

出國報告（出國類別：進修）

高齡居家藥事照護服務

服務機關：國立成功大學醫學院附設醫院

姓名職稱：陳宥彤 藥師

派赴國家：加拿大

出國期間：113 年 8 月 3 日至 113 年 10 月 28 日

報告日期：113 年 12 月 27 日

摘要

人口高齡化為已開發國家共同面臨的課題，隨著老年病患人數日漸增加，其疾病的嚴重度與複雜度也大幅提升，為臨床醫療人員帶來更多挑戰。健保署自 2015 年起試辦居家照護整合計劃，而在進入高齡社會之前，日本、美國、加拿大就已展開居家醫療的建置，發展出多元的服務模式，值得台灣學習。

國立成功大學醫學院附設醫院即將成立全台首家老人醫院，針對高齡長者進行醫療整合照護。藥師可扮演許多重要角色，包括進行藥物審核、確認藥物引起的相關問題並提出建議、追蹤患者的預後及藥物使用的品質。此外，藥師應積極培養照護老年族群的專業技能與知識，為醫療團隊提供完善的藥物治療評估與建議。

值此，職奉准於 113 年 8 月 3 日至 113 年 10 月 28 日赴加拿大多倫多的 Baycrest 醫院及多倫多大學健康網絡（University Health Network，UHN）見習，在 Baycrest 醫院期間主要研習高齡患者藥事照護服務，除了觀摩藥局的日常實務、跟隨臨床藥師進行病人訪視與查房，也觀摩失智症患者的視訊門診及居家藥事服務。在 UHN 的見習則涵蓋從急性照護到長期復健的領域，見習的單位包含加護病房及一般病房、移植團隊、抗凝血劑門診、住院前評估(Pre-admission)門診…等。觀摩藥師如何參與團隊作業模式及在高齡與居家照護中的臨床服務，學習與其他職類醫療人員的溝通、醫病之間的互動。希望汲取國外經驗，習人所長，提昇藥事照護品質。

關鍵字：

藥事照護、高齡、居家照護

目次

目的.....	P.1
過程.....	P.2
心得.....	P.8
建議事項.....	P.9
附錄.....	P.10

目的

人口高齡化為已開發國家共同面臨的課題，截至 2024 年，全球已有 40 個國家和地區邁入超高齡社會，包括日本、德國、法國等，預估台灣將於明年加入此行列。隨著老年病患人數日漸增加，其疾病的嚴重度與複雜度也大幅提升，為臨床醫療人員帶來更多挑戰。

因應快速老化的人口結構，健保署自 2015 年起試辦居家照護整合計劃，旨在提升因失能或疾病特性致外出就醫不便病人之醫療照護可近性。在進入高齡社會之前，日本、美國、加拿大、法國就已展開居家醫療的建置，發展出多元的服務模式，值得台灣學習。

國立成功大學醫學院附設醫院即將成立全台首家老人醫院，針對高齡長者進行醫療整合照護。藥師可扮演許多重要角色，包括進行藥物審核、確認藥物引起的相關問題並提出建議、追蹤患者的預後及藥物使用的品質...等。此外，藥師應積極培養照護老年族群的專業技能與知識，為醫療團隊提供完善的藥物治療評估與建議。

值此，職奉准於 113 年 8 月 3 日至 113 年 10 月 28 日赴加拿大多倫多的 Baycrest 醫院及多倫多大學健康網絡（University Health Network，UHN）見習，觀摩當地藥師如何參與團隊作業模式及其在高齡與居家照護中的臨床服務。希望汲取國外經驗，習人所長，提昇藥事照護品質。

過程

此次赴加拿大，經由 Vivian Lee (Pharmacy Manager at Baycrest) 及 Amita Woods (Clinical Manager, Residency Director at UHN) 的協調及安排下，以藥師觀察員身分，於 2024 年 8 月 6 日起在 Baycrest hospital 的藥劑部進行為期四週的見習，隨後於多倫多大學健康網絡 (University Health Network, UHN) 的藥劑部見習八週。

