



新北市藥師公會  
高診次藥事居家照護月例會（1）

時間：103 年 4 月 17 日(星期四) 下午 2 時

地點：本會會館大會議室

（新北市三重區重新路五段 646 號 8 樓）



---

陳宜蓓

---

中央健康保險署臺北業務組

健保雲端藥歷系統簡介



## 健保雲端藥歷系統 —西醫基層

臺北業務組 醫療費用二科

### 前言

- ▶ 據彰化基督教醫院藥學部主任簡素玉分享的經驗指出，曾經針對彰化縣23個鄉鎮地區民眾進行問卷調查，發現受調查的民眾有44%具有兩種以上慢性病，而其中的患者有46%會至兩家以上的診所或醫院就診，這些患者平均使用處方藥的藥品品項高達10項到13.5項。

資料來源：全民健康保險雙月刊第107期 2

## 案例一 整合跨院所資訊

- ▶ 某家醫院接獲主訴胃痛的病患，但追查該位患者過去在院內治療時皆無腸胃疾病史，醫師調查雲端藥歷後，發現該位患者近來持續在另一家醫院治療肌肉痠痛，持續使用止痛藥和肌肉鬆弛劑，而這兩種藥物就是會引起胃發炎等症狀的藥物，也解開了患者胃痛之謎。




資料來源：全民健康保險雙月刊第107期 3

## 案例二 避免藥物交互作用

- ▶ 主訴失眠的患者使用了安眠藥均無效，醫師調出患者雲端藥歷，發現他在某家醫院治療憂鬱症，而因為抗憂鬱劑會令人精神振奮的，因此醫師就請患者把兩種藥物分開食用，抗憂鬱劑儘量避免在睡前食用，而睡前再使用安眠藥，終於解決患者失眠問題。

資料來源：全民健康保險雙月刊第107期 4

## 目的

-  建置以病人為中心之健保用藥資訊系統
-  提供醫院及時查詢及醫師處方參考
-  避免病人重複用藥，提升用藥安全及品質

5

## 用藥紀錄收載及呈現內容

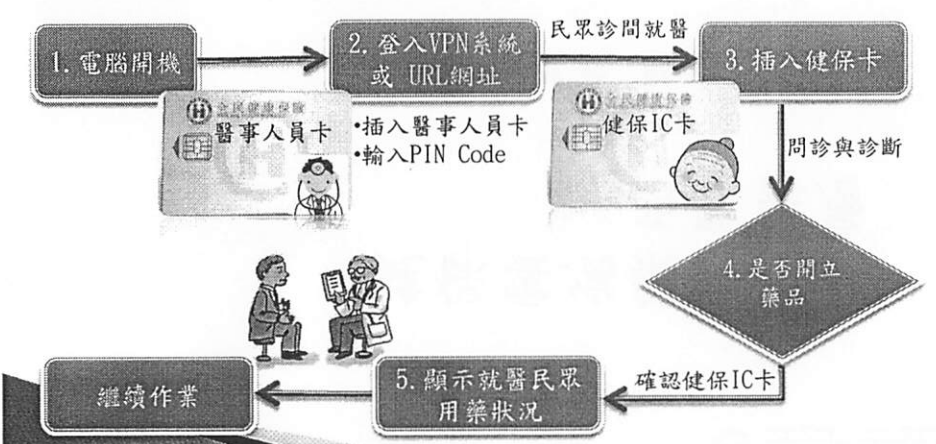
- 收載最近3個月(2-3個月申報資料+1個月的IC卡資料)門住診病人用藥明細紀錄
- 病人歸戶後之用藥紀錄參考欄位

處方來源	藥理	就醫
<ul style="list-style-type: none"> <li>本院門診</li> <li>本院住院</li> <li>他院門診</li> <li>他院住院</li> <li>藥局</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>藥理分類名稱 (ATC5)</li> <li>成份名稱</li> <li>藥品代碼</li> <li>藥品名稱</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>就醫日期 (住院用藥起日)</li> <li>慢箋箋領藥日 (住院用藥迄日)</li> <li>藥品用量</li> <li>給藥日數</li> </ul>

