

香港老年學會
香港安老院舍評審計劃
「香港安老院舍服務」研討會
藥物安全及處理

院舍安全管理藥物標準

香港安老院舍評審計劃評審主任 趙迪華女士
2012年10月5日

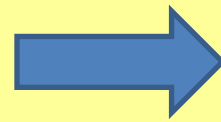


內容

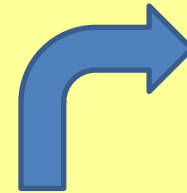
- A. 院舍國際藥物標準
- B. 「評審計劃」評審標準藥物
- C. 過去「評審計劃」評審院舍情況及評審標準如何改善院舍藥物管理

院舍藥物安全十分重要

原因：
居住院舍體弱、認知障礙
長者多
藥物處理過程程序多
涉及人手多



風險高



出錯機會





國際藥物管理要求

國際藥物標準

- 藥房服務Pharmacy Services
- 藥物復核Drug Regimen Review
- 藥物標籤Labeling of Drug
- 儲存Storage of Drugs
- 自我管理藥物Self administration of drugs
- 避免不需藥物Unnecessary drugs
- 藥物錯誤Medication Errors

(HCPro 2007: Long Term Care State Operations Manual by U.S. government)

國際藥物標準

- 正確藥物派發程序 Accuracy of medication administration (including preparation and technique)
- 記錄 Recording
- 環境設施安全 Facility safely administers medications

(HCPro 2007: Long Term Care State Operations Manual by U.S. government)

香港院舍法例要求

- 《安老院條例》
- 《安老院規例》第33條
- 安老院實務守則2005
- 護士及保健員工作守則
- 安老院舍藥物管理指南2007

「香港安老院舍評審計劃」 藥物評審標準



40項評審標準

院舍管治			
全面質素管理	政策檢討及修訂	職務責任	
人力資源管理	計劃及檢討	財務管理	
法律責任	服務操守	長者權益保障	
風險管理	購買服務	職業安全	
環境			
院舍環境及設施	院舍提供的服務	食物及環境衛生	
安全環境	社區協作		
服務流程 / 照顧過程			
院友入院後照顧	入住及退院服務	評估院友需要	
藥物管理	排泄的處理	皮膚護理/褥瘡預防	
摔跌的處理	餵食	營養	
活動能力評估/處理	使用約束物品/藥物	扶抱技巧	
感染控制	長者認知/情緒/感官/溝通能力	慢性痛症的處理	
臨終及哀傷處理	特別護理的程序	心理支持/社交照顧	
康樂及社區活動			
資料管理 / 溝通			
資料管理	資料提供	紀錄	溝通

「評審計劃」標準11 - 藥物管理

理念

- 藥物管理為院舍臨床上的重要一環
- 需有清楚指引及符合法例規定
- 有效的藥物管理機制
- 保障院友生命和健康
- 職員能遵守指引
- 定期培訓
- 考核

評審標準內容

評審標準11

11.1 依據現存藥物管理指引及程序：

- a. 儲存藥物程序
- b. 派藥程序(包括院友處方藥物儲存、三核五對、覆核和紀錄措施)
- c. 藥物棄掉程序
- d. 院友自行服藥的程序
- e. 特別事件報告及跟進程序