Baycrest hospital 是位於加拿大多倫多的一家著名醫療機構，專注於老年醫學和神經科學研究。其專業領域包括老年健康、認知功能、阿茲海默氏症、精神健康等，總床數約 300 床，為高齡患者提供亞急性照護(subacute care)。見習期間主要研習高齡患者藥事照護服務，除了觀摩藥局的日常實務，也跟隨臨床藥師進行病人訪視與查房，學習與其他職類醫療人員的溝通、醫病之間的互動。另外也觀摩失智症患者的視訊門診及居家藥事服務。

多倫多大學健康網絡 (University Health Network, UHN) 是加拿大最大的醫療機構之一，由多倫多的四個主要醫院組成：多倫多總醫院 (Toronto General Hospital)、多倫多西部醫院 (Toronto Western Hospital)、公主瑪格麗特癌症中心 (Princess Margaret Cancer Centre) 和多倫多復健機構 (Toronto Rehabilitation Institute)，總床數為 1,322 床，提供多元的專業領域(心臟外科、器官移植、神經科、骨科、癌症治療…等)，並涵蓋從急性照護到長期復健的領域。見習的單位包含加護病房及一般病房、末期腎臟病前期之病人照護(Pre-ESRD)追蹤門診、移植團隊、抗凝血劑門診、住院前評估(Pre-admission)門診、急診…等。

兩處見習觀摩藥師在不同團隊中的角色，以下綜合敘述之。

一、藥師工作內容

整體而言，不論在住院、門診或是急診病人的藥事照護，藥師工作內容與負責業務包含下列：

1. 了解病人藥物使用情形，記錄成最佳可能用藥史(Best Possible Medication History, BPMH)

藥師會先透過健康保險系統(Connecting Ontario)的用藥紀錄、入院時用藥紀錄 (Medication Administration Record) 及直接與病人領取藥品的社區藥局聯繫索取近 6 個月的調劑紀錄，初步了解病人用藥史、過敏史。隨後，進行病人訪視，逐項藥品確認實際使用情形，並系統性地詢問是否有使用眼藥水、耳滴劑、鼻噴劑、藥膏、貼片…等外用藥品，或是娛樂性用藥，避免遺漏。訪視後記錄成最佳可能用藥史(Best Possible Medication History, BPMH)。

2. 用藥整合(Medication Reconciliation)

完成最佳可能用藥史(Best Possible Medication History, BPMH)後，藥師會進行用藥整合，評估目前醫師處方內容與病人在家使用的藥物，以避免可能的藥物交互作用或重複用藥，並維持用藥連貫性。如果不是院內備有的藥品，需轉換成院內現有品項，減少並避免病患自備藥品服用可能產生的問題，並留有紀錄以利出院時再換回原品項處方。

3. 處方覆核(Verify Med Order)

由藥師核對醫師電子醫囑內容之適當性，例如：藥品使用需有明確適應症、劑量正確、使用天數合理...等。若有不適當之處，可以透過院內資訊系統傳送訊息或是電話照會醫師。除了新開立、修改、續用的處方，藥師也需覆核被刪除的處方，尤其是重要、長期用藥的停用，必須好好評估，避免因誤刪造成用藥中斷。

藥師對相關用藥問題及介入建議需留有紀錄(Clinical Interventions Record)，包含其用藥內容(含使用中的非處方箋用藥、保健食品)、用藥問題、照會過程等。

4. 藥物治療監測(therapeutic drug monitoring, TDM)

需要進行濃度監測的藥物，例如:vancomycin、aminoglycoside 類、beta-lactam 類抗生素、warfarin...等，藥師需建議初始劑量、抽血時機並負責追蹤結果。此次見習的醫院藥師都能夠依據藥物治療監測檢驗結果直接調整劑量，不須經過醫師端修改。

