

# 長者藥平安

居家老人用藥安全

Medication  
Safety  
of Elders  
Through  
Home-care  
Nursing

■ 文 | 廖素娟 臺北慈濟醫院居家護理師

根據內政部臺灣地區人口統計資料顯示，1993年65歲以上老年人口已達147萬人，佔總人口數的7.02%，正式邁入高齡化社會，於2011年的統計，65歲以上老年人口數249萬人，佔總人口的10.75%；老年人口的高比例，背後成因很多，這也表示社會需投注更多資源在這一部分。

## 當心副作用與中毒反應 老人用藥需把關

根據臺灣的文獻資料，約80%以上的老年人患有一種以上的慢性疾病，其中更有80%必須長期服藥。實際情形是，有些老人家的確有「逛醫院」的習慣，也常因疾病到不同科別或不同醫院就診，找不同醫生開藥，但這就出現問題：有可能拿了重複的藥而不自知，或是服用的藥品種類增加，相對易增加藥物副作用與交互作用的不良反應。由於生理機能的衰退，導致老人身體對藥物的吸收、分布、代謝及排泄等過程，容易曝曬於用藥相關的傷害，使得藥物在老人身上容易產生副作用及中毒反應。

而在美國醫療機構評鑑聯合會2010年長期照護病人的安全目標中也明定：在持續性照護過程中，能確保病人獲得正確及完整的用藥。國外一份調查報告了6,718位接受居家護理病患使用的藥物，結果發現，平均每一位病患服用5種藥物，而服用9種或以上者佔19%，同時發現可能發生給藥錯誤的危險率，會隨著病患服用的藥物數量增加而提高，且有近三分之一的調查對象有出現潛在的用藥問題。由此可見，在美國，長期照護病患是給藥錯誤的高危險群。而在臺灣，會不會也是同樣的狀況呢？

## 藥師與醫師共同把關 確保照護者正確給藥

統計至2010年5月，臺北慈院居家護理服務的個案數共計160人，而且都是需要長期照護的慢性病個案，其中有九成以上都是65歲以上的老年人，罹患至少一種慢性疾病，且長期臥床、服用超過3種以上藥物。顯然，高齡化，已經是全球的趨勢，而在每天每天到府照顧病人的工作過程

裡，都希望為老年人多做些什麼，讓他們的生活品質至少好一點。

而對於老年人的用藥安全，是我們至少可以做到的，因為老人家都有慢性病症狀，如果用藥錯誤身體出現狀況也不容易被發現，所以我們到病人家居家護理，一定會進行檢查用藥這一個步驟。

於 2008 年 9 月開始，與本院藥劑科合作，將所有新收案的居家病人病歷，交由藥師評估其用藥安全。大致的流程是，我們每週五將病歷送給藥劑科進行個案藥物評估，填寫「長期照護藥事照顧評估表」；接著，藥師於 1 週內評估完畢後，由家醫科醫師協助檢視藥師建議，視需要與開藥的主治醫師討論，並

在藥物服務評估單上簽章，如果藥師評估過程有重大用藥問題，就會直接與主治醫師電話聯繫討論。

而我們也會在家訪時，提供病人及家屬藥物注意事項與指導，而且，很重要的，要請照顧者練習示範怎麼用藥，這樣才知道到底聽懂了沒？尤其如果遇到新移民家屬或外籍看護的話。最後，還要再次確認藥物的種類、藥物劑量、使用方法與途徑、保存方式。

「多一分關懷，少一分意外」，老人用藥要安全，除了老人本身的配合外，更需要家人的關心與照顧，希望我們在居家護理時的用藥叮嚀與提醒把關，能讓家中的老人安全用藥有健康。☺



臺北慈院居家護理會協請藥劑師與醫師共同把關病人的用藥，圖為廖素娟與照顧者討論家中老人的用藥情形。