

醫療制度救火隊 古貞庭為病人安全架起看不見的防線

資料提供 | 衛生福利部草屯療養院藥師兼科主任 古貞庭
文字撰寫 | 李靜



長智慧一口不出惡言行善
生慈悲一說出好話行好事

— 古貞庭 —

從醫事檢驗科跨入藥學界、從衛福部豐原醫院（簡稱豐原醫院）走入衛福部草屯療養院（簡稱草屯療養院），再從藥劑室的調劑臺扛起病人安全系統的設計，古貞庭藥師一路走來的 27 年，是一段既踏實又不斷拓寬的職涯旅程。他從來不是站在聚光燈下的人，只是謙虛地稱「哪裡需要我就去」，但正是這樣不聲張的實踐，讓部立醫院的每一處細節，都留下他的足跡與力量。

一念之間的勇氣 從醫檢走進藥學世界

出身醫事檢驗師的古貞庭，早年眼見全民健康保險開辦之初，民間醫事檢驗所生意大不如前，便毅然插大考上藥學系，再進一步取得中國醫藥大學碩士學位。從豐原醫院開始當藥師，兩年後轉為正職，再過兩年升任副主任，後來機緣巧合下轉任草屯療養院主任，一轉眼就是二十多個年頭。

談起轉行動機，他笑說：「雖然我們在醫檢也有修藥物學，但當初都不及格，只是基於一份對藥學的興趣與好奇，決定插大藥學系。」這份興趣，在時間的沉澱與實務的打磨下，逐漸成為藥事專業的核心動力，也成為開啟多重角色的起點。

一張證照一條路 斜槓思維拓展藥師邊界

除了藥師與醫事檢驗師證照，古貞庭還取了美容師執照，他曾在皮膚科衛教推廣活動中主動與病人對談，從皮膚吸收機制開始談起，向病人傳達相關健康資訊，為藥師的角色打開不同的可能性。他也具備氣喘與戒菸衛教師資格，在多個健康促進項目中，擔任民眾與臨床間的橋梁。

草屯療養院作為精神專科醫院，與一般醫院不同，他觀察到，這裡的精神科不是一個「單一科別」，而是「整座醫院」的核心。病人數量相對單純，但屬性卻更加複雜，他說：「我們這邊住院患者平均年齡約 55 歲，常合併三高等內科疾病，還有些病人同時服用中藥或慢性處方藥，這些情況都得掌握清楚。」精神科藥物與內

科藥物的交互作用、劑量調整、長期使用的副作用風險等，都需要藥師更縝密地介入。

為此，他會儘可能蒐集每位住院病人正在服用的其他藥物資訊，與醫師、護理師充分討論後，再給予建議。「藥師如果願意多走一步，不只協助給藥，更能參與整體照護決策，對病人才真正有幫助。」

哪裡需要就去哪裡 醫院現場磨出制度與視野

「藥師的專業要守得住，但也不能只侷限於調劑。」他語氣平實地說：「譬如我在 2003 年接觸病人安全，開始學習醫院管理、流程設計。這樣看事情的角度，才不只是點或線，而是整體的面。」

這樣的多元視野，也讓他逐漸成為醫院裡的「救火隊」，只要哪個環節有需要，院長就會欽點他進場協助；白天奔波、夜裡看書，每天僅



擁有多項專業執照及不同領域專業知識的古貞庭，能以多元視野看待事物，為重要環節把關。

睡五小時的作息持續多年。他說：「只要醫院需要我，我就去介入，既能提升自己的價值與視野，也是技能的磨練，那種成就感，是我不斷往前走的精神糧食。」

他回憶，剛到草屯療養院時，藥劑科還沒有標準化制度，調劑過程偶爾會因每位藥師的心情、精神狀況不一而出錯，比如藥師精神不濟，一恍神就忘了剛才包藥的進度等情形。有鑑於此，他憑著在豐原醫院建立全國第一套ISO藥事管理制度的經驗，花了五年時間，將整套制度導入草屯療養院，建立一套能「自己運轉」的藥事流程。

「建立標準作業流程，藥師們就知道每個步驟是什麼，做錯的是例外，不是常態。」這句話的背後，是無數個調整流程、修訂文件、說服

團隊的日日夜夜。不只藥事流程，他也協助成立人體試驗委員會，推動藥物研究與倫理審查制度。從調劑、流程、管理到臨床倫理，草屯療養院的藥劑科在他手中，逐步成為醫院運作的制度支柱。

