

成大醫藥誌

Pharmacy Forum

發行人：楊俊佑
總編輯：葉鳳英
主編：藥品諮詢組
地址：台南市勝利路138號
電話：(06)2353535 轉 2515
<http://nckupharmacy.hosp.ncku.edu.tw/NewHomePage/index.asp>
八十年十月創刊
新聞局出版事業登記證
局版台省誌字第1207號

成大醫院 104-105 年藥品不良反應分析與探討

施玉芬、戴淑華、林文亮、葉鳳英

前言

藥品不良反應(adverse drug reaction, ADR)定義是指「基於證據、或是可能的因果關係，而判定在任何劑量下，對藥品所產生之有害的、非蓄意的個別反應」。本院設置藥物不良反應小組執行 ADR 通報、宣導、監測、分析與預防已行之有年，在此探討改善措施，並評估相關成效。

方法

採用科部走透透及提供獎勵金的方式，由小組成員定期至臨床醫療科部進行通報宣導，並結合藥學生實習課程擴大舉辦全院性 ADR 研討會教育訓練，由專責藥師追蹤統計登錄於本院院內 ADR 通報系統 104-105 年之總通報案件，包括通報來源、通報率、不良反應型態、通報藥物、臨床表徵及藥師評估結果等，同時將彙整結果公告周知，每季於跨科部之藥物不良反應小組會議檢討提出改善措施。

結果

104-105 年共有 968 件 ADR 通報紀錄，舉辦 26 場全院性跨團隊教育訓練課程[圖

本期要目

- 成大醫院 104-105 年藥品不良反應分析與探討……施玉芬、戴淑華、林文亮、葉鳳英
- 藥物介紹：Regorafenib……李嘉偉、李惠娟
- 藥物諮詢問與答：靜脈輸注 calcitonin 用於高血鈣危象緊急處理之合理劑量範圍……郭姿伶、林奴娟

一]，病患來源為自門診(33%)、急診(33.9%)或住院(33.2%)，通報者包含醫師(56%)、護理師(38.4%)與藥師(5.6%)；最常被通報的藥物類別如：抗感染藥物(42%)、鎮痛解熱藥物(19.8%)、心血管用藥(18.6%)等；ADR 表徵則以皮膚相關(34.7%)佔最多，其次依序為神經方面(11.5%)、代謝方面(11.2%)、腸胃方面(8.6%)…等[圖二]。經藥師依 Naranjo algorithm 評估之結果，得分介於 1-4 分者佔 60%、5-8 分佔 36%、9 分則為 0.3%，總共

