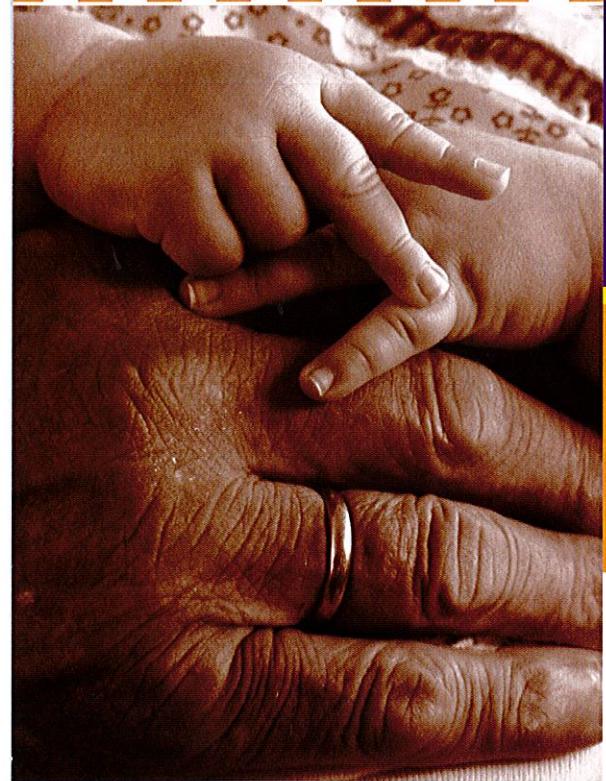
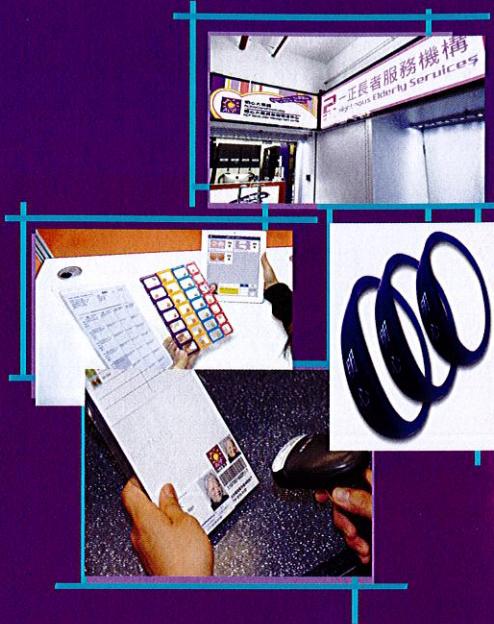


一切從
關懷開始



Because Caring is
Only the Beginning



明心大藥房
ActiveCarePharmacy

明心大藥房藥物管理中心
ACP Medication Management Centre

RightMeds®

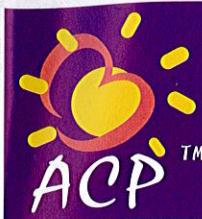


中小企國際聯盟

「中小企業發展支援基金」撥款資助
Funded by SME Development Fund



** 在此刊物上/活動內(或項目小組成員)表達的任何意見,研究成果,結論或建議。並不代表香港特別行政區政府,工業貿易署及中小企業發展支援基金評審委員會的觀點。



明心大藥房

ActiveCarePharmacy

明心大藥房藥物管理中心

ACP Medication Management Centre

電腦化藥物管理系統先導計劃



「私營安老院舍電腦化藥物管理系統先導計劃」由「中小企業發展支援基金」資助，為本港五十間私營安老院舍進行為期一年的電腦化藥物管理系統先導計劃。

www.ActiveCarePharmacy.com

香港新界火炭山尾街 31-35 號華樂工業中心二期E座1902室（火炭火車站D出口）

Address: Rm 1902, Blk E, Phase 2, Wah Lok Ind Ctr, 31-35 Shan Mei St, Fo Tan N.T. (Fo Tan KCR Exit D)
Tel: +852 3976 2668 Fax: +852 3572 0315 E-mail: ActiveCareExec@gmail.com

「電腦化藥物管理系統先導計劃」

電腦化藥物管理系統

自2008年初開始，明心大藥房藥物管理中心已為本港一些大型非牟利團體（NGO）經營的安老院舍超過四千院友以及一些獨居長者提供專業藥物管理服務，成績有目共睹。現時，明心大藥房已成功研發出一套國際級備藥及派藥軟件利用電腦配合大大提升工作效率及準確度，藉此機會我們將最新科技向大家推介，讓大家能清楚明白備藥工作外，更可了解如何可以有效地提高藥物管理的安全性及工作效率。

