運用健保雲端藥歷，為民眾健康把關-醫院總額**案例分享106_31_1**

重覆用藥天數，減少藥費

❖**醫院總額**：國軍花蓮總醫院附設民眾診療服務處(8_1)

❖**科　　別**：神經外科

❖**主　　訴**：長期背痛

未查詢系統前之狀況

該病患因長期背痛(診斷為伴有脊椎病變腰椎退化性脊椎炎)於曾於本院進行脊椎手術，術後定期於本院門診追蹤、複診，至本院神經外科門診就診時，醫師開立止痛藥給病人，如下：

C 藥 28 天藥量

機構如何運用系統改善個案現況

病人至藥局領藥時，藥師查詢病患雲端藥歷，發現他院所已有開立 C 藥並尚有餘藥 24 天，藥師通知主治醫師後刪除藥品。

查詢系統後改善結果

減少 C 藥重覆用藥 24 天，減少藥費金額 266 元。

運用健保雲端藥歷，為民眾健康把關-醫院總額案例分享106_31_2

避免病人重覆用藥·增加出血風險

❖**醫院總額**：國軍花蓮總醫院附設民眾診療服務處(8_2)

❖**科　　別**：腸胃內科

❖**主　　訴**：60 多歲病患，發燒

未查詢系統前之狀況

❍該病患為榮家住民，因發燒至本院急診就診後轉住院

❍病人出院，醫師開立出院帶藥如下：

B 藥、B.H 藥、BI 藥 、E 藥 、L 藥 、U 藥 、X 藥 、R 藥 、Bo 藥 、Cl 藥等多項藥品

機構如何運用系統改善個案現況

病人至藥局領藥時，藥師查詢病患雲端藥歷，發現他院相已有開立 Bo 藥、Cl 藥並尚有餘藥，藥師通知主至醫師後刪除這 2 筆藥品。

查詢系統後改善結果

避免病人重覆用藥，增加出血風險。

運用健保雲端藥歷，為民眾健康把關-醫院總額**案例分享106_31_3**

減少重覆用藥天數·減少藥費支出

❖**醫院總額**：國軍花蓮總醫院附設民眾診療服務處(8_3)

❖**科　　別**：神經外科

❖**主　　訴**：70 多歲病患，背痛及下肢痛

未查詢系統前之狀況

❍該病患 3/28 因背痛及下肢痛至本院神經外科就診，經診斷為伴有脊椎病變腰椎退化性脊椎炎，醫師開立藥品給病人。

❍醫師開立處方如下：

T 藥　、P 藥　、S 藥、　K 藥計 28 天藥量

機構如何運用系統改善個案現況

病人至藥局領藥時，藥師查詢病患雲端藥歷，發現他院同類藥品(B 群)尚有餘藥 20 天，通知醫師刪除 K 藥。

查詢系統後改善結果

減少 K 藥重覆用藥 20 天，減少藥費金額 112 元。

運用健保雲端藥歷，為民眾健康把關-醫院總額案例分享106_31_4

降低因重覆用藥　造成低血壓之風險

❖**醫院總額**：國軍花蓮總醫院附設民眾診療服務處(8_4)

❖**科　　別**：急診醫學科

❖**主　　訴**：無法解尿，膀胱脹痛

未查詢系統前之狀況

❍該病患因無法解尿，膀胱脹痛至本院急診就診，經診斷為良性攝護腺肥大，導致尿滯留。

❍醫師開立處方如下：B 藥　1#三次 3 天藥量

機構如何運用系統改善個案現況

他院同時開立 A 藥 、N 藥 1#一次，告知病人兩種藥品為同成分藥品，請與他院醫師聯絡是否重覆開立藥品。

查詢系統後改善結果

降低病人因重覆用藥，造成低血壓之風險。

醫師與藥師的合作

❖**醫院總額:** 國軍花蓮總醫院附設民眾診療服務處(8_5)