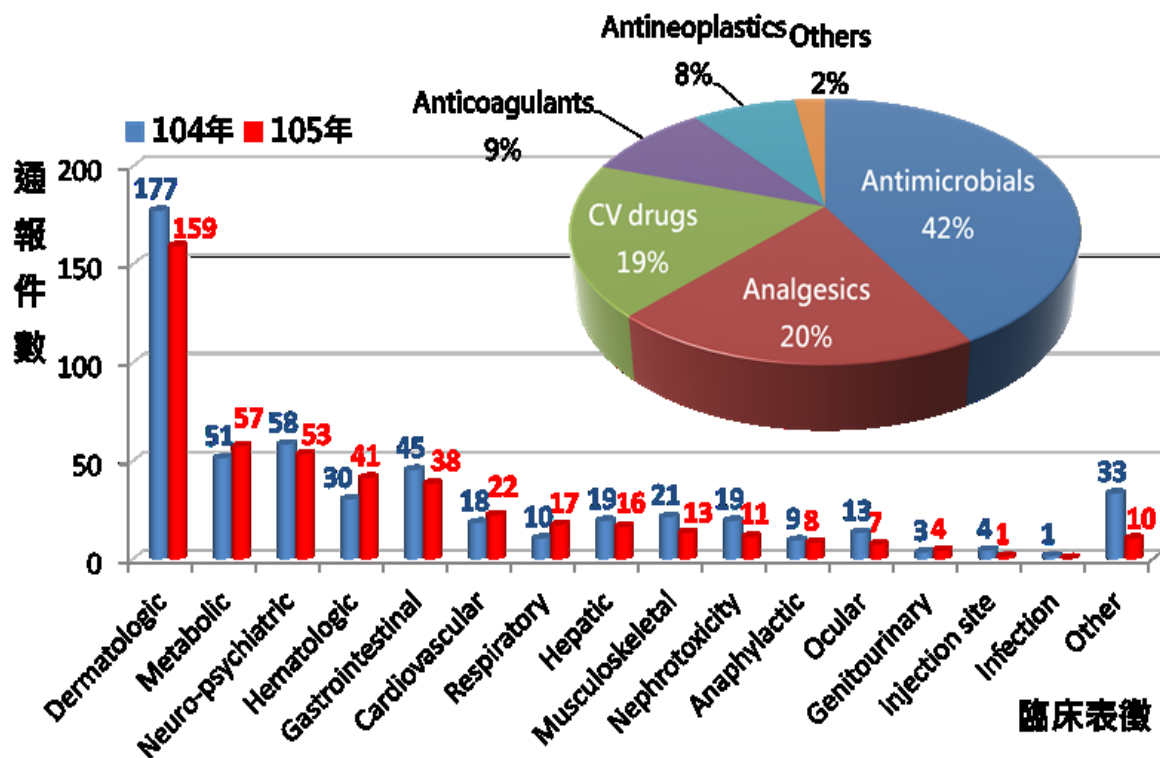


圖一、全院性 ADR 教育訓練課程

590 件(61%)因 ADR 而設置電腦警訊提醒之註記，有 32 例因嚴重 ADR 被設置禁止開立之限制[表一]，其中針對通報率較高的抗感染藥物及非類固醇抗發炎藥物(non-steroidal anti-inflammatory drugs, NSAIDs)更因此建立同類藥品過敏警訊稽核機制[圖三]，ADR 整體通報率藉由宣導機制亦可達閾值[圖四]。

結論

瞭解 ADR 的通報分析結果並加強教育訓練，可提高醫療人員對藥物安全性的警覺心及敏感度，而建立最常被通報的藥物類別之警訊稽核機制，包括抗感染藥物以及 NSAIDs 等，不僅可以減少發生藥物交叉過敏反應(cross-reactivity)，也大大提升了醫療人員與病人的用藥安全。



圖二、藥品不良反應臨床表徵及通報藥物類別

使用中醫囑 醫囑清單 UD藥品 抗癆醫囑 套裝醫囑 檢驗檢查 治療處置 備血/輸血 臨床路徑 TPN醫囑 文字醫囑

開單醫師: Crei eGf AI HBs/ HCV 身漬 crr 體重 kg Cc BIL

醫師常用 科常用 全院 大量點滴 威力 帶入

檢索: Ibuprofen

****Ibuprofen****
Ibusine inj 234mg/vial (Ibuprofen)
Idefen oral susp 20mg/mL, 60mL/btl (Ibuprofen)

藥品交互作用、過敏藥、同類藥與小兒劑量 檢核

請確認藥品警訊，若有疑義，請電洽藥劑部

底色: 限 過敏藥底色(依嚴重程度): 不清楚/未選取 輕度 中度 嚴重

類別: 過敏藥

提示說明: 交叉過敏提示: [Ibuprofen oral susp 液劑 20mg/mL, 60mL/btl (Idefen)]。與病人過敏記錄檔 [Naproxen]，可能發生交叉過敏，請選取開立理由!!

理由: 知悉，會小心監測
病人未對此藥過敏，請刪除過敏紀錄。
病人已使用過/可耐受，請刪除過敏紀錄。
病人已使用過/可耐受，保留紀錄但不提示。
其他

過敏: 1. Naposin 250mg/tab (Naproxen)

無藥物不良反應資料

時間 備註 理由 自費價
100,1... 30.00

*欲返回畫面修改請按[理由]欄位後面的button

同類藥併用詳細資料 F12-確認

F12-刪 門急診用 抗生素資 摺疊/展

使用中醫囑 醫囑清單 UD藥品 抗癆醫囑 套裝醫囑 檢驗檢查 治療處置 備血/輸血 臨床路徑 TPN醫囑 文字醫囑

開單醫師: Crei eGf AI HBs/ HCV 身漬 crr 體重 kg Cc BIL

醫師常用 科常用 全院 大量點滴 威力 帶入

檢索: Unasyn

****Unasyn****
【抗】Unasyn 1.5 g/vial (Ampicillin 1g/ Sulbactam 0.5g)

藥品交互作用、過敏藥、同類藥與小兒劑量 檢核

請確認藥品警訊，若有疑義，請電洽藥劑部

底色: 限 過敏藥底色(依嚴重程度): 不清楚/未選取 輕度 中度 嚴重

類別: 過敏藥

提示說明: 交叉過敏提示: [Unasyn 1.5 g/vial (Ampicillin 1g/ Sulbactam 0.5g)]。與病人過敏記錄檔 [amoxicillin], [amoxicillin and enzyme inhibitor]，可能發生交叉過敏，請選取開立理由!!

