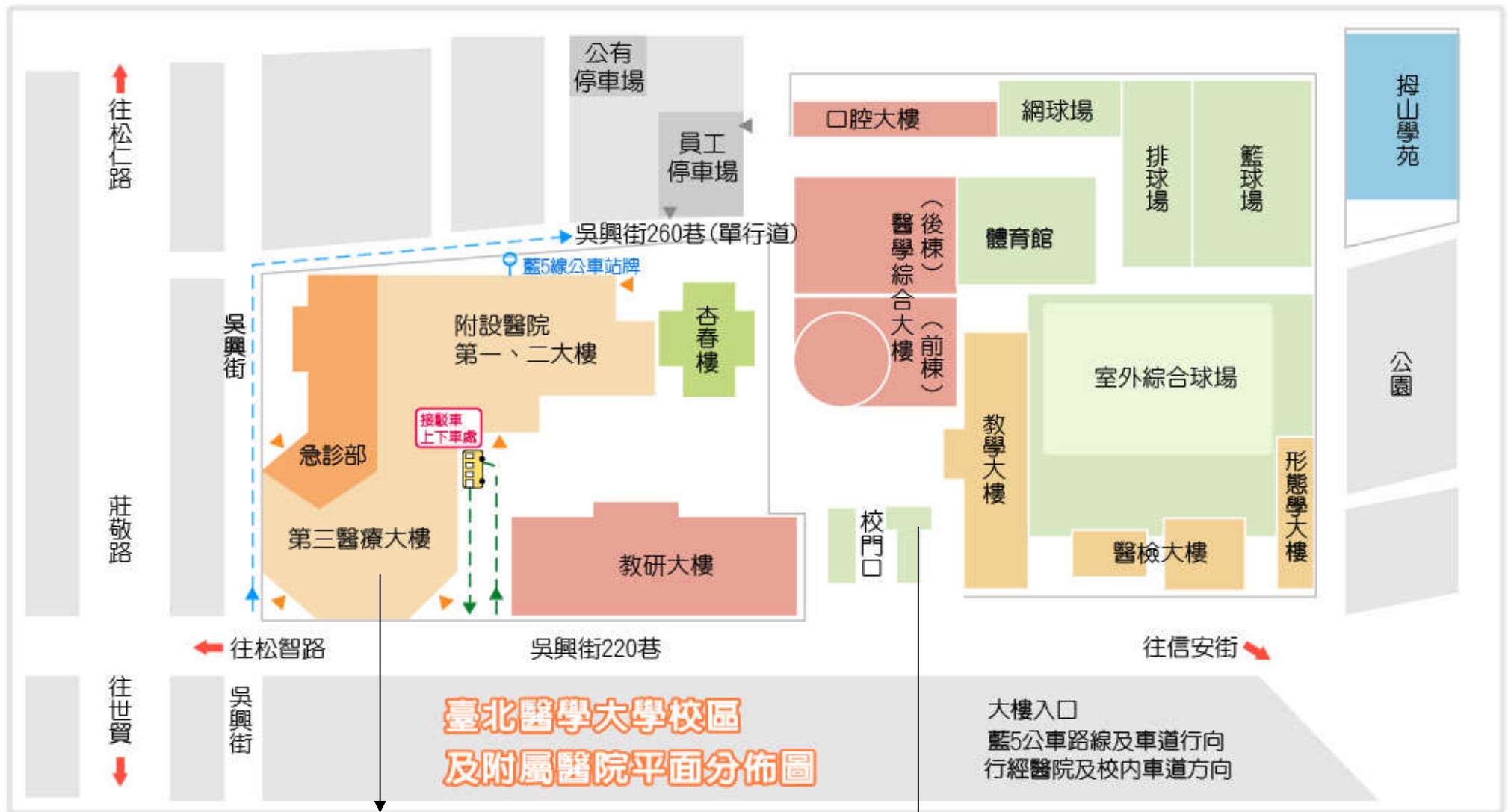


臺北醫學大學校區及附屬醫院平面分佈圖



上課地點：第三醫療大樓 11 樓會議室

校區汽車停車地點

北區 醫院藥學實習指導藥師認證研習會 課程表

104 年 5 月 23 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	
主 題 A : Becoming an effective preceptor		主持人：陳必立
8:15~9:10	Lecture Presentation	講師：胡雪吟
9:10~9:20	休息	
9:20~10:50	分組討論與演練 (1~5 組)	胡雪吟、蘇秀婷、戴秀琴 雷才萱、吳芝瑩
10:50~12:00	各組心得分享(1~5 組)	
12:00~13:10	Lunch	
主 題 B : Effective clinical teaching and evaluation		主持人：王婷瑩
13:10~13:40	Lecture Presentation	講師：戴秀琴
13:40~15:30	分組討論與演練 (1~5 組)	胡雪吟、蘇秀婷、戴秀琴 雷才萱、吳芝瑩
15:30~15:40	休息	
15:40~16:50	各組心得分享(1~5 組)	

北區 醫院藥學實習指導藥師認證研習會 課程表

104 年 5 月 24 日 第二天

時間	講 題	主 講 者
7:45~8:10	報到	
主 題 C : Pharmacy practice skills: Drug-Related Problems Solving		主持人：黃雅蓮
8:15~9:10	Lecture Presentation	講師：黃雅蓮
9:10~9:20	休息	
9:20~10:50	分組討論與演練 (1~5 組)	張雅惠、彭孟云、林明燊 蔡端雅、陳慧珊
10:50~12:00	各組心得分享(1~5 組)	
12:00~13:10	Lunch	
主 題 D : Ethical Aspects of Clinical Preceptor		主持人：姜紹青
13:15~14:00	Lecture Presentation	講師：林明燊
14:00~15:30	分組討論與演練 (1~5 組)	張雅惠、彭孟云、林明燊 蔡端雅、陳慧珊
15:30~15:40	休息	
15:40~16:50	各組心得分享(1~5 組)	
16:50~17:00	總結及綜合討論	

