

蔣萬安委員與藥劑生 藥事座談會

主辦：台北市藥劑生公會108年09月08日

議 程

引 言

許嘉隆 理事長

贊 言

中華民國藥劑生公會全國聯合會
陳正銘 理事長

座談會開場

蔣萬安 立法委員

藥事環境困擾

許嘉隆 理事長

會員提交議題報告

蕭仁輝 常務監事
王德銘 常務理事

總 結

蔣萬安 立法委員

蔣萬安委員簡介

現職

中華民國第九屆立法委員

學歷

美國賓夕法尼亞大學法學院法律博士
國立政治大學法律系、外交系雙學士

經歷

萬澤外國法事務律師事務所主持律師
美國WSGR法律事務所執業律師
立法院社會福利及衛生環境委員會委員

藥事環境困擾報告

1. 何時落實醫藥分業單軌制。
2. 大法官解釋：現行「醫師緊急調劑權」無效，調劑風波再起。
3. 中藥販賣通路問題一籬筐。
4. 生物製劑 / 品的擔憂。
5. 人藥獸用無厘頭的管理條例。
6. 醫療器材市場，醫界立法搶食。

會員提交建議報告

一、處方箋全面單軌制，教學醫院第二次、第三次慢性連續處方箋應該全面釋出。

部份教學醫院要病患回醫院領處方箋藥品，才會掛下次回診看病時間，因醫院掛號困難，病患只好乖乖回醫院拿藥，花費交通費用及等待時間。完全違背醫藥分業精神。

二、健保局應使用統一模式的
處方箋，可方便藥局作業
，以加強民眾用藥安全。

1. 部份醫院處方箋字體太小，
使用藥品分別開立多張處方
箋，容易漏打。
2. 第二次和第三次慢性處方箋
應該分別開立。

3. 藥品健保碼、名稱、規格、
數量，應該統一順序排列，
提高調劑處方箋速度及正確
性。

【長庚紀念醫院·慢性病連續處方箋2】本單含個人資料，請妥善處理

建議領藥期間自2019年07月08日至2019年07月18日

2 08-34154

175048049778

您可利用長庚c指通App當日預約藥來速，方便又快速

本單尚未納入自助繳費機服務

標示不好

2019/06/20 14:22:43;6.099

190031 健保 男97歲

惠證序號0041 內分泌暨新陳代謝醫師代號3955 DR:3955

民國11/06/20生 部分負擔D+D 林嘉鴻醫師 療程次數0 TEL:3485

C100***100 連處3次 每次28天 給付類別4

11600

TJQ0

藥名

單次用量

用法途徑

健保

自費

總量

1 Glimepiride

2mg/tab (Amaryl, Aventis)

19119# 健保碼BC22671100 拜耳藥廠

!! 易跌藥品

2 Sitagliptin 100mg/tab

19320# 健保碼BC24668100 住德特

!!

3 Insulin Aspart FlexPen

100u/ml, 3ml/pen

19321# 健保碼K00823266 諾和諾德

!! 易跌藥品

4 Insulin glargine (Toujeo

SoloStar) 300iu/ml, 1.5ml/pen

19322# 健保碼K00101172 禮德仕

!! 易跌藥品

5 Cobamide 250mcg/pc

19323# 健保碼AC14343100 可巴麥

藥品總筆數5

1 84-021-230040 PEN-FILL NEEDLE 32G X 4MM (B-D)

56 1G110

筆型胰島素注射針頭 32G X 4MM (B-D)

