											•-			_				_		
行政門	完國	家	科	學	委	員	會	神	自且	力-	專	題	研	究	計	畫	成	果	報	告
**	*	%	※	※	※	※	※	※	※	※	*	※	※	※	※	* 3	* ;	*	\	*
※																				※
※	以臣	飞眾	健	康	為	導	向	的	藥	物	資	訊	教	育	之	研	究			※
※																				※
** *	* *	* *	※	※	※	※	※	※	※	※	*	※	※	※	※	※ ?	※ >	*	\	*
	計畫	類別]:	们	固別]型	計	畫]整/	合型	包計	畫						
	計畫	編號	:]	NS	C-	90	— 2	251	1 —	S-	-03	38-	-00	2						
	執行	期間]: 9	90 -	年 8	3 月	1	日	至	9	1 年	- 7	月.	31	日					
	計畫	主主	寺人	. : <u> </u>	劉廷	建財	. ,	台:	北鲁	3	人	學!	醫學	資	訊石	开究	所			
	共同	主	寺人	. : ;	許多	幸幸	美	,	台土	七醫	學	大	學萬	芳	醫門	完藥	劑	部		
	計畫	医參具	具人	員	: 育	自志	峰	`)	寥仍	礼差	}									
	本成	果報	告	包扌	舌以	下	應絲	激る	こ之	_附	件	:								
				, -	- , ,		•	_	. •		_	•	•							
		_ `	大					•	' -		. •									
		□出	席	國際	祭學	*術	會言	義べ	ょ得	-報	告	及刻	负表	之言	侖文	【各	一份	ने		

執行單位:台北醫學大學

□國際合作研究計畫國外研究報告書一份

行政院國家科學委員會專題研究計畫成果報告

計畫名稱:以民眾健康為導向的藥物資訊教育之研究

計畫編號: NSC 90-2511-S-038-002

執行期限:90年8月1日至91年7月31日

主持人:劉建財 台北醫學大學醫學資訊研究所

共同主持人:許李幸美 台北醫學大學萬芳醫院藥劑部

計畫參與人員:簡志峰、廖佩君 台北醫學大學醫學資訊研究所

一、中文摘要

國內一般醫療院所因服務病人多,醫 師藥師專業人力不足,一般民眾普遍抱怨 在就診過程中總是三長兩短,掛號、候診 和領藥時間長,醫師看病時間短,衛生教 育(保健、治療、用藥說明)時間短。因此民 眾從就醫醫療院所獲得之用藥安全資訊普 遍不足, 導致於多數民眾在資訊不充分的 情況下用藥。為了能夠讓民眾清楚了解藥 品特性,減少藥物的副作用或對個人健康 的不良影響,增進服藥的順從性,本研究 提出網路藥物諮詢服務與病患個人用藥知 識教育系統,利用資訊及網路科技,自動 擷取醫院資訊系統中的病患處方資料,建 立病患用藥個人檔案和建立多媒體藥物資 料庫包括藥品外觀圖片,醫師及藥師編輯 的用藥指導,文件連結(連結至衛生署藥品 資料庫)和醫囑對於藥品的用法及用量之 摘要等,以使病患個人的藥品資訊,可以 在瀏覽器網頁上方便的呈現,以輔助院內 藥物諮詢服務與病患用藥知識教育之不 足。

本研究所產出之藥品資訊均經由藥師 與各科醫師確認,加上藥品外觀圖片及摘 要說明,不僅可針對病患本身用藥提供貼 切的說明,且因內容具有可信度且兼具用 藥教育價值。本研究設計之「個人化藥品 資訊網頁系統」於91年7月底開始在台北 市立萬芳醫院委託台北醫學大學辦理上線 試辦。針對到院就診之門診病患為抽樣群 體,隨機取樣方式進行前、後測(使用系統 前、後測)問卷調查。

