

## 【案例四】

### 病案討論 (Diabetes Mellitus)

#### ● Patient General Information (Gen)

Patient name: 劉先生	
Chart no: xxxxxxxx	
Age: 67	Height: 165 cm
Sex: M	Marriage status: married
Weight: 111.5kg	Allergies: NKDA

#### ● Chief Complaint (CC)

“Lately I feel extremely tired and now my vision is blurred.”

#### ● History of Present Illness (HPI)

67 y/o male seen in the family medicine clinic complaining of periodic blurred vision for the past 3 weeks. He further complains of severe fatigue and lack of energy, which limits his daily activities. He states that he started taking a multiple vitamin 1 week ago but has not noticed any improvement in his energy level.

#### ● Past Medical History (PMH)

HTN x 7 years

Hyperlipidemia x 5 years

#### ● Social History (SH)

Married x 43 years with 2 children. Works full-time as a parking lot attendant.

No alcohol or tobacco use

Rarely exercises and admits to trying fad diets for weight loss with little success.

#### ● Family History (FH)

Diabetes present in both father and paternal grandfather. Father died suddenly of a massive stroke at age 62; mother died of breast cancer at age 49; 2 younger siblings are alive and apparently well.

#### ● Review of Systems (ROS)

**Occasional polydipsia, polyphagia, fatigue, weakness, blurred vision.**

Denies chest pain, dyspnea, tachycardia, dizziness or lightheadedness upon standing, tingling or numbness in extremities, leg cramps, peripheral edema, changes in bowel movements, GI bloating or pain, nausea or vomiting, urinary incontinence, or presence of skin lesions.

#### ● Physical Examination (PE)

**Gen: obese man who seems restless and in mild distress**

**VS: BP 149/96 mmHg without orthostasis HR 80 beats/min RR 18 bpm T 37.2°C Ht 165 cm BW 111.5 kg BMI 41Kg/m<sup>2</sup>**

**Skin: dry with poor skin turgor; no ulcers or rash**

HEENT: PERRLA; EOMI; TMs intact; no hemorrhages or exudates on fundoscopic examination; mucous membranes normal; nose and throat clear w/o exudates or lesions

Neck / LN: supple; without lymphadenopathy, thyromegaly, or JVD

CV: RRR; normal S<sub>1</sub> and S<sub>2</sub>; no S<sub>3</sub>, S<sub>4</sub>, rubs murmurs, or bruits

Lungs: CTA

**Abd: soft, NT, central obesity; normal BS; no organomegaly, or distention**

GU / Rect: normal external male genitalia

Ext: Normal ROM and sensation; peripheral pulses 2+ throughout; no lesions, ulcers, or edema  
 Neuro: A&O x 3, CN II-XII intact; DTRs 2+ throughout; feet with normal vibratory and pinprick sensation (5.07 / 10g monofilament)

- Medication Record (Prescription and OTC) (MedHx)

Propranolol LA 80mg po once daily  
 MVI po once daily

- Laboratory and Diagnostic Tests (Labs)

Na 141 mEq/L	K 4.0 mEq/L	Cl 96 mEq/L
Ca 9.9 mg/dL	P 3.2 mg/dL	CO <sub>2</sub> 22mEq/L
AST 21 IU/L	ALT 15 IU/L	Alk phos 45 IU/L
T. bili 0.9mg/dL	BUN 24mg/dL	<b>Scr 1.6mg/dL</b>
<b>Random Glu 260mg/dL</b>	T. chol 285 mg/dL	
UA		
(-) ketones	(-) protein	(-) microalbuminuria

The patient returned to clinic 3 days later for lab work, which revealed:

<b>FPG 177mg/dL</b>	<b>A1C 9.1%</b>	<b>T chol 280mg/dL</b>
<b>LDL 176mg/dL</b>	<b>HDL 27mg/dL</b>	<b>TG 302mg/dL</b>

- Diagnosis

Type 2 DM  
 Hypertension  
 Hyperlipidemia  
 Obesity , metabolic syndrome

- Problem list(Drug Therapy Problems)

- 1: Type 2 DM--initiate OADs in a newly diagnosed DM patients
- 2: Hypertension--inappropriate drug of choice and inadequate BP control for HTN
- 3: Hyperlipidemia-- initiate lipid lowering agents for a patient with high CV risks
- 4: Obesity, metabolic syndrome--pharmacotherapy of obesity and metabolic syndrome

### Problem list

Current medical problems	Goal of therapy	Measurable endpoint

## Current Drug-Therapy Problems

Subjective and Objective	
Problem (subjective and objective)	Current medication
<p>S: Pertinent medical Hx: (HPI / PMH)</p> <p>ROS:</p> <p>SH:</p> <p>FH:</p> <p>Allergies:</p> <p>ADR:</p>	
<p>O: (PE /Labs)</p>	

