

# 認識藥袋

## 認識藥袋

1. 病人向藥師領藥時，藥師會告訴用藥方法及指示如何用藥。若因時間急迫無法清楚說明或忘記說明，則藥袋上有相關用藥說明，確保安全用藥。有些醫院的藥袋上也有用藥時間圖示，方便正確用藥。
2. 依行政院衛生署規定，藥袋應有13項必要標示及3項建議標示。

## 13項必要標示：

1. 病人姓名
2. 病人性別
3. 藥品名稱
4. 藥品劑量
5. 藥品數量
6. 用法
7. 用量
8. 藥局名稱
9. 調劑藥局地點
10. 調劑藥局電話
11. 調劑者姓名
12. 調劑日期
13. 警語。

## 3項建議標示：

1. 主要適應症
2. 主要副作用
3. 其他用藥指示。


**實建醫療 實建醫院** 屏東市中山路123號 網址: http://www.paochien.com.tw  
 社團法人 PAOCHIEN HOSPITAL 藥物諮詢: (08)766-5995 轉1351  
 語音掛號: (08)732-1333 人工掛號: (08)733-5987

藥袋數 Bag No. **1--1**      領藥號 Prescription No.

姓名: \_\_\_\_\_ 病歷號: \_\_\_\_\_ 年齡/性別: \_\_\_\_\_  
 Name: \_\_\_\_\_ History No.: \_\_\_\_\_ Age/Gender: \_\_\_\_\_  
 科別: \_\_\_\_\_ 醫師: \_\_\_\_\_ 處方日期: \_\_\_\_\_  
 Division: \_\_\_\_\_ Physician: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

內服藥 Oral     外用藥 External     注射藥 Injection

用法與用量: Administration & Dosage    口服, 每天**3**次, 早午晚(飯後)。每次**1**粒。 **3**天份共**9**粒

 早上 Morning	 中午 Noon	 晚上 Night	 睡前 Bedtime	 飯前 Before Meals	 飯後 After Meals
--	---	--	--	---	---

藥名與發藥量: Drug Name/Quantity    劑量    總量  
**25mg Persantin(25 mg/Tab)**    1    9粒  
 學名(成分名): Dipyridamole    D42;    /    /  
 商品名: Persantin 25mg/Tab  
 中文名: 備鑽心糖衣錠25公絲  
 藥品外觀:

適應症/用途: Indications/Uses    衛生審核適應症: 對於慢性狹心症之治療可能有效。(作用: 預防血栓)

注意事項/警語: Precautions    (以下資訊僅供參考, 如有任何疑問或不適感, 請主動向醫師或藥師諮詢。)  
 請照醫師指示服用

核對藥師: Pharmacist-2      調配藥師: Pharmacist-1

敬請核對姓名、藥袋總數、藥品名稱、外觀與數量；藥品未標示效期者，有效期為一個月。 Please verify patient name, total bag number, drug name, appearance, and quantity. The expiration date is one month unless labeled on the package.

用藥諮詢電話：08-7665995（分機）1351

此衛教單張未包含所有的藥品資訊，若您有其他相關問題，請諮詢您的醫師或藥師！