7

## URL版或VPN版使用示意圖

於診間看診時插入病人健保IC卡後，醫師能在5-10秒內於螢幕上看到最近3個月病人門住診用藥紀錄



6

## 醫療院所查詢畫面

健保雲端醫藥系統查詢結果 頁首頁

身分權限: Z299\*\*\*905

查詢其他保險對象健保卡資料:  查詢其他保險對象資料

序號	來源	ATC5名稱	成份名稱	藥品代碼	藥品名稱	就醫日期 (住院用藥起日)	慢箋箋領藥日 (住院用藥迄日)	藥品用量	給藥日數	審核日期	審核人員
1	他院門診	Aldosterone Antagonists	Spiroolactone	B0226101G0	Aldactone Tablets 25mg(盒裝/藥片)	102/07/16	102/07/16	2B	2B	0	
2	他院門診	Aldosterone Antagonists	Spiroolactone	B0226101G0	Aldactone Tablets 25mg(盒裝/藥片)	102/07/16	102/08/12	2B	2B	0	
3	他院住院	Amnokalyl Ethers	Diphenhydramine Hcl	H08039209	Diphenhydramine Hcl Injection "Astar"	102/08/24					
4	他院門診	Angiotensin 2 Antagonists, Plain	Valsartan	B0233741D0	Doven Film-Coated Tablet 5 160mg	102/08/24					
5	他院門診	Angiotensin 2 Antagonists, Plain	Valsartan	B0233741D0	Doven Film-Coated Tablet 5 160mg	102/08/24					
6	他院住院	Analgesics	Acetaminophen (+P aracetamol)	A040130100	Tinten Tablets 500mg	102/08/24					
7	他院住院	Analgesics	Acetaminophen (+P aracetamol)	A040130100	Tinten Tablets 500mg	102/08/24					
8	他院住院	Analgesics	Acetaminophen (+P aracetamol)	A040130100	Tinten Tablets 500mg	102/08/24					
9	他院門診	Antacids With Sodium Bicarbonate	Sodium Bicarbonate	A021923100	Sodium Bicarbonate Tablet "Astar"	102/08/24					
10	他院門診	Antacids With Sodium Bicarbonate	Sodium Bicarbonate	A021923100	Sodium Bicarbonate Tablet "Astar"	102/08/24					
11	他院門診	Antacids With Sodium Bicarbonate	Sodium Bicarbonate	A021923100	Sodium Bicarbonate Tablet "Astar"	102/08/24					
12	他院門診	Antacids With Sodium Bicarbonate	Sodium Bicarbonate	A021923100	Sodium Bicarbonate Tablet "Astar"	102/08/24					

1. 可依篩選條件查詢  
2. 可選「ATC5名稱」、「藥品名稱」、「就醫區間」、「餘藥」等下拉式選單  
3. 與「保險對象特定醫療資訊查詢作業」畫面整合

若該病患無任何藥歷資料時，則顯示「查無資料」

健保雲端醫藥系統查詢結果 頁首頁

身分權限: Z299\*\*\*956

查詢其他保險對象健保卡資料:  查詢其他保險對象資料

查無資料

8



## 建議醫師及藥師優先查詢對象

- ▶ 罹患多重疾病病人
- ▶ 大於75歲中高齡就醫者
- ▶ 三高病人處方慢性病連續處方箋者
- ▶ 健保IC卡上有過敏紀錄或高就診次數警示之病人
- ▶ 院內病歷有藥物不良反應紀錄之病人
- ▶ 醫師依經驗判斷應查詢之病人



9



## 健保雲端藥歷系統-西醫基層

臺北業務組 醫療費用二科

聯絡窗口：

陳小姐 2348-6457 [B110823@nhi.gov.tw](mailto:B110823@nhi.gov.tw) FAX:2348-6448

楊小姐 2348-6405 [B110874@nhi.gov.tw](mailto:B110874@nhi.gov.tw) FAX:2382-0874



衛生福利部中央健康保險署  
臺北業務組  
NATIONAL HEALTH INSURANCE ADMINISTRATION-  
TAIPEI DIVISION, MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE

11

## 申請與使用說明

- ▶ 權限申請  
申請表
- ▶ 健保讀卡機電子憑證元件安裝升級
- ▶ 下載使用手冊



健保資訊網服務系統(VPN)→[下載專區下載](#)

網址：<https://10.253.253.243/1wpe0000/1wpe0100S01.aspx>

10

「健保雲端藥歷系統」線上查詢作業 臺北業務組西醫基層醫事機構申請表			
<p>一、辦理目的：建置以病人為中心之健保用藥資訊系統，提供醫事機構即時查詢及醫師處方參考，以避免醫師重複處方及病人重複用藥，提升用藥安全及品質。</p> <p>二、作業原則：用藥記錄收載資料期間：以最近3個月病人用藥明細記錄，於本署VPN系統建置查詢資料庫，收載範圍包含門住診用藥記錄全部收載。</p> <p>三、主要作業模式：</p> <p>(一)合作醫事機構可選擇配合度高之科別、診間、醫師、特定疾病(高血壓、糖尿病或高血脂)或特定病患(整合照護個案、領慢性病連續處方箋個案等)辦理。</p> <p>(二)本項作業系統提供診所醫師及藥師線上查詢。</p> <p>(三)參與醫事機構之醫師、藥師可至本署於VPN建置之查詢平台即時查詢。</p>			
醫事機構代號		醫事機構簡稱	
院所頻寬	連線方法： <input type="checkbox"/> ADSL <input type="checkbox"/> 光纖 <input type="checkbox"/> 專線 傳輸速率：_____ (例 512MB)		
聯絡窗口	姓名：	部門/職稱：	電話：
	電子郵件信箱：		

12

**「健保雲端藥歷系統」線上查詢作業  
臺北業務組西醫基層醫事機構申請表**

- 一、辦理目的：建置以病人為中心之健保用藥資訊系統，提供醫事機構即時查詢及醫師處方參考，以避免醫師重複處方及病人重複用藥，提升用藥安全及品質。
- 二、作業原則：用藥記錄收載資料期間：以最近 3 個月病人用藥明細記錄，於本署 VPN 系統建置查詢資料檔，收載範圍包含門住診用藥記錄全部收載。
- 三、主要作業模式：
- (一)合作醫事機構可選擇配合度高之科別、診間、醫師、特定疾病(高血壓、糖尿病或高血脂)或特定病患(整合照護個案、領慢性病連續處方箋個案等)辦理。
- (二)本項作業系提供診所醫師及藥師線上查詢。
- (三)參與醫事機構之醫師、藥師可至本署於 VPN 建置之查詢平台即時查詢。

醫事機構代號			醫事機構簡稱	
院所頻寬	連線方法： <input type="checkbox"/> ADSL <input type="checkbox"/> 光纖 <input type="checkbox"/> 專線 傳輸速率：_____ (例 512MB)			
聯絡窗口	姓名：	部門/職稱：	電話：	
	電子郵件信箱：			

