

**社團法人台灣急診醫學會**  
**「醫療端新興濫用藥物監測機制計畫」**  
**收案醫院之醫事人員交流座談會 問與答**

2021.5.19 第一版

**【衛材相關】**

**一、請問如何取得表格?以及登錄流程為何?**

- 1、病人登錄表索取請**致電學會計畫助理(02-23719817 分機 13、17 黃小姐)**，告知所需份數及衛材，或是致電告知 e-mail，我們將寄送登錄表電子檔至您指定的信箱。
- 2、將欲收檢體個案資訊填至(2021 版本)A3 黃色病人登錄表左半邊，請盡量詳細填寫。病人登錄表右半邊則填寫領取收集費及登錄費者資訊，領取人由臨床醫護自行協調。

**二、請問登錄表設計?**

- 1、依【醫療端新興濫用藥物監測機制計畫】需求說明書之要求
- 2、【病患主訴使用藥品】病患可能錯認其所服用藥物或僅告知藥物俗名，因此將藥名/俗稱(Street name)一併寫上
- 3、主訴藥物可能會跟實驗室檢出結果不同

患者主訴使用藥品： (可複選)	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 嗎啡/魔啡	<input type="checkbox"/> 安非他命/安仔	<input type="checkbox"/> 合成大麻/辣大麻	<input type="checkbox"/> 毒咖啡包
	<input type="checkbox"/> 古柯鹼/快克	<input type="checkbox"/> 大麻/草/飯	<input type="checkbox"/> MDMA/搖頭丸	<input type="checkbox"/> K他命/K仔	<input type="checkbox"/> 鎮靜安眠藥
	<input type="checkbox"/> 酒精	<input type="checkbox"/> 笑氣	<input type="checkbox"/> 未知	<input type="checkbox"/> 其他_____	

- 4、【患者概況】用藥與飲酒、傷人、自傷會有高度相關

患者概況： (可複選)	外傷 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	院外轉入 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	飲酒 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	攻擊行為 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	自傷 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	傷人 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有

5、【理學檢查】是依中毒可能會有的症狀而設定

理學檢查：	GCS 總分 _____	Seizure	尿失禁	臉部潮紅(flush)
	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> 清醒 <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> 昏睡/迷 <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> 譫妄	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> 有 <input type="checkbox"/> <sub>0</sub> 無	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> 有 <input type="checkbox"/> <sub>0</sub> 無	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> 有 <input type="checkbox"/> <sub>0</sub> 無
	呼吸音	腸音	肌震顫(myoclonus)	
	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> 正常 <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> 不正常 _____ <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> 無呼吸	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> 正常 <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> 慢 <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> 快	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> 有 <input type="checkbox"/> <sub>0</sub> 無	
	冒汗(sweating)	幻覺	瞳孔	
	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> 有 <input type="checkbox"/> <sub>0</sub> 無	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> 有 <input type="checkbox"/> <sub>0</sub> 無	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> 正常 <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> 放大(≥5) <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> 縮小(≤2) <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> 不等大	

6、若門診或急診醫師用藥為，如檢出結果陽性且檢出物為 Morphine、Ketamine、Codeine 或 Trazodone(代謝物 mCPP)，進一步排除是否可能因當次治療用藥或慢性處方籤導致

本次就醫急診醫師用藥：	<input type="checkbox"/> Haloperidol	<input type="checkbox"/> Ketamine	<input type="checkbox"/> Morphine	<input type="checkbox"/> BZD _____	<input type="checkbox"/> 其他 _____
		<input type="checkbox"/> Codeine	<input type="checkbox"/> Fentanyl		
門診/他院用藥史：	<input type="checkbox"/> Ketamine	<input type="checkbox"/> Morphine	<input type="checkbox"/> Trazodone	<input type="checkbox"/> Codeine	
	<input type="checkbox"/> Fentanyl	<input type="checkbox"/> 美沙冬	<input type="checkbox"/> 未知/其他 _____	<input type="checkbox"/> 無	

## 【收案相關】

### 一、請問什麼樣的個案可以收案?

110 年收案參考標準如下：

1. 譫妄/Acute psychosis/言語怪
2. 意識不清
3. 初次痙攣
4. 意識清楚但眼神無法對焦/眼神怪異
5. 交感神經興奮症候群
6. 疑似 Ketamine 引起上腹痛
7. 疑似 Ketamine 引起泌尿道症狀
8. 自殺
9. 自傷
10. 傷人跳樓
11. 交通事故
12. OHCA 原因不明
13. 主訴用管制藥物/毒品
14. 懷疑用管制藥物/毒品
15. 曾使用管制藥物/毒品

