

健仁醫院
抗生素使用管制作業辦法

文件編號	PH-3-006	制訂日	0871208
版次/頁數	20/5	修訂日	1120413
制定單位	藥劑科	查核週期	一年

修訂紀錄

版次	實施日期	修訂內容
第十三版	1040706	3.1、4.1、4.3、5.3、6.4
第十四版	1050701	4.1、4.2、4.3、7、8
第十五版	1060528	4.2.1、4.3.2、6.3.1、6.3.2
第十六版	1070923	2、3、4、5、6、7、8.
第十七版	1081101	4、5、6.
第十八版	1091119	4、5.2、5.3、7.
第十九版	1111229	4.2、4.4、6.
第二十版	1120513	5.1、5.3、6.

制定者	單位主管	會辦單位		部級主管
邱世如 112.4.13 蕭詩如 112.4.13 吳峰 112.4.13	蘇聖村 112.4.17	感 染 科 112.4.17	感 管 室 112.4.14	蘇聖村 112.4.17

健仁醫院藥劑科標準作業文件	文件編號	PH-3-006
	文件版本	20
抗生素使用管制作業辦法	製作日期	87年12月8日
	修訂日期	112年4月13日

1.目的：

- 1.1.確保抗生素使用之正確性及合理性
- 1.2.減少抗生素過度使用增加的抗藥性菌種
- 1.3.避免抗生素濫用造成的醫療資源浪費

2.適用範圍：

- 2.1.適用時機：抗生素處方之開立
- 2.2.審核單位：感染科醫師及藥劑科

3.名詞解釋：

3.1.非管制性抗生素：

依據『全民健康保險醫療常用第一線抗微生物製劑品名表』，本院所含之藥品列為非管制性抗生素。

3.2.管制性抗生素：

非屬於上表之藥品列為管制性抗生素。

4.管制原則：

- 4.1.符合『全民健康保險藥品給付規定』之規定通則及適應症。
- 4.2.抗生素使用日期不超過7天，慢性骨髓炎及消化性潰瘍胃幽門桿菌消除治療最多可使用14天。
- 4.3.藥師審核非管制性抗生素處方需有感染症診斷。
- 4.4.抗生素管理類別：
 - 4.4.1.非管制性抗生素:健保第一線抗微生物製劑(如:Cephalexin)。
醫師於門診或住院開立處方時，醫囑系統勾選相關感染適應症。
 - 4.4.2.第一類管制性抗生素:非第一線抗微生物製劑及健保限制抗微生物製劑(如: Amoxicillin+clavulanic acid)。
門診/住院：開立此類口服製劑需於醫囑系統勾選健保給付規定。
門診：此類注射製劑限感染科使用。
住院：開立此類注射製劑需填寫【管制類抗微生物劑申請單】，專責藥師評估適當性。

