

明藥分裝897項

避免汙染、藥效不佳 藥膏、藥水須給原廠包裝 醫

醫改會喊讚 皮膚科怨成本增

【記者楊欣潔／台北報導】健保署明年不再給付分裝藥品，皮膚科診所評估，成本可能增加兩倍；醫改會則給予正面肯定，認為分裝藥品標示與劑量不明，恐讓病患陷入藥物不良反應的風險。

聯合報於今年一月獨家報導，北市一老翁使用皮膚科分裝藥品後，出現深部黴菌感染，當時健保署就考慮不再給付分裝藥品。醫改會研究員沈珮涵昨天指出，過去曾有老太太到眼科看診，診所開立分裝藥膏，老太太女兒核對藥單，發現診所給的是香港腳用藥，兩種藥品只差一個英文字母。

分裝藥品不給付，影響範圍包括皮膚科、內科、家醫科、耳鼻喉科及小兒科等診所。醫師公會全聯會副秘書長、開業小兒科診所蔣至中說，小兒醫學會去年七月就鼓勵兒科診所採用原包裝藥品，實施情況良好。蔣至中說，健保署與各科醫師開會時，反

彈最大的是皮膚科，皮膚科診所較常開立外用藥膏，有時患者症狀複雜，一次需要開立多種藥膏，若每種藥膏都原封包裝，患者也不見得能用完，反而浪費。皮膚科希望藥品分裝，依患者病情給予不同劑量的藥膏。

開業診所皮膚科醫師趙昭明說，健保不給付分裝藥，以類固醇藥膏為例，五公克成本為十元，提供原包裝藥品，成本至少在廿元以上；過去許多患者會要求醫師加送幾盒藥膏，以後可能無法加送。

趙昭明也說，皮膚診所使用分裝的盒裝藥膏已數十年，很少出問題，診所分裝藥品都經過濾菌、殺菌，不需擔心安全性。

皮膚科醫學會秘書長黃毓惠則表示，皮膚科醫學會還在討論相關配套措施，但會以病患權益優先考慮。開業家醫科診所醫師王育宏表示，取消分裝藥物給付，勢必增加健保支出，健保署應有配套措施。

