

藥品相關問題分類

V8.02

©2003-2017 歐洲藥學照護網路基金會

此分類系統可免費用於藥學照護的研究與實作，只要告知 PCNE 協會其應用以及驗證的結果。該分類系統可提供 word 及 PDF 版本。

通訊處：info@pcne.org

目前這個分類系統被稱為 PCNE V8.02

此版本不能直接與舊版本相容。

簡介

1999年1月歐洲藥學照護網路基金會(PCNE)在工作會議期間，構建了一個藥品相關問題(DRPs)分類方案，而此分類方案是一整套工具中的一部分。這套工具包括分類系統、報告表格和案例的培訓或驗證。此分類系統是經過定期的驗證與調整的。目前的V8.0版本是透過2016年2月一次研討會中，結合2017年4月的一次專家會議修訂而成。由於許多主要面向已進行了修訂，因此V8.0版與以前的版本不再相容。在V8.01版中，已重新加入了之前遺漏的必要編碼C3.5。

此分類系統可用於研究DRPs的性質、盛行率和發生率，也可以作為研究藥事照護成果過程中的一個指標，換言之，PCNE-DRP可協助醫療保健專業人員在藥事照護過程中將藥品相關問題的資訊做成記錄。在這個分類系統中，藥品皆使用“藥”(drug)一詞，而其他人可能會使用“藥品”(medicine)一詞。PCNE-DRP階層式的分類方式是比照進行照藥事照護時候的情景所設計，與現行的其他系統不同之處在於PCNE-DRP將藥品相關問題的”問題點”從“原因”中分離出來。品管專家們將會發現，在本系統中所描述的”原因”其實就是人們常說的”用藥疏失(Medication error)”。

下面是歐洲藥事照護網(Pharmaceutical Care Network Europe, PCNE)基於此分類系統對藥品相關問題(drug-related problems, DRP)所作的定義：

藥品相關問題是指一個實際存在或可能存在的影響健康保健結果的藥品治療事件或情況。

目前本分類系統的基本分類為包括：「問題」的分類有3個主要面向，「原因」的分類有8個主要面向，「介入」的分類有5個主要面向。在第7版增加新的一節，稱為「介入方案的接受程度」，包括3個主要面向。

然後，在這些主要分類之外，也有更詳細的分組：「問題」的分類有7個分組，「原

因」的分類共有 35 個分組，「介入」的分類有 16 個分組，「介入方案的接受程度」有 10 個分組，這些分組可以被看作是對主要分類面項的進一步解釋。

在 2003 年，增加了「藥品相關問題狀況」的指標來評價問題是否解決或解決到什麼程度，此指標包含 4 個主要面向和 7 個分組。

J.W.Foppe van Mil/ Nejc Horvat / Tommy Westerlund

Zuidlaren, April/May/June/October 2017

V8.01 和 8.02 之間的變化

從 P1.1 中刪除了令人困惑的術語“治療失敗”。

遺漏已更正：C6.6 錯誤的給藥途徑，增加了原因代碼。

V8.0 和 8.01 之間的變化

遺漏已更正：增加了之前表中遺漏的代碼 C3.5。

繁體中文版 翻譯人員

王慧瑜¹, 江怡蓉², 王心榆², 簡素玉^{2,3}, 葉明功⁴

1. 臺灣 奇美醫療財團法人奇美醫院 藥劑部 高級專員

Department of Pharmacy, Chi-Mei Hospital, Taiwan

2. 臺灣 彰化基督教醫療財團法人彰化督教醫院 藥學部

Department of Pharmacy, Changhua Christian Hospital, Taiwan

3. 臺灣 彰化基督教醫療財團法人彰化督教醫院 國際醫療副院長/體系國際藥事發展總執行長

Department of Pharmacy, Changhua Christian Hospital, Taiwan

4. 台灣 國防醫學院藥學系暨藥學研究所教授

School of Pharmacy& Graduate Institute of Pharmacy, National Defense Medical Center, Taiwan

