請寫身分證字號

99 年度藥事居家照護藥師培訓-高屏場

99 年 8 月 29 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

王先生，60 歲，有高血壓及第 2 型糖尿病病史。

- 王先生習慣在郝藥師藥局調劑慢性病連續處方，處方 1 內容如下：

商品名及含量	學名	劑量
Amaryl	glimepiride 2 mg/tab	1# QD
Aprovel	irbesartan 150 mg/tab	1# QD

- 有一天，王先生拿一份第二次調劑的慢性病連續處方到藥局。並告訴藥師：自從換了新藥之後，飯後血糖升高了。處方 2 內容如下：

商品名	學名及含量	劑量
Amaryl	glimepiride 2 mg/tab	1# QD
Co-Diovan 80/12.5	valsartan 80 mg + hydrochlorothiazide 12.5 mg	1# QD

■ 藥師請王先生將兩種藥錯開服用：早餐前服用 Amaryl，午餐後服用 Co-Diovan。但飯後血糖還是無法下降。

- 王先生再度就診後，醫師再開立新處方，處方 3 內容如下：

商品名	學名及含量	劑量
Amaryl	glimepiride 2 mg/tab	1# QD
Co-Diovan 80/12.5	valsartan 80 mg + hydrochlorothiazide 12.5 mg	1# QD
Glibudon	metformin 500 mg/tab	1# QD

請依據以上案例資料，選擇最適當的答案：

1. 請選出糖尿病合併高血壓之高血壓治療首選藥物：
   A. enalapril
   B. doxazosin
   C. propranolol
   D. furosemide

2. 前述藥品屬於何種藥理分類：
   A. α-blocker
   B. β-blocker
   C. angiotensin converting enzyme inhibitor
   D. diuretic

3. 請選出可做出「錯開服用時間」的建議，以避免藥品交互作用的時機

I. 醫師開立 cimetidine 來減少引起 warfarin 的胃出血

II. 民眾詢問服用 felodipine 期間可不可以飲用葡萄柚汁

III. 護理人員問 ciprofloxacin 可不可以配牛奶服用

IV. 長照住民用藥有 Bokey®和 Iwell®(Mg Al silicate & dihydroxyaluminum allantoinate)

A. I + II

B. II + III

C. III + IV

D. I + IV

4. 王先生安排於下週五上午做電腦斷層檢查，檢查當中會用到含碘的顯影劑，檢查前一天午夜至當天早上需禁食。請選出正確的敘述。

I. 三種藥都要在電腦斷層檢查前停用，以免干擾檢查結果

II. 檢查前兩天停用 Co-Diovan，顯影劑過敏時會導致血壓急速降低

III. 檢查後 48 小時內需暫時停用 metformin，待腎功能回復後再使用

IV. 顯影劑可能導致急性腎功能改變，增加 metformin 乳酸中毒的機率

A. I + II

B. II + III

C. III + IV

D. II + IV

5. 王先生忘記吃藥，下午 3 點突然想起來，趕緊將三種藥都吃下去，2 小時候發生低血糖現象，請問是哪種藥引起的？

A. glimepiride

B. valsartan

C. hydrochlorothiazide

D. metformin

題組 B2

病人名：許先生　年齡：71　　性別：男　　身高：165 cm　　體重：69 kg

- 過敏史：無　　6/20 之 BP: 130/85 mmHg
- 過去病史：胃潰瘍
- 診斷：穩定型心絞痛、高血壓(35 年病史)
- 藥歷：

日期	處方醫師	藥品名及含量	用法	天數	慢性病連續處方可調劑次數
5/20	A 醫師	Isosorbide mononitrate SR 60 mg/tab	1# qd	28	3
5/20	A 醫師	Metoprolol 100 mg/tab	1# qd	28	3
5/20	A 醫師	SL nitroglycerin 0.6 mg/tab	PRN	28	3
5/20	A 醫師	Amlodipine 5 mg/tab	1# qd	28	3
5/20	A 醫師	Hydrochlorothiazide 25 mg/tab	0.5# qd	28	3
7/22	B 醫師	Nifedipine 10 mg/cap	1# PRN	3	

請依據以上病人資料回答以下問題：

1. 許先生於例行體檢中發現尿酸值為 8.0 mg/dL 升高，除了本身的因素外，請問可能是受到哪個處方用藥的影響
   A. Isosorbide mononitrate
   B. Metoprolol
   C. Amlodipine
   D. Hydrochlorothiazide

