



option care health®

患者 腸內營養指南

本指南旨在促進安全且舒適的
腸內營養支持

患者指南



歡迎

每天，我們支持數以千計患者 的營養需求

部分醫療狀況導致進食困難，身體無法獲得所需的全部營養。此時，您的醫療照護提供者可能建議透過管飼獲得營養支持，這也稱為腸內營養 (EN)。飼管將液體配方食物直接送入胃部或小腸。這些配方食物營養均衡，含有正常飲食包含的全部蛋白質、碳水化合物、脂肪、維他命、礦物質和水。

在美國，估計大約 437,000 人在家或其他治療環境接受 EN。¹ 對許多人來說，Option Care Health 是他們接受此種治療的首選目的地。畢竟我們提供腸內營養支持已逾 40 年。

您專屬的專家團隊

我們使用多界別方法提供照護。

我們的團隊可能包括註冊營養師、護士、輸注藥劑師和營養協調員，不論是居家或其他環境，他們具備提供 EN 的豐富經驗。

在您的整個治療過程，這支臨床團隊將專門為您提供一切需要的服務，協助您獲得成功的管飼。該團隊每年 365 天、每週 7 天、每天 24 小時均可回答您的疑問。

確保優質照護

向您提供優質照護是我們的首要目標。我們團隊將每月聯絡您，詢問您一系列跟管飼相關的問題，還將積極確保您朝營養目標邁進。如果您對所接受的服務有任何疑問，請聯絡您本地的照護管理中心；對於具體的營養相關疑問或疑慮，請聯絡您的註冊營養師。在跟進約診時與醫療照護提供者討論管飼照護和服務也很重要。

使用本指南

本指南提供您需要的資訊及資源，助您成功進行管飼。本指南協助您瞭解管飼，教您獨立或透過照護者的協助有信心進行管飼，還提供盡量減少併發症的提示。在這整個過程我們隨時向您提供協助。

本指南將提供以下重要資訊：

- 管飼基礎知識
- 成功管飼的日常步驟，比如如何處理用品以及插管沐浴
- 關於監測進展的資訊
- 訂購配方食物和用品的步驟
- 小提示：在逐漸適應管飼的過程如何保持積極
- 旅行期間的管飼
- 工作表：協助您追蹤管飼和照護

參考文獻：**1.** Mundi MS、Pattinson A、McMahon MT 等人。美國居家靜脈和腸內營養盛行率 (Prevelance of Home Parenteral and Enteral Nutrition in the United States)。Nutrition in Clinical Practice。2017;32(6):799-805。

目錄

第 1 節

開始使用管飼 3

- 正確洗手的重要性
- 飼管類型
- 照料飼管和插入部位
- 沖洗飼管
- 疏通飼管
- 透過飼管服藥
- 插管沐浴和淋浴

第 2 節

準備管飼 9

- 準備管飼
- 準備配方食物

第 3 節

施用管飼 10

- 管飼方法
- ENFit® 用品/接頭
- 將餵飼泵放入背包

第 4 節

維護腸內餵飼泵 13

- 使用腸內餵飼泵
- 清潔腸內餵飼泵
- 設備安全

第 5 節

持續照護和重要注意事項 16

- 訂購、儲存及處理配方食物和用品
- 重要的安全提示
- 監測進展
- 管理併發症
- 享受生活
- 旅行期間的管飼

本出版物僅供參考，目的非取代專業醫療建議、診斷或治療。若對醫療狀況有任何疑問，請務必尋求醫師或其他合格健康服務提供者的建議。切勿因閱讀本出版物之內容而忽視專業的醫療建議或延遲就醫。如果您認為您可能有醫療緊急情況，請立即致電您的醫師或 911。本資訊目的非建立任何保證，並特此免除所有此類保證，無論明示抑或暗示，包括對特定用途適用性之任何保證。Option Care Health 不推薦或認可任何特定試驗、醫師、產品、程序、意見或本出版物可能提及之其他資訊。依賴本出版物所載資訊須由您自擔風險。

品牌名稱係各自所有者之財產。

本出版物由 Option Care Health 制定並作為服務向您提供。本出版物所載內容為截止 2021 年 4 月之最新資訊。

第 6 節

營養資源 26

第 7 節

其他重要注意事項 27

- 預防在家跌倒
- 應急準備

第 8 節

參與您的醫療治療決定 30

- 您有權對任何治療選項表達「贊同」或「反對」
- 預立照護計劃的法律注意事項

第 9 節

瞭解您的權利和責任 31

- 患者權利
- 患者責任

第 10 節

認證和照護質素 35

反歧視聲明 36

患者私隱權聲明 38

Medicare DMEPOS 供應商標準 45

重要聯絡人 46

第 11 節

工作表 47

備註 49

第 1 節

開始使用管飼

正確洗手的重要性

在使用飼管時，必須徹底洗手以預防感染。在流程的每項步驟，請務必洗手，包括：

- 在準備用品之前
- 在開始管飼之前
- 任何時刻若您認為手可能受到污染

用肥皂和水洗手

1. 用乾淨、溫暖的流水沖洗雙手
2. 塗抹肥皂後揉搓雙手至產生泡沫
3. 揉搓每隻手的所有部位以及指間
4. 繼續揉搓雙手 20 秒
5. 使用流水沖淨雙手
6. 拿紙巾關閉水龍頭
7. 使用乾淨的毛巾擦乾手或用風筒吹乾



使用手部滅菌劑

如果沒有肥皂和清水，請使用含酒精的手部滅菌劑清潔雙手。
含酒精的手部滅菌劑能快速減少皮膚的病菌數量。在使用含酒精的手部滅菌劑時：

1. 將手部滅菌劑塗抹到一隻手的掌心
2. 將手部滅菌劑揉搓至佈滿雙手表面以及指間，直至手變乾燥



飼管類型¹

請跟醫療照護提供者合作，根據您的特定需求選擇合適飼管。

1

鼻胃 (NG) 或鼻空腸 (NJ) 管：穿過鼻子，向下進入胃（若是 NG 管）或小腸（若是 NJ 管）。此類飼管通常用膠帶固定，一般而言供短期使用。

2

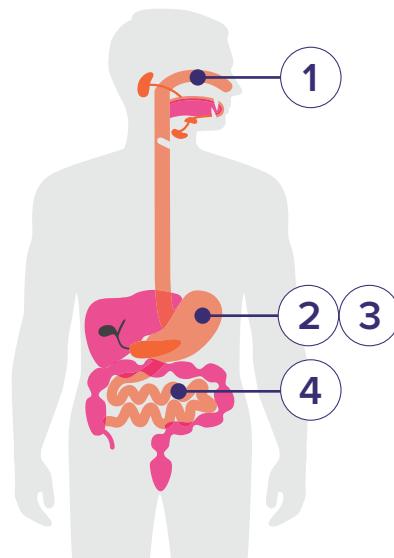
胃造口術 (G 或 PEG) 管：直接從體外通向胃內部。由位於胃內側的球囊或墊子跟位於皮膚表面的固定裝置固定。微型 G 管有時也稱為「紐扣」，通常用於小兒患者。

3

胃空腸 (GJ) 管：提供通道同時進入胃和小腸。這種類型的飼管有兩個輸注口，一個標記為胃通道，另一標記為空腸（或腸）通道。如果您使用 GJ 管，那麼您的醫療照護提供者會提供特別說明，教您如何透過此類飼管輸送配方食物。

4

空腸 (J 或 PEJ) 管：直接從體外進入小腸內部。這類飼管通常用縫線或固定裝置固定在腸道內部，並可能用縫線或膠帶固定在體外。



參考文獻：1. 飼管類型。Feeding Tube Awareness Foundation；<http://www.feedingtubeawareness.org/tube-feeding-basics/tubetypes>。2020 年 3 月 20 日查詢。

開始使用管飼

照料飼管和插入部位

請務必每天或按照醫療照護提供者建議的頻率清潔插管部位周圍的皮膚。保持該部位清潔和乾燥有助於防止感染和皮膚刺激。每天遵照這些步驟將協助您保持舒適，並更容易輸送營養。

照料 G 或 J 管

1. 收集清潔插管部位需要的材料：

- 肥皂
- 棉簽/毛巾
- 溫水
- 紗布

2. 按照第 3 頁的說明清洗雙手。

3. 每天用溫和的肥皂、水和乾淨的毛巾或棉簽輕輕地清潔插管部位周圍的皮膚（包括圓盤，如果適用）。從插管處開始，以打圈方式向外擦拭，不要拉扯飼管。如果有圓盤，圓盤不應緊貼皮膚。在皮膚和圓盤之間保留 $\frac{1}{4}$ 吋空隙。

- G 管：飼管應該能夠在造口（皮膚插入飼管的開口）內旋轉
- 微型/鈕釦 G 管：根據製造商手冊檢查球囊的充氣情況，或向您的醫療照護提供者尋求指示

• J 管：無論何時**請勿拉動或旋轉飼管**

請勿大力拉扯或撕開皮膚上的膠帶，切勿使用剪刀；請嘗試使用溫肥皂水。

4. 用溫水再次擦拭該部位，然後完全風乾。

5. 如果使用紗布吸收圓盤周圍的溢流物，請務必每天更換紗布，或在紗布變濕或變髒時立即更換，以減少感染風險。將紗布放在飼管圓盤上，切勿放在皮膚和圓盤之間。**一旦飼管的溢流速度減慢或停止，便可能不再需要紗布。飼管周圍有少量溢流是正常情況。**

6. 如果插管部位累積的分泌物結硬塊，請用乾淨的毛巾或棉簽沾溫水清除。**請勿**使用雙氧水清潔。

球囊式 G 管的照料

球囊式 G 管的壽命取決於您身體的化學狀況。您可能需要每三個月更換一次飼管。您的醫療照護提供者會告知您飼管是否需要更換以及何時需要更換。您的保險公司可能允許購買備用 G 管，以備飼管無法使用。在這種情況，您需要提供醫療照護提供者的處方。

照料 NG 或 NJ 管

1. 準備清潔插管部位需要的材料：

- 肥皂
- 棉簽/毛巾
- 溫水
- 膠帶
- 水基潤滑劑（可選）

2. 按照第 3 頁的說明清洗雙手。

3. 握住飼管，輕輕撕掉舊膠帶。若要鬆開膠帶，請用溫肥皂水輕輕擦拭。**小心不要拉動飼管。**

4. 用棉簽或乾淨的毛巾沾溫水清潔鼻孔。用沾肥皂和水的毛巾或棉簽擦拭，清除鼻腔內硬化的分泌物。用僅沾清水的毛巾或棉簽再次擦洗。

5. 您可以沿著飼管在鼻孔中塗抹水基潤滑劑以提高舒適度。

6. 使用鏡子確認飼管的位置標記，即飼管離開鼻子的位置。

7. 按照醫療照護提供者的指示貼上膠帶。

8. 在貼牢膠帶後，將飼管繞到耳後以保持整潔，並防止飼管意外偏移位置。

9. 如注意到發紅或刺激，則可能需要將飼管插入另一鼻孔。如果鼻孔發生潰瘍，請避開受刺激的位置用膠帶重新貼好飼管。

檢查 NG 或 NJ 管的插管位置

- 用永久性無毒麥克筆或鋼筆在離管子進入鼻腔一吋的位置做標記；用這個點記錄飼管的位置
- 測量從鼻尖到飼管末端的管長
- 檢查喉嚨後面，確保飼管沒有在口內纏繞

因為每種飼管都有獨特性，
所以請務必遵照放置飼管的
醫療照護提供者給您的指示。

開始使用管飼

沖洗飼管

無論是注射器大劑量餵飼、重力餵飼還是泵連續餵飼，重要的是每天用水沖洗飼管幾次，以避免飼管堵塞並提供足夠的水分。

以下是沖洗飼管時應遵照的步驟：

- 如尚未開始使用管子餵飼，請每天用 60 mL 水沖洗兩次。這將有助於防止飼管堵塞。
- 在餵飼前後，按照第 3 節施用管飼的說明沖洗飼管。
- 如果出院醫囑或腸內營養說明單張未含您的個人化沖洗要求，請跟您的醫療照護提供者或 Option Care Health 營養團隊討論以便確定。

疏通飼管

請遵照以下重要步驟以成功疏通飼管：

1. 嘗試用裝有 30 mL 溫水的注射器沖洗飼管
2. 如果無法用水沖洗，請使用**空注射器**抽取所有堵塞物
3. 注入溫水至注射器，將水**輕輕推入**管中，靜置 20 到 30 分鐘
4. 將空注射器插入飼管，**輕輕推拉**注射器的柱塞
5. 重複步驟 1 到 4；如果無法成功沖洗飼管，請立即致電您的醫療照護提供者或前往急診室

在沖洗和疏通飼管時，請務必使用溫水
而不是熱水。

透過飼管服藥

在施用藥物之前，請跟您的醫療照護提供者或藥劑師交談。請務必瞭解藥物是否是液體形式、是否可以粉碎，以及您的特定藥物是否應該在空腹或飽腹時服用。

- 如果使用的是 J 管，請詢問藥物是否能正常發揮作用，因為藥物不會通過胃
- 盡可能使用液體藥物
- 如果您的藥物是片劑或膠囊，請詢問您的醫療照護提供者或藥劑師是否可以將片劑壓成細粉，並跟溫水充分混合（**請勿壓碎腸溶片、定時釋放片或膠囊**）
- 使用注射器輸送藥物，並用溫水沖洗飼管
- 每次施用一種藥物；在兩次藥物之間用 20 到 30 mL 的溫水沖洗飼管
- 請勿混合藥物**
- 請勿在配方食物或餵飼泵袋子加入藥物**

插管沐浴和淋浴

- 您的醫療照護提供者會通知您何時可以淋浴或海綿浴
- 確保飼管固定在腹部，以防飼管意外脫落
- 淋浴時，只要飼管末端蓋住，就不需要遮蓋飼管
- 沐浴或淋浴後，徹底擦乾造口周圍的皮膚
- 如果您的醫療照護提供者說可以在浴缸洗澡，請不要讓飼管完全浸入水裡**

第 2 節

準備管飼

準備管飼

1. 您可以坐、站或以平緩角度躺著進行管飼。在管飼期間和之後至少一小時**切勿**平躺。如果在睡覺時管飼，請抬高頭部 30 至 45 度。
2. 在開始之前，放一條毛巾在腿上，因為在施用過程配方食物可能會溢出。
3. 如果飼管有夾子，那麼在打開飼管的端帽之前，請確保夾子處於關閉狀態。如果飼管沒有夾子，那麼在打開之前用手指捏住飼管，以防止胃或腸道內容物從飼管末端流出。(準備好盡快將注射器、重力或泵套件管插入飼管，避免過長時間捏住飼管。)

