

主旨

有關雲端用藥系統未完備指出正確餘藥之短期作法

前言

說明作法之前有些基本概念先讓會員們知悉

若對雲端重複用藥有一定瞭解的藥師，可以直接跳到第3頁「初階版」或是第4頁「進階版」

1. 目前雲端用藥的餘藥天數並不合病患「延後就診」或「提前看診」天數，所以不要盡信

重點在這

不包括提前或延後領藥的餘日

項次	來源	主診斷	成分名稱	藥品健保代碼	藥品名稱	用法用量	給藥日數	藥品用量	就醫(調劑)日期 (住院用藥起日)	機連筆領藥日 (住院用藥迄日)	單筆給藥日數 試算	就醫序號
1	他院門診	頭痛	Bisoprolol Fumarate	BC24039100	CONCOR 1.25	QD PO	28	28	105/03/28		1	0004
2	他院門診	頭痛	Bisoprolol Fumarate	BC24039100	CONCOR 1.25	QD	28	28	105/01/04		0	0001
3	他院門診	過敏性鼻炎	Lysozyme (Chloride)	AC22557100	REASON TABLETS (LYSOZYME) "ROYAL"	BID	5	10	105/02/11		0	0002

既然雲端不能盡信，那我們藥師能相信什麼？答案在於雲端第二表格**同成分給藥天數**

ATC5名稱	ATC7碼成分名稱	同成分最早給藥起日	同成分最晚給藥迄日	總給藥日數	警訊
BETA BLOCKING AGENTS, SELECTIVE	BISOPROLOL	105/01/04	105/04/24	112	
MUCOLYTICS	BROMHEXINE	105/02/18	105/02/20	3	
SUBSTITUTED ALKYLAMINES	DEXCHLORPHENIRAMINE	105/02/18	105/02/20	3	
SELECTIVE BETA-2-ADRENORECEPTOR AGONISTS	FENOTEROL	105/02/18	105/02/20	3	
OTHER ANTIHISTAMINES FOR SYSTEMIC USE	FEXOFENADINE	105/02/11	105/02/15	5	
OTHER ANTIVIRALS	LYSOZYME	105/02/11	105/02/15	5	
OPIUM DERIVATIVES AND EXPECTORANTS	OPIUM DERIVATIVES AND EXPECTORANTS	105/02/11	105/02/20	8	
ANILIDES	PARACETAMOL	105/02/11	105/02/15	5	
SYMPATHOMIMETICS	PSEUDOEPHEDRINE	105/02/18	105/02/20	3	

2. 說到這不免有許多藥師抱怨了，那個同成分給藥天數相當雞肋，顯示警訊不代表不能給藥，標題又寫的文謾謾，看都看不懂，一點用都沒有。
3. 初期筆者也這樣認為，然而涉入越深，卻發現能幫助會員脫離無止盡的計算題也非此表莫屬，只是健保署只完成了半套，也就是說未完成品，倘若不增加所有醫藥人員的計算負擔，真的完全開發，筆者是相當看好，畢竟攸關民眾重覆用藥，若因技術層面而停辦也未免太可惜。

接者筆者說明一下同成分給藥天數這表格的基本認知

ATC5 名稱	ATC7 碼成分名稱	同成分最早給藥起日	同成分最晚給藥迄日	總給藥日數	警訊
MUCOLYTICS	ACETYLCYSTEINE	105/01/01	105/03/24	90	Y