2. 承上題，依許先生的狀況，您有何建議？
   A. 請許先生立即停用導致尿酸值升高的藥品，並監測血壓
   B. 建議醫師開立 benzbromarone 及 colchicine，以預防痛風發作
   C. 請許先生要求醫師將導致尿酸值升高的藥品改為不會影響尿酸的藥品
   D. 先建議許先生採用飲食改善計畫

3. Metoprolol 用於許先生除了血壓控制外，對於缺血性心臟疾病的控制尚可提供何種功能：
   I. 提升冠狀動脈血液灌流
   II. 降低周邊血管阻力，減低心臟負荷，減低心臟需氧量。
   III. 直接降低心搏力量(negative inotropic)及心搏速率，減低心臟需氧量。
   A. 只有 I
   B. 只有 II
   C. 只有 III
   D. 以上皆非

4. 有關於 SL nitroglycerin 0.6 mg/tab 的使用有何注意事項需教導許先生：

I. 可以用於運動前 5-10 分鐘舌下含用以預防心絞痛發作。

II. Nitroglycerin 容易失效，須放在原來的藥瓶中，栓緊瓶蓋，放在陰涼處並避光、避濕。領藥後，即使留在原來的藥袋中不曾打開，6 個月後仍須整瓶丟棄。

III. 舌下含用後約 1-2 分鐘開始作用，3-5 分鐘內緩解，15 分鐘內最多含用 3 粒。

IV. 若含用第一粒後症狀持續惡化即須立即撥打 119，並每隔 5 分鐘含用一粒，直到抵達醫院，總量不受限制

A. I 和 II

B. II 和 III

C. III 和 IV

D. I 和 III

5. 許先生於 8/31 因血壓突然間升高至 180/120，經急診醫師診療後診斷為急性高血壓發作，無其他併發症。之前醫師吩咐 Nifedipine 10 mg/cap 血壓高於 160/100 時咬破 1 粒含舌下。經詳詢問後得知，許先生已經連續 7 日未服用慢性病藥物。7/22 的處方存在何種藥物治療問題？您有何藥事照護計畫及自我照顧計畫提供給許先生：

I. Nifedipine 不是一個理想的緊急降壓藥品，尤其是針對缺血性心臟病患者會增加心肌梗塞的危險。

II. 降低體重 10 公斤約可降低收縮壓 5-20 mmHg，許先生應該減輕體重 10 公斤以上

III. 高血壓飲食包括：多吃蔬菜、水果、少油、少鹽、少食用鉀含量高的食品

IV. 許先生有穩定型心絞痛病史血壓最好控制在 140/90 mmHg 左右

A. 只有 I

B. 只有 II

C. 只有 III

D. 以上皆是

簡答題

1. 李先生，90 歲，軍人退役，住養護機構，有糖尿病、高血壓、心臟衰竭、失智症及骨質疏鬆。5 年前以 Amaryl® (Glimepiride) 2 mg QD、Actos® (Pioglitazone)30 mg QD 及 Glucophage® (Metformin) 500 mg BID 控制血糖，之後因低血糖及其它慢性病考量，醫師停止口服藥改以 Lantus® (Insulin Glargine)治療，目前每天早上注射 34 U，空腹血糖 70-200 mg/dL；飯後血糖 250-300 mg/dL，HbA1c 10.3%，血壓 120-130/80-90 mmHg。病人常常外出閒逛，但三餐會回機構用餐，喜歡麵食。請問醫師若想進一步控制血糖，您會建議再加入那些藥物？原因為何？

首選解答：(給滿分)

(1)AGI 如 Glucobay® (Acarbose)對空腹血糖影響較小，可降飯後血糖，尤其是嗜食澱粉者，不會有低血糖危險。

次佳解答：(答出其中一個答案即可，給七成分數)

(1)DPP-4 inhibitor 如 Januvia® (Sitagliptin) 可降空腹及飯後血糖，低血糖危險較低，一天一次服藥方便，但藥品單價高，長期安全性未知。

(2)Glinides 如 Novonorm® (Repaglinide)或 Starlix® (Nateglinide) 可降空腹及飯後血糖，但仍有低血糖危險，有吃飯才吃藥；沒吃飯不用吃藥，方便調整給藥。

(3)加入短效胰島素，可降空腹及飯後血糖，但有低血糖危險，需增加監測血糖的成本。

---

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。

1. 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)
2. 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
3. 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)