# 99 年度藥事居家照護藥師培訓-南區場

99年8月15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

陳爺爺 90歲 身高:178公分 體重:67公斤

- 無已知藥物過敏史或藥品不良反應
- 可自行吞服藥品,給藥過程均由外籍看護執行
- 以輪椅助行,使用尿布
- 長期在林藥局調劑慢性病連續處方超過1年
- 陳爺爺在林藥局的調劑紀錄如下:

A 醫院新陳代謝科: 250.40 Diabetes with renal manifestations, Type 2

Amaryl 2 mg/tab	Glimepiride	1# bid AC
Glibudon 500 mg/tab	metformin HCl	1# bid
Sennoside 12 mg/tab	sennoside A + B	2# QN

A 醫院心臟血管內科: 414.01 Coronary atherosclerosis of native coronary artery 427.31 Atrial fibrillation

Aspirin Protect 100 mg/tab	acetylsalicylic acid	1#	qd
Isormol 20 mg/tab	isosorbide-5-mononitrate	0.5#	bid
Magnesium oxide 250 mg/tab	MgO	1#	bid
Rasitol 40 mg/tab	Furosemide	0.5#	qd

A 醫院泌尿外科: 600.0 Hypertrophy (benign) of prostate, 595.0 Acute cystitis

Ditropan 5 mg/tab	Oxybutynin	0.5 # bid
Harnalidge D 0.2 mg/tab	tamsulosin HCl	1# qd

B 醫院神經內科: 290.0 Senile dementia, uncomplicated

### 345.40 Partial epilepsy, without mention intractable

Depakine Chrono 500 mg/tab	valproate Na	1# bid
Neurontin 300 mg/cap	Gabapentin	1# HS
Rivotril 0.5 mg/tab	Clonazepam	2# HS
Seroquel 25 mg/tab	quetiapine fumarate	1# HS

### 請依據以上案例資料,選擇最適當的處置答案:

- 1. 陳爺爺每天於早餐後及晚餐後服用 isosorbide-5-mononitrate、metformin 及 MgO。藥師該如何建議 isosorbide-5-mononitrate 的服藥時間?
  - A. 不需要調整服藥時間,飯後服用可以避免胃腸道刺激
  - B. 早上8點鐘及晚上8點鐘服用,以達到24小時的保護作用
  - C. Isormol屬於 long acting nitrate,每天只要服用一次,才能達到每天 10-12 小時的 nitrate free interval
  - D. 起床時服下當天的第一次劑量,並於7小時後服用當天的第二次劑量,以避免 nitrate tolerance

- 2. 陳爺爺因為急性膀胱炎就診,醫師處方 ciprofloxacin 250 mg q12h×3天,請問 ciprofloxacin 與 MgO 的服藥時間應間隔多久?
  - A. 同時服用
  - B. 在服用 MgO 的前 1 小時或是後 2 小時服用 ciprofloxacin
  - C. 在服用 MgO 的前 2 小時或是後 6 小時服用 ciprofloxacin
  - D. 在服用 MgO 的前 6 小時或是後 2 小時服用 ciprofloxacin
- 3. 根據 Beers Criteria, oxybutynin 對陳爺爺可能造成何種影響
  - I. 老年人對 oxybutynin 的耐受度差
  - II. Oxybutynin 可能導致尿滯留
  - III. Oxybutynin 可能影響認知功能
  - IV. Oxybutynin 可能加重便秘
  - A. 只有 II
  - B. I + II
  - C. I + II + III
  - D. I + II + III + IV
- 4. 家屬希望能減少可能引起白天嗜睡的藥品,林藥師請家屬試著慢慢減少 clonazapam 的劑量,並觀察減少劑量期間的變化。以下敘述何者為真?
  - A. 這種停藥法會讓病人及家屬造成困擾,應該明確指示每天停用半顆藥,於一週內停藥
  - B. Clonazapam 是一種非常安全的藥,不致於對老人造成傷害
  - C. Clonazapam 會導致耐藥性,直接停用便可
  - D. 長期使用 clonazapam 會產生成癮性, 驟然停用可能發生戒斷現象
- 家屬告訴藥師,陳爺爺最近下肢水腫嚴重,請藥師給予建議。請選出合理的 建議:
  - A. 嚴格限制水分和鹽分的攝取量,並穿上彈性襪
  - B. 增加 furosemide 的劑量
  - C. 請醫師改用 thiazide diuretics
  - D. 請盡速就診,勿自行治療