準備配方食物

準備粉狀配方食物

1. 按照醫療照護提供者的指示，將建議量的粉狀配方食物與適量的水混合
2. 將規定量的混合配方食物倒進餵飼容器（注射器、重力袋或泵袋），或將準備好的配方食物倒入大容器，蓋好蓋子並標記日期/時間，然後儲存在雪櫃
3. 準備好的粉狀配方食物在室溫下可保存最多 4 小時
4. 如果該配方食物沒有在 24 小時內或按製造商的建議使用，請棄置

準備液體配方食物

1. 先用乾淨的濕紙巾擦拭容器頂部，然後打開容器
2. 將規定量的配方食物倒進餵飼容器（注射器、重力袋或泵袋）
3. 遵照第 18 頁的儲存說明
4. 如果沒有用完所有配方食物，請在容器標記日期/時間，蓋好蓋子並放入雪櫃儲存

使用攪拌式配方食物

攪拌式配方食物係指用攪拌器製備的新鮮、非商業性自製食品或商業性攪拌產品。腸內餵飼泵製造商不建議將此類產品搭配腸內餵飼泵一起使用。自製、攪拌式或液體化的食物由於稠度不同，可能會造成飼管堵塞或腸內餵飼泵的光學傳感器堵塞。Option Care Health 強烈建議您查看製造商的說明，瞭解是否建議使用攪拌式配方食物搭配腸內餵飼泵。**不遵守製造商的指引可能會導致您的餵飼延遲和/或腸內餵飼泵損壞。請注意，在這種情況，您可能需負責維修或更換腸內餵飼泵的費用。**

第3節 施用管飼

管飼方法1

管飼有三種不同方法。您的醫療照護提供者將跟您一起選擇最合適的方法，並指導您每次管飼應採取的步驟。



1. 注射器/大劑量管飼

配方食物可以透過重力輸送或使用腸內營養注射器緩慢注入。



2. 重力管飼

重力管飼僅利用重力產生的壓力將配方食物從餵飼套件（袋子和管子）推入飼管。餵飼套件的管夾可以控制餵飼速度或流量。



3. 泵輔助管飼

泵餵飼以穩定的速度將配方食物通過飼管送入胃或小腸。如果使用的是J管或GJ管，那麼由於小腸無法像胃一樣保留配方食物，所以需要用泵緩慢輸注配方食物。

請參閱您收到的腸內營養施用說明單張，瞭解更多資訊。

施用管飼

ENFit® 用品/接頭

ENFit® 是專用於腸內營養餵飼的特殊連接裝置。其目的是為了防止不適當的連接。

目前，所有用於腸內營養餵飼的用品都有 ENFit® 和非 ENFit® 接頭。請跟您的醫療照護提供者討論，瞭解您是否以及何時應該轉換到具有 ENFit® 接頭的系統。



保持 ENFit® 飼管輸注口清潔的提示：

1. 在連接前檢查
2. 在液體到達管末端前停止灌注
3. 擦拭尖端/外螺紋的配方食物
4. 在連接到飼管之前，確保液體未進入死角
5. 為保持最佳效果，請每天至少清潔一次飼管，或在看到雜物時清潔（關於清潔 ENFit® 用品的說明，請參閱第 19 頁）



將餵飼泵放入背包



1. 將泵放在背包，螢幕側對著前面的小口（參閱圖 1）



2. 將配方食物裝入袋子，盡可能擠掉袋中空氣，然後蓋緊蓋子

3. 將飼袋放在背包裡，夾住袋子的頂部手柄，用魔術貼固定袋子的頸部（參閱圖 2）

注意：您的背包可能有幾個不同的隔間可以放置餵飼袋。



4. 將飼袋的管子裝入泵裡（參閱圖 3）



5. 用魔術貼將泵固定到位（參閱圖 4）



6. 將出口管從背包背面慣用的一側穿出（右側或左側）（參閱圖 5）



7. 拉上背包拉鍊

8. 可以拉開前隔間的拉鍊以查看或操作泵螢幕（參閱圖 6）

第 4 節

維護腸內餵飼泵

使用腸內餵飼泵

如果您使用泵，那麼您將獲得 Option Care Health 團隊的特定說明。以下是有關正確使用泵的部分基礎知識：

- 僅使用核准用於相應泵的管套件
- 整理管子、泵線和電線，防止打結或纏繞
- 固定多餘管子，防止意外遭管子勒住的風險
- 熟悉泵的警報聲，並瞭解警報響起時的相應措施
- 切勿忽視泵警報
- 指導您的協助者如何操作泵
- 切勿打開泵蓋或外殼
- 避免泵掉落或撞擊堅硬表面
- 保持泵乾燥
- 如果您的泵需要插電使用，請隨時將泵插在三孔插座，確保電池保持充電狀態
- 切勿使用延長線



清潔腸內餵飼泵

腸內餵飼泵的泵套件裝載區應每週清潔一次或者在明顯髒污時清潔。在裝載套件前請遵照以下說明。

1. 拔下腸內餵飼泵的充電線
2. 用乾淨微濕布（勿濕透），輕輕清潔泵套件裝載區；確保徹底清潔泵管的槽口
3. 用乾淨的微濕布（勿濕透），輕輕清潔黑色轉輪
4. 用乾淨的微濕布（勿濕透），擦拭泵的側面和底部

維護腸內餵飼泵

設備安全

在使用腸內餵飼泵或其他醫療設備時，請確保您的用法安全並有效。另外，制定應急的支援計劃很重要。

用電安全

大部分醫療設備需要使用接地三孔插座或者三孔電湧保護器。以下是部分其他提示，協助您安全使用電力醫療設備：

- 設備放置位置應遠離水
- 避免在浴室使用設備
- 當手潮濕時，切勿觸碰設備或電線
- 電線不可置於走道
- 切勿將醫療設備插入延長線
- 若醫療設備的電線已破損或磨損，切勿使用
- 如果家裡有氧氣設備或其他電動醫療設備，請向您本地的消防局和公用事業公司報備。

停電

如果停電，您需要採取步驟避免居家治療中斷。

1. 如果您正透過腸內餵飼泵接受餵飼，那麼適用以下情況：

- 請注意，泵內部有備用電池，在電力供應時電池會保持充電狀態。停電之後，備用電池通常能持續供電四到八個小時。
- **如果泵故障或停電，可以使用應急重力袋。**

關於如何使用應急重力袋的細節，請參閱您的應急重力袋說明單張。

2. 如果您需要進一步協助使用泵或用品，請致電 Option Care Health。

第 5 節 持續照護和 重要注意事項

訂購、儲存及處理配方食物和用品

作為我們服務的一部分，Option Care Health 的營養協調員將每月跟您聯絡，安排將配方食物和用品送到府上。在通話過程，他們會評估您的配方食物和用品存量、詢問配方食物的使用情況和耐受性、討論您的供應需求，並安排最佳派送日期。

請確保您的語音信箱正常運作，並且務必查看留言。

- 每週自行確認您的配方食物和用品也很重要。記錄不久將需訂購的物品。
- 如果在下次派送前，您沒有足夠的配方食物或用品可進行管飼，請來電與我們聯絡。



派送

我們提供若干選項將您需要的配方食物和用品送貨到府。您的包裹可能由 UPS®、FedEx®、經過預篩選的速遞員或我們的輸注服務速遞人員派送，具體取決於您的位置和需要的時間。

持續照護和 重要注意事項

我們協助您輕易獲得所需用品

1. 在您下訂單後，您將收到 30 天用量的配方食物和用品。通常每月派送一次。
2. 若發生以下情況，**請立即聯絡我們**：您入院；使用的配方食物數量發生變化；或者您對配方食物不耐受，如噁心、嘔吐、腹瀉或便秘（除非這些症狀由其他疾病引起，跟您的管飼需求無關）。
3. 如果您計劃旅行，那麼我們可以在全美範圍為您提供全年無休的服務和支援。（請參閱第 25 頁的旅行提示或聯絡我們瞭解更多資訊）。
4. 當您的管飼方案發生變化時，我們將跟您的醫療照護提供者接洽獲得新醫囑，並向您的保險公司請求提供該產品的授權。這個過程可能需要一到七天或更久。**儘早通知我們很重要，以確保您有足夠的配方食物用量**。
5. 如果您的保險公司授權備用或補換 G 管，那麼請在使用備用飼管時來電與我們聯絡，我們會安排派送另一備用飼管。
6. 如果我們向您提供泵，請在治療完成後聯絡我們，我們將安排人員上門收回。若未退還泵可能產生補換費。

打開訂購物品

- 請小心打開包裹，避免損壞配方食物或用品。
- 收到新包裹後盡快拆開，檢查您的配方食物或用品。
- 請注意，訂單的部分產品可能會分開派送。

我們遵守您所在州的藥劑業管理局的規定，以及其他適用聯邦和州法規，該法規禁止轉售或重複使用已分發的配方食物或用品。為確保所有患者的安全，我們不得使用退還的配方食物或用品，因此我們**不接受任何形式的退還**。如果您收到有缺陷的配方食物或用品，請立即通知 Option Care Health 以及時替換。

儲存您的配方食物和用品

請仔細整理所有用品並將其儲存在乾淨、乾燥處。在下次包裹到達時，您應該已經用完了幾乎所有配方食物。請務必隨時備足至少 2 到 3 天的用量。

為確保腸內營養產品的質素及安全，請遵照以下指引：

- 未開封的腸內營養配方食物應儲存在 66 到 77°F 的室溫範圍，或按照製造商的指引。
- **避免**將配方食物存放在直接受熱或受陽光照射處或潮濕處。
- **請勿**讓配方食物長時間暴露於過熱（超過 104°F）或冰冷的溫度。
- **請勿**將腸內營養配方食物存放在汽車或汽車車尾箱。在熱天旅行時，請將腸內營養配方食物放在有冰袋的冷藏箱。
- 輪換使用儲存的配方食物，避免配方食物到期。務必先使用較舊的配方食物，將新到的配方食物放在雪櫃或儲存區域的後部，晚些再用。務必在使用前確認到期日。
- 如果您的腸內營養配方食物暴露在過熱或過冷的環境，請等待配方食物回到室溫。從箱子取出一盒抽查是否有漏洩。搖晃紙盒，倒入玻璃杯，目視檢查配方食物。如果配方食物容器漏洩或配方食物本身有結塊或任何不正常的外觀、顏色或氣味，請勿使用該配方食物。
- **請勿**使用看起來有缺陷或污染的配方食物、用品或設備。如果需要協助，請盡快致電您的 Option Care Health 營養協調員。
- **冷藏開封的配方食物**。大多數配方食物可以冷藏一至兩天，但請查看產品製造商的標籤以瞭解準確說明。使用前務必等待配方食物恢復到室溫。開封後，在室溫及掛在開放系統配方食物的保存時間：
 - 市售液體配方食物不能超過十二小時
 - 用水（包括母乳）調和的粉狀或液態濃縮配方食物，或只要在配方食物加入添加劑，不能超過四小時
 - 四週以下嬰兒的餵飼食物不能超過四小時

持續照護和 重要注意事項

清潔腸內營養用品

注射器的作用是將腸內營養配方食物、藥物和水注入飼管。在使用注射器時，請務必遵照清潔技術。這包括在每次使用前後正確洗手（參閱第 3 頁）以及正確清潔注射器。

清潔注射器

- 在使用後拔出注射器的柱塞
- 在清潔的環境，用溫肥皂水清洗柱塞和注射器，並徹底沖洗乾淨
- 將注射器和柱塞放在乾淨的毛巾風乾
- **請勿**使用熱水，否則可能造成柱塞的橡膠部件變粘稠
- **請勿**將注射器放入洗碗機

您每月應至少使用四支注射器。如果**清潔得當**，那麼一支腸內餵飼注射器可以重複使用七天，屆時應棄置。即使注射器清潔得當，仍不建議重複使用超過一週。

清潔延長裝置

- 將延長裝置浸泡在溫肥皂水，或在水龍頭下沖洗至少一分鐘
- **請勿**使用熱水，也**請勿**將延長裝置放入洗碗機
- 注入溫水至注射器，沖洗或漂洗管子
- 沖洗延長裝置，放在乾淨的毛巾風乾

清潔 ENFit® 用品

- 準備清潔用品（水、紗布和刷子）
- 將 ENFit® 用品浸泡在乾淨的溫水，或在水龍頭下沖洗至少一分鐘
- 用溫水浸濕刷子，在 ENFit® 端內旋轉清潔 15 秒（清潔 ENFit® 端部的深溝和凹槽）（如果清潔延長裝置，請注入溫水至注射器，沖洗或沖刷管子）
- 用紗布擦乾 ENFit® 輸注口和蓋子；清潔用品並風乾
- **請勿**將 ENFit® 用品放入洗碗機

重要的安全提示

- 將配方食物和用品置於兒童和寵物無法觸及之處。
- 小部件可能造成危險，並可能導致窒息。
- 管子和電源線可能導致勒斃。
- 在安靜處準備和施用配方食物，避免分心。

將用過或弄髒的用品棄置於塑膠垃圾袋，並紮緊袋口。

請勿保留任何到期的配方食物或用品。請諮詢 Option Care Health 團隊如何棄置未使用的配方食物。確保棄置的產品置於兒童與寵物無法觸及之處。

監測進展

您可以仔細記錄治療，進而協助醫療照護提供者向您提供最佳化照護，並盡量減少副作用。重要的是，記錄您的餵飼時間表以及您每次餵飼能承受的配方食物量。記錄您遇到的任何問題或副作用。

您可能需要追蹤以下重要因素，以確保您正朝治療目標邁進。您的醫療照護提供者將告知您需要監測所有因素，或只是其中部分因素。您可以在腸內營養記錄表或者本指南背面的備註部分追蹤以下因素。

體重：

在每週的相同時間或按照醫療照護提供者的指示稱重。每次稱體重時穿同樣多的衣服。跟醫療照護提供者合作，確定您的目標體重以及增重、減重或保持體重的目標。體重突然增加可能表示體內滯留液體。

尿液、液體糞便、飼管溢流或從造口、瘍管或外科引流管排出的液體。您應該每天盡可能準確記錄攝入和排出量。您的醫療照護提供者將指示您應記錄什麼類型的資訊。

攝入和排出：

您的醫療照護提供者可能希望您每天記錄液體攝入情況。「攝入」是指您通過口腔攝入和/或通過飼管輸注的任何液體。「排出」是指流出身體的任何液體，如

血液檢測：

您可能需按照醫療照護提供者的要求抽血，以監視您的狀況。

持續照護和 重要注意事項

管理併發症

本節討論管飼可能帶來的部分最常見併發症，並提供如何處理此類併發症的提示。管飼可能導致常規腸道功能的變化，但隨著您對配方食物的習慣，幾天後就會消解。獲得適量的液體對充分補水和維持正常的胃腸運作很重要。

腹瀉

腹瀉係指排出許多稀糊、水樣的糞便。這可能伴隨胃痙攣或飽脹感。胃部也可能會咕嚕作響或有攪動感。如果您在 24 小時內有三次或更多次稀便，[請致電醫療照護提供者](#)。

