

# 99年度社區藥局 用藥照護諮詢站個案研討



報告藥師：黃怡瑄

2010.10.15



## 基本資料



- ♥呂小姐，40歲，身高158CM，體重65KG
- ♥領有低收入戶補助
- ♥領有肝硬化及憂鬱症重大疾病卡
- ♥溝通語言：國台語皆可 不識字
- ♥與先生及失智公公同住，另需撫養先生與前妻之子
- ♥飲食：三餐不定時不定量
- ♥外觀：手腳皆纏繃帶，繃帶隱約透出優碘藥水色
- ♥精神狀況：不穩定(時而正常，時而恍惚)



## 身體系統評估



1	口乾	30	搔癢/濕疹
2	體重改變	32	糖尿病
3	到處疼痛	35	肝硬化
5	頭暈/昏眩	44	陰道搔癢
6	入睡困難	46	困難排尿
7	視力改變	47	泌尿道感染
9	耳鳴	58	麻木,四肢末端麻木
15	心悸	59	震顫
16	高血壓	60	走路平衡感喪失
18	從坐突然站起會頭暈	61	沮喪
19	氣喘/胸緊疼痛	62	自殺
20	呼吸急促	63	焦慮/神經質
24	胃痛/胃燒灼感	67	失憶/記憶有問題
28	便秘(飲食少)	75	水腫



## 現在病史



### ♥肝硬化:

個案抱怨因肝硬化導致肚子腫大，下肢水腫，酸痛，皮膚癢

### ♥憂鬱症:

個案表示入睡困難，半夜會有死去朋友來找他聊天，說法反覆(無邏輯)，曾多次自殺未遂

### ♥氣喘:

無相關診斷，但個案表示此為喝農藥自殺後遺症



## 現在病史



- ♥ 手部神經萎縮
- ♥ 視神經病變(無相關診斷)
- ♥ 胃出血(99.8 住院)
- ♥ 高血壓
- ♥ 糖尿病



## 目前用藥



C醫院 消化內科 99.9.14(28天)

品名含量	成分	劑量用法
SPIRONOLACTONE 25MG	SPIRONOLACTONE	1# QD PC
SENNOSIDE 12MG	SENNOSIDE(A+B)	1# HS
SILIMIN 150MG	SILYMARIN	1# BID
DHAA 100MG	(DIHYDROXY ALUMINUM ALLANTOINATE)	1# BID *14天
FEXO 180MG	(FEXOFENADINE)	1# HS PRN *7天



## 目前用藥



A醫院 精神科 99.9.14

品名含量	成分	劑量用法
MODIPANOL 2MG	FLUNITRAZEPAM	1.5#HS
ALPRALINE 0.5MG	ALPRAZOLAM	1# TID
MIRTAPINE OD 30MG	MIRTAZAPINE	1# HS
INDERAL 10MG	PROPRANOLOL	1# BID
UTAPINE 200MG	QUETIAPINE	1# HS



## 其他用藥



	品名含量	成分	劑量用法
A醫院 胸腔內科 99.9.9	DUASMA	BUDESONIDE	2PUFF BID
A醫院 胸腔內科	COMBIVENT	IPRATROPIUM 20mcg ALBUTEROL 120mcg	2PUFF QID
A醫院 神經內科 99.9.2	CAMAPINE 200MG	CARBAMAZEPINE	0.5# BID
A醫院 神經內科	MELOXIN 7.5MG	MELOXICAM	1# BID
C醫院 眼科 99.8.26	ALLERGOPOS	ANTAZOLINE 15mg CHLORHEXIDINE 0.05mg TETRAHYDROZOLINE 0.5mg	1 DROP QID OU



## 其他用藥



	品名含量	成分	劑量用法
F診所 家醫科 99.10.4	NORVASC 5MG	AMLODIPINE	1# QDAM
	GLIBUDON 500MG	METFORMIN	2# BID



## 問題清單



- ♥ 重複用藥
- ♥ 服藥及看診觀念不正確
- ♥ 不瞭解正確服藥方法
- ♥ 診斷不明確
- ♥ 自我照顧能力差



## 重複用藥



99.6.11首次訪視 精神科用藥醫師處方共10種 個案使用8種(兩家醫療院所開立)	藥理作用重複，藥師建議統一由一位精神科醫師評估治療(轉至C醫院精神科)
99.7.4訪視 個案仍使用兩家醫療院所處方共10種	藥師衛教精神科用藥需持續使用一段時間才能改善症狀故希望個案按照醫師處方使用
99.8.29訪視 個案又改用另一家診所用藥	藥師協助個案計算看診時間並紀錄於藥袋上
99.9.14訪視 個案目前只於C醫院看診，且服用處方藥剩下5種	藥師建議將過去剩藥皆帶回醫院回收處理



