高關懷族群藥事照護
案例報告
案例:呂伯伯之照護

報告人: 鄭展成藥師
服務於: 宜蘭縣礁溪鄉衛生所
報告時間: 103年9月16日
地點: 宜蘭縣衛生局

病人資訊_基本資料

第一次訪視
103/6/16

- 呂伯伯，17年次， 85歲
- 168公分, 70公斤，BMI: 24.80kg/m^2
  (理想體重為52.21-67.74kg)
- 外觀身體良好，意識清楚。
- 視力正常、聽力正常、說國語很順暢。
- 自行服藥沒問題(可整顆吞服)
- 藥物過敏史:無藥物過敏及藥物不良反應紀錄。
- 家庭與生活背景:個案為獨居老人，生活起居自理。喝酒、不抽煙。

第一次訪視
103/6/16

病人資訊_疾病狀況

- 現在主要疾病或醫療問題
  - -高血壓
  - -消化性潰瘍
  - -氣喘
  - -骨質疏鬆症
  - -退化性關節炎
  - -攝護腺肥大

- 固定看3家醫療院所

  陽明大學附設醫院:胸腔內科
  員山榮民醫院:胃腸科、復健科
  礁溪鄉衛生所:骨質疏鬆症、退化性關節炎

第一次訪視用藥記錄(1/3)

第一次訪視
103/6/16

醫療院所/科別/醫師	治療之疾病/醫療問題	商品名含量/劑型	學名	劑量/用法/用多長時間	實際用法
A 醫院 肝腸科 泌尿科	消化性潰瘍	Gascon 40mg	Dimethylpolysiloxane 40mg	1# TID	1# 0800,12:00,18:00
	消化性潰瘍	Ulstop 20mg	FAMOTIDINE	1# BIDAC	1# 0700,11:30
	高血壓	Cozaar 50mg .	Losartan 50mg	0.5# QD	0.5# 0800
	攝護腺肥大	Dophilin 2mg .	Doxazosine 2mg	1# QD	1# 0800
	攝護腺肥大	Genurin 200 mg .	Flavoxate HCl 200mg	1# TID	1# 0800,12:00,18:00

第一次訪視用藥記錄(2/3)

第一次訪視
103/6/16

醫療院所/科別	治療疾病/醫療問題	商品名 含量/劑型	學名	劑量/用法/起迄日期	實際用法
B 醫院胸腔內科	氣喘	Xanthium * 200mg	Theophylline 200mg	Xanthium * 200mg	Theophylline 200mg
	氣喘	Berotec N 100mcg/puff	Fenoterol 100mcg/puff	1~2 puff prn	1~2 puff prn
	氣喘	Spiriva Inha. 2.5mcg/puff, 60PUFFS	Tioptropium 2.5mcg/puff, 60PUFFS	1~2 puff Qd	1~2 puff 0700
	肌肉酸痛	Melicam 15mg	Meloxicam 15mg	1# QD	1# 0800

第一次訪視
103/6/16

第一次訪視用藥記錄(3/3)

醫療院所/科別/醫師	治療之疾病/醫療問題	商品名含量/劑型	學名	劑量/用法/起迄日期	實際用法
C診所 內科	退化性關節炎	Cataflam 25mg	Diclofenac potassium tab. 25mg	1# TID	1# 0800,1200,1800
	退化性關節炎	Kudona 250mg	Glucosamine 250mg	1# TID	1# 0800,1200,1800
	骨質疏鬆症	Calcium Gluconated 194mg/330 IU/292mg	Calcium gluconated/Vit D2	1# QD	1# 0800

全身系統回顧

- 高血壓
- 關節炎/疼痛
- 胃脹/胃痛/消化不良
- 慢性咳嗽
- 末梢血行障礙

第一次訪視
103/6/16

評估總結

- 最主要需追蹤的疾病/醫療問題

一. 高血壓

二. 退化性關節炎

- 次要的疾病/醫療問題

一. 消化性潰瘍

二. 氣喘

三. 體重過重

疾病一: 高血壓症 照護計畫

第一次訪視
103/6/16

- 疾病狀況/目前治療

1. 個案為獨居榮民,患高血壓多年，因住在衛生所附近,定期到衛生所量血壓,有時血壓正常有就不服藥情形,有時感到頭暈時,量血壓,收縮壓在140/90以上.
2. 目前使用藥物為Cozaar ®50mg 0.5#QD

- 藥物治療問題

1. AA92, 服藥觀念不正確

- 建議醫師事項

1. BB14, 建議所量測之血壓數據適時改變劑量
2. 個案收縮壓有時會到140mmHg以上而感到不適

- 治療目標

1. 140/90 mmHg以下

- 須監測

1. 血壓控制情況.

疾病一: 高血壓症 照護計畫

第一次訪視
103/6/16

- 病人教育
  1. 衛教病人,配合醫師治療,不可隨意停藥
  2. **BB54,** 對於忘記服藥的處理
  3. **BB58,** 自我照顧技巧之建議

疾病二: 高血壓症追蹤

第二次訪視
時間: 8月 5日

- 醫師回應情形
  1. CC21, 經醫師確認依原處方調配藥品
- 病人行為改變情形
  1. CC54, 忘記服藥情形已少見
  2. CC58, 使用較正確自我照顧，增加血壓量測次數
- 高血壓控制情形
  1. 超過140/90mmHg次數減少
- 藥品副作用出現情形
  - 沒有出現
- 沒發現新問題

疾病二: 退化性關節炎 照護計畫(1/2)

第一次訪視
103/6/16

- **疾病狀況/目前治療**

1. 個案輕微關節退化，平常有固定服用藥品
2. 目前使用藥物為Glucosamine 250mg TID，有時酸痛時會服用止痛藥
3. BMI過重: 24.8kg/m^2

- **藥物治療問題:**

1. AA22, 重覆用藥 (消炎止痛藥物)

- **建議醫師事項:**

1. BB12, 建議停用消炎止痛藥物，個案在衛生所與內科均有開立

疾病三: 退化性關節炎 照護計畫(2/2)

第一次訪視
103/6/16

- 治療目標
  1. 膝關節不適的處理
- 須監測
  1. 體重減重
- 病人教育
  1. BB53, 用藥技巧: 2種消炎止痛藥物勿同時服用
  2. BB58, 自我照顧技巧/對生活形態之建議: 衛教病人膝關節的保健，減少膝關節的負擔

第二次訪視
時間: 8月 5 日

疾病三: 退化性膝關節追蹤

- 醫師回應情形
  1. CC12,內科醫師停止開立消炎止痛藥物
- 病人行為改變情形
  1. CC53, 2種消炎止痛藥物不再同時服用
  2. CC68, 仍未改善生活形態/自我照顧
- 控制情形
  1. 穩定
- 藥品副作用出現情形
  1. 沒有出現
- 沒發現新問題

總 結

- 個案的2個主要醫療問題都有正向之進展：按時服用降血壓藥物及增加血壓量測，未同時併服2種止痛藥物
- 由於與醫師有良好互動，建議停用之藥物，醫師有接受.
- 門診就診次數維持不變
- 將密切注意未來各疾病及體重控制狀況，以及是否還有藥物治療問題發生

感謝您的聆聽
請您不吝指導