電腦化藥物管理系統先導計劃內容

中小企國際聯盟榮獲香港政府工業貿易署「中小企業發展支援基金」的資助，進行為期一年的「私營安老院舍電腦化藥物管理系統先導計劃」，並獲得明心大藥房贊助，及由擁有豐富安老院舍藥物管理經驗的明心大藥房藥物管理中心執行此計劃。

先導計劃將會為約五十間私營安老院舍免費提供國際級專業備藥服務及完善電腦化藥物分派記錄軟件。預計通過先導計劃而受惠的長者達二千人。此計劃期望最終能提高私營安老院舍的服務質素，提升私營安老院舍的形象及其市場競爭力。

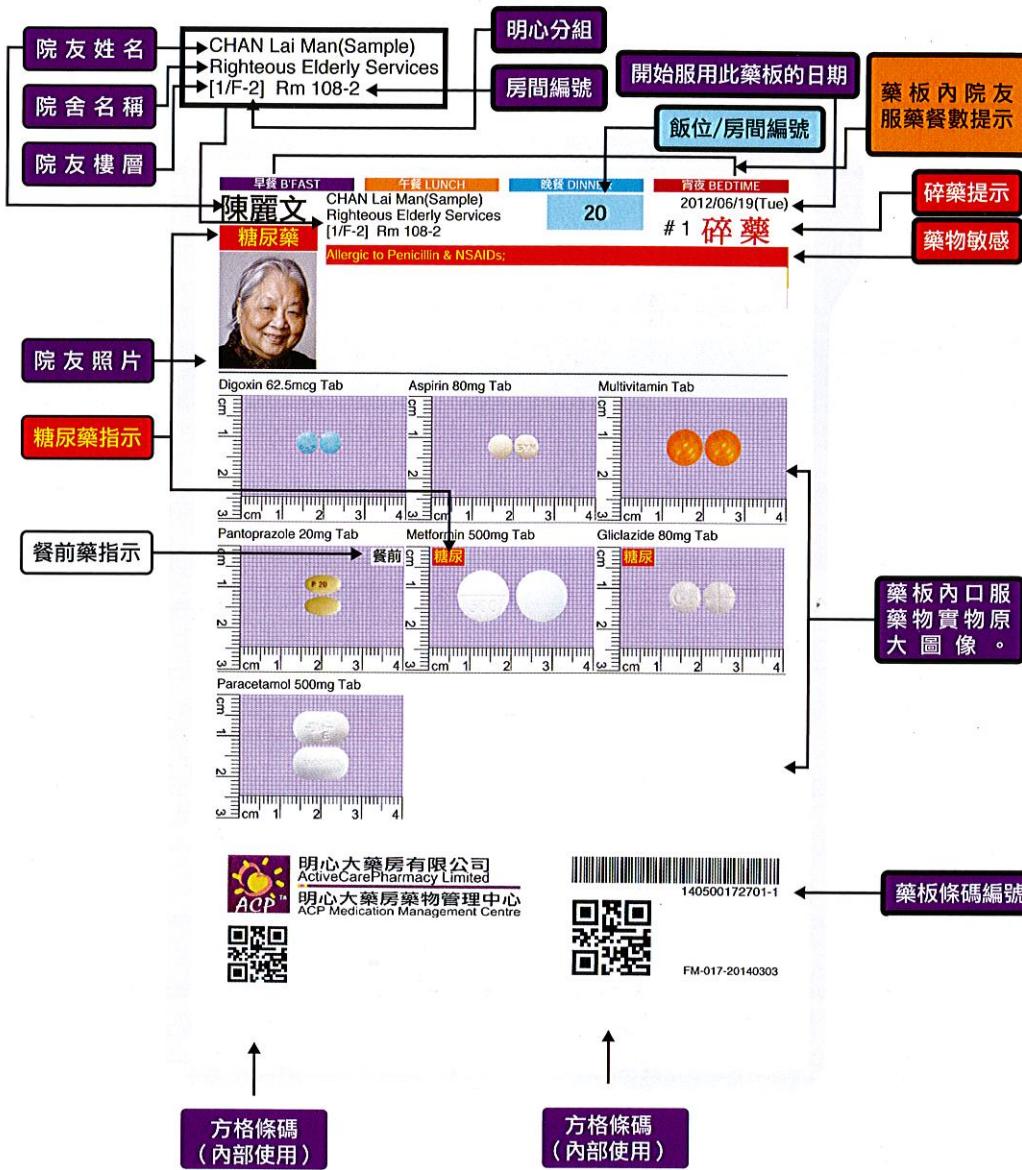
發佈會： 電腦化藥物管理系統先導計劃

日期： 2014年5月28日（星期三）

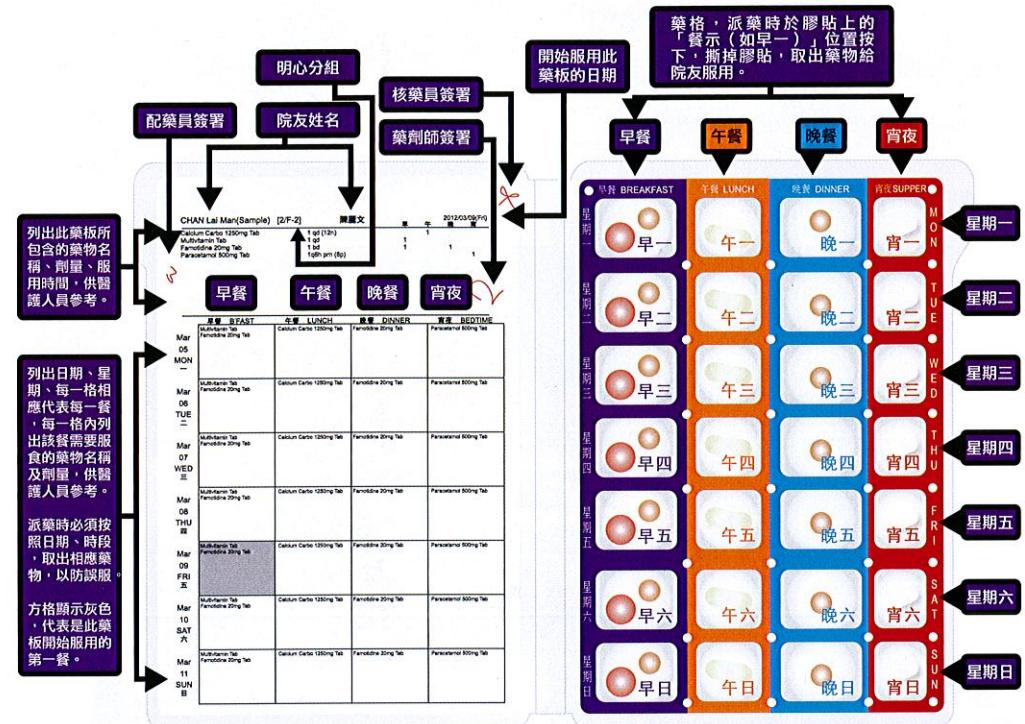
時間： 下午15:00 – 下午16:30

1430-1455	登記入場（請備名片）	主持人： 鄭衛平博士
1500-1510	歡迎詞	安老事務委員會主席陳章明教授
1511-1535	先導計劃的期望、內容、執行及管理	鄭衛平博士
1536-1545	先導計劃執行後的成效	孫耀燦藥劑師
1541-1600	院舍的使用分享	善衡專業護老院吳芍忻院長
1601-1610	問答時間	出席同工
1611-1620	總結致詞	孫耀燦藥劑師
1621-1630	總結致詞	鄭衛平博士

RightMeds® 衛方備藥系統藥板說明



RightMeds® 衛方備藥系統版面說明



院友藥物處理：

院舍必須將院友所有藥物交給明心大藥房由合資格專業藥劑師分配，藥劑師同時會為院友制定安全準確的藥物清單，為院友定期預包所有可以預包的藥物，其餘不可預包的藥物均會交回院舍安排給院友。

