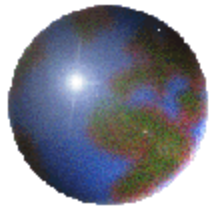


# 高診次藥事居家照護 案例報告

## 陳先生之照護



報告人:00藥師

服務於:00藥局

指導藥師:00 醫院00藥師

實習於:居家照護個案

報告日期:103年12月19日

地點:00藥師公會會議室

# 病人資訊-基本資料

- ◆ 陳先生，男，57歲
- ◆ 身高 165公分，體重 61.7 公斤
  - (BMI: 22.6 kg/m<sup>2</sup>，理想體重：50.4~64.3KG)
- ◆ 布行老闆，102年6月中風
- ◆ 身體略虛弱，表情開朗。
- ◆ 行動主要依賴輪椅，  
藉助行器可短距離走動，  
每週三次復健。

	身體質量指數(BMI) (kg/m <sup>2</sup> )
體重過輕	BMI < 18.5
正常範圍	18.5 ≤ BMI < 24
異常範圍	過重：24 ≤ BMI < 27
	輕度肥胖：27 ≤ BMI < 30
	中度肥胖：30 ≤ BMI < 35
	重度肥胖：BMI ≥ 35 <sup>2</sup>

# 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
- ◆ 中風前每日飲酒、吸菸，目前已戒菸、酒
- ◆ 可自行服藥，主要由看護協助
- ◆ 飲食：葷素皆可
- ◆ 家庭與生活背景
  - 生活需要他人協助，目前住在養護中心
  - 飲食起居由朋友照顧(離婚)

# 病人資訊-疾病狀況

## ◆ 過去病史

- 痛風 (>20年)
- 中風 (>1年)
- HBV, HCV



## ◆ 現在主要疾病或醫療問題

- 中風
- 痛風
- 肝功能障礙

# 第一次訪視用藥記錄(6/27)

醫療院所/科別	治療之疾病/醫療問題	商品名 含量/劑型	學名	劑量/用法/ 起始日期	實際 用法
彰化醫院/ 復健科	預防CVA發作	Anxolightor 20mg/tab	Atorvastatin	1#QD /1021225	1# 0900
	預防栓塞	Thrombifree 75mg/tab	Clopidogrel	1#QD /1021225	1# 0900
		Dipyridamole 25mg/tab	Dipyridamole	1#TID /1021225	1# 0900, 1300, 1900
	關節疼痛	Keto 10mg/tab	Ketorolac	1#TID /1021225	PRN
	皮膚搔癢	Levozine 5mg/tab	Levocetirizine	1# qd /1030627	1# 0900
彰化醫院/ 風濕免疫科	痛風	Colchicine 0.5mg/tab	Colchicine	1#qd /1030526	1# 0900
		Prednisolone 5mg/tab	Prednisoline	1# prn /1030526	1# PRN
		An-An	Acetaminophen 450 mg/ Orphenadrine 50 mg	1# prn	1# prn
彰化醫院/ 腸胃內科	肝功能障礙	Vicarlin	Silimarin/Nicotinamide/ B1/B2/B12/Pantothelic acid	1# tid /1030619*1 4天	1# 0900, 1300, 1900

# 全身系統回顧

## ◆ 肺臟：

19.胸緊悶 21.痰多/咳嗽

## ◆ 皮膚：

30.搔癢

## ◆ 肝臟：

35.肝指數持續增高

36.肝炎

## ◆ 造血系統：

50.皮膚碰撞容易瘀青

## ◆ 骨骼肌/關節：

53.關節腫脹 55.肌無力

## ◆ 神經精神方面：

67.記憶力減退

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		45	夜間頻尿	
眼耳鼻喉	7	視力改變	腎臟/泌尿	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		50	皮膚碰撞容易瘀青	
心血管	12	青光眼	造血系統	51	黑糞便，排便帶血	
	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_____
32	乳房腫塊	71	躁動不安、精神變差			
內分泌系統	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	73	脫水		
	35	肝指數持續增高	74	腿痛/小腿抽筋		
肝臟	36	肝炎/黃膽	75	水腫		
	37	常感覺疲倦/不想動	76	虛弱無力		
			營養/體液/電解質			

# 生化檢驗數值

報告日	Chol-Total	TG	BUN	CRE	S-GOT	S-GPT	Glu-AC	γ-GT	Alk-P	Uric Acid
正常值	<200 mg/dl	<200 mg/dl	8-20 mg/dl	0.7-1.2 mg/dl	15-41 IU/L	10-40 IU/L	70-100 mg/dl	7-64 IU/L	32-91 IU/L	3.7-7.3 mg/dl
1030129	120	142	15	0.92	60	82	112			
1030512				1.04						10.6
1030526					124					7.4
1060612			27	0.99	132	156				
103619					104	130		92	95	