5. 藥品衛教

訪視病人時、或是透過其他醫療人員轉介，都能對病人、家屬給予藥品使用指導。

6. 藥物諮詢

提供醫護相關人員、病人及其家屬所有藥品的相關諮詢。

7. 出院準備服務

醫師評估病人可以離院後，藥師會與醫師確認目前藥品處方的續用、停用，整理出院處方並將處方箋傳真到病人指定的社區藥局。除此之外，藥師會再次訪視病人，逐一說明處方內容、藥品用法，特別強調有改變用法或是停用的藥品。除了以條列式說明，也會幫病人製作用藥時間表(medication calendar)，以表格方式讓病人一目了然，清楚各個時間點需服用的藥品分別是哪些。

二、藥品提供

此次見習的醫院皆是全院的護理站設有智慧藥櫃，有些較大的病房區甚至設有 2 套智慧藥櫃。醫師開立醫囑，經藥師線上覆核完成後，護理師便可在智慧藥櫃取得藥品。此藥櫃大幅減少藥局調劑立即性處方(stat order)所需耗費的人力與時間、傳送人員推送藥

車或傳送藥品時間、以及病人等候藥品配送至病房的時間，結合庫存管理功能，增加病人安全與工作效率。

加拿大有藥事技術員制度，大部分的調劑工作交由技術員執行。技術員間可以相互複核，並於窗口發藥。中央藥局中的藥師主要協助藥品複核，鮮少進行藥品調劑。藥事技術員也承擔部分藥事管理工作，如藥品驗收、上架擺放、效期檢查、藥品標示、靜脈注射藥物配製、病房區藥品補充等，讓藥師能夠更專注於臨床服務。

三、 病房查房

加護病房的查房(ward round)會實際在病床前進行，參與的人固定有主治醫師、住院醫師、當班護理師、藥師，有時也會有營養師。進行方式為由一位住院醫師先簡要說明病人概況，接著護理師負責照護狀況及提出觀察到的問題；另一位住院醫師報告檢驗、檢查結果，然後藥師說明目前使用的藥品清單(若使用抗生素，會更詳細提及初始劑量、時間，目前是療程的第幾天…等細節)。因加護病房沒有限制家屬訪視時間，若在查房時有家屬，團隊也會邀請其一起參與，並即時回覆疑問。

一般病房的查房則是在會議室進行，參與的人有主治醫師、住院醫師、主責護理師、藥師、營養師、物理治療師、職能治療師、社工師…等。進行的方式較為快速，由住院醫師報告病人目前狀況、檢查、檢驗結果，護理師說明照護情形，接著各職類可以自由說明或提出問題討論。

病患照護以團隊合作方式執行，在對病人有較全面的了解後，進行治療的共同討論。藥師著眼於病人用藥劑量、使用天數…等，對有疑義的處置，適時提出建議，同時也須回覆其他醫療人員的立即性詢問。每位病房藥師配備有個人電腦或工作車，方便在病房區走動式服務，機動性高。部分藥師平時即在病房區辦公室內工作，便於就近討論疑義、藥物相關疑問或是訪視病人。

四、 失智症患者的視訊門診 Virtual Behavioural Medicine (VBM)

失智症患者因其疾病特性，親自往返醫療院所回診對於病人、照護者的負擔甚大；考量醫師需要觀察病人行為表現的需求，視訊門診確實是一個折衷的好方式。

在 Baycrest hospital，收治的病人可能是住在長期照護機構或是與家人同住。對於初診的病人，藥師會在看診前先行取得最佳可能用藥史(Best Possible Medication History, BPMH)，並完成用藥評估。醫師問診時也一同在場，補足藥物以外對於病人的了解。醫師問診後，會先和藥師確認該病人是否適合在視訊門診追蹤、並討論用藥調整問題，最後再回覆照護者。

對於複診的病人，在約定的看診時間前，住院醫師會電話訪問照護者，先行了解病人近期的病況變化，轉述給主治醫師的同時，提出對該病患的診療建議、藥物調整。主治醫師有了初步了解後，正式開始視訊看診。首先會先和照護者訪談，確認上次回診後病人的行為表現或轉變。接著會請病人到鏡頭前，打招呼、簡短對談後，讓病人進行短距離步行，觀察步態…等，最後再回到照護者端，說明評估結果及藥物如何調整，接受諮詢並開立處方。在這期間，藥師全程都在診間列席，提供即時的藥品諮詢、建議。

