

導入電子審核系統，優化住院民眾用藥照護

邱政憲¹、李敏齡^{1*}、蔡惠燕¹、陳彥文²、鍾秀玲³

1 彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院 藥劑課、2 彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院 資訊組

3 彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院 申報組

一、前言

用藥安全是病人安全重要指標，涵蓋處方開立、藥師調劑、護理給藥及病人自我用藥四大體系。

「To Err is Human」，藥師審核處方的適當性，能有效降低用藥疏失衝擊，因此藥師成為用藥安全的最後守門人。然本院住院處方審核流程，仍仰賴紙本異動單，資訊常不完整，需額外查詢系統，增加工作負擔與錯誤風險。因此，113 年導入住院處方審核系統，與紙本同步審核，透過資訊化減少審核誤差，提升病人用藥安全。

二、改善計畫與方法

1. 資訊系統導入--住院處方審核系統：

本計畫導入住院處方審核系統，整合醫囑、檢驗數據及雲端藥歷等多面向資訊，藥師可一次獲取完整臨床資料，進行即時性整合藥事照護。

2. 團隊分工明確：

團隊分工明確：藥劑課負責整合性用藥評估，申報組監測健保核刪，資訊組維護系統，跨部門協作確保計畫落地。

3. 執行策略：

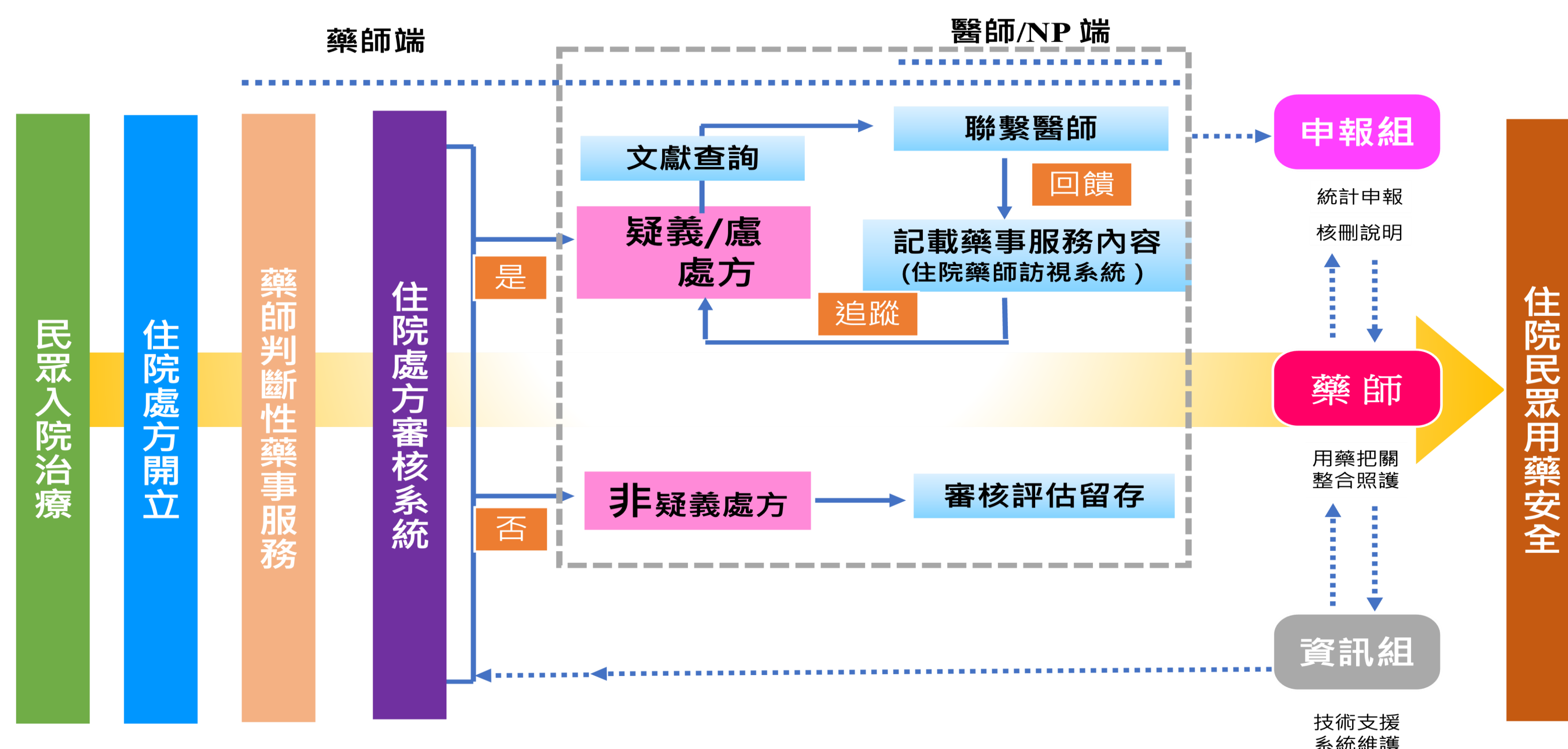
(3-1)即時評估：病人住院即納入照護族群，藥師同步審核並記錄訪視結果，疑義處方主動與醫護溝通並追蹤，非疑義處方則系統留存，排除補藥或手寫處方。執行上採雙軌並行策略，紙本與電子審核同時進行以降低導入風險。

