

## 【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-第六梯次 10/18、10/19

組別	分組	姓名	醫院	午餐	參加日期
第一組	1-1	林秉欣	基隆長庚醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第一組	1-2	劉慧婷	振興醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第一組	1-3	黃筠婷	台北長庚醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第一組	1-4	陳玟如	衛生福利部臺北醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第一組	1-5	張哲銘	台北馬偕紀念醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第一組	1-6	李京霖	台北慈濟醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第一組	1-7	謝毓真	大千綜合醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第一組	1-8	朱怡蓁	汐止國泰綜合醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第一組	1-9	簡玉潔	陽明大學附設醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第一組	1-10	許鈞達	國立台灣大學醫學院竹東分院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第一組	1-11	陳右儒	國泰綜合醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第二組	2-1	黃竹君	台北長庚醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第二組	2-2	陳和興	振興醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第二組	2-3	彭家凱	台北慈濟醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第二組	2-4	楊而珮	臺北市立聯合醫院陽明院區	葷	第六梯次：10/18-10/19
第二組	2-5	林宜寬	雙和醫院藥	葷	第六梯次：10/18-10/19
第二組	2-6	郭沁怡	臺北醫學大學附設醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第二組	2-7	呂文廷	三軍總醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第二組	2-8	廖寶鈴	臺北榮民總醫院蘇澳分院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第二組	2-9	陳盈宇	臺大醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第二組	2-10	吳佳倩	臺北市立聯合醫院陽明院區	葷	第六梯次：10/18-10/19
第二組	2-11	陳彥樺	國泰綜合醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第三組	3-1	陳宜劭	台北長庚醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第三組	3-2	柯閔仁	臺北市立聯合醫院和平婦幼院區	葷	第六梯次：10/18-10/19
第三組	3-3	陳亭君	大千綜合醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19

組別	分組	姓名	醫院	午餐	參加日期
第三組	3-4	葉書豪	汐止國泰綜合醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第三組	3-5	彭筠婷	萬芳醫院	素	第六梯次：10/18-10/19
第三組	3-6	楊琬琪	雙和醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第三組	3-7	吳思筠	北市醫中興院區	葷	第六梯次：10/18-10/19
第三組	3-8	高郁婷	耕莘醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第三組	3-9	江治璠	台北馬偕紀念醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第三組	3-10	柯孟榕	台北市立聯合醫院陽明院區	葷	第六梯次：10/18-10/19
第三組	3-11	孫培昌	國軍花蓮總醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第四組	4-1	李宜汶	亞東紀念醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第四組	4-2	賴沛亨	恩主公醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第四組	4-3	吳紹瑩	三軍總醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第四組	4-4	陳怡雯	臺北醫學大學附設醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第四組	4-5	陳徵霖	臺北市立聯合醫院忠孝院區	葷	第六梯次：10/18-10/19
第四組	4-6	吳仕堯	衛生福利部基隆醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第四組	4-7	劉文琪	臺安醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第四組	4-8	王東婷	雙和醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第四組	4-9	陳芷頤	和信治癌中心醫院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第四組	4-10	連蕙雯	馬偕紀念醫院淡水分院	葷	第六梯次：10/18-10/19
第四組	4-11	劉怡君	台北馬偕紀念醫院	葷	要補上10/18上午的課