材料總筆數1

1 E1140

TYPE 2 DIABETES MELLITUS WITH DIABETIC NEUROPATHY, UNSPECIFIED

2 M109

GOUT, UNSPECIFIED

M2550

PAIN IN UNSPECIFIED JOINT

4 I10

ESSENTIAL (PRIMARY) HYPERTENSION

5 N039

CHRONIC NEPHRITIC SYNDROME WITH UNSPECIFIED MORPHOLOGIC CHANGES

6 K580

IRRITABLE BOWEL SYNDROME WITH DIARRHEA

7 E250

CONGENITAL ADRENOGENITAL DISORDERS ASSOCIATED WITH ENZYME

DEFICIENCY

8 E2740

UNSPECIFIED ADRENOCORTICAL INSUFFICIENCY

9 K5900

CONSTIPATION, UNSPECIFIED

10 M1000

IDIOPATHIC GOUT, UNSPECIFIED SITE

過敏藥品記錄

0 病患自述無過敏史

1 Aspirin 100mg/cap



祐民醫院 全民健康保險慢性病連續處方箋

列印日期:108/05/24 16:05:57

姓名: 王怡昌

身分證號: A125105000

出生日期: 068/11/19

病歷號碼: 00576075

就醫科別: 內科

就醫日期: 108/05/24

卡號: 0003

總給藥日份: 84

特約醫院服務機構代號: 1531021174

疾病名稱: E119 - Type 2 diabetes mellitus without complications

藥品名稱及規格(劑型、劑量)

BC24005100 ★Glucovance 500mg/2.5mg(Glucomet)庫魯泛斯 1 BID PO 28 56

劑量頻率

途徑

天數

總數量

本處方箋可調劑3次，有效期限:108/08/15

診治醫師 簽章	第一次領藥日 108/05/24	第二次領藥日 108/06/11 ~ 108/06/21	第三次領藥日 108/07/09 ~ 108/07/19
王怡昌			依全民健康保險法第39條規定： 第二次領藥延後，則第三次領藥 日須順延至____年____月____日
核章	核章	核章	核章

- 1.本處方箋上全部藥品不得以其他廠牌替代，塗改無效，診治醫師簽章方才有效。
 - 2.本處方箋第1次須於本院藥局領藥。結帳後請持本處方箋、健保卡及繳費收據至藥局領藥。
 - 3.請務必於時間內領藥，延遲領藥下次日期順延!!
 - 4.第2、3次領藥請持保健卡及處方箋至櫃檯辦理，或至健保特約藥局調劑。
 - 5.服藥期間病情如有變化請立即就醫。處方箋遺失不得補印，須重新掛號就醫。
- 本院地址：新北市三重區重新路2段2號 藥品諮詢：02-29783456轉分機2107

馬偕紀念醫院
慢性病連續處方箋

醫師簽章

掛號章

醫師簽章



第3次領藥時

A12***055 男 生日: 63年06月02日 44歲

13307061(CS:5211)

〈前後領藥不得重複超過10天〉

本處僅供慢性病患者領藥
上訴時間(02)25433535 轉 2243
第3次領藥, 共3次, 每次30天

處方日期: 108年05月22日下午 06:49:23 台北院區 精神內科 醫序: 0013健保
診號碼: C40909.F09

馬偕西藥	商品名/學名/規格	劑型	用法	總量	途徑	健保序
22934	Imipramine(FRONTL*) 25mg	1 T	HS	30 T	PO	NC01757100
22568	SYNTAMP 1.2g(piracetam) PC tab	1 T	QD AM	30 T	PO	AC46681100

結束(本張 2 項, 共 2 項)

馬偕的處方箋太小, 分開太多張
容易搞打。

得選擇在就醫之醫療機構或健保特約藥局調劑; 健保特約藥局調劑時, 不得任意更換本處方藥品健保碼。



馬偕醫院是才難病患必須回醫院領藥才願意幫病患
人掛下次回診看病, 每家醫院要掛號是很困難的
病患只好乖乖回醫院領藥。
主治醫師領取, 則移送法醫並酌繳藥費及藥事服務費。

