

DOH 150-148 Vietnamese

Câu Hỏi Thường Gặp về Washington State Statewide Standing Order to Dispense Naloxone (Lệnh Thường Trực về Cấp Phát Thuốc Naloxone Trên Toàn Tiểu Bang của Tiểu Bang Washington)

- **Tôi có cần mang theo bản sao của lệnh thường trực để cho dược sĩ xem không?** Washington State Department of Health (Sở Y Tế Tiểu Bang Washington) khuyến nghị quý vị mang theo bản sao [kỹ thuật số](#) hoặc bản in của lệnh thường trực này đến hiệu thuốc để cho dược sĩ xem.
- **Tôi có thể nhận một lần bao nhiêu bộ naloxone nếu sử dụng lệnh thường trực?** Lệnh thường trực quy định các dược sĩ sẽ phát tối đa năm bộ naloxone cho mỗi giao dịch. Quý vị có thể lấy thêm thuốc nếu cần thiết.
- **Tôi có cần xuất trình giấy tờ tùy thân hoặc bằng chứng cần naloxone nếu sử dụng lệnh thường trực tại hiệu thuốc không?** Có một kỳ vọng hợp lý rằng quý vị sẽ cần xuất trình giấy tờ tùy thân cho dược sĩ. Tuy nhiên, quý vị không bắt buộc phải tiết lộ lý do tại sao quý vị yêu cầu bộ naloxone, cũng như không phải đưa ra bất kỳ bằng chứng nào về việc cần bộ thuốc này (chẳng hạn như đơn thuốc opioid hiện tại).
- **Chúng tôi có thể sử dụng lệnh thường trực để cấp phát naloxone tại tổ chức nếu không có bác sĩ ở chỗ làm không?** **CÓ!** Tuân theo hướng dẫn trong lệnh thường trực - quý vị phải “đảm bảo việc cung cấp hướng dẫn sử dụng”. Điều này có thể được thực hiện bằng cách cung cấp hướng dẫn bằng lời nói, video hoặc hướng dẫn bằng văn bản. Các tài liệu đào tạo có thể được tìm thấy [tại đây](#).

Phân phát:

- **Tôi là dược sĩ - tôi liệt kê tên, NPI # và địa chỉ của ai với tư cách là bác sĩ kê đơn khi sử dụng lệnh thường trực?** Lệnh thường trực được ký bởi Giám Đốc Khoa Học Tao Sheng Kwan-Gett, MD MPH, thuộc Washington State Department of Health.

Dr. Tao Sheng Kwan-Gett
NPI # 1225130941
P.O. Box 47890, Olympia, WA 98504-7890

Lệnh thường trực có chức năng giống như một đơn thuốc cá nhân được viết bằng tên của người nhận.

- **Tôi có cần phải xác minh tuổi của khách hàng trước khi cấp phát thuốc naloxone không?** Không có độ tuổi tối thiểu được chỉ định trong lệnh thường trực. Tuân thủ quy trình của hiệu thuốc về bất kỳ giới hạn độ tuổi nào khi cấp phát thuốc; nếu không có quy trình nào, chúng tôi khuyến nghị quý vị sử dụng phán đoán tốt nhất của mình để xác định khả năng bệnh nhân nhận ra các dấu hiệu và triệu chứng khi bị quá liều opioid và khi sử dụng naloxone.
- **Khi nào lệnh thường trực hết hiệu lực?** Lệnh thường trực không có ngày hết hiệu lực.
- **Tại sao công thức naloxone liều cao không có trong lệnh thường trực?** Washington State Department of Health [hỗ trợ phương pháp sử dụng các công thức tiêu chuẩn 4mg/0,1mL naloxone nhỏ mũi hoặc 0,4mg/1mL naloxone tiêm bắp để đảo ngược tác dụng của việc quá liều opioid](#). Công thức tiêu chuẩn của naloxone là phản ứng phù hợp cho mọi trường hợp quá liều opioid, bao gồm cả trường hợp quá liều liên quan đến fentanyl. Có thể cần nhiều hơn một liều naloxone để đảo ngược tình trạng quá liều. Washington Department of Health không khuyến khích việc sử dụng thường xuyên các công thức naloxone liều cao hơn (ví dụ: 5mg trở lên) do nguy cơ gây ra các triệu chứng cai nghiện cấp tính ở những người phụ thuộc vào opioid.