

美沙冬替代療法

給藥時間：

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
早上	7:00-9:30	7:00-9:30	7:00-9:30	7:00-9:30	7:00-9:30	7:00-9:30	7:00-9:30
中午	11:30-13:30	11:30-13:30	11:30-13:30	11:30-13:30	11:30-13:30	沒有提供	沒有提供

星期六、星期日、國定假日、例假日、颱風天、過年，只有早上 07:00~09:30

* 當你錯過提供時間，將無法服用美沙冬。

門診時間：

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
早上				8:30-11:30			
中午		13:30-16:30					

初診評估：

星期二下午請於 3 點前

星期四上午請於 10 點前

衛生福利部南投醫院美沙冬使用規定

1081030 修訂

- 1、您的美沙冬編號：_____ 服藥前請先報編號，並以指靜脈驗證，看診時主動提供附相片之有效證件，供工作人員查核。
- 2、美沙冬提供服藥時間：
 - (1)每日（星期一~星期五）：上午 07：00~09：30 中午 11：30~13：30
 - (2)星期六、星期日、國定假日、例假日、颱風天、過年，只有早上 07:00~09：30

***當你錯過提供時間，將無法服用美沙冬。**
- 3、美沙冬替代療法必須**每天**到醫院服用，無法前來請打電話**請假 049-2231150 轉 1268**。
- 4、美沙冬須在護理人員目視下當場服用，並配合**張嘴檢查及說話:謝謝、再見等**。
- 5、服藥前請主動告知當日是否已使用其他藥物或飲酒等，若有**中毒，恍惚狀態**或被聞到身上有**酒味**，將**不提供美沙冬**服用。
- 6、你服用美沙冬後若有嘔吐的感覺時，請立即告訴工作人員，並配合留下觀察。
- 7、服下美沙冬後請離開治療室而且不要停留在附近。
- 8、**初診包含 7 天藥量**，下週請先回診繳費後再服用藥物。
- 9、**減害門診時間**：
 - (1)星期二下午 13:30-16:30，星期四上午 8:30-11:30 請牢記藥物到期日並務必本人複診，沒有醫師處方及繳費證明不得提供美沙冬。
 - (2)初診評估時間星期二下午 3 點前、星期四上午 10 點前，逾時敬請下次門診時間再來。
- 10、服用劑量需依照醫師開立處方，不得任意自行調整劑量。
- 11、初診及**每隔 6 個月需抽血及不定期驗尿**，並於下次複診看報告。
- 12、基本資料(電話)如有變更請主動告知。
- 13、接受美沙冬替代療法，請勿缺席，其缺席規範下：
 - (一)缺席：

請於給藥時間內服藥，如果無法前來服藥，**無法退費或順延給藥**。

(二) **缺席連續 14 天，電腦系統將自動退出治療**，若要重新開始服用美沙冬，則需要門診重新評估。

(三) **退出治療三個月內再加入治療南投縣政府衛生局將不提供補助款，需自費服藥。**

(四) 緩起訴個案無法接受補助款請領；請假不得超過 7 天/月。

14、本院採診察費預繳方式，如果沒有出席服藥，費用將不予退還，不得無故中斷治療。

15、每年 12 月 10 日以後因衛生局補助款結算，故 12/11 後需自費喝藥。

16、強迫終止治療情形(退出治療)

1. 攜帶武器、言語騷擾工作人員破壞物品或又偷竊行為。
2. **暴力、打架、威脅、騷擾工作人員，若嚴重到有刑事責任的疑慮，則永遠不得再來本院減害門診治療(報警處理)(本院已於 101 年 6 月 12 退出一名個案)。**
3. **未真正吞服下美沙冬(夾帶美沙冬)(本院已於 101 年 7 月 18 退出一名個案)。**
4. 販賣毒品、將美沙冬給予他人服用、尿液掉包、拒絕接受尿液及血液檢驗、一再拒絕接受輔助服務、無法配合治療。
5. 干擾行為(看診過程或服藥過程、不配合治療)
6. 出席率低於 80%。

19、本院於美沙冬給藥處，設置院長申訴信箱，個管師於每周五收件。

20.、本院於美沙冬給藥處，設置針具回收盒。

本人同意並了解以上內容，同意書一式二份。

日期：_____ 本人簽名：_____ 解說者：