

中文摘要

摘要

自 1940 年代化療藥物面世後，其副作用已聞名天下。大部份化療藥物的機轉屬非選擇性，不但會影響癌細胞，非癌細胞或正常細胞也會受到影響。1970 年，有證據顯示，當醫療人員於工作期間需要接觸化療藥物時，有可能產生危害健康的風險。其後，世界各地亦有報告指出工作區受到藥物污染以致醫療人員尿液樣本發現化療藥物。更有證據顯示醫療人員會出現致畸胎、生育問題以致罹患腫瘤病的風險。過去 30 年，一些專業組織及團體以致政府機構就避免醫療人員因工作接觸化療藥物所引致不良反應制定了指引。作為本澳提供腫瘤病治療服務的主要團體，制定一既可行且標準的處理化療藥物的建議是首要重任，因此透過是次研究及分析世界各地不同的措施及工作指引，從而為本澳制定一既可行且標準的處理化療藥物以確保風險減至最低。

本論文分為八個部份

第一部份：主要通過文獻分析，比較研究等方法，探討該研究背景、目的、框架、方法並且對論文涉及的術語進行規範，結果顯示制定標準的處理化療藥物是有必要的，而本澳目前所採用的措施與國際上普遍的程序有所異同。

第二部份：比較世界各地就安全配制及處理化療藥物之職安健法例規範，結果指出僱主有必要為僱員提供一個安全的工作環境並確保僱員在安全的環境下工作。

第三部份：評論世界各地所採用的行政監控制度發現各國指引雖截然不同但最終目的及作用相約。

第四部份：介紹各類技術監控措施用作減低或排除接觸危險藥物的機會。

第五部份：對比各國所採用的技術監控措施用作減低或排除接觸危險藥物的機會。

第六部份：探討目前亞太區所採用的安全調配或處理化療藥物之措施，研究是否可於本澳被採用。

第七部份：探討目前本澳的現況及存在的問題。

第八部份：針對化療藥物調配服務提供解決方案作為未來構建一套適合用於本澳的安全調配化療藥物系統及制定適當措施。

關鍵詞： 隔離櫥、生物安全櫃、無塵室、細胞毒性藥物、抗腫瘤藥物、危險藥物、認證、潔淨度