內湖區藥診所(4001110018)
慢性病連續處方箋

領藥窗口 號碼

姓名: ***** (慢病第3次領藥共3次) 證號: A11****398 【請先至批價櫃檯結帳, 再到藥局領藥】
科別: 心臟內科 日期: 108/05/16 15:43:50 病歷號碼: 0900062468 看診日: 108/05/16 用藥30天
身份: 健保 診號: 49 年齡: 002 醫師: 0717 生日: 0440121 卡號: 0024 扣庫單位: E1130
診病: I119 Hypertensive heart disease without heart failure 藥號: 010800040874 療程號: 1080500016473
E118 Type 2 diabetes mellitus with unspecified complications
E782 Mixed hyperlipidemia

藥品	藥名(健保碼)	單位	劑量	用法	途徑	天數	總量	發藥	包裝	磨包
OS50	Amlodipine / Olmesartan (Sevikar 5/20MG) (BC2492910)	粒	1	QD	PO	30	30			0711
OA81	Digoxazine / Metformin (Actosmet) (BC24839100)	粒	1	QD	PO	30	30			0711
OF40	Fenofibrate 145mg (Lipanthyl Penta F.C. tab) (BC25594100)	粒	1	QD	PO	30	30			0711
OE26	Ezetimibe 10mg (Ezetrol 10mg) (BC24058100)	粒	1	QD	PO	30	30			0711
OS51	Saxagliptin 5mg (Onglyza) (BC25221100)	粒	1	QD	PO	30	30			0711

馬偕

★本次領藥於「應領藥日」後才領藥者, 請於本次用藥結束日前7天內掛號就醫。

※應領藥日: 108/07/15 (依健保規定應於 108/07/05~108/07/15 持本處方與

健保 IC 卡至本院櫃台批價後至藥局領藥, 逾期失效。批價三天內至藥局領藥。

本院受理領藥時間: 上午9:00至下午9:00; 週六下午晚上及例假日恕不受理。

※服藥期間如病情發生變化, 請立即就醫。 ※同一慢性病限開一份連續處方箋。

※持慢性病連續處方箋者就醫時, 應向醫師出示連續處方箋, 以免重複處方。

院所地址: 台北市內湖區瑞光路506號 院所電話: (02)87972121

健保合計: 2123.69 自費合計: 0.0 醫師: _____

全民健康保險門診交付調劑處方箋

院外領藥 處方特約醫療機構代號 中國醫藥大學附設醫院臺北分院 T301110511
連續處方箋 V 聯絡地址及電話 台北市內湖區內湖路二段300號 (02)27919696轉

姓名: 身份證號: A22305**** 出生日期: 0541021 病歷號: 0000030522
就醫科別: 神經科 就醫日期: 1080514上午206診51號 健保卡就醫序號: 0010 給藥日期: 28

傷病名稱及主要症候: 持續性憂鬱症

國際疾病分類碼(一般處方免填): F34.1 F51.01 I65.09 E78.1 R55 E03.9

藥品名稱及規格(劑型, 劑量) 用量及用法 給藥數量 包裝 備註

TFLUDIA AB37577100 Fludiazepam 0.25mg/Tab 1.00 TID PC PO 42.0 14D

TBETAH2 AC470921G0 Betahistine dihydrochloride 16mg/Tab 1.00 TID PC PO 42.0 14D

第二月起不須以上藥品

TASPI100 AC373441G0 Aspirin 100mg/Cap 1.00 QD PC PO 28.0 28D

TCLONAZZ BC030771G0 CloNazepam 0.5mg/Tab 1.00 HS PC PO 28.0 28D

TTRAZOD AC43431100 Trazodone 25mg/T 1.00 HS PC PO 28.0 28D

TZOLPID3 AC49217100 Zolpidem F.C. 10mg/Tab 1.00 HS PC PO 28.0 28D

1. 健保碼應該在最前方
2. 應該分紙張(第2次領藥和第3次領藥)
3. 中國醫藥大學非常喜歡第1個月在醫院領藥。

處方受理調劑時間為週一至週五(8:00-1230, 1330-2100), 週六(8:00-12:00)。

慢性病連續處方箋專用, 本處方可提供以下次數

醫師: 盧如如 D19835	S14829749 108/05/14	S148297492	S148297493
簽章: 主治醫師 盧如如 038086	1 領藥日期: 108/05/01<星期六> 至 108/05/11<星期二>	2 領藥日期: 108/05/01<星期六> 至 108/05/11<星期二>	3 領藥日期: 108/05/01<星期六> 至 108/05/11<星期二>
醫師簽章 醫字第038086 號	領藥號: 1381	領藥號:	領藥號:
			請記得掛下次門診

