99 年度藥事居家照護藥師培訓-台北場

99年10月24日

選擇題每題8分,共10題;簡答題共20分。總分75分及格

題組 B1

丁先生,75歲,因長期臥床無法測量身高、體重

- 有高血壓、中風、轉移性攝護腺癌病史
- 因重度失能而長期臥床,在家接受照顧。主要照顧者為女兒,女兒外出時則 由鄰居代為照顧。
- 置入鼻胃管及導尿管,所有藥品均經由鼻胃管餵食
- 無任何檢驗紀錄或血壓紀錄
- 處方來自兩個不同的醫療院所,內容如下

	商品名	學名	含量/劑型	劑量	
1.	Mekei	megestrol acetate	160 mg/tab	1#	QD
2.	Bonefos	disodium clodronate	400 mg/cap	1#	BID
3.	Nexium	esomeprazole (Mg trihydrate)	40 mg/tab	1#	QDAC
4.	Harnalidge D	tamsulosin HCl	0.2 mg/tab	1#	HS
5.	Hytrin	terazosin (HCl 2H ₂ O)	2 mg/tab	1#	HS
6.	Tramal Retard	tramadol HCl	100 mg/tab	1#	Q12H
7.	Zoloft	sertraline (HCl)	50 mg/tab	1#	HS
8.	Fugerel	flutamide	250 mg/tab	1#	TID
9.	Lacoxa SR	etodolac	400 mg/tab	1#	Q5PM
10.	MgO	magnesium oxide	250 mg/tab	1#	QID
11.	Mucosolvan	ambroxol HCl	30 mg/tab	1#	TID

請依據以上病人資料回答以下問題:

- 1. 丁先生每日用藥總次數為 A.4 B.8 C.11 D.20
- 2. 以下關於 etodolac 的敘述,何者正確?
 - I. 屬於 selective COX-II inhibitor,適合有消化性潰瘍的老年人
 - II. 與 tramadol 併用可以加強止痛效果,應長期併用
 - III. Etodolac 和其他 NSAIDs 一樣可能導致胃腸道出血
 - IV. Etodolac 可能導致鈉離子和水分滯留,應注意監測血壓
 - A. I + II
 - B. I + III
 - C. II + III
 - D. III + IV

- 3. 請選出兩者皆為不適合磨粉的藥品組合
 - A. Fugerel, Bonefos
 - B. Nexium, Harnalidge D
 - C. Hytrin, Tramal Retard
 - D. Tramal Retard, Zoloft
- 4. 前述藥品磨粉後可能導致何種後果?
 - A. Fugerel 磨粉後會造成胃痛, Bonefos 磨粉後會導致食道潰瘍
 - B. Nexium 磨粉後會被胃酸破壞, Harnalidge D 磨粉後會破壞持續釋放劑型
 - C. Hytrin 及 Tramal Retard 磨粉後會破壞持續釋放劑型
 - D. Tramal Retard 磨粉後會破壞持續釋放劑型, Zoloft 磨粉後會失效
- 5. Bonefos (clodronate)與 Fosamax (alendronate)皆屬於雙磷酸鹽類 (Bisphosphonate)。以下關於口服雙磷酸鹽類的特性,何者為真?
 - I. 口服吸收很差,食物、二價離子均會降低其吸收率
 - II. 刺激上消化道黏膜,可能導致食道潰瘍
 - III. 主要由腎臟排除,治療期間須補充足夠的水分
 - IV. 與 NSAIDs 併用時能加重腎衰竭的危險性,使用期間應監測腎功能
 - A. I + II + III
 - B. II + III + IV
 - C. I + II
 - D. I + II + III + IV

題組 B2

病人名:楊○花 年齡:71 性別:女 身高:162 cm 體重:61.8 kg

- 過敏史:無
- 診斷: Parkinson's disease,良性本態性高血壓,心臟節律不整
- 藥歷:

日期	科別	藥品名及含量	用法	天數	慢性病連 續處方可 調劑次數
5/5		Atenolol Tab 50 mg	0.5 tab PO QD	28 天	2
5/5	心臟	Warfarin Sodium 1 mg	2 tab PO QD	28 天	2
5/5	內科	Co-Diovan 80/12.5 (Valsartan 80 mg + hydrochlorothiazide 12.5 mg)	0.5 tab PO QD	28 天	2
6/1	神經	Clonazepam 0.5 mg	0.5 tab PO HS	28 天	3
6/1	內科	Madopar 250 mg	0.5 tab PO TID	28 天	3
6/1	1341	Ropinirole 1 mg	1 tab PO BID	28 天	3

