

警告：切勿侵犯版權

閣下將瀏覽的文章 / 內容 / 資料的版權持有者為消費者委員會。除作個人非商業用途外，閣下不得以任何形式傳送、轉載、複製或使用該文章 / 內容 / 資料，如有侵犯版權，消費者委員會必定嚴加追究法律責任，索償一切損失及律師費用。

購買醫管局藥物名冊的自費藥物

醫管局自2005年7月起在公立醫院體系引入藥物名冊，以確保各醫院用藥一致及保障病人可公平地獲處方具有療效並經驗證安全的藥物。藥物名冊包括超過1,300種藥物，在名冊以外的自費藥物，部分現時有在醫管局藥房向病人供應，其餘則須病人在社區藥房自行購買。本文為消費者簡介藥物名冊的概念，並邀請藥劑師為大家提供一些購藥貼士。

通用藥物和專用藥物的分別

醫管局藥物名冊涵蓋兩類藥物——通用藥物和專用藥物。通用藥物是指經證實對病人臨床情況適用和有效，並可供一般使用的藥物，約佔名冊內八成的藥物，餘下約兩成則屬專用藥物，是指在特定臨床情況下經專科醫生特別授權使用的藥物。醫管局會以標準收費向病人提供通用藥物和在特定臨床情況下使用的專用藥物。病人如不在非特定臨床情況下使用專用藥物，便須自費購買。

自費藥物

至於一些僅具有限治療驗證的藥物，或成本昂貴而僅具邊際額外效益的藥物，以及用於滿足個人生活方式的藥物（如生髮藥物及減肥藥物等），並不包括在標準藥物名冊內，病人須自費購買。個人生活方式藥物指非必須或預防性的藥物，例如某些

沒有心血管病的人士，服食降膽固醇藥只為預防心血管病，便需自費購藥，因為健康的生活方式，包括均衡飲食和經常運動，均可以改善膽固醇過高的情況。

另外一些經證實有顯著療效，但超出醫管局一般資助服務範圍內所能提供的極度昂貴藥物，亦沒有包括在藥物名冊內，病人便須自費購買。病人如需這類昂貴藥物治療，而經濟能力未能負擔的話，可透過一個安全網申請撒瑪利亞基金的資助。安全網藥物的例子有治療類風濕性關節炎的依

他西脫（Etanercept）、治療乳癌的曲妥珠單抗（Trastuzumab）等，醫生須根據指引轉介需要經濟援助的病人，由專業社工按審批準則評估，以考慮藥費的補助幅度。

先核對處方資料

病人取得外購藥物處方後，應先核對個人資料，確定該處方屬於自己，並且已由醫生簽署，以避免錯誤服用其他人的藥物。如病人不熟悉社區藥房的資料，可向醫院藥劑部查詢。如情況許可，可往不同的社區



陽痿藥和生髮藥都是常用於滿足個人生活方式的藥物，病人須自費購買。

13種經常由醫管局醫生處方而病人須自行購買的藥物

中文藥名	英文藥名	藥物類別	建議劑量
阿瑞匹坦	Aprepitant	止嘔藥	化療前服，第1日服125毫克，第2及第3日各80毫克
阿伐斯汀	Acrivastine	抗敏藥	每次服8毫克，每日服用不超過3次
非那甞胺	Finasteride	生髮藥物	每日服1毫克
西地那非	Sildenafil	泌尿科藥物(陽痿藥)	性活動前服50毫克，劑量可增加至100毫克，每日最多服用一次
他達拉非	Tadalafil	泌尿科藥物(陽痿藥)	性活動前服10毫克，每日最高劑量20毫克，每日最多服用一次
伐地那非	Vardenafil	泌尿科藥物(陽痿藥)	性活動前服10毫克，劑量可增加至20毫克或減少至5毫克，每日最高劑量20毫克，每日最多服用一次
塞來昔布	Celecoxib	治療肌肉關節病藥物	每日服2次，每次100-200毫克
雙氯芬酸(局部使用)	Diclofenac (topical)	治療肌肉關節病藥物	每日塗患處3-4次
雙氯芬酸鈉 + 米索前列醇	Diclofenac Sodium + Misoprostol	治療肌肉關節病藥物	因應個別病人臨床情況服用，每日服2至4次，每次1片
氨基葡萄糖	Glucosamine	治療肌肉關節病藥物	每日3次，每次服2膠囊
脫痛寧	Rubesal	治療肌肉關節病藥物	每日塗患處2至3次
奧利司他	Orlistat	治療肥胖症	每日與主餐同服，每次1膠囊
雷洛昔芬	Raloxifene	治療骨質疏鬆症	每日服60毫克

註

摘錄自2007年7月4日立法會會議新聞公報。

表內藥物沒有涵蓋在醫管局藥物名冊以內，而醫管局藥房亦沒有提供有關藥物。

如果藥物屬處方藥物，必須經醫生診治後才處方，且須在註冊藥房在藥劑師當值情況下配發。

列出資料目的是讓消費者對藥物的用途有更多理解，消費者如欲使用藥物，應向醫護人員查詢。

資料只供參考，應遵照藥物說明書或醫護人員指示服用。

藥房比較價格，但切勿因價格問題而延誤配藥時間，因為盡早服用藥物，對改善病情很重要。

往社區藥房購買藥物

病人應到有「R」標誌的社區藥房購買處方藥物，因為這些藥房會有社區藥劑師駐店，病人可先查詢藥劑師當值的時間，好讓自己能直接將處方交給藥劑師配藥。藥劑師有責任核實醫生處方後配藥，並確保該等藥物適合病人使用，例



檢討藥物名冊

醫院管理局表示會定期及有系統地檢討標準藥物及自費藥物名冊，過程中會考慮醫學實證的轉變、成本效益、科技發展、治療方案選擇以及提供服務的範疇等。自2005年名冊實施後，該局已將安全網藥物由4隻增加至7隻；此外，亦有1隻安全網藥物被列入標準藥物名冊。

如發現病人原來對某種藥物有過敏反應時，可與醫生聯絡以覆核處方資料。如果處方上的藥物貨源不足，而醫生沒註明必須使用某個品牌的藥物，藥劑師可能會提供成分相同的其他品牌註冊藥物，這些藥物並非假貨，只是製造商不同。病人如需指定品牌，可向藥劑師提出。如果相同成分的藥物完全缺貨，藥劑師就有需要為病人向製造商或代理商訂購藥物。

瞭解藥物的詳情

藥劑師須在配發的藥物上加上適當的標籤，列出病人的姓名、藥物名稱、劑量、藥物用法、配藥日期、藥房的資料及其他病人可能需要注意的事項。

病人應檢查包裝上是否有香港衛生署註冊號碼、生產批號及有效期限。如找不到這些資料，可向藥劑師查詢。病人並可向藥劑師瞭解藥物的用法及副作用等資料。如果病人以往一直服用該藥物，但發現包裝、外形、顏色或味道有變，更應即時查問。

除非醫生在處方上註明藥物可重複調配，否則藥劑師完成配藥後，便會收起處方交由社區藥房保存。

資料來源：香港醫院藥劑師學會藥物教育資源中心、醫院管理局