❖**科　　別：**骨科

❖**主　　訴：**膝蓋疼痛。

未查詢系統前之狀況

❍病人因膝蓋疼痛至本院骨科就診，經診斷為退化性關節炎。

❍醫師開立：G 藥 1# BID 28 天慢箋。

機構如何運用系統改善個案現況

◆ 病人至藥局領藥時，藥師查詢病患雲端藥歷，發現他院已有開立同成分 V 藥粉劑 20 天餘藥。

◆ 藥師通知主至醫師後刪除藥品。

查詢系統後改善結果

避免病人重覆用藥，減少藥費支出。

運用健保雲端藥歷，為民眾健康把關-醫院總額案例分享106_31_6

衛教病人正確的服藥時間

❖**醫院總額:** 國軍花蓮總醫院附設民眾診療服務處(8_6)

❖**科　　別：**身心科

❖**主　　訴：**藥物成癮患者，已經沒有藥了。

未查詢系統前之狀況

❍藥物成癮患者，長期於本院身心科就診，至藥局抱怨上次門診領藥數量不足，導致某個藥物(C 藥)已經沒有藥了。

❍藥師懷疑病人是否遺失藥品或服藥頻率錯誤導致藥物數量不足。

機構如何運用系統改善個案現況

◆ 藥師請病人提供健保卡，查詢病人之雲端藥歷，發現病人有 C 藥　每天晚上吃 1 粒 14 天處方，詢問病人 C 藥如何吃，病人回答每天早晚吃，於是衛教病人服藥的頻率是每天睡前吃一次即可。

◆ 因病人目前已無藥物服用，請病人回診間請醫師調整處方。

查詢系統後改善結果

醫師評估病人病情現況另開立 E 藥，並衛教病人正確的服藥時間。

醫師與藥師的合作

❖**醫院總額:** 國軍花蓮總醫院附設民眾診療服務處(8_7)

❖**科　　別：**急診醫學科

❖**主　　訴：**發燒、咳嗽有黃痰、肌肉痠痛。

未查詢系統前之狀況

❍因發燒、咳嗽有黃痰、肌肉痠痛至本院急診就診，有 COPD、asthma 病史，急診醫師給予治療後開立出院帶藥。

❍醫師開立處方 A 藥、P 藥、PA 藥、T 藥、S 藥。

機構如何運用系統改善個案現況

◆ 病人至藥局領藥時，藥師查詢病患雲端藥歷，發現他院已有開立同類藥品 T 藥 15 天餘藥。

◆ 藥師通知主治醫師後刪除 P 藥。

查詢系統後改善結果

避免病人重複用藥，減少副作用(心悸、心律不整、頭痛等)發生機率。

醫師與藥師合作

❖**醫院總額**：國軍花蓮總院(8_8)

❖**科別**：神經外科

❖**主訴**：頸部疼痛。

未查詢系統前之狀況

於本院進行脊椎手術，術後定期於本院門診追蹤、複診至本院神經外科門診就診時，醫師開立止痛藥給病人。

機構如何運用系統改善個案現況

◆病人至藥局領藥時，藥師查詢病患雲端藥歷，發現他院已 有開立 L 藥、並尚有餘藥 24 天，藥師通知主治醫師後刪除藥品

查詢系統後改善結果

❍減少 C 藥重覆用藥。

運用健保雲端藥歷，為民眾健康把關-醫院總額案例分享106_31_9

獲得最佳醫療照護・失眠用藥減少

❖**醫院總額**：台北榮民總醫院玉里分院(6_1)

❖**科　　別**：急診

❖**主　　訴**：睡眠欠佳、憂鬱症

未查詢系統前之狀況

個案因失眠問題，時常至各家醫院及診所看診，並且領取多項失眠用藥且藥量過多，因此個案容易服用超過建議劑量的失眠用藥。

機構如何運用系統改善個案現況

◆ 個案至本院精神部就診，醫師使用「健保醫療資訊雲端查詢系統」，發現個案失眠用藥過多情形，因而給予個案藥物衛教並且逐步減少失眠用藥，並建議個案應規則至同一間醫療院所就診，方便醫師調整藥物及擬定適合治療計畫。