調查結果顯示病患希望得到更多藥物 資訊,大多數的病患在使用本系統後都對 自己服用的藥物用途目的、不良反應或副作 用等的瞭解大幅改善。受測者也認同本系 統能夠更容易幫助病患取得需要的藥品資 訊,故本系統提供的藥物資訊服務是需要的 而且更能增進用藥安全。由於本系統藥品資 訊的提供,使病患更加關心本身所用的藥 品,而且因為取得藥品資訊較為容易而提 高藥品資訊服務滿意度。

雖然一般推測本系統讓病患更方便和更容易獲得藥品資訊,可能對醫病關係有不利影響之疑慮,本研究應更深入探討繼續調查實施後醫病關係的發展。不過點實施後醫病關係的發展。不過醫療於病患對正確用藥的認知所誘發的醫療,醫藥專業人員應持以正面的態度,方面加強自我教育,另方面積極協助,促進病患安全用藥。

關鍵詞:藥品資訊服務、病患教育、網路 教育

Abstract

Most people in Taiwan acquire their guidelines pharmaceutical or information from the medical professionals of healthcare providers. However, based on the current health insurance policy, the healthcare providers can hardly afford the patient education for the public. Hence, it is develop pharmaceutical important to education information systems in which people can easily inquire the knowledge of diseases, medication and guidelines to compensate the inadequacy of patient education.

In this project we developed a web-based pharmaceutical education information system based on an individual profile of his/her prescriptions. The profile can automatically be built up by accessing the related hospital information systems. We also designed a multimedia drug database containing the outlooks of drug items, drug guidelines,

summaries of drug use, and links to relevant materials. Thus, a patient can access his/her drug information by keying his account name and password, and the drug items that he/she have been taken will be listed and displayed so that he/she can click on a specific drug item for its outlooks and guidelines.

The system has been implemented and installed in Taipei municipal Wanfang Hospital since July 2002. We conducted pre and post questionnaire surveys to the outpatient patients randomly before and after they use the system. According to the survey results, we found that most people need more guidelines after doctor-patient encounter. They also consider this system can help them to get the information. More importantly, up to 95% of appreciated this system and satisfied the service. Although when patients obtained more medical knowledge, they may induce the questions or asks to doctors who might consider them as annoyance. As a matter of fact, patients will be empowered by the Internet, and can access more medical knowledge. Thus, medical professionals should adopt this changes, and catch up the most advanced knowledge to improve doctor-patient relationships.

Keywords: pharmaceutical information services, patient education, web-based systems

二、緣由與目的

一般民眾均很關心自己所罹患的疾病

然而,衛生署於九十一年五月八日公 告訂定的「藥品包裝容器標示,包括必須 標示項目(共十三項)以及建議標示項目 (共三項)」,將藥品之主要適應症、主要 副作用、其他用藥指示(例如部分藥品有特 殊保存方式、服用抗組織胺藥物不適合開 車等事項)列為建議標示項目,可由醫師、 藥師人員口頭諮詢,原因除考量一般藥袋 面積有限無法列印太多資訊外, 並因有些 民眾看到所領到的藥品列有副作用就緊張 擔心,恐會影響服藥的順從性。所以,醫 院所除依法在藥袋標示必要資訊、設立藥 物諮詢窗口以外,為保障病患安全用藥及 满足病患知的權利,但又不增加太多的服 務成本之下,如何提昇病患藥品資訊教育 服務是個重要的研究議題。

