

102年度建立高危險族群藥事照護模式與服務計畫 2013年9月5日 講義

課程內容：

1. 個案分享—張博閔藥師（緣來藥師藥局）
2. 個案分享—蔡雅惠藥師（喜悅藥局）
3. 問題討論集（紀錄）

Ps 請下次報告之陳藥局、祐民醫院代表
於 9/30 前提供月例會講義至公會信箱

A decorative border composed of black line art. It features symmetrical, flowing scrollwork that frames the central text. The scrolls are adorned with small, stylized floral motifs, possibly resembling tulips or similar flowers, which are repeated along the length of the border.

個案分享人

緣來藥師藥局

張博閔 藥師

建立高危險群藥事照護模式與服務計畫 案例報告

緣來藥師藥局

張博閔 藥師

基本資料

- ◎ 楊先生，79歲，**跑船船員退休**
- ◎ 身高：173公分，體重83公斤，BMI：27.73
- ◎ 語言：國台語，行為及認知能力正常
- ◎ 和太太同住於五樓傳統公寓，兒子女兒住在不同樓層，主要由太太照顧
- ◎ 年輕時跑船工作大量抽菸喝酒，現今酒偶爾喝，抽菸一天一包
- ◎ 睡眠時嚴重打呼，醫師診斷機械性呼吸道阻塞，夜間睡眠需以氧氣機輔助睡眠

病史及治療問題

◎ 病史

高血壓(10多年)

糖尿病(10多年)

高血脂(10多年)

COPD(10多年)

睡眠呼吸阻塞(N年)

胃出血潰瘍(10多年)

退化性關節炎(10多年)

攝護腺肥大(10年)

心絞痛(5年多)

心臟支架(近2年)

◎ 現今治療問題

血糖不穩定

呼吸不順、喘

胸悶無力、喘

四肢末梢麻木

膝蓋疼痛

高危險群條件

◎ Type A

- 慢性病 ≥ 3 種
- 就診院所 ≥ 3 種
- 用藥品項 ≥ 5 種
- 含特殊用藥需指導

◎ Type B

- 食品、保健品、中草藥 ≥ 3 種
- 病人時常不清楚吃哪種藥
- 病人覺得吃藥效果不理想
- 病人常忘記服藥
- 病人對藥品劑型不清楚如何使用
- 病人吃藥後覺得有藥品不良反應

藥品使用資料(一)

醫療院所/ 科別/醫師	適應症	商品名 含量/劑型	學名	劑量/用法	實際用法
台北榮總 胸腔內科	呼吸道 用藥	SPIRIVA RESPIMAT 2.5MCG	TIOTROPIUM	1dose# QD	偶而使用
		EBASTEL TAB 5MG	EBASTINE	1# QD	偶而使用
		MUCOSOLVA N TAB 30MG	AMBROXOL HYDROCHLORI	1# TID	偶而使用
		DELCOPAN SR F.C.T 60MG	DEXTROMETH ORPHAN HBR	1# QN	偶而使用

藥品使用資料(二)

醫療院所/ 科別/醫師	適應症	商品名 含量/劑型	學名	劑量/用法	實際用法
台北榮總 心臟內科	心血管 用藥	LIPITOR F.C. TAB 10MG	ATORVASTATIN (CALCIU	1# HS	
		IMDUR CR TAB. 60MG	ISOSORBIDE 5- MONONIT	0.5# HS	
		LICODIN F.C.TAB 250MG	TICLOPIDINE HCL	1# QD	
		NORVASC TAB 5MG	AMLODIPINE (BESYLATE	1# QD	
		ROSIIS TAB 40MG	FUROSEMIDE	0.5# QD	
		攝護腺 用藥	DOXABEN XL TAB 4MG	DOXAZOSIN (METHANESU	1# HS

藥品使用資料(三)

