宜蘭縣103年度
高關懷族群藥事照護服務

訪視藥師：黃淑珍

報告日期：103年7月15日

報告地點：宜蘭縣衛生局

個案基本資料

- 曾女士　63歲（40年次）
- 身高154cm，體重61kg
  - **BMI: 25.7 kg/m^2，理想體重：44~57 KG**
- 職業：家管，已婚
- 目前和先生同住，1子1女均在外工作，和子女連繫方式－有事再打電話，平時各忙各的
- 生活起居自理
- 第一次訪視日期：103.6.23下午

病人資訊-基本資料

- 注意力可專注、意識清楚
- 視力正常、聽力正常、說國台語
- 無菸、無酒；無茶、少咖啡（三合一1包／天）
- 自行服藥有問題，和先生互相提醒吃藥時間
- 無過敏記錄，不曾有藥物不良反應
- 飲食：葷食為主

病人資訊-疾病狀況

- 過去病史
  - -高血壓（ > 10年）
  - -高血脂（ > 5年）
  - -糖尿病（>5年）
  - -失眠（ > 2年）
- 現在主要疾病或醫療問題
  - -失眠
  - -高血壓
  - -高血糖
  - -高血脂

第一次訪視用藥記錄

醫療院所/科別	治療之疾病/ 醫療問題	商品名	學名	劑量/用法	實際用法
壯圍衛生所/家醫科/簡再與醫師	失眠	Zolpidem 10mg/tab	Zolpidem	10mg po hs/103.6.23	訪視當天是11:00am吃
壯圍衛生所/家醫科/簡再與醫師	失眠	Xanax 0.5mg/tab	Alprazolam	0.5mg po hs/103.6.23	訪視當天是11:00am吃
陽大附醫/心臟內科	便祕	Through 12.5mg/tab	Sennoside	2# hs /103.6.16	1# prn，便祕才吃
陽大附醫/心臟內科	高血脂	Crestor 10mg/tab	Rosuvastatin	10mg po qd /103.6.16	8:00am
陽大附醫/心臟內科	高血壓	Micardis 80mg/tab	Telmisartan	80mg po qd /103.6.16	8:00am
陽大附醫/心臟內科	高血壓	Adalat oros 30mg/tab	Nifedipine	30mg po qd /103.6.16	8:00am
陽大附醫/心臟內科	止吐	Primperan 5mg/tab	Metoclopramide	5mg po tid /103.6.16	不一定

第一次訪視用藥記錄

醫療院所/科別	治療之疾病/醫療問題	商品名	學名	劑量/用法	實際用法
陽大附醫/心臟內科	高血糖	Glucophage 500mg/tab	Metformin	500mg po bid /103.6.16	8:00am, 16:30pm
陽大附醫/心臟內科	高血糖	Glimepiride 2mg/tab	Glimepiride	2mg po qd, 1mg po pm/103.6.16	8:00am, 16:30pm
陽大附醫/心臟內科	胃不舒服	Zantac 150mg/tab	Ranitidine	150mg po bid /103.6.16	8:00am, 16:30pm
陽大附醫/心臟內科	失眠	Lexapro 10mg/tab	Citalopram	10mg po hs /103.6.16	20:00pm
陽大附醫/心臟內科	失眠	Rivotril 0.5mg/tab	Clonazepam	0.5mg po hs /103.6.16	不一定
陽大附醫/心臟內科	失眠	Semi-Nox 10mg/tab	Zolpidem	10mg po hs /103.6.16	20:00pm

全身系統回顧

(病人依表單說出號碼，藥師紀錄)

- 一般系統：
  - 3.身體到處疼痛
  - 6. 睡不飽
- 心血管：
  - 17. 肢體出現無力感
  - 18. 從坐突然站起會頭暈
- 胃腸道：24.消化不良 28. 便秘
- 神經精神方面：
  - 61. 沮喪／憂鬱 64. 注意力無法集中 65. 情緒不穩定
- 營養/體液/電解質：76.虛弱無力（？）