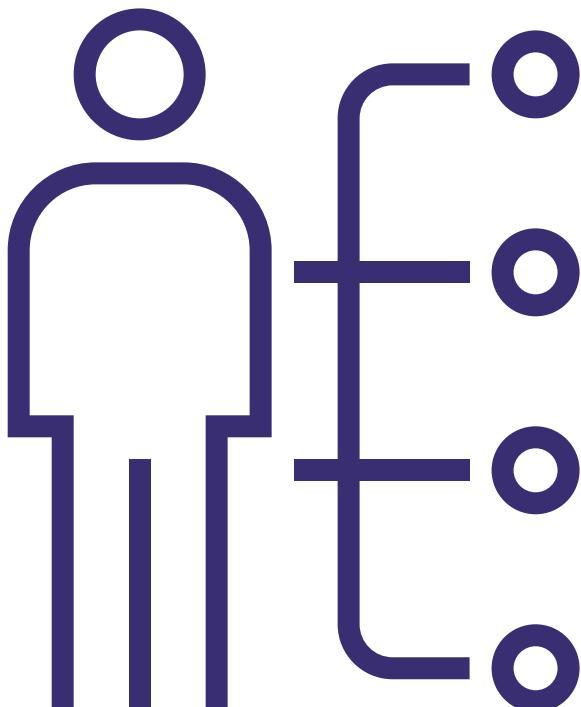
便秘

便秘係指糞便比正常情況少或排便困難。部分人士在接受管飼期間排便次數比吃普通食物時少。您可能會有飽脹和不舒服的感覺。如果便秘超過五天，[請致電醫療照護提供者](#)。

噁心

噁心是胃部不適的感覺，有嘔吐的衝動。餵飼速度過快，一次施用過多配方食物，或配方食物過冷，都可能造成噁心。

如果在餵飼時感到噁心，請停止餵飼 30 至 60 分鐘。如果噁心反應在 24 小時內仍未緩解，[請致電醫療照護提供者](#)。



脫水

當身體失去的液體多於吸收的液體時就會發生脫水。其原因可能是發燒、嘔吐、腹瀉、藥物治療或只是沒有攝入足夠的液體。

可能發生脫水的主要徵象包括感到口渴、口唇乾燥以及尿量減少或尿色變深或有強烈氣味。可能伴隨虛弱、頭暈或體重迅速下降。**如果您正在經歷其中任何症狀，請致電您的醫療照護提供者。**

誤吸

您有可能意外將配方食物吸入肺部，這稱為誤吸。少量配方食物倒流或嘔吐可能導致誤吸。

誤吸可能造成危險。**如果您開始感到窒息，請立即停止餵飼。**坐起或側躺，並**立即**致電您的醫療照護提供者尋求指示。**如果您呼吸急促或覺得呼吸困難，請撥打 911。**為防止誤吸：

1. 在管飼時切勿平躺
2. 餵飼前檢查飼管的位置
3. 如有飽腹感、胃部不適或嘔吐，切勿餵飼
4. 如咳嗽或打嗝，請勿餵飼

持續照護和 重要注意事項

飼管鬆動或脫出

如飼管已完全脫出，請前往醫院急診室。務必在兩到四小時內將飼管歸位，否則造口可能閉合。除非您的醫療照護提供者對您進行過訓練，否則請勿自行歸位飼管。如果飼管僅部分脫出：

- 請勿使用飼管進行沖洗或餵飼
- 測量飼管脫出的程度，並在本指南背面的腸內營養記錄表隨之前的測量結果一起記錄
- 用膠帶將飼管貼在皮膚以減少移動
- 立即致電您的醫療照護提供者

除非另有指示，否則請在以下情況致電您的醫療照護提供者：

- 窒息或呼吸急促
- 飼管堵塞或斷裂，或不慎脫落
- 嘔心或胃部不適超過 24 小時
- 經常嘔吐或咳嗽
- 在 24 小時內有三次或更多次稀便
- 便秘持續超過五天
- 發燒、發冷、出汗或虛弱
- 有脫水徵象
- 您的插管部位發紅、疼痛、腫脹、溢流或滲漏（除了首次插管時說明的正常情況），或者如果您發現：
 - 飼管內或周圍有血
 - 造口溢流物異常或惡臭
 - 插管部位周圍滲漏配方食物或胃內容物
 - 飼管周圍組織突起
- 在非計劃情況，一個月內減重或增重超過五磅
- 若發生任何情況，造成您停止餵飼逾 24 小時

享受生活

在開始時，您可能感覺整個生活都圍繞著管飼。但隨著您愈發熟悉過程，您可能會開始感覺管飼是正常生活的一部分。以下介紹部分提示，教您如何保持樂觀，讓管飼融入生活。本節將協助您尋找方法促進更健康的生活態度，並提高您的適應能力。

掌控主動：

當您愈能掌控日常管飼過程時，您將能愈快回歸正常，享受管飼之前的生活。即使需要照護者的協助，也請務必跟照護者討論在管飼過程您如何更主動參與。

抒發情緒：

開始管飼可能讓您情緒複雜。憤怒、沮喪、失望和焦慮可能只是其中幾種感受。無論您選擇寫日記抒發這些感受，還是尋求精神慰藉，抑或諮詢持牌諮詢師，您都需要表達您當下的感受。許多使用管飼的人會感到憂鬱。如果您有憂鬱的任何徵象或症狀，請立即向您的醫療照護提供者尋求協助。

另闢蹊徑：

接受他人的支援非常重要。加入支持團體，跟親朋好友聯絡感情，甚至做義工，都可能協助您振奮精神。跟您的醫療照護提供者討論運動選項。如果您無法再從事以前的愛好或最愛的休閒活動，那麼現在就是學新事物的最佳時機，讓自己保持活躍並樂在其中。

善待自己：

在您努力讓管飼融入生活時，您可能忘了專注於自身。下定決心每天給自己一點款待。花時間愛惜自己；做美甲或理髮。

保持聯絡：

儘管您現在的飲食可能不同，但這並不表示您不能像以前那樣參加聚會。許多管飼患者仍喜歡為家人做飯，跟他們坐在一起吃飯。朋友和家庭成員可能不好意思在您面前吃飯或邀請您吃晚餐，所以請向他們敞開心扉，告知他們您的想法。

向我們求助：

請諮詢您的 Option Care Health 營養師您是否可以簡化管飼方案，以滿足變化的需求和生活方式；例如，想辦法減少使用餵飼泵的時間，或限制每天餵飼的次數。在滿足您的所有營養需求時，我們還想增強您的生活質素。

持續照護和重要 注意事項

旅行期間的管飼

插飼管可能對旅行造成負擔。但學著提前規劃並瞭解預期事項，您也能在使用飼管的同時享受旅行。

1. 在安排旅行之前，請諮詢您的醫療照護提供者，確定是否合適旅行以及如何處理外出時的緊急情況。請您的醫療照護提供者寫封信可能有幫助，在信中解釋您在旅行時要使用的用品和配方食物。把這封信的副本和用品一起打包。
2. 制定行動計劃，為可能出現的緊急情況做好準備。確定旅行路線和入住處的醫院。跟您的醫療照護提供者討論，如果您在旅途中生病或無法自行管飼，應採取哪些適當步驟。
3. 提前準備好您的用品需求清單。攜帶額外的常用用品，以防丟失或損壞。如果您使用泵進行餵飼，請致電您的 Option Care Health 營養協調員，確定您是否應該準備應急重力袋。如果有必要，確定您的旅行地點是否有雪櫃能冷藏開封、未使用的配方食物。
4. 無論您身在何處，Option Care Health 很多時候都能向您派送用品。請在旅行前聯絡我們，通知我們您要去的地方。我們可能將您的包裹提前送到您手中，或者我們可以運送到您的旅行目的地。我們無法發貨至美國境外。

航空旅行的提示：

- 請提前到達機場，因為可能需要更多時間通過安檢。
- 大多數飼管用品在經過 x 射線或檢查後可以通過安檢站。
- 請將管飼用品和配方食物與其他行李分開攜帶，以便安檢。
- 請提前向安檢人員報告您的物品，因為 x 射線檢查可能會使餵飼泵失效。安檢站的檢查人員可能會選擇測試您的泵，或出於安全考慮進行更仔細的檢查。
- 請考慮獲得 TSA 的「殘障通知卡」，以提供關於您的醫療狀況、殘障或醫療設備資訊。在到達安檢站時將此卡交給 TSA 人員，讓安檢人員知道他們需要在安檢過程對您多些關照。這張卡並不能讓您免除安檢過程的任何部分，但會以謹慎的方式提醒他們注意您的需要。

請造訪 optioncarehealth.com，查閱旅行期間的營養支持提示
以及旅行期間的管飼提示：檢查清單。

第 6 節

營養資源

Oley Foundation

www.oley.org

518.262.5079

Oley Foundation 為 24,000 多名會員提供重要資訊，主題涵蓋研究、健康保險和醫學進展等等。該基金會同時提供支援，協助使用管飼和靜脈餵飼者克服無法進食和身體形象改變等挑戰。所有 Oley 計劃均免費向患者及其家屬提供。

Crohn's and Colitis Foundation of America

www.ccfa.org

800.932.2423

American Stroke Association

www.stroke.org

800.787.6537

American Cancer Society

www.cancer.org

800.227.2345

Abbott Nutrition (腸內營養配方食物)

www.abbottnutrition.com

800.227.5767

Nestle Nutrition (腸內營養配方食物)

www.nestle-nutrition.com

800.422.2752

Cardinal Health (腸內餵飼泵和用品製造商)

www.cardinalhealth.com

www.kangaroopumptraining.com

800.964.5227

Moog (腸內餵飼泵和用品製造商)

www.moog.com

www.infinityfeedingpump.com

800.970.2337

Avanos (腸內營養用品製造商)

www.tubefed.com

844.4Avanos

ALS Association

www.alsa.org

800.782.4747

Muscular Dystrophy Association

www.mda.org

800.572.1717

第 7 節

其他重要注意事項

預防在家跌倒

任何人任何時間都可能跌倒。無論您的年紀或健康狀況如何，您或您的照護者可採取許多方法減少跌倒風險。

跌倒可能有許多原因：

- 視力或聽力不佳
- 因年齡造成的虛弱（65 歲或以上）
- 疾病或身體狀況影響力量和平衡
- 有跌倒紀錄
- 使用步行輔助工具，比如柺杖或助行器
- 某些藥物的副作用
- 膀胱問題（衝去浴室）
- 營養不良
- 家裡有不安全因素



讓您的家更安全

許多跌倒的情況可以預防，特別是家中物品造成的跌倒。即使是微小的改變，比如調整家具位置清空過道和撤走小地毯，都可以大幅減少跌倒風險。



以下是部分您可以採取的措施，降低在家跌倒的風險：

照明

- 確保家裡照明充足，並更換昏暗或燒壞的燈泡
- 手邊常備手電筒以防不時之需
- 保持走廊、樓梯和其他常用區域照明充足
- 在走廊和浴室安裝夜燈

地板

- 撤走小地毯
- 保持地板沒有雜物
- 立即清理溢出物
- 地板請勿打蠟
- 釘好或撤走鬆動的地毯或地板覆蓋物
- 電線和吸塵器軟管勿置於過道

走廊和樓梯

- 上下樓梯時使用扶手
- 修理鬆動或晃動的樓梯或欄杆
- 在臺階邊緣安裝防滑踏板或反光帶
- 在上下樓梯時，切勿搬運阻礙視線的物品

臥室

- 使用棉質寢具，不要使用順滑材料（比如絲綢）製成的寢具

浴室

- 在浴缸、淋浴間和馬桶區域安裝扶手
- 切勿抓握或倚靠毛巾架或肥皂托盤獲得支撐
- 使用增高馬桶座並安裝扶手，協助站起和坐下
- 使用配備手持淋浴頭的淋浴椅
- 在浴缸和淋浴間鋪防滑墊
- 使用帶線的肥皂或壁裝式沐浴液分裝瓶
- 請勿鎖上浴室門，以方便他人進去協助您

其他提示

- 穿具防滑鞋底的鞋或拖鞋
- 不要使用凳子或折疊梯
- 維修龜裂、破損或不平整的人行道和走道
- 如果使用柺杖或助行器，確保更換磨損的橡膠頭
- 如果需要，確保佩戴眼鏡或隱形眼鏡，但在行走前要摘掉老花眼鏡
- 穿合身的衣服
- 在感覺頭暈時請勿站起
- 務必緩慢站起

其他重要注意事項

應急準備

如果發生重大災難，Option Care Health 將盡一切努力確保您的安全和保護。

在此情況，我們懇請您遵照以下做法：

災難發生前的準備

- 準備您的緊急聯絡人電話號碼清單（包括醫療照護提供者、藥房、警局、消防局、救護車和公用事業公司）
- 備案州外聯絡人電話號碼
- 事先指定家庭成員會合的位置
- 儲備至少七天用量的個人藥物，包括胰島素、止疼藥和氧氣（如有醫囑）
- 儲備至少三天用量的食物和水
- 儲備手電筒、電池供電的收音機以及額外電池以防停電
- 準備家用急救包
- 為每個人準備至少一套完整的衣服和鞋子供更換
- 準備好毛毯和寢具
- 準備好應急衛生用品和工具

災難發生時的應對

- 如有指示，請立即撤離
- 聽電臺並遵照緊急指示
- 如果您需要緊急醫療照護，請撥打 911
- 前往最近的避難所或醫院
- 隨身攜帶所有藥物、輸注用品和設備
- 盡快通知 Option Care Health 您的位置（如有可能，Option Care Health 將按指示提供服務）

災難發生後的善後

1. 檢查是否受傷，提供急救，並為嚴重傷患尋求協助
2. 檢查您家是否遭損害，比如燃氣洩露、溢出物、火災危害、電力問題和家居危害
3. 通知 Option Care Health 您的位置



第 8 節 參與 您的醫療治療決定

您有權對任何治療選項表達「贊同」或「反對」

醫療照護專業人士會向您提供資訊，協助您作出治療決定。他們還可能向您提供有關治療選項的建議。您的醫療照護提供者將跟您討論治療的風險和益處，以及任何可用的替代方案。您有權對任何治療選項表達「贊同」或「反對」。

預立照護計劃的法律注意事項

有時，醫療狀況可能惡化，以至於患者無法再就其照護進行溝通或作出決定。您可能希望提前完成預立醫療照護計劃，以為您的狀況惡化做準備。預立醫療照護計劃是法律文件，傳達出當您無法再為自己發聲時您的願望。

預立醫療照護計劃包括以下項目：

- 持久效力醫療照護授權書，該文件指出您選擇誰在您無法為自己發聲時代您作出醫療照護決定
- 生前計劃，該文件指出在您重病或至末期階段時，您希望獲得什麼類型的醫療治療或程序
- 不施行心肺復甦術指令或簡稱 DNR，該文件要求當您的心臟停止跳動或您停止呼吸時，不對您施行心肺復甦術