醫療院所/ 科別/醫師	適應症	商品名 含量/劑型	學名	劑量/用法	實際用法
台北榮總 心臟內科	糖尿病 用藥	DIAMICRO N MR TAB 60MG	GLICLAZIDE	1# BID	視血糖使用
		GLUCOPHA GE TAB 500MG	METFORMIN HCL	1# BID	視血糖使用
		ONGLYZA F.C. TAB 5MG	SAXAGLIPTIN	1# QD	視血糖使用
永和振興 腸胃科	腸胃道 用藥	NEXIUM TAB. 40MG	ESOMEPRAZOL E	1# QD	

藥物治療問題(一)

醫療院所/ 科別/醫師	適應症	商品名 含量/劑型	學名	劑量/用法	治療問題
台北榮總 胸腔內科	呼吸道 用藥	SPIRIVA RESPIMAT 2.5MCG	TIOTROPIUM	1dose# QD	94 不瞭解正 確服藥方法
		EBASTEL TAB 5MG	EBASTINE	1# QD	00 沒有藥物 問題
		MUCOSOLVA N TAB 30MG	AMBROXOL HYDROCHLORI	1# TID	同上
		DELCOPAN SR F.C.T 60MG	DEXTROMETH ORPHAN HBR	1# QN	同上

藥品治療問題(二)

醫療院所/ 科別/醫師	適應症	商品名 含量/劑型	學名	劑量/用法	治療問題
台北榮總 心臟內科	心血管 用藥	LIPITOR F.C. TAB 10MG	ATORVASTATIN (CALCIU	1# HS	
		IMDUR CR TAB. 60MG	ISOSORBIDE 5- MONONIT	0.5# HS	
		LICODIN F.C.TAB 250MG	TICLOPIDINE HCL	1# QD	
		NORVASC TAB 5MG	AMLODIPINE (BESYLATE	1# QD	
		ROSIIS TAB 40MG	FUROSEMIDE	0.5# QD	
		DOXABEN XL TAB 4MG	DOXAZOSIN (METHANESU	1# HS	
故有藥品	心絞痛 用藥	<u>NITROSTAT</u> 0.6MG	NITROGLYCERIN	1# PRN	46 藥品儲存 方式不適當

藥品治療問題(三)

醫療院所/ 科別/醫師	適應症	商品名 含量/劑型	學名	劑量/用法	治療問題
台北榮總 心臟內科	糖尿病 用藥	DIAMICRO N MR TAB 60MG	GLICLAZIDE	1# BID	46 藥品儲存方 式不適當 94 不瞭解正確 服藥方法
		GLUCOPHA GE TAB 500MG	METFORMIN HCL	1# BID	同上
		ONGLYZA F.C. TAB 5MG	SAXAGLIPTIN	1# QD	同上
永和振興 腸胃科	胃潰瘍 用藥	NEXIUM TAB. 40MG	ESOMEPRAZO LE	1# QD	

治療問題討論（支氣管）

AA碼及問題描述	BB碼及教育內容	CC碼及回應
<p>00 沒有藥物問題 個案先前有痰及咳嗽的狀況，醫師處方止咳化痰的藥品(Ebastine、Ambroxol、Dextromethorphan)。病人已無相關症狀，而藥品剩餘造成資源的浪費</p>	<p>51 疾病與就醫知識/對就醫看門診之建議 此類藥品若病人症狀緩解了，可以不用持續使用。剩餘的藥品，可保存六個月，需要時可服用以緩解症狀，過期藥品交由藥師回收。回診時告知醫師，以減少處方不需要的藥品</p>	<p>59 能自己正確調整用藥 舊有藥品會先依序使用完，需要時再請醫師處方新的藥品</p>
<p>94 不瞭解正確服藥方法 個案SPIRIVA吸入劑，使用不規律，想到需要時才使用</p>	<p>52 用藥知識 教育病人COPD需長期控制，此藥品並非不舒服才來使用，並給予吸入器之使用指導</p>	<p>52 較依指示時間服用藥品 個案會按時間及使用方式來操作使用吸入器</p>

