

99社區藥局用藥照護個案報告

第二組

伯聯藥局@淡水 簡玉佩 藥師

經歷

埔墘藥局@板橋
康是美
博登藥局@新莊

◎個案基本資料

- 姓名 張女士
- 年齡 1949出生
- 性別 女
- 居住狀況 民國93年入住機構
- 說話及行動能力皆正常、患有糖尿病、高血壓、老年性癡呆、合併憂鬱型，輕度智能不足
- 吞嚥能力及飲食型態正常，可以自行飲食及吞藥

● ○ ● ○ ●

老人養護中心
《住民基本資料表》

列印日期：●●●●
列印時間：14:58:50
頁次：1

姓名：張●●● 床號：C006 身分證字號：P20●●●●●● 出生日期：●●/1948 63歲 性別：女
 溝通方式：國語 閩南語 客語 其他 婚姻狀況：已婚
 教育程度： 宗教：無 佛教 基督教 天主教 回教 其它
 入住日期：08/23/2004 藥師第一次照顧日期：02/06/2010

—目前罹患慢性疾病描述-02/06/2010
25000 糖尿病. 4019 高血壓. V654 解釋病情.

—目前罹患慢性疾病描述
29021 老年性癡呆症，合併憂鬱型. 2949 器質性腦徵候群，慢性. 317 輕度智能不足 436 診斷欠明之急性腦血管疾病

◎ 生化檢驗數值

● ○ ● ○ ●

檢驗項目	參考值	'10/01/09	'04/22/10
身高		163	163
體重		54	49
BMI		20.32	18.44
Scr(肌酸酐)	0.6-1.3(mg/dl)	0.9	1
血中尿素氮(BUN)	7-20(mg/dl)	9.7	16.3
CLcr	90-140(ml/min)	55	45
SGOT[AST]	5-30(U/L)	17	14
SGPT[ALT]	5-35(U/L)	8	8
飯前血糖AC	70-110(mg/dl)	?	?
飯後血糖PC	80-140(mg/dl)	157	254
總膽固醇Total Cholesterol	130-200(mg/dL)	280	236
三酸甘油酯Triglycerides[TG]	30-200(mg/dL)	230	254
尿酸Uric Acid	2.6-7.8(mg/dl)	6.8	6.9
Albumin	3.4-5.0(g/dl)	3.8	3.5
Globulin	1.3-3.5(g/dl)	3.2	

◎血糖及生命跡象監測值

姓名：張 床號：C006 身分證字號：P201 **** 出生日期：1948*** 63歲 性別：女

檢驗項目	'10/01/ 09	'03/02/ 10	'03/04/ 10	'03/06/ 10	'03/08/ 10	'03/10/ 10	'03/12/ 10	'03/14/ 10	'04/22/ 10	'06/01/ 10
飯前血糖AC		189	99	112	106	96	197	233		241
飯後血糖PC	157								254	

	2010/0401	2010/0501
血壓 早	158/84	183/81
血壓 午	161/75	151/72
脈搏	70	74
體溫	36.5	36.2

◎藥物使用現況

商品名	學名	含量/劑型	劑量	衛生署核可適應症
BOKEY	ASPIRIN	100mg/cap	1#QDCC	男性短暫性缺血性發作，預防心肌梗塞，預防心栓性栓塞症
NIMOTOP F.C.	NIMODIPINE	30mg/tab	1#TID	預防、治療因動脈瘤引起蜘蛛膜下出血後、腦血管痙攣所引起的缺血性神經缺損
EFEXOR XR	VENLAFAXINE	75mg/cap	1#QD	鬱症、泛焦慮症、社交焦慮症、恐慌症。
HYDERGINE	DIHYDROERGOTOXINE ME	1.5mg/tab	1#TIDCC	老人痴呆之輔助治療
AMARYL	GLIMEPIRIDE	2mg/ab	1.5#amAC 1#pmAC	非胰島素依賴型（第2型）糖尿病
VOLV	METFORMIN	500mg/tab	1.5#amPC 1#pmPC	糖尿病
DIOVAN F.C	VALSARTAN	160mg/tab	1#QDAM	高血壓、心衰竭(NYHA 二到四級)。心肌梗塞後左心室功能異常
NORVASC	AMLODIPNE	5mg/tab	1#QDAM	高血壓、心絞痛
IWELL	MAGNESIUM		1#BID	胃酸過多、胃潰瘍、十二指腸潰瘍、急、慢性胃炎

