

高關懷藥事居家照護 案例報告

2014/10/16

報告人：林珮君

服務於：健康藥師藥局

報告時間：103.10.16

地點：新北市藥師公會

病人資訊_基本資料

第一次訪視
103/08/31

分級	身體質量指數
體重過輕	BMI < 18.5
正常範圍	18.5 ≤ BMI < 24
稍重	24 ≤ BMI < 27
輕度肥胖	27 ≤ BMI < 30
中度肥胖	30 ≤ BMI < 35
重度肥胖	BMI ≥ 35

- 吳先生，79歲
- 165公分, 85公斤，**BMI: 31 kg/m²**
(理想體重為53-65kg)
- 精神狀態良好，可自行騎乘機車，意識清楚
- 視力正常、台語溝通
- 自行服藥沒問題(不須磨粉)
- 藥物過敏史:無藥物過敏及藥物不良反應紀錄。
- 不抽菸，不喝酒
- 家庭史:有六名子女，教育程度皆高，女兒住在附近，偶爾到女兒家吃飯，多數仍一個人在外用餐，以便當為主

- 成為高關懷的原因：
 - 個案自覺用藥相當規律
 - 但近期回診醫師仍然告知
 - 血糖及血壓控制狀況並不良好

病人資訊_疾病狀況

- 過去病史

糖尿病

高血壓

暈眩

失憶症候群

現在主要疾病或醫療問題

- 血糖控制不佳
- 高血壓

第一次訪視用藥記錄 (103/08/31)

醫療院所/ 科別/醫師	治療之疾病 /醫療問題	商品名 含量/劑型	學名	劑量/用法/ 起迄日期	實際 用法
林口長庚 腦血管科	高血壓	Diovan/ 160mg/ tab	Valsartan	0.5# / QD /103.06/28~	早飯後
	高血壓	Norvasc/ 5mg / tab	Amlodipine	1# / QD /103.06/28~	早飯後
	暈眩	Syntam/1200 mg / tab	Piracetam	1 # / BID /103.06/28~	早晚飯後

第一次訪視用藥記錄

醫療院所/科別/醫師	治療之疾病/醫療問題	商品名 含量/劑型	學名	劑量/用法/起 迄日期	實際 用法
林口長庚 / 新陳代 謝科 /	糖尿病	Onglyza/ 5mg /tablet	Saxagliptin	1 # / QD /103.07.15~	早飯後
	糖尿病	Amaryl/ 2mg/tablet	Glimepiride	1#/ BID/103.07.15 ~	早晚飯前
	糖尿病	Glucobay/ 50mg/tablet	Acarbose	1 # / BID /103.07.15~	早晚飯後

生化檢驗數值

	參考值	103.09.09
HbA1c (%)	<7	10.2
Cholesterol (mg/dL)	<200	180
TG	30-150	118

日期	103/08/31	103/09/09	103/9/15	103/9/27	103.10/7
血糖		AC 248	AC 235	AC 220	
血壓	158/91 HR:89		164/88 HR:92	160/85 HR 90	160/85 HR90

◆ 最主要需追蹤的疾病/醫療問題
糖尿病-血糖控制

疾病：糖尿病

◆ 疾病狀況：

患病約7-8年，同時看神經內科以及新陳代謝科，個案希望新陳代謝科藥品可以像高血壓一樣三個月回診一次，但醫師告知血糖狀況控制並不好所以近一年來皆為兩個月回診一次

◆ 個案飲食息習慣：幾乎全外食

早餐：中式早餐-豆漿+飯糰+鍋貼*3

午餐：雞腿便當

晚餐：排骨便當

疾病：糖尿病

◆ 目前藥物治療：

- Acarbose 50mg 1#/BID/PC
- Amaryl 2mg 1#/BID/AC
- ONnglyza 5mg 1#/QD/PC

◆ 與個案溝通內容：

58, 自我照顧技巧/對生活型態之建議

◆ 處理方式：

建議個案先從飲食習慣做改變

疾病：糖尿病 照護計畫

- ◆ **治療目標**：飯前血糖90-130mg/dl, 飯後血糖<180mg/dl
HbA1c<7%
- ◆ **須監測**：血糖 血壓 血脂肪
- ◆ **病人教育**：
 - 1.一般外食便當的白飯份量太多,可先改成自助餐白飯定量
 - 2.建議個案可自行監控血糖

謝謝指教