## 北區 醫院藥學實習指導藥師認證研習會 課程表

103 年 10 月 18 日 第一天

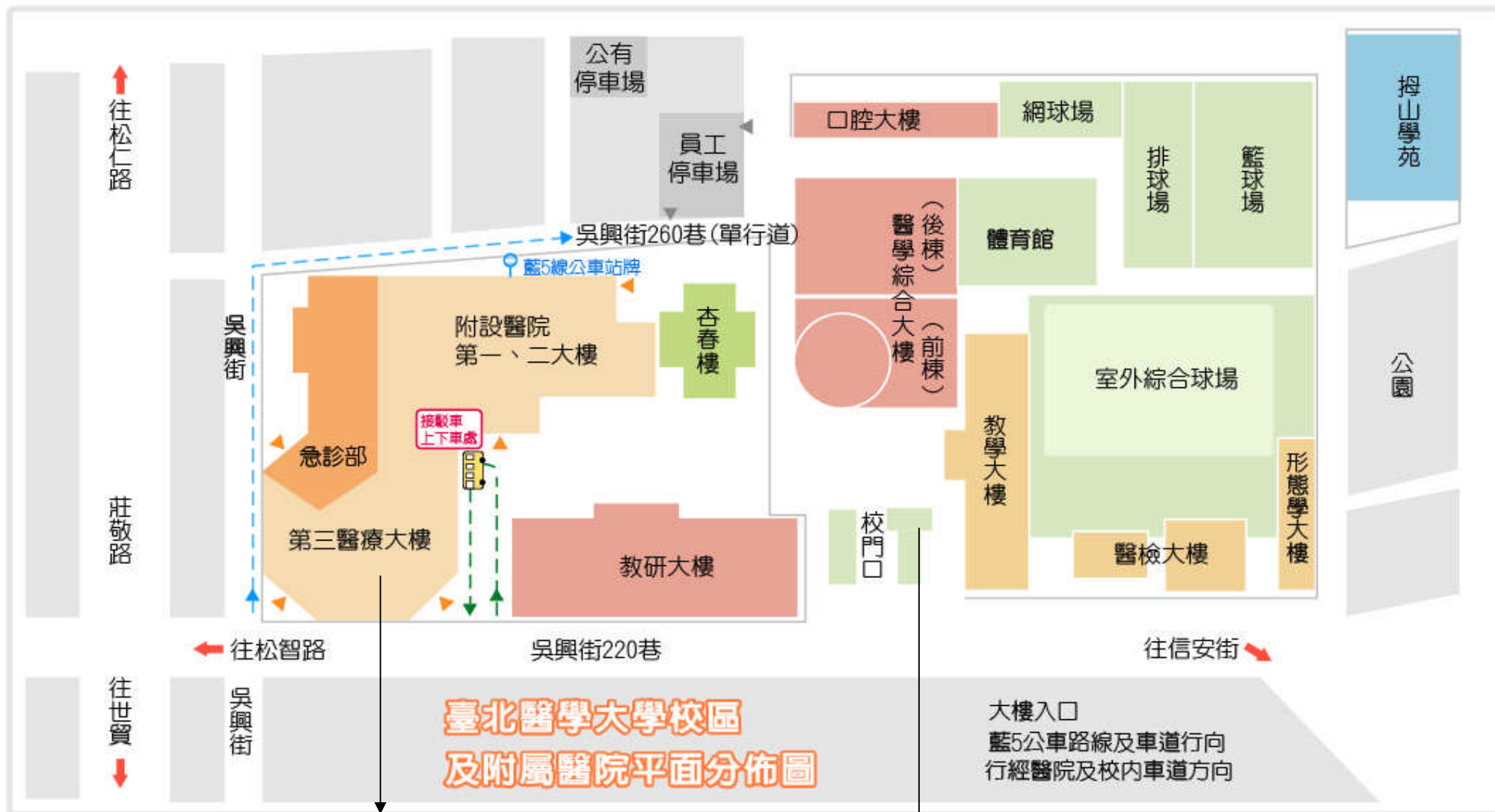
時間	講 題	主 講 者
7:45~8:00	報到	
8:00~8:15	來賓致詞	
<b>主 題 A : Becoming an effective preceptor</b>		主持人：朱婉兒
8:15~9:10	Lecture Presentation	講師：孫國倫
9:10~9:20	休息	
9:20~10:50	分組討論與演練 (1~4 組)	孫國倫、趙明德 周千滢、胡雅姿
10:50~12:00	各組心得分享(1~4 組)	
12:00~13:10	Lunch	
<b>主 題 B : Effective clinical teaching and evaluation</b>		主持人：林攸美
13:10~13:40	Lecture Presentation	講師：周千滢
13:40~15:30	分組討論與演練 (1~4 組)	孫國倫、趙明德 周千滢、胡雅姿
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 10 月 19 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：李銘嘉
8:15~9:10	Lecture Presentation	講師：李銘嘉
9:10~9:20	休息	
9:20~10:50	分組討論與演練 (1~4 組)	彭孟云、郭冠億 吳芝瑩、蔡端雅
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：葉爵榮
13:15~14:00	Lecture Presentation	講師：吳芝瑩
14:00~15:30	分組討論與演練 (1~4 組)	彭孟云、郭冠億 吳芝瑩、蔡端雅
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