健仁醫院藥劑科標準作業文件	文件編號	PH-3-006
	文件版本	20
抗生素使用管制作業辦法	製作日期	87年12月8日
	修訂日期	112年4月13日

4.4.3.第二類管制性抗生素:需會診感染科醫師(如:vancomycin)。

門診：此類限感染科使用。

住院：醫師開立【會診單】及填寫【管制類抗微生物劑申請單】，
感染科醫師審核前限處方3天，專責藥師評估適當性。

5.監測管理機制：

5.1.抗生素使用定期進行統計分析：藥劑科

5.1.1.抗生素使用趨勢-每季統計抗生素使用率、抗生素耗用量(DDD)、
抗生素藥費佔率及成長率、各種類抗生素住院使用量(DID)等項目。

5.1.2.抗生素使用評估-每年一次。

5.2.抗生素病歷抽審：感染科

5.2.1.門診抗生素抽審10件/月，住院抗生素抽審5件/月，非管制性及
管制性抗生素輪流抽審。

5.2.2. 抗生素使用不合理情形，審核建議回饋處方醫師，並由專責藥師進
行藥品使用評估。

5.3.落實抗生素用藥安全

5.3.1.建立感染專科臨床藥師1名，提供臨床藥事服務，評估監測抗生素
使用適當性。

5.3.2.配置ICU專責臨床藥師1名，參與加護病房醫療團隊共同訪視，執
行臨床藥事服務。

5.3.抗生素檢核機制

5.3.1.使用天數7日鎖控。

5.3.2.肝腎功能劑量調整提示。

5.3.3.處方極量鎖控。

5.3.4.重複用藥鎖控。

5.3.5.藥物交互作用提示。

5.3.6.抗生素過敏史及不良反應。

健仁醫院藥劑科標準作業文件	文件編號	PH-3-006
	文件版本	20
抗生素使用管制作業辦法	製作日期	87年12月8日
	修訂日期	112年4月13日

6. 抗生素管理類別總表：

類別	藥品	門診管理方式	住院管理方式
非管制性抗生素	Amoxicillin、Benzathine penicillin、Cefadroxil、Cefazolin、Cephalexin、Clindamycin、Dicloxacillin、Doxycyclin、Gentamicin、Oxacillin、Streptomycin	勾選感染症	勾選感染症
第一類管制性抗生素	Amikacin、Amoxicillin+clavulanic acid、Azithromycin、Cefixime、Fusidic acid、Ceftriaxone、Cefepime、Ciprofloxacin、Clarithromycin、Cefoperazone-sulbactam、Flomoxef、Fosfomycin、Fusidic acid、Levofloxacin、Moxifloxacin、Nemonoxacin 口服、Piperacillin-Tazobactam	①口服勾選健保給付規定。 ②注射劑限感染科使用。 (Amikacin*除外)	①口服勾選健保給付規定。 ②注射劑填寫【管制類抗微生物劑申請單】 (Amikacin*除外)
第二類管制性抗生素	Ceftaroline、Colistin、Daptomycin、Doripenem、Meropenem、Nemonoxacin 注射劑、Teicoplanin、Tigecycline、Vancomycin、Linezolid、Ceftazidime-avibactam	限感染科使用。	①需會診感染科。 ②填寫【管制類抗微生物劑申請單】

* Amikacin 無健保給付相關規定。

健仁醫院藥劑科標準作業文件	文件編號	PH-3-006
	文件版本	20
抗生素使用管制作業辦法	製作日期	87年12月8日
	修訂日期	112年4月13日

7. 【管制類抗微生物劑申請單】填寫步驟：

<p>申請處方 (P9) (附註: [Ess] (補除)) 學名 商品名 申請醫師 IN001 王堯顯</p> <p>ITEICP Teicoplanin 400mg (Teiyu) 得德+D/W 3ml(+N/S 100ml) 用量* 400 MG QD TV</p> <p>備註說明</p> <p>用法*</p> <p>申請使用: 7 天 <input checked="" type="radio"/> 新領 <input type="radio"/> 續用/開始使用日* 000/00/00 使用後症狀 - 於處方前申請</p> <p>Ditto 申請原因 相關Data 藥師評估 <<感染科會診>> 感染科追加意見</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 確切療法: <input checked="" type="checkbox"/> 有感染症, 經細菌培養證實者, 感染部位: <input type="checkbox"/> 菌血症 <input type="checkbox"/> 呼吸道 <input type="checkbox"/> 腹腔 <input type="checkbox"/> 泌尿道 <input checked="" type="checkbox"/> 傷口/軟組織 <input type="checkbox"/> 骨節關節</p>	<p>ITEICP Teicoplanin 400mg (Teiyu) 得德+D/W 3ml(+N/S 100ml)</p> <p>備註說明</p> <p>用法*</p> <p>申請使用: 7 天 <input checked="" type="radio"/> 新領 <input type="radio"/> 續用/開始使用日* 000/00/00</p> <p>Ditto 申請原因 相關Data 藥師評估</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 確切療法: <input checked="" type="checkbox"/> 有感染症, 經細菌培養證實者, 感染部位: <input type="checkbox"/> 菌血症 <input type="checkbox"/> 呼吸道 <input type="checkbox"/> 腹腔 <input type="checkbox"/> 泌尿道 <input checked="" type="checkbox"/> 傷口/軟組織 <input type="checkbox"/> 骨節關節</p>
--	--

填寫劑量用法/使用天數

勾選申請原因

<p>Ditto 申請原因 相關Data 藥師評估</p> <p>TPR_s 最近BT: 36 P 120 R 20 BP 130/80</p> <p>最近檢驗數據 (WBC, NL, BUN, Cre, ...) (Max 2000, 已輸入 996 bytes)</p> <p>109/10/06 Lab</p> <p>Blood Creatinine CRN: 2.58 mg/dL (eGFR= 26.2 mL/min/1.73m²) BUN(尿素氮): 28 mg/dL(10/13 06:06) General urine examination(尿一般檢 PH(酸鹼值反應):(09/21 19:19)</p> <p>感染部位*: 皮膚和軟組織/皮膚感染</p> <p>感染相關症狀*: Fever</p> <p>培養結果*: Staphylococcus aureus(ORSA): Baktar(SXT) 1 Ciprofloxacin(CIP) 2 Daptomycin(DAP) Penicillin G(P) 1</p> <p>109/09/13 Cult.</p>	<p>感染相關症狀*: Fever</p> <p>培養結果*: Staphylococcus aureus(ORSA): Baktar(SXT) 1 Ciprofloxacin(CIP) 2 Daptomycin(DAP) Penicillin G(P) 1</p> <p>109/09/13 Cult.</p> <p>已用抗生素 / 用法*: (Max 500, 已輸入 0 bytes)</p> <p><input type="checkbox"/> 必填欄位</p> <p>確定申請 [Q] 回前畫面 [C]</p>
--	---

填寫相關資料

確認申請

健仁醫院藥劑科標準作業文件	文件編號	PH-3-006
	文件版本	20
抗生素使用管理作業辦法	製作日期	87年12月8日
	修訂日期	112年4月13日

8. 流程圖：