◆ 目標為避免個案藥物依賴並且採用非藥物方式提升個案睡眠品質。

查詢系統後改善結果

❍雲端查詢系統可幫助醫師瞭解病患過去一段時間用藥及就診紀錄，方便醫師評估病情，訂定適合治療計畫，避免不當及重複用藥，維護病患用藥安全及避免健保資源浪費。

❍上述個案因使用雲端查詢系統，因此能夠得到最佳醫療照護，且個案失眠用藥減少。

運用健保雲端藥歷，為民眾健康把關-醫院總額案例分享106_31_10

避免藥物重複開立

❖**醫院總額:** 台北民總醫院玉里分院(6_2)

❖**科　　別：**胸腔內科

❖**主　　訴：**接受 D 藥物治療經常頭暈

未查詢系統前之狀況

❍個案疾病：糖尿病、高血壓。

❍個案罹患糖尿病及高血壓，並長期在○○診所就醫，因經常感到頭暈，診所醫師建議到醫院做進一步的檢查。

機構如何運用系統改善個案現況

◆ 個案至本院胸腔內科就診，醫師使用「健保醫療資訊雲端查詢系統」，發現個案在診所開立的高血壓與糖尿病藥物尚有 17 天，且在最近 2 個月接受糖化血色素(HbA1c)及尿微量白蛋白(urine microalbumin)檢查。

◆ 因此，建議個案繼續使用剩餘藥物。可查詢並知道個案 S 藥在他院開藥的天數與餘藥數量，在個案花蓮醫院藥物使用完畢後，在本院所抽血檢驗與開藥治療。

查詢系統後改善結果

❍雲端查詢系統可幫助醫師瞭解初診病患用藥情況，以及疾病追蹤檢查與治療情形，方便醫師評估病情，提供適宜病患的醫療照護方案，並避免重複用藥等健保資源的浪費。

❍上述個案因使用雲端查詢系統，避免藥物重複開立。

增進醫病和諧關係

❖**醫院總額:** 台北民總醫院玉里分院(6_3)

❖**科　　別：**精神科

❖**主　　訴：**睡眠障礙

未查詢系統前之狀況

❍病人當天第一次就診，就病人主訴進行會談檢查結果：

1.負面事件　2.焦慮與睡眠障礙

❍建議：

1.給予藥物處理　2.考慮心理治療

機構如何運用系統改善個案現況

◆ 經查詢雲端病歷後，發現病人上個月在臺東分院身心科門診就診，醫師開立 L 藥、S 藥、。病人服用後對於其焦慮與睡眠問題有顯著改善。

◆ 經詢問病人因遷居之故，從台東換到玉里就醫。

查詢系統後改善結果

❍藉由雲端病歷查詢，了解病人整體概況，可避免醫師開立不同藥物，造成病人對嘗試新藥物適應不良的問題，不僅保護病人，也讓醫師了解病人並在不同醫療院所重複拿藥的情形，直接掌握病人用藥反應，增進醫病和諧關係。

❍醫師與病人雙贏。

運用健保雲端藥歷，為民眾健康把關-醫院總額案例分享106_31_12

使得慢性病用藥・得以無縫接軌

❖**醫院總額:** 台北民總醫院玉里分院(6_4)

❖**科　　別：**胸腔內科

❖**主　　訴：** X 光檢查發現異常，衛生所轉介至本院接受進一步檢查。

未查詢系統前之狀況

病人因X光巡檢發現異常，由衛生所轉介至本院進一步檢查，病人罹患高血壓、糖尿病，即失去追蹤。

機構如何運用系統改善個案現況

◆ 個案至本院胸腔內科就診，醫師使用「健保醫療資訊雲端查詢系統」，發現個案高血壓與糖尿病藥物用藥情形，得知個案已經 2 天沒有用藥，

◆ 得以即時開立藥治療藥物，使個案藥物使用無縫接軌。

查詢系統後改善結果

❍雲端查詢系統可幫助醫師瞭解轉診病患用藥情況，以及疾病追蹤檢查與治療情形，提供適宜病患的醫療照護方案，方便醫師評估病況、瞭解目前用藥情形，以避免病人無藥服用的情形。