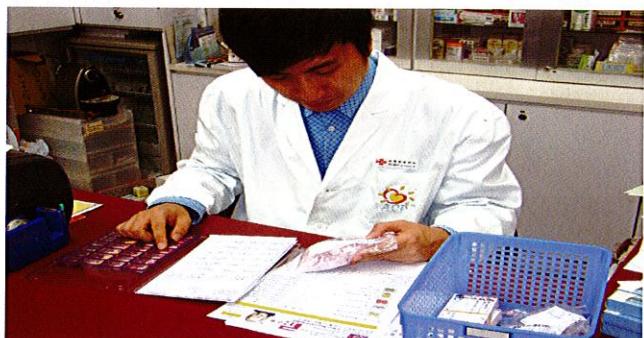
我們的專業團隊



我們的專業團隊



我們專業配藥員在為院舍預包藥物



我們的藥劑師正在細心覆核藥物



我們的團隊擁有多項專業資格



團隊的日常工作狀況



明心大藥房有限公司
ActiveCarePharmacy Ltd
明心大藥房藥物管理中心
ACP Medication Management Centre



最新落成的明心大藥房藥物管理中心，位於新界火炭，佔地4千多平方尺，配備最完善的保密藥櫃，24小時冷氣儲存庫。先進電腦系統設備令電腦化藥物管理更有效率。



獨立儲存院友藥物之保密藥櫃



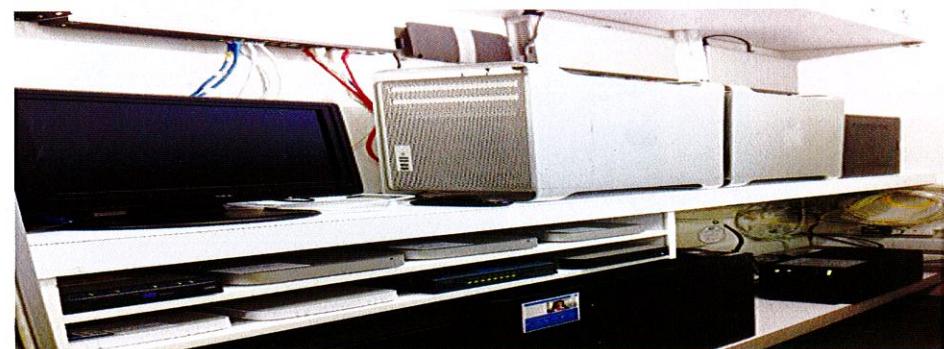
獨立儲存已預包及未預包的藥物



獨立儲存院友藥物的密封盒



可大量打印藥物清單的數碼打印機



先進的電腦中央儲存系統

明心藥物管理系統 ActiveCare Medication Management System



「電腦化藥物管理系統先導計劃」程序

整個「私營安老院舍藥物管理系統先導計劃」分三個階段，為期共21個月。

第一個階段為3個月的籌備期。「項目推行小組」會舉辦一場簡介會，讓私營安老院舍管理人員了解現代化藥物管理系統的重要性，並初步認識運用電腦化藥物管理系統的好處，及如可優化院舍各項與藥物管理的有關程序。「項目推行小組」並會成立一個「篩選委員會」，負責訂定篩選私營安老院舍參加先導計劃的準則及進行篩選。

「篩選委員會」會按照已訂定的準則，從中篩選約50間私營安老院舍參與先導計劃而受惠的長者達2000人。參與先導計劃的院舍員工，須參加工作坊學習「明心大藥房」研發的電腦化藥物管理系統「衛方備藥系統」的使用，並由藥劑師教授員工認識長者常用藥物的常識和特性。為配合院舍員工的工作時間，將舉行約50場工作坊，讓500多名員工按需要自行選擇適合的上課時段。

參與「先導計劃」的私營安老院舍，在計劃的12個月推行期間，其員工會利用電腦系統進行各項藥物管理工作。過程當中，「明心大藥房」會提供支援服務，讓院舍在管理藥物、派藥等環節上能確保服務質素，並減少藥物事故發生。同時，通過簡化的藥物管理工序，可以提高員工的工作效率，舒緩私營安老院舍人手不足的問題，讓護士這類專業護理人員，能夠專注執行護理工作。

在先導計劃完成後，將會總結計劃的成效，並會把研究所得的結果於發佈會上向業界公佈，介紹電腦化藥物管理對安老院舍運作上的裨益，期望最終能提高私營安老院舍的服務質素，提升私營安老院舍的形象及其市場競爭力。發佈會亦提供一個平台，讓政府部門如社會福利署、衛生署及其他社會大眾瞭解本港私營安老院與時並進的發展理念，並達至公共資源更有效地運用。「明心大藥房」於10年前參考外國經驗及考慮到香港長者的需要，研發了一套電腦化藥物管理系統「衛方備藥系統」。「明心大藥房」為現時本港唯一由註冊藥劑師提供電腦化藥物管理系統的機構。

