

附件四

病人自控式止痛法剩餘成癮性麻醉藥品報銷單

使用科別：_____

使用單位填寫	病人姓名		藥品名稱	
	病歷號碼		床 號	
	使用地點	<input type="checkbox"/> 院內 <input type="checkbox"/> 居家	停藥日期	年 月 日
	給藥護師	(簽章)		
	報銷事由	<input type="checkbox"/> 因停藥/更改劑量而剩餘 <input type="checkbox"/> 病人辭世未使用完而剩餘 <input type="checkbox"/> 病人對藥品不耐受而停藥 <input type="checkbox"/> 其他_____		
	報銷成癮性麻醉藥品數量	濃 度_____毫克/毫升 容量_____毫升 總劑量_____毫克/(換算為_____安瓿)		
銷燬部門填寫	主治醫師	(簽章)	護理長	(簽章)
	銷燬方式		銷燬量	
	部門名稱			
	共同銷燬有關人員會簽	(簽章)		(簽章)
	管制藥品管理人	(簽章) 年 月 日		

►依「管制藥品管理條例」第 26 條第 2 項規定：「領有管制藥品登記證者調劑、使用後之殘餘管制藥品，應由其管制藥品管理人會同有關人員銷燬，並製作紀錄備查。」。