❍上述個案因使用雲端查詢系統，使得慢性病用藥得以無縫接軌。

主動關懷・改善醫病關係

❖**醫院總額:** 台北民總醫院玉里分院(6_5)

❖**科　　別：**精神科

❖**主　　訴：**被害感，對人不信任。

未查詢系統前之狀況

❍因聽幻覺和被害妄想等急性精神病症狀住院治療，病情穩定後2個月前出院，但仍有疑心、被害感，對人不信任，良好醫病關係不容易建立。

❍病人自覺身心不舒服時會自行就醫，但將身體病痛歸咎於他人作法所致，常至診所拿止痛藥，影響睡眠時才會不定期至精神科門診就醫，在診間詢問個案時，因有戒心不願多談，常表示病情穩定，只要拿相同藥物即可，但觀察其病情起伏不定，不易調整藥物。

機構如何運用系統改善個案現況

◆ 使用雲端藥歷查詢時，可請楚看到個案在家附近醫院看診、診斷為咽喉炎及了解相關用藥，藉此詢問個案感冒原因並關心恢復狀況。

◆ 個案因醫師主動關懷，防衛態度轉化成有禮，表示天氣熱持續吹電風扇導致感冒，且有幻聽而失眠，吃感冒藥會嗜睡，於是同意調整藥物，病情逐漸穩定。

查詢系統後改善結果

❍可協助精神科醫師了解個案的生理疾病，經由主動關懷改善醫病關係，進一步予以衛教，避免生病到處就醫。

❍由雲端藥歷可知道個案就醫用藥狀況，避免重複用藥，減少個案藥物過量的副作用。

運用健保雲端藥歷，為民眾健康把關-醫院總額案例分享 106_31_14

衛教病患及家屬正確用藥

❖**醫院總額:** 台北民總醫院玉里分院(6_6)

❖**科　　別：**精神科

❖**主　　訴：**思覺失調症

未查詢系統前之狀況

❍因幻覺和態度敵視，破壞行為等急性精神病症狀於新竹住院治療。

❍出院後，但仍有疑心、被害感，對人不信任，良好醫病關係不容易建立，雖母親支持度善可，但個案病識感不佳，無法協助個案服藥遵從度

機構如何運用系統改善個案現況

使用雲端藥歷查詢時，可了解個案在出院後於為恭醫院回診、診斷為思覺失調症，對照日期及案母攜帶的藥袋了解個案的服藥配合度確實不佳，與個案告之其症狀目前明顯，需要針劑治療，個案可被動配合。

查詢系統後改善結果

由雲端藥歷可知道個案就醫用藥狀況，服藥配合度，對於戒心重，無法配合病史詢問的個案可進一步訂定醫療計畫。

運用健保雲端藥歷，為民眾健康把關-醫院總額案例分享106_31_15

對急診醫師在開立藥物更具信心及即時性

❖**醫院總額**：台北榮民總醫院台東分院(4-1)

❖**科　　別**：急診

❖**主　　訴**：左側肢體無力

未查詢系統前之狀況

❍個案疾病：急性中風

❍病人於本院就醫後，就沒有再至本院就診，病人家屬也不是很清楚病患有什麼疾病，只知道有心臟及腎臟病。

機構如何運用系統改善個案現況

經雲端藥歷查詢，發現個案最近就醫紀錄中，只有拿過痛風藥物，無其他有關心臟及腎臟病相關藥物。

查詢系統後改善結果

病人腎功能檢查也沒有異常，病人就醫紀錄中也沒有抗血小板及降血壓藥物，經雲端藥歷查詢後，對病人病史及用藥史有更進一步了解，對急診醫師在急診開立藥物更具信心及即時性。

運用健保雲端藥歷，為民眾健康把關-醫院總額案例分享106_31_16

對治療患者之計劃更清楚明白・更有信心

❖**醫院總額:** 臺北榮民總醫院臺東分院(4_2)