ATC5 名稱：是同藥理作用的大類別，

ATC7 碼成分名稱：是細目，也就是成分名

同成分最早給藥起日：指健保署認定 ACETYLCYSTEINE 不管在何處看診，最早給藥的第一天

同成分最晚給藥迄日：指健保署認定 ACETYLCYSTEINE 不管在何處接續看診，最後吃完藥的那一天

總給藥日數：指上面那一段看診時間內（包含提前、延後、重複看診）的總給藥天數

寫到這大家應該比較清楚了

狀況一

如果「同成分最早給藥日~最後吃完藥日」期間為 84 天

而總給藥日數是 84 天

那麼警訊就不會出現

狀況二

如果同成分最早給藥日~最後吃完藥日期間為 84 天

而總給藥日數是 56 天

那麼警訊就不會出現（表示病患因其他因素沒有領藥）

狀況三

如果同成分最早給藥日~最後吃完藥日期間為 84 天

而總給藥日數是 90 天

那麼警訊就會出現（表示病患有提前、延後、重複看診的問題才會多了 6 天給藥日數出來）

所以由以上健保署未完備的雲端資料上，我們只能得知**警訊為 Y 的藥品必須注意**，僅此而已，**無法判斷能不能給藥**，無法得知會員最想知道的「截至今日的餘藥天數」。

截至為此，我可以說雲端藥歷是個半成品。

接下來正式進入主題囉，假設我們經由「加工」的方式幫健保署完成此表又是什麼狀況呢？

初階版

ATC5 名稱	ATC7 碼成分名稱	同成分最早 給藥起日	同成分最晚 給藥迄日	總給藥 日數	警訊	總看診 天數	剩餘藥品 天數	領藥日期 (今日)	今日餘藥 天數
MUCOLYTICS	ACETYLCYSTEINE	105/01/01	105/03/24	90	Y	84	6	2016/3/28	2

總看診天數：同成分最早給藥日起~同成分最後吃完藥日期間

剩餘藥品天數：總給藥日數 - 總看診天數（本值如果>0 即代表有餘藥），代表病患途中有提前、延後、重複看診的問題

領藥日期(今日)：為何還要有今日領藥日期？很簡單，以上述為例，剩餘藥品 6 天並非是到今日剩餘藥 6 天，而是到 3/24 還剩 6 天，但是.....今天是 3/28 號耶

今日餘藥天數：經由原表格資料計算而來還有 2 天

結論：有警訊，但是...可以給藥喔！

建議

1. 藥師們上雲端藥歷首頁後先確認有無餘藥>10 天，若有大於 10 天不給藥
2. 接者不要急著關雲端，**按同成分給藥**後，繼續比對第二畫面雲端資料

表格已經幫大家做好，大家只需把有警訊的藥品鍵入「同成分最早給藥起日」與「同成分最晚給藥迄日」與總給藥日數，接下來後面就會自動幫大家算好了喔！

PS.使用 Excel 時「同成分最早給藥起日」、「同成分最晚給藥迄日」的打法比如 3 月 1 日就打 3/1，104 年 3 月 1 日就打 15/3/1 即可。

請下載附件一 「drug.xls」即可使用，謝謝。

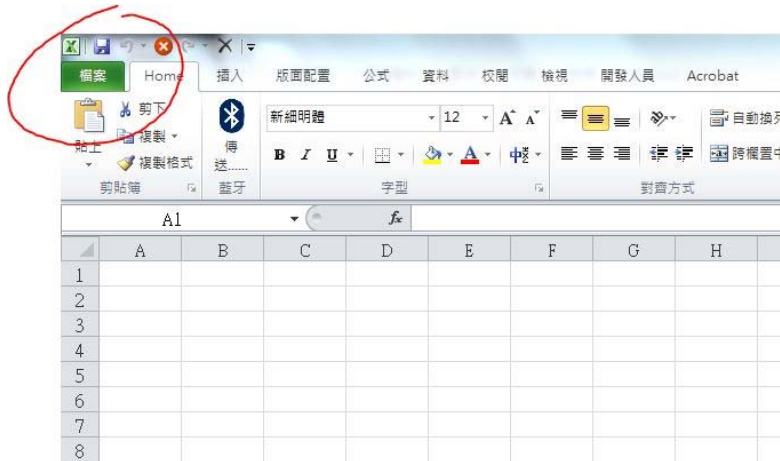
最後請大家特別注意一種狀況，就是雲端藥歷首頁有餘藥，但是同成分給藥處卻顯示本日無餘藥，這表示病患這一季當中有延遲許久未回診、未過卡或是漏領一次藥等..，所以總給藥日數會少，..但是..接近第三次時病患卻密集看診(不同院所)或回診，就有可能導致雲端藥歷首頁有餘藥，但是同成分給藥處卻顯示本日無餘藥，但是實際上餘藥卻>10，若不注意仍可能會被核扣喔

