

# 102年社區民眾用藥安全教育模式擴展計畫

## 正確用藥資源中心及 藥物檢收工作介紹

萬芳醫院 藥劑部  
沈宛真組長  
102.5.30



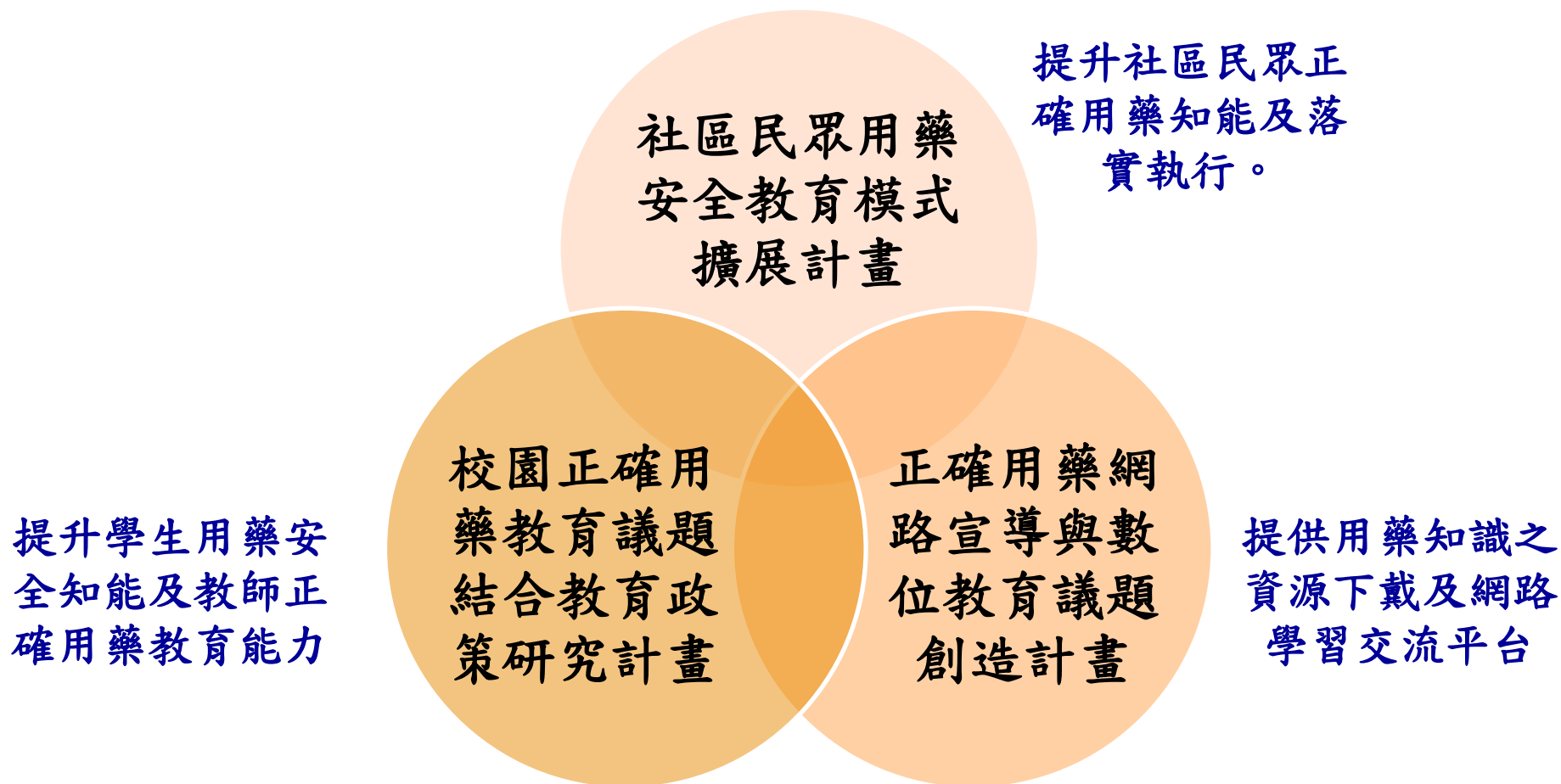
# 內容

---

- 計劃簡介與合作機制
- 資源中心與社區用藥諮詢站之角色
- 居家廢棄藥物檢收宣導



# 整合資源推動用藥安全教育





# 社區民眾用藥安全教育模式擴展計畫

---

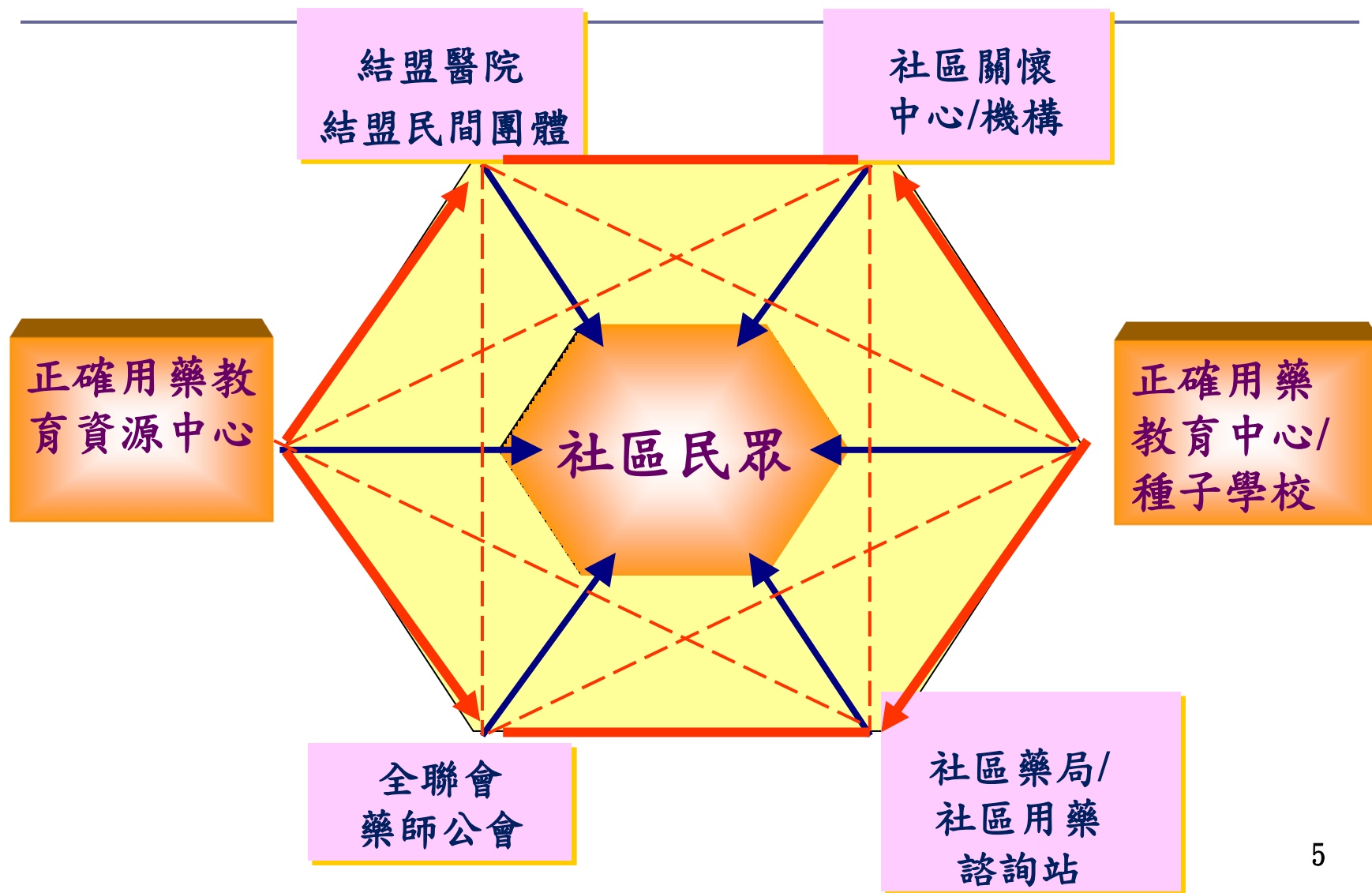
□ 期程：102年1月1日～102年12月31日

□ 目的：

- 以「資源中心」為基地，結合社區藥局、校園及藥師公會全聯會、藥師公會其他相關醫療及社區福利團體資源，推動社區藥師志工，提升藥師使命感。



# 本計畫推動架構





# 資源中心 & 合作醫院負責轄區分配

區域	資源中心		合作醫院	負責轄區
台北	台北	台北市萬芳醫院	臺北醫學大學附設醫院、 市立聯合醫院陽明院區	台北市、新北市、 基隆市
	新北	亞東紀念醫院、 衛生署雙和醫院		台北市、新北市、 金門縣
	宜蘭	羅東聖母醫院、 羅東博愛醫院		宜蘭縣市
北區	桃園	壠新醫院		桃園縣市
	新竹	馬偕紀念醫院新竹 分院、 台大新竹分院		新竹縣市
	苗栗	為恭紀念醫院		苗栗縣市