備註：

1. 請填寫後回復本組健保雲端藥歷系統推動窗口

陳小姐，電話：2348-6457，[電子郵件 B110823@nhi.gov.tw](mailto:B110823@nhi.gov.tw)，傳真號碼 2348-6448

楊小姐，電話：2348-6405，[電子郵件 B110874@nhi.gov.tw](mailto:B110874@nhi.gov.tw)，傳真號碼 2382-0874

2. 網路頻寬參考

連線方式	傳輸速率									
	1M/64K	768K/128K	512K/512K	2M/512K	2M/256K					
ADSL	1M/64K	768K/128K	512K/512K	2M/512K	2M/256K					
專線	512K	T1(1.544M)	E1(2.048M)	E3(45M)						
FTTB	1M	2M	3M	4M	5M	6M	7M	8M	9M	10M



---

# 黃婉葵 藥師

---

高關懷計畫預計執行說明與討論

討論新北市月例會執行方式



## 103年度建立用藥高關懷族群 藥事照護模式與服務計畫

新北市預計執行模式

### 計劃目的

- 結合醫院、社區及跨專業醫療團隊共同努力，共同引導用藥高關懷族群建立正確的用藥觀念及提升糖尿病自我管理能力和實際應用於生活當中，提升民眾自我照護的能力。

## 居家藥事照護納入標準(未訂)

102 年本計畫要執行項目 (IV)

四、修正高關懷族群之定義 使用問卷調查

1. 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	2. 出生：民國____年 年齡： ____歲
3. 身高：____公分 體重： ____公斤	4. 抽菸 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

- A1. 您知道自己有幾種慢性病：\_\_\_\_種  
 A2. 您常去幾家醫院或診所就醫：\_\_\_\_家  
 A3. 您最近一個月看過幾位醫師：\_\_\_\_位  
 A4. 您一天共吃幾種醫師處方藥品：\_\_\_\_種  
 A5. 您一天會吃幾種自己買的非醫師處方藥品：\_\_\_\_種  
 A6. 您一天會吃多少種保健食品：\_\_\_\_種

B1. 您是否常弄不清楚什麼時候要吃哪幾顆藥?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
B2. 您是否常覺得吃藥後的效果不理想?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
B3. 您是否常忘記吃藥?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
B4. 有一些藥品劑型(如氣喘噴劑、眼藥水等) 您是否不清楚要怎麼使用?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
B5. 您是否常吃藥後覺得有藥品不良反應?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
B6. 您目前有藉由藥物減重嗎?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

同時有  
糖尿病

1. 年齡 $\geq 65$ , A1 $\geq 2$ , A3 $\geq 2$ , A4 $\geq 5$  或 A4+5+6 $\geq 8$  B1~6 $\geq 3$  個是
2. 不限年齡, 肥胖及/或抽菸, A1 $\geq 2$ , A3 $\geq 3$ , A4 $\geq 5$ , B1~6 $\geq 3$  個是
3. 不限年齡, A1 $\geq 3$ , A3 $\geq 3$ , A4 $\geq 7$ , B1~6 $\geq 3$  個是





※糖尿病共照網一轉介單(醫師轉介給藥師)※

103/03/03

院所名稱	院所名稱	聯絡人
	地址	
	電話	傳真號碼
	醫師簽章	日期 年 月 日
轉介藥師	藥師姓名	藥局名稱
	地址	
	電話	傳真號碼
個案基本資料		
1. 姓名：	2. 身分證號：	3. 生日：民國 年 月 日
4. 性別： <input type="checkbox"/> 1 男 <input type="checkbox"/> 2 女	5. 身高： 體重： BMI：	6. 識字程度： <input type="checkbox"/> 1 識字 <input type="checkbox"/> 2 不識字
7. <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 主要照顧者	聯絡電話：	可連絡時間：
8. 住址：		
個案病摘		
A	診斷： <input type="checkbox"/> 1 第1型糖尿病 <input type="checkbox"/> 2 第2型糖尿病 <input type="checkbox"/> 3 妊娠糖尿病	
B	糖尿病診斷確診民國 年 月， 合併有 <input type="checkbox"/> 1 高血壓 <input type="checkbox"/> 2 高血脂 <input type="checkbox"/> 3 冠心病家族史 <input type="checkbox"/> 4 吸菸 <input type="checkbox"/> 5 其他	
C	併發症： <input type="checkbox"/> 1 腎臟病變，第 期 <input type="checkbox"/> 2 心血管病 <input type="checkbox"/> 3 周邊血管疾病 <input type="checkbox"/> 4 神經病變 <input type="checkbox"/> 5 視網膜病變 <input type="checkbox"/> 6 足部病變 <input type="checkbox"/> 7 口腔病變 <input type="checkbox"/> 8 其他	
D	最近檢查結果： A1C _____ FPG _____ (AC/PC) BP _____ TC _____ LDL _____ TG _____ HDL _____ SCr _____ eGFR _____ <input type="checkbox"/> 其他	
E	目前已介入照護之醫療人員： <input type="checkbox"/> 1 護理師 <input type="checkbox"/> 2 營養師 <input type="checkbox"/> 3 其他	
F	其他(請說明)	
轉介藥師照顧需求 (有需要項目請勾選)		
<input type="checkbox"/> 1 藥物評估	<input type="checkbox"/> 11 糖尿病用藥改變諮詢 <input type="checkbox"/> 111 改變藥品 <input type="checkbox"/> 112 改變劑量 <input type="checkbox"/> 113 改變頻率 <input type="checkbox"/> 114 其他 <input type="checkbox"/> 12 整體用藥適當性評估 <input type="checkbox"/> 13 提升用藥配合度 <input type="checkbox"/> 14 其他	
<input type="checkbox"/> 2 血糖監測	請醫師決定個案血糖控制目標及監測頻次： 控制目標：A1C： _____ AC： _____ PC： _____ 其他 _____ 監測頻次：每週 _____ 次(早、中、晚、睡前、其他)；AC/PC) <input type="checkbox"/> 21 鼓勵及教導自我監測血糖 <input type="checkbox"/> 22 追蹤血糖監測結果 <input type="checkbox"/> 23 其他	
<input type="checkbox"/> 3 戒菸諮詢		
<input type="checkbox"/> 4 飲食諮詢	<input type="checkbox"/> 41 配合藥物治療之飲食建議 <input type="checkbox"/> 42 其他 請醫師決定個案每餐醣份份數： <input type="checkbox"/> 早餐： _____ 份 <input type="checkbox"/> 午餐： _____ 份 <input type="checkbox"/> 晚餐： _____ 份 <input type="checkbox"/> 點心： _____ 份	
<input type="checkbox"/> 5 運動諮詢	<input type="checkbox"/> 51 運動量評估及教導 <input type="checkbox"/> 52 其他	
<input type="checkbox"/> 6 心理支持		
<input type="checkbox"/> 7 執行糖尿病自我管理評量(AADE7)		