大部分網站上的資訊品質並未經嚴格的管理程序,其可信度和可靠性均有存疑。

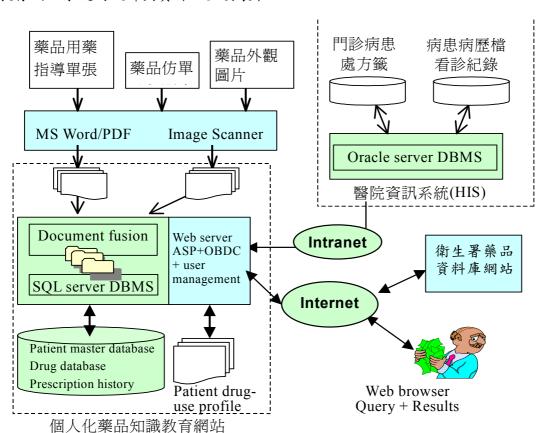
本研究提出整合網路藥物諮詢服務與 病患個人用藥知識教育系統方法,一方面 利用資訊及網路科技,自動擷取醫院資訊 系統中的病患處方資料,建立病患用藥個 人檔案。另一方面則針對每一項藥品,商 請藥師和醫師編輯用藥指導,製作藥品外 觀圖片,再將醫師藥品處方的用法及用量 轉譯成常用的口語化摘要,建立多媒體藥 物資料庫。本系統為方便病患獲取更詳盡 的藥品說明,每一項藥品均提供連結至衛 生署藥品資料庫。如此,病患個人的藥品 資訊,不但有外觀圖片,也有不同層次的 藥品仿單和醫師的用藥指導。更可以在瀏 覽器網頁上方便的呈現,以輔助院內藥物 諮詢服務,與補強目前醫療院所對病患用 藥知識教育之不足,促進民眾健康。

三、結果

本計畫完成網路個人化之民眾藥品知 識教育網站系統的設計與實作,並安裝在

台北醫學大學市立萬芳醫院藥劑部藥品諮詢服務台提供病患藥品資訊服務。

系統架構如附圖(1)說明。個人化藥品知 識教育系統包括醫院資訊系統整合閘道、 文件重組整合機制、個人化藥品資料庫管 理,網頁和使用者管理等。醫院資訊系統 整合閘道透過院內網路提供萃取醫院資訊 系統之醫師處方、病患主檔和看診紀錄等 的萃取。用藥指導單張藥師和醫師編輯以 MS word 或 PDF 檔表現。藥品外觀圖片以 掃描器產生 JPG 圖檔。文件重組整合機制 機制是針對每一項藥品,將用藥指導單 張,增訂文件主要屬性(藥品代碼、主要成 分及適應症、外觀圖片檔名等),重新組成 該藥品相關文件結構,作為展現資訊的導 覽路徑。同時也利用樣板設計(template), 將醫師藥品處方的用法及用量轉譯成常用 的口語化摘要,建立多媒體藥物資料庫和 其呈現導覽路徑。



圖(1): 個人化藥品知識教育網站系統

個人化藥品資料庫管理則針對每一病患 之處方藥物紀錄依時間先後彙集成病患個人 帳戶,儲存自己的用藥歷史。每一筆的用藥 就對應到該藥品的多媒體藥物資料庫相關文 件,病患透過這個帳戶就可以調閱導覽自己 的用藥歷史以及藥品說明文件。這些重組後 的文件再轉換成 HTML 文件(網頁形式)以展 現在溜覽器上。使用者管理則採用病患帳 號、生日及密碼驗證通過後才可以使用本系 統,以保障個人隱私。本系統為方便病患獲 取更詳盡的藥品說明,每一項藥品均提供連 結至衛生署藥品資料庫。如此,病患個人的 藥品資訊,不但有外觀圖片,也有不同層次 的藥品摘要、仿單和用藥指導。更可以隨時 隨地在瀏覽器網頁上方便的呈現,如附圖(2) 所示。



圖(2):民眾藥物知識教育系統調閱藥品資訊畫面



圖(3): 台北醫學大學市立萬芳醫院上線試辦 民眾藥物知識教育網站

本研究設計之個人化「民眾藥物知識教育網站」於91年7月底開始在台北醫學大學市

立萬芳醫院上線試辦,如附圖(3)。針對到院 就診之門診病患為抽樣群體,隨機取樣方式 進行前、後測(使用系統前、後測)問券調查。

前、後測問卷題目有四題相同,後側問卷則多一題有關本系統提供之資訊是否有助於安全用藥。回收有效問卷共72份,男性27份占37.5%,女性45份占62.5%。年齡以20-29歲最多占40.28%,其次以30~39歲次之,占18.06%,再來則40~49歲及20歲以下各占11.11%,占11.11%,50~59歲及60歲以上各占9.72%。前後測問卷分析結果如下。