進階版

硬體配備：Excel 2010 版

Excel 前置設定

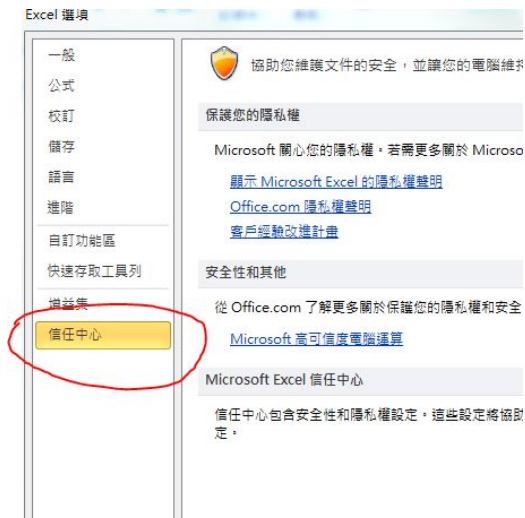
1.按左上角檔案



2.看倒數第二個選項



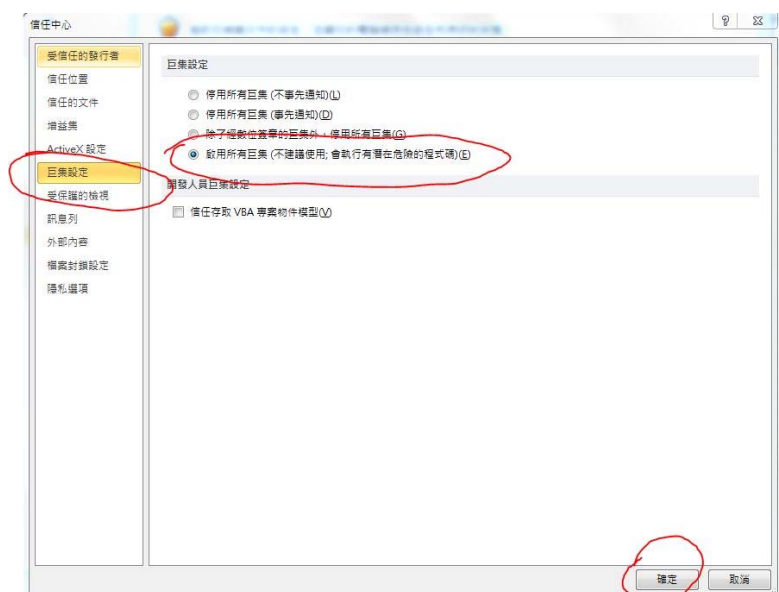
3.選擇信任中心



4.按信任中心設定



5.選巨集設定→選啟動所有巨集→按確定



下載附件二 檢查餘藥(去負值) .xlsm

操作說明

1. 打開雲端同成分給藥天數

https://medvgn.nhi.gov.tw/ - 衛生福利部中央健康保險署 - Windows Internet Explorer

同成分總給藥日數

身分證號

備註 ATC碼是世界衛生組織對藥品的分類系統，ATC5碼表示依解剖學、治療學、藥理學、化學上的分類，而ATC7碼係指更細分至化合物上的成分。
警訊顯示"Y"時，代表同成分總給藥日數大於領藥區間。