校稿人員

葉明功 藥學博士

台灣 國防醫學院藥學系暨藥學研究所教授

Ming-Kung Yeh Ph.D/ Professor

School of Pharmacy& Graduate Institute of Pharmacy, National Defense Medical Center, Taiwan

E-mail: mkyeh2004@gmail.com

PCNE-DRP 分類方案 V8.02-第 1 頁
基本分類

分類類別	編碼 V8.02	主要面向
問題 (包括潛在的)	P1	治療效果 有（或沒有）藥品治療效果存在的（潛在的）問題
	P2	治療安全性 病人遭受或可能遭受藥品不良事件
	P3	其他
原因 (包括潛在問題的可能原因)	C1	藥品選擇 藥品相關問題的原因可能與藥品選擇有關
	C2	藥品劑型 藥品相關問題的原因與藥品劑型有關
	C3	劑量選擇 藥品相關問題的原因可能與劑量方案選擇有關
	C4	治療療程 藥品相關問題的原因與治療療程有關
	C5	調劑 與醫囑和調劑過程相關
	C6	給藥流程 (藥品相關問題是與專業人員或照護者給藥流程相關，儘管在藥品標籤上已有適當的說明或用藥指示)
	C7	病人相關 藥品相關問題的原因可能與病人和他的行為有關（故意的或無意的）
	C8	其他
介入方案	I0	未介入
	I1	醫師端
	I2	病人端
	I3	藥品端
	I4	其他介入或行為
介入方案的接受程度	A1	介入被接受
	A2	介入未被接受

	A3	其他(無從得知接受與否的訊息)
DRP 狀態	O0	問題狀態不明
	O1	問題已被解決
	O2	問題已部分解決
	O3	問題沒有解決

PCNE-DRP 分類方案 V8.02-第 2 頁
問題類別

主要面向	編碼 V8.0 2	問題
1. 治療有效性 存在(或潛在)藥品 治療效果(或 缺乏效果)問題	P1.1	藥品治療無效/治療失敗
	P1.2	治療效果不佳
	P1.3	有未治療的症狀或適應症
2. 治療安全性 病人遭受或可能 遭受藥品不良 事件	P2.1	(可能)發生藥品不良事件
3. 其它	P3.1	治療成本效益問題
	P3.2	不必要的藥品治療
	P3.3	不確定的問題或抱怨，需要進一步說明(請僅於無法明確分類時使用)

潛在的問題

明顯的問題

PCNE-DRP 分類方案 V8.02-第 3 頁
原因類別 (包括潛在問題的可能原因)

註：一個問題可以有多个原因

	主要面向	編碼 V8.0 2	原因	
處方	1.藥品選擇 (潛在)藥品 相關問題的原因 可能與藥品 選擇有關	C1.1	選藥不適宜 (因未依據治療指引/處方集)	
		C1.2	選藥不適宜 (雖為治療指引建議之品項, 但對此病人為 使用禁忌)	
		C1.3	無藥品適應症	
		C1.4	不適當的藥品組合 (藥品與藥品或藥品與中草藥)	
		C1.5	不適當的藥品併用 (藥理作用相同或活性成分相同)	
		C1.6	有存在適應症卻沒用藥治療	
		C1.7	同一疾病使用太多種藥品(重複治療)	
	2.藥品劑型 藥品相關問題 的原因與藥品 劑型有關	C2.1	不適當的藥品劑型 (對該病人而言)	
		3.劑量選擇 藥品相關問題 的原因可能與 劑量或劑量日 程選擇有關	C3.1	藥品劑量過低
	C3.2		藥品劑量過高	
	C3.3		給藥頻次不足	
	C3.4		給藥頻次過多	
	C3.5		用藥時間的指示錯誤、不清楚或遺漏	
	4.治療療程 藥品相關問題 的原因與治療 療程有關	C4.1	療程過短	
		C4.2	療程過長	
	調劑	5.調劑 與醫囑和調劑 過程相關	C5.1	處方藥品無法取得
			C5.2	未提供必要的資訊
C5.3			提供了錯誤的 OTC 藥品、規格或劑量建議	
C5.4			調劑了錯誤的藥品或規格	
	6.給藥流程	C6.1	不恰當的服藥時間或服藥間隔	

