



臺北市立萬芳醫院 - 委託財團法人臺北醫學大學辦理  
Taipei Municipal Wan Fang Hospital (Managed by Taipei Medical University)

# 藥事照護案例分享 及健保資料填寫

臺北市立萬芳醫院藥劑部  
陳穎萱藥師 2021/10/23



# 藥事照護案例分享



# 病人資料

- 楊先生, 43歲
- 162cm, 96kg (BMI 36.6 kg/m<sup>2</sup>)
- 過去病史：高血壓、糖尿病、高血脂、急性心肌梗塞 + 冠狀動脈疾病經金屬支架置入 (2015)、Weil's disease 合併多重器官衰竭 (2018)、慢性腎臟病 3b期、痛風
- 過敏史：無
- 抽菸/飲酒：已戒 5 年以上
- 2020/04/15 因多重用藥且疾病控制不佳由腎臟科轉介至藥事照護門診



# 門診用藥

## 腎臟科

Folic acid	2.5mg QD
Calcium carbonate	500mg QD with meal
Kalimate <sup>®</sup>	1pk QD
Aspirin	100mg QD
Famotidine	20mg QD
Valsartan	160mg QD
Repaglinide	1mg TID with meal
Linagliptin	5mg QD
Ezetimibe	10mg QD
Benzbromarone	25mg QD



# 臨床檢驗數據

檢驗項目	2020/04/10
SCr (mg/dl)	1.92
eGFR (mL/min/1.73m <sup>2</sup> )	41
Na (mmol/l)	135
K (mmol/l)	5.2
GPT (U/l)	63
Hb (g/dl)	16
Alb (g/dl)	4.4
GluAC (mg/dl)	192
HbA1c (%)	8.4
LDL (mg/dl)	110
Uric acid (mg/dl)	7.3
Urine PCR (mg/g)	1883



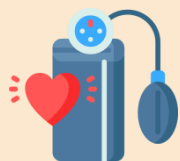
# 訪談 (2020/04/15)

- **主訴**：醫生叫我來聽衛教，我吃藥沒有不舒服啊！我都有按照醫生說得吃藥！
- **用藥配合度**：ARMS, repaglinide 一天只吃兩次、linagliptin 周末會忘記
- **血壓**：150/89 mmHg (無居家監測血壓)
- **血糖**：無居家測量，從未有過低血糖症狀
- **飲食習慣**：食量大但一天只吃兩餐，晚上盡量不吃澱粉類、餐間會吃餅乾、準備開始戒洛神花茶，水 2000-3000 mL/天
- **運動習慣**：無
- **保健食品/中草藥**：B complex
- **院外用藥/NSAID**：上個月去藥局買止痛藥吃過一天



# 藥事評估

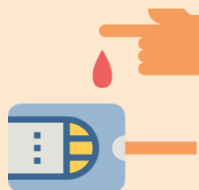
- 疾病治療狀態評估：



<130/80 mmHg



<55 mg/dl



HbA1C <7%, GluAC 80-130 mg/dl

- 原因：



# 藥事照護建議



1. 考慮增加 valsartan 劑量並追蹤腎功能/血鉀 或
2. 加上第二種降血壓藥物



1. 調整 repaglinide 2tab BID with meal
2. 將 linagliptin 換成/或加上 SGLT2 inhibitor



考慮加上 statin 類藥物且追蹤肝功能



# 藥事照護衛教/指導





# 健保資料填寫



# 藥事照護評估紀錄

## 藥事照護評估紀錄

(提供藥事服務醫院或藥局) 醫 院 **臺北市立萬芳醫院** (社區藥局必填)  
醫事服務機構代號/名稱: \_\_\_\_\_ 處方服務機構代號/名稱: \_\_\_\_\_ 診所