## Current Drug-Therapy Problems

Assessment	
Etiology (or risk factors)	Evaluate need for therapy; evaluate current therapy (Evidence need for therapy evaluation)

### Current Drug-Therapy Problems

Plan		
Recommended drug treatment, drug to be revised, further test	Goal and monitoring parameters (toxic and therapeutic)	Patient education

103年醫院藥學實習指導藥師研習會-第五梯次 9/13、9/14

組別	分組	姓名	醫院	午餐	參加日期
第一組	1-1	劉榮信	恩主公醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第一組	1-2	黃欣儀	台北市立萬芳醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第一組	1-3	郭雅華	衛生福利部臺北醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第一組	1-4	顏寧瑤	林口長庚醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第一組	1-5	鍾慧	台北市立聯合醫院陽明院區	葷	第五梯次：9/13-9/14
第一組	1-6	周星亨	雙和醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第一組	1-7	羅嘉怡	三軍總醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第一組	1-8	何芳儀	新光吳火獅紀念醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第一組	1-9	陳昌蕊	臺北醫學大學附設醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第一組	1-10	劉怡君	台北馬偕醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第一組	1-11	黃煒婷	衛生福利部基隆醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第二組	2-1	周心怡	林口長庚醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第二組	2-2	葉雅雯	台北市立萬芳醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第二組	2-3	蘇恆瑤	汐止國泰綜合醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第二組	2-4	姚怡如	臺大醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第二組	2-5	許為婷	新光吳火獅紀念醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第二組	2-6	陳盈君	雙和醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第二組	2-7	楊智鈞	和信治癌中心醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第二組	2-8	陳詩涵	臺北醫學大學附設醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第二組	2-9	郭俊志	台北馬偕醫院	素	第五梯次：9/13-9/14
第二組	2-10	許佳燕	振興醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第二組	2-11	許舒涵	台北市立聯合醫院陽明院區	素	第五梯次：9/13-9/14
第三組	3-1	藍煒皓	基隆長庚醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第三組	3-2	林順治	台北慈濟醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第三組	3-3	孫莞茜	汐止國泰綜合醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第三組	3-4	賴思嘉	台北市立聯合醫院和平婦幼院區	葷	第五梯次：9/13-9/14
第三組	3-5	陳慕蓉	雙和醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第三組	3-6	朱怡慈	台北馬偕醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第三組	3-7	高韻涵	亞東醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第三組	3-8	包哲鴻	臺北醫學大學附設醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第三組	3-9	葉昱良	國泰綜合醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第三組	3-10	張怡婷	台北市立聯合醫院陽明院區	葷	第五梯次：9/13-9/14
第三組	3-11	吳彧芊	三軍總醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第四組	4-1	胡菩芳	臺大醫院	素	第五梯次：9/13-9/14
第四組	4-2	劉祐承	台北慈濟醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第四組	4-3	陳亞妮	振興醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第四組	4-4	林亭儀	汐止國泰綜合醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第四組	4-5	張玉琦	台北市立聯合醫院忠孝院區	葷	第五梯次：9/13-9/14
第四組	4-6	黃素慧	林口長庚醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第四組	4-7	張雅津	臺安醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第四組	4-8	邱國庭	耕莘醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第四組	4-9	邱睦涵	國泰綜合醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第四組	4-10	盧佳琦	雙和醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14
第四組	4-11	林建穎	陽明大學附設醫院	葷	第五梯次：9/13-9/14

## 北區 醫院藥學實習指導藥師認證研習會 課程表

103 年 9 月 13 日 第一天

時間	講 題	主 講 者
7:45~8:00	報到	
8:00~8:15	來賓致詞	
<b>主 題 A : Becoming an effective preceptor</b>		主持人：陳必立
8:15~9:10	Lecture Presentation	講師：姜易醇
9:10~9:20	休息	
9:20~10:50	分組討論與演練 (1~4 組)	姜易醇、胡雪吟 吳安然、梁雅惠
10:50~12:00	各組心得分享(1~4 組)	
12:00~13:10	Lunch	
<b>主 題 B : Effective clinical teaching and evaluation</b>		主持人：黃織芬
13:10~13:40	Lecture Presentation	講師：吳安然
13:40~15:30	分組討論與演練 (1~4 組)	姜易醇、胡雪吟 吳安然、梁雅惠
15:30~15:40	休息	
15:40~16:50	各組心得分享(1~4 組)	