上述文件納入您的醫療紀錄，並在需要時生效。您可以向您的律師、醫療照護提供者診室或本地醫院獲取上述文件。

第 9 節

瞭解您的權利和責任

除了有權決定自己的照護之外，您作為患者
有許多權利和責任

患者權利

- 有權行使您的權利（若患者經認定無行為能力，則其家人/監護人可以行使其權利）
- 有權事先完全獲知將要提供的服務/照護，包括提供照護的科室、就診的頻率以及對服務/照護計劃的任何修改
- 有權瞭解患者管理計劃的理念和特徵
- 有權獲得 Medicare 居家照護或安寧療護福利給付服務的資訊（依照適用範圍）
- 有權獲知並參與照護/服務計劃的制定和定期修訂
- 在完全獲知拒絕照護或治療的後果之後，有權（依照適用範圍）拒絕照護或治療
- 有權在任何時間點撤銷同意或退出患者管理計劃
- 有權在接受照護之前透過口頭和書面形式獲知收費情況，包括第三方提供照護/服務的預計費用，以及您將負責支付的任何費用
- 有權要求您的人身和財產得到尊重體貼的對待，以及尊嚴和個體性得到認可
- 有權透過適當的身分識別系統識別造訪的工作人員，並能在提出請求後與其主管人員交談
- 有權不受到虐待，疏忽照顧，或口頭、心理、性和身體虐待，包括不明原因的受傷以及財產侵占
- 有權就以下內容提出申訴或投訴，而不受到約束、干預、脅迫、歧視或報復：治療或照護、缺乏對財產的尊重，或對政策、人員或服務/照護的建議變更
- 當您就我們所提供之治療或照護或缺乏對財產的尊重提出相關申訴或投訴後，您有權要求我們進行調查
- 有權選擇醫療照護提供者，包括選擇主治醫師



患者權利（續）

- 針對患者紀錄及受保護健康資訊 (PHI) 所載全部資訊，有權享有保密權和私隱權，並僅根據州和聯邦法律共享該資訊
- 有權獲知 Option Care Health 對於臨床紀錄的披露政策和程序
- 有權根據醫囑獲得適當照護而不受歧視
- 在我們轉介您到其他機構時，有權獲知任何財務利益
- 有權完全獲知您的責任，以及您的照護者和/或法定代表的責任
- 有權獲得 Option Care Health 將提供的服務範圍資訊，以及該服務的具體限制
- 有權獲得患者管理計劃變更或終止方面的行政資訊
- 有權獲知您根據州法律制定預立醫療照護計劃的權利（依照適用範圍）。這也包括生前計劃、醫療照護授權書以及放棄維持生命程序 (DNR)。無論您是否預立醫療照護計劃，您不會因此無法獲得照護/服務
- 有權獲知預期的照護成果以及獲得成果的任何障礙，具體視所提供之服務而定
- 有權獲得有效的疼痛管理和症狀控制，以治療末期疾病相關病情（依照適用範圍）
- 針對 OASIS（成果和評估資訊集）蒐集和報告方面，您有權獲知您的權利（僅限 Medicare 認證的居家照護）
 1. 有權獲知我們將蒐集 OASIS 資訊以及蒐集目的
 2. 有權要求保密該資訊且以安全方式保管該資訊
 - 有權獲知，除私隱法案允許的正當目的外，我們不會披露 OASIS 資訊
 - 有權拒絕回答特定問題
 - 有權查看、檢閱並請求更改其評估
 - 有權完全獲知您的權利

瞭解您的權利和責任

患者責任

為確保您接受優質照護和服務，我們必須作為一支團隊合作。您作為患者的責任包括以下方面：

提供資訊：

您和您的責任人（即家長、法定監護人、經指定代患者行事之人或者患者根據州法律指定的法定代表）有責任向 Option Care Health 提供關於以下方面的準確且完整資訊：

1. 跟患者健康有關的事務
2. 您的新電話號碼或責任人的新電話號碼或地址，包括搬入療養院或入院治療
3. 您藥物的任何變化，無論是處方藥、非處方藥還是居家或草藥製劑
4. 您處方醫師或保險給付資訊的更新
5. 需要的服務類型
6. 針對照護計劃識別的治療進程您的瞭解情況
7. 您的家具布置，這可能有助工作人員提供照護或服務
8. 在法律規定的範圍，提交參與患者管理計劃所需要的任何表格
9. 通知治療提供者您參與患者管理計劃（依照適用範圍）

遵照說明：

您和您的責任人有責任遵照建議的照護計劃、臨床指示以及製造商設備說明。

拒絕或不遵照：

如果您拒絕照護或服務，或者不遵照處方的治療，那麼您和您的責任人對您的行為負責。



財務：

您和您的責任人負責確保盡可能及時履行對 Option Care Health 醫療照護帳單的財務責任。在照護或服務期間，若您的保險公司或福利給付發生任何變化，您有責任告知 Option Care Health。

照料 Option Care Health 的設備：

您照護過程使用的設備並非全由您的保險公司購買。有時這些設備以租賃方式獲得。您和您的責任人負責在家照料該設備，具體按照租賃設備初始設定時獲得的說明。在您的治療結束時，Option Care Health 將安排工作人員取回該設備。您和您的責任人還承擔以下責任：

1. 切勿試圖維修、調整或修改任何設備部件。否則，所有保證（無論真實或暗示）均作廢
2. 遵照製造商的說明/手冊
3. 當您不再需要設備時，請通知 Option Care Health
4. 將設備以良好狀況退還
5. 如果設備因疏忽丟失、遭竊或損壞，那麼您或您的責任人將收到賠償帳單

尊重和體貼：

您、您的照護者和您的責任人有責任尊重 Option Care Health 工作人員的權利和專業素養，無論種族、性別、性取向、信仰、年齡、身體殘障或國籍。

第 10 節

認證和照護質素

為全體患者提供優質照護和服務是 Option Care Health 的首要目標。

我們已向您提供為您服務的本地辦公室以及 Option Care Health 公司總部的電話號碼和地址（請見下方），供您提交正式投訴時使用。我們將及時回應投訴，並將提供調查的最終書面決議。

Option Care Health Corporate
3000 Lakeside Drive
Suite 300N
Bannockburn, IL 60015
800.879.6137

為確保我們達成這一目標，Option Care Health 聘請 Accreditation Commission for Healthcare, Inc. (ACHC) 對我們的輸注藥房和護理服務、居家醫療設備和輸注中心執行認證。

對於身為 Option Care Health 患者的您來說，這表示我們持續由 ACHC 人員進行調查和監測以維持高標準的優質服務。

ACHC 有權接受並審查您的疑慮、投訴和讚揚。如果您想聯絡 ACHC，下面是他們的聯絡電話和地址。

Accreditation Commission for Healthcare, Inc.
139 Weston Oaks Court
Cary, NC 27513
customerservice@achc.org
855.937.2242



反歧視聲明

Option Care Health 遵照適用之聯邦民權法律，不因種族、膚色、國籍、年齡、殘障或性別（包括懷孕、性取向和性別認同）而歧視、排斥或區別對待。

Option Care Health 免費提供以下服務，協助患者有效跟我們交流：

- 合格的手語翻譯
- 其他格式的書面資訊（大字體、音訊、無障礙電子格式等）
- 合格的口譯員
- 其他語言版本的資訊，以方便主要語言不是英語的人士

如果您需要這些服務，請撥打 866.827.8203 聯絡我們。失聰、重聽或言語障礙患者撥打 711 並轉接 866.827.8203 聯絡我們，即可使用專門的通訊服務。

如果您認為 Option Care Health 未能提供這些服務，或以其他方式歧視種族、膚色、國籍、年齡、殘障或性別（包括懷孕、性取向和性別認同），那麼您可以透過以下聯絡方式提交申訴：

Option Care Health's Chief Compliance Officer and Section 504/ADA Coordinator

3000 Lakeside Drive, Suite 300N
Bannockburn, IL 60015
312.940.2526
312.940.2597 (傳真)
OC-Compliance@optioncare.com

您可以當面或透過郵件、傳真、電子郵件提交申訴。如果您需要協助提交申訴，那麼 Option Care Health 合規主任可以為您提供協助。

您還可以向美國衛生及公眾服務部的民權辦公室提出民權投訴，請造訪民權辦公室投訴入口網站 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> 以電子方式提交，或者透過郵件或電話：

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
800.368.1019
800.537.7697 (TTY)

投訴表格下載地址為 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>。向 Option Care Health 的第 504 節/ADA 協調員提交申訴並不妨礙您向 HHS 提交投訴。

本聲明係依照以下規定：《1964 年民權法案》第 VI 篇、《1973 年康復法案》第 504 節、《1990 年美國殘障人士法案》第 II 篇以及《1975 年年齡歧視法案》。

患者私隱權聲明

私隱權部門聯絡資訊：

電子郵件 : OC-Privacy@optioncare.com

私隱權部門電話 : 888.252.6748

Option Care Health, Inc.

生效日期 : 2019 年 8 月 12 日

您的資訊。您的權利。我們的責任。

患者私隱權聲明 :

本聲明說明我們如何使用與披露與您相關的醫療資訊，以及您可獲得此資訊的方式。

請仔細閱讀。

<p>您的權利：本聲明適用於 Option Care Health, Inc. 以及與之有共同所有權或控制權，提供健康相關服務的相關公司。就 HIPAA 而言，這些公司以單一「關聯適用實體」營運。 您對您的健康資訊享有某些權利。本節解釋您的權利以及我們向您提供協助的部分責任。</p>	
獲得您醫療紀錄的電子或紙本副本	<ul style="list-style-type: none">關於您的醫療紀錄以及我們掌握的其他健康資訊，您可以要求查看或獲取該資訊的電子或紙本副本。詢問我們如何執行此要求。我們通常會在您提出請求後 30 天內提供您健康資訊的副本或摘要。我們可能按照成本收取合理費用。在部分有限情況，我們可能拒絕您的請求，而您可以要求我們複審該決定。
要求我們糾正您的醫療紀錄	<ul style="list-style-type: none">若您認為有關您的健康資訊不準確或不完整，您可以要求我們糾正。詢問我們如何執行此要求。我們可能拒絕您的請求，但我們將在 60 天內以書面形式告知您原因。
請求保密通訊	<ul style="list-style-type: none">您可以要求我們以特定方式（例如住家或辦公室電話）聯絡您，或者將郵件寄送至不同地址。我們將同意所有合理請求。
要求我們限制資訊的使用或共享	<ul style="list-style-type: none">您可以要求我們不因治療、付款或營運目的而使用或共享特定健康資訊。我們無須同意您的要求，而如果不使用或共享該資訊會影響您的照護，那麼我們可能拒絕。如果您全額自付服務或醫療照護項目，那麼您可以要求我們不因付款或營運目的跟您的醫療保險公司共享該資訊。我們將同意您的請求，除非法律要求我們共享該資訊。
獲得名單瞭解我們共享資訊的對象	<ul style="list-style-type: none">您可以索要清單（細目）瞭解我們共享您健康資訊的次數、對象以及原因，期限為自您提出要求之日起六年內。除非適用規則另有要求，否則我們將包括所有披露項目，但關於治療、付款、醫療照護營運和某些其他披露（比如您要求進行的披露）除外。我們每年提供一次免費細目，但如果在 12 個月之內再次索要，我們將按照成本收取合理費用。
獲得本私隱權聲明的副本	<ul style="list-style-type: none">即使您已同意以電子方式接收本聲明，您仍可以隨時索要本聲明的紙本副本。我們將及時向您提供紙本副本。
選擇您的代理人	<ul style="list-style-type: none">如果您已給某人醫療授權書或如果此人是您的法定監護人，那麼此人可以行使您的權利，並就您的健康資訊作出選擇。如有需要，我們會在採取任何行動之前採取合理措施，確認此人是否有此授權以及是否可以代您行事。
如果您感覺權利受侵犯，請提交投訴	<ul style="list-style-type: none">如果您感覺我們侵犯了您的私隱權，那麼您可以聯絡我們的私隱辦公室進行投訴，請將信函寄至：3000 Lakeside Dr., Suite 300 N, Bannockburn, IL 60015，撥打 1.888.252.6748 或傳送電子郵件至 OC-Privacy@optioncare.com。您可以向美國衛生及公眾服務部的民權辦公室提交投訴，請將信函寄至：200 Independence Avenue, S.W., Room 509F, HHH Bldg., Washington, D.C. 20201，撥打 1.800.368.1019 或造訪 www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/。我們不會因為您提起投訴而實施報復。
<p>您的選擇：對於特定健康資訊，您可以告知我們您選擇讓我們共享哪些部分。對於下述情況共享資訊的方式如果您有明確喜好，請跟我們交談。告知我們您希望我們怎麼做，如果可行或法律要求，那麼我們將遵照您的要求。</p>	
如果您感覺權利受侵犯，請提交投訴	<ul style="list-style-type: none">與您的家人、朋友或您指出參與您醫療照護的其他人共享資訊在救災情況共享資訊把您的資訊納入醫院目錄如果您無法表達喜好，例如您無意識或無法表示意見，我們可能逕行共享您的資訊（如果我們認為這符合您的最佳利益）。當健康或安全發生嚴重且迫切威脅時，為減輕其威脅我們也可能共享您的資訊。
在以下情況，除非適用法律允許，否則我們絕不共享您的資訊，但您給我們書面許可時除外：	<ul style="list-style-type: none">行銷目的（面對面溝通或其他許可的活動除外）販售您的資訊心理治療紀錄的多數共享情況
籌款活動：	<ul style="list-style-type: none">我們可能出於籌款目的聯絡您，但您可以告知我們不要再聯絡您。
<p>我們的使用和披露：我們通常如何使用或共享您的健康資訊？我們通常出於治療、營運和付款目的使用或共享您的健康資訊。我們為您提供了部分具體範例，但下文所列並非所有使用或共享資訊的方式。</p>	
治療您	<ul style="list-style-type: none">我們可能使用您的健康資訊，並以電子或其他方式跟正在治療您的其他專業人士共享。如果您不滿 18 歲，那麼我們可能向您的家長或法定監護人披露您的健康資訊。
	<p>範例：我們的藥劑師或護士可能跟您的醫師或其他醫療照護專業人士討論您的照護或整體健康狀況。我們可能利用口頭、書面抑或電子郵件方式進行通訊。</p>