藥師執行糖尿病管理紀錄表 (第 次)

103/03/03

一 個案基本資料

登錄日期： 年 月 日

姓名： 身分證字號： 性別：1 男 2 女 出生日期： 年 月 日

地址： 電話：

診斷：1 第1型糖尿病 2 第2型糖尿病 3 妊娠糖尿病 4 其他

糖尿病診斷確診時間：民國 年 月

身高： 公分，體重： 公斤，BMI= ，理想體重=

教育程度：1 不識字 2 國小 3 國中 4 高中 5 大專以上 6 研究所以上

自我照顧：1 完全獨立 2 需旁人協助 3 完全由旁人照顧

抽菸：1 無 2 有 喝酒：1 無 2 有，一周量約： 運動：1 無 2 偶爾 3 規律

糖尿病家族史：0 無 1 有 11 父系 12 母系 13 兄弟姊妹 14 子女 2 不詳

轉介醫師： 機構/科別： 日期： / / 電話：

二 臨床生化檢查結果

項目	日期					
BW <sup>1</sup>						
AC						
PC						
A1C						
SBP						
DBP						
TC						
LDL						
TG						
HDL						
BUN						
SCr						

**三** 個案正在使用的所有用藥檔案 (多位醫師處方的西藥、中藥、指示用藥、保健食品):

醫療院所/科別/醫師	治療之疾病	商品名 含量/劑型	學名	劑量/用法/ 起迄日期	在家實際 用法

**四** 個案對糖尿病用藥使用的認知

4.1 教導的藥品：<sub>1</sub>Sulfonylureas <sub>2</sub>Glinides <sub>3</sub>Biguanides <sub>4</sub>TZDs <sub>5</sub>DPP-4 inhibitors  
<sub>6</sub>α-Glucosidase inhibitor <sub>7</sub>Insulin <sub>8</sub>GLP-1 agonists <sub>9</sub>Others(請說明)\_\_\_\_\_

4.2

對每一藥物認知	認知狀況*	有任何用藥問題	如何處置
治療用途			
何時吃，劑量			
給藥技巧正確性			
可能引起之副作用			
忘記服藥的處置			
藥品儲存的了解			
旅行時用藥之了解			

(\*欄內寫入代碼：1=良好, 2=尚可, 3=不佳)

建議：\_\_\_\_\_

**五** 整體用藥適當性評估

5.1

- <sub>1</sub> 個案最近一個月共看幾次開慢箋的醫師門診：\_\_次，開短期用藥的醫師門診：\_\_次
- <sub>2</sub> 共開立長期用藥\_\_種，短期用藥\_\_種
- <sub>3</sub> 個案實際使用長期用藥\_\_種，短期用藥\_\_種
- <sub>4</sub> 個案共使用中藥\_\_種  保健食品\_\_種，可能會影響藥物療效的中藥或保健食品
- <sub>5</sub> 有併用其他醫師用藥，可能影響糖尿病控制
- <sub>6</sub> 使用藥物影響可能影響病人運動能力\_\_\_\_\_
- <sub>7</sub> 其他\_\_\_\_\_

5.2 有關疾病控制或藥物治療，對個案(照顧者)之教育事項及追蹤

日期	(AA 碼)個案有何自我照護 或用藥問題	(BB 碼)教育事項	日期	目前問題解決情形 (請附 CC 碼)

5.3 有關疾病控制或藥物治療，對醫師之建議及追蹤

日期	(AA 碼)藥物治療 問題之描述	(BB 碼)醫師建議之 解決辦法	日期	目前問題解決情形 (請附 CC 碼)

## 血糖監測評估

個案用藥配合度評估 (可針對降血糖藥品之使用，或針對全部用藥，自己靈活運用)