• Lab 檢驗結果

DATE	BUN	CREA	NA	K	CA
990530	23 mg/dL	0.97 mg/dL	140 mmol/L	4.1 mmol/L	9.2 mg/dL
	(7-20)	(F:0.5-1.2)	(135-147)	(3.4-4.7)	(8.4-10.6)
DATE	HGB	ALB	GPT	INR	
990530	8.9 g%	3.8 g/dL	39 U/L	1.73	
990330	F:12.0-16.0	(3.7-5.3)	(0-40)	(1.00 - 1.25)	

請依據以上病人資料回答下列問題:

- 1. 楊女士兩科藥物已經穩定併用半年多,下列敘述何者正確?
 - I. 每天於同樣的時間服用 warfarin
 - II. 不要自行添加或減少任何藥品及保健食品
 - III. 因 Parkinson's disease 病情變化而停用 ropinirole 時,對 INR 值的影響不大,不需監測 INR 也不需調整 warfarin 的劑量
 - IV. 服藥期間避免高蛋白質的飲食,以免影響 Madopar 的吸收
 - A. I + II + III
 - B. I + II + IV
 - C. I + III + IV
 - D. II + III + IV
- 2. 楊女士 INR=1.73, 請選出正確的敘述?
 - I. INR 一定要維持在 2.0 3.0, 強烈建議醫師調高 Warfarin 使用劑量
 - II. 既然已穩定使用半年,不需每月抽血測 INR
 - III. INR 數值未達預定值,需衛教可能有造成血栓的危險性,但不需給 予與出血相關的症狀或徵兆的衛教
 - IV. 停用已經服用多年的綜合維他命,因為有 vitamin K,會降低 warfarin 的藥效
 - A. I + II
 - B. II + III
 - C. III + IV
 - D. 以上皆非
- 3. 從檢驗數值中,下列何者正確?
 - I. 建議楊女士注意其貧血狀態,必要時需就醫治療
 - II. 雖然目前電解質的數值在正常範圍,需請楊女士注意是否有高鉀、 低鈉之臨床症狀
 - III. 因楊女士有高血壓,建議楊女士嚴格限制鈉之攝取量每日低於1克

- IV. Albumin 值接近正常值的下限,建議楊女士加強蛋白質攝取量
- A. 只有 I
- B. 只有 III
- C. I和 II
- D. II和 III
- 4. 楊女士的血紅素偏低,醫師開了鐵劑,請選出正確的選項。
 - I. 鐵劑不可以和制酸劑一起服用,以免影響鐵劑吸收
 - II. 鐵劑可能影響 Madopar 的生體可用率,必須注意 Parkinson's disease 的控制狀況
 - III. 服用鐵劑可能排出黑便
 - IV. 楊女士的血紅素偏低可能是 warfarin 所導致的內出血所造成,應該給予 vitamin K,而不是鐵劑
 - A. I + II + III
 - B. II + III + IV
 - C. I + II + III
 - D. 以上皆是
- 5. Madopa 有 levodopa 及 benserazide 兩種成分,以下敘述何者正確
 - A. benserazide 屬於 dopa decarboxylase inhibitor,可以減少 levodopa 在周邊組織的代謝量,增加生體可用率
 - B. benserazide 屬於 COMT inhibitor,可以減少 levodopa 在周邊組織的代謝量,增加生體可用率
 - C. benserazide 屬於 dopamine agonist,可以加強 levodopa 的作用
 - D. benserazide 屬於 dopamine agonist,可以減少 levodopa 劑量,並降低 levodopa 的藥品不良反應

簡答題

1. 楊女士長期服用 warfarin,親戚從美國帶1瓶銀杏做為贈品,楊女士到藥局請教您是否可以同時服用銀杏,請問您該如何回應(5分)?請簡述其原因(5分)

除非經過醫師同意,請勿自行開始服用銀杏 銀杏會加強 warfarin 的抗凝血功效

2. 面對一個病人時,您執行藥事照護的系統思考與執行模式是甚麼(5分)? 要如何擬定照顧計畫(5分)?

藥師負責地進行病情與用藥評估、擬定與執行照顧計畫、療效追蹤,以確保病患藥物治療都符合適應症、有效、安全及配合度高,進而提升其生活品質。

- 要解決的藥物治療問題 說明要解決的藥物治療問題 解決你病患藥物治療問題的各種可能方法 解決你病患藥物問題所進行的介入活動(對醫師、病患、護士、照顧者)
- 擬定每一個醫療問題(疾病)之治療目標 說明此醫療問題之治療目標 各種可能治療方法 藥師及/或病患為達疾病治療目標所要做的介入活動 安排追蹤計畫
- 要預防發生的藥物治療問題 說明要預防發生的藥物治療問題 預防你病患藥物治療問題的各種可能方法 預防你病患藥物問題所建議的介入活動(對醫師、病患、護士、照顧者)