肝功能異常

# 血液檢驗數值

報告日	WBC	RBC	Platelet	Hb	Hct	MCV	MCHC
正常值	3.5-9.6 10 <sup>3</sup> /ul	4.2-6.23 10 <sup>6</sup> /ul	169-413 10 <sup>3</sup> /ul	13-18 g/dl	38.8-53.1 %	76.9-94.7	33.3-35.5 mg/dl
1020819	6.1	4.59	132	13.9	41.6		
1030219	6.4	3.88	37	12.9	38.2	98.5	33.8
1030612	5.9	4.32	63	13.8	41.2	95.2	33.5

稍有貧血

血小板低下



# 血壓/心跳 記錄值

日期	6/13	6/19	6/22	6/29
B.P	129/82	135/81	136/89	136/84
H.R.	78	73	72	68

# 評估總結

## ◆ 最主要需追蹤的醫療問題清單

一、

二、

三、

## ◆ 次要的醫療問題

### 建立照護優先次序

- 沒有控制好需要積極介入解決問題之疾病放在最上面
- 控制穩定還需持續追蹤之疾病放在底下

## 醫療問題一：CVA 照護計畫 (1/3)

### ◆ 疾病狀況：

- CVA 一年
- 一週三次復健
- 有行動問題，外出需有他人陪伴
- 目前生活情況需要他人略微協助，服藥由他人提醒

### ◆ 目前藥物治療：

# 醫療問題一：CVA 照護計畫 (2/3)

## ◆ 藥物治療問題：



## ◆ 建議醫師事項：

報告日	Platelet
正常值	169-413 10 <sup>3</sup> /ul
1020819	132
1030219	37
1030612	63

# 醫療問題一：CVA 照護計畫 (3/3)

◆ 疾病治療目標：

◆ 須監測項目：

◆ 病人教育：

# 醫療問題一：CVA照護追蹤

- 醫師回應情形：
- 病人行為改變情形：
- CVA控制情形
- 藥品副作用出現情形
- 沒發現新問題

報告日	Platelet	Chol-Total
正常值	169-413 10 <sup>3</sup> /ul	<200 mg/dl
1030219	37	
1030612	63	
1030715		149
1030801	88	

## 醫療問題二：痛風 照護計畫 (1/3)

### ◆ 疾病狀態：

- 目前手指及腳部大拇指關節有痛風石
- 疑似Allopurinol 引起皮膚搔癢(6月初)

### ◆ 目前藥物治療：

- **colchicine 0.5mg 1# qd**
- **Prednisolone 5mg 1# qd prn**
- **An-An 1# prn**

# 醫療問題二：痛風 照護計畫 (2/3)

## ◆ 藥物治療問題：

## ◆ 建議醫師事項：

報告日	Uric Acid
正常值	3.7-7.3 mg/dl
1030512	10.6
1030526	7.4



## 醫療問題二：痛風 照護計畫 (3/3)

### ◆ 疾病治療目標：

-Uric acid<

### ◆ 須監測項目：

### ◆ 病人教育：

## 醫療問題二：痛風照護追蹤(1/2)

- 醫師回應情形：
- 病人行為改變情形：
- 痛風控制情形
- 藥品副作用出現情形
  - 無
- 沒發現新問題

報告日	Uric Acid
正常值	3.7-7.3 mg/dl
1030512	10.6
1030526	7.4
1030721	8.9

## 醫療問題二：痛風照護追蹤(2/2)

報告日	Uric Acid
正常值	3.7-7.3 mg/dl
1030512	10.6
1030526	7.4
1030721	8.9
1030915	6.3

- 痛風控制情形

# Feburic<sup>®</sup> 給付項目及支付標準

限慢性痛風患者之高尿酸血症使用，且符合以下條件之一：

1. 曾使用過降尿酸藥物benzbromarone治療反應不佳，尿酸值仍高於6.0 mg/dL。(103/3/1)
2. 患有慢性腎臟病 (eGFR < 45 mL/min/1.73m<sup>2</sup>或serum creatinine ≥ 1.5mg/dL)或肝硬化之痛風病人。(103/3/1)

# 醫療問題三：肝功能障礙照護計畫(1/3)

## ◆ 疾病狀況：

- -HBV, HCV
- S-GOT: 104; S-GPT:130

## ◆ 目前藥物治療：

-

報告日	S-GOT	S-GPT
正常值	15-41 IU/L	10-40 IU/L
1030129	60	82
1030526	124	
1030612	132	156
103619	104	130

# 醫療問題三：肝功能障礙照護計畫 (2/3)

## ◆藥物治療問題：

## ◆建議醫師事項：

報告日	S-GOT	S-GPT
正常值	15-41 IU/L	10-40 IU/L
1030129	60	82
1030526	124	
1030612	132	156
103619	104	130