### 二、吸食強力膠可以收案嗎?

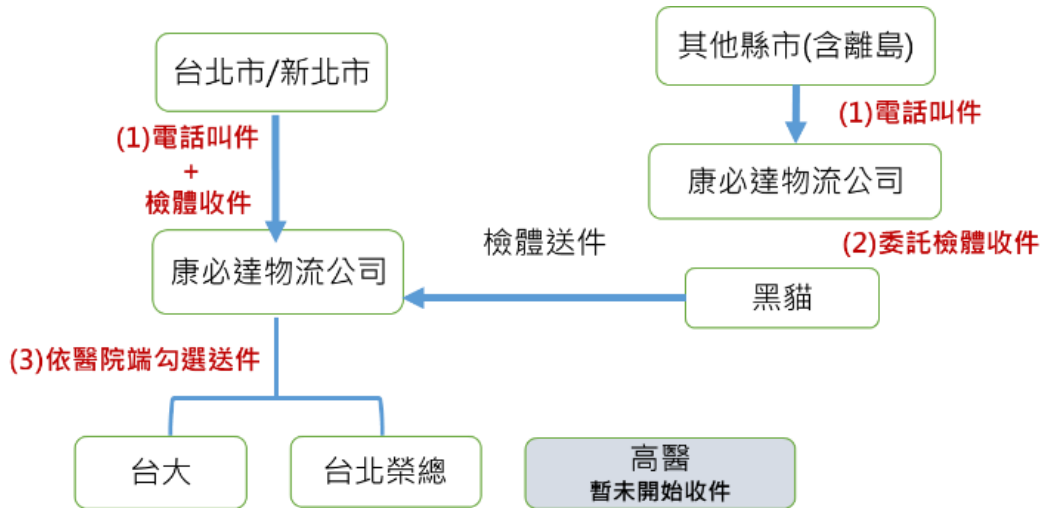
本計畫檢驗項目為傳統毒品及 NPS，並未包括強力膠、農藥、鎮靜安眠藥、精神科藥物等。但病人主訴使用的藥物可能不一定正確，也可能併用傳統毒品(非 NPS)及 NPS，因此如醫師依上述收案標準認定可以收案仍可以送檢。

### 三、請問知情同意定義?如何向病人解釋要留取檢體?

1. 一般診療情況下，醫師問診及理學檢查後即開立醫囑，告知病人需檢查的項目，尿液檢體並不需要請病人簽署同意書。
2. 本計畫所提供的篩檢項目視為各醫院現行藥物篩檢項目 drug screen 的擴充，故依臨床流程進行，不必另外簽署同意書。
3. 檢體已去識別化，除了送檢者無人可以得知病人的身份資料。
4. 本計畫是提供委託代驗的服務，非屬研究計畫。

#### 四、請問送件流程?若自己的醫院有參與檢驗，那檢體是否可直接拿到檢驗單位?不必再透過物流?

現階段檢體送件流程如下，若原本醫院已是本計畫檢驗單位可以不必透過物流



#### 五、轉送單位非公務單位、未封存?轉送過程檢體遺失、被調包、加工?的議題

此一議題應屬物流業者的作業規範，學會與物流業者在此一計劃有簽訂相關合約，保障運送安全

## 【檢驗相關】

### 一、請問檢驗結果所需時間?

檢體送達實驗室後，檢驗結果約需 10 個工作天左右

### 二、檢查結果議題及檢驗報告是否通知患者本人

1. 檢驗結果會回報給填寫「檢驗報告回覆之醫護人員」欄位者，應記載於病歷，如檢體外送檢驗的作法一致。
2. 檢驗結果是否通知患者本人由送檢的醫護人員自行決定。
3. 報告並非即時性，約兩周半到三周左右原收檢人員可收到結果。以 email 或紙本通知報告。可以電話向學會詢問。雖然對臨床上無法有即時的協助，但可以提供急診醫師日後醫治此類病人的經驗。

### 三、報告回覆的時間似乎有點久，可以考慮先將陰性報告發出?

不論檢驗結果為何，皆為同時上機後出報告。檢驗單位寄送檢驗報告至學會每批至少 50 份，約需 1-2 天將報告拆分整理後，依照「檢驗報告回覆之醫護人員」欄位者寄出(如下圖)，退件則需再確認正確資訊，若要將陽性/陰性報告拆分寄送，可能會需要更多時間



#### 四、 意識清醒病人或病人家屬要求，想知道報告結果，請問要如何得知？

依各醫院急診端出檢查報告流程

#### 五、 檢驗報告適用場合？

檢驗報告回歸病歷中，適用於各種臨床情境，以協助診斷及各種處置

#### 六、 檢驗結果是否涉及法律責任？交付給警檢機構？或可供警檢單位調閱？

- 1.醫師有保密病患隱私的責任及義務，故不需主動交付給警檢。現行狀況，急診醫師救治毒品中毒病人亦不需主動通報警(18歲以下個案例外)。
- 2.根據兒童及少年福利與權益保障法第53條及兒童及少年保護通報與分級分類處理及調查辦法第2條，18歲以下檢驗出陽性者，醫院端需進行通報。
- 3.當NPS計畫篩檢陽性個案小於18歲時，學會會於寄送報告時通知醫護人員，流程如下：