多倫多大學健康網絡（University Health Network, UHN）的 VBM program 發展較晚，當初建置時曾向 Baycrest hospital 的團隊取經，看診模式相似，但醫師、護理師、藥師分別在各自的位置，視訊時可視需求調整影像是否顯示，避免因人數太多，影響病人行為表現。團隊中有家庭醫學科醫師，主要追蹤一般慢性疾病；另外也有高齡醫學科或是精神科醫師負責評估、處理失智症相關的精神、行為問題。服務的對象大部分是追蹤從精神科出院後到長期照護中心的病人，角色也轉換成主要提供長照機構的照護諮詢，看診後醫師會提出治療建議而非處方，轉予長照機構配合的醫師評估是否接受。

因使用 clozapine 後可能導致的副作用有顆粒性白血球減少，增加病人感染風險，應定期接受白血球與絕對嗜中性細胞球檢查。用藥前 10 日需測白血球數(White Blood Count, WBC)、絕對嗜中性白血球（Absolute neutrophil count, ANC），用藥後第一個月內處方僅可開立 7 日，並每週追蹤 WBC、ANC 數值，確認沒有嚴重副作用才可以繼續開方使用。第 2 個月開始若狀況穩定可以改為隔週檢測，直到 18 週後才可延長為至少每個月檢測追蹤。由藥師每週向政府的藥品安全監測單位回報檢測結果，追蹤、確認用藥安全性。

五、抗凝血門診

在多倫多西部醫院（Toronto Western Hospital）時，有機會到基層醫療團隊(Primary care team)見習。該團隊醫師主要是家庭醫學科醫師，就診的病人大部分是從多倫多西部醫院出院，但還沒有家庭醫師或是想繼續在醫院下轄家庭醫學科追蹤的狀況，服務的病人數約有 20,000 位。此團隊中共有 2 位專責藥師，主要負責的業務為使用抗凝血劑病人的追蹤，約 200 位病人，也提供團隊及病人用藥諮詢服務。每次病人的訪視約 15 分鐘，有些病人若是當次回診無法進行當面訪談，也能夠約定電話訪談時間。

使用抗凝血劑 warfarin 的病人必須定期監測 INR (International Normalized Ratio)值，防止劑量過高增加出血風險或劑量不足形成血栓。Warfarin 藉由干擾維生素 K 合成達到抗凝血作用，富含維生素 K 的食物攝取、多種藥物或是保健食品都和 warfarin 有交互作用，因此需要特別衛教病人。並非每次病人回診都會有藥師訪視，更多時候是當病人抽血完

成 INR 值檢測後，藥師透過電話聯繫，通知此次 INR 值結果以及是否需要做劑量調整、下次再次抽血檢測時間。和在病房見習時相似，藥師能夠全權對於病人的 Warfarin 做劑量調整建議並追蹤、紀錄，不須透過醫師做處方變更。

六、 移植團隊

多倫多總醫院 (Toronto General Hospital) 一年完成約 700 例器官移植，以肝臟、腎臟、肺臟移植為大宗。團隊中共有 8 位藥師，依照臟器分工，定期輪調，而我見習期間主要跟隨負責腎臟移植團隊的藥師。

器官移植的機會得來不易，而移植後免疫調節藥品的使用影響甚鉅。在病人入院進行移植手術前，會先進行一次藥師門診，方式可以是病人親自到診間或是透過視訊電話。藥師會先關心病人近況，了解其對移植的準備、認知及期待，接著再次確認目前用藥、疫苗施打情形，取得 BPMH(Best Possible Medication History)，隨後衛教病人關於移植術後將開始使用的免疫抑制劑及預防感染用藥用法，讓病人先對藥品有所認識，也讓病人了解未來可能會遇到的問題以及意識到移植後需要使用的藥物會相當多並提供藥物諮詢。