經營我們的組織	<ul style="list-style-type: none"> 我們可能使用並共享您的健康資訊，以經營我們的業務、改善您的照護，並在有必要時聯絡您。我們也可能出於法律或條例准許的其他醫療照護營運目的共享。 	範例： 我們使用健康資訊管理您的治療和服務。
為您的服務開帳單	<ul style="list-style-type: none"> 我們可以使用並共享您的健康資訊開帳單，以及獲得健康計劃或其他實體的付款。 	範例： 我們將關於您的資訊提供給您的健康保險計劃，以便他們支付您的服務。 我們可能向幫我們收款的實體提供資訊。
其他使用或共享您健康資訊的方式？ 我們可以或必須以一般而言有益於公眾的其他方式共享您的資訊，比如為了公共衛生和研究。我們必須滿足法律的許多條件，才能出於該目的共享您的資訊。有關更多資訊，請造訪： www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html 。		
協助應對公共衛生和安全問題	<p>我們可以在某些情況共享關於您的健康資訊，比如：</p> <ul style="list-style-type: none"> 預防疾病 協助產品召回 報告對藥物的不良反應 報告疑似虐待、疏忽照顧或家庭暴力 預防或減少對任何人健康或安全的嚴重威脅 	
進行研究	<ul style="list-style-type: none"> 我們可能為法律允許的健康研究使用或共享您的資訊。 	
遵守法律	<ul style="list-style-type: none"> 如果州或聯邦法律要求，那麼我們將共享關於您的資訊，包括跟衛生及公眾服務部共享（如果該部門想審查我們是否遵守聯邦私隱法律）。 	
回應器官和組織捐贈請求	<ul style="list-style-type: none"> 我們可能跟器官獲取機構和組織銀行共享關於您的健康資訊。 	
跟法醫或喪禮指導人合作	<ul style="list-style-type: none"> 當患者去世時，我們可能跟死因裁判官、法醫或喪禮指導人共享健康資訊。 	
回應雇員補償、執法和其他政府要求	<p>我們可能使用或共享關於您的健康資訊：</p> <ul style="list-style-type: none"> 滿足雇員補償要求 出於執法目的跟執法官員共享或披露給懲教機構 跟衛生監督機構共享，用於法律授權的活動 用於特殊政府職能，比如軍事、國家安全以及總統保護服務 	
回應並參與訴訟和法律行動	<ul style="list-style-type: none"> 我們可能為回應法院或行政命令或為回應傳票而共享關於您的健康資訊。 	

其他使用和披露

- 業務夥伴** - 部分健康相關服務是透過第三方（稱為「業務夥伴」）的合約提供，而其可能需要該資訊以代表我們執行特定服務。範例包括我們可能用來提供技術支援的軟件或技術供應商、向我們提供法律服務的律師、會計、顧問、計費和收款公司等等。簽署此類服務合約後，我們可能跟此類業務夥伴共享您的受保護健康資訊，並可能允許業務夥伴代表我們建立、接收、維護或傳輸您的資訊，以利業務夥伴向我們提供服務，或者讓業務夥伴妥善進行經營管理。在接收我們所傳輸的資訊後，或代表我們建立並維護任何健康資訊時，業務夥伴必須保護該資訊。另外，為妥善經營管理和履行法律責任業務夥伴可能再披露您的健康資訊，並可能再披露給作為分包商的業務夥伴，以利該分包商向該業務夥伴提供服務。分包商必須遵守適用於該業務夥伴的相同限制和條件。只要此類安排涉及使用或披露您的資訊給我們的業務夥伴，我們將跟該業務夥伴簽訂書面合約，訂立保護您資訊的私隱條款。
- 去識別化資訊** - 我們可能使用或披露您的健康資訊，建立去識別化資訊或有限的資料集，並可能在法律准許的範圍使用和披露此類資訊。
- 犯人** - 如果您是懲教機構或是執法官員羈押的犯人，我們可能在適用法律和規則准許的範圍向該懲教機構或執法官員披露關於您的資訊。

我們的責任

- 我們受法律要求維護您受保護健康資訊的私隱和安全。
 - 儘管我們非常嚴肅對待私隱和安全，但也可能百密一疏。如果發生洩露，可能損害您資訊的私隱或安全，我們將及時通知您。
 - 我們必須遵守本聲明所述之職責和私隱實務，並向您提供本聲明副本。
 - 除非獲得您的書面許可，否則我們不會超出本文所述範圍使用或共享您的資訊。即使您提供了許可，您也可以隨時改變主意。如果您改變主意，請以書面形式通知我們。
- 有關更多資訊，請造訪：www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html。

本聲明條款的變更

我們可能更改本聲明的條款，變更將適用於我們對您掌握的全部資訊。新聲明將應要求提供，同時也在我們的辦公室和網站發布。

其他州和聯邦法律

我們在各州都提供醫療照護服務。您所在州的私隱法律可能更嚴格限制我們如何共享您的資訊。例如，您所在州可能要求我們先獲得您的同意或授權才能共享特定醫療資訊。有關您所在州私隱法律的更多資訊，請造訪我們的網站，或按上文方式聯絡我們的私隱權部門。

附件 A

阿拉巴馬州

1. 披露。除非符合您的最佳利益或法律要求，否則未經您的授權 Option Care Health 不會向任何人披露您的專業紀錄。
2. Medicaid。對於 Medicaid 接受者，我們將僅向以下人員/機構披露跟您治療有關的資訊（包括帳單報表和逐項帳單）：
 - a. Medicaid 財務代理人；
 - b. 社會保障署；
 - c. 阿拉巴馬職業康復局；
 - d. 阿拉巴馬 Medicaid 局；
 - e. 保險公司（如果其索要以下資訊：提供者提交之 Medicaid 索賠、保險申請表、人壽保險福利金付款、或貸款還款）；或
 - f. 其他提供者為治療患者而需要資訊。

阿拉斯加州

1. 披露。Option Care Health 可能將您的紀錄披露給：
 - a. 您或您指定之人；
 - b. 執業者或藥劑師（如果按藥劑師的專業判斷，披露資訊對於保護患者的健康和安康有必要）；以及
 - c. 法律授權接收保密資訊的其他人或政府機構。
2. 遺傳資訊。未經您的書面知情同意，我們不會披露遺傳資訊。

亞利桑那州

1. 傳染病和愛滋病相關資訊。未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露傳染病和愛滋病相關資訊，除非州或聯邦法律授權或要求 Option Care Health 披露。

阿肯色州

1. 愛滋病病毒/愛滋病。未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露愛滋病病毒/愛滋病保密資訊，除非州或聯邦法律授權或要求 Option Care Health 披露。
2. 遺傳資訊。未經您的書面知情同意，我們不會向雇主或健康計劃披露遺傳實驗研究的個人研究紀錄。

加利福尼亞州

1. 披露。除非您授權，否則 Option Care Health 不會向您或您授權代表以外的任何人披露您的保密資訊，除非您的資訊按以下方式披露：
 - a. 出於診斷或治療目的，該資訊可披露給醫療照護提供者、醫療照護服務計劃、承包商或其他醫療照護專業人士或設施。這包括在緊急情況，事發現場或緊急醫療運輸車的緊急醫療人員透過無線電傳播或其他方式，跟持牌醫療設施的緊急醫療人員交流患者資訊；
 - b. 在確定付款責任及進行付款所需要的範圍，資訊可披露給保險公司、雇主、醫療照護服務計劃、醫院服務計劃、員工福利計劃、政府當局、承包商或負責支付所提供之醫療照護服務的任何其他人或實體。如果您由於昏迷不醒或其他致殘醫療狀況而無法同意披露醫療資訊，並且未安排以其他方式支付向您提供的醫療照護服務，那麼我們可能在必要的範圍向政府當局披露資訊，以裁定您是否有資格領取並進一步獲得政府計劃的資助，支付向您提供的醫療照護服務。如有必要，資訊也可披露給其他醫療照護提供者或醫療照護服務計劃，以協助該其他提供者或醫療照護服務計劃就其向您提供的醫療照護服務獲得付款；
 - c. 若個人或實體向醫療照護提供者或醫療照護服務計劃或第 (b) 段指定之任何人員或實體提供計費、索賠管理、醫療資料處理或其他行政服務，則資訊可向其披露。但是，接收者不得以違反加利福尼亞州法律的方式進一步披露此披露的資訊；
 - d. 資訊可披露給有組織的委員會以及專業協會或持牌醫院醫療人員的代理人、持牌醫療照護服務計劃、專業標準審查組織、獨立醫療審查機構及其選定審查員、國會成立的醫療利用及質素控制同行評審機構、承包商，或者為提供者可能產生之責任投保、負責或抗辯的人員或機構，前提是該委員會、代理人、醫療照護服務計劃、機構、審查員、承包商或人員參與審查醫療照護專業人士的才能或資格，或參與審查醫療照護服務的醫療必要性、照護級別、照護質素或收費合理性；
 - e. 如果雇主付費且事先以明確書面方式要求醫療照護提供者或醫療照護服務計劃向員工提供就業相關之醫療照護服務而建立了醫療資訊，那麼該資訊符合以下條件的部分可披露給該員工的雇主：
 - i. 該資訊與訴訟、仲裁、申訴或其他索賠或挑戰具相關性，且雇主跟員工均為當事人，並且患者已提出爭議焦點係其醫療紀錄、精神或生理狀況或治療，但該資訊的使用或披露範圍僅限該訴訟程序相關部分。
 - ii. 該資訊說明患者的身體機能限制，患者得有權出於醫療理由休假或限制患者執行當前工作之適合性，但披露的資訊不得包括醫療起因陳述。
 - f. 除非醫療照護提供者或醫療照護服務計劃以書面形式獲得擔保人、保險公司或管理人相反的協議，否則資訊可披露給患者尋求給付或福利的團體或個人投保或未投保計劃或簡單的擔保人、保險公司或管理人，前提是該資訊是由醫療照護提供者或醫療照護服務計劃根據擔保人、保險公司或管理人之前明確書面要求並在其付費的情況，在為評估給付或福利申請而提供服務的過程產生。

g. 出於管理醫療照護服務計劃之目的，資訊可由跟該醫療照護服務計劃簽約的醫療照護提供者披露給該醫療照護服務計劃，並且在跟該醫療照護服務計劃簽約的醫療照護提供者之間傳輸。除非根據加利福尼亞州法律，否則醫療照護服務計劃不得以其他方式披露醫療資訊；

- h. 資訊可披露給器官獲取機構或負責處理逝者組織以移植到另一人體內的組織銀行，但資訊僅限於跟捐贈逝者相關的部分，並且目的是協助進行移植；
- i. 資訊可披露給第三方用於對資料編碼、加密或其他匿名處理之目的。但是，照此披露的任何資訊不得由接收者以違反加利福尼亞州法律之方式進一步披露，包括未經授權操縱已編碼或加密的醫療資訊，進而揭露可識別個人身分的醫療資訊；
- j. 為方便疾病管理計劃和服務，資訊可作如下披露：
 - i. 披露對象為醫療照護服務計劃簽約的實體或醫療照護服務計劃的承包商，以利就某一給付福利監測或管理參保者的照護，前提是該疾病管理服務和照護獲得主治醫師授權，或
 - ii. 完全遵守醫師授權要求的疾病管理機構，前提是該醫療照護服務計劃或其承包商提供或已提供疾病管理服務的說明給主治醫師或醫療照護服務計劃或承包商的醫師網絡。

2. 愛滋病。未經您的事先授權，Option Care Health 不會披露或使用愛滋病資訊，除非您是受傷雇員，聲稱由於工作並在工作過程發生的暴露事件而遭傳染或暴露於愛滋病病毒。

3. 遺傳資訊。未經您的書面知情同意，我們不會披露您的遺傳資訊。

科羅拉多州

1. 披露。未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露您的紀錄，除非：
 - a. 披露給您或您的代理人；
 - b. 披露給執業者或藥劑師（如果披露對於保護您的健康和安康有必要）；
 - c. 披露給藥劑業管理局，或經授權接收保密紀錄的另一州或聯邦機構；
 - d. 披露給保險公司，或您授權接收資訊的其他第三支付方。
2. 愛滋病病毒/愛滋病。我們嚴格保密經診斷患愛滋病和愛滋病相關疾病的報告和紀錄，未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露此類保密資訊，除非州或聯邦法律授權或要求 Option Care Health 披露。
3. 遺傳資訊。除用於診斷、治療或療法以外，如果披露的遺傳資訊可透過檢驗結果識別身分，則披露必須獲得您的明確書面同意。

康涅狄格州

1. 披露。未經您的同意，Option Care Health 不會披露您的資訊，除非：
 - a. 披露給您；
 - b. 在具醫療適當性時，披露給當前治療您的執業者；
 - c. 披露給護士，前提是該護士為當前治療您的處方執業者代理人，或在醫院向您提供照護的護士；
 - d. 披露給第三支付方，前提是其支付您的醫藥服務索賠，或其簽訂正式協議或合約以審計跟此類索賠有關的任何紀錄或資訊；以及
 - e. 披露給擁有法定權力審查和獲取資訊的任何政府機構。
2. 愛滋病相關保密資訊。未經您的授權，Option Care Health 不會披露您的愛滋病相關保密資訊，除非：
 - a. 披露給您、您的法定監護人，或經授權代您同意醫療照護者；
 - b. 披露給獲得愛滋病相關保密資訊披露授權書的任何人；
 - c. 如果聯邦或州法律強制或授權，則披露給聯邦、州或本地衛生官員；
 - d. 披露給醫療照護提供者或衛生機構，若有必要知曉愛滋病相關資訊，以利向該受保護個人或其子女提供適當照護或治療，或者愛滋病相關保密資訊已然記錄於病歷或醫療紀錄，而醫療照護提供者可出於向該受保護個人提供醫療照護之目的查閱此類紀錄；
 - e. 披露給法醫以協助確定死因或死亡情況；
 - f. 披露給負責計劃監測、計劃評估或服務審查的衛生機構工作人員委員會或認證或監督審查組織；
 - g. 披露給醫療照護提供者或其他人，前提是此類提供者或人員在履行職責的過程顯著暴露於愛滋病傳染，並符合某些條件；
 - h. 披露給由精神健康和戒癮服務部營運的精神疾病醫院員工，前提是該醫院的傳染控制委員會判斷，患者行為具顯著風險傳播給醫院其他患者；
 - i. 披露給懿教部營運的機構的員工，以提供愛滋病傳染相關服務，或如果該機構的醫療主任和行政主管判斷，犯人的行為具顯著風險傳播給其他犯人，或者已造成機構其他犯人的顯著暴露；
 - j. 披露給獲得法院命令允許查閱此類資訊的任何人，該命令係根據康涅狄格州法律發布；
 - k. 在涉及人壽、健康和殘障福利的給付和索賠活動時，披露給人壽和健康保險公司、政府支付方以及醫療照護中心及其附屬機構、再保險公司和承包商，但代理人跟經紀人除外；
 - l. 披露給您明確指定的任何醫療照護提供者：人壽或健康保險公司或醫療照護中心，其可根據人壽、健康或殘障保險申請接收此類資訊；以及
 - m. 披露給器官獲取機構，用於評估捐贈者合適性。
3. 販售可識別個人身分的醫療紀錄資訊。Option Care Health 不會販售或要約販售可識別個人身分的醫療紀錄資訊。
4. 行銷。未經您的事先書面同意，Option Care Health 不會基於行銷目的使用或披露可識別個人身分的醫療紀錄資訊。