# 資源中心 & 合作醫院負責轄區分配

區域	資源中心		合作醫院	負責轄區
中區	台中	中國醫藥大學附設醫院、 台中榮民總醫院	大里仁愛醫院	台中市、 雲林縣
	彰化	彰化基督教醫院	行政院衛生署彰化醫院 彰濱秀傳紀念醫院	彰化縣、 雲林縣
	南投	衛生署南投醫院	埔里基督教醫院 竹山秀傳醫院	南投縣
南區	嘉義	嘉義基督教醫院	佛教慈濟綜合醫院大林分院	嘉義縣市
	台南	柳營奇美醫院、 奇美醫院	成大醫院	台南市



# 資源中心 & 合作醫院負責轄區分配

區域	資源中心		合作醫院	負責轄區
高屏區	高雄	高雄長庚紀念醫院	高雄榮民總醫院	高雄市
	屏東	屏東基督教醫院、 安泰醫院	高雄榮民總醫院屏東分院	屏東縣
	澎湖	三軍總醫院澎湖分院		澎湖縣
東區	花蓮	佛教慈濟綜合醫院		花蓮縣
	台東	馬偕紀念醫院台東分院		台東縣



# 資源中心角色

---

## □ 擔任結盟媒介

- 協調合作校群與鄰近社區藥局（社區用藥諮詢站）的結盟配對，提供雙方聯絡窗口資訊
  - 學校有用藥問題時，就近詢問合作藥局（如：校藥師）
  - 媒合藥局藥師至學校宣導用藥安全（如：藥局參訪）
- 推廣在地化用藥衛教模式



# 資源中心角色

---

## □ 社區衛教活動媒合

- 協調社區藥局藥師於「各村里關懷中心」及「學校」進行正確用藥衛教宣導活動