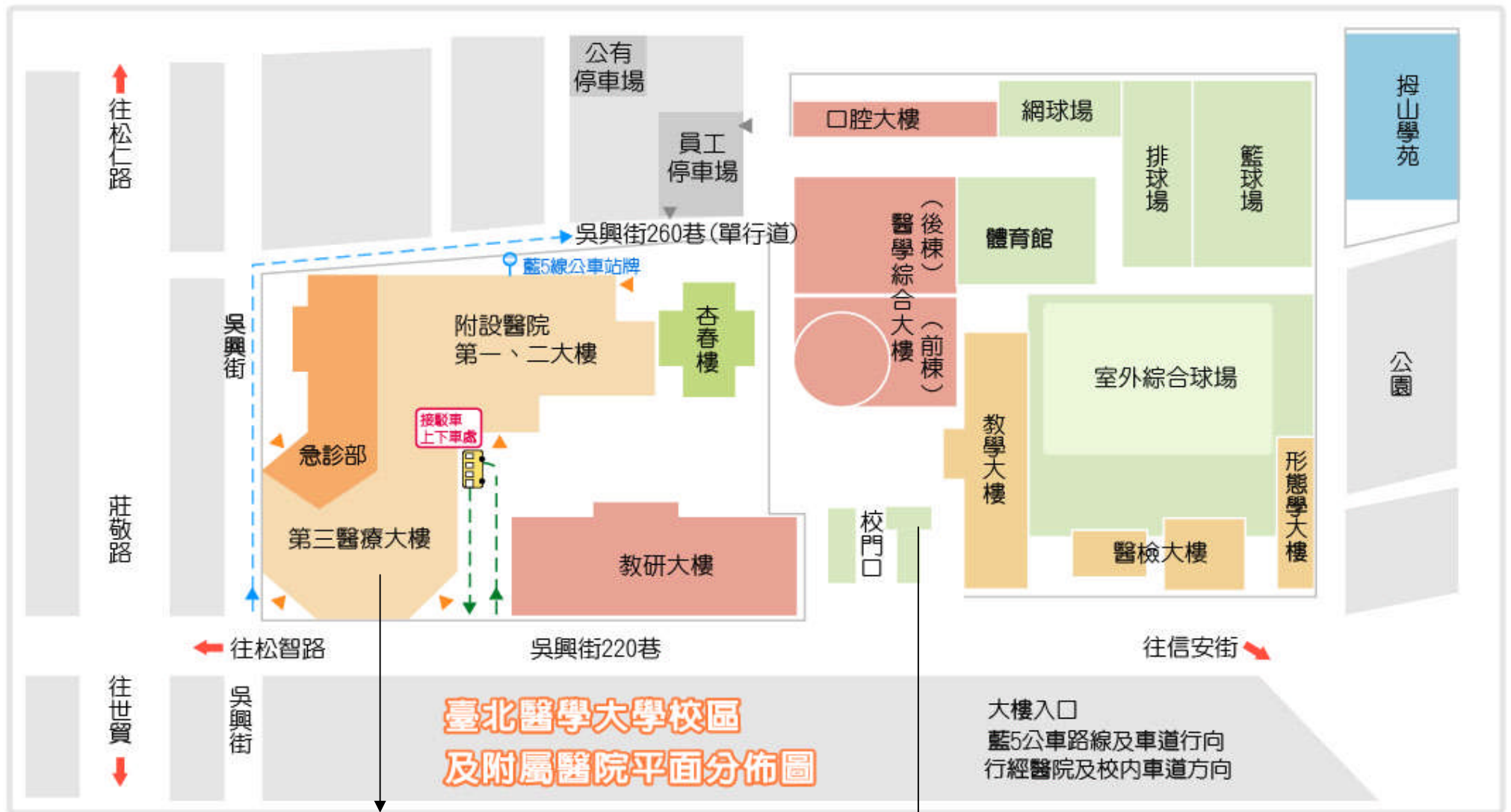
## 北區 醫院藥學實習指導藥師認證研習會 課程表

103 年 9 月 14 日 第二天

時間	講 題	主 講 者
7:45~8:10	報到	
<b>主 題 C : Pharmacy practice skills: drug-therapy problems</b>		主持人：方喬玲
8:15~9:10	Lecture Presentation	講師：方喬玲
9:10~9:20	休息	
9:20~10:50	分組討論與演練 (1~4 組)	張俊喜、鮑俊蓓 葉爵榮、陳玉倩
10:50~12:00	各組心得分享(1~4 組)	
12:00~13:10	Lunch	
<b>主 題 D : Ethics and moral aspects of a clinical preceptor</b>		主持人：彭曉雲
13:15~14:00	Lecture Presentation	講師：葉爵榮
14:00~15:30	分組討論與演練 (1~4 組)	張俊喜、鮑俊蓓 葉爵榮、陳玉倩
15:30~15:40	休息	
15:40~16:50	各組心得分享(1~4 組)	
16:50~17:00	總結及綜合討論	



# 臺北醫學大學校區及附屬醫院平面分佈圖



上課地點：第三醫療大樓 11 樓會議室

校區汽車停車地點