移植手術後，藥師會參與移植團隊的查房，包括加護病房與一般病房，並提供用藥建議。評估病人恢復狀況穩定後，會再次訪視病人針對免疫抑制劑及預防感染藥品用法、用量衛教，並提供列有藥品圖片及介紹的衛教手冊。在住院期間，會安排病人練習自主給藥(Self-medication)。藥師先請中央藥局調劑符合病人需求的免疫抑制劑及預防感染藥品，衛教後交付給病人。當到了該服用藥品的時間，病人需按病人鈴呼叫護理人員到床邊，告知護理人員將服用的藥品品項及數量，待護理人員核對醫囑與藥品無誤後，病人便可服藥，護理人員在系統上留下給藥紀錄。如果病人忘記服用藥品或是不確定用法用量，則由護理師提醒。藉此練習，加強病人對於藥品的認識，並提升服藥順從性。

在病人出院前，藥師會先評估病人的移植相關用藥及其血中濃度、其他併用藥品、檢驗數值、感染控制狀況…等，並與醫師討論，決定最終的藥物與劑量後，準備出院用藥清單。該清單有各個藥品用藥頻次、治療用途與注意事項。藥師會先請病人或家屬到院內的移植門診藥局領取出院帶藥，待病人領好藥後，將用藥清單交予病人並針對每項藥物對照實體，同時確認清楚用法、用量。

七、 入院前評估門診(Pre-admission clinic)

當病人預定要入院進行手術，入院前會有評估門診((Pre-admission clinic)，門診中由護理師量測病人的生理徵象、確認預定進行的手術…等；藥師則是在入院前需完成 BPMH(Best Possible Medication History)，並針對影響血糖的藥品、抗凝血劑提出停藥建議。

入院前取得最佳可能用藥史(Best Possible Medication History, BPMH)，有利於病人入院後的用藥連貫性。可以讓負責病房的藥師更快掌握病人平時、長期用藥情形，進行用藥整合並評估藥品相關問題。

八、居家照護

居家照護服務提供醫院特定距離內的區域服務，因在加拿大就醫有家庭醫師轉介制度，團隊主要是與地區的家庭醫師合作，而非受限於院內醫師。每週會有一次類似病房查房形式的視訊會議，會中針對收案病人逐一討論照護情形。醫師、護理師會分享在收案病人家裡看到的狀況，包括環境設置、照護任務分配、病人活動樣貌、藥品存放、服藥、餘藥情形，讓沒有一同出訪的團隊成員對被病人有所了解，並從中發現該職類可以提供的服務、建議。每次會議由各個職類輪流擔任紀錄，共同編輯、更新個案的照護近況。跟隨的藥師每週有一半的工時分配在居家藥事照護，除了參與視訊會議，藥師可以自行出門居家訪視個案，協助或確認用藥情形。另外，居家照護團隊也接受家庭醫師的諮詢，諮詢的管道可以透過 e-mail 或是電話詢問，若有藥物相關問題，由藥師負責回覆。

九、參訪門診藥局

在多倫多西部醫院（Toronto Western Hospital）見習期間，因為對於醫院一樓大廳有社區連鎖藥局存在覺得很好奇，跟隨的藥師趁著領藥之際，請託該藥局藥師也讓我短時間見習，因此有了在該門診藥局見習 1.5 小時的機會。

藥局前半部是販售日常用品、衛生用品以及保健食品的空間。後半部則是調劑藥局。當病人帶著處方箋到藥局窗口，藥事技術員會先確認病人要領取哪些藥品，協助病人資料及處方的建入。隨後由藥師評估處方適當性，並列印藥品標籤、調劑。病人到窗口領藥時，可能是由技術員交付藥品。如果有病人未使用過的藥品品項，技術員會請藥師到窗口，對病人進行用藥衛教。藥局內設有無菌調配室，可以進行針劑配製。另設有藥物諮詢室的獨立空間，提供讓病人安心諮詢或是藥師進行注射劑衛教的環境。加拿大的藥師能夠執行上半身的皮下或是肌肉注射，包括疫苗的施打，藥師也和我分享了新冠肺炎期間，協助疫苗接種的甘苦談。