## □ 提供相關資源與問題解決

- 提供正確用藥資訊、協助協助結盟單位營造正確用藥安全環境，召開結盟會議共商衛教宣導活動等
- 主動協助社區藥局進行衛教宣導活動或居家訪視時遇到之問題解決：例如：衛教資源下載、如何與處方醫師溝通等



# 資源中心衛教推廣模式

## □ 校園

- 校園正確用藥宣導活動
- 小小藥師初體驗
- 趣味闖關
- 小小記者參訪藥局
- 結合校慶、園遊會設攤
- 擔任校藥師

寓教於樂



照片來源：新竹馬偕醫院、壠新醫院、成大醫院



# 資源中心與在地藥事服務資源結合

- ◆ 協助學生參訪藥局活動
- ◆ 支援校園用藥安全活動或競賽
- ◆ 培訓學校教師擔任用藥志工
- ◆ 推動校藥師

用藥教育中心校群

藥師公會  
全聯會/地方藥師公會

- ◆ 結合藥師繼續教育學分辦理師資培訓活動
- ◆ 結合公會辦理大型衛教宣導活動

- ◆ 結合相關計畫資源共同推廣用藥安全活動
- ◆ 支援縣市內用藥安全活動或競賽

衛生局/所  
其他結盟單位

資源中心

社區用藥  
諮詢站

- ◆ 擔任諮詢站與鄰近中心校群之結盟橋樑
- ◆ 協助營造正確用藥安全環境及提供所需之衛教文宣品
- ◆ 協助安排擔任衛教講師或參訪藥局活動



# 創意宣導活動

## 五大核心能力二

藥袋拼圖、默契大考驗(看清楚藥袋標示)



