

案例一

性別	女	年齡	53	身高	154cm	體重	67.2 kg
職業	病歷室助理			婚姻狀況	未婚，獨居		
過去病史	高血壓、糖尿病、心房纖維顫動、主動脈瓣膜置換（金屬瓣膜，2013年手術）						
藥物過敏	無			保健食品	預計使用 glucosamine		
使用成藥	預計使用止痛藥			使用中藥	無		
管路	無			服藥狀況	可整粒吞服		
抽菸	無	喝酒	無	檳榔	無	咖啡	無
主要照顧者	妹妹						
家族史	父母均已過世，父親死於心肌梗塞，母親有糖尿病，姐姐與妹妹也都有高血壓、糖尿病。						

慢性病處方箋 (2019/05/13)

Co-farin	Warfarin 1 mg	3.5 tab PO HS	28 days
Inderal	Propranolol 10 mg	1 tab PO BID	28 days
Tulip	Atorvastatin 20 mg	1 tab PO QD	28 days
Sennapur	Senoside 12.5 mg	2 tab PO HS	28 days
Forxiga	Dapagliflozin 10 mg	1 tab PO HS	28 days
Glucophage	Metformin 500 mg	1 tab PO BID	28 days
Amlodin	Amlodipine 5 mg	1 tab PO BID	28 days

病人今年三月才剛剛因為小腦缺血性中風而住院，拿著慢性病連續處方箋到藥局諮詢，對於抗凝血劑的注意事項不甚了解，表示服藥期間完全不能吃蔬菜、調味也不能使用蔥、薑、蒜，生活上很難配合。

另外病人也表示一直有膝關節退化、疼痛的問題，詢問是否能夠使用止痛藥?或服用朋友推薦的維骨力呢?

案例二

性別	男	年齡	50	身高	173	體重	86.5 kg
職業	送貨員			婚姻狀況	已婚，有一子一女		
過去病史	心房纖維撲動(2013/07, 2014/03 做過兩次電燒)，高血壓						
藥物過敏	無			保健食品	無		
使用成藥	無			使用中藥	無		
管路	無			服藥狀況	可整粒吞服		
抽菸	2 包/天，25 年			檳榔	嚼食齡 6 年 1 盒/天		
喝酒	已戒兩年			咖啡	無		
主要照顧者	老婆						
家族史	母親有糖尿病，三位哥哥都沒有心血管疾病或中風病史。						

慢性病處方箋 (2019/05/13)

Pradaxa	Dabigatran 150 mg	1 cap BID	28 days (新增)
Concor	Bisoprolol 5 mg	1 tab QD	28 days
Sevikar	Amlodipine 5 mg	1 tab QD	28 days
	Olmesartan 20 mg		
Rytmonorm	Propafenone 150 mg	1 tab BID	28 days
Lipitor	Atorvastatin 20 mg	1 tab HS	28 days
Zanidip	Lercanidipine 10 mg	1 tab QD	28 days

病人去年 10 月因為左側中大腦動脈阻塞導致的缺血性中風而住院，拿著慢性病連續處方箋到藥局諮詢。表示抗凝血藥服用之後常常會有胃酸逆流的感覺，不是很舒服，再加上服藥期間還是不時有心悸的感覺，覺得吃藥沒效，因此一天只吃一顆。

另外，病人最近有顆蛀牙，經牙醫師評估後須拔牙，病人詢問拔牙前應該如何處理？是否應提前停藥？

案例三

性別	男	年齡	54	身高	176	體重	79.2 kg
職業	保全			婚姻狀況	已婚		
過去病史	高血脂(固定服用 lipanthyl 1 tab QD)						
藥物過敏	無			保健食品	無		
使用成藥	無			使用中藥	無		
管路	無			服藥狀況	可整粒吞服		
抽菸	1 包/天，30 年			檳榔	已戒 20 年		
喝酒	已戒 10 年			咖啡	無		
主要照顧者	老婆						
家族史	母親有糖尿病。						

慢性病處方箋 (2019/05/13)

Crestor	atorvastatin 10 mg	1 tab HS	28 days
Bokey	aspirin 100 mg	1 cap QD	28 days
Plavix	clopidogrel 75 mg	1 tab QD	28 days
Adalat OROS	nifedipine 30 mg	1 tab QD	28 days
Symbot	Enalapril 5 mg	1 tab QD	28 days

病人上個月才剛剛因為小中風住院，拿著慢性病連續處方箋與回診時的抽血報告到藥局諮詢。

報告如下：

檢驗項目	檢驗值	單位	參考值
T-CHO	168	mg/dL	<200
TG	284*	mg/dL	<150
LDL-C	102	mg/dL	<130
HDL-C	26	mg/dL	>40

病人表示原先只服用一個降血脂藥，但中風後藥反而越吃越多，覺得疑惑。不解為何要換掉原本的膽固醇藥物，且自己的壞膽固醇(LDL)數值明明在正常範圍內。

另外病人在服藥後，開始出現咳嗽的症狀，有幾次咳嗽後出現輕微胃酸逆流，此外，刷牙會牙齦出血，雖然漱口後就沒有了，但病人對於藥物的副作用感到非常焦慮，詢問是否能夠吃回原本的膽固醇藥物就好？

案例四

性別	女	年齡	84	身高	158	體重	49.2kg
職業	家庭主婦			婚姻狀況	已婚，有兩個女兒		
過去病史	高血壓，胃潰瘍，糖尿病，缺血性腦中風						
藥物過敏	無			保健食品	無		
使用成藥	無			使用中藥	無		
管路	鼻胃管			服藥狀況	需磨粉管餵		
抽菸	無			檳榔	無		
喝酒	無			咖啡	無		
主要照顧者	外傭						
家族史	父親死於腦中風，母親有高血壓。						

慢性病處方箋 (2019/05/13)

Crestor	atorvastatin 10 mg	1 tab HS	28 days
Bokey	aspirin 100 mg	1 cap QD	28 days
Forflow SR	Pentoxifylline 400 mg	1 tab BID	28 days
Norvasc	Amlodipine 5 mg	1 tab QD	28 days
Loditon	Metformin 500 mg	1 tab TIDPC	28 days
Trajenta	Linagliptin 5 mg	1 tab QD	28 days

病人在缺血性中風(右側中大腦動脈阻塞)後便行動困難，需坐輪椅，生活需外傭協助，無法吞嚥，經由鼻胃管進食。

女兒拿著病人的慢性病連續處方箋到藥局諮詢。

女兒表示病人這個月的抽血數值顯示貧血變得嚴重，血色素從 13g/dL 降至 11g/dL，昨天與今天解的糞便有看到鮮血，詢問應該如何處理？

另外女兒表示外傭向來都將所有藥物打開膠囊或磨粉管餵，是否適當？