## 醫療問題三：肝功能障礙照護計畫(3/3)

### ◆疾病治療目標：

**S-GOT<40; S-GPT<40**

### ◆須監測項目：

**S-GOT, S-GPT**

### ◆病人教育：

無

## 醫療問題三：肝功能障礙照護追蹤

- 醫師回應情形：
- 病人行為改變情形：
- 肝功能控制情形
- 藥品副作用出現情形
  - 無
- 沒發現新問題

報告日	S-GOT	S-GPT	Chol-Total	TG
正常值	15-41 IU/L	10-40 IU/L	<200 mg/dl	<200 mg/dl
1030619	104	130		
1030801	49	46	180	136



# 第三次訪視用藥記錄(9/15)

醫療院所/科別	治療之疾病/ 醫療問題	商品名 含量/劑型	學名	劑量/用法/ 起始日期	實際 用法
彰化醫院/ 復健科	預防栓塞	Dipyridamole 25mg/tab	Dipyridamole	1#TID /1021225	1# 0900, 1300, 1900
	疼痛	Keto 10mg/tab	Ketorolac	1#TID /1021225	PRN
彰化醫院/ 風濕免疫科	痛風	Colchicine 0.5mg/tab	Colchicine	1#qd /1030526	1# 0900
		Prednisolone 5mg/tab	Prednisoline	1# prn /1030526	1# PRN
		An-An	Acetaminophen 450 mg/ Orphenadrine 50 mg	1# prn	1# prn
		Feburic 80mg/tab	Febuxostat	½ # qd/ 1030721	½ # 0900
	皮膚搔癢	MEQUIMIN5 mg/tab	Mequitazine	1# bid /1030915	1# 0900

## 總結\_經藥師照顧個案後

- 個案的三個主要醫療問題都有正向之進展
- 由於與醫師有良好互動，許多建議醫師都有接受
- 將密切注意未來各疾病控制狀況以及是否還有藥物治療問題發生

# 藥師持續居家照護成果表

照護藥師：OO 病人姓氏：陳先生 年齡：57 居住縣市/區：OO

個案剛開始狀況	第一次照顧日期		共吃多少品項藥品		最後一次照顧看到病情結果	最後一次照顧日期		共照顧幾次		目前使用多少品項藥品	
	民國 103 年 6 月 29 日		9 項			民國 103 年 9 月 15 日		3 次		8 項	
	有哪些疾病(視需要增加下列行數)		疾病控制情形 (請使用後面 <b>目前療效的代碼</b> ，並描述細節)			目前疾病		疾病控制情形 (請使用後面 <b>目前療效的代碼</b> ，並描述細節)			
1	CVA		3.CVA 穩定,但疑似 Thrombifree 引起血小板低下,有瘀青現象			1	CVA		3.CVA 狀況穩定,血小板由 63000/ul 恢復至 88000/ul; 瘀青現象改善		
2	痛風		2.尿酸值偏高,偶爾有發作狀況			2	痛風		6.尿酸值由 7.4 降至 6.3mg/dl, 無關節疼痛現象		
3	肝功能異常		3.S-GOT: 104 mg/dl, S-GPT:130mg/dl			3	肝功能正常		5.S-GOT:49 mg/dl; S-GPT:46 mg/dl		
	<b>疾病控制狀況</b>		3+2+3/21=0.38				<b>疾病控制狀況</b>		3+6+5/21=0.67		
	形成高關懷原因		中風行動不便、痛風(>20 年)及肝功能障礙。				個案對藥師的態度		良好		
藥師照顧期間發現與解決的問題	(AA 碼) 藥師發現到那些藥物治療問題			(BB 碼) 藥師建議如何解決			(CC 碼) 醫師處方修正/個案行為改變情形				
	醫師處方用藥	1	(65)在正常劑量下,產生不期望的藥理反應: 疑似 Thrombifree 引起血小板低下,且病人有瘀青現象			(12)建議停用某藥: 建議停用 Thrombifree			(12)停用某藥 DC Thrombifree		
		2	(13)需合併另一藥來加強療效: 患者尿酸值偏高,且痛風控制藥物只有 colchicine			(11)增加一藥來治療 建議 re-challenge allopurinol			(11)醫師增加一藥來治療 Feburic 80mg 1/2# qd		
		3	(65)在正常劑量下,產生不期望的藥理反應: 疑似 Anxolightor 引起肝功能障礙			(12)建議停用某藥: 建議 DC Anxolightor			(12)停用某藥 DC Thrombifree		
	個案用藥行為	1	(00) 疑似 Thrombifree 引起血小板低下,且病人有瘀青現象			(52)注意身體有無瘀青的狀況,避免撞傷			(56)會注意身上是否有不正常瘀青		
2		(00)沒有藥物治療問題,但有教育病人正確就醫或自我照護做法			(58)避免高嘌呤飲食,充份補充水份			(58)使用較正確生活形態			

# 參考資料

- <http://www.uptodate.com/contents/antiplatelet-therapy-for-secondary-prevention-of-stroke>
- 台灣痛風與高尿酸血症2013 診治指引