## 五大核心能力四

抽抽樂認識廣告藥物、漫畫圖卡 (作身體的主人)



## 五大核心能力四

對對碰-認識健康食品與藥盒上的標章



## 九宮格闖關遊戲



嘉義基督教醫院

正確用藥闖關活動護照



亞東紀念醫院



# 創意教學活動及在地化教材發展

□ 本中心除傳統衛教講座活動，亦發展各項創新及在地化衛教模式

- 相聲表演
- 有獎徵答
- 戳戳樂
- 賓果遊戲
- 連連看闖關
- 轉轉樂
- 比手畫腳
- 尋寶圖



高中醫學營  
認識用藥安全活動



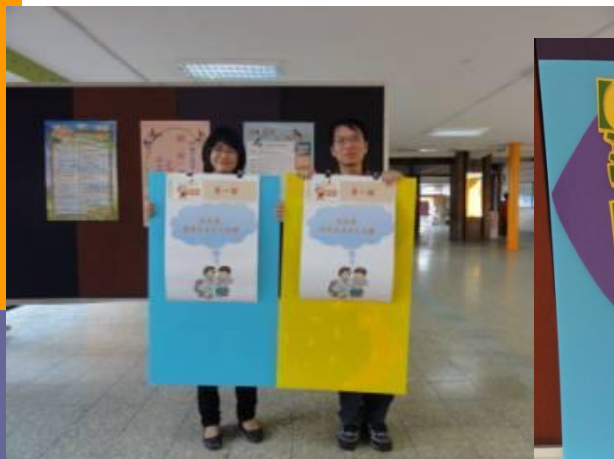




轉轉樂



尋寶圖



比手畫腳





# 居家用藥檢收宣導~靜心小學





# 與藥師做朋友－ 用藥小志工醫院參訪(中正國中vs. 萬芳醫院)





# 資源中心結合全聯會、藥師公會、教育局 及社區用藥諮詢站共同辦理大型晚會



當天約有**2000**位民眾  
參與！！

照片來源：2011.11.06  
防制毒品危害及正確用藥晚會



# 社區用藥諮詢站作業內容

## 1. 民眾直接至藥局進行用藥諮詢

瞭解及確認民眾正確用藥問題或需求

1. 評估與確認民眾的用藥問題並協助解答

2. 教導病人認識用藥紀錄卡

3. 介紹正確用藥五大核心能力

4. 提供藥局諮詢電話，宣導有病看醫師、用藥找藥師之觀念。



# 社區用藥諮詢站作業內容

## 2. 藥局藥師參與社區衛教宣導活動

### 推動正確用藥教育

1. 與資源中心、中心校群結盟參與用藥宣導活動，建立衛教平台管道

2. 配合時事，將正確用藥五大核心能力融入用藥宣導，提升民眾正確用藥意識

3. 結合社區、學校節慶活動，將正確用藥五大核心能力融入用藥宣導。



# 社區用藥諮詢站作業內容

---

## 3.邀請學生、民眾參訪藥局

### 提供用藥學習體驗場域

1.介紹藥局

2.瞭解藥師工作內容

3.介紹正確用藥五大核心能力  
(認識藥袋、領藥時應注意的事項等)

