

蔡邱麟1、謝右文1、姚淑惠1、詹士賢1、蔡輝彥2、
謝慶良2

1中國醫藥大學附設醫院藥劑部
2中國醫藥大學附設醫院院長室

隨著醫療服務導向專業化及複雜化，由醫療團隊提供完整病患照護亦為時勢所趨，其中優質藥事照護是不可或缺的一環，當然病患及家屬的參與更為重要。本院為大學附設醫院暨醫學中心評鑑通過之中、西醫學中心，當病患同時選擇中、西醫共同治療，藥事照護也應併中、西藥師服務範疇。藥劑部目前以中、西藥局藥師各自提供藥事服務，盼能透過此一研究計畫建構中西藥併服之最佳藥事照護模式。

本研究以西醫住院會診中醫病患為收案對象，排除意識不清且無特定照顧者之病患。研究期間針對收案對象製作中、西藥衛教單，撰寫相關照護作業流程標準書，依據中、西藥師共同照護執行項目制訂「住院病患訪視記錄表」。中、西藥師於衛教指導前先行評估處方合理性，查詢中西藥物併用之安全性，確立病患衛教提供內容，再進行病房訪視服務，藉以了解病患及家屬對於藥事照護之需求，並接受用藥諮詢，完成後填寫「住院病患用藥衛教記錄表」，且對受衛教者進行用藥指導成效評估。

本研究收案人數28人，納入分析18人，藥師花費在聯絡時間平均約30分鐘，準備衛教資料平均時間中藥局藥師約107分鐘，西藥局藥師約25分鐘，床邊用藥指導與回饋評估時間中藥局藥師約29分鐘，西藥局藥師約21分鐘。在受衛教者回饋測試項目之「服用方法」評比“優良”達77.78%，在「服藥頻率」測試項目評比“優良”達66.67%，在「使用劑量」測試項目評比“好”達94.44%，僅「中藥之適應症與作用」測試項目有5.56%被評為“尚可”。這結果反應中藥之成分與藥理作用關係複雜，單一藥物常有多種治療用途，加上部分中醫術語艱澀難懂，此問題可經由參與照護藥師加強現代醫學口語化表達訓練，來幫助病患瞭解適應症與作用，此也顯示擴展中西醫會診病患之住院藥事照護有其必要性，本研究結果亦將作為藥師融入中西合併治療團隊與藥劑部門教育訓練、工作規畫、人力資源有效運用之實證。

關鍵字：藥事照顧、用藥指導、中西藥併服、照護模式