特拉華州

- 愛滋病病毒/愛滋病。未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露愛滋病病毒/愛滋病資訊，除非州或聯邦法律授權或要求 Option Care Health 披露。
- 遺傳資訊。未首先獲得您的書面知情同意，Option Care Health 不會披露您的遺傳資訊，致使其身分洩露，除非此類披露得到法律准許。

哥倫比亞特區

無額外資訊。請參閱私隱實務聲明。

佛羅里達州

- 披露。未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露您的紀錄，除非：
 - 披露給您；
 - 披露給您的法律代表；
 - 根據現行法律披露給衛生部；
 - 如果您喪失能力或無法索要紀錄，則披露給您的配偶；以及
 - 在具管轄權的法院發出傳票，並且索取紀錄的一方適當通知您或您的法律代表後，在任何民事或刑事訴訟披露。
- 愛滋病病毒/愛滋病。未經您允許披露的書面授權，Option Care Health 不會披露愛滋病病毒/愛滋病保密資訊，除非州或聯邦法律授權或要求 Option Care Health 披露。
- 受管制物質。Option Care Health 受法律要求向執法警員披露受管制物質的庫存和處方紀錄，但該執法警員的職責須為執行佛羅里達州受管制物質相關法律。執法警員無需取得傳票、法院命令或搜查令即可查閱此類紀錄或獲取其副本。
- 遺傳資訊。未經您的同意，Option Care Health 不會披露您的遺傳資訊，除非此類披露經過法律授權。

喬治亞州

- 披露。除非您授權，否則 Option Care Health 不會向您或您授權代表以外的任何人披露您的保密資訊，除非披露給以下人員或實體：
 - 處方醫師，或照護您的其他持牌醫療照護執業者；
 - 其他持牌藥劑師，目的是轉移處方，或作為患者藥品利用審查的一部分，或為滿足其他患者諮詢要求；
 - 藥劑業管理局或其代表；或者
 - 任何執法人員若具適當授權得接收此類資訊。

若具經授權政府官員發布並簽署的傳票，或者適當法院法官發布並簽署的法院命令，則 Option Care Health 也可能未經您的同意披露保密資訊。

- 愛滋病病毒/愛滋病。Option Care Health 不會披露愛滋病保密資訊，除非資訊主體已向 Option Care Health 提供允許披露的書面授權，或者州或聯邦法律授權或要求 Option Care Health 披露。
- 受管制物質。Option Care Health 受法律要求根據處方藥監測計劃，向喬治亞州藥品及麻醉品局披露受管制物質的處方紀錄。

夏威夷州

- 愛滋病病毒/愛滋病/ARC。Option Care Health 不會披露愛滋病病毒/愛滋病/ARC 相關資訊，除非您或您的代表已向 Option Care Health 提供允許披露的書面授權，或者州或聯邦法律授權或要求 Option Care Health 披露。

愛達荷州

- 披露。未經您的同意，Option Care Health 不會披露您的可識別處方資訊，除非：
 - 披露給您或您的指定人；
 - 披露給藥劑業管理局或其履行官方職責的代表；
 - 披露給開具處方的執業者或其指定人；
 - 披露給負責向您提供直接和急性照護的其他持牌醫療照護專業人士；
 - 當涉及藥房執業方面的問題時，披露給衛生及福利部履行官方職責的代理人；
 - 披露給任何委員會的代理人，且其執業者擁有處方權（當該委員會執行適用於該執業者的法律時）；
 - 披露給負責向您提供醫療照護的政府機構（該機構授權代理人必須以書面請求函索要此類資訊）；
 - 披露給聯邦食品與藥物管理局 (FDA)，以利根據聯邦食品與藥物管理局通過之聯邦法律、規則或條例要求監測不良藥品事件；
 - 披露給您的授權保險福利提供者，或向您提供醫療照護給付或藥房福利的健康計劃；
 - 根據命令披露給具管轄權的法院。

伊利諾州

- 精神健康和殘障。未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露您的紀錄和通訊，除非法律授權或要求此類披露。
- Medicaid。未經您的書面同意，Option Care Health 不會披露您的個人資訊。
- 愛滋病病毒/愛滋病。未經您的同意，Option Care Health 不會披露愛滋病病毒/愛滋病資訊，除非是法律指定的特定人士，其中包括但不限於：
 - 您或您的合法授權代表；
 - 在發布合法有效的檢驗結果時，您或您代表指定的任何人；
 - 檢驗的醫療照護機構或醫療專業人士或轉介、主治或諮詢醫療照護專業人士的授權代理人或員工（需符合法律指定的特定要求）；
 - 公共衛生部或本地衛生當局（根據報告及控制疾病傳播的規則，或州法律的其他規定）；

e. 獲取、處理、分發或使用身故患者身體部位的醫療照護機構或醫療照護專業人士，涉及有關身故患者的醫療資訊；或者在 1987 年 9 月 21 日之前涉及精子，目的是進行人工授精。

印第安納州

- 披露。Option Care Health 僅在以下情況披露保密資訊：符合患者的最佳利益；索要資訊者是藥劑業管理局或其代表，或是負責執行藥品或裝置或藥房執業相關法律的執法警員；或者，披露對於藥房的業務經營至關重要。
- 精神健康。未經您的同意，Option Care Health 不會披露您的精神健康紀錄，除非經法律授權披露。
- Medicaid。未經您的書面同意，Option Care Health 不會披露您的個人資訊。

愛荷華州

- 愛滋病病毒/愛滋病。未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露任何愛滋病病毒/愛滋病相關資訊，除非州或聯邦法律授權或要求我們披露。
- 精神健康。除非您同意或授權，否則 Option Care Health 不會披露您的精神健康或心理諮詢資訊。

堪薩斯州

- 愛滋病病毒/愛滋病。未經您允許披露的書面授權，Option Care Health 不會披露愛滋病病毒/愛滋病保密資訊，除非州或聯邦法律授權或要求 Option Care Health 披露。
- Medicaid。在適用情況，未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露您的 Medicaid 相關資訊，除非法律授權或要求此類披露。

肯塔基州

- 披露。未經您的明確同意或沒有法院命令，Option Care Health 不會披露您的患者資訊或向您提供的專業服務性質，但披露給以下授權人員除外：
 - 藥劑業管理局的成員、督察或代理人；
 - 您、您的代理人或代您行事的其他藥劑師；
 - 其他人（應您的要求）；
 - 負責向您提供照護的持牌醫療照護人員；
 - 負責執行受管制物質法律的特定州政府公務人員；
 - 聯邦、州或市政府官員就毒品指控對某人進行調查；以及
 - 可能正在向您提供醫療照護的政府機構（該機構需以書面形式索求資訊）。
- 最少必要原則。Option Care Health 僅使用您的資訊提供醫藥照護。

- 精神健康和殘障。未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露您的紀錄和通訊，除非法律授權或要求此類披露。
- 物質濫用。未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露您的物質濫用紀錄，除非法律授權或要求此類披露。

路易斯安那州

- 精神健康和殘障。未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露您的紀錄和通訊，除非法律授權或要求此類披露。
- 愛滋病病毒/愛滋病。未經您允許披露的書面授權，Option Care Health 不會披露愛滋病病毒/愛滋病保密資訊，除非州或聯邦法律授權或要求 Option Care Health 披露。

緬因州

- 披露。未經患者授權，Option Care Health 不會出於籌款目的披露醫療照護資訊，也不會披露給死因裁判官或喪禮指導人。
- 傳染病。我們將僅出於成人或兒童保護目的向州政府披露患者可識別傳染病資訊，或者出於公共衛生目的向其他公共衛生官員、代理人或機構披露，或向兒童所就讀學校的官員披露。在州衛生官員宣布的公共緊急衛生事件，我們也可能出於預防疾病進一步傳播的目的向私人醫療照護提供者和機構披露患者資訊。
- 行銷/販售資訊。Option Care Health 不會出於任何行銷目的對可直接或間接識別您的處方藥資訊進行頒發牌照、使用、販售、轉讓或有償交換。
- Medicaid。未經您的授權，Option Care Health 不會披露您的 MaineCare (Medicaid) 資訊，除非因醫療需求必須在提供者之間共享該資訊以促進您的福利，或者披露給 MaineCare 計劃管理的相關人員。
- 精神健康。Option Care Health 不會披露有關您精神醫療照護和治療的資訊，除非經過妥善的知情同意，以及法律規定向家人和臨床提供者進行的其他披露。

馬利蘭州

- 精神健康。如果醫療紀錄在提供精神健康服務的過程產生，並且未經過資訊主體的授權即披露，那麼只能披露該資訊跟披露相關的部分。
- 愛滋病。未獲您書面授權允許披露，Option Care Health 不會披露愛滋病相關資訊，除非州或聯邦法律授權或要求 Option Care Health 披露。

麻省

- Medicaid。就 Medicaid 接受者而言，患者資訊的披露僅限於跟管理 Medicaid 計劃有直接關係的部分。
- 愛滋病病毒/愛滋病。未經您的授權，Option Care Health 不會披露愛滋病病毒/愛滋病資訊，除非法律授權或要求此類披露。

密歇根州

- 披露。除非患者授權，否則我們不會披露處方或同等紀錄，除非披露給以下人員：
 - 患者或代患者行事的其他藥劑師；
 - 開具處方的授權處方醫師，或目前正治療患者的持牌健康專業人士；
 - 負責執行藥品與裝置相關法律的機構或公務人員；

- d. 法院命令授權的人士；或者
 - e. 研究專案或經藥劑業管理局核准的研究方案參與者。
2. 愛滋病病毒/愛滋病。Option Care Health 不會披露愛滋病病毒/愛滋病相關資訊，除非您已向我們提供允許披露的書面授權，或者州或聯邦法律授權或要求我們披露。

明尼蘇達州

1. **披露。** 未經事先同意，Option Care Health 不會披露您的藥房紀錄，除非：

 - a. 發生醫療緊急情況，因您的狀況或醫療緊急情況的性質，提供者無法獲取患者同意；或者
 - b. 為當前治療之必要，披露給相關醫療照護實體的其他提供者。

Option Care Health 不會披露處方訂單或其內容，除非：

- a. 披露給您、您的代理人或代您或代理人行事的其他藥劑師；
- b. 披露給開具處方的持牌執業者；
- c. 披露給目前治療您的持牌執業者；
- d. 披露給委員會的成員、督察或調查員，或任何聯邦、州、縣或市政官員，其職責是執行本州或美國有關藥品的法律，並參與涉及指定人員或藥品的特定調查；
- e. 披露給負責向您提供醫療照護的政府機構；
- f. 在收到您或您法定代表簽署的書面授權，獲授權披露此類資訊後，披露給保險公司或律師；以及
- g. 經法院命令適當授權的任何人。

除非我們獲得患者的口頭或書面同意，否則我們不會披露向您提供的醫藥服務性質，但以下情況除外：

- a. 根據法院命令或指令；
- b. 披露給其他藥房；
- c. 披露給您；或者
- d. 您的醫師披露藥品治療資訊。

密西西比州

1. Medicaid 和公共援助。在適用的情況，未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露您的保密資訊。

密蘇里州

1. **披露。** 未經您的授權，Option Care Health 不會向任何人披露您的紀錄，除非：

 - a. 披露給您或您授權接收此類資訊的其他人；
 - b. 披露給參與您治療活動的醫療照護提供者；
 - c. 根據合法要求披露給法院或大陪審團；
 - d. 披露給法院命令授權的人士；
 - e. 根據法律規定，協助持牌藥劑師之間傳輸資訊；以及
 - f. 披露給在法定職權範圍內行事的政府機構。

2. Medicaid。在適用情況，Option Care Health 僅允許出於以下原因披露您的資訊：跟您的治療具直接關係的目的；推動照護質素的改進；協助 Medicaid 計劃管理方面的調查、起訴或民事或刑事訴訟程序。
3. 遺傳資訊。未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露您的遺傳資訊，除非法律授權此類披露。
4. 愛滋病病毒/愛滋病。未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露愛滋病病毒/愛滋病保密資訊，除非州或聯邦法律授權或要求 Option Care Health 披露資訊。

蒙大拿州

1. 兒童健康保險計劃。Option Care Health 僅允許出於 CHIP 計劃管理之相關目的披露您的資訊。
2. Medicaid。Option Care Health 僅出於跟管理蒙大拿州 Medicaid 計劃相關之目的使用您的資訊。未經您的書面同意，我們不會披露您的資訊，除非披露給州政府當局。
3. 性傳播疾病。我們不會披露跟感染人員相關的資訊，或跟合理懷疑感染性傳播疾病人員相關的資訊，除非：

 - a. 披露給公共衛生及公眾服務部人員；
 - b. 若醫師已向個人索取紀錄並獲其書面同意，則可向該醫師披露；或者
 - c. 本地衛生官員。

內布拉斯加州

1. 物質濫用：未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露您的物質濫用紀錄，除非法律授權或要求此類披露。
2. 遺傳資訊。未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露您的遺傳資訊，除非法律授權此類披露。

內華達州

1. **披露。** 除了您以外，Option Care Health 不會披露您的處方內容或披露您的任何處方副本，除非：

 - a. 披露給開具處方的執業者；
 - b. 披露給目前治療您的執業者；
 - c. 披露給藥劑業管理局的成員、督察或調查員，FDA 監督，或公共安全部調查科探員；
 - d. 披露給負責向您提供醫療照護的州政府機構；
 - e. 在收到您或法定監護人的書面授權，獲授權披露資訊後，披露給保險公司；
 - f. 披露給地區法院命令授權的任何人；
 - g. 披露給頒發牌照給執業者的專業牌照委員會成員、督察或調查員，而該執業者開具了在藥房配取的處方藥；以及
 - h. 披露給其他註冊藥劑師，出於以下有限目的並在此必要範圍內：交換有關疑似濫用處方者的資訊，其獲取過量藥物或未能遵照指示用藥，或者跟其他藥品一起使用的方式可能對其造成傷害。
 - i. 披露給由本地政府僱用的治安官，出於以下有限目的並在此必要範圍內：調查在藥房發生並且由員工報告的涉嫌犯罪，或者執行根據法院命令簽發的搜查令或傳票。

2. **傳染病。** 未獲傳染病患者或疑似患者的書面同意，Option Care Health 不會披露有關此人的任何個人資料，除非：

- a. 出於統計目的，前提是無法從披露資訊識別此人的身分；
- b. 在根據傳染病法提起的違法起訴或禁制令起訴披露；
- c. 為了報告兒童或年長者受到實際或疑似虐待或疏忽照顧；
- d. 披露給基於醫療需求而需瞭解該資訊的任何人，前提是其目的為保護自己或為保護患者或受撫養人之福利，具體由衛生當局根據州衛生委員會條例而定；
- e. 根據特定法規，要求報告某些檢驗結果；
- f. 如果披露對象是人力資源部，而被披露者已經診斷得知患有愛滋病或跟愛滋病相關疾病，並且是 Medicaid 接受者或申請人；
- g. 披露給消防員、警員或緊急醫療服務提供者，前提是委員會認定該資訊跟某種傳染病有關（而該疾病跟其職業有顯著關聯），並且資訊披露方式符合州衛生委員會的規定；以及
- h. 如果特定的法規授權或要求披露。