4.參訪結束填寫問卷或學習單



# 社區關係營造-

## 學生至社區藥局參訪、藥師到學校與學生座談



照片來源：柳營奇美醫院  
宜蘭頭城國中



# 社區用藥諮詢站環境營造

- 請藥師穿著潔淨藥師服、佩戴藥師執業執照，在藥局明顯處擺放藥局營業執照，並於藥局內營造出「正確用藥」衛教環境（張貼正確用藥衛教海報及擺放正確用藥衛教單張）



藥事人員執業執照





# 藥局內營造出正確用藥衛教環境





# 正確用藥教學資源

- 行政院衛生署用藥互動數位資訊學習網  
<http://doh.gov.whatis.com.tw/index.asp>





# 善用公版教材、教案及衛教文宣品





# 網路資源

---

- 行政院衛生署食品藥物管理局 → 食品藥物消費者知識服務網 → 正確用藥互動數位資訊學習網(公版教材、志工手冊及衛教工具箱、衛教海報單張等)<http://doh.gov.whatis.com.tw/>
- 財團法人醫院評鑑濟醫療品質策進會 → 醫學教育 → 教材、教案發展 → 正確用藥 <http://www.tjcha.org.tw/>
- 教育部健康醫學學習網 <http://health.edu.tw/health/>
- 台灣健康促進學校 <http://hpshome.giee.ntnu.edu.tw/>
- 台灣健康促進學校輔導網絡 <http://hps.giee.ntnu.edu.tw/>
- 健康教育教學專業能力充能網 <http://140.122.145.81/>
- 衛生署國民健康局<http://www.bhp.doh.gov.tw/>
- 衛生署國民健康局健康九九衛生教育<http://www.health99.doh.gov.tw/>
- 衛生署食品藥物管理局 <http://www.fda.gov.tw/>



# 居家廢棄藥物檢收宣導





# 台灣目前用藥狀況

---

- 國人常有看病一定要拿藥的觀念
  - 要求醫師多開立藥品，以備不時之需
  - 對藥品持「有病治病，無病強身」的觀念！





# 驚人的用藥量

- 國內每人平均用藥量是美國的7.2倍
- 藥品費用占健保費用27%



資料來源：中華民國藥師公會全聯會



# 愛亂吃藥 台灣洗腎人口世界第一

2010-02-05 | 中國時報 | 張翠芬／台北報導

台灣洗腎人口比例全世界第一，都是地下電台、不法藥品廣告太氾濫！腎臟科醫師表示，台灣人很喜歡亂吃藥，尤其感冒、頭痛、生理痛、腰酸背痛，民眾很容易上藥房亂買成藥解決，等到吃到腰子出問題，只好走上洗腎一途。

台灣腎臟醫學會理事長林裕峰醫師表示，國內洗腎人數約五萬八千多人，每年新增八千多名病患。洗腎原因以糖尿病最多占四成，其他是腎絲球腎炎、腎臟間質病變、高血壓及不明原因。由於腎臟機能低於廿五%才會出現異常，等身體出現症狀，腎功能已惡化到相當程度，需要洗腎。

林裕峰說，許多民眾最愛亂服來路不明藥物，尤其以罹患關節炎、痛風、長年腰痠背痛、頭痛的民眾最常見，有些人則是想壯陽或減肥，而私下購買偏方。

根據衛生署所作的全台民眾用藥行為調查顯示，高高屏地區的民眾最容易在廣播中購買藥品或健康食品，一次最高甚至可以高達六萬元。



## 『6 面安檢家庭用藥』



家庭備用藥品越多越安心？



用藥只須"對症下藥", 不必因人而異？



藥越貴越新越好, 劑量越大 病就好得越快？



藥品到處放(或集中放一堆), 取用才方便？



過期(剩)藥沒關係, 留(備)著吃總比丟掉好？



久病成良醫, 症狀好點時不妨自行減藥？



## 家庭備用藥品越多越安心？



"家庭儲備藥品越多越安全"：有些人習慣在家儲備一些藥品，認為品種、數量多多益善。專家指出，備藥越多，因變質失效而承擔的經濟和安全風險越大，除了一些急救藥外，建議家庭用藥最好隨用隨買。



## 用藥只須"對症下藥",不必因人而

異 ?



"只要對症，用藥不必因人而異"：很多父母會拿成人用藥給孩子服用，以為只要對症就能治病。但是，有些抗生素對骨骼發育會產生抑制作用，成人可用，孩子卻吃不得。專家提醒，家庭用藥要遵醫囑，不可想當然。

