

宜蘭縣 103 年度「執行用藥高關懷族群藥事照護服務」 11 月份（第六次）月例會會議紀錄

- 一、時 間：103 年 11 月 14 日（星期五）中午 12 時
- 二、地 點：宜蘭縣藥師公會大會議室（宜蘭市女中路三段 102 號 6 樓）
- 三、主持人：宜蘭縣政府衛生局 劉 局 長 建廷
宜蘭縣藥師公會 安 理 事 長 文彬
- 四、列 席：中華民國藥師公會全國聯合會 賴 督 導 香瑩
賴 研究助理 建羸
陳 研究助理 喬羚
宜蘭縣政府衛生局食藥科 莊 科 長 淑姿
宜蘭縣藥師公會 林 常 務 理 事 子舜
陳 召 集 人 淑謐

五、紀 錄：李如玉

六、出 席：

各鄉鎮市衛生所：楊惠君、吳淑珍、劉佳蕙、鄭麗玲、姚淑貞、鄭展成
林明慧、林怡嫩、陳麗秋、莊惠珊、高佩玲、簡秀如

計畫案執行藥師：陳淑謐、黃淑珍、林青瑾、游子弘、葉竹謙、葉雅雯
張智淵、林雅慧、宋小娟、林稚慧、李雅婷

新北市藥師公會：高俊義（見習藥師）

七、請 假：林國鐘

八、主持人致詞：劉 局 長 建廷（略）

安 理 事 長 文彬（略）

九、貴賓致詞：莊 科 長 淑姿（略）

賴 督 導 香瑩（略）

十、宜蘭縣高關懷執行成效報告：

（一）背景分析、施作方式、初步結果：

報告人：陳淑謐（專家學者）

1. 縣內確實存在獨居及老化現象。
2. 共 13 位藥師加入計畫，總平均花費時間 53 分/病人。
3. 完成 400 次訪視，83 位病人，12 鄉市鎮(達標)
4. 共發現 357 個藥物相關問題，140 個建議及教育，共有 11 筆醫師接受建議，22 筆未接受建議，具有較正確用藥知識 19 筆，較依指示時間服用藥品 9 筆，給藥技巧更正確 4 筆。
5. TFDA 及藥師全聯會全力指導，加上衛生局及地方公會不斷協調支援，配合藥師努力方能有今日的成果。
6. 事前完整規劃、進行中不斷追蹤進度及修正檢討，運用強大資訊系統，最後完整產出數據是成功要素(特別要感謝衛生局劉建廷局長、藥食科莊淑姿科長、張文虹小姐及所有衛生所承辦人員、全

聯會譚延輝教授、蔡富雄及賴香瑩兩位督導及藥師公會安文彬理事長鼎力協助)。

7. 藥價差異不大(72 vs. 69元/日)，不建議依此作為評估指標唯一標準。
8. 男女疾病差異大，所需藥事支援也不盡相同。日後方向也建議推廣至嚴重疾病或兒童。

(二) 結果分析與討論、明年度方向及目標

報告人：林子舜 (專家學者)

判斷性服務分析討論

【基本資料】

1. 服務病人性別分佈(男:女)

怡林藥局:1 案/1:0

東安藥局:6 案/2:4

喜樂藥局:3 案/3:0

潤康藥局:2 案/1:1

啄木鳥藥局:2 案/1:1

鑫聖藥局:1 案/0:1

共收 15 案;其中男女比為 8:7

2. 基本資料-服務病人平均年齡

縣內藥局服務病年齡介於 40 至 50 歲之間;其中潤康藥局服務病人平均年齡最高,約為 68 歲;六間藥局服務病人平均年齡為 49.07 歲

【發現到之藥物治療問題(AA)】

依照比例高低排列為:

22 重覆用藥(同一種藥或同一藥理分類)占 40%

41 劑量過低,或血中濃度不夠占 20%

51 劑量過高占 20%

36 吃藥時間過於複雜占 7%

42 給藥間隔太長占 7%

21 此藥沒有適應症存在占 6%

【藥師對醫師之建議(BB)】

依照比例高低排列為:

12 建議停用某藥占 40%

14 建議改變劑量占 27%

13 建議換用另一種藥品占 13%

22 向原處方醫師確認占 13%

16 建議改變用藥間隔占 7%

【醫師之回應結果(CC)】

依照比例高低排列為:

- 12 停用某藥占 27%
- 13 換用另一種藥品占 20%
- 14 更改劑量占 20%
- 21 經醫師確認依原處方調配藥品占 13%
- 16 更改用藥間隔/頻率占 7%
- 25 醫師的問題不能解決占 7%
- 19 更改給藥時間/用藥方法占 6%

【藥物治療的疾病別】

在十五案中；糖尿病友七案占 28%，高血壓占 16%
心血管疾病及三高疾病加總超過 50%

【處方醫師複雜度分析】

意外的是單一醫師或未註明占了 80%，顛覆以往我們認為兩位醫師以上較會出錯的觀念

【藥師介入後病人藥物治療結果】

在藥師介入後使得用藥更符合適應症及療效增加
另外提升用藥的安全性是藥師介入治療後無形的價值

【藥師介入之影響】

藥師介入後避免了嚴重 ADR 發生以及提高照顧品質

【藥師介入後病人之品項異動分析】

平均每位病人減少項次為 0.4 筆

【藥師介入後病人之藥費異動分析】

平均每位病人減少金額為每個月 61.67 元

綜合以上兩點：品項減少者費用都同時降低；總品項未增減者雖費用偶有增加，但有其他照護品質提升的價值

【藥師介入之臨床價值】

74 有價值(提升照顧品質)占 53%

76 極具價值(解決問題並預防新問題產生，潛在避免死亡)占 27%

75 很有價值(解決問題，避免器官傷害)占 20%

十一、總結

1. 感謝藥師公會全聯會的全力支援。
2. 感謝宜蘭縣政府衛生局及宜蘭縣藥師公會的相互配合。
3. 感謝參案藥師的付出及十二鄉鎮市衛生所的付出。
4. 希望本計畫可以持續延續成為常態性，不僅可以照護宜蘭縣民，更可發揮藥師專業。
5. 期待往後各項藥事照護計畫全聯會、各縣市衛生局及當地公會可以更加緊密配合。

十二、散會：14 時 20 分