回前畫面

ATC5名稱	ATC7碼成分名稱	同成分最早給藥起日	同成分最晚給藥迄日	總給藥日數	警訊
BETA BLOCKING AGENTS, SELECTIVE	BISOPROLOL	105/01/04	105/04/24	112	
MUCOLYTICS	BROMHEXINE	105/02/18	105/02/20	3	
SUBSTITUTED ALKYLAMINES	DEXCHLORPHENIRAMINE	105/02/18	105/02/20	3	
SELECTIVE BETA-2-ADRENORECEPTOR AGONISTS	FENOTEROL	105/02/18	105/02/20	3	
OTHER ANTIHISTAMINES FOR SYSTEMIC USE	FEXOFENADINE	105/02/11	105/02/15	5	
OTHER ANTIVIRALS	LYSOZYME	105/02/11	105/02/15	5	
OPIUM DERIVATIVES AND EXPECTORANTS	OPIUM DERIVATIVES AND EXPECTORANTS	105/02/11	105/02/20	8	
ANILIDES	PARACETAMOL	105/02/11	105/02/15	5	
SYMPATHOMIMETICS	PSEUDOEPHEDRINE	105/02/18	105/02/20	3	

回前畫面

2. 選取綠色框框處反白，按右鍵選複製
3. 打開檢查餘藥(去負值) .xlsm

	A	B	C	D	E	F	G	I	J	M
1	ATC5名稱	ATC7碼成分名稱	同成分最早給藥起日	同成分最晚給藥迄日	總給藥日數	警訊	判斷吃藥總日數	剩餘藥品天數	領藥日期(今日)	本日剩餘藥品天數
2							1	0	2016/4/21	0
3							1	0	2016/4/21	0
4							1	0	2016/4/21	0
5							1	0	2016/4/21	0
6							1	0	2016/4/21	0
7							1	0	2016/4/21	0
8							1	0	2016/4/21	0
9							1	0	2016/4/21	0
10							1	0	2016/4/21	0
11							1	0	2016/4/21	0
12							1	0	2016/4/21	0
13							1	0	2016/4/21	0
14							1	0	2016/4/21	0
15							1	0	2016/4/21	0
16							1	0	2016/4/21	0
17							1	0	2016/4/21	0
18							1	0	2016/4/21	0
19							1	0	2016/4/21	0
20							1	0	2016/4/21	0
21							1	0	2016/4/21	0
22							1	0	2016/4/21	0
23							1	0	2016/4/21	0

4. 把指標點在 A2 上，直接按 快速鍵 「 ctrl+D 」

	A	B	C	D	E	F	G	I	J	M
1	ATC5名稱	ATC7碼成分名稱	同成分最早給藥起日	同成分最晚給藥迄日	總給藥日數	警訊	判斷吃藥總日數	剩餘藥品天數	領藥日期(今日)	本日剩餘藥品天數
2	BETA BLOCKING AGENTS SELECTIVE	BISOPROLOL	2016/1/6	2016/4/26	56		112	-56	2016/4/27	
3	PROPULSIVES	DOMPERIDONE	2016/1/6	2016/1/19	14		14	0	2016/4/27	
4	OTHER CHOLESTEROL LOWERING AGENTS	EZETIMIBE	2016/4/10	2016/4/26	28	Y	17	11	2016/4/27	10
5	OTHER VASODILATORS	NICORANDIL	2016/1/6	2016/2/2	28		28	0	2016/4/27	
6	OPIUM DERIVATIVES	OPIUM DERIVATIVES AND	2016/1/5	2016/1/7	3		3	0	2016/4/27	

5. 隨即全自動計算餘藥（若有異常紅字部分會出現餘藥），>10 不要給藥

註：大家心中可能還有疑問，若是到時收到的重覆用藥核扣上還有扣費那怎麼辦？

我想我們藥師們已經盡責在看雲端，確認無餘藥，剩下的就是資料不準的問題(如醫生、藥師無上傳，上傳資料錯誤、讀卡機故障、VPN 當機等等....)，也就是其他原因造成雲端誤判或不準，只要能舉證(這應該也是健保署的工作，為啥是我們藥師來分擔)並不會核扣。建議大家利用市面上一些簡單的桌面拍照軟體，順便幫同成分給藥天數拍個照打個卡，存檔備查，這樣理應被核扣的機會就大大降低了喔，以下推薦好用軟體之一

請下載附件三 「PicPick 免安裝.rar」

多做備份以防不時之需是好習慣喔！