### □ 家中常堆有不必要的藥品，未經指示服藥，安全有疑慮

- 缺乏專業醫師的處方，沒有恰當的適應症而使用特定藥品，尤其是健康沒病的身體，不但不會有期待的補身作用，反而可能只得到不希望有的不良反應或是負面作用。



藥越貴越新越好，

劑量越大 病就好得越快 ？



"藥越貴越好，劑量越大病好得越快"：最昂貴的藥不一定是最好的，只有安全、合理地用藥才是最經濟有效的。能吃藥別打針，能打針別輸液，能用小劑量的別用大劑量。



藥品到處放(或集中放一堆),

取用才方便？



"家庭儲備藥品無需作定時清理，藥品的儲存與質量關係不大"：藥品要避光、低溫保存，防止變質和過期。成人用藥和兒童用藥、內用藥和外用藥應標志清楚，分別存放。

### □清楚標示：

常備藥品(如維他命、鈣片等)或外用藥請標示『用途、用法』，最好以螢光筆標示『有效日期』。內服及外用藥應分開儲放，儘可能保持原有包裝及說明書，一般藥品未吃完前不要丟棄，有標示藥名、用法之藥袋，每次使用時再細讀一次，確保無誤。

### □正確儲放：

以『避光、避濕、避熱』為原則。所以陽台、廚房、浴室、車上都不適宜。家中有兩人以上生病，藥品應分開放置。散裝藥品最好以不透明容器貯存。家中有小孩，請將藥品置於高處。需冷藏之藥品，應特別注意冷藏之溫度是2~8℃，故應放置於冰箱之下層，而非冷凍庫。



過期(剩)藥沒關係,

留(備)著吃總比丟掉好 ?



"服用過期藥品對健康損害不大，吃總比不吃好"：服用失效藥會貽誤治病時機，甚至會引起藥物不良反應。 抗生素注射劑、有效期短的藥品、不常用的藥品、打開劑包裝的藥品、不清楚有效期的藥品都不宜保留。

## □ 藥品囤積容易過期而造成浪費

- 民眾常要求醫師多開立藥品，以備不時之需，但應考慮是否會規律的在有效期限內吃完，藥品囤積容易過期而造成浪費，尤其是慢性處方箋所累積的藥物量可能更多



久病成良醫，

症狀好點時不妨自行減藥？



"互為配伍禁忌的藥品同時服用，隨意增減服藥劑量"：患者服藥的次數、時間、用量，都是根據藥物的作用、用途決定的。如抗菌消炎藥，只有每次按要求服足量，按時連續一定時間，才能徹底消滅病菌。倘若每次服不夠量，或不能按時服藥，不但消滅不了病菌，反而使病菌對這種藥物產生抵抗能力，久而久之這種藥會對病菌失去作用。(記者 劉

**有病看醫師：**

同樣是病(如：感冒)，每個人的症狀不同，而藥品及劑量會因個人生理變化而服法不同，有病就該看醫師，請不要隨便服用來路不明藥品！

**問藥找藥師：**

服藥後如果您有任何的不適症狀或問題，請與藥師連絡！



# 領藥卻又不吃完會造成…

---

- 經「自我診斷」後便擅自停藥或減藥所造成的抗藥性
- 導致家中常堆有不必要的藥品，甚至重複用藥
- 剩藥所造成的問題
  - 用藥安全、混藥
  - 健保資源虛耗
  - 環保問題
- 您… 都是怎麼處理剩藥的??



## 剩藥處理排行榜

1	丟垃圾桶	61.5%
2	拿回藥局	8.4%
3	拿回診所、醫院	7.8%
4	沖入馬桶	4.3%
5	轉送親友	2.9%

## 回收藥排行榜

1	感冒藥	16.3%
2	胃腸藥	11.9%
3	心血管藥品	9.4%
4	中樞神經、 周邊神經	8.9%
5	皮膚科、眼科	7.6%

資料來源：藥師公會全聯會



# 剩藥問題



## □ 任意丟棄，污染環境

- 剩餘藥物若隨意丟棄，由於現有淨水及污水處理系統無法分解這些藥品，經雨水沖刷流入土壤、水源，經由植物、動物（魚、蝦等）食用後累積在其體內，最後藉由食物鏈再回到民眾體內，長期飲用含微量藥物的水會危害人體健康並嚴重影響生態。