病患編號(系統代入): \_\_\_\_\_ 腎臟科就醫日期: **109/04/15**

病人姓名: <b>楊先生</b>	本次藥事照護類別	藥師評估日期: <b>109/04/15</b>
病人身分證字號: <b>A1xxxxxx</b>	<input type="checkbox"/> AKD 新收案 (P6814C)	照護藥師: <b>陳穎萱</b>
病人生日: <b>066/01/01</b>	<input type="checkbox"/> AKD 定期追蹤(P6815C)	最近腎功評估日期: <b>109/04/10</b>
病歷號: <b>00008888</b>	<input checked="" type="checkbox"/> CKD 新收案評估(P3414C)	Scr: <b>1.92</b>
年齡: <b>43</b>	<input type="checkbox"/> CKD 定期追蹤 (P3415C)	eGFR: <b>41</b>
性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> CKD 年度評估 (P3416C)	AKD/CKD Stage: <b>3b</b>
身高 <b>162</b>	過敏藥物: <b>無</b>	主治醫師: <b>萬小芳</b>
	體重: <b>96</b>	
CKD 收案條件: <input checked="" type="checkbox"/> 用藥品項≥10 項; <input checked="" type="checkbox"/> 近期使用 NSAID <input checked="" type="checkbox"/> 具 CKD 外 2 項以上(含)共病 <input checked="" type="checkbox"/> 其它		



# 藥事照護評估紀錄

AKD 收案 評估	AKI 發生日期: YY/MM/DD	AKI 最高分期(依照 KDIGO guideline 分期):
	基礎 Scr 值:	<input type="checkbox"/> AKI-0、 <input type="checkbox"/> AKI-1、 <input type="checkbox"/> AKI-2、 <input type="checkbox"/> AKI-3
	最高 Scr 值:	AKI 期間是否曾接受 RRT <sup>[註]</sup> <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	新收案 AKD 分期 <input type="checkbox"/> AKD-3B <input type="checkbox"/> AKD-4 <input type="checkbox"/> AKD-5 <input type="checkbox"/> AKD-D	追蹤 AKD 分期 <input type="checkbox"/> AKD-3B <input type="checkbox"/> AKD-4 <input type="checkbox"/> AKD-5 <input type="checkbox"/> AKD-D
風險藥品	<input type="checkbox"/> RAS inhibitor <input type="checkbox"/> 保鉀利尿劑 <input type="checkbox"/> SGLT2 inhibitor <input type="checkbox"/> metformin, <input type="checkbox"/> 其它:_____	
<b>影響腎功能藥品</b> (參閱台灣 AKI 共識 <sup>3</sup> ) NSAID(請務必在收案條件中勾選, 並完成 6-1-2-A 評估) 1 <input type="checkbox"/> 顯影劑(14 天內) 2 <input type="checkbox"/> co-trimoxazole 3 抗病毒劑: <input type="checkbox"/> Acyclovir <input type="checkbox"/> Protease inhibitor (Atazanavir、 Indinavir) <input type="checkbox"/> Tenofovir <input type="checkbox"/> Valaciclovir <input type="checkbox"/> Valganciclovir 4.CNI:( <input type="checkbox"/> Cyclosporin <input type="checkbox"/> Tacrolimus) 5. <input type="checkbox"/> Lithium 6. <input type="checkbox"/> 其他:_____ 7. <input checked="" type="checkbox"/> 無影響腎功能藥物		
<b>病人現有伴隨系統性疾病</b> (參閱附表 2-1): <input checked="" type="checkbox"/> B01 (糖尿病) <input checked="" type="checkbox"/> B02 (高血壓) <input checked="" type="checkbox"/> B03 (痛風), <input type="checkbox"/> B04 (鬱血性心衰竭), <input checked="" type="checkbox"/> B05 (缺血性心臟病), <input type="checkbox"/> B06 (腦血管病變), <input type="checkbox"/> B07 (慢性肝疾病/肝硬化), <input type="checkbox"/> B08 (惡性腫瘤), <input type="checkbox"/> B09 (結核) <input checked="" type="checkbox"/> B10 (高 血脂), <input type="checkbox"/> B11 (視網膜病變), <input type="checkbox"/> B12 (神經病變), <input type="checkbox"/> B13 (貧血), <input type="checkbox"/> B14 (自體免疫疾病), <input type="checkbox"/> B15 (其他):		