(3-2)執行時間：113年02月至114年05月

(3-3)預期目標：由團隊成員根據同儕及文獻探討後，擬定達成目標。

①處方系統照護率每月平均 $\geq 50\%$ ，②年疑義處方率維持 $<1\%$ ，③醫師接受修改率 $\geq 70\%$ 。

透過系統化與即時化審核，減少用藥錯誤，提升病人用藥安全

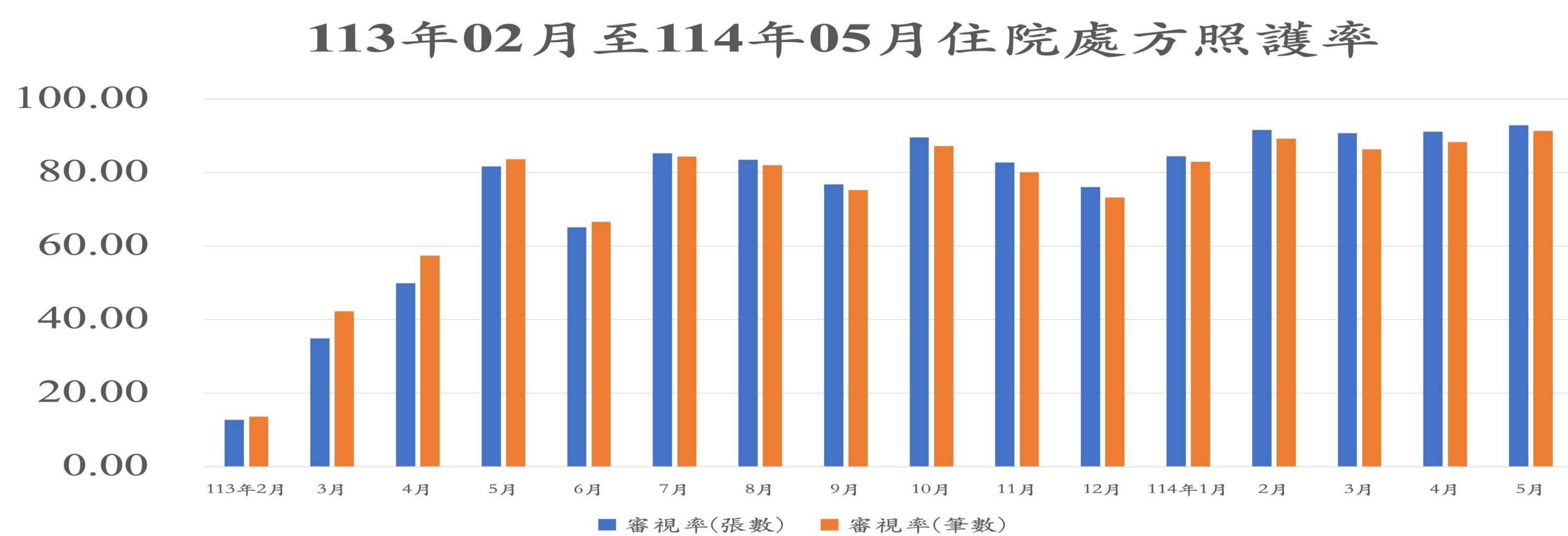


圖一、導入電子審核系統，優化住院民眾用藥照護—構想

三、結果/成效

1.指標一：處方審核系統照護率：目標為每月平均 $\geq 50\%$ 。

113年02月至114年05月底，處方張數平均審核率 74.30%，處方筆數平均審核率 73.98%，均高於目標。惟因系統於113年2月21日導入，2月至4月仍處摸索期，審核率低於50%，其餘月份均穩定達成。



圖二、電子住院處方系統照護率趨勢

2.指標二：疑義處方率：目標為年疑義處方率 $<1\%$

以處方筆數計算,疑義處方發現率為 **0.51%** (536筆/107,258筆)，顯示透過系統審核可維持極低疑義率,符合設定標準。

3.指標三：疑義處方修改率：目標為 $\geq 70\%$

醫師接受藥師建議並修改處方比例平均 **80.96%**,遠高於目標。其中數量錯誤、頻次錯誤、醫囑輸入錯誤、藥品錯誤、疑似藥物不良反應等類別同意修改率達100%。另有16.96%為醫師說明後解除疑慮,主要以抗生素評估為主(96.20%)。2.08%未接受且無佐證

表一、疑義處方藥師介入與醫師同意率

	藥師介入筆數(A)	藥師介入比例(%)	醫師修改處方筆數(B)	醫師修改處方率(B/A,%)	醫師說明,藥師解除疑慮之處方(C)	醫師說明,藥師解除疑慮之處方率(C/A,%)	醫師不接受且無提出佐證說明筆數(D)	醫師不接受且無提出佐證說明比例(D/A,%)
不符合健保規範	3	0.54%	2	66.67%	0	0.00%	1	33.33%