此系統主要分為兩部份，分別為「備藥」和「藥物管理」。

首先，藥房的藥師把長者從醫院或診所獲派的不同類型藥物，進行配藥覆核和預先以膠板包裝7天的藥物並送回院舍。院舍的員工利用電腦，並以簡單的電腦操作程儲存用藥記錄。

現今私營安老院舍面臨最迫切的問題

現時本港大約有700多間安老院舍，當中包括500多間私營安老院舍，佔全數約65%；而津助院舍則有200多間，佔全部的35%。縱使私營安老院舍的數量眾多，但政府對其提供的協助卻是非常有限。因此，即使私營安老院舍欲提升服務質素，在面對資源不足的問題，即使部份有資源可以聘請多些專業護理人員的院舍，也往往受制於政府條例所限、行業本身的厭惡性質及津助院舍吸納了大部份具質素的員工等問題。

在長期缺乏人手的情況下所引伸出來的問題，其中一項包括在私營院舍的藥物管理未能妥善獲得處理。現時居住在安老院的大部份長者，都需要長時期服用處方藥物。然而，藥物管理這一個環節除了虛耗大量時間和人力外，更容易引起事故，如有不慎，更會對院友造成健康上的嚴重影響。有見及此，中小企國際聯盟有限公司轄下的安老委員會計劃向本港私營安老院舍推廣電腦化藥物管理系統，以提升院舍藥物管理的準確性及舒緩院舍員工在藥物管理方面的工

作壓力，務求為院友提供更優質的照顧。

名為「衛方備藥系統」的電腦化藥物管理系統，是由本港「明心大藥房」的資深藥劑師研發出來，目的在為各安老院舍提供一套有效而安全的備藥系統。當藥物從安老院舍收集回來後，藥房的藥劑師覆核配藥及把藥物重新包裝，將資料輸入電腦，然後把包裝好的藥物回安老院舍。院舍的員工利用電腦、智能咭和指模辨識等先進科技，通過互聯網聯結到藥房的電腦系統，從而準確無誤地在院舍內將藥物派發給長者。中小企國際聯盟希望藉著舉辦「私營安老院舍電腦化藥物管理系統」先導計劃，能夠為私營安老院舍引入現代化的藥物管理系統，使私營安老院舍的服務質素得到更大的改善，從而提高市場競爭力。另一方面，本港中小型藥房也可以藉此擴展其服務範圍從而受惠。

「電腦化藥物管理系統先導計劃成效報告」

1. 所需數據包括（最理想為計劃前兩年內的數據）

- 藥物劑量錯誤

即處方劑量與藥物註冊時的建議劑量不相符。有關數據顯示，於2011年8月至2013年12月期間，私家醫生處方藥物劑量的錯誤率平均為16.5%。

- 藥物相互作用

不同藥物之間產生的相互作用，發生率為15.2%。（According to The Book of Stockley's Drug Interaction）

- 其他相關情況

當病人看不同的醫生時，由於病人沒有交代清楚，自己之前的診治情況，常常導致醫生在開藥時，忽略了病人一直服用的處方藥物。這種情況往往在配藥時的處方審查中才會被發現，而我們的藥劑師需要花大量的時間去審查處方，以確保病人用藥安全及合理。

2. 在實行中出現的困難和解決方法

- 藥物供應

處方藥物兩個主要來源：

(1) 醫院管理局

公立醫院一般會為長期病患提供最多6個月的藥量，供病人服用一個覆診期；而在下一個覆診期之前，病人往往會因為突發事件再次入院，出院後病人的藥物常會有更改，而之前已取的大量藥物則會浪費。

(2) 私家診所

私家診所內的配藥服務，由於大部分是由非專業的配藥員或醫護人員執行，常常出現病人資料缺漏、藥物名稱或劑量錯誤、用藥提示缺乏、藥物標籤與實際藥物不符等情況。

為此，我們的藥劑師需要付出大量的精力和心血，去確保派出的藥物正確無誤。

- 病人及親屬

年長病患在覆診後由於各種原因並不會將醫囑內的所有處方藥帶回院舍，往往導致藥物遺漏。所以，我們的藥劑師需要和院舍護士多次溝通及確認，才能整理出一張完整的藥物服用記錄。

- 其他方面

病人的親屬會另外為病人提供一些營養補充劑及中成藥。對此，我們的藥劑師則會認真審核以確保非處方產品與處方藥之間沒有相互作用，並評估這些產品是否適用於改善病人的身體狀況。

- 系統的優點與缺點

我們的系統主要包括兩部分：藥物協調 和 劑量監控藥板。

我們的藥劑師在藥物協調及老人科用藥方面均受過全面培訓，為廣大病患提供安全網，避免因患者同時覆診多個專科而引致多重用藥。但是，想要做好這一點，藥劑師需要投入大量的時間和精力，這是令整個系統運作費用高昂的一大原因。