### 六 糖尿病個案用藥配合度測量表 (Morisky 8-Item Medication Adherence Questionnaire, 用於糖尿病照護)

用藥配合度 問題	病人回答 (是=1, 否=0)
1. 您是否有時候會忘記吃糖尿病藥?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2. 過去兩週內，您是否有忘記吃藥這原因之外的其他原因，讓您沒有按時吃糖尿病藥?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3. 您是否曾因為吃糖尿病藥覺得更不舒服，而減少用藥劑量或停止吃藥，但沒有向醫師說?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4. 當您出外旅遊或上班，是否有時會忘記帶糖尿病藥出去?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5. 您昨天是否有服用全部該吃的糖尿病藥品?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6. 當您覺得症狀都控制很好，您是否有時會停止吃糖尿病藥?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
7. 每天吃藥對某些人來說是很不方便的事。您是否也很苦惱要每天按時吃糖尿病藥?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
8. 您有多經常忘記吃全部的糖尿病藥品? (1) 從不/很少 (2) 偶爾會 (3) 有時會 (4) 經常會 (5) 所有時間	(1) = 0 (2)-(5) = 1
總分	

總分>2=低服藥配合度， 1 or 2=中等服藥配合度， 0=高服藥配合度

Morisky DE, Green LW, Levine DM. Concurrent and predictive validity of a self-reported measure of medication adherence. *Med Care*.

1986;24:67-74.

建議：\_\_\_\_\_

### 6.2 胰島素 DAWN 量表評估\*(<http://www.dawnstudy.tw/question02/question02Q01.asp>)

\*個案抗拒胰島素(因副作用或害怕胰島素，就醫與用藥認知需要指導時請用此量表)

胰島素使用經驗：<sub>1</sub> 未曾使用 <sub>2</sub> 曾經使用 <sub>3</sub> 目前使用

結果：困擾程度百分比：\_\_\_\_\_ <sub>1</sub> 紅燈 <sub>2</sub> 黃燈 <sub>3</sub> 綠燈

建議：\_\_\_\_\_

## 血糖監測評估

### 7.1 目前個案血糖監測頻次及控制情形：

監測頻次：A1C：\_\_\_\_\_ AC：\_\_\_\_\_ PC：\_\_\_\_\_ 其他 \_\_\_\_\_

每週\_\_\_\_\_次(早、中、晚、睡前、其他\_\_\_\_\_；AC/PC)

結果：<sub>1</sub> 達目標 <sub>2</sub> 未達目標

<sub>3</sub> 其他：<sub>31</sub> 不恰當(未配對或未餐次輪替) <sub>32</sub> 低血糖風險\*

<sub>33</sub> 高血糖風險\* <sub>34</sub> 有用藥，可能影響血糖控制控制\_\_\_\_\_

<sub>35</sub> 在家使用血糖測定機器情形不佳

<sub>36</sub> 沒有寫療效監控日記習慣

(\*請進行 7.2 評估)

建議：\_\_\_\_\_

### 7.2 高/低血糖事件之原因及處理：

7.2.1 個案低血糖的原因：<sub>1</sub> 藥物\_\_\_\_\_ <sub>2</sub> 飲食\_\_\_\_\_ <sub>3</sub> 運動\_\_\_\_\_ <sub>4</sub> 其他\_\_\_\_\_

處理：<sub>15</sub> 法則 <sub>2</sub> 藥物\_\_\_\_\_ <sub>3</sub> 飲食\_\_\_\_\_ <sub>4</sub> 運動\_\_\_\_\_ <sub>5</sub> 其他\_\_\_\_\_

7.2.2 個案高血糖的原因：<sub>1</sub> 藥物\_\_\_\_\_ <sub>2</sub> 飲食\_\_\_\_\_ <sub>3</sub> 運動\_\_\_\_\_ <sub>4</sub> 其他\_\_\_\_\_

處理：<sub>1</sub> 藥物\_\_\_\_\_ <sub>2</sub> 飲食\_\_\_\_\_ <sub>3</sub> 運動\_\_\_\_\_ <sub>4</sub> 其他\_\_\_\_\_

### 7.3 自我監測血糖：

#### 7.3.1 血糖機和試紙之使用與保存

結果：<sub>1</sub> 已會操作 <sub>2</sub> 會操作但技術仍不熟練 <sub>3</sub> 不會操作

<sub>4</sub> 無法操作，因為<sub>41</sub> 無支持性統可協助操作 <sub>42</sub> 沒錢買機器或試紙

<sub>43</sub> 其他(請說明)

#### 7.3.2 對所測得的血糖(如血糖過低或過高時)知道如何反應處理

結果：<sub>1</sub> 已會處理 <sub>2</sub> 會處理能力仍不熟練 <sub>3</sub> 不會處理

<sub>4</sub> 無法處理，因為<sub>41</sub> 無支持性統可協助處理 <sub>42</sub> 其他(請說明)

## 八 戒菸諮詢

8.1 個案願意介入戒菸計畫：<sub>1</sub> 是 <sub>0</sub> 否

8.2 Fagerstrom 成癮度量表評估：\_\_\_分

8.3 目前個案平均每天抽菸量：

<sub>1</sub> 已戒菸 <sub>2</sub> 1-10 根 <sub>3</sub> 11-20 根 <sub>4</sub> 21-30 根 <sub>5</sub> 31 根以上

8.4 目前戒菸藥物為\_\_\_\_\_，

劑型類別(可複選)：<sub>41</sub> 貼片 <sub>42</sub> 口嚼錠 <sub>43</sub> 口含錠 <sub>44</sub> 吸入劑 <sub>45</sub> 處方藥