註: RRT 可以包含各種短暫透析, RRT=renal replacement therapy=HD/PD/SLEED/CRRT

# 6-1-1 用藥配合度諮詢服務： 病人評估/用藥配合度/用藥訪視

(醫師處方藥  僅本院  有跨院用藥(雲端檢核)

非處方藥: Diclofenac PRN

保健食品: B complex

中藥、草藥:

每日用藥品項數: 10 項

每日服用品項數: 1 項

發現異常藥物使用(回溯雲端藥歷 3 個月):

時常服用中草藥或偏方

時常因疼痛服用或施打消炎/止痛(如 NSAID)

使用不明藥物: \_\_\_\_\_

病患用藥配合度調查 (附表 6-2) 測驗分數 \_\_\_\_\_  疑似用藥配合度不佳 (If ARMS > 12 分)

病人用藥問題評估

曾經驗或害怕不良反應: \_\_\_\_\_

治療用途不清楚/不正確: \_\_\_\_\_

常忘記服藥, 可能原因: \_\_\_\_\_

服用時間不清楚/不正確: \_\_\_\_\_

其他: \_\_\_\_\_

劑型使用不清楚/不正確: \_\_\_\_\_

無以上問題

★ 年度指標 - 用藥配合度提升率：年度收案或定期追蹤相較於新收案，配合度提升比例或維持 ARMS = 12 分

# 附表 6-2 用藥配合度評估表單： ARMS 遵循醫囑領藥與使用藥物量表

- 建議以病人本次回診前一個月使用藥品之依順性評估。
- 有時：1-3 天/周；經常：4-6 天/周；總是：7 天/周

量表問題	從未 如此 (1)	有時 如此 (2)	經常 如此 (3)	總是 如此 (4)
1.您有多常忘記服藥?	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
2.您有多常決定不要服藥?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4
3.您有多常忘記依照處方領藥?	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
4.您有多常會用完藥之後未再取藥?	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
5.在看醫生之前，您有多常會少服一劑藥?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4
6.當您覺得狀況好轉時，您有多常會錯過服藥時間?	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4



# 附表 6-2 用藥配合度評估表單： ARMS 遵循醫囑領藥與使用藥物量表

- 建議以病人本次回診前一個月使用藥品之依順性評估。
- 有時：1-3 天/周；經常：4-6 天/周；總是：7 天/周

7.當您感到身體不適時，您有多常會錯過服藥時間?	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
8.您有多常會因疏忽錯過服藥時間?	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
9.您有多常會依照您的需求調整藥物劑量? (例如：增加或減少原本需服用的藥粒顆數)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4
10.當您應該一天服藥超過一次時，您有多常會忘記服藥?	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
11.您有多常會因藥物太過昂貴而延遲領藥?	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
12.您有多常會提前計畫好，在藥物全部服用完畢之前領藥?	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1
	總得分 23			

# 6-1-1 用藥配合度諮詢服務： 病人評估/用藥配合度/用藥訪視

(醫師處方藥)  僅本院  有跨院用藥(雲端檢核)

非處方藥: Diclofenac PRN

保健食品: B complex

中藥、草藥:

每日用藥品項數: 10 項

每日服用品項數: 1 項

發現異常藥物使用(回溯雲端藥歷 3 個月):

時常服用中草藥或偏方

時常因疼痛服用或施打消炎/止痛(如 NSAID)

使用不明藥物: \_\_\_\_\_

病患用藥配合度調查 (附表 6-2) 測驗分數 23  疑似用藥配合度不佳 (If ARMS > 12 分)