❖**科　　別：**骨科

❖**主　　訴：**兩膝疼痛

未查詢系統前之狀況

❍個案疾病名稱: 兩膝退化性關節炎。

❍患者住院時帶來一堆不知病名之藥物 患者家屬也不是很清楚患者有甚麼疾病。

機構如何運用系統改善個案現況

經雲端藥例查詢 知道患者目前用藥情形及服用頻率及劑量。

查詢系統後改善結果

知道患者用藥內容後，對治療患者之計劃更清楚明白 更有信心，患者也能順利的出院。

衛教病患及家屬正確用藥

❖**醫院總額:** 臺北榮民總醫院臺東分院(4_3)

❖**科　　別：**身心科

❖**主　　訴：**被偷妄想、激躁、易怒

未查詢系統前之狀況

❍個案疾病名稱:失智症。

❍患者及家屬覺得症狀改善，要求繼續開立前次藥物。

機構如何運用系統改善個案現況

經雲端藥例查詢，得知患者目前用藥已在其他醫院開立相同藥 物（商品名不同但成分相同），且劑量更高。

查詢系統後改善結果

立即衛教病患及家屬此為相同藥物，不應重複用藥，以免造成副作用。故此次並未開立藥物。

衛教病患及家屬正確用藥

❖**醫院總額:** 臺北榮民總醫院臺東分院(4_4)

❖**科　　別：**急診

❖**主　　訴：**氣促

藥師用藥：1.利尿劑 2.抗血壓藥物

未查詢系統前之狀況

病人於本院第一次就醫，不知病人之前用藥情況。

機構如何運用系統改善個案現況

經雲端藥例查詢，發現個案最近就醫紀錄中，只有拿過利尿劑，無其他有關心臟及腎臟病相關藥物，且就醫日已在 3 個月前。

查詢系統後改善結果

發現病人就醫呈現不規則性，家屬對病況不甚了解，須對病人做一詳盡檢查。

運用健保雲端藥歷，為民眾健康把關-醫院總額案例分享106_31_19

強調正確用藥之重要性

❖**醫院總額:** 台東馬偕紀念醫院((5_1)

❖**科　　別：**皮膚科、泌尿科、腸胃科、內分泌科、心臟科

❖**主　　訴：**藥品吃完了

未查詢系統前之狀況

❍個案疾病：糖尿病、高血壓、心衰竭、頻尿。

❍家屬描述：病人泌尿科的藥有一種藥品吃完了，今日提前回診。

❍泌尿科開立一種藥品，自費使用。

機構如何運用系統改善個案現況

◆ 經查詢雲端藥歷後，發現病人總共有 5 科用藥，計 15 種品項，僅一種泌尿疾病用藥為飯前服用，發現病人飯前用藥，會在飯後多吃一次，導致藥量不足。

◆ 藥師衛教時強調正確用藥之重要性，並在飯前用藥的藥袋上加註記號，提醒病人正確的服藥時間。

查詢系統後改善結果

以雲端藥歷查詢，了解病人整體用藥，並依照個別病人狀況給予適當的藥物衛教，避免服藥錯誤，增進病人用藥安全。

藥師的藥物衛教

❖**醫院總額:** 台東馬偕紀念醫院(5_2)

❖**科　　別：**神經科、神經外科、腸胃科、心臟科

❖**主　　訴：**最近大便比較稀。

未查詢系統前之狀況

❍個案疾病：帕金森氏症、失智、腸阻塞、高血壓、心衰竭。

❍家屬描述：病人最近的大便比較稀軟。

❍多科用藥皆包成餐包服用。

機構如何運用系統改善個案現況

◆ 經查詢雲端藥歷後，發現病人總共有 5 科用藥，計 15 種品項，僅一種泌尿疾病用藥為飯前服用，發現病人飯前用藥會在飯後多吃一次，導致藥量不足。

◆ 藥師衛教時加強病人及家屬對於軟便劑的認識，若出現拉肚子的不良反應，應暫停服用。

查詢系統後改善結果

以雲端藥歷查詢病人整體用藥，並依照個別病人狀況，給予適當的藥物衛教，若疑似出現藥物不良反應，應及時反應給醫療人員知道，做適度的藥物調整，增進病人用藥安全。

運用健保雲端藥歷，為民眾健康把關-醫院總額案例分享106_31_21

多家醫院看診，重複用藥、重複抽血檢查

❖**醫院總額:** 台東馬偕紀念醫院(5_3)

