

# 管制藥品使用紀錄單

使用單位：\_\_\_\_\_ 藥品名稱及規格： Fentanyl 藥品單位： 0.05mg/ml/2ml/amp

日期 月/日	病患基本資料			劑量	用法	使用紀錄		核對藥師 藥師簽章
						給藥時間	給藥者簽章	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	

\*本紀錄單應交由藥局保存五年備查\*

# 管制藥品使用紀錄單

使用單位：\_\_\_\_\_ 藥品名稱及規格： Fentanyl 藥品單位： 0.05mg/ml/10ml/amp

日期 月/日	病患基本資料			劑量	用法	使用紀錄		核對藥師 藥師簽章
						給藥時間	給藥者簽章	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	

\*本紀錄單應交由藥局保存五年備查\*

# 管制藥品使用紀錄單

使用單位：\_\_\_\_\_ 藥品名稱及規格： Morphine 藥品單位： 10mg/1ml/amp

日期 月/日	病患基本資料			劑量	用法	使用紀錄		核對藥師 藥師簽章
						給藥時間	給藥者簽章	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	

\*本紀錄單應交由藥局保存五年備查\*

# 管制藥品使用紀錄單

使用單位：\_\_\_\_\_ 藥品名稱及規格： Demerol 藥品單位： 50mg/1ml/amp

日期 月/日	病患基本資料			劑量	用法	使用紀錄		核對藥師 藥師簽章
						給藥時間	給藥者簽章	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	
	姓名		身分證號				1.	
	病歷號		床號				2.	

\*本紀錄單應交由藥局保存五年備查\*

機構名稱： 建佑醫院

**管制藥品調劑使用後殘餘量之銷燬紀錄**

使用單位： \_\_\_\_\_ 藥品名稱及規格： Dianlin(Valium) 藥品單位： 10mg/2ml/amp

編號	處方日期	病患姓名/病歷號	劑量	用法	給藥者簽章	銷燬時間	銷燬數量 (最小單位)	互證人簽章	核對藥師簽章
1								1. 2.	
2								1. 2	
3								1. 2	
4								1. 2	
5								1. 2	
6								1. 2.	
7								1. 2	
8								1. 2	
9								1. 2	
10								1. 2	

\*本紀錄單應交由藥局保存五年備查



機構名稱： 建佑醫院

**管制藥品調劑使用後殘餘量之銷燬紀錄**

使用單位： \_\_\_\_\_ 藥品名稱及規格： Midatin(Dormicum) 藥品單位： 15mg/3ml//amp

編號	處方日期	病患姓名/病歷號	劑量	用法	給藥者簽章	銷燬時間	銷燬數量 (最小單位)	互證人簽章	核對藥師簽章
1								1. 2.	
2								1. 2	
3								1. 2	
4								1. 2	
5								1. 2	
6								1. 2.	
7								1. 2	
8								1. 2	
9								1. 2	
10								1. 2	

\*本紀錄單應交由藥局保存五年備查

機構名稱： 建佑醫院

**管制藥品調劑使用後殘餘量之銷燬紀錄**

使用單位： \_\_\_\_\_ 藥品名稱及規格： Limadol(Tramadol) 藥品單位： 100mg/2ml/amp

編號	處方日期	病患姓名/病歷號	劑量	用法	給藥者簽章	銷燬時間	銷燬數量 (最小單位)	互證人簽章	核對藥師簽章
1								1. 2.	
2								1. 2	
3								1. 2	
4								1. 2	
5								1. 2	
6								1. 2.	
7								1. 2	
8								1. 2	
9								1. 2	
10								1. 2	

\*本紀錄單應交由藥局保存五年備查



機構名稱： 建佑醫院

**管制藥品調劑使用後殘餘量之銷燬紀錄**

使用單位： \_\_\_\_\_ 藥品名稱及規格： Propofol 藥品單位： 200mg/20ml/amp

編號	處方日期	病患姓名/病歷號	劑量	用法	給藥者簽章	銷燬時間	銷燬數量 (最小單位)	互證人簽章	核對藥師簽章
1								1. 2.	
2								1. 2	
3								1. 2	
4								1. 2	
5								1. 2	
6								1. 2.	
7								1. 2	
8								1. 2	
9								1. 2	
10								1. 2	

\*本紀錄單應交由藥局保存五年備查