老人養護中心
《住民用藥紀錄表》

服藥日期：03/26/2010 - 05/31/2010

姓名：張○○○ 床號：C006 年齡：63歲 性別：女 藥物過敏：

功能獨立；藥品可口服

每天服用藥品的品項數：9種 每天服用藥品的總次數(Doses)：16

每天服用藥品的種類：

處方藥 種：指示藥或成藥 種：健康食品 種：中藥 種：其它

開始日期/ 停用日期	商品名/成份名/單位含量	用法用量/ 途徑	開立醫療院所/ 科別/醫師/天數	主要適應症	備註
03/26/10	BIKEY ENTERIC-MICROENCAPSULA CAPSULES 100MG (AS)	【腸胃藥】 100MG	1900C/口服 (ORAL)	行政院國軍退除役官兵輔導委員會臺北榮民總醫院/內科	436 診斷不明之急性腦血管疾病
04/23/10	ASPIRIN	【腸胃藥】 100MG	1900C/口服 (ORAL)	行政院國軍退除役官兵輔導委員會臺北榮民總醫院/內科	2949 器質性腦微視網，慢性。
03/26/10	NIMOTOP F.C. TABLETS 30MG	【鎮痛藥】 0.00	1900C/口服 (ORAL)	行政院國軍退除役官兵輔導委員會臺北榮民總醫院/內科	2902 老年性癱瘓症，合併憂鬱症。
04/23/10	NIMODIPINE	【持續性藥】 0.00	1900C/口服 (ORAL)	行政院國軍退除役官兵輔導委員會臺北榮民總醫院/內科	317 輕度智能不足
03/26/10	EPHEDR XR 75MG CAPSULES	【鎮痛藥】 0.00	1900C/口服 (ORAL)	行政院國軍退除役官兵輔導委員會臺北榮民總醫院/內科	25000 糖尿病。
04/23/10	VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE	【鎮痛藥】 1.5MG	1900C/口服 (ORAL)	行政院國軍退除役官兵輔導委員會臺北榮民總醫院/內科	25000 糖尿病。
04/29/10	AMARYL 2.0 TABLETS	【鎮痛藥】 0.00	19013AC/口服 (ORA)	財團法人基督教長老教會馬偕紀念醫院/內科/梁清香/28	4019 高血壓。
05/27/10	GLIMEPIRIZIDE	【鎮痛藥】 0.00	19013AC/口服 (ORA)	財團法人基督教長老教會馬偕紀念醫院/內科/梁清香/28	4019 高血壓。
04/29/10	GLIBRIDON (R) F. C. TABLETS 500MG (METFORMIN HYD)	【鎮痛藥】 0.00	19013AC/口服 (ORA)	財團法人基督教長老教會馬偕紀念醫院/內科/梁清香/28	4019 高血壓。
05/27/10	METFORMIN HCL	【鎮痛藥】 0.00	19013AC/口服 (ORA)	財團法人基督教長老教會馬偕紀念醫院/內科/梁清香/28	4019 高血壓。
04/29/10	DIVAN FILM-COATED TABLETS 150MG(高)	【鎮痛藥】 0.00	19013AC/口服 (ORA)	財團法人基督教長老教會馬偕紀念醫院/內科/梁清香/28	4019 高血壓。
05/27/10	VALSARTAN	【鎮痛藥】 5.00MG	19013AC/口服 (ORA)	財團法人基督教長老教會馬偕紀念醫院/內科/梁清香/28	4019 高血壓。
04/29/10	SORVASC TABLETS 5MG	【鎮痛藥】 0.00	19013AC/口服 (ORA)	財團法人基督教長老教會馬偕紀念醫院/內科/梁清香/28	4019 高血壓。
05/27/10	AMLODIPINE BESYLATE	【鎮痛藥】 0.00	19013AC/口服 (ORA)	財團法人基督教長老教會馬偕紀念醫院/內科/梁清香/28	4019 高血壓。
04/29/10	WELLBUTRY TABLETS "EVEREST" (麥斯/鬱症)	【鎮痛藥】 0.00	19013AC/口服 (ORA)	財團法人基督教長老教會馬偕紀念醫院/內科/梁清香/28	4019 高血壓。
05/27/10	WELLBUTRY TABLETS "EVEREST" (麥斯/鬱症)	【鎮痛藥】 0.00	19013AC/口服 (ORA)	財團法人基督教長老教會馬偕紀念醫院/內科/梁清香/28	4019 高血壓。