因應疫情期間醫療資源緊繃，為了使病人能更快獲得醫療、及時取得藥品，加拿大在近幾年擴大藥師的執業範圍，讓藥師可以治療部分常見病症並開立處方藥，常見的病症例如：過敏性鼻炎、念珠菌性口炎（鵝口瘡）、結膜炎（細菌性、過敏性和病毒性）、皮膚炎（特應性、濕疹、過敏和接觸）、生理期疼痛、胃食道逆流…等。短暫的見習時間，僅有機會聽聞，而沒有機會實際觀摩，著實有些可惜。

心得

從第一次跟隨藥師到病房訪視病人開始，便對加拿大民眾對自己用藥的了解程度感到驚奇，而且病人對於會有藥師或是藥學生前來訪視覺得稀鬆平常，表示藥師在醫療中，不僅只是藥品供應的幕後角色。雖然藥師們都很謙虛地告訴我還是有很多人對於自己的用藥不熟悉，在這段為期 12 週的見習當中，幾乎所有病人在藥師訪視時，都能清楚說明自己日常服藥方式及治療目的，甚至會在就醫時攜帶用藥清單，或許可以歸功於藥師在每次病人出院前、交付藥品時的仔細衛教。對比此點，國人對於自己用藥的了解仍有努力的空間。

對於病人的照護，不是由醫師獨斷，而是以病人為中心，團隊照護的模式，每位醫療人員運用專業知識，一同討論出最適合患者的治療方式。各個醫療人員業務劃分明確，藥師在個人專業領域內發揮角色極大。藥師除了在查房時密切追蹤病人的病情、提出用藥相關建議，還能隨時回答醫療團隊提出的藥物相關問題，和整個醫療團隊之間有緊密的連結。

在有藥事技術員協助的制度下，加拿大的藥師多數不需執行調劑，能夠全日在病房或藥師門診提供藥事照護，不論是訪視病人、完成最佳可能用藥史紀錄(Best Possible Medication History, BPMH)、進行用藥指導、覆核醫師處方，或是探查病人的疑似藥物不良反應...等，與國內藥師仍耗費諸多人力於藥品調劑的情形明顯不同。成大醫院藥劑部已經進用許多自動化設備及多數病房區使用智慧藥櫃，大幅減輕藥師的調劑負擔，釋放出的藥師人力如何妥善運用以發揮藥師的專業價值，加拿大的藥事照護模式值得參考。

進修期間，也時常遇到實習的藥學生或是剛畢業選擇到醫院接受訓練的住院藥師。經過考核後，藥學生便能夠單獨訪視病人並完成最佳可能用藥史(Best Possible Medication History, BPMH)的紀錄，當病人有詢問問題時，也能在跟藥師討論後，親自回答病人，這樣的訓練可幫助藥學生確切了解該注意的事項及病人可能會有的問題。這些與病人對談、溝通的經驗，讓藥學生在成為藥師後，面對病人能夠更有自信。

此次出國進修，承蒙成大醫院及藥劑部給予我這個機會。感謝藥劑部鄭靜蘭主任及成大臨藥所高雅慧老師協助聯繫，才得以成功申請見習單位。感謝林文亮副主任及陳品豪組長在出國前的準備過程，給予我許多建議、關心及經驗分享。謝謝協助且分擔我工作的同事們，以及家人朋友的鼓勵與支持，讓我得以平安且順利的完成此次難得的見習之行。