11.2 供職員參考之藥物資料手冊

11.3 所有經院方處理的藥物皆需註冊中醫／西醫處方

11.4 如有長者自行購服藥物，應有處理非處方藥物指引

11.5 長者離院或渡假的藥物處理指引（包括院友離世或入院）

11.6 有關藥物管理的員工培訓及稽核

11.7 詳述其他優越措施

儲存藥物



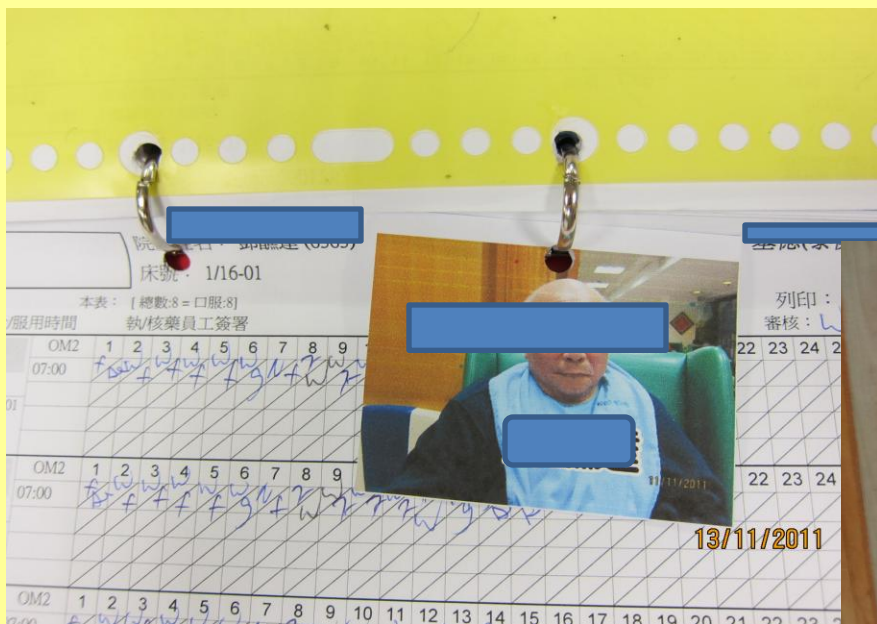
預備藥物程序



派藥/記錄



核對院友身份



- ✓詢問院友姓名
- ✓院友未能回答姓名，檢視院友手鐲/相片等，

評審標準改善院舍藥物處理



評審後

評審報告



- 從第三者角度，評審小組向院舍提出改善建議，整體提升院舍藥物管理系統。

2005 – 2012通過評審院舍資料

通過評審計劃74間院舍類別：

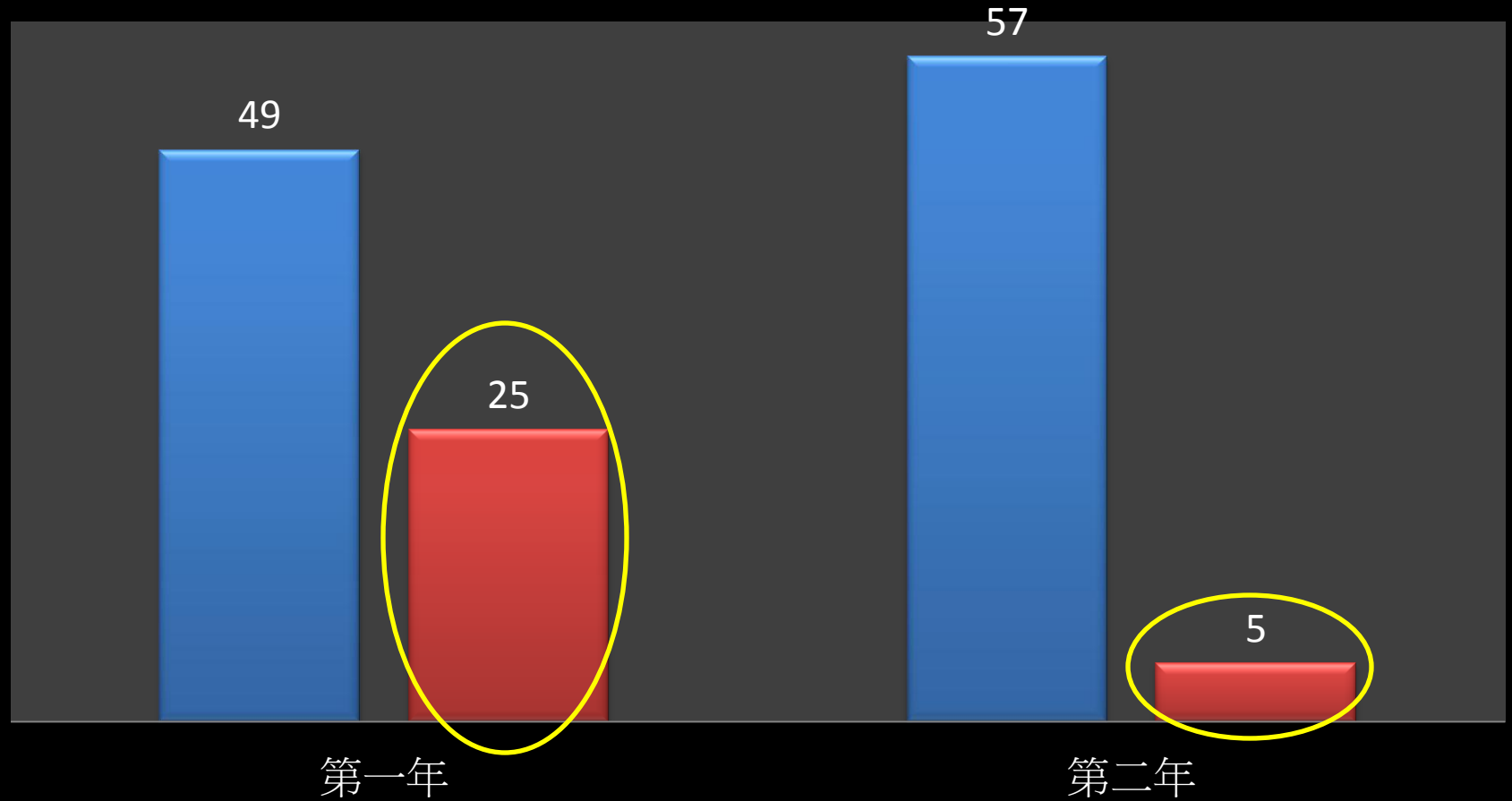
院舍類別	數量
政府資助院舍	27
政府資助／自負盈虧	2
私營	19
私營(甲一買位)EBPS (EA1)	9
私營(甲二買位) EBPS (EA2)	10
自負盈虧	4
合約院舍	3
總數	74