治療問題討論（心臟）

AA碼及問題描述	BB碼及教育內容	CC碼及回應
<p>46 藥品儲存方式不適當 先前醫師有處方Nitrostat舌下錠，個案藥品儲存環境不佳，針對心臟疾病之情況，應確保藥物的效力，避免緊急危害</p>	<p>52 用藥知識 告訴個案Nitrostat為緊急救命用藥，教育正確使用方式及儲藏方法。若藥品受潮變質，應告知醫師並請醫師處方新的藥物</p>	<p>57 具有較正確用藥知識 會依照藥師的指示管理存放藥品，並請醫師重新處方新的藥品備用</p>

治療問題討論（血糖）

AA碼及問題描述	BB碼及教育內容	CC碼及回應
<p>46 藥品儲存方式不適當 血糖之藥品混合存放於同一個鐵盒中，導致藥物混用 血糖控制不佳，增加低血糖發生之風險</p>	<p>52 用藥知識 藥品應放置於所屬藥袋，需要時取出服用，平時可將近日所需之藥品分裝於藥盒方便使用</p>	<p>57 具有較正確用藥知識 將藥品作分類整理，以確保不會用錯藥</p>
<p>94 不瞭解正確服藥方法 病人會依據自我量測血糖的高低，自行調整所服的藥量，造成血糖高低波動</p>	<p>52 用藥知識 血糖控制力求穩定，應依處方按時服藥。若血糖常偏低時，可以視情況減量使用DIAMICRON，降低低血糖發生的風險。並於下次就診請醫師調整藥品</p>	<p>52 較依指示時間服用藥品 會照醫師藥師的指示服用藥品，若有任何不適的情況會打電話向藥局做諮詢</p>

其它問題探討(一)

- ◎ 病人反應胸悶、活動受限、喘
- ◎ 支氣管：
COPD未控制
抽菸
- ◎ 心臟：
心臟支架崩塌(手術治療)
 β -block之使用
Nitrostat之使用
心衰竭？

其它問題探討(二)

AA碼及問題描述	BB碼及建議醫師內容	CC碼及回應
<p>13 需合併另一藥來加強療效</p> <p>35 還有更有效、安全、方便的藥</p> <p>關於個案心絞痛之病況，目前處方中無相關控制或降低心率之藥品</p>	<p>11 建議開始用某藥</p> <p>13 建議換用另一種藥品</p> <p>建議處方加入β-block類藥品，或改用可降低AV node之CCB類藥品(Verapamil、Diltiazem)</p>	<p>須持續追蹤</p>
<p>11 有未治療的急性狀況或疾病</p> <p>12 應給予預防性藥物治療</p> <p>個案心絞痛之病況，需Nitrostat舌下錠緩解其急性心絞痛發作</p>	<p>11 建議開始用某藥</p> <p>建議處方加入Nitrostat舌下錠</p>	<p>須持續追蹤</p>

其它衛教(一)

- ◎ 四肢末梢麻木
- ◎ 糖尿病足照護
- ◎ 血糖機操作

當血糖不穩定或是控制不佳時，發生低血糖的風險會增加，同時可能造成一些危急的狀況！



哪些情況下，容易有發生低血糖的危險？

造成低血糖比較常見的原因包括：

- (1) 注射過量胰島素或服用過量的降血糖藥物
- (2) 注射胰島素或服用降血糖藥物後延遲進食
- (3) 進食不定時、或進食量過少
- (4) 運動過度或空腹運動
- (5) 肝、腎功能退化
- (6) 酗酒

發生低血糖時的處理方法：

清醒時：服用含有 10-15 公克糖分的食物(糖水、含糖飲料、糖果、糖包)，並且最好 30 分鐘後再測試血糖，看看是不是已恢復正常。離下一餐若還有一小時以上，再補充一份含糖食物（如一片土司或一杯牛奶）。

意識不清時：勿灌食任何液體，可從齒縫灌入蜂蜜、糖漿或施打昇糖素，或立即送醫治療。



低血糖的症狀及處理

發生低血糖時的症狀：

顫抖的感覺、發抖、冒冷汗、臉色蒼白、心跳加速、視力模糊、頭暈、嘴唇發麻、無力感、昏昏欲睡、脾氣暴躁、性情改變，甚至昏迷。但若糖尿病多年，或已有神經病變，可能沒有明顯的低血糖症狀，叫做「低血糖不自覺」，此時需要經常監測血糖，以免發生嚴重低血糖而昏迷。



