

## 中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：10688台北市大安區安和路一段29  
號9樓

承辦人：曾欣怡

電話：(02)27527286-121

傳真：(02)2771-8392

Email：cynthia@tma.tw

受文者：台北市醫師公會

發文日期：中華民國109年5月14日

發文字號：全醫聯字第1090000586號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文 (1090000586\_Attach1.docx)

主旨：檢送「病人用藥聲明書」(範本)，請 貴會轉知所屬會員  
以供參考使用，請查照。

說明：

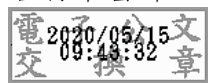
- 一、依據本會109年5月3日第12屆第5次理事會決議辦理。
- 二、109年4月27日衛生福利部公告「含eszopiclone、zaleplon、zolpidem及zopiclone成分藥品之臨床效益與風險再評估結果相關事宜」，評估結果：含eszopiclone、zaleplon、zolpidem及zopiclone成分藥品禁止使用於曾使用該類藥品後發生複雜性睡眠行為(如夢遊、夢駕、或在未完全清醒的情況下從事其他活動)者。(本會109年4月30日全醫聯字第1090000526號諒達)
- 三、查上揭規定以禁止使用方式公告，已造成醫療實務上窒礙難行，經上揭會議決議，將請本會醫療事業輔導委員會研議近、中、長程方案，以為因應。
- 四、短期內為協助醫師會員因應處理，爰提供「病人用藥聲明書」(範本)，請 貴會轉知所屬會員參考使用，以保障醫師



處方權益。

正本：各縣市醫師公會

副本：



理事長 邱 泰 源

裝

訂



線