❖**科　　別：**內分泌科，胃腸內科

❖**主　　訴：**藥品使用

未查詢系統前之狀況

❍疾病名稱: 糖尿病、胃腸功能障礙。

❍病患於多家醫院看診，重複用藥、重複抽血檢查。

機構如何運用系統改善個案現況

◆ 雲端用藥查詢，發現該患者於○○醫院，也有相同的藥物，而且還是慢處，因此請本院的醫師將重覆用藥都刪除，並教育患者，應固定於同一醫院看診，以免重複用藥，造成藥物過量的危險，及浪費醫療資源。

◆ 雲端查詢系統，可以看到各個病患的用藥及檢查情況，可以避免病患重覆用藥等情況發生。

查詢系統後改善結果

將重複用藥刪除，避免重複用藥，重覆檢查。

多科用藥

❖**醫院總額:** 台東馬偕紀念醫院(5_4)

❖**科　　別：**心臟內科，胃腸內科

❖**主　　訴：**藥品使用

未查詢系統前之狀況

❍疾病名稱: 高血脂症，痛風，胃腸功能失調。

❍病患多科用藥。

機構如何運用系統改善個案現況

雲端查詢系統，發現病患的腎功能的檢查數值偏低，且此次看診的用藥，須依腎功能調整藥量，因此與診間醫師確認後，將病患的兩種藥物由 1 天兩次更改為 1 天 1 次。

查詢系統後改善結果

病患的用藥由一天兩次更動為 1 天 1 次，降低藥物副作用的發生。

運用健保雲端藥歷，為民眾健康把關-醫院總額案例分享106_31_23

病患藥物過敏之確認及追蹤

❖**醫院總額:** 台東馬偕紀念醫院(5_5)

❖**科　　別：**神經外科

❖**主　　訴：**護理人員請病人來領取藥物過敏卡

未查詢系統前之狀況

機構如何運用系統改善個案現況

◆ 藥師發現病患之病歷有註記對G藥過敏(頭暈)，因屬常用的糖尿病藥物，故查詢雲端用藥，發現該患者於太麻里衛生所有看診並服用此糖尿病藥，已服用多年。經詢問患者，服用藥物後會發生頭暈嗎?經過溝通後，確認患者無其他過敏症狀。 後續，經院內醫師討論後，清除該病患之用藥過敏記錄。

◆ 院內電腦記錄此藥過敏時，醫師將無法再開立此藥品。

查詢系統後改善結果

❍雲端查詢系統，可以看到各個病患的用藥及檢查情況，可以了解病患用藥等情況，並確認此藥的服用情況。

❍透過雲端藥歷查詢不但可以了解是否有重複用藥，也可了解患者長期用藥的情況，對於初診患者及長時間未於本院就診的患者可更了解用藥、檢查、過往病史等資料。正確診斷有效治療。

❍將過敏註記刪除，病人有需要時，仍可開立此藥物。

運用健保雲端藥歷，為民眾健康把關-醫院總額案例分享106_31_24

讓病患得到更好的醫療品質

❖**醫院總額**：衛生福利部花蓮醫院(3_1)

❖**科　　別**：內科

❖**主　　訴**：急性腹痛解黑便，噁心嘔吐、頻尿、右關節疼痛

未查詢系統前之狀況

❍病患主訴：常解黑便，腹痛持續，解尿困難，手痠痛無力，呼吸困難、全身軟弱無力。

❍依症狀安排消化道內視鏡檢查、安排會診骨科及 x-ray 檢查。

❍檢查結果：急性胃炎併出血、右側肩部創傷性關節炎

機構如何運用系統改善個案現況

胃鏡檢查發現，腸胃問題可能與診所止痛藥物使用有相關，停止止痛藥物使用，改採復健治療及 PPI 治療後病情改善。

查詢系統後改善結果

病人再次回診時，已先回診所複診，診所也了解整體概況同時在用藥做調整，藉由雲端查詢後，可以讓病患得到更好的醫療品質。

運用健保雲端藥歷，為民眾健康把關-醫院總額案例分享106_31_25

了解病人整體用藥情形，醫療團隊可提供個人化之照護

❖**醫院總額:** 衛生福利部花蓮醫院(3_2)