## 九 配合藥物治療之飲食建議

9.1 目前個案每餐醣份份數

早餐：\_\_\_份 午餐：\_\_\_份 晚餐：\_\_\_份 點心：\_\_\_份 其他：\_\_\_\_\_

結果：

- 早餐：醣類份量<sub>1</sub> 適當 <sub>2</sub> 過高 <sub>3</sub> 過低 <sub>4</sub> 不均
- 午餐：醣類份量<sub>1</sub> 適當 <sub>2</sub> 過高 <sub>3</sub> 過低 <sub>4</sub> 不均
- 晚餐：醣類份量<sub>1</sub> 適當 <sub>2</sub> 過高 <sub>3</sub> 過低 <sub>4</sub> 不均
- 點心：醣類份量<sub>1</sub> 適當 <sub>2</sub> 過高 <sub>3</sub> 過低 <sub>4</sub> 不均
- 其他：(請說明)

建議：\_\_\_\_\_

9.2 配方產品諮詢：

使用配方產品：<sub>1</sub> 是 <sub>0</sub> 否

<sub>1</sub> 糖尿病配方產品\_\_\_\_\_ <sub>2</sub> 腎臟病配方產品\_\_\_\_\_

<sub>3</sub> 慢性阻塞性肺部疾病配方產品\_\_\_\_\_ <sub>4</sub> 高蛋白配方產品\_\_\_\_\_

<sub>5</sub> 濃縮配方產品\_\_\_\_\_ <sub>6</sub> 其他(請指出)

9.3 代醣產品諮詢

使用代醣：<sub>1</sub> 是\_\_\_\_\_ <sub>0</sub> 否

## 十 運動諮詢

10.1 運動型態

<sub>1</sub> 有氧運動：如走路、跑步、騎腳踏車、爬樓梯...等。

<sub>2</sub> 重量運動：如循環式舉重 10 次。

10.2 運動次數及時間：\_\_\_\_\_次/周，\_\_\_\_\_分/次

10.3 總評運動狀況：

<sub>1</sub> 恰當

<sub>2</sub> 不足，原因：<sub>21</sub> 膝蓋痛 <sub>22</sub> 忙 <sub>23</sub> 有用藥影響行動 <sub>24</sub> 無法行動

<sub>25</sub> 其他(請說明)

建議：\_\_\_\_\_

## 十一 心理支持

以轉介醫療院所所使用之憂鬱症量表為主，亦可參考

WHO(5)憂鬱症量表(直接連結 <http://www.dawnstudy.tw/>)

台灣人憂鬱症量表(<http://www.jtf.org.tw/overblue/taiwan1/>)

結果： <8 分  9-14 分  15-18 分  19-28 分  >29 分

建議：\_\_\_\_\_

## 十二 執行糖尿病自我管理評量(AADE7)

(<http://www.dawnstudy.tw/question01/question01Q08.asp>)

結果：分數\_\_\_\_\_

建議：\_\_\_\_\_

## 目前糖尿病控制效果評估

本次治療結果	可能原因	評估結果建議醫師或病人事項
<input type="checkbox"/> 符合治療目標	<input type="checkbox"/> 無其它問題 <input type="checkbox"/> 病人用藥行為不適當 <input type="checkbox"/> 醫師用藥選擇應調整	
<input type="checkbox"/> 接近治療目標	<input type="checkbox"/> 劑型選用錯誤 <input type="checkbox"/> 有藥物副作用產生 <input type="checkbox"/> 自己監控血糖不好 <input type="checkbox"/> 飲食習慣不好	
<input type="checkbox"/> 未達治療目標	<input type="checkbox"/> 其它疾病或用藥干擾 <input type="checkbox"/> 藥品交互作用 <input type="checkbox"/> 藥品禁忌症 <input type="checkbox"/> 藥品儲存不當失效	
目前療效代碼：		

※本次藥師諮詢時間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分至\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分

※下次個案追蹤日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

※個案簽名/日期\_\_\_\_\_ 藥師簽章/日期\_\_\_\_\_



# 糖尿病共照網－藥事照護回覆書

103/03/03 表

個案基本資料		
1.姓名：	2.身分證號：	3.生日：民國____年____月____日
4.性別： <input type="checkbox"/> 1 男 <input type="checkbox"/> 2 女	5.身高：____，體重：____ BMI：____	6.識字程度： <input type="checkbox"/> 1 識字 <input type="checkbox"/> 2 不識字
7. <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 主要照顧者 聯絡電話：		可連絡時間：
8.住址：		
藥師回覆轉介結果		
<small>(只回覆醫師轉介部分；斜粗體字為依藥師執行糖尿病管理紀錄之結果回覆)</small>		
<input type="checkbox"/> 1 藥物評估	<input type="checkbox"/> 11 糖尿病用藥改變諮詢(4.1 教學藥品, 4.2 建議) <input type="checkbox"/> 12 整體用藥適當性評估(5.1, 5.2, 5.3) <input type="checkbox"/> 13 提升用藥配合度(6.1 總分; 建議, 6.2 有困擾項目; 建議) <input type="checkbox"/> 14 其他 _____	
<input type="checkbox"/> 2 血糖監測	目前個案血糖控制情形及監測頻次： 控制情形：A1C：____ AC：____ PC：____其他 ____ 監測頻次：每週____次(早、中、晚、睡前、其他____；AC/PC) <input type="checkbox"/> 21 鼓勵及教導自我監測血糖(7.3 結果) <input type="checkbox"/> 22 追蹤血糖監測結果(7.1 結果; 建議, 7.2 原因; 處理) <input type="checkbox"/> 23 其他 _____	
<input type="checkbox"/> 3 戒菸諮詢 (8.3, 8.4)		
<input type="checkbox"/> 4 飲食諮詢	目前個案每餐醣份份數： <input type="checkbox"/> 早餐：____份 <input type="checkbox"/> 午餐：____份 <input type="checkbox"/> 晚餐：____份 <input type="checkbox"/> 點心：____份 <input type="checkbox"/> 41 配合藥物治療之飲食建議(9.1 結果; 建議, 9.2, 9.3) <input type="checkbox"/> 42 其他 _____	
<input type="checkbox"/> 5 運動諮詢	<input type="checkbox"/> 51 運動量評估及教導(10.3 結果; 建議) <input type="checkbox"/> 52 其他 _____	
<input type="checkbox"/> 6 心理支持	<input type="checkbox"/> 6.1 台灣人憂鬱症量表：____分; 建議：_____	
<input type="checkbox"/> 7 執行糖尿病自我管理評量(AADE7) (十二結果; 建議)		