平時如何做好足部照護？

- ★ 每天以溫水清洗雙腳，仔細檢查雙腳（包括：趾縫、足底等，可用調整角度的鏡子來幫忙檢查）。
- ★ 若有厚皮或厚繭，可以洗澡或溫水泡腳，等厚皮軟化之後，再以浮石輕磨厚皮。
- ★ 在夜間、冬天、下雨（濕氣重）、喝酒時，下肢血液循環差，更需特別注意足部照護。

何時該尋求醫師檢查治療？

- ★ 皮膚的傷口呈現紅、腫、熱、痛（表示可能有發炎的現象）。
- ★ 傷口的癒合太慢、變黑或化膿。
- ★ 長出雞眼、硬繭。
- ★ 指甲向內長。

貼心小叮嚀：

五不：

- 勿赤腳
- 勿泡熱水
- 勿使用電熱毯
- 勿穿高跟鞋、尖頭鞋、涼鞋
- 勿走石頭步道

五要：

- 每日檢查足部
- 清潔並保持乾燥
- 擦拭潤膚乳液
- 定期修剪趾甲，趾甲修平
- 多做足部運動

© 中華民國糖尿病衛教學會 2008 年 5 月
編輯小組：許嘉怡、李碧雲、汪宜靜、邱紀杏、
龐良珠、彭惠廷、劉麗兒、蘇秀悅
網址：<http://www.tade.org.tw/>

糖尿病之居家照護系列-3

寶貝您的雙足



中華民國糖尿病衛教學會



其它衛教(二)

- ◎ COPD & 戒菸
- ◎ 退化性關節炎
- ◎ 胃潰瘍



轉寄此買卡



您知道『專業戒菸人員』協助您
比自己戒菸效果更好嗎？

二代戒菸治療試辦計畫
101年3月1日開跑

趕快告訴您的親朋好友，幫助他們戒菸成功！

健康九九網站 廣告

The image is a promotional poster for a smoking cessation program. It features a photograph of two healthcare workers, a woman and a man, in white uniforms, looking upwards. In the top right corner, there is a small grey box with the text '轉寄此買卡'. Below this is a red circular sign with a white background and a black cigarette, crossed out with a red circle and slash, indicating 'No Smoking'. The main text is in red and black, asking if the reader knows that professional smoking cessation staff can help more effectively than self-quit. It mentions a '二代戒菸治療試辦計畫' (2nd generation smoking cessation treatment pilot program) starting on '101年3月1日' (March 1, 2012). At the bottom, it encourages sharing the information with friends and family to help them quit. The logo for '健康九九網站' (Healthy 99 Website) is at the bottom right, followed by the word '廣告' (Advertisement).

持續追蹤(一)

◎ 血糖

自我量測之血糖值、糖化血色數值、用藥配合度諮詢、**低血糖發生頻率**

◎ 支氣管

用藥配合度諮詢、菸品使用量、睡眠及夜間呼吸情況

◎ 心臟

活動及喘息情況、心絞痛或心臟不適發生頻率

持續追蹤(二)

- ◎ 8/3 回診心臟內科
- ◎ 8/9 心臟支架手術治療
(原診斷五支崩塌二支，手術重新安裝四支)
- ◎ 8/13 轉普通病房
- ◎ 8/26 出院返家
- ◎ 9月份持續回診觀察

總結探討

- ◎ 病患配合度不佳
- ◎ 資訊缺乏（過去病史、檢驗數值、過去治療）
- ◎ 與醫師溝通交涉困難
- ◎ 照護次數及時程不足

A decorative border made of black line art, featuring symmetrical, flowing scrollwork and clusters of small, stylized flowers. The border frames the central text.