目前，把藥物包裝到劑量監控藥板的過程是手動的；而包裝完成後的藥板，需要經過兩重檢查(藥劑師及主管)。整個工序是十分勞動密集，及不斷的重覆使人十分容易疲乏，增加了出現人為錯誤的風險。

3. 系統推廣的困難和機遇

院舍的醫護人員必須放棄他們沿用多年的傳統派藥方法，重新學習和掌握新的電腦化藥物管理系統并按照標準執行。當院舍的醫護人員適應了新的藥物管理系統後，便無需費神於傳統派藥的藥物預包，從而騰出更多的時間去提供更優質的護理服務。

4. 影響系統推廣的政治因素

雖然我們的藥物管理系統是現今世上較完善的一個版本，但我們仍需要醫院管理局各部門行動上的支持與通力合作，以保證病人在恰當的時間點服用正確的藥物，讓病人重拾健康。而這一切如果得不到醫院管理局的配合也難以實踐，更難以達到顯著的效果。

澳洲曾進行了一項由政府資助的全國性研究，該研究指出由社區藥劑師負責的劑量監控配藥操作的有效性及其成本效益，從而證實這套系統的巨大優勢。政府隨後更雇用了社區藥劑師來經營此套系統，以減少病人不必要的住院次數，也節省了政府的開支。美國、加拿大、英國以及其他歐洲國家也開始跟著效仿。目前，由社區藥劑師負責的劑量監控配藥操作已成為所有發達國家的慣常做法。

在香港，醫院管理局的營運資源有限，而這些資源卻花在解決由於藥物使用不當而引起的不必要的住院事故上。這不但加重了醫院的資源負荷和急症室服務需求，更讓病人不必要地花更多的時間去排隊等候，耽誤病情。然而，這種資源錯配以及不必要的資源浪費並不屬於管理院舍的社會福利署的權責範圍。我們相信，只有監察及關心香港未來動向的政府高層，才有權力改變這種惡性循環。

5. 影響系統推廣的經濟因素

從宏觀經濟學的角度來看，藥物管理的業務外判給社區藥房這一做法必然行之有效，也能讓受過專業培訓的護士發揮所長，專心把護理工作做到最好。

同時，它也絕對符合經濟效益，原因如下：

- 有規模的藥房，能為數以千計的病人服務，與個別院舍相比能帶來大規模的經濟效益。
- 由於減少了因用藥錯誤而引發的不良事件，從而節省時間，帶來經濟效益。
- 增加了院舍醫護人員照顧長者的時間
- 讓長者家屬有更多時間陪伴長者
- 避免醫生和護士浪費其實貴時間
- 減少院舍管理人員處理事故的時間
- 減少處理醫療事故的相關部門，如救護部門、醫院病房、毒理科、病理科、放射科及其他辦公人員、支援人員等的寶貴時間

由於政府各部門之間以及官員之間缺乏有效溝通，造成政府的寶貴資源和大量公共資金持續浪費。對於規模較小的老人院，預先包裝藥品的工作是由幾位員工共同承擔，即使將此項工作外判也不能節省老人院的開支；而且，這些小規模的院舍也沒有多餘的資金投放在使用這個優質的藥物管理服務上，所以他們也只能在有限的資源下繼續從事這項繁重的工作。

6. 系統推廣所帶來的社會問題

這個系統需要用一個精準的方法來識別病人，目前最好的識別方法就是指紋識別，方便、獨特，同時也最準確。

然而，在過去幾年間，「個人資料」一直是一個熱門話題，所以，使用指紋識別技術是否合法，極具爭議。

如何找到一個既方便病人佩戴又有助於識別病人身份的物品，是我們要解決的問題。我們盡最大努力去尋找，終於，RFID腕帶研製成功。它採用了最舒適的材料，顏色多樣，並適合病人不同的手腕大小，但也不是每位長者會願意去接受，而我們亦不能強迫他們佩戴。對於那些不能或不願佩戴RFID腕帶的病人，我們則通過多次核對及篩選最易能辨別病人的相片來確認其身份。

7. 影響系統推廣的技術因素

科技與日俱增，而人需要與時並進才能跟得上。要將電腦化的藥物管理系統成功推行，及將平板電腦和RFID腕帶閱讀器，應用於院舍電子派藥。我們需要投入大量的時間去鼓勵、帶領、及教導院舍的工作人員，去接受並適應這個新方法。