您有哪些症狀，請說出號碼

一般系統	1	口乾	生殖系統	40	經痛/月經異常/不正常出血
	2	體重最近改變很大		41	不正常分泌增加/陰道搔癢
	3	身體到處疼痛		42	性功能障礙
	4	頭痛		43	性慾減低
	5	頭暈/昏眩		44	腰背痛
	6	入睡困難/睡不飽	腎臟/泌尿	45	夜間頻尿
眼耳鼻喉	7	視力改變		46	排尿困難
	8	聽力有問題		47	排尿泡沫多
	9	經常性耳鳴		48	血尿
	10	流鼻血		49	腎臟功能不好
	11	過敏性鼻炎	造血系統	50	皮膚碰撞容易瘀青
	12	青光眼		51	黑糞便，排便帶血
心血管	13	常感胸悶及胸口疼痛		52	牙齦時常出血
	14	突發性非貧血性暈眩	骨骼肌	53	關節腫脹/變形
	15	心跳過快、心慌慌的		54	關節炎/疼痛(骨/類風濕性)
	16	末梢冰冷、泛白		55	肌肉疼痛/ 肌無力
	17	肢體出現麻木無力感		56	肌腱炎
	18	從坐突然站起會頭暈		57	腳/腿一觸就痛或有潰瘍
肺臟	19	喘鳴聲/胸緊悶	神經精神方面	58	麻木/ 四肢末端麻木
	20	呼吸窘迫/呼吸急促		59	手部顫抖
	21	痰多/咳嗽		60	走路平衡感喪失
	22	咳血		61	沮喪/憂鬱
胃腸道	23	食慾改變/味覺改變		62	有自殺想法
	24	胃脹/胃痛/消化不良		63	緊張/焦慮/神經質
	25	腹痛/絞痛		64	注意力無法集中
	26	噁心/嘔吐		65	易激怒/情緒不穩定
	27	下痢/血便		66	情感冷漠、動作異常
	28	便秘/排便習慣異常		67	失憶/記憶力減退
皮膚	29	乾癬	感染性疾病	68	喉嚨痛
	30	搔癢/濕疹		69	感覺發燒
	31	發疹		70	發炎/紅腫感染:部位_____
內分泌系統	32	乳房腫塊		71	躁動不安、精神變差
	33	甲狀腺機能過高/過低		72	嚴重頭痛、抽搐、頸部僵硬
	34	更年期症候/潮紅	營養/體液/電解質	73	脫水
肝臟	35	肝指數持續增高		74	腿痛/小腿抽筋
	36	肝炎/黃膽		75	水腫
	37	常感覺疲倦/不想動		76	虛弱無力

2011/12/05

評估總結

- 最主要需追蹤的醫療問題清單

一、失眠

二、高血糖

- 應繼續追蹤的醫療問題
  - 高血壓
  - 高血脂

第一次訪視
2月4日

醫療問題一:失眠(1/3)

◆疾病狀況:

- 個案的失眠情況已有多年
- 近期因為高血糖住院，6/16出院後，接著先生住院，需要過去陪他，生活作息稍微亂了步調
- 陪伴期間也不敢固定時間吃藥，遇到睡不著才吃
- 七天份的藥没了，沒空回衛生所拿藥
- 二邊拿的藥我通常不會一起吃

◆目前藥物治療:

目前使用4種藥物:

- Lexapro (Citalopram) 10mg 1#hs
- Rivotril (Clonazepam) 0.5mg 1# hs
- Zolpidem (Zolpidem) 10mg 1# hs
- Xanax (Alprazolam) 0.5mg 1# hs

醫療問題一:失眠 照護計畫(2/3)

◆藥物治療問題:

AA 22重覆用藥（同一藥理分類）：

- 目前合併使用Rivotril 及Xanax

◆建議醫師事項:

AA 22 → BB 12 建議停用某藥：

建議停用Rivotril (Clonazepam) ，

只吃衛生所開立的藥Xanax 0.5mg hs, Zolpidem 10mg hs

提醒個案

6/27陽大附醫回診，記得跟醫師說，藥袋上做記號的那二顆藥（Rivotril及Semi-Nox)不要再開了

醫療問題一:失眠 照護計畫(3/3)

◆藥物治療問題:

AA 95常忘記用藥。

-依據領藥時間及用法用量核對，發現藥品剩餘量和實際不符

-個案也承認用藥時間不一定，對藥袋上的用法記不起來

◆建議病人事項:

建議使用七日藥盒

－告知七日藥盒的方便性

－教導七日藥盒使用方法

－將剩餘的藥品另外標記，並且告知個案不要再使用

－提醒個案6/27左右陽大附醫回診

謝謝聆聽！

討論

順從度➔配合度

血糖: ?血壓:?一天睡多久?

理學資料請補齊

有沒有可能hangover家庭支持系統: 可能請求主動支援?

P9: 2月4日第一次訪視

家醫科: 可否停家醫科的藥(只有2種)

運動:?

結論

- Diazepam或clonazepam較具有肌肉鬆弛的效果➔問是否減輕半夜角抽蓄之 用?