照 護 藥 師	藥師姓名：	藥局名稱：
	地址：	
回 覆 院 所	電話：	傳真號碼：
	回覆日期：____年____月____日	
	院所名稱/科別：	醫師姓名：
	地址：	
	電話：	傳真號碼：
	轉介日期：____年____月____日	

個案回診前，請將最近一次藥師執行糖尿病管理紀錄之結果交付個案帶回予醫師，並請藥師自行留存回覆單之影本。

# 糖尿病共照網管理照護費

編號	診療項目	支付點數
P1407C	糖尿病第一階段 <u>新</u> 收案管理照護費	650點/次 一個病人僅能申報1次
P1408C	糖尿病第一階段 <u>追蹤</u> 管理照護費	200 點/次 每年度最多申報3次
P1409C	糖尿病第一階段 <u>年度</u> 評估管理照護費	800點/次 每年度最多申報1次

## 健保署糖尿病醫療給付方案-醫師與衛教師一起執行醫療計畫

Three "R"	Registration	Recall	Review
方案階段	初診+衛教	複診+衛教	年度檢查+衛教
時間	登記為收案對象	第 3, 6, 9 月	追蹤滿一年
個案管理費	NT 650	NT 200	NT 800
必要檢查	1. Sugar, A1C 2. TC, TG, LDL, HDL 3. Creatinine 4. GPT 5. Microalbumin or Urine Protein 6. Eye 2. 7. Foot	Sugar A1C	1. Sugar, A1C 2. TC, TG, LDL, HDL 3. Creatinine 4. GPT 5. Microalbumin or Urine Protein 6. Eye 2. 7. Foot

# 品質獎勵措施

## (一)門檻指標：

新收案率 $\geq 30\%$ ；收案人數 $\geq 50$ 人

## (二)品質加成指標：

病人完整追蹤率、

HbA1C $< 7.0\%$ 比率(HbA1C 控制良好率)、

HbA1C $> 9.5\%$ 比率(HbA1C 不良率)、

LDL $> 130\text{mg/dl}$ 比率(LDL 不良率)

## (三)品質卓越獎：

依該醫師所收個案中達成完整追蹤之個案數，每個個案數給予 1,000 點獎勵

## (四)品質進步獎：

依該醫師所收個案中達成完整追蹤之個案數，每個個案數給予 500 點獎勵

## (五)品質進步獎與品質卓越獎，合計整體獎勵金額不得超過當年度糖尿病照護管理費用的 30%。

## 102年度建立用藥高關懷族群 藥事照護模式與服務計畫

### 新北市居家藥事照護成果

### 參與藥師及個案來源

● 參與藥師(共22位)

社區藥局：15位

醫院：4位

診所：3位

● 個案來源(共53位)

醫院：9位

獨立居家護理所：7位

社區藥局：37位

### 病人資料分析

(42位完成3次訪視)

	數目(百分比)	平均值 (標準差)
年齡(歲)		76.88 (13.99)
65-69	8 (19)	
70-79	16 (38)	
80-89	17 (41)	
>89	1 (2)	
看診醫師(位)		
第一次訪視		2.31 (1.16)
第三次訪視		2.12 (1.02)
每日服藥數(種)		
第一次訪視		10.64 (5.21)
第三次訪視		9.24 (3.15)
疾病數(個) <sup>1</sup>		4.57 (1.91)
1-5	28 (76)	
6-10	9 (24)	

疾病種類 <sup>1</sup>	數目(百分比)
高血壓	30 (81)
糖尿病	17 (45)
攝護腺肥大	15 (40)
心臟病	14 (37)
失眠	13 (35)
呼吸道問題 <sup>2</sup>	12 (32)
骨骼疾病 <sup>3</sup>	8 (21)
腸胃問題 <sup>4</sup>	7 (18)
帕金森症	7 (18)
高血脂	7 (18)
中風	5 (13)
青光眼或白內障	5 (13)
其它 <sup>5</sup>	29