使用	藥品相關問題是與專業人員或照護者給藥流程相關，儘管在藥品標籤上已有適當的說明或用藥指示	C6.2	藥品投予不足
		C6.3	藥品投予過量
		C6.4	根本沒有投予藥品
		C6.5	投予錯誤的藥品
		C6.6	藥物經過錯誤的途徑給藥
		7.病人相關	
	藥品相關問題的原因可能與病人本身和他的行為有關（故意的或無意的）	C7.1	病人服用的醫囑藥量不夠或沒有服藥
		C7.2	病人服用藥量超過醫囑
		C7.3	病人濫用藥品（沒有制約的過度使用）
		C7.4	病人服用了不必要的藥品
		C7.5	病人攝取與藥品有交互作用的飲食
		C7.6	病人儲存藥品不當
		C7.7	病人服藥時間或服藥間隔不適當
		C7.8	病人服藥方法錯誤
		C7.9	病人未依指示正確服藥/或使用藥品劑型
8.其他	C8.1	沒有進行或沒有適當的療效監測（如 TDM）	
	C8.2	其他原因；(請詳細說明)	
	C8.3	沒有明顯的原因	

PCNE-DRP 分類方案 V8.02-第 4 頁

介入方案類別 (Interventions)

註：一個問題可能導致多個介入方案

主要面向	編碼 V8.02	介入
未介入	I0.1	未介入
1. 醫師端	I1.1	僅知會醫師
	I1.2	醫師請藥師提供資訊
	I1.3	藥師提供介入方案給醫師
	I1.4	藥師與醫師討論介入方案
2. 病人端	I2.1	病人諮詢藥師藥品相關問題
	I2.2	藥師僅提供書面資料
	I2.3	病人被轉介給處方醫師
	I2.4	藥師與病人家屬或照護者會談
3. 藥品端	I3.1	藥品更改為....
	I3.2	劑量調整為....
	I3.3	劑型更改為....
	I3.4	使用方法調整為....
	I3.5	停用藥品
	I3.6	使用新藥品
4. 其他介入或行為	I4.1	其他介入 (詳細說明)
	I4.2	提報藥品副作用至衛生主管機關

介入方案的接受類別(Acceptance)

註：每一個介入方案被接受的程度

主要面向	編碼 V8.02	執行情況
1. 介入被接受 (醫師或病人)	A1.1	接受介入方案並完全執行
	A1.2	接受介入方案，部分執行
	A1.3	接受介入方案，但並未執行
	A1.4	接受介入方案，但不清楚是否執行
2. 介入未被接受 (醫師或病人)	A2.1	未接受介入方案：不可行
	A2.2	未接受介入方案：不贊同
	A2.3	未接受介入方案：其它原因（詳細說明）
	A2.4	未接受介入方案：不清楚原因
3.其他 (無從得知接受與否的訊息)	A3.1	提出介入方案，但不清楚是否被接受
	A3.2	未提介入方案

PCNE-DRP 分類方案 V8.02-第 5 頁

DRP 狀態類別

註：這部分反應了介入的結果。一個問題(或者介入的組合) 只能對應該問題解決的狀態

主要面向	編碼 V8.02	干預的結果
0.不詳	O0.1	問題狀態不明
1.已解決	O1.1	問題已全部解決
2.部分解決	O2.1	問題已部分解決
3.沒有解決	O3.1	問題沒有解決，病人不合作
	O3.2	問題沒有解決，醫師不合作
	O3.3	問題沒有解決，介入無效
	O3.4	沒有必要或沒有解決問題的可能