院舍符合藥物標準 11 情況 (2005 – 2012)

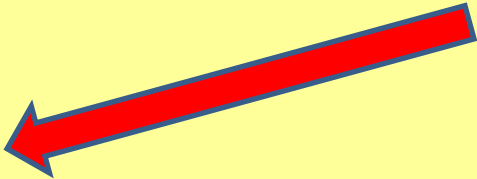
	總數	不符合	符合	不符合 比率
第一年	74間	25間	49間	34%
第二年	62間	5間	57間	8%

院舍符合標準 11情況(2005 – 2012)

■ 符合 ■ 不符合



完成首年評審院舍常見藥物問題統計 (2005 – 2012共74間)

- 「儲存藥物程序」(41.9%)
 - 「派藥程序」(64.9%)
 - 「藥物棄掉程序」(20.4%)
 - 「有關藥物管理的員工培訓及稽考」(13.5%)
 - 院友自行服藥的程序(10.8%)
 - 「特別事件報告及跟進程序」(9.5%)
 - 「院友自行購服的藥物」及「院友離院後的藥物處理」等(8.1%)
- 

院舍常見問題

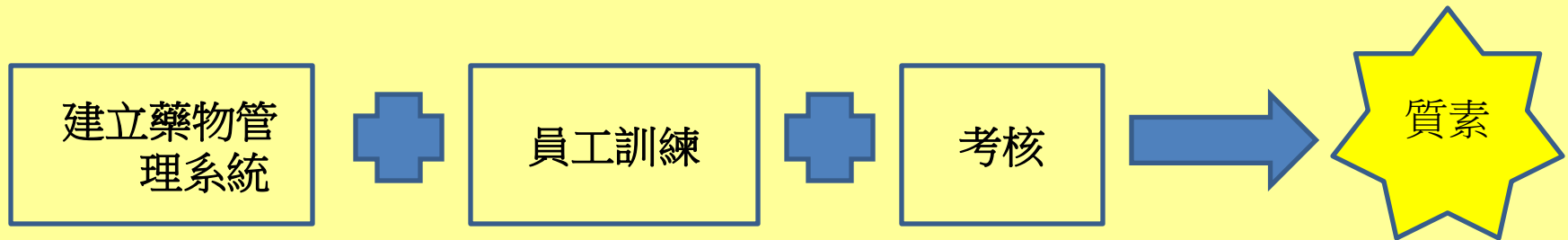
- 藥匙隨處放置、存放藥物雪櫃內有其他食物一起存放
- 存放藥物的藥杯及藥杯托盤的時間標籤不清晰，標籤有鬆脫情況
- 開封藥物後未有列明開啟日期
- 派發藥物的表格未有列明制定及核對者簽署機制
- 未有制定派發口服藥物清晰指引程序
- 執藥未達至三核五對的準則

院舍常見問題

- 沒有機制於派藥時確認不能自行說出姓名(認知障礙)的院友身份措施
- 未有派發藥物後即時簽名
- 職員核藥時沒有取出已執藥物與院友藥袋作覆核，只憑記得藥物顏色及型狀作為覆核
- 沒有記錄藥物回收公司處理棄藥的資料
- 未有為藥物險失事故作記錄及跟進事項
- 院舍未有為所有負責執核藥物之職員定期評核

總結

- 減低風險，減少出錯
- 院舍需建立系統，進一步改善藥物管理的流程
- 透過評審，減少內審因機構文化、常規阻礙改善，才能真正保障院友安全



* 歡迎聯絡本會，查詢詳情。

香港老年學會 香港安老院舍評審計劃

地址：香港九龍尖沙咀金巴利道**35**號
金巴利中心**1**樓全層

網頁：<http://www.hkag.org>

電郵：racas@hkag.org

聯絡電話：2727 3250

謝謝