2015實習指導藥師研習會學員分組名單-第二梯次

組別	分組	姓名	醫院	職稱	教學醫院職業年資	午餐
第一組	1-1	何振珮	花蓮慈濟醫院藥劑部	藥師	19	葷
第一組	1-2	龔紋萱	永和耕莘醫院藥劑科	藥師	4	葷
第一組	1-3	曾懷慶	恩主公醫院藥劑科	藥師	3	葷
第一組	1-4	蔡文珊	臺大醫院藥劑部	藥師	3	葷
第一組	1-5	吳心恬	國泰綜合醫院藥劑科	藥師	2	葷
第一組	1-6	吳彥毅	三軍總醫院松山分院藥劑科	藥師	2	葷
第一組	1-7	詹雅衣	雙和醫院藥劑部	藥師	2	葷
第一組	1-8	劉美沁	台北市立聯合醫院和平婦幼院區藥劑科	藥師	2	葷
第一組	1-9	涂宇伶	林口長庚醫院藥劑科	藥師	2	葷
第二組	2-1	王兆國	林口長庚醫院藥劑科	藥師	15	葷
第二組	2-2	黃詠亭	羅東聖母醫院藥劑科	藥物諮詢組長	4	葷
第二組	2-3	鄭雅芸	和信治癌中心醫院藥劑科	藥師	3	葷
第二組	2-4	楊尚恩	新光醫院藥劑部	藥師	2	葷
第二組	2-5	王蕙萱	國泰綜合醫院藥劑科	藥師	2	葷
第二組	2-6	林士詠	馬偕紀念醫院藥劑部	藥師	2	葷
第二組	2-7	林祐辰	雙和醫院藥劑部	藥師	2	葷
第二組	2-8	陳可欣	臺大醫院藥劑部	藥師	2	葷
第二組	2-9	陳欣暉	台北市立聯合醫院和平婦幼院區藥劑科	藥師	2	葷
第三組	3-1	吳美伶	三軍總醫院臨床藥學部	藥師	15	葷
第三組	3-2	林雅卿	臺北榮民總醫院玉里分院藥劑科	藥師	4	葷

2015實習指導藥師研習會學員分組名單-第二梯次

第三組	3-3	李俊緯	林口長庚醫院藥劑科	藥師	3	葷
第三組	3-4	林佩瑜	新光醫院藥劑部	藥師	2	葷
第三組	3-5	簡君蕙	國立陽明大學附設醫院藥劑部	藥師	2	葷
第三組	3-6	林雅稜	萬芳醫院藥劑部	藥房	2	葷
第三組	3-7	賴聖沂	振興醫療財團法人振興醫院藥劑科	藥師	2	葷
第三組	3-8	陳以雯	臺大醫院藥劑部	藥師	2	葷
第三組	3-9	江柏宏	新北市立聯合醫院三重院區藥劑科	藥師	2	葷
第四組	4-1	何臻善	基隆長庚醫院藥劑科	藥師	4	葷
第四組	4-2	李旻芳	林口長庚醫院藥劑科	藥師	4	葷
第四組	4-3	陳柏皓	三軍總醫院臨床藥學部	藥師	3	葷
第四組	4-4	徐敏慈	汐止國泰綜合醫院藥劑科	藥師	2	葷
第四組	4-5	洪曼毓	國立陽明大學附設醫院藥劑部	藥師	2	葷
第四組	4-6	蘇浩正	馬偕紀念醫院藥劑部	藥師	2	葷
第四組	4-7	詹璧璋	中國附醫台北分院藥劑科	組長	2	葷
第四組	4-8	劉佩宜	亞東紀念醫院藥學部	藥師	2	葷
第四組	4-9	黃盈穎	佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院	藥師	2	葷
第五組	5-1	陳郁彬	基隆長庚醫院藥劑科	藥師	4	葷
第五組	5-2	吳佳蓁	和信治癌中心醫院藥劑科	藥師	3	葷
第五組	5-3	林佩怡	三軍總醫院臨床藥學部	藥師	3	葷
第五組	5-4	陳珏如	臺北市立聯合醫院陽明院區藥劑科	藥師	2	葷
第五組	5-5	林建賢	馬偕紀念醫院藥劑部	藥師	2	葷

2015實習指導藥師研習會學員分組名單-第二梯次

第五組	5-6	陳羿廷	雙和醫院藥劑部	藥師	2	葷
第五組	5-7	林欣怡	臺大醫院藥劑部	藥師	2	葷
第五組	5-8	鍾承恩	北投振興醫院藥劑科	藥師	2	素
第五組	5-9	詹子瑩	佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院	藥師	2	葷

【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/m²

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 S₁ and S₂; no S₃, S₄, 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 ₂ 22mEq/L
AST 21 IU/L	ALT 15 IU/L	Alk phos 45 IU/L
T. bili 0.9mg/dL	BUN 24mg/dL	Scr 1.6mg/dL
Random Glu 260mg/dL	T. chol 285 mg/dL	
UA		
(-) ketones	(-) protein	(-) microalbuminuria

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

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

- 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