PCNE

藥品相關問題分類

輔助

V8.02

©2003-2017 歐洲藥學照護網路基金會

此分類系統可免費用於藥學照護的研究與實作，只要告知 PCNE 協會其應用以及驗證的結果。該分類系統可提供 word 及 PDF 版本。

通訊處：info@pcne.org

1. 此輔助文檔乃用於協助 PCNE V8.02 分類系統的說明

在 PCNE 分類系統查詢或選擇編碼

藥品相關問題是指一個實際存在或可能存在的影響健康保健結果的藥品治療事件或情況。

使用 PCNE 分類系統時，很重要的是需要將實際存在(或潛在的)的問題(影響或可能影響治療結果與所造成的原因區分開來。通常這些藥品相關問題(DRP)是由某種類型的錯誤所引起，例如處方錯誤、用藥錯誤或服用錯誤，也可能根本沒有錯誤。還有，某個用藥疏失並不一定會導致藥品相關問題，因此可能沒有發生問題或問題可能是潛在發生的。藥品相關問題發生的原因通常是行為所導致(或預期會導致問題的發生)，其中最常見的就是用藥錯誤；而當某種原因或者與問題合併的原因常會導致一種或多種的介入方案。

依據資訊需求的程度，此分類系統有兩種使用方式：如果僅止於研究目的，則系統中“主要面向”的分類資訊已經足夠使用；如果是用於記錄藥事照護的實務活動，則系統中主要面向的“亞群”資訊就非常的實用了。

問題類別 (P 編碼)

基本上，藥品相關問題被定義為“在藥品治療過程中，預期或非預期的發生或可能發生的錯誤事件或狀況”。

本系統的問題分類中有 3 個主要面向。下面的描述有助於找到正確的問題點：

臨床治療效果不如預期或者沒有被治療	見 P1
病人在正常劑量中發生 藥品不良反應(ADR) 或發生毒性反應	見 P2
治療中似乎沒有任何錯誤，但有其他問題存在	見 P3

原因類別 (C 編碼)

每一個問題（或潛在問題）的發生都有原因，這原因是一種行動或行為(或缺少了某個行動或行為)，而導致潛在或真實的問題發生；而一個問題可能由多個（潛在的）原因所導致。

藥品相關問題(DRP)發生的原因與藥品選擇有關	見 C1
藥品相關問題(DRP)發生的原因與藥品劑型的選擇有關	見 C2
藥品相關問題(DRP)發生的原因與劑量或給藥方案的選擇有關	見 C3

藥品相關問題(DRP)發生的原因與治療療程有關	見 C4
藥品相關問題(DRP)發生的原因與處方和調劑過程有關	見 C5
藥品相關問題(DRP)發生的原因與病人從專業人員或照護者給藥流程相關， 儘管在藥品標籤上已有適當的說明或用藥指示	見 C6
藥品相關問題(DRP)發生的原因與病人個性或行為有關	見 C7
其他	見 C8

介入方案類別 (I 編碼)

一個問題通常會導致一個或多個介入措施來糾正產生該問題的原因。

有或可能沒有介入	見 I0
透過開立處方的醫師進行介入	見 I1
透過病人、照護者或者親屬進行介入	見 I2
直接透過改變藥品或改變藥品使用的指示進行介入	見 I3
其它介入方案	見 I4

干預建議的接受程度類別 (A 編碼)

在這部分，你可以指出針對病人或開方醫師的介入建議是否已被接受

介入已被接受 (開方的醫師或病人)	見 A1
介入未被接受 (開方的醫師或病人)	見 A2
沒有介入方案或無從得知方案是否被接受 (沒有資訊)	見 A3

DRP 狀態類別（O 編碼）

這個部分在之前的版本中被稱為”結果”，它可用來記錄問題是否被解決。為了進行評估，最好能指明藥品相關問題是否已經由一個具體的介入方案而被解決（編碼 I），方案是不被醫師和病人接受、部分接受還是完全被接受（編碼 A）。

問題完全被解決	見 O1
問題部分被解決	見 O2
問題沒有解決	見 O3