

資料文件

**立法會衛生事務委員會**  
**醫院管理局住院病人藥物處方系統**

**目的**

本文件旨在匯報醫院管理局(醫管局)推行住院病人藥物處方系統(處方系統)的進展。

**背景**

2. 處方系統最初在二零一三至一四年度以先導形式在其中一間醫管局急症醫院推行。在引入處方系統前，醫管局臨床醫療管理系統的藥物處方功能只能處理門診病人及出院病人的藥物處方和配發程序。至於住院病人，臨床醫生和護士必須以手寫形式處方藥物和記錄用藥，而藥劑師則只能根據送交醫院藥房的紙本記錄核對藥物處方和配發藥物。整個藥物處方過程引起安全方面的關注。

3. 醫管局在二零零九至一零年度開始處方系統的研發工作，以期在住院病人的藥物治療管理過程中提升臨床安全和改善臨床工作效率。處方系統包括三個主要部分，利用電子平台，對處方藥物、配藥和派藥程序實行閉環式的管理。研發工作完成後，醫管局於二零一三至一四年度在其中一間急症醫院試行處方系統。隨後，其他急症醫院也開始推行處方系統，並繼續改良該系統。

4. 為支持安全及適當使用藥物，並加強住院病人的藥物風險管理，醫管局近年為一些選定的專科(如腫瘤科和兒科)開展臨床藥劑服務。最初，這項服務為選定的高危病人組別提供，包括進行臨床藥物篩選、為選定的新個案提供藥物輔導，以及覆檢治療常規指引。現時，臨床藥劑師逐漸成為住院病人護理團隊的成員。

## 最新情況

5. 截至二零一七年三月底，已有 5 個聯網轄下的 12 間急症醫院推行處方系統<sup>1</sup>，醫院管理層和各類醫護專業人員都予以好評。推行處方系統在多方面帶來好處，尤其可提升公立醫院病人的整體安全和改善臨床護理效率。由於盡量減少了手寫處方，抄寫處方時出現的錯誤便可避免，由配藥至派藥所需的時間也可減省。此外，處方系統會就病人是否對某種藥物敏感、重複處方和藥物相互作用適時發出提示和警告訊息，對醫護人員利用電腦作臨床決定幫助甚大。藥劑師可以透過電子平台，核對藥物處方和檢視病人的全部用藥資料。利用條碼技術確認病人身分，也可減少派藥時出錯和改善藥物治療管理。配合重整工作流程和以臨床常規為依據的處方及用藥指引，推行處方系統可對包括處方、配藥和派藥環節的整個藥物處方程序進行閉環式管理，從而整體提升公立醫院病人的安全。

6. 此外，處方系統改善了臨床護理程序的效率。系統設有檢查

---

<sup>1</sup> 截至二零一七年三月底為止，處方系統在以下醫院聯網推行：港島東聯網(包括東區尤德夫人那打素醫院及律敦治醫院)、九龍東聯網(包括將軍澳醫院及基督教聯合醫院)、九龍西聯網(包括明愛醫院、北大嶼山醫院、瑪嘉烈醫院及仁濟醫院)、新界東聯網(包括雅麗氏何妙齡那打素醫院、北區醫院及威爾斯親王醫院)，以及新界西聯網(包括博愛醫院)。

功能，配合人手查核工作，令藥物處方程序更加適時和準確。藥物處方按照派藥時間訂定優先次序，縮短了醫院藥房配發藥物所需的時間。紙本處方現已盡量減少，而醫護專業人員之間已可利用系統提供的實時資料，以電子方式通訊。此外，按預設格式有系統地輸入數據，有助記錄用藥和管理藥物治療。醫護人員可以按簡明、特設的方式整理臨床資訊，方便不同的臨床護理團隊進行臨床檢視，從而提供適切的護理服務。

7. 鑑於近年市民的服務需求不斷上升，加上藥物治療方案日趨複雜，臨床藥劑服務的範圍和功能須予擴展，以進一步提升公立醫院的藥物安全，特別是對高風險病人用藥的安全。臨床藥劑師可利用處方系統的功能，檢視藥物處方和病人的整體概況、查閱病人的藥物治療方案，以及為病人和其照顧者提供藥物輔導。此外，臨床藥劑師也會參與巡視病房、核對藥物處方、制訂治療常規指引、提供藥物教育、統一藥物處方的記錄，以及就改善系統提供意見，藉以支援其他醫護專業人員，與他們合力提供優質的醫護服務。

8. 截至二零一七年三月底，所有腫瘤科中心和設有兒科的醫院都已推出臨床藥劑服務，為住院病人和經選定的高風險門診病人提供專門的藥劑服務，加強保障病人安全。

## **未來路向**

9. 醫管局會按計劃繼續把處方系統推展到餘下三間急症醫院（即伊利沙伯醫院、瑪麗醫院和屯門醫院）。預期在二零一七至一八年度完結前，除廣華醫院外，所有急症醫院都已推行處方系

統，而廣華醫院則會在其重建計劃完成後推行該系統。天水圍醫院和香港兒童醫院也會在二零一八至一九年度推行處方系統，並已展開有關的籌備工作。在所有急症醫院推行處方系統後，醫管局會分階段在二零二一至二二年度完結前把系統推展到 22 間非急症公立醫院。

10. 為加強藥物治療管理，醫管局會提升處方系統的功能，以支援病人須接受專門醫護服務的高危臨床環境，如腫瘤科、兒科和深切治療部。提升系統功能後，將可處理複雜的臨床工作和深入的療法，從而協助醫護人員適時提供藥物治療和調控藥物劑量，讓臨床藥劑師持續監察臨床參數，同時有助這些專科內各醫護團隊和專業人員之間的溝通。

11. 此外，醫管局會在處方系統下開發化療部分，以便為癌症病人提供綜合護理服務和支援閉環式的藥物處方程序。這部分可處理複雜的化療方式和程序，並顧及關鍵的臨床參數，例如病人治療前的健康水平、藥物過敏情況、藥物的副作用和相互作用等資料。由於化療方式日趨複雜，臨床藥劑師可透過這個平台，更專注地直接為病人提供護理服務。

12. 醫管局亦會在處方系統下開發病人用藥中央資料庫，以便運用電子方式核對藥物處方，並為臨床決定提供先進的支援。長遠來說，醫管局可就藥物相互作用和重複處方作跨院藥物覆核，以及整合病人的用藥情況。

13. 鑑於過去幾年醫管局轄下醫療機構的服務量和化療服務的使用量大幅上升，二零一七年施政報告提出政府在二零一七至

一八年度增加醫管局經常撥款，讓醫管局增聘包括臨床藥劑師在內的醫護專業人員，以加強為病人提供的藥劑服務。臨床藥劑服務的範圍會持續擴展，配合各專科範疇的運作。預期臨床藥劑師會逐步融入臨床護理團隊，在治療過程中提供先進的藥劑服務，加強保障病人安全。

### **徵詢意見**

14. 請委員察悉本文件的內容。

**食物及衛生局  
醫院管理局  
二零一七年五月**