- 注意事項: (一) 本慢性病連續處方箋可調劑3次, 逾 108年08月10日 無效, 領藥前, 餘藥不可超過10天。
(二) 領藥第2、3次藥品, 請依日期領藥, 並於 108年08月05日 後預約回診, 避免影響後續領藥。
(三) 連續處方調劑者, 請持處方箋及健保IC卡回院領藥, 若因出國須提前領藥, 請攜帶機房影本, 以利作業。
(四) 請妥善保管處方箋, 若不慎遺失, 須自負個人資料洩責任; 原處方箋不得掛印, 請至所領掛號。



(健保卡專用)

108/05/14 11



臺大醫院總院門診處方箋
慢性病連續處方箋

帳號號碼

領藥處: 總院一樓藥局B窗口
第一次領藥號: B-619
姓名: 先生
處方日期: 2019/05/23

醫院代號: 0401180014 健保卡就醫序號: 0014
就診日期: 2019/05/23 就醫科別: 外科部
年齡: 44y11m 性別: M
出生日期(民國年): 63/06/** 病歷號: 5931443
診斷: D18.00
D49.6

帳號: 19702498165 身分證號: A1224****

● 共 1 種藥 免部分負擔代碼及原因: A12西醫, 一般 過敏紀錄: 無

藥品名稱及規格 (含量、劑型)	途徑	用量	用法	總數量	健保碼	給藥日期
健 01 Keppra FC 500 mg/tab (Levetiracetam)	PO	1	tab BID	56 tab	BC23889100	28天



臺大用



1. 台大處方箋不錯, 但健保碼應該移到前方
2. 第2次領藥和第3次領藥應該分開紙張

本處方箋第1次領藥選擇於院內調劑, 敬請結帳後持本處方箋、健保卡及繳費收據至本院藥局領藥, 全部藥品不得以其他廠牌替代 (食藥署『藥品供應資訊平台』公告短缺時之替代廠牌不在此限), 塗改無效, 須有診治醫師簽章方為有效。血糖試紙得依使用者之血糖機同廠牌提供。

診治醫師 簽章	請於3日內領取藥品 領藥號: B-619	第2次建議領藥期間: 2019/06/13 ~ 2019/06/19 (週六、日及國定假日除外)	第3次建議領藥期間: <input type="checkbox"/> 2019/07/11 ~ 2019/07/17 <input type="checkbox"/> (週六、日及國定假日除外) 依全民健康保險醫療辦法第24條規定, 第2次領藥延後, 則第3次領藥須順延, 門診亦須順延。
未核章無效	核章	核章	核章

本處方共可以調劑3次, 為確保您的健康與用藥安全, 請依上述建議日期領藥。藥品諮詢: (02)23123456轉62967

1. 服藥期間病情如有變化請立即就醫。處方箋遺失不得補印, 須重新掛號就醫。第2、3次領藥請持健保卡及處方箋正本至總院(臺北市常德街1號)收費櫃檯辦理, 亦可至健保特約藥局調劑。
 2. 為確保藥品調劑效率, 本處方箋於本院僅於總院西址(舊大樓)門診藥局提供服務。服務時間: 週一至週五 7:45-19:00 (週六、週日及國定假日除外)
 3. 第3級管制藥品須同時持「連續處方箋」及「管制藥品專用處方箋」方得發藥。
 4. 處方箋逾期者, 保險醫事服務機構不得調劑。
 5. 為用藥安全需於本院注射之針劑者, 請於本院領取。
 6. 高品質的醫療用藥與藥事服務是本院的承諾, 我們竭力求為您用藥安全提供全方位的把關。
- 醫院地址: 臺北市常德街1號 藥品諮詢: (02)23123456轉62967