病人用藥問題評估

曾經驗或害怕不良反應: \_\_\_\_\_

治療用途不清楚/不正確: \_\_\_\_\_

常忘記服藥, 可能原因: 周末沒有員工幫忙提醒

服用時間不清楚/不正確: \_\_\_\_\_

其他: 用藥時間與飲食習慣無法相配合

劑型使用不清楚/不正確: \_\_\_\_\_

無以上問題

★ 年度指標 - 用藥配合度提升率：年度收案或定期追蹤相較於新收案，配合度提升比例或維持 ARMS = 12 分



# 6-1-2 藥師整合性服務： 藥品適切性/建議追蹤

- 6-1-2-A 指標藥品 NSAID 評估  
(回溯雲端藥歷3個月) (必評估)

NSAID 使用評估	<input type="checkbox"/> 有: Y (處方 NSAID)_____	(完成 6-1-3-D 衛教或於 6-1-2-B 提出建議)
	<input checked="" type="checkbox"/> 有: Z (其他來源 NSAID)_ Diclofenac PRN	
	<input type="checkbox"/> 有: B (處方與其他來源均有) _____	<input type="checkbox"/> 無: N 未使用 NSAID
	有無診斷碼 <input type="checkbox"/> 骨關節炎 <input type="checkbox"/> 類風濕性關節炎 <input type="checkbox"/> 僵直性脊椎炎 <input type="checkbox"/> 乾癬性關節炎	<input checked="" type="checkbox"/> 無

## ★ 年度指標 - 指標藥品 NSAID 使用降低比率

- 備註：針對處方藥物一季 NSAID 用藥天數合計 >30 天或異常 NSAID 使用者 (時常因疼痛服用或施打消炎/止痛劑者) 請加強指導。

# 6-1-2 藥師整合性服務： 藥品適切性/建議追蹤

## • 6-1-2-B 現狀用藥整合 (所有用藥)

SOAP 評估

■有提出照護建議(寫 4 大類 23 小項):

1-問題處方: \_\_\_ -

2-主動建議 : **J** \_\_\_

3-建議監測 : \_\_\_\_\_

4-用藥連貫性: \_\_\_\_\_

追蹤/醫師回復內容

■Y 接受建議 □N 不接受

□C 本次無建議，持續追蹤



# 我的長期用藥紀錄

過敏史：

姓名：楊OO 生日：65年10月01日 病歷號：01384646

項目	藥品資料			用途	服用類數	服用時間				醫療院所	用藥討論摘要
	名稱(中/英文)	成分	劑量(mg)			早	中	晚	睡前		
1	伯基 Bokey	Aspirin	100	抗血栓	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	萬芳	防止血管阻塞, 預防疾病
2	法瑪鎮	Famotidine	20	減少胃酸	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	萬芳	
3	得安穩 Diovan	Valsartan	160	降血壓	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	萬芳	保護腎臟, 減少蛋白尿
4	柔糖	Repaglinide	1	降血糖	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	萬芳	隨餐服用, 促進胰島素釋放
5	糖漸平 Trajenta	Linagliptin	5	降血糖	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	萬芳	
6	怡妥 Ezetrol	Ezetimibe	10	降血脂	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	萬芳	降膽固醇, 預防血管堵塞
7	優力康 Euricon	Benzbromarone	50	降尿酸	半	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	萬芳	預防痛風再發
8	葉酸	Folic acid	5	補充	半	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	萬芳	預防貧血
9	買鈣寧 Gaining	Calcium carbonate	500	降血磷	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	萬芳	隨餐
10	加利美 Kalimate	Ca. polystyrene sulfonate	5000	降血鉀	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	萬芳	平衡血中鉀離子濃度
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

