、住院)血液製劑批號之電腦設定改善對策列入標準化。

代號	藥品名稱	控制條件
10A017	Albumin(20%)50ml針	批號自動帶入住院掃描
10A110	Albumin (25%)針 50ml.	批號自動帶入住院掃描
10B215	Beriplex P/N 500 (500IU/V)	批號自動帶入住院掃描
10S047	Nuwiq 第八凝血因子(500IU/V)針	批號自動帶入住院掃描
11A065	Antivenin Hemorrhagic(抗出血性	批號自動帶入住院掃描
11A073	Antivenin Neurotropic(抗神經性	批號自動帶入住院掃描

結論：

藉由將血液製劑批號登錄步驟加入門診、急診、住院的領藥流中，以確保每月上傳至健保署的血液製劑批號完整性，並提供查詢功能作為藥品受汙回收時，即時查詢特定批號使用。研究發現有效提高血液製劑批號登錄效率並縮短後續批號追蹤時間，且提升藥師作業之滿意度，實為兩全其美之計。

🗨️領藥流（門急住院）新增血液製劑品項需輸入「批號」，以利申報作業。
新領藥流系統有刷到上列清單內藥品會跳出「輸入批號」欄位，請藥師比照Albumin依瓶身批號如實輸入，謝謝🙏