個案分享人

喜悅藥局

蔡雅惠 藥師

用藥高危險族群藥事照護

新北市喜悅藥局 蔡雅惠

102.09.05

病患基本資料

- 許奶奶,90歲,金門人
- 身高約155cm,體重約60kg,BMI約24.9 kg/m²
- 7/23第一次訪視時與小兒子及媳婦同住,有外傭陪同,目前飲食隨同小兒子家庭茹素
- 視力正常,聽力正常,藥品可整粒吞服,但,咀嚼有困難,吞嚥時易噎到(觀察:奶奶口水會不自主流下)

病患基本資料

- 新生活居家提供之資料:
 - 1.失智
 - 2.糖尿病
 - 3.神經性膀胱炎(導尿管留置)
- 過去病史
 - 1.糖尿病
 - 2.右髌骨骨折(無法置換人工關節)
 - 3.神經性頻尿

現在主要疾病及醫療問題

- 糖尿病
- 神經性頻尿
- 入睡困難
- 排便問題(病人擔心主要問題)

病患用藥(新生活居家提供)

處方日期	商品名	成分_單位	用量 用法	實際用量用法
0601~0624	Glidiab	Glipizide_5mg	1# bid	1# bid
	Januvia	Sitagliptin_100mg	1# qd	1# qd
	Loditon	Metformin_500mg	1# qd	1# qd
	Anxolipo	Atorvastatin_10mg	1# qd	1# qd
	Silence	Lorazepam_1mg	1# hs	1# hs

病患用藥

0625~0708因泌尿道感染住進亞東醫院
出院帶藥

處方日期	商品名	成分_單位	用量 用法	實際用量用法
0708~0805	Norvasc	Amlodipine_5mg	1# qd	1# qd
	Novorapid	Insulin 100u/ml	18u/18u/22u	18u/18u/22u
	Silence	Lorazepam_1mg	1# hs	1# qn
	Sennoside	Sennoside_12mg	1# hs	1# hs

醫療問題一

- 血糖控制不佳

原因探討：最主要原因是病人飲食不忌口，口服藥物吸收效果差

使用藥物：Novorapid SC 18/18/22

改善情形：由家屬協助設計低GI飲食，醫師將口服藥更改為胰島素注射，目前血糖控制良好(AC 87mg/dL, PC 132mg/dL)

治療目標：HbA1c 6.5%、AC 110mg/dL、PC 160mg/dL

病患教育：施打胰島素應注意低血糖危險，另外要追蹤HbA1c數值

醫療問題二

- 神經性頻尿

原因探討：與肌肉收縮能力退化有關,糖尿病也會引起周邊神經經常發炎，功能變差，尤其是常期患者膀胱收縮會更差

使用藥物：無

改善情形：導尿管留置

治療目標：改善頻尿需要一直上廁所問題

病患教育：每日清洗尿道口,鼓勵病人多喝水每天尿量至少 1500 cc 以上，避免感染及尿路阻塞

醫療問題三

- 入睡困難

原因探討：年紀大,白天活動不足

使用藥物：Lorazepam_0.5mg

改善情形：21:00服藥,病人要到23:00才入眠

服藥時間更改為19:00,病人可以在21:00~22:00睡著

病患教育：雖然病人行動不便,但還是建議早,晚由外傭陪同至戶外活動活動,避免白天睡眠過多

醫療問題四

- 排便問題

原因探討：進食量少,腸胃蠕動功能不佳,纖維質攝取不足

使用藥物：Sennoside_12mg

改善情形：維持每天排便

病患教育：多食用蔬菜(打食物泥時加入)

問題一

用藥配合度								
目前使用藥品(處方藥、OTC、保健食品) ([藥品欄位]左鍵雙擊可查詢藥品資料)	病人是否知道為何用此藥	病人實際用藥時間與方法	會使用該劑型	用藥有不舒服現象	有提供更多用藥教育	發現到的其他問題	類別	
藥名 / 用量 / 用法： A0340961G0 METFORMIN HCL 500.00 MG 膜衣錠 藥名若未以自動帶出請輸入健保碼 2 每次用量 tid 頻次	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 請寫明：	<input checked="" type="radio"/> 是依指示用藥 <input type="radio"/> 不正確 請寫明：	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 請寫明：	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 請寫明：		<input checked="" type="radio"/> 處方藥 <input type="radio"/> OTC <input type="radio"/> 保健食品	修改 刪除
藥名 / 用量 / 用法：	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 請寫明：	<input type="radio"/> 是依指示用藥 <input type="radio"/> 不正確 請寫明：	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 請寫明：	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 請寫明：		<input type="radio"/> 處方藥 <input type="radio"/> OTC <input type="radio"/> 保健食品	新增