#### 七、 請問尿液檢驗需要多少 ml？

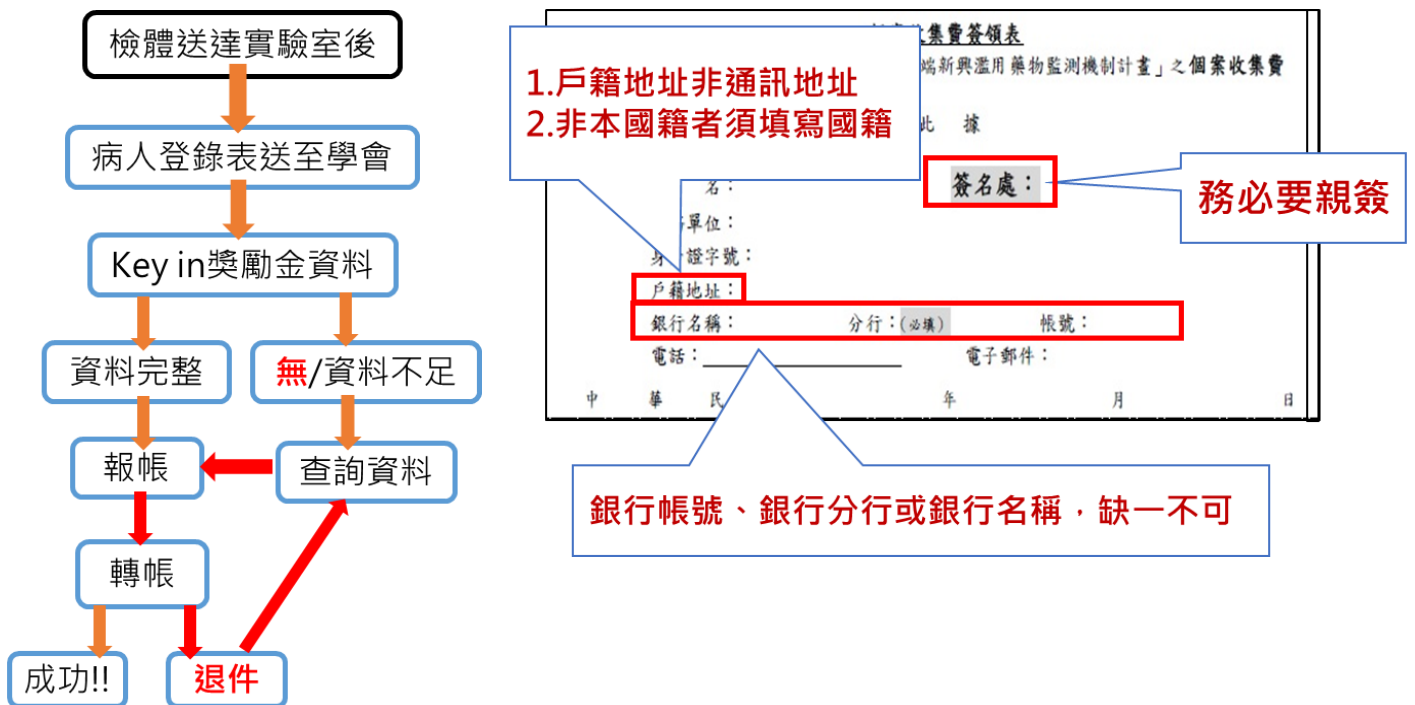
通常上機檢驗只要 1ml 即可，會需要 10ml 是因為要進行重複檢驗，進行確認，像是實驗室互相比對或是濃度太濃都會需要再次檢驗，若臨床人員僅收到 3ml 也可以送檢，只要臨床人員覺得很重要，計畫就會協助檢驗。

另，要取得病人的同意才可以檢驗，我們不是檢察官也不是警察要幫抓吸毒犯，若病人拒絕檢驗，則不能採檢。

## 【獎勵金領取】

### 八、請問獎勵金撥款流程？請問是否考慮將流程線上透明化？可以自行線上查詢對帳

- 1.左圖為目前撥款流程，若簽領表資料不足或錯誤時，需要再詢問臨床人員資料或若無簽名者需要再將資料寄回給收案者，右圖則為較常有誤或是缺少資料的項目。
- 2.暫無沒有線上查帳系統。



### 九、請問獎勵金是否可以採團體獎金？因採檢不會是一個人完成的。

獎勵金會納入所得稅，每一筆資料皆會登入二代健保，有些醫院作法是由一人負責填寫簽領表，但要考量所得稅的問題。因此有稅務關係，獎勵金只能撥給個人，無法給機構。