# 檢收口訣~~

- 『1 要、2 不、3 注意』
- 先整理，再檢收！
- 分類檢收真簡單！





# 『1要、2不、3注意』

---

## 1 要 定期檢查家庭用藥

要有適當的  
地方保存藥品



要檢查藥物  
是否過期



# 『1要、2不、3注意』

## 2不

不亂丟過期藥或不吃的藥





# 『1要、2不、3注意』

## 3注意

把廢棄藥物送交附近貼有「居家廢棄藥物檢收站」標章的藥局，讓藥師協助您分類檢收家裡的廢棄藥物！





# 先整理，再檢收！

---

- 先將家中的固體藥物、藥水、或針具等拿出來一併整理
- 將五大類居家廢棄藥物整理出來  
(抗生素、荷爾蒙、針具針頭、液體藥物、抗癌與免疫抑制劑)
- 其他不屬於五大類的藥物，直接拆除外包裝並依一般垃圾進行資源回收分類
- 將五大類居家廢棄藥物拿到藥局檢收站，由藥師統一為您檢收。



# 檢收品項

- 液體藥品(生理食鹽水、葡萄糖注射液除外)
- 荷爾蒙(含steroid, thyroxine)
- 化療與免疫抑制劑
- 抗生素
- 針劑、針具





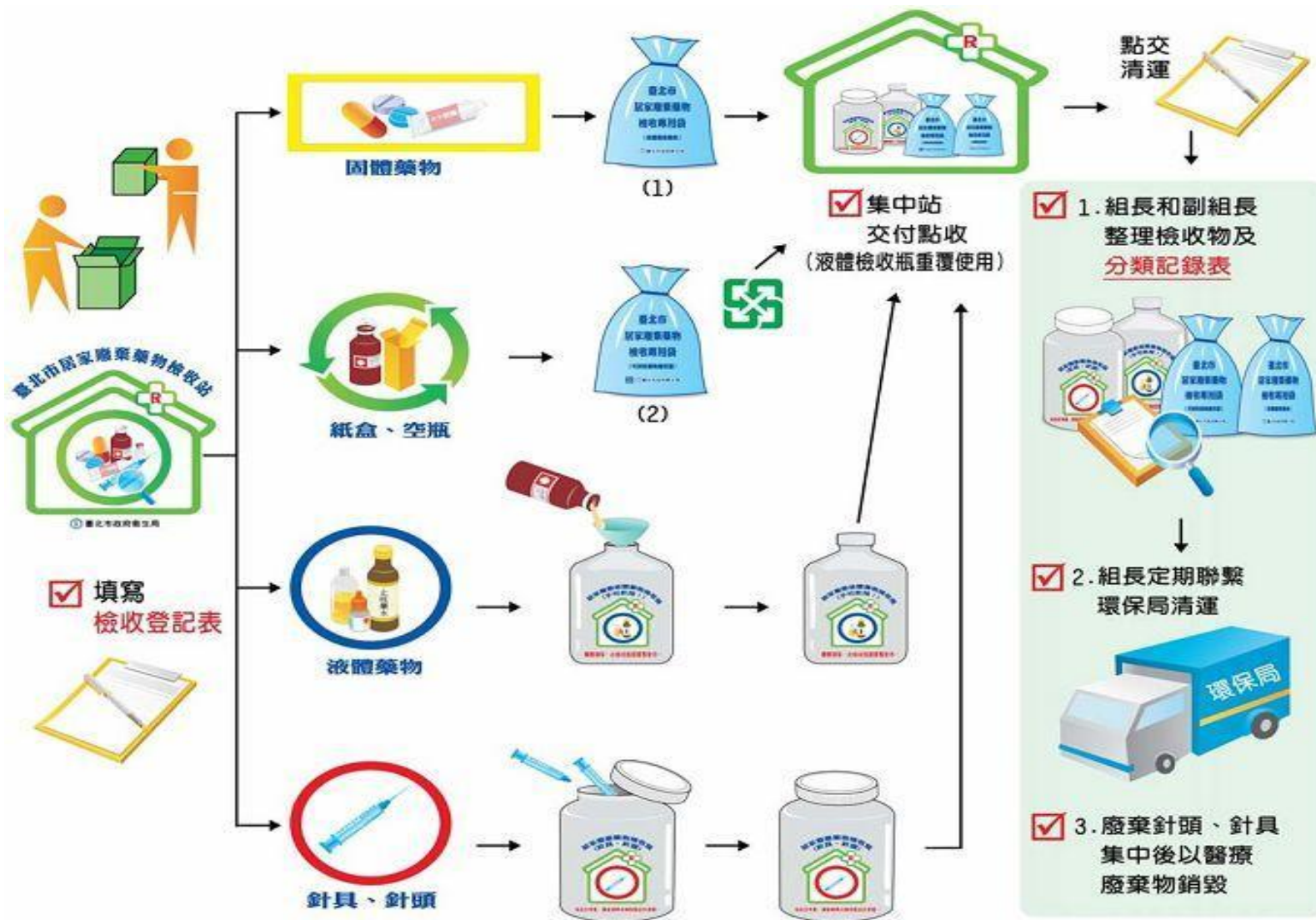
# 請您跟我這樣做~

---

- 請不要任意將藥袋丟棄  
（藥袋上會清楚標示是哪類藥物）
- 認識自己或家人所服用的藥品類別  
（是否為5大類藥品？）
- 將須檢收之五大類居家廢棄藥物交給檢收站
- 其他藥物則依一般垃圾處理方式分類處理
  - 將藥錠與外包裝拆除分開，放置於垃圾袋中
  - 外盒或瓶罐依資源回收分類由垃圾車清運



# 分類檢收真簡單





# 正確剩藥處理方式

---

- 政府會將已經回收的藥品，送到特殊焚化爐焚化，就連廢氣都要經過毒氣處理才能排放，以減少對環境的傷害的措施



到哪裡找  
居家廢棄藥物  
檢收站??





# 萬芳醫院一樓門診 藥局居家廢棄藥物 檢收站



**TAIPEI** 臺北

臺北市居家廢棄藥物檢收站



**藥師** 幫您分類檢收  
**居家廢棄藥物**

**藥局好厝邊**

把家裡廢棄藥物送交貼有  
**「居家廢棄藥物檢收站」**  
標章的藥局分類檢收



臺北市居家廢棄藥物檢收站

藥局好厝邊

臺北市居家廢棄藥物檢收站

臺北市居家廢棄藥物檢收站

臺北市居家廢棄藥物檢收站

臺北市居家廢棄藥物檢收站