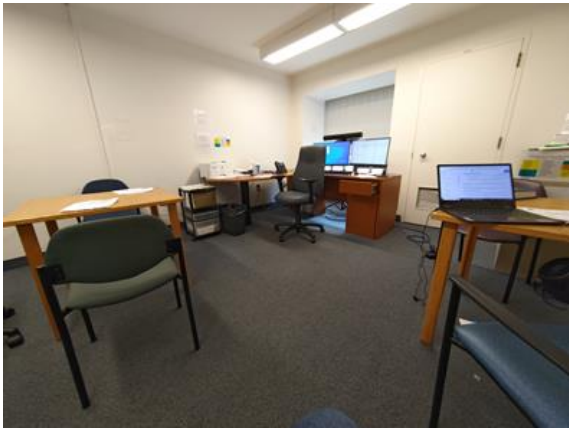
建議事項

1. 不論是藥局協助調劑、調配的自動化設備引進，或是病房區智慧藥櫃的使用，都能減少線上調劑壓力，而釋出的藥師人力可以投入更多元、更貼近病人的藥事照護。藥師是醫療團隊中不可或缺的一員，強化藥劑部門與其他醫療團隊的合作與相互學習，將以病人為中心的團隊服務理念，落實於實際的業務面。
2. 高齡族群的醫療照護需專業性考量，長期培育專門領域藥師之執業能力，才能維護臨床作業服務的品質。此外，也應提供教育訓練於種子藥師，使其具備指導能力。
3. 最佳可能用藥史的取得是發現用藥相關問題的重要根基，而多重用藥的情況在臺灣相當常見，建議除了透過健保署的雲端藥歷以外，應向病人確認實際用藥情形，才能真正協助醫師釐清重複用藥，進行用藥整合，減少因多重用藥造成的複雜性，更能提升病人用藥安全。
4. 目前醫院交付藥品的模式無法逐一確認病人了解各個藥品的治療目的及用法，建議運用資訊系統，發藥時若能提醒有病人未曾使用過的藥品，使藥師能有更多介入機會；協助製作用藥時間表，訂定合理的用藥時間，輔助一藥一袋上的藥袋圖示，也能增加病人對自己用藥的了解程度、用藥順服性。
5. 藥學生在學期間若能多與醫療人員、病人應對，執業時能更有自信與團隊溝通、討論。

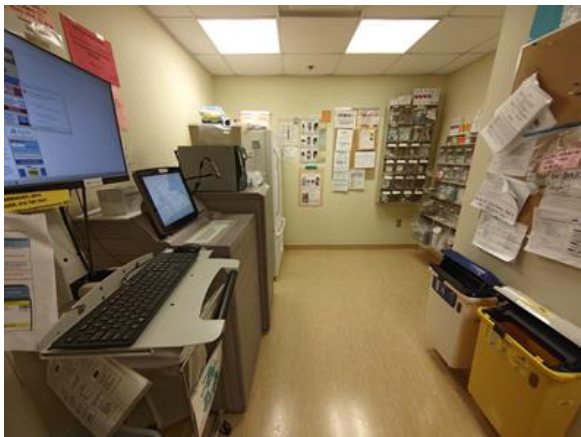
附錄



Baycrest 醫院中央藥局藥品調劑區一景



Baycrest 醫院行為醫學視訊門診診間



UHN 病房區藥品室(左側為智慧藥櫃。)



移植病人練習自主給藥之藥品。

Current Medications:
This medication list was printed on 9 October 2018 at 2:14 PM.
Your medication types or doses may have changed after this visit.
Please contact your primary care provider or pharmacy if you have questions about your medications.
There is a charge for medication list; it may not be accurate. Always follow the most recent instructions provided by your healthcare team.
If you have a medical emergency, call 911 or go to your nearest Emergency Department.

Medication List
START taking these medications

	Morning	Afternoon	Evening	Bedtime	As Needed
lisinopril 2.5 mg tablet Take 2.5 mg by mouth daily. Start taking on 10 October 2018. Notes to patient: To control blood pressure. To control heart rate. To prevent chest pain. To prevent irregular heart rhythms. To improve heart function.	✓				
calcitriol 0.6 mg tablet Take 0.6 mg by mouth daily. Start taking on 10 October 2018. Notes to patient: For 30 days.	✓				
To prevent inflammation of the heart tissues.					
furosemide 40 mg tablet Take 40 mg by mouth daily. Notes to patient: For 7 days.	✓				
Also known as Lasix. Water pill. To remove excess fluids.					
HYDROMORPHONE 1 mg tablet Take 1 mg by mouth every 4 (four) hours as needed (severe pain).					✓
potassium chloride 20 mEq CR tablet Continue to take as directed. Take 20 mEq by mouth daily. Notes to patient: For 7 days. To supplement potassium while taking furosemide.	✓				

病人出院前藥師衛教提供之用藥清單。



公主瑪格麗特癌症中心門診藥局候藥區。