3. **遺傳資訊。** 未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露您的遺傳資訊，除非法律授權此類披露。

4. **物質濫用：** 未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露您的物質濫用紀錄，除非法律授權或要求此類披露。

新罕布什爾州

1. **披露。** Option Care Health 僅在以下情況披露專業紀錄：

- a. 已獲得您的披露許可；
 - b. 情況緊急，並且披露資訊符合您的最佳利益；或者
 - c. 法律要求 Option Care Health 披露資訊。
2. **販售或行銷。** 除藥房報銷、遵從處方集、照護管理、醫療照護提供者的利用審查、患者保險公司審查和醫療照護研究，Option Care Health 不會出於販售或行銷服務或產品之目的使用、透露、販售、頒發牌照或轉移患者可識別醫療資訊，除非您已向我們提供准許此類活動的書面授權。此類強制規定適用於跟受管制物質相關的紀錄。
 3. **愛滋病。** 未經您的書面同意，Option Care Health 不會披露愛滋病相關資訊，除非法律授權或要求披露。
 4. **Medicaid。** 在適用情況，未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露您的保密資訊，除非法律准許或要求披露。

新澤西州

1. Medicaid。對於 PAAD（高齡及殘障人士醫藥援助計劃）和 Medicaid 接受者來說，未經您或您代理人的同意 Option Care Health 不會披露可識別個人身分資訊，除非披露目的跟管理上述計劃直接相關（依照適用範圍）或者州或聯邦法律另有准許。
2. 愛滋病。未經您的事先書面同意，Option Care Health 不會披露愛滋病相關資訊，除非州或聯邦法律另有准許或要求。

新墨西哥州

1. **披露。** 除非 Option Care Health 收到您的書面同意，否則我們不會向您或您授權代表以外的任何人披露您的保密資訊，除非披露給以下人員或實體：

- a. 根據法院命令或指令；
- b. 處方醫師或照護您的其他持牌執業者；
- c. 其他持牌藥劑師（如果符合您的最佳利益）；
- d. 藥劑業管理局或其代表，或法律適當授權可接收此類資訊的其他人員或政府機構；
- e. 按照患者諮詢條款的要求，將處方轉移至另一藥房；
- f. 向您提供不可續配處方的副本；
- g. 向醫師或其他獲授權處方醫師提供藥品治療資訊，以協助其患者；或者
- h. 按照患者諮詢條例的條款要求。

紐約州

1. **受管制物質。** 未經您的授權，Option Care Health 不會披露您的保密資訊，除非適用的州或聯邦法律授權或要求此類披露。
2. **愛滋病病毒/愛滋病。** 在適用的範圍內，未經您的授權，Option Care Health 不會披露保密的愛滋病相關資訊，除非法律授權或要求披露。
3. **普通電子檔案/資料庫。** 如果普通電子檔案或資料庫是用於維護必要的可識別個人身分配藥資訊，則 Option Care Health 不會進行存取，除非是為回應患者或患者代理人的明確要求。

北卡羅萊納州

1. **披露。** Option Care Health 不會披露或提供您的處方訂單檔案，除非：

 - a. 披露給您；
 - b. 如果您是未成年人，並且未合法同意治療處方對應的病症，則披露給您的家長或監護人或其他代位父母；
 - c. 披露給開具處方或正在治療您的持牌執業者；
 - d. 披露給正在為您提供藥房服務的藥劑師；
 - e. 任何人若出示您或您法定代表簽署的披露醫藥資訊書面授權，則可向其披露；
 - f. 披露給獲傳票、法院命令或法規授權的任何人；
 - g. 披露給根據法律或合約有責任為您提供醫療照護或支付醫療照護的任何公司、企業、協會、合夥企業、商業信託或股份有限公司；
 - h. 披露給藥劑業管理局的任何成員或指定員工；
 - i. 披露給身故患者的計劃執行人、管理人或配偶；
 - j. 披露給管理局核准的研究人員，前提是具充分保障措施保護保密資訊；以及
 - k. Option Care Health 的所有人或其持牌代理人。

北達科他州

1. 披露。未事先獲取您口頭或書面同意，Option Care Health 不會向您以外的任何人披露我們為您提供的服務性質，但我們可按以下方式此類資訊：
 - a. 披露給其他藥房；
 - b. 披露給您的醫師；或者
 - c. 根據法院命令或指令披露。
2. 愛滋病病毒/愛滋病。未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露愛滋病病毒/愛滋病保密資訊，除非聯邦或州法律要求或准許，包括一般認為對公共衛生或醫療照護目的有必要的任何規則。
3. 精神健康和物質濫用。未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露您的紀錄和通訊，除非法律授權或要求此類披露。

俄亥俄州

1. 披露。除非我們已獲得患者書面同意，否則 Option Care Health 僅向以下對象披露您的醫藥紀錄：
 - a. 披露給您；
 - b. 披露給開具處方或藥單的處方醫師；
 - c. 披露給負責向您提供照護的認證/持牌醫療照護人員；
 - d. 披露給藥劑師管理局的成員、督察、代理人或調查員，或任何聯邦、州、縣或市政官員，其職責是執行本州或美國有關藥品的法律，並參與涉及指定人員或藥品的特定調查；
 - e. 披露給州醫學委員會的代理人（如要執行適用於醫師和有限執業者的法規）；
 - f. 披露給負責向患者提供醫療照護的政府機構（該機構授權代表必須以書面請求函索要此類資訊）；
 - g. 披露給向患者提供處方保險給付的醫療保險公司代理人（需具患者授權以及保險證明，或者保險公司對該索要藥物資訊的付款證明）；
 - h. 根據美國衛生及公眾服務部部長所頒佈之條例，披露給跟 Option Care Health 簽約作為「業務夥伴」的代理人（須符合可識別個人身分健康資訊私隱的聯邦標準）；或者
 - i. 在緊急情況披露（如果符合您的最佳利益）。

奧克拉荷馬州

1. 披露。患者秘密：Option Care Health 不會洩露您的問題或病痛性質，或者您對履行專業職責藥劑師傾訴的任何秘密，除非是為回應法律要求或符合您的最佳利益。
2. 傳染病和性病。若資訊可識別任何患有或可能患有傳染病或性病者，則未經您的書面授權或法律授權，Option Care Health 不會披露該資訊。除法律另有規定，否則在披露該資訊之前，Option Care Health 將從此類紀錄刪除所有可識別身分的資訊。
3. 精神健康和物質濫用。除法律另有授權，否則未經您的書面授權或具有管轄權的法院簽發的有效法院命令，Option Care Health 不會披露精神健康和物質濫用紀錄。

俄勒岡州

1. 愛滋病病毒/愛滋病。未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露愛滋病病毒/愛滋病保密資訊，除非聯邦或州法律要求或准許，包括一般認為對公共衛生或醫療照護目的有必要的任何規則。
2. 遺傳資訊。未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露您的遺傳資訊，除非法律授權此類披露。

賓夕法尼亞州

1. 愛滋病病毒/愛滋病。Option Care Health 不會披露任何愛滋病相關資訊，除非您已向我們提供允許披露的書面同意，或者州或聯邦法律授權或要求我們披露。
2. 精神健康。我們將保密有關您接受精神健康治療的紀錄，未經您的適當同意不得披露，其內容也不得披露，但相關部分或摘要可能根據法律的具體准許披露或影印。

波多黎各

1. 披露。未經您的書面同意 Option Care Health 不會披露您的資訊，並且在所有情況，將僅出於醫療或治療目的披露此類資訊，包括：
 - a. 繼續用藥或醫療照護或治療；
 - b. 預防或質素控制目的；或者
 - c. 涉及支付醫療照護服務。

羅德島州

1. 披露。Option Care Health 將僅向我們的代理人和直接參與您照護的人士披露您的處方資訊。另外，未經您的同意，我們不會披露保密醫療照護資訊，但以下情況除外：
 - a. 在醫療或牙科緊急情況披露給醫師、牙醫或其他醫療人員，其出於善意認為該資訊對於診斷或治療有必要；
 - b. 為進行科學研究、管理審計、財務審計、計劃評估、精算、保險給付或類似研究而向合格的人員披露，但該人員不得在該研究、審計或評估的任何報告直接或間接指出患者，或以任何方式披露患者身分；
 - c. 披露給適當執法人員，或藥劑師認為可能受到患者威脅的人士或其家人；或如果患者試圖或正在試圖從藥房非法獲得麻醉藥品，則披露給適當執法人員；或如果患者是未成年兒童，藥劑師在向該患者提供服務後認為患者受到身體或精神虐待，則披露給適當執法人員或適當兒童保護機構；

d. 在醫療照護系統內的合格人員跟醫療照護提供者之間披露，為了協調向患者提供的醫療照護服務，以及為了在同一醫療照護機構進行教育和訓練；

e. 為裁決醫療保險索賠或管理福利而向第三方醫療保險公司披露，包括向利用審查代理人、第三方行政人員和其他提供營運支援的實體；

f. 如果我們有理由預計會有醫療責任訴訟，則披露給醫療失當保險公司或律師；

g. 如果患者對我們的藥房提起醫療責任訴訟，則披露給藥房內部律師或醫療責任保險公司；

h. 披露給公共衛生機構，以履行其指定職能。這些職能包括但不限於調查疾病原因的、控制公共衛生危害、執行衛生法、調查應報告疾病、認證及對衛生專業人員和設施頒發牌照，以及審查醫療照護，比如聯邦政府和其他政府機構要求的此類審查；

i. 在發生屬於其管轄範圍的死亡事件時，向州法醫披露；

j. 披露的資訊與以下情況直接相關：當前對雇員補償福利的索賠、雇員補償委員會召開的任何程序，或者跟雇員補償相關的任何法庭程序；

k. 在藥房認為有必要披露資訊以獲得適當法律代表時，向藥房的律師披露；

l. 披露給執法機關，以保護保險機構、代理人或保險支持機構的合法利益，防止其受欺詐並於其受欺詐時進行起訴；

m. 如果為調查或起訴醫療照護提供者跟其提供的醫療照護服務有關的刑事不法行為，而必須獲得該資訊，並且該資訊無法從任何其他來源獲得，則根據傳票或提交書面文件傳票披露給大陪審團或有管轄權的法院；但照此獲得的任何資訊在任何針對患者的刑事訴訟不得採信為證據；

n. 根據傳票或提交書面文件傳票披露給州選舉委員會，以確定患者是否有資格以郵寄方式參加投票和/或醫師證明選民患病或殘障的合法性；

o. 證明患者疾病或殘障的性質和持久性，患者最近一次接受檢查的日期，以及若要求患者前往投票站投票會造成過度困苦，以便患者可以獲得郵寄選票；

p. 披露給司法部長辦公室的 Medicaid 欺詐控制小組，以調查或起訴醫療照護提供者的刑事或民事不法行為，該行為涉及其向當時符合 Medicaid 資格的接受者或長期寄宿照護機構的患者、居住者或前患者或居住者提供的醫療照護服務；但所獲得的任何資訊在任何針對患者的刑事訴訟不得採信為證據；

q. 向州兒童、青少年和家庭部披露由該部門監護兒童的醫療照護紀錄；

r. 向寄養父母披露該寄養父母監護兒童的醫療照護紀錄；但寄養父母必須接受適當訓練，並在使用可能給兒童帶來痛苦的敏感資訊方面持續獲得監督協助；或

s. 以調查為目的向雇員補償欺詐預防小組披露。

南卡羅萊納州

1. 披露。未首先獲得您的同意，Option Care Health 不會披露您的處方藥資訊，但以下情況除外：

a. 根據與醫藥實務有關的所有州和聯邦法律，合法傳輸處方藥訂單；

b. 正在或已經向您提供服務的持牌執業者、藥劑師和其他醫療照護專業人士之間的交流；

c. 因有人向處方藥或裝置製造商或供應商索取資訊材料而獲得的資訊；

d. 為召回有缺陷藥品或裝置所需的資訊，或為保護個人或公眾健康和福利所需的其他資訊；

e. 其他州或聯邦法律、法院命令、或傳票、或條例（如認證或頒發牌照要求）規定必須披露的資訊；

f. 裁決或處理醫療照護付款索賠所需的資訊（如果接收方不會將該資訊用於其他用途或進一步披露）；

g. 患者自願向提供者與患者關係之外實體披露的資訊；

h. 經您的書面授權，在機構審查委員會監督的臨床研究使用的資訊；

i. 不以姓名識別您的資訊，或經編碼後一般不可能以姓名或地址識別您的資訊，且用於流行病學研究、調查、統計分析、醫療成果或醫藥經濟學研究；

j. 因出售企業而轉讓的資訊；

k. 為了執行質素保證計劃、醫療紀錄審查、內部審計、醫療紀錄維護或類似計劃而向第三方披露的必要資訊（如果第三方不會將該資訊用於其他用途或進一步披露）；

l. 若其他人代表您獲得處方配藥，則得向其披露資訊；或

m. 由南卡羅萊納州保險部頒發牌照的健康計劃為參保該健康計劃的個人進行個案管理、利用管理和疾病管理所需的資訊（如果第三方不會將該資訊用於其他用途或進一步披露）。

2. 披露。未經您的明確同意或法院命令或指令，Option Care Health 不會披露您的資訊或向您提供的專業醫藥服務性質，除非：

a. 披露給您、您的代理人或代您行事的其他藥劑師；

b. 披露給開具處方藥單的執業者；

c. 披露給負責向您提供照護的認證/持牌醫療照護人員；

d. 披露給藥劑業管理局的督察、代理人或調查員，或聯邦、州、縣或市政官員，其職責是執行南卡羅萊納州或美國有關藥品或裝置的法律，並參與涉及指定人員或藥品的特定調查；以及

- e. 披露給負責向您提供醫療照護的政府機構（該機構授權代表必須以書面請求函索要此類資訊）。
- 3. 遺傳資訊。未事先獲得您的書面知情同意，Option Care Health 不會披露您的遺傳資訊，致使您的身分洩露，除非此類披露得到法律准許。

南達科他州

- 1. 社會服務。Option Care Health 將僅出於跟管理醫療援助計劃直接相關之目的使用您的資訊。在未獲得您的核准之前，我們不會披露您的資訊。
- 2. 精神健康。未經您的書面同意，Option Care Health 不會披露您的資訊或紀錄，除非法律授權或要求。

田納西州

- 1. 披露。未經您的同意，Option Care Health 不會披露您的姓名和地址或其他身分識別資訊，除非：
 - a. 根據法律規定的任何報告要求，披露給衛生或政府機構；
 - b. 出於利用審查、個案管理、同行評審或其他行政職能目的，披露給具利害關係的第三方付方；或
 - c. 為回應有管轄權的法院發出的傳票。