◎用藥問題Q 解決或建議方法A
藥師介入之結果R

- Q: 血糖值AC不穩定, 機構配合的檢驗所(抽血)無法測得AC血糖
- A: 請機構護士持續監測AC (用血糖機測量) 住民不便回醫院, 由機構護士抽血
- R: 護士抽血送回醫院, 請醫師可以依照血液數值更改藥物治療: 6/3 住民回診, 依舊沒有拿回檢驗數據, 連續處方改為2個月

老人養護中心 諮詢藥師建議表		列印日期： 列印時間：15:16:45 單號：03/12/2010_02
建議對象：護士 護士		
姓名：孫 床號：C006 身分證字號：P20 出生日期：1948 63歲 性別：女		
診斷：25000 糖尿病、29021 老年性癡呆症、合併憂鬱型、2949 器質性腦微候群、慢性、317 輕度智能不足 4019 高血壓、436 診斷欠明之急性腦血管疾病 V654 解釋病情。		
藥物治療問題		
P.其它：		
獲得藥物治療問題的來源： <input checked="" type="checkbox"/> 藥師親自到訪 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> 傳真		
問題敘述(列出處方日期/所使用藥物、說明藥物治療問題內容)		
病患有DM和高血脂 應監控血糖值		
建議內容		
AD.請護士家屬帶病人回診		
將醫院檢驗數據DM及血脂數值帶回給藥師		

◎用藥問題Q 解決或建議方法A
藥師介入之結果R

- Q:BOKEY與AMARYL交互作用
- A:討論點:此交互作用是否有實際臨床意義
增加降血糖的作用=>住民血糖並未降
- R:繼續併用

衛生署藥品交互作用資料庫查詢系統 - Windows Internet Explorer
 http://dif.doh.gov.tw/show_page.php?PHPSESSID=ep1jma9he1d340ua58vttkvg7&Ppage=P0666&Pdrug1=Aspirin&Pdrug2=Glimepiride&Psc

Aspirin 與 Glimepiride 之詳細交互作用說明 (出處: Drug Interaction Facts)

Sulfonylureas	Salicylates
Acetohexamide	Aspirin* (eg, Bayer)
Chlorpropamide* (eg, Diabinese)	Chrome Salicylate (Arthropan)
Glimepiride (Amaryl)	Magnesium Salicylate (eg, Doan's)
Glipizide (eg, Glucotrol)	Salsalate (eg, Amigestic)
Glyburide* (eg, DiaBeta)	Sodium Salicylate*
Tolazamide (eg, Tolinase)	Sodium Thiosalicylate (eg, Rexolate)
Tolbutamide* (eg, Orinase)	

Significance	Onset	Severity	Documentation
2	☆ Rapid ★ Delayed	☆ Major ★ Moderate ☆ Minor	☆ Established ★ Probable ☆ Suspected ☆ Possible ☆ Unlikely

Effects:
Increased hypoglycemic effect of SULFONYLUREAS.

Mechanism:
SALICYLATES reduce basal plasma glucose levels and enhance insulin secretion. Inhibition of prostaglandin synthesis may inhibit acute insulin responses to glucose. Displaced SULFONYLUREA protein binding has been suggested.

網際網路 125%

衛生署藥品交互作用資料庫查詢系統 - Windows Internet Explorer
 http://dif.doh.gov.tw/show_page.php?PHPSESSID=ep1jma9he1d340ua58vttkvg7&Ppage=P0666&Pdrug1=Aspirin&Pdrug2=Glimepiride&Psc

7. Peaston MJ. "Br J Clin Pract", 1968 ; 22 : 30 (查看全文) (全文服務)
8. Schulz E. "Arch Klin Med", 1968 ; 214 : 135 (查看全文) (全文服務)
9. Robertson RP. "J Clin Invest", 1977 ; 60 : 747 (查看全文) (全文服務)
10. Giugliano D. "Diabetologia", 1978 ; 14 : 359 (查看全文) (全文服務)
11. Chen M. "Diabetes", 1978 ; 27 : 750 (查看全文) (全文服務)
12. Torella R. "Metabolism", 1979 ; 28 : 887 (查看全文) (全文服務)
13. Micossi P. "Diabetes", 1978 ; 27 : 1196 (查看全文) (全文服務)
14. Prince RL. "Metabolism", 1981 ; 30 : 293 (查看全文) (全文服務)
15. Giugliano D. "J Clin Endocrinol Metab", 1985 ; 61 : 160 (查看全文) (全文服務)
16. Richardson T. "Br J Clin Pharmacol", 1986 ; 22 : 43 (查看全文) (全文服務)
17. Giugliano D. "Diabete Metab", 1988 ; 14 : 431 (查看全文) (全文服務)
18. Cattaneo AG. "Int J Clin Pharmacol Ther Toxicol", 1990 ; 28 : 229 (查看全文) (全文服務)
19. Kubacka RT. "Ann Pharmacother", 1996 ; 30 : 20 (查看全文) (全文服務)