不適合療程選擇	7	1.26%	7	100.00%	0	0.00%	0	0.00%
用藥連貫性評估	12	2.16%	8	66.67%	4	33.33%	0	0.00%
抗生素評估	447	80.54%	17	3.80%	430	96.20%	0	0.00%
其他--庫別碼錯誤	7	1.26%	7	100.00%	0	0.00%	0	0.00%
重覆用藥	9	1.62%	8	88.89%	1	11.11%	0	0.00%
途徑錯誤	10	1.80%	8	80.00%	2	20.00%	0	0.00%
腎功能不佳	7	1.26%	6	85.71%	1	14.29%	0	0.00%
需監測以評估療效及預防發生藥物不良反應	3	0.54%	1	33.33%	2	66.67%	0	0.00%
數量錯誤	1	0.18%	1	100.00%	0	0.00%	0	0.00%
潛在或懷疑藥物不良反應	3	0.54%	3	100.00%	0	0.00%	0	0.00%
劑量過低	24	4.32%	22	91.67%	2	8.33%	0	0.00%
劑量過高	14	2.52%	11	78.57%	3	21.43%	0	0.00%
頻次錯誤	3	0.54%	3	100.00%	0	0.00%	0	0.00%
醫囑輸入錯誤	3	0.54%	3	100.00%	0	0.00%	0	0.00%
藥品錯誤	2	0.36%	2	100.00%	0	0.00%	0	0.00%
總計	555	100.00%	92		441		0	
平均		11.76%		80.96%		16.96%		2.08%

四、結論與討論

住院處方審核系統的導入，成功提升審核效率與用藥安全，並建立藥師、醫師及護理師間的良好溝通機制，對疑義處方能即時協調，共同為病人把關。未來將持續監測疑義處方數、醫師修改率與疑慮解除率，並在醫師說明後若發現潛在不利病人的處方，藥師可立即介入提醒，確保醫療品質。