## 題組 B2

病人名: 邱先生 年齡: 63 歲 性別: 男 身高: 170 cm 體重: 85 kg

• 過敏史:未曾發生藥物過敏

診斷:A醫師一本態性高血壓、高膽固醇血症、高三酸甘油脂血症
B醫師一肌肉骨骼疾病、肩部肌肉痠痛

• 藥歷:

	開方醫師	藥品名及含量	用法	天數	慢性病連 續處方可 調劑次數
4/2	A醫師	Amlodipine 5 mg/tab	1#QD	28	3
4/2	A醫師	Propranolol 10 mg/tab	1#TID	28	3
4/2	A醫師	Atorvastatin 10 mg/tab	1#QD	28	3
4/2	A醫師	Aspirin 100 mg/tab	1#QD	28	3
6/15	B醫師	Diclofenac 25 mg/cap	1#TID	7	
6/15	B醫師	Chlorozoxazone	1#TID	7	

## 請依據上述病人資料回答以下問題:

- 1. 關於 atorvastatin 的敘述,何者為對真?
  - I. 屬於 HMG-CoA-reductase inhibitor,可降低總膽固醇及 LDL-C 濃度
  - II. 是一種 cytochrome P450 inhibitor,容易受到其他 cytochrome P450 substrate 的影響
  - III. 併用 strong 3A4 inhibitor 可能導致血中濃度上升
  - IV. 併用葡萄柚汁、紅麴膠囊、itraconazole、gemfibrozil 可能增加不良反 應的發生率
  - A. I和II和III
  - B. I和II和IV
  - C. I和II和IV
  - D. I和II和III和IV
- 2. 根據邱先生的病史及用藥史,何種藥物可能造成對邱先生的肌肉痠痛問題?
  - A. Propranolol
  - B. Amlodipine
  - C. Atorvastatin
  - D. Aspirin

- 3. 依邱先生的病情,有關血壓與血脂控制,下列敘述何者為非。
  - A. SBP/DBP 需控制不可超過 140/90 mmHg
  - B. LDL-C 控制目標為 130 mg/dl 以下
  - C. LDL-C控制目標為 160 mg/dl 以下
  - D. Propranolol 可能會影響邱先生的三酸甘油脂血中濃度。
- 4. 邱先生的血壓持續升高,醫師決定增加高血壓用藥,請選擇比較適當的用藥
  - A. trichlormethiazide
  - B. diltiazem
  - C. losartan
  - D. clonidine
- 5. 以下關於 diclofenac 的敘述何者正確?
  - I. 屬於 NSAID 中的 selective COX-2 inhibitor,同時具消炎、止痛、退 燒作用
  - II. 可能引起胃腸道出血、潰瘍或穿孔等不良反應
  - III. 可能導致如中風、心肌梗塞等嚴重的心、血管問題
  - IV. 可能導致鈉離子及水分滯留,服藥期間應注意監測血壓
  - A. I + II + III
  - B. I + II + IV
  - C. II + III + IV
  - D. I + II + III + IV

簡答題:(共20分)

1. 邱先生的女兒於例行性產檢時發現膽固醇過高,且飲食控制的效果不佳,請問可不可以開始使用 statin 類藥品(5分)?為什麼(5分)?

不可以。

Statin 類藥品屬於 Pregnancy Category X。HMG-CoA reductase inhibitors 減少 膽固醇及由膽固醇衍生物質(包括類固醇、細胞膜)的生合成,可能影響胎兒發育。

資料來源: Cholesterol and other products of cholesterol biosynthesis are essential components for fetal development (including synthesis of steroids and cell membranes). Since HMG-CoA reductase inhibitors decrease cholesterol synthesis and possibly the synthesis of other biologically active substances derived from cholesterol, they may cause fetal harm when administered to pregnant women. Therefore, HMG-CoA reductase inhibitors are contraindicated during pregnancy and in nursing mothers. (official label of LIPITOR approved by FDA)

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)