中文摘要: 2006 / 01
 多項臨床研究發現, salicylates與sulfonylureas類藥物併用, 可加強後者之降血糖作用。此藥物交互作用, 可能肇因於salicylates會1. salicylates會降低基本血糖濃度, 增加葡萄糖耐受性; 2. 促進insulin的分泌; 3. 抑制前列腺素的合成, 而延緩insulin對血糖的反應; 4. 將sulfonylureas類藥物由其結合蛋白中游離出來。因此若併用salicylates與sulfonylureas時, 則應監控病患的血糖值, 並調降sulfonylureas類藥物的劑量。除此之外, 可考慮使用acetaminophen或非類固醇類抗發炎劑與sulfonylureas類藥物併用。

回上一頁 列印本頁 關閉視窗

衛生署著作權聲明 Copyright©2005 All Rights Reserved

網際網路 125%

回用藥問題

◎用藥問題**Q** 解決或建議方法**A**
藥師介入之結果**R**

- Q:血脂異常沒有藥物治療
- A:住民不便回醫院,由機構護士抽血
- R:因為帶個案回診的工作人員,並未請醫師開立檢驗單,所以只能等待下次回診(預計回診前天再提醒工作人員務必請醫師開檢驗單)

◎用藥問題**Q** 解決或建議方法**A**
藥師介入之結果**R**

- Q:病人家屬不配合治療(把連續處方遺失),也不願意積極帶病人回診,也不讓機構護士帶回醫院看診=>斷藥一周(精神科)
- A:機構護士當場無法分辨病人家屬給的是不是正確的處方箋
- R:教育機構護士判別正確處方箋,避免住民斷藥情形

◎用藥問題**Q** 解決或建議方法**A**
藥師介入之結果**R**

- **Q:** 住民家屬常會帶零食給病人,住民可以任意的吃東西,如果制止住民吃東西會大吵大鬧
- **A:** 請護士儘量溝通
- **R:** 護士將高糖分的水果放在護理站管制住民拿取,但是家屬還是會不斷的帶食物來,甚至會帶住民到外面用餐

◎用藥問題**Q** 解決或建議方法**A**
藥師介入之結果**R**

- **Q:** DM藥物使用問題因Amaryl為長效型,護士無法有效控制住民的飲食狀況
- **A:** 經查詢馬偕醫院的藥物資訊網站,有短效的NovoNorm可以使用或是insulin
- **R:** 機構護士無法在 QDAC的時間就給予insulin所以接受建議回診詢問醫師是否改為NovoNorm控制血糖

◎用藥問題Q 解決或建議方法A
藥師介入之結果R

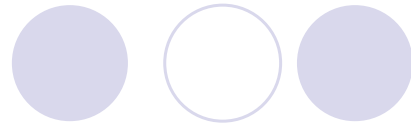
- Q:機構人員對住民的藥物治療態度不積極,護士工作量過大,建議用藥方式均以不適用回絕
- A:持續溝通,發揮專業和耐心
- R:由98/10月抽血後到99/4月終於願意再抽血檢查,

◎討論

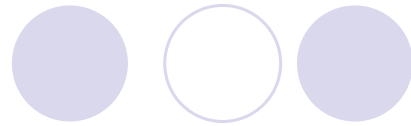
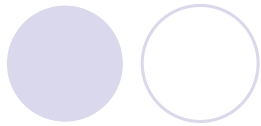
- SSRI及SNRIs可能會增加出血的危險性
=>是否建議停用aspirin
- Venlafaxine 可能導致高血壓,與劑量相關=>因劑量屬於正常範圍內=>是否建議增加HP藥物
- 血脂異常,可能導致個案心血管疾病風險
=>測LDL
- 眼底檢查,神經檢查,腎臟檢查



◎建議



- 藥師持續教育落實
- 長照機構藥師專業訓練課程
- 對藥學生宣導就業選擇多元化
- 藥師參予誘因



謝 謝 指 教