

從紐西蘭藥局給藥錯誤事件 論臺灣藥物種類 與給藥錯誤之可能

The Discussion about Our Genres of Drug
and Possibilities of Pharmacy Error from
a Prescription Error of a New Zealand Pharmacy

劉依俐 I-Li Liu *



摘要

據紐西蘭新聞報導，一名7歲的腦癱男孩因藥局給錯藥劑劑量而使該男孩產生嚴重的藥物副作用。國外文獻回顧指出，影響醫事人員給藥錯誤的原因包括：給藥時專注力不足、未確認病人資訊、工作量負荷大、計算藥物劑量能力不足、不了解藥物作用及副作用、經驗不足、缺乏警覺心等，輕則造成病人多花費時間與金錢前往醫院更換，重則延誤病情或對病人造成更大傷害。在臺灣，藥師給藥有誤時有所聞，本文就臺灣法規對於藥師權限或工作內容規範予以探討。

According to New Zealand News, a seven-year-old CP

*中央研究院法制人員 (Legal Counsel, Academia Sinica)

關鍵詞：不當劑量 (wrong dose)、給藥錯誤 (dispensing error)、藥物副作用 (drug effect)、藥師規範 (the regulations of the pharmacists)

DOI : 10.3966/241553062018100024014

Angle

(cerebral palsy) boy suffered from serious drug effects and had to rely on the nasogastric tube because the pharmacy had given the wrong dose. A foreign literature review has pointed out the reasons that affect the medical staff to give wrong drugs, which include: insufficient concentration during drug administration, unconfirmed patients, heavy workload, insufficient ability to calculate drug dose, lack of understanding of drug effects and side effects, lack of experience, and lack of being stay alert. It will not only cause people to spend more time and money going to the hospital for replacement, but also delay the treatment of the disease or even do more harm to the patients. To protect the patients' rights, it's necessary to discuss and examine the laws and regulations in Taiwan on pharmacists' authority and duties.

壹、新訊快遞*

據紐西蘭新聞報導，一名7歲的腦性麻痺男孩因藥局給錯藥劑劑量，而使該男孩無法以口進食而需仰賴鼻胃管。2014年11月20日，這名男孩的母親持醫師處方前往一家無名藥局配藥，藥師要求10mg/10ml的肌肉鬆弛和抗痙攣劑Baclofen，但是藥局給予了10倍劑量的藥物。在臺灣，藥師給藥錯誤時有所聞¹，據國外研究統計，在給藥過程中，因為護理人員給

* Karen Brown, *Boy Now Fed through a Tube after Prescription Error*, NEW ZEALAND, Sept. 26, 2016, <https://www.radionz.co.nz/news/national/314240/boy-now-fed-through-a-tube-after-prescription-error>

1 陳賢義，用酒精稀釋藥物餵嬰兒喝 台東馬偕爆醫療疏失，自由時報，2017年12月1日報導，<http://news.ltn.com.tw/news/life/breakingnews/2270388>（瀏覽日期：2018年9月13日）；謝佩穎，疏失？大醫院給病人二手藥 已「開封+泡製」，TVBS，2017年10月3

Angle

藥過程導致錯誤，約占所有藥物事件的49%。而國外文獻回顧指出，影響護理人員給錯藥物的原因包括：給藥時專注力不足、未確認病人資訊、工作量負荷大、計算藥物劑量能力不足、不了解藥物作用及副作用、經驗不足、缺乏警覺心等²，輕則造成病人多花費時間與金錢前往醫院更換，重則延誤病情或對病人造成更大傷害，下就臺灣法規對於藥師權限或工作內容規範予以探討。

貳、評析

一般藥物可分成三種，其特色如下（見表1）：

一、成藥

藥性弱，作用緩和，無蓄積性，能耐久儲存，不需要醫師處方箋，也不必經過藥師或藥劑生指示，民眾可以自行選購，但使用前須詳細閱讀藥品說明書與用法用量（如綠油精、萬金油、撒隆巴斯等）。

二、指示藥

藥性溫和，安全性較處方藥高，可由醫師、藥師或藥劑生指導民眾使用，購買時不需要有處方箋（如普拿疼、胃藥（制酸劑）、維士比、外用皮膚藥膏等）。

日，<https://news.tvbs.com.tw/fun/781830>（瀏覽日期：2018年9月13日）。

- 2 Anne-Marie Brady, Anne-Marie Malone & Sandra Fleming, *A Literature Review of the Individual and Systems Factors that Contribute to Medication Errors in Nursing Practice*, 17 JOURNAL OF NURSING MANAGEMENT 679-697 (2009).



表1 藥物種類與標示事項分類

藥物分級	說明	注意事項
成藥	所含成分藥理作用緩和，不須醫藥專業人員指示，即可自行依藥品標示之適應症及用法用量使用	<ul style="list-style-type: none"> • 外包裝：會標示成藥字樣且一定要標示衛部成製字第○○○○○○號 • 標示字樣：「甲類成藥」或「乙類成藥」
指示藥	不需醫師處方，只要在使用前請教藥師、藥劑生或醫師指導並依照藥品說明書的方法用藥，即可自行購買	<ul style="list-style-type: none"> • 外包裝：會標示衛部藥製字第○○○○○○號、衛部藥輸字第○○○○○○號 • 標示字樣：「指示藥品」、「醫師、藥師（藥劑生）指示藥」
處方藥	必須由醫師診斷後開立處方箋，再經過藥師月任處方、調劑、覆核後交給病人使用，並指導用藥方法及注意事項	<ul style="list-style-type: none"> • 外包裝：會標示衛部藥製字第○○○○○○號、衛部藥輸字第○○○○○○號字樣 • 標示字樣：「本藥須由醫師處方使用或限由醫師使用」

三、處方藥

經醫師診斷，確定病因後開立處方箋，才能到藥局拿到藥品使用，藥局沒有醫師處方箋是不能販賣醫師處方藥（如高血壓、糖尿病用藥、抗生素等）。

復依據藥事法第75條規定，藥物之標籤、仿單或包裝，應依核准，分別刊載下列事項：廠商名稱及地址、品名及許可證字號、批號、製造日期及有效期間或保存期限、主要成分含量、用量及用法、主治效能、性能或適應症、副作用、禁忌及其他注意事項、其他依規定應刊載事項等。故於成藥，外包裝會標明「衛部（署）成製字第○○○○○○號」，並會註明