## 服藥及看診觀念不正確-1



99.6.11首次訪視 1.醫師處方SPIRONOLACTONE 1#QD，個案實際用法卻為1# TID卻仍水腫(數量不夠將其他外觀一樣的剩藥拿來補) 2.個案因皮膚癢及身體酸痛到住家附近診所看診造成高診次	1.藥師提供建議單希望固定看診之消化內科醫師協助評估水腫及身體搔癢及酸痛狀況是否和肝硬化相關，並提供相關治療 2.衛教個案若為肝硬化相關症狀希望統一由消化內科醫師評估治療
99.7.4訪視(取回醫院醫師回覆) 1.個案已減少診所看診次數 2.消化內科醫師協助開立ANTIHISTAMINE PRN	1.電話聯繫診所醫師，告知個案有肝硬化狀況，希望能協助減少用藥(NSAID等)，醫師表示會盡量以外用藥為主 2.同時因個案表示視神經病變原因因為糖尿病，診所醫師協助測得飯前血糖值(99.7.6 168)



## 服藥及看診觀念不正確-2



<p>99.8.29訪視</p> <p>1.聯絡陪同看診之友人，溝通後友人表示希望能統一由一家醫療院所評估治療，故由其安排陪同看診(轉至E醫院消化內科)</p> <p>2.99.8因胃出血(便血)入院(C醫院)</p>	<p>1.後因距離太遠交通不方便，個案希望仍回A醫院消化內科評估治療</p> <p>2.藥師藉此次住院機會衛教個案用藥複雜對其身體之影響</p>
<p>99.9.14訪視</p> <p>1.個案目前固定於A醫院消化內科評估治療</p> <p>2.固定於C醫院精神科評估治療</p>	<p>1.其他相關疾病已建議個案於回診時告知醫師</p> <p>2.精神科用藥目前希望個案先生按照藥師分好之藥盒協助給藥</p>



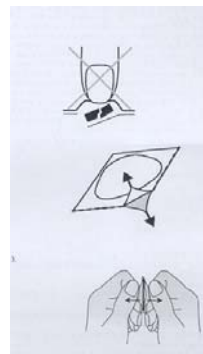
## 不瞭解正確服藥方法-1



♥協助將藥品整理成盒



♥衛教MIRTAPINE OD正確用法  
不要押向藥錠，需沿特殊設計撕開



## 不瞭解正確服藥方法-2



### ♥衛教吸入劑正確用法

#### DUASMA MDI 200MCG

- 1.為發炎預防藥物，開始作用時間慢，即使無症狀也要定期使用，不能作為急性發作時之主要治療
- 2.緩慢深吸氣，移去吸入器後，閉氣5~10 秒鐘
- 3.吸完第一劑後應至少間隔一分鐘後，再吸第二劑
- 4.使用後需漱口減少感染之發生

#### COMBIVENT

- 1.按照醫師處方每天使用，勿過量使用
- 2.使用兩種吸入劑間需間隔5-10分鐘



## 診斷不明確



### ♥ 無糖尿病相關診斷(電話聯繫開立處方醫師)

99.7.6	99.8.4	99.8.25	99.10.4
168	97	115	225
mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL

### ♥ 無神經內科診斷

提供建議單於下次回診時請醫師回覆

### ♥ 無眼科相關診斷

提供建議單於下次回診時請醫師回覆





## 自我照顧能力差



- ♥ 協助個案申請台北縣衛生局長照服務
- 1. 協助填寫申請表
- 2. 傳真至各區域所屬分站
- 3. 分站指派專員至個案家中評估
- 4. 聯繫後續相關狀況
- (此個案因此獲得36HR/月居家服務及168HR/年喘息服務)
- 5. 聯絡上社會局社工進一步了解個案狀況



## 自我照顧能力差



- ♥ 協助個案將就醫科別及醫院列出清單安排喘息服務(提前3~5天聯繫)照護員陪同看診
- ♥ 協助與居家照護員聯絡並告知藥物相關衛教及用法

經濟

用藥



# 自我照顧能力差



目前多重語言不列：

1. 酒精不列      99.10.13 早午板 早上 → (用於石厚 (e 抽獎))
2. 酒精不列      99.10.12 早上七 早上 → (depression)
3. 酒精不列      W3      → com.)
5. 酒精不列      W3 下午      → (Asthma)
6. 酒精不列      W3 下午      → (肺部 ~ 抽獎)
7. 酒精不列      99.10.13 早午板 → (不見開目藥症)
8. 中區 (口 英文)      每天