問卷題目	測型	非常 同 %	同意 %	普通 %	不 同 %	不同 意 %
您已經了解醫師 開給您的每種藥	前測	19.44	54.17	20.83	5.56	0.0
品的目的	後側	56.94	31.94	11.11	0.0	0.0
認識本身所用藥 品,才能避免不	前測	36.11	33.33	30.56	0.0	0.0
良反應的發生	後側	45.83	31.94	22.22	0.0	0.0
您已瞭解本身目 前不適用哪些藥	前測	16.67	30.56	45.83	5.56	1.39
或會有何副作用	後側	43.06	37.50	18.06	1.39	0.0
目前取得所用藥 品的資訊是容易	前測	26.39	22.22	38.89	12.50	0.0
的貝託及各勿	後側	59.72	20.83	19.44	0.0	0.0
由本系統能得到 較多藥品資訊並 可提昇用藥安全	後側	52.78	34.72	12.50	0.0	0.0

四、討論與結論

本計畫研究整合網路藥物諮詢服務與病 患就醫用藥紀錄,提供個人用藥知識教育。 本系統一方面利用資訊及網路科技,自動擷 取醫院資訊系統中的病患處方資料,建立病 患用藥個人檔案。另一方面則針對每一項藥 品,商請藥師和醫師編輯用藥指導,製作藥 品外觀圖片,再將醫師藥品處方的用法及用 量轉譯成常用的口語化摘要,建立多媒體藥 物資料庫。如此,病患個人的藥品資訊,不 但有外觀圖片,也有不同層次的藥品仿單和 醫師的用藥指導,更可以在瀏覽器網頁上方 便的呈現。本系統為方便病患獲取更詳盡且 具有公信力的藥品說明,病患使用之每一項 藥品均提供連結至衛生署藥品資料庫。因 此,本系統可以與輔助加強目前醫療院所對 病患用藥知識教育之不足,促進民眾健康。

雖然一般推測本系統讓病患更方便和更容易獲得藥品資訊,可能對醫病關係有不利影響之疑慮,本研究應更深入探討繼續調查實施後醫病關係的發展[6,8]。不過,由於病患對正確用藥的認知所誘發的醫病互動,醫藥專業人員應持以正面的態度,一方面加強自我教育,另方面積極協助病患獲得正確的衛生教育,以減少藥害,促進病患安全用藥。

五、參考文獻

- [1] 財 團 法 人 台 灣 醫 療 改 革 基 金 會 , http://www.thrf.org.tw/,醫療品質民意調查(1), 89 年 11 月。
- [2] 財 團 法 人 台 灣 醫 療 改 革 基 金 會 , http://www.thrf.org.tw/,醫療品質民意調查(2), 91 年 1 月。
- [3] Matarrese P and Helwig A, The development and assessment of Web-based health information for a corporate Intranet--a pilot study. In Proceedings / AMIA Annual Symposium: 551-5, 2000
- [4] 衛生署: 全國藥物辨識計劃. http://www.doh.gov.tw
- [5] American Academy Of Pediatrics: Unapproved Uses of Approved Drugs: The Physician, the Package Inert, and the Food and Drug Administration: Subject Review. Pediatrics Volume 98(1) July 1996
- [6] 簡志峰(Chih-Fung Chien),劉建財(Chien-Tsai Liu),個人化藥品資訊服務網頁系統(A Web-based System for Customized Drug Information Support),臺北醫學大學醫學資訊研究所碩士論文,中華民國九十一年七月,July,2002。部分為本計畫之研究成果。
- [7] 醫師處方用藥交互作用諮詢系統. http://203.204.74.5/index.htm, Accessed Feb. 2,2002
- [8] 劉建財、廖佩君、葉雨婷、簡志鋒,個人化民眾 藥物資訊教育網路系統,即將投稿於醫學教育期 刊。部分為本計畫之研究成果。