1. 42位病人中，有37位有輸入病史資料

2. 氣喘、慢性阻塞性肺部疾病、支氣管炎、過敏性鼻炎等

3. 退化性關節炎、椎間盤問題、骨質疏鬆等

4. 胃、十二指腸潰瘍或出血、胃食道逆流

5. 慢性腎病、癌症、失智、便秘、貧血、痛風、精神及皮膚問題....等

### 藥師建議醫師之藥物治療問題(20位病人)

建議醫師藥物治療問題	件數	醫師接受建議	醫師未接受建議	其他
需合併另一藥來加強療效	1	1		
慢性病應服藥而醫師未開藥	2	1	1	
此藥沒有適應症存在	1	1		
重覆用藥(同一種藥或同一藥理分類)	18	15	1	1 <sup>a</sup> , 1(病人自服與西藥類似作用之中藥,不敢回診告訴醫師)
此症狀不需藥物治療	1		1	
藥品劑型不適當	3	2		1(就診醫院無取代劑型)
有治療禁忌	1		1	
病患對藥品有耐受性或抗藥性	1	1		
還有更有效、安全、方便的藥	2	1		1 <sup>a</sup>
劑量過低或血中藥品濃度不齊	1			1 <sup>a</sup>
劑量過高	1	1		
治療期間過長、藥量累積	2	2		
藥品-藥品交互作用	1	1		
病患對此藥品過敏	1	1		
對病患不安全(如疾病危險因子、懷孕、哺乳、幼兒、老人)	3	3		
在正常劑量下,產生不期望的藥理反應	4	2		2 <sup>a</sup>
應做 TDM/療效監測	1		1	
總計(百分比)	44	32 (73%)	5 (11%)	7 (16%)

a 為慢性病連續處方箋之藥品,結案時尚未到回診時間

### 藥師對病人用藥問題所提供的教育事項 (36位病人)

藥師對病人用藥問題所提供的教育事項	件數	病人用藥行為正確	病人用藥行為未改變
疾病與就醫知識/對就醫看門診之建議	9	8	1
用藥知識(藥名/作用/劑量/用法/用藥時間須知/警語/保存/常見副作用)	40	38	2
用藥技巧	14	14	
對忘記服藥之處理	1	1	
對同時使用 OTC 藥/食物/保健食品之建議	3	3	
促進健康/預防疾病措施	10	10	
提供用藥教育資料	7	6	1
自我照顧技巧/對生活形態之建議	22	20	2
認識開始或改變藥物治療的時機	3	3	
疾病突發時的處理步驟	1	1	
需要去門診/急診室治療的狀況	1	1	
認識疾病長期控制不佳的狀況	1	1	
總計	112	106 (95%)	6 (5%)

## 103年新北市藥師公會 月例會預計執行方式

### 參與公會及成員

#### • 參與公會

新北市藥師及藥劑生公會

宜蘭縣藥師公會

基隆市藥師公會

金門縣藥師公會

澎湖縣藥師公會

#### • 成員

諮詢站藥師、健保高診次居家照護藥師、高關懷族群計劃照護藥師、居家藥事照護32小時筆試通過者

## 103年月例會日期

次數	日期
1	4/17
2	5/22
3	6/12
4	7/17
5	8/14
6	9/11
7	10/16

## 預計執行方式

照護模式	高關懷族群居家藥事照護	其他居家藥事照護
案例討論 重點	增強藥師評估、執行及填寫糖尿病照護相關表單之能力，如糖尿病管理記錄表及回覆書。	增強藥師評估、執行及填寫居家藥事報告書的能力，如藥物治療問題、疾病或藥物的交互現象、治療目標、副作用、監測、及指導重點。
案例討論 方式	<ul style="list-style-type: none"> <li>由藥師提供目前照護個案每月兩位，於月例會前一週傳給公會，再由公會轉寄給所有參與藥師。</li> <li>月例會當天，準備可上網電腦，分組討論，上台報告，總評及經驗分享。</li> <li>於11月初將所有個案報告，以ppt檔傳給公會。</li> </ul>	
指導藥師	陳淑謐藥師	黃曉菱藥師

期間1-2次會邀請醫師參與或講授課程

## 新北市藥師公會103年六月份 藥師持續教育-25小時糖尿病進階課程(草案)

日期	小時	課程
6/8	1	新北市糖尿病共同照護網執行現況與藥師介入之展望
	3	胰島素治療常見的挑戰與處置暨血糖監測之臨床應用
	3	糖尿病人醣類份數計算實務
	2	糖尿病口腔併發症與自我照護及工具使用
6/15	2	如何教導慢性病人運動
	2	糖尿病與憂鬱症
	2	認識商業營養配方及適用疾病
	2	戒菸諮詢之實務分享
6/22	2	傷口評估與治療暨敷料介紹
	1	如何執行糖尿病自我管理評量(AADE7)
	1	糖尿病足部檢查實務
	4	糖尿病及相關併發症之藥物治療暨案例討論 (一)(二)

預計申請糖尿病衛教學會乙類學分  
及新北市糖尿病共同照護網繼續教育學分

分項	共照網	CDE
性質	各縣市衛生局主辦	中華民國糖尿病衛教學會 (TADE)
過程 1	可參加藥師公會舉辦之 32小時核心課程	50學分(甲類32+乙類18學分)
2	參加衛生局筆試	參加TADE筆試 (每年筆試2次、口試3次)
3	實習:5個案/1.5日實習	實習:20個案/10日實習
4	4小時「照護管理課程」 (不限筆試前或後)	口試
費時	約1個月完成	約0.5~2年
展延	有效期限6年，期限屆滿前需累積48小時「糖尿病繼續教育」課程	有效期限6年，期限屆滿前需累積150繼續教育積分，其中甲類學術活動佔75學分以上，始得申請展延
費用	2800	1. 入會1000元+常年會費800元(電子會訊) 2. 核心課程 (1)原價2,800元 (2)優惠價2,400元，入會另有優惠 (3)免費核心課本(800元)及投影片課本(350元)各1本
優點	便宜、快速、簡易切入	架構完整，實戰經驗豐富