

社區健保藥局老年人處方箋用藥適當性研究 ~以某社區健保藥局為例

劉亮君¹、林恆弘^{2*}

1. 嘉南藥理大學，社區藥局產業碩士專班

2. 嘉南藥理大學，藥學系²

一、目的：

本研究藉了解社區健保藥局接受處方箋調劑行為，以慢性病處方箋，有高血壓，高血糖，高血脂，(三高)病人，及身心疾病患者為主，慢性病連續處方箋之老人用藥適當性評估及相關易發生之危險因素。目的為分析藥師在社區健保藥局接受處方箋調劑時，65歲以上老年病人潛在性不適當用藥之型態，盛行率與容易發生不適當用藥之因素為主。

二、方法：

本研究方法為橫斷性回溯研究，以某社區健保藥局4年之健保申報資料檔中，選擇65歲以上老年人處方箋為研究對象，進行處方分析探討。以AGS 2012 Beer's criteria評估準則與2013 STOPP & START Toolkit為評估依據，進行老年人潛在性可能不適當用藥評估，進行Logistic多項式回歸分析之相關危險因子。資料整理分析，採用Microsoft Access 2010、SPSS第20版分析軟體做為分析工具。

三、結果：

本研究以某社區健保藥局之健保申報資料檔，2012~2015年共11922人次，其中呈現65歲以上老年人處方箋有效張數有4889人次，男生佔2248人次(46%)，女生佔2641人次(54%)，以年齡區分65-74歲佔2339人次(47.8%)，75-84歲佔1968人次(40.3%)，85歲以上佔582人次(11.9%)。

分析結果醫令檔中具有不當交互作用為14578醫令檔，其中65歲以上老年人共佔13538醫令數分析：

以AGS 2012 Beer's criteria評估，分析結果65歲以上可能潛在性不適當用藥共6979次，盛行率佔(51.6%)。

以2013 STOPP & START Toolkit評估，分析結果65歲以上可能潛在性不適當用藥共6389次，盛行率佔(47.2%)。

四、討論：

近年來，民眾亦漸漸地感覺到社區健保特約藥局領藥的方便性。因65歲以上老年病人大多患有慢性病或多重疾病，以慢性疾病，有高血壓，高血糖，高血脂，(三高)病人，及身心疾病患者，主要是因為年齡老化造成之身體功能退化與失能等多重疾病，也造成老人多重看診與長期用藥。因此，服用藥物之潛在性不適當藥物的風險相對提高。若由於服用不適當藥物產生之不良反應，進而造成另一疾病發生或跌倒則更可能延伸出額外醫療問題，對病人及社會都會造成負擔。所以提高老人用藥安全性是相當重要的。

研究結果顯示，社區健保藥局，藥師接受老年病人處方箋調劑時，需更注意相關危險因子，並提供民眾可能遇到之用藥相關問題及可能發生藥物副作用，並進行用藥諮詢指導與追蹤，以增加病人用藥之安全，以提升藥師專業服務。