查詢交互作用 查詢其他藥師諮詢 前往下一步驟

藥品輸入缺漏或有誤者請協助告知如藥品輸入圖示之輸入方式，藥品名稱可用系統查詢後帶回，或僅輸入健保碼(要確定輸入正確)，一欄僅可輸入一項藥品。

每次用量與頻次皆要輸入，如此在期末報告才可精算，並可計算藥價。

問題二

當無法進行日期選擇時



點選相容性檢視(圈起處)，即可解決

☆居家訪視第二次報告書會出現第一次的日期：

照護藥師與執業藥局資料：

藥師姓名	執業藥局	藥局
電話	地址	
E-mail	訪視時間/地點：102/08/15 1700/新北	
第二次訪視日期		
藥師提出日期	第二次訪視	
項目	原因/內容/發現之問題	
<input type="checkbox"/> 第 2 次訪視個案	1. 依追蹤計畫， <input type="checkbox"/> 於 102 年 07 月 17 日 1700 時開始第一次做居家訪視 <input type="checkbox"/> 個案不願接受照護，原因：出現第一次日期	

☆執行社區藥事照護時，若有居家藥事照護需求則可重複；但需年滿 65 歲。

☆執行社區藥事照護時，因無個案完整資料、無法追蹤，無法收案→建議電話追蹤後續即可。

☆社區配合度諮詢與判斷性服務可填寫的 AABCC 碼個數不同，欲增加於判斷性服務。

照護計畫

發現到的問題	建議解決辦法	追蹤	請證參考	
9 重複用藥(同一種藥或同一藥理分... 永和耕莘開立Amaryl 1# QD/Metformin 500 1# TID 永和振興醫院開立Amaryl M 1# QDAC 病人主訴有時會有頭暈的情形	52 建議停用某藥 請病人回診將藥袋給予醫師參考	63 停用某藥	<input type="radio"/> 病患 <input checked="" type="radio"/> 醫師 <input type="radio"/> 其他	修改 刪除
---請選擇---	---請選擇---	---請選擇---	<input type="radio"/> 病患 <input checked="" type="radio"/> 醫師	新增

配合度諮詢
可填多個AA碼

社區藥局藥師判斷性服務記錄表 步驟一

執行日期	2013/09/02		
諮詢藥局		諮詢藥師	
患者姓名		性別	<input checked="" type="radio"/> 男 / <input type="radio"/> 女
生日	1935	身份證號	J
電話			
醫院診所		醫師	
電話	02-	科別	

病情概況或就醫原因：
250.90 DIABETES WITH UNSPECIFIED COMPLICATION, TYPE 2(NON-INSULIN)
401.9 ESSENTIAL HYPERTENSION, UNSPECIFIED
599.0 URINARY TRACT INFECTION, SITE NOT SPECIFIED

描述藥物治療問題 (若可能請列出與此問題相關資料)：
9 重複用藥(同一種藥或同一藥理分...
判斷性服務
只能填一個AA碼

☆判斷性服務的藥費是否可內建？

☆社區配合度諮詢是否可以於不同步驟中複製用藥資料→藥師表示無法複製，要全部手 key。

☆社區配合度諮詢步驟一的「描述藥物治療問題」選單希望能新增其他供藥師自行填寫。

☆是否能在頁面呈現：「結案標誌」讓藥師知道配合度三步驟已完成或判斷性是否填寫

☆是否能在輸入判斷性服務頁面時看見配合度諮詢的資料？(並且可複製文字)