萬芳醫院藥劑部 關心您的健康

備註：此份用藥紀錄包含您目前長期使用的慢性病藥品/中草藥/營養品等，請您隨身攜帶，並在就醫時出示給您的醫師參考！

# 藥事照護建議介入類別

A	B	C	D	E	F
臨床藥事照護介入類別（4 大類及 23 小項）以及醫師或其他醫事人員是否接受（以下打V 部分為填寫範例）					
		1	2	3	4
	分類	建議處方	主動建議	建議監測	用藥連貫性
	項目				
A	給藥問題(速率、輸注方式、濃度或稀釋液)	V			
B	適應症問題	V			
C	用藥禁忌問題(包括過敏史)	V			
D	藥品併用問題	V			
E	藥品交互作用	V			
F	疑似藥品不良反應	V			
G	藥品相容性問題	V			
H	其他	V			
I	不符健保給付規定	V			
J	用藥劑量/頻次問題	V	V		
K	用藥期間/數量問題(包含停藥)	V	V		
L	用藥途徑或劑型問題	V	V		
M	建議更適當用藥/配方組成	V	V		
N	藥品不良反應評估		V		
O	建議用藥/建議增加用藥		V		
P	建議藥物治療療程		V		
Q	建議靜脈營養配方		V		
R	建議藥品療效監測			V	
S	建議藥品不良反應監測			V	
T	建議藥品血中濃度監測			V	
U	藥歷審核與整合				V
V	藥品辨識/自備藥辨識				V
W	病人用藥遵從性問題				V

# 6-1-3 藥師藥事指導： 病患衛教/指導介入 (可參考附表 6-3)

- 務必請受指導者簽名，留院所備查

- A 疾病自我照顧
- B 用藥知識及藥物使用指導
- C 指導用藥技巧
- D 避免藥物腎傷害(含潛在腎毒藥品用藥衛教)

簡述：

- A 三高控制與慢性腎病的危險因子；飲食/運動
- B 目前用藥作用與副作用說明，正確使用止痛藥
- C 協助增加用藥配合度 (家人提醒、使用藥盒)
- D 避免長期固定使用 NSAID

下次追蹤/確認病人項目：

用藥配合度  
低血糖反應  
生活習慣改善  
居家血壓、體重  
止痛藥服用與否

認知評估：完全了解 部分了解 完全不了解 (由藥師提問判斷病人接收衛教認知程度)

藥師簽名：陳穎萱

受指導者簽名：楊先生 (與病人關係：)

# 附表 6-3 藥師藥事指導/衛教項目

面向	項目內容
A 疾病自我照顧之指導及建議	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ A1 三高共病控制的必要性</li> <li>■ A2 影響腎功能惡化的因子(原衛教 3-3)</li> <li>■ A0 其他：<b>飲食與運動控制三高</b></li> </ul>
B 用藥知識及藥物使用指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ B1 整體目前用藥說明/注意事項</li> <li>□ B2 吃藥的好處/不吃藥的壞處</li> <li>■ B3 正確使用止痛藥</li> <li>□ B4 正確用藥 5 大核心能力(對明白/用正確)</li> <li>□ B5 貧血治療:使用 EPO 與鐵劑治療(原衛教 4-2)</li> <li>□ B0 其他：</li> </ul>
C 指導用藥技巧	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ C1 提供服藥完整性評估及指導，如：_____</li> <li>□ C2 提供藥盒輔具</li> <li>□ C3 提供_____衛教單</li> <li>□ C0 其他：</li> </ul>
D 避免藥物腎傷害	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ D1 腎毒藥品用藥衛教 (參閱台灣 AKI 共識)</li> <li>□ D2 即將進行顯影劑檢查前後之用藥衛教</li> </ul>

# 藥事照護評估紀錄

- 藥事服務 (至少含 2 項) :
  - 6-1-1 用藥配合度諮詢服務
  - 6-1-2 整合性服務
  - 6-1-3 用藥指導
- 藥事照護申報，每次申報至少間隔 77 天





# 感謝聆聽