- 2. 披露。在以任何理由披露您的患者紀錄之前，Option Care Health 會獲得您的授權，除非：
 - a. 該披露符合您的最佳利益；
 - b. 法律要求進行披露；或
 - c. 披露的對象是獲授權處方醫師，或在必要時傳達處方單以進行以下活動：
 - i. 按照法律要求進行預期的藥物使用審查；
 - ii. 幫助處方醫師獲得您的完整藥物記錄；
 - iii. 防止濫用或誤用藥品或裝置以及受管制物質的不當轉移。

- 3. 販售資訊。Option Care Health 不會出於任何目的販售您的姓名和地址或其他身分識別資訊。

德薩斯州

- 1. 披露。Option Care Health 只會向您、您的代理人或以下人員披露您的保密紀錄：
 - a. 執業者或其他藥劑師（如果按藥劑師的專業判斷，披露資訊對於保護您的健康和安康具必要性）；
 - b. 藥劑業管理局，或獲法律授權接收紀錄的另一州或聯邦機構；
 - c. 就涉嫌違反受管制物質法律或《1970 年綜合藥品濫用預防控制法》的行為，參與調查的執法機構；
 - d. 頒發牌照給執業者的州機構雇員（如果該雇員正在履行官方職責）；或
 - e. 保險公司，或患者授權接收資訊的其他第三支付方。

- 2. 遺傳資訊。未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露您的遺傳資訊，除非法律授權此類披露。

- 3. 愛滋病病毒/愛滋病。未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露愛滋病病毒/愛滋病保密資訊，除非聯邦或州法律要求或准許，包括一般認為對公共衛生或醫療照護目的有必要的任何規則。

- 4. Medicaid 和公共援助。未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露您的保密資訊，除非法律授權或要求。

- 5. 精神健康。未經您的書面同意，Option Care Health 不會披露您的資訊或紀錄，除非法律授權或要求。

猶他州

- 1. 披露。Option Care Health 不會向任何人透露或討論您的處方或用藥資料資訊，以下人員除外：
 - a. 您或您的法定監護人或指定人；
 - b. 經合法授權的聯邦、州或本地禁毒執法官員；
 - c. 經您授權的第三方支付計劃；
 - d. 為您提供服務或您要求我們向其轉讓處方的其他藥劑師、實習藥劑師、藥劑技術員或處方執業者；
 - e. 您的律師獲得符合以下條件的書面授權：
 - 您在公證員見證下簽署；
 - 您的父母或合法監護人（如果您是未成年人）簽署；
 - 您的合法監護人（如果您無行為能力）簽署；或者
 - 我們的個人代表（如果是身故患者）簽署。

佛蒙特州

- 1. 披露。除非我們得到患者的同意或法院命令，否則 Option Care Health 不會披露患者資訊或向患者提供的服務性質，但向以下人員除外：
 - a. 患者、患者的代理人，或代患者行事的其他藥劑師；
 - b. 開具處方藥單的執業者；
 - c. 負責照護患者的認證/持牌醫療照護人員；
 - d. 根據對指定藥品或人員的調查，披露給藥劑業管理局或執行藥品或裝置相關的州或聯邦法律的聯邦、州、縣或市政官員；或
 - e. 披露給負責向患者提供醫療照護的政府機構（該機構授權代表必須提出書面請求）。
- 2. 販售資訊。Option Care Health 不會販售、頒發牌照或有償交換含有處方醫師身分資訊的受管制紀錄，也不允許將含有處方醫師身分資訊的受管制紀錄用於行銷或推廣處方藥，除非處方醫師依法同意；但是，上述禁令不適用於以下情況：

- a. 販售、頒發牌照、有償交換或使用受管制的紀錄，其目的僅限於藥房報銷；遵守處方集的規定；患者照護管理；醫療照護專業人員、患者的健康保險公司或兩者之一的代理人進行利用審查；或醫療照護研究；
- b. 向患者或患者的授權代表配發處方藥；
- c. 獲授權處方醫師跟持牌藥房之間、持牌藥房相互之間、或在藥房所有權改變或轉讓時可能發生的處方資訊傳輸；
- d. 向患者提供的照護管理教育通訊，其內容係關於患者健康狀況、遵守規定療程，以及跟所配藥品、治療方案、召回或患者安全通知或臨床試驗有關的其他資訊；
- e. 蒐集、使用或披露處方資訊或法律授權的其他監管活動；
- f. 根據法律規定，蒐集和傳輸處方資訊給從事公務的佛蒙特州或聯邦執法官員；以及
- g. 販售、頒發牌照、有償交換或使用患者和處方醫師的資料進行行銷或推廣，前提是這些資料不能識別處方醫師，並且沒有合理理由相信所提供的資料可以識別處方醫師。

弗吉尼亞州

無補充材料。請參閱私隱實務聲明。

華盛頓州

- 1. 性傳播疾病。未經您的明確書面授權，Option Care Health 不會披露愛滋病相關資訊或確定您接受性傳播疾病治療的資訊，除非州或聯邦法律授權或要求此類披露。

西弗吉尼亞州

- 1. 精神健康。對於正在或已經獲得精神疾病治療的個人，未經其書面同意，Option Care Health 不會披露與其有關的保密資訊，但以下情況除外：
 - a. 經此人或其法定監護人的書面簽字同意；
 - b. 在某些涉及非自願檢查的程序；
 - c. 根據法院命令，法院認為資訊的相關性超過維護資訊保密的重要性；
 - d. 為保護個人免於對自己或他人明顯和實質性即刻傷害的危險；或出於治療或內部審查目的，披露給正照護此人的精神健康機構工作人員，或參與治療此人的其他醫療專業人士。
- 2. 愛滋病病毒/愛滋病。未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露愛滋病病毒/愛滋病保密資訊，除非聯邦或州法律要求或准許，包括一般認為對公共衛生或醫療照護目的有必要的任何規則。
- 3. Medicaid 和公共援助。未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露您的保密資訊，除非法律授權或要求。

威斯康辛州

- 1. 披露。在下列情況，Option Care Health 可以向下列個人披露您的部分健康紀錄，但不提供副本：
 - a. 如果您或您的授權代表不是無行為能力者，可以親自到場，並且同意披露，那麼我們可以將您的部分健康紀錄披露給任何人；
 - b. 如果您或您的授權代表無行為能力或無法親自到場，或因緊急情況而無法獲得您或您授權代表的同意，並且經醫療照護提供者的專業判斷，認為披露您的部分健康紀錄符合您的最佳利益，那麼我們可以作如下披露：
 - i. 向您的直系家庭成員或您的其他親屬、親密的私人朋友，或您認定的個人，披露您的紀錄中跟該成員、親屬、朋友或個人參與您醫療照護直接相關的部分；以及
 - ii. 關於您的位置、一般狀況或死亡，向任何人披露所需要部分以利識別、尋找或通知患者的直系親屬或其他負責照護您的人。
- 對於接受居家照護服務者，未經您的授權，我們不會披露您的醫療紀錄，除非您轉到醫療照護機構。

- 2. 愛滋病病毒/愛滋病資訊。未經您的明確書面授權，Option Care Health 不會披露您的愛滋病病毒/愛滋病資訊，除非法律授權披露。如果自費患者每年向我們提交簽名的書面請求，禁止我們向研究人員披露其愛滋病病毒/愛滋病資訊，則該自費患者可以禁止此類披露。
- 3. 精神健康和物質濫用資訊。我們會先獲得您的書面同意以披露您的精神健康和物質濫用資訊，除非法律授權不經您同意即可披露。
- 4. 基因檢測。未經您的事先書面知情同意，我們不會披露您的遺傳資訊。
- 5. 性病/傳染病。根據法律規定，我們必須向本地衛生官員或州流行病學家報告此類疾病，但其必須對該資訊保密。

懷俄明州

- 1. 披露。除非 Option Care Health 得到您的授權，否則我們只向以下人員披露您的資訊：
 - a. 您，或您指示的藥劑師，根據其專業判斷，為治療或保護您的健康和安康而必須獲得資訊；
 - b. 治療您的其他持牌專業人士；以及
 - c. 獲得法律授權以調查受管制物質違法行為的其他人或政府機構。
- 2. 精神健康和物質濫用。Option Care Health 不會披露您的精神健康和物質濫用資訊，除非法律授權不經您同意即可披露。
- 3. 性傳播疾病/愛滋病病毒/愛滋病。未經您的明確書面授權，Option Care Health 不會披露有關性傳播疾病的資訊，包括愛滋病病毒和愛滋病資訊，除非法律授權此類披露。
- 4. 遺傳資訊。未經您的事先書面知情同意，我們不會披露您的遺傳資訊。
- 5. Medicaid 和公共援助。未經您的書面授權，Option Care Health 不會披露您的保密資訊，除非法律授權或要求。

Medicare DMEPOS 供應商標準

注意：所有 Medicare DMEPOS（耐用醫療設備、義肢、矯具及用品）供應商均須符合供應商標準，本文為該標準的縮略版，只有滿足此類標準才能獲得和保持其計費特權。該標準的完整內容都列在 42.C.F.R.424.57(c)。

1. 供應商必須遵守所有適用聯邦和州頒發牌照及監管要求。
2. 供應商必須在 DMEPOS 供應商申請表提供完整及準確資訊。該資訊若發生任何變化必須在 30 天內通報全國供應商資訊交流中心。
3. 若要獲得計費特權，供應商必須指派獲授權人（其簽名具約束力）在註冊申請表簽字。
4. 供應商必須用其庫存履行訂單，或跟其他公司簽訂合約以購買履行訂單需要的物品。若任何實體目前排除在 Medicare 計劃、任何州醫療照護計劃或任何其他聯邦採購或非採購計劃之外，則供應商不得與其訂立合約。
5. 供應商必須告知受益人，其可以租賃或購買廉價或常規耐用醫療設備，並告知其可選擇購買有上限的租賃設備。
6. 供應商必須通知受益人保證範圍，並根據適用州法律履行所有保證，免費維修或更換處於保證期內的 Medicare 紿付物品。
7. 供應商必須在適當地點維持實體設施，並且必須保持明顯招牌，公布營業時間。該地點必須方便公眾進入，並在公布的營業時間內安排工作人員。該地點必須至少 200 平方呎，並有儲存紀錄空間。
8. 供應商必須允許 CMS 或其代理人進行現場檢查，以確定供應商是否符合標準。
9. 供應商必須以企業名義在本地電話簿維護主要業務電話，或者可透過查號服務找到的免費電話。在公布的營業時間禁止只使用傳呼機、答錄機、應答服務或手機。
10. 供應商必須購買金額至少為 \$300,000 的綜合責任保險，保險範圍包括供應商的營業場所以及供應商的所有客戶和員工。如果供應商自己製造物品，那麼該保險也必須涵蓋產品責任和已完成業務。
11. 供應商不得直接向 Medicare 受益人兜售產品。關於本禁令的完整細節，請參閱 42 CFR § 424.57 (c) (11)。
12. 供應商負責交付 Medicare 紉付物品並必須指導受益人使用，還要保存交付及指導受益人的證明。
13. 供應商必須回答問題並回應受益人的投訴，還要保存此類聯絡的證明文件。
14. 供應商必須直接或透過跟其他公司訂立服務合約，對其租給受益人的任何 Medicare 紉付物品進行維護和免費更換，或支付維修費用。
15. 供應商必須接受受益人退回不合格（低於特定物品的完整質素）或不合適物品（在安裝及租借或出售時發現不適合受益人）。
16. 供應商必須向接受其 Medicare 紉付物品的每名受益人披露本標準。
17. 供應商必須披露對該供應商持有所有權、財務或控制權的任何人。
18. 供應商不得轉讓或重新分配供應商號碼（即，供應商不得販售或允許其他實體使用其 Medicare 帳單號碼）。
19. 供應商必須有投訴解決方案，以解決跟本標準有關的受益人投訴。該投訴紀錄必須保存在實體設施。
20. 投訴紀錄必須包括：受益人姓名、地址、電話號碼和健康保險索賠號碼；投訴摘要以及為解決投訴而採取的任何行動。
21. 供應商必須同意向 CMS 提供 Medicare 法規和條例所要求的任何資訊。
22. 所有供應商必須經過 CMS 核准認證機構的認證，才能獲得並保留供應商帳單號碼。認證必須指出供應商獲認證的具體產品和服務，然後供應商才能獲得該具體產品和服務的付款（某些豁免藥品除外）。
23. 所有供應商在開設新 DMEPOS 分址時必須通知其認證機構。
24. 所有的供應商分址，無論是自有抑或分包，均須符合 DMEPOS 的質素標準，並經單獨認證，才能向 Medicare 開立帳單。
25. 所有供應商必須在註冊時披露所有產品和服務，包括其正在尋求認證的新產品系列。
26. 供應商必須符合 42 CFR § 424.57 (d) 規定的擔保金要求。
27. 供應商必須從由州頒發牌照的氧氣提供商獲得氧氣設備。
28. 供應商必須保持符合 42 CFR § 424.516(f) 規定的訂購和轉診證明文件。
29. 供應商不得跟其他 Medicare 提供者和供應商共用執業地點。
30. 供應商必須每週至少向公眾開放 30 小時，但醫師（根據法案第 1848 (j) (3) 節的定義）或物理和職業治療師或從事定制矯具和義肢的 DMEPOS 供應商除外。

DMEPOS 供應商可以選擇披露以下聲明以滿足供應商標準 16 的要求，代替向受益人提供本標準副本。

Option Care Health 及其子公司向您提供的產品和/或服務必須遵守《聯邦規則彙編》(Code of Federal Regulations) 第 42 篇第 424.57(c) 節所載聯邦條例規定的供應商標準。該標準涉及企業的專業和營運事項（例如，履行保證及營業時間）。上述標準全文請見 <http://www.ecfr.gov>。

重要聯絡人

追蹤提供者 姓名：
追蹤提供者 電話號碼：
緊急聯絡人 姓名：
緊急聯絡人 電話號碼：
Option Care Health 卓越中心：
Option Care Health 卓越中心 電話號碼：
Option Care Health 營養協調員 分機號：

第 11 節

工作表

腸內營養記錄表

	1月	2月	3月	4月	5月	6月
體重						
配方食物 名稱						
配方食物 用量						
耐受/備註/ 管長						

	7月	8月	9月	10月	11月	12月
體重						
配方食物 名稱						
配方食物 用量						
耐受/備註/ 管長						

腸內營養用品追蹤

	日期 ____/____					
配方食物 名稱						
配方食物 用量						
注射器						
膠帶						
延長裝置 (如果使用 微型 G 管)						
袋子 (如果使用 泵或重力)						
應急 重力袋 (如果 使用泵)						
其他 用品						

請造訪 optioncarehealth.com，下載腸內營養工作表的更多副本。

備註



option care health®

Option Care Health 各分址均經過 ACHC 認證。如欲查看 HHA 號碼，請造訪 optioncarehealth.com。
©2022 Option Care Health, Inc. 保留所有權利。200CH07038-0422