❖**科　　別：**內科

❖**主　　訴：**呼吸困難、頭暈及喘咳

未查詢系統前之狀況

❍個案疾病：高血脂、支氣管肺炎、高血壓性心臟病伴有心臟衰竭、攝護腺肥大、下泌尿道感染

❍個案因呼吸困難、感冒症狀至院急診，住院檢查發現低血鈉及高血壓性心臟病伴有心臟衰竭。

❍住院中及出院醫師開立抗生素、鎮咳化痰、降血壓、降血脂、膀胱過動、強心及利尿劑等藥物治療。

機構如何運用系統改善個案現況

◆第二次慢連箋領藥時經查詢雲端藥歷後發現個案重複開立降血壓、降血脂及利尿劑。

◆領藥後藥師詢問病人家屬後得知病人近來血壓較低，告知病人先服用出院開立之藥物。

◆藥師知會主治醫師，並協助轉為在宅照護個案。

查詢系統後改善結果

❍查詢雲端藥歷，幫助了解病人整體用藥情形，醫療團隊可提供病人個人化之照護。

❍除避免重複用藥及藥物不良反應外並可減少無謂之醫療浪費。

運用健保雲端藥歷，為民眾健康把關-醫院總額案例分享106_31_26

避免重複用藥造成之副作用

❖**醫院總額:** 衛生福利部花蓮醫院(3_3)

❖**科　　別：**內科

❖**主　　訴：** 頭暈、胸部緊迫感、上腹痛、胃脹胃酸及下肢水腫。

未查詢系統前之狀況

❍個案疾病：第二型糖尿病、高血壓性心臟病(無心衰竭)、慢性支氣管炎、消化性潰瘍、腰椎退化性脊椎炎、過敏性鼻炎。

❍門診開立連續處方：G藥與A藥。

機構如何運用系統改善個案現況

◆ 經健保雲端藥歷查詢院外處方：P 藥、M 藥仍有餘藥 13 日。本院 9/19 門診開立連續處方：G 藥與 A 藥皆含有 P 藥、M 藥成份。

◆ 根據M藥極量為1500mg~2000mg/日，而此位病患的每日使用M藥的量為2350mg，已超過極量； P 藥日極量為 45mg，亦達極量。

◆ 建議醫師調整口服降血糖藥物(OADs)劑量，醫師同意刪除此次處方之 OADs，並請病患服完院外血糖藥物再回本院接受治療。

查詢系統後改善結果

臺灣民眾就醫自由，習慣至不同院所看診。藉由雲端藥歷查詢，幫助照護團隊了解病人整體用藥情形，可避免病人因重複用藥造成之副作用，並可減少後續所衍生的照護醫療浪費。

運用健保雲端藥歷，為民眾健康把關-醫院總額案例分享106_31_27

藥師與醫師的合作

❖**醫院總額**：衛生福利部玉里醫院(2_1)
❖**科　　別**：精神科
❖**主　　訴**：肌炎

未查詢系統前之狀況

健保署建置雲端藥歷系統，已將該系統與院內系統整合運用規劃，目前全院所有醫師看診時進行查詢，藥師於病人領藥時檢視有無重複用藥及藥物交互作用等。

機構如何運用系統改善個案現況

藥師於門診核發藥物時查詢病患雲端藥歷，查詢情形如下:

1.病患於其他醫療機構骨科看診開立:

E 藥、T 藥、 P 藥(外用非類固醇抗發炎軟膏)、

2.本次於精神科門診要求醫師另開立 :

V 藥(外用非類固醇抗發炎軟膏)

3.電話照會精神科醫師，病患已於他院領用外用非類固醇抗發炎軟膏，此類藥品每月至多以處方 40gm 為限。

查詢系統後改善結果

❍衛教病患並請處方醫師調整處方。

❍完成照會，醫師刪除 V(外用非類固醇抗發炎軟膏)

