

高齡長者用藥 本院已建立友善環境



圖1：領藥窗口備有老花眼鏡，供長者看藥袋時取用。
(于維寧提供)

文／藥劑部臨床服務組 藥師 何藹菁

國家發展委員會在聯合國世界人口高齡化趨勢分析中指出，我國2013年的60歲以上人口，占總人口比率約為17.4%，預計2050年會上升至43.6%。高齡人口逐漸增加，延伸而來的是各項老年醫療照護等問題。

老年人器官老化，聽力和視力減退，如果又有多種疾病纏身，不免會到不同的醫療科別或不同的醫院就診，拿到相似藥品的機率升高，很可能重覆用藥卻不自知，病患本身也因為一天要吃好多藥而感到不安。從醫院經驗來看，老年人的確是最大的用藥族群，當所用藥物種類複雜，就容易發生看錯藥、吃錯藥或忘記吃藥、自行停藥，乃至自行購買非處方藥等狀況。所以，建立友善的高齡醫療照護環境乃當務之急。

藥劑部為高齡病患設想周到

中國醫藥大學附設醫院藥劑部為提供高齡人士更好的用藥照護，在門急診領藥處

設置了「高齡無障礙專用窗口」。念及有些老年人可能聽不清楚藥師在窗口內說話的聲音，因此領藥窗口還裝有微型麥克風，讓溝通無障礙。老年人如果視力減退或有老花眼，看不清楚處方藥袋，窗口前不僅貼心地備有老花眼鏡供取用（圖1），我們並將65歲以上病患的藥袋字體放大加粗（圖2），清楚標示用法用量，以減少服藥錯誤。

此外，藥袋在某些特定藥品的中文名稱前標示「防跌」字樣，提醒服用後要慎防跌倒；對於高警訊藥品則在中文名稱前標示「警」字樣，部分藥品會加強用藥衛教，藥袋加上服藥時間圖案說明，一目瞭然；為保障民眾用藥隱私，另闢藥物諮詢室提供用藥諮詢服務；藥師發藥時還會根據一般長者用藥習慣，用他們聽得懂的语言來溝通。其細項列舉如下：

門診服務

- 1.各棟大樓的門診藥局領藥處，皆有老花眼鏡提供長者使用。
- 2.65歲以上病人的藥袋字體放大
- 3.領藥窗口有微型麥克風設備，輔助領藥。
- 4.藥袋列印防跌藥品資訊，提醒民眾慎防跌倒。
- 5.藥袋列印高警訊藥品資訊，針對部分高警訊藥品，加強用藥衛教。
- 6.藥袋上使用粗大字體及清楚標示用法用量

多元整合照護門診

病患如果1個月內看過的醫師超過兩位以上，或是每天吃十幾顆藥，再加上日常服用的保健食品等，較有發生藥物交互作用的隱憂，因此，本院開辦整合照護門診，由專責藥師駐點，除提供用藥諮詢，並依個人需求來安排藥物整合及協助整合科別於同日看診，不但可節省民眾往返醫院的時間，還能解決重覆用藥與多科看診的問題，有效提升慢性病長者的就醫品質。

整合照護門診諮詢專線：
(04) 22052121轉3270
整合照護門診地點：立夫醫療大樓2樓

護理之家服務

藥師也跨入本院附設的護理之家，對於維護護理之家住民的用藥安全與品質大有助益。我們的作法是，當新住民入住時，先對其使用的藥品進行評估；入住後，專責藥師每個月都會到護理之家為所有住民做用藥評估。評估項目包括：藥品適應症、劑型、用法、用量、使用頻率、禁忌症、藥物交互作用、副作用、治療效果等。評估後，若對用



圖2：藥袋字體放大，對特定藥品加強提醒字樣。（于維寧提供）

藥有進一步建議，會於團隊會議中提供給醫師、護理師、復健師、營養師等成員。

弱勢或高關懷族群

社區中的獨居老人或弱勢族群中的失能者，若有兩種以上的慢性病，同時服用處方藥、非處方藥與保健食品，以及有特殊用藥需協助者，經由相關機關評估後認為有藥事需求，便會列為高關懷個案，結合社區藥局資源給予居家藥事照護。

由於這些老年人若失能或有認知障礙，用藥風險更高，更需要藥師到家中瞭解用藥，因此他們每次到本院就診拿藥後，藥師會利用假日或休假時間前往他們家中關心其用藥反應及服藥配合度，提供諮詢並追蹤用藥情況。目前服務範圍限於中部地區，原則上是每月1次。

家屬也應多關心長輩的用藥安全

為老年人的用藥安全把關，是藥師的責任，本院會盡量做到貼心周全，更希望民眾能主動關心家中長輩的日常用藥狀況，若有疑問，歡迎向藥師諮詢。📞