

99高診次執行心得分享

杜佳擘 藥師
991218
台北縣藥師公會

一開始~我是這樣想的

- ✘ 個案習慣性就診，逛各大醫院，因為使用過多藥物導致drug-drug interaction，導致疾病越來越多，更加導致他們就診習慣、用藥品項越來越多。
- ✘ 我們要解決他們的問題的。

杜佳擘 藥師
991218
台北縣藥師公會

高診次案例分享

個案基本資料

- ✘ 沈小姐:38歲，低收入戶，共有六個小孩。
- ✘ 高診次原因:因骨刺疼痛，到處就醫，長年有打止痛針的習慣，去年期間並發生車禍，且長期以來的經濟壓力大，導致不明原因的疼痛及失眠，過去一年常跑急診，後被轉介到精神科，診斷出有憂慮症，吃藥後較穩定。

個案基本資料

- ✘ 過去病史：
 - ✓ 氣喘(遺傳。媽媽、外婆均有)~超過10年
 - ✓ 泌尿道感染~去年
 - ✓ 胰臟發炎~2年前
 - ✓ 骨刺~?幾年
 - ✓ 失眠~?幾年
 - ✓ 憂慮~?幾年
- ✘ 現在病史：憂慮，不明原因疼痛，晚上睡不著。

第一個月後~

- ✘ 二次訪視，我帶著血壓機、衛教單張到個案家中，但她沒開門，手機也不接。但家中電視機有聲音。
- ✘ 她吞服多顆安眠藥，在昏睡中，電話中衛教她安眠藥的使用。約定明日在去。
- ✘ 隔日一切正常，詢問她安眠藥的使用，一切好好~

三個月~

- ✘ 個案腹部異常隆起，藥師研判應不是藥品引起的副作用，知道個案在訪視初有墮胎紀錄，詢問下才知一直沒回去覆診。健議覆診，並請個案有復診完和藥師說結果。(有留建議單)
- ✘ 但無下文
- ✘ 再次發生個案昏睡狀況，第一次遇到個案大兒子，請他帶媽媽去看醫生。
- ✘ 回診結果:子宮肌瘤

開藥如下：

Bokey1#tid*3day

Ponstan1#tid*3day

Amoxicillin500 1#tid*3day

三個月~討論

- ✘ 訪視時發現問題(該如何解決)
- ✘ 完全接觸不到家屬，(該如何解決)
- ✘ 個案口頭順從性高，但實際?(該如何解決)
- ✘ 藥師評估不適宜直接去找看診醫師但個案覺得沒有必要轉診，(該如何解決)

半年~

- ✘ 危機即呈轉機
- ✘ 個案因看腸胃內科後檢查出肝不好(詢問個案是什麼指數，但個案說不出來，請她回診拿報告也沒拿)，後精神科全部藥停吃(個案說是腸胃內科醫師說的)
- ✘ 個案憂慮狀況變嚴重，藥師訪視時，多次聽到個案提到自殺的想法

半年~討論

- ✘ 如果是你，有甚麼好辦法？

半年~我的做法

- × 說服個案回診的重要性
- × 針對3科別一次處理(婦科，肝膽腸胃內科，精神科)
- × 填寫與醫師的個案溝通表(重要!!)
- × 意外總是在發生，看診當天，個案說因為工作時間忙，只能用中間休息時間去，但看診時間太晚，打算不去。
- × 藥師利用中午時間，先幫個案掛號、再到個案工作那戴她看診。

革命尚未成功~

× 明年~

居家照護邁向新的一年，個案較正常化，藥師在與個案/醫師溝通過程中，也較有溝通技巧。

醫
師

藥
師

民
眾

分享/參考網站

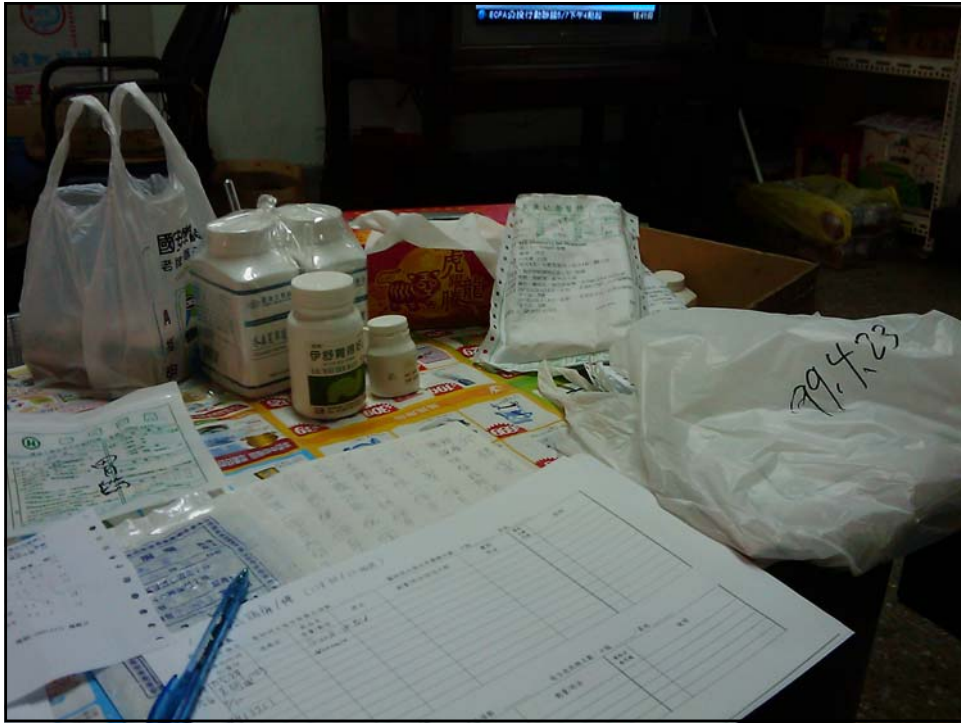
- × 萬用搜索引擎 www.google.com
- × 衛生署藥品交互作用資訊網
<http://dif.doh.gov.tw/>
- × 健保局民眾健康照護指南
http://www.nhi.gov.tw/information/MedicalService/index.asp?menu=9&menu_id=346
- × 高診次健康照護平台(感謝全聯會提供)
<https://sites.google.com/site/99pharmcare/>

分享/溝通技巧

- × FOR~個案：
個案沒錯，只是需要衛教。(教了不一定聽)
- × FOR~家屬：
找到有影響力的那個人。(花最多時間再找，溝通觀念)
- × FOR~其他醫療人員
藥師和其他醫護人員都在同一條船上。(不要隨便說其他人的壞話，個案會傳話。)

FOR 藥師

- × 建議可帶簡單量測工具(如:血壓機)
- × 量血糖時扎針的工作要請別人幫忙
- × 要尊重個案的意願，但不完全是由他做主
- × 藥師是溝通的橋梁，不是麻煩製造者。
- × 遇到麻煩事，是轉機的開始。
- × 自身安全至上！





- ✕ 藥師的未來需要大家一起努力
- ✕ 一起來討論案例吧!!
- ✕ 今天不做~我不想未來會後悔

✕ THANK~