

香港教育大學賽馬會小學

(十九) 藥物保存指引

1. 藥物的存放方法

- (一) 藥物應存放在陰涼及乾爽地方。但有部份藥物應遵照指示架放在雪櫃內，請按照標籤或產品說明書指示存放。
- (二) 藥物要小心儲存。
- (三) 藥物應存放於原裝的瓶子內。
- (四) 同一容器內應放一種藥物。
- (五) 內服及外服的藥物應分開存放。不宜把藥物放在貯存在陰涼乾燥的地方，避免讓兒童接觸到藥物，以致意外吞下。
- (六) 切勿服用存放不當的藥物：已過期的藥物、已變質的藥物(如變色、變味或變得混濁)、已開蓋一個月的眼藥水及眼藥膏、藥物的標籤模糊不清。
- (七) 留意藥物的有效期，過期或已變質的藥物應該棄掉。

參考資料：

1)

<https://www.ha.org.hk/hadf/Portals/0/Docs/Leaflets/TC/%E8%97%A5%E7%89%A9%E5%AD%98%E6%94%BE%E8%A6%81%E7%95%99%E7%A5%9E%E6%9C%8D%E7%94%A8%E5%AE%89%E5%85%A8%E5%8F%88%E5%AE%89%E5%BF%83.pdf>

(醫院管理局>藥物存放要留神 服用安全又安心 S/N: 001Cv5 (10/2019))

2)

https://www.drugoffice.gov.hk/eps/do/tc/consumer/news_informations/knowledge_on_medicines/handling_medicines_safely.html

(衛生署藥物辦公室>新聞及資訊>健康及藥物教育>藥物知識>藥物安全>妥善儲藏)

服藥紀錄表

需教職員協助服藥學生姓名：_____ 班別：_____

獲授權協助學生服藥教職員姓名：_____ 簽署：_____

獲授權協助學生服藥的教職員必須在每次協助學生服藥時，重新再核對以下所有資料：

服藥日期	服藥時間	家長或監護人的書面通知書	核對醫生處方的資料	服食該藥須注意事項	服食該藥物所引起的副作用	獲授權教職員簽署
		<input type="checkbox"/> 已核對 <input type="checkbox"/> 已保存 (通知書已附在此記錄表後)	<input type="checkbox"/> 藥物名稱 <input type="checkbox"/> 份量 <input type="checkbox"/> 服用方法 <input type="checkbox"/> 服用次數	<input type="checkbox"/> 已注意	<input type="checkbox"/> 已注意	<input type="checkbox"/> 已服藥_____
				所服藥物的名稱：_____		
		<input type="checkbox"/> 已核對 <input type="checkbox"/> 已保存 (通知書已附在此記錄表後)	<input type="checkbox"/> 藥物名稱 <input type="checkbox"/> 份量 <input type="checkbox"/> 服用方法 <input type="checkbox"/> 服用次數	<input type="checkbox"/> 已注意	<input type="checkbox"/> 已注意	<input type="checkbox"/> 已服藥_____
				所服藥物的名稱：_____		

需教職員協助服藥學生姓名：_____ 班別：_____

獲授權協助學生服藥教職員姓名：_____ 簽署：_____

獲授權協助學生服藥的教職員必須在每次協助學生服藥時，重新再核對以下所有資料：

服藥日期	服藥時間	家長或監護人的書面通知書	核對醫生處方的資料	服食該藥須注意事項	服食該藥物所引起的副作用	獲授權教職員簽署
		<input type="checkbox"/> 已核對 <input type="checkbox"/> 已保存 (通知書已附在此記錄表後)	<input type="checkbox"/> 藥物名稱 <input type="checkbox"/> 份量 <input type="checkbox"/> 服用方法 <input type="checkbox"/> 服用次數	<input type="checkbox"/> 已注意	<input type="checkbox"/> 已注意	<input type="checkbox"/> 已服藥_____
				所服藥物的名稱：_____		
		<input type="checkbox"/> 已核對 <input type="checkbox"/> 已保存 (通知書已附在此記錄表後)	<input type="checkbox"/> 藥物名稱 <input type="checkbox"/> 份量 <input type="checkbox"/> 服用方法 <input type="checkbox"/> 服用次數	<input type="checkbox"/> 已注意	<input type="checkbox"/> 已注意	<input type="checkbox"/> 已服藥_____
				所服藥物的名稱：_____		

服藥紀錄表

需教職員協助服藥學生姓名：_____ 班別：_____

獲授權協助學生服藥教職員姓名：_____ 簽署：_____

獲授權協助學生服藥的教職員必須在每次協助學生服藥時，重新再核對以下所有資料：

服藥日期	服藥時間	家長或監護人的書面通知書	核對醫生處方的資料	服食該藥須注意事項	服食該藥物所引起的副作用	獲授權教職員簽署
		<input type="checkbox"/> 已核對 <input type="checkbox"/> 已保存 (通知書已附在此記錄表後)	<input type="checkbox"/> 藥物名稱 <input type="checkbox"/> 份量 <input type="checkbox"/> 服用方法 <input type="checkbox"/> 服用次數	<input type="checkbox"/> 已注意	<input type="checkbox"/> 已注意	<input type="checkbox"/> 已服藥_____
				所服藥物的名稱：_____		
		<input type="checkbox"/> 已核對 <input type="checkbox"/> 已保存 (通知書已附在此記錄表後)	<input type="checkbox"/> 藥物名稱 <input type="checkbox"/> 份量 <input type="checkbox"/> 服用方法 <input type="checkbox"/> 服用次數	<input type="checkbox"/> 已注意	<input type="checkbox"/> 已注意	<input type="checkbox"/> 已服藥_____
				所服藥物的名稱：_____		

需教職員協助服藥學生姓名：_____ 班別：_____

獲授權協助學生服藥教職員姓名：_____ 簽署：_____

獲授權協助學生服藥的教職員必須在每次協助學生服藥時，重新再核對以下所有資料：

服藥日期	服藥時間	家長或監護人的書面通知書	核對醫生處方的資料	服食該藥須注意事項	服食該藥物所引起的副作用	獲授權教職員簽署
		<input type="checkbox"/> 已核對 <input type="checkbox"/> 已保存 (通知書已附在此記錄表後)	<input type="checkbox"/> 藥物名稱 <input type="checkbox"/> 份量 <input type="checkbox"/> 服用方法 <input type="checkbox"/> 服用次數	<input type="checkbox"/> 已注意	<input type="checkbox"/> 已注意	<input type="checkbox"/> 已服藥_____
				所服藥物的名稱：_____		
		<input type="checkbox"/> 已核對 <input type="checkbox"/> 已保存 (通知書已附在此記錄表後)	<input type="checkbox"/> 藥物名稱 <input type="checkbox"/> 份量 <input type="checkbox"/> 服用方法 <input type="checkbox"/> 服用次數	<input type="checkbox"/> 已注意	<input type="checkbox"/> 已注意	<input type="checkbox"/> 已服藥_____
				所服藥物的名稱：_____		