基督復臨安息日會醫療財團法人臺安醫院 1101010021

慢性病連續處方箋

遠處領藥電話: 27718151轉2851, 用藥諮詢請轉2743



就醫日期: 108/06/23 內科 國際疾病分類碼: E89.0 Postprocedural hypothy
病歷號碼: 0000506737 A223025222 女 44歲7個月 063/10/26
免部份負擔代碼及原因: B10 健保卡就醫序號: 0012 疾病碼2: E06.9 疾病碼3: L30.9 體重: 54.00kg

藥品名稱及規格	用量及用法	日份總數量	學名	健保碼
[01] Eltroxin 50mcg	1TAB QD	28天	28TAB Levothyroxine	BC26533100

姓名: 曾太山
健保碼: 曾太山
排序不良



診治醫師

發藥藥師

調劑日期

批價人員

有效調劑日: 108/07/11-108/07/21 持處方箋批價時請攜帶IC卡

本處方箋共可調劑 3 次, 此為第 2 次調劑
★★★依健保法規規定本處方箋遺失, 請重新掛號★★★

三、處方藥品外裝應貼印健保碼，以避免藥品調劑過失，提升病患的用藥安全。

(部份處方藥物外盒相似度高，因此可降低調劑錯誤機率，)



好悅您®

膜衣錠
50/12.5 毫克

本藥須由醫師處方使用
衛署藥輸字第022989號

藥商：美商默沙東藥廠股份有限公司台灣分公司
地址：台北市信義路五段106號12樓

Each tablet contains: 45.8 mg losartan present as 50 mg losartan potassium and 12.5 mg hydrochlorothiazide

Take by mouth
Usual dosage as directed by the physician
Consult enclosed leaflet before use
Keep out of the reach of children

Store in a dry place below 30°C

好悅您®

膜衣錠
100/12.5毫克

本藥須由醫師處方使用
衛署藥輸字第024643號
藥商：美商默沙東藥廠股份有限公司台灣分公司
地址：台北市信義路五段106號12樓

Each Tablet contains: 100 mg Losartan Potassium and 12.5 mg Hydrochlorothiazide

Take by mouth
For Indication, Dosage and Administration, Contraindications, Precautions/Warnings, see product circular.

Keep out of the reach of children

Store at room temperature 15-30 °C (59-86 °F)

可悅您®

膜衣錠100 毫克

本藥須由醫師處方使用
衛署藥輸字第 023655 號
藥商：美商默沙東藥廠股份有限公司台灣分公司
地址：台北市信義路五段 106 號12 樓

Each tablet contains 100 mg losartan potassium.
For Dosage and Administration, Contraindications, Precautions/Warnings, see accompanying circular.
Store below 30°C.

Keep medicines out of the reach of children.

製造廠：
Merck Sharp & Dohme Ltd.
Shotton Lane, Cramlington, Northumberland, NE23 3JU, UK

委託分包裝廠：
聯亞生技開發股份有限公司新竹二廠
新竹縣湖口鄉光復北路45號

可悅您®

膜衣錠50 毫克

本藥須由醫師處方使用
衛署藥輸字第 021914 號
藥商：美商默沙東藥廠股份有限公司台灣分公司
地址：台北市信義路五段 106 號12 樓

Each tablet contains 50 mg losartan potassium.
For Dosage and Administration, Contraindications, Precautions/Warnings, see accompanying circular.
Store below 30°C.

Keep medicines out of the reach of children.

製造廠：
Merck Sharp & Dohme Ltd.
Shotton Lane, Cramlington, Northumberland, NE23 3JU, UK

委託分包裝廠：
聯亞生技開發股份有限公司新竹二廠
新竹縣湖口鄉光復北路45號









總

結