# 萬芳醫院藥劑部居家廢棄藥物檢收作業情形





# 萬芳醫院廢棄空針回收





# 台北市廢棄藥物檢收站

<http://www.tpa.org.tw/FamilyDrugsInspection/index.htm>

100 年度



- 依本市行政區人口數，  
按比例設置檢收站
- 維持本市全年度共計  
363個檢收站

檢收站分佈表	人口數 (統計至88/11)	醫院數 (未含市聯醫)	市聯醫 (院區及附設門診)	健康服務中心	設檢收站之社區藥局數					檢收站總數
					藥師	藥生	100年新增	小計	集中站	
總計	2,607,879	36	15	12	209	41	50	300	56	363
士林区	283,846	1	1	1	21	6	6	33	6	36
大同區	123,454	1	1	1	7	2	2	11	3	14
大安区	311,527	5	1	1	25	2	6	33	6	40
中山區	218,158	4	1	1	19	4	4	27	5	33
中正區	158,710	3	2	1	18	6	3	27	6	33
內湖區	267,632	3	0	1	17	4	5	26	5	30
文山区	260,943	2	1	1	17	5	5	27	4	31
北投區	248,122	5	1	1	18	5	5	28	5	35
松山區	208,162	6	0	1	19	2	4	25	4	32
信義區	225,410	1	3	1	24	2	4	30	4	35
南港區	113,213	1	2	1	10	1	2	13	3	17
萬華區	188,702	4	2	1	14	2	4	20	5	27



# 相關資訊查詢



相關資訊與最新檢收站名冊，請詳見以下網站

- 居家廢棄藥物檢收站專區

<http://www.tpa.org.tw/FamilyDrugsInspection/index.htm>

- 臺北市藥師公會

<http://www.tpa.org.tw/>

- 臺北市政府衛生局

<http://www.health.gov.tw/>



謝謝聆聽

**藥師** 幫您分類檢收  
**五大類居家廢棄藥物**

**藥局好厝邊**

- 1 抗生素
- 2 荷爾蒙
- 3 針具針頭
- 4 液體藥物
- 5 抗癌與免疫抑制劑

把家中上述五大類廢棄藥物送交貼有「居家廢棄藥物檢收站」標準的藥局分類檢收