從通報錯誤到設計預防 他為醫院搭起病人安全防線

2003年，他參與建置全國第一套部立醫院的病人安全通報系統，「從錯誤中學習，從制度中預防。」古貞庭以藥師工作為例，說明調劑過程中若拿錯藥，護理端的再次核對就是一道防線。通報後我們會分析錯在哪個環節，用根本原因分析專案方式除錯，例如：藥品外觀相似、藥名近似，就會以字體、標示、色彩的設計來改善區別，以系統化的方式，避免同樣錯誤再次發生。



古貞庭不僅參與建置全國第一套部立醫院病人安全通報系統，還在九二一地震、COVID-19 疫情爆發時積極參與援助工作，榮獲「優良暨資深典範醫事人員」資深典範獎。

他分享，這套系統如今已協助全國 26 家部立醫院進行病人安全管理，也擴及到不斷電系統、手術室等關鍵設施，「曾經因為通報某系統過熱，才發現潛在火災風險，後來建立定期監測與自動警示系統，防範未然。」

不只如此，還協助成立人體試驗委員會，從法制面強化研究倫理與審查制度。草屯療養院的藥劑科，在他的推動下，從單純調劑部門，轉化為增進醫療制度與安全的核心推手。「醫事人員的角色，不只是提供專業服務，更應該在醫療體系中扮演多功能的角色，參與制度改革與公共挑戰。」這句話，成為他後來得獎感言中的重要註解，也反映了他始終如一的專業信念。

冷鏈、抗病毒藥、遠端開藥 危機見證藥劑系統進化

1999 年九二一大地震，是古貞庭進入豐原醫院的第一年。他住在東勢，家中房屋幾乎全毀，只能搭帳篷棲身。當時由於交通中斷無法立即返院，但一週後他便隨救護車投入巡迴醫療，深入災區協助病人用藥。他回憶：「當時體育場堆滿物資，我們負責藥品篩選與現場調劑，整整三個月才完成善後工作。」

那場災難讓他深刻體會，藥劑科不只是後勤單位，更是醫院韌性的一部分，因此在 COVID-19 疫情爆發時，他也能迅速投入檢疫所的籌設與應變。

當時草屯療養院成立檢疫所，藥劑科負責藥品庫存、防疫物資分發、抗病毒藥物調劑、疫苗冷鏈管理與巡迴醫療。他還設計遠距開藥系統，讓醫師能即時為病人開立處方，藥局則同步完成調劑與配送，確保疫情期间病人的用藥不中斷。

他坦言：「有了九二一的歷練，COVID-19 對我來說是小巫見大巫，每一次政策更動、每一次突發狀況，我們都在第一線重新整隊、調整步伐。這也讓我更加確信，一個專業的藥師團隊，能為整個醫療體系帶來穩定與力量。」

把熱忱傳下去 藥師角色不只一條路

除了參與院內事務，古貞庭也支援國家網路醫院藥事系統建設、協助中彰投三地衛生局進行訪查，甚至參與疫情期間的病患接送與檢疫服務。他說：「醫事人員不只是做好分內事，更是制度的一部分，只要願意，就能參與改變。」

古貞庭曾獲模範公務員獎、醫事人員獎，如今再獲資深典範醫事人員殊榮，他說：「這些不是一張獎狀，而是讓我願意繼續燃燒的引子。這份資深典範獎，不是句點，而是一個承諾。我會持續將經驗傳承給下一代藥師，用行動證明：在每一次醫療挑戰中，醫事人員永遠是值得信賴的專業後盾。」

他常鼓勵年輕藥師：「也許你現在做的是調劑，但未來也能參與管理、制度、病人安全設計。只要你願意走出去，藥師的角色永遠不只一條路。」

從九二一震災走進災區、在 COVID-19 疫情設計遠距給藥、在制度中找到解方，他用一種低調卻踏實的方式，讓藥師的角色悄悄走進了醫療體系的核心，那不是聲量的擴張，而是一種被信任的重量。



特別誌謝

衛生福利部草屯療養院藥師兼科主任 古貞庭