理由: 回畫面修改

過敏: 1. Amoxicillin 500mg/cap

無藥物不良反應資料

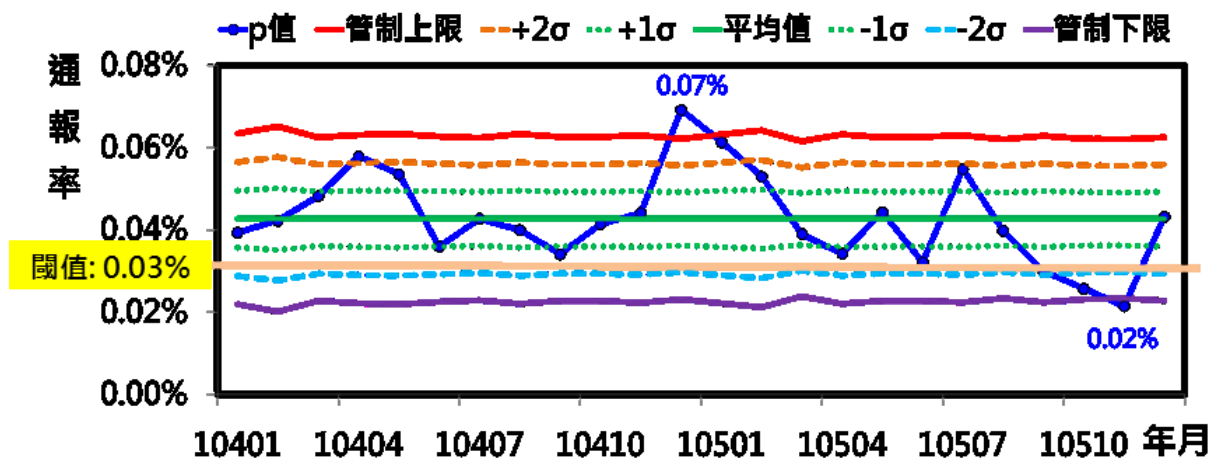
時間 備註 理由 自費價
100,1... (屆期再... 99.60

*欲返回畫面修改請按[理由]欄位後面的button

同類藥併用詳細資料 F12-確認

F12-刪 門急診用 抗生素資 摺疊/展

圖三、NSAIDs 及抗生素之同類藥品過敏警訊稽核機制



圖四、104-105 年藥品不良反應通報率管制圖

表一、104-105 年設置「禁止開立」之嚴重藥品不良反應案件

年 齡	性 別	懷疑之藥物	ADR 表徵	年 齡	性 別	懷疑之藥物	ADR 表徵
62	F	Allopurinol	TEN	67	F	Sertraline	SJS/TEN
63	M	Sulfasalazine	DRESS	44	M	Cephalexin	SJS
65	M	Pneumococcal vaccine	AIDP	69	M	Cephalexin, Griseofulvin	SJS
49	F	Propofol	Rhabdomyolysis	70	M	Ciprofloxacin	SJS/TEN overlapping
33	F	Methimazole	Neutropenia	80	M	Ketorolac, Diclofenac	Drug eruption
75	M	Amoxicillin	Maculopapular/ Morbilliform rash	78	M	Metformin	Lactic acidosis
24	M	Haloperidol	NMS	70	F	Piperacillin	Bullous lesion
37	F	Piperacillin, Azithromycin	VBDS with liver failure	58	M	Piperacillin/Tazobactam	SJS
102	M	Augmentin	Bronchospasm	65	F	Cefazolin	Anaphylactic angioedema
53	M	Lidocaine	Anaphylactic shock	50	M	Sorafenib	Severe dyspnea
11	M	Desflurane	Malignant hyperthermia	72	F	Cisplatin	Dyspnea & anaphylactic shock with angioedema
74	M	Cephalexin	Anaphylactic shock	73	M	TMP/SMX	Maculopapular/ Morbilliform rash
78	M	Valproate, Phenytoin	TEN	65	F	Vildagliptin/Metformin	Lactic acidosis
59	M	Sorafenib	Maculopapular/ Morbilliform rash with vesicles	56	M	Daptomycin	Rhabdomyolysis & hepatitis
54	M	Cisplatin	Conscious loss	69	F	Cephalexin	Anaphylactic shock
39	F	Diclofenac, Ketorolac, Ibuprofen	SJS/TEN	60	M	Ceftazidime	Severe hepatitis

AIDP: acute inflammatory demyelinating polyneuropathy ; DRESS: drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms ; NMS: neuroleptic malignant syndrome ; SJS: Stevens-Johnson Syndrome ; TEN: toxic epidermal necrolysis ; VBDS: vanishing bile duct syndrome.