醫師與藥師的合作

❖**醫院總額:** 衛生福利部玉里醫院(2_2)

❖**科　　別：**精神科

❖**主　　訴：**憂鬱情緒。

未查詢系統前之狀況

❍病患看診時未告知醫師曾於其他醫療院所看診領藥。

❍醫師查詢病患雲端藥歷時，可能未審核出病患已於其他醫療院所看診領藥，造成重複開立情形。

機構如何運用系統改善個案現況

◆ **藥師**於門診核發藥物時查詢病患雲端藥歷，查詢情形如下:

1. 病患於其他醫療機構看診開立:F 藥
2. 本院精神科門診醫師開立 :F 藥、E 藥

◆ 電話照會精神科醫師，醫師立即修正處方。

查詢系統後改善結果

❍進行病人用藥安全衛教，提醒病患看診時應主動告知醫師有關自己的任何醫療或用藥情形。

❍完成照會，醫師刪除 F 藥

運用健保雲端藥歷，為民眾健康把關-醫院總額案例分享106_31_29

病患之整體狀況可較容易掌握

❖**醫院總額**：衛生福利部臺東醫院(1_1)

❖**科　　別**：急診精神科

❖**主　　訴**：精神不濟、精神狀況不穩定

未查詢系統前之狀況

本院最後一次精神科回診日領 28 天藥，但自述半個月前將精神科用藥用畢。

機構如何運用系統改善個案現況

查詢雲端系統後結果近期並無就醫記錄，因 C 藥藥物特殊性，建議調整藥物，並因病情需要而安排住院。

查詢系統後改善結果

利用雲端病歷系統，對於病患之整體狀況可較容易掌握，也要較客觀可信之資料。

運用健保雲端藥歷，為民眾健康把關-醫院總額案例分享106_31_30

了解患者整體概況，以利當下做出對患者最有利的治療。

❖**醫院總額**：衛生福利部花蓮醫院豐濱原住民分院(1_1)

❖**科　　別**：急診

❖**主　　訴**：胸口不適

未查詢系統前之狀況

❍病患就診前，未帶健保卡僅以口述說有吃心臟用藥。

❍檢查結果：X 光呈現心臟腫大，EKG 顯示心房顫動(AF)。

❍立刻給予針劑抗心律不整藥，及要求患者家屬把健保卡及藥袋帶至醫院。

機構如何運用系統改善個案現況

◆患者家屬返回後，並無找到藥袋，只看到散裝藥物，但因為有帶健保卡，故立刻上雲端查詢系統查詢其使用藥品種類及劑量。

◆隨後，依據雲端病歷，調整為同一類型針劑。

查詢系統後改善結果

❍藉由雲端查詢用藥，了解患者整體概況，以利當下做出對患者最有利的治療。

❍隨後，資料上傳雲端，並建議患者於心臟科門診調整藥品劑量或改藥。

運用健保雲端藥歷，為民眾健康把關--醫院總額案例分享106_31_31

了解重複藥物・掌握病情

❖**醫院總額**：衛生福利部臺東醫院成功分院(1_1)

❖**科　　別**：家庭醫學科

❖**主　　訴**：慢性消化性潰瘍

未查詢系統前之狀況

❍個案就醫後，於領藥時，藥師詢問病人目前用藥情形，是否有慢性病用藥？或有在服用其他藥物？

❍個案說明並不是很清楚，又好像說在家裡有吃其他院醫院開的藥物。

機構如何運用系統改善個案現況

◆藥師立即查詢個案健保雲端藥歷，發現他院有開立 T 藥、M 藥

但因 P 藥為複方藥物含有 M 藥，且病人已有服用外院開立 M 藥

◆向醫師確認是否刪除 P 藥，以防副作用產生。

查詢系統後改善結果

❍與醫師討論後，考量目前個案臨床症狀，因此告知家屬目前先服用此次開立藥物，他院藥物只需服用每日 1 次 T 藥就好，

❍另外 1 種藥物就先暫時不要服用，避免造成重複，家屬表示了解。