
高雄榮民總醫院藥學部
Kaohsiung Veterans General Hospital
Department of Pharmacy
教育訓練計畫

藥師職涯發展計畫書

藥師職涯發展計畫

製定日期：2019.08.29

一修日期：2019.11.29

二修日期：2020.05.29

三修日期：2020.11.27

四修日期：2021.07.05

五修日期：2022.12.13

六修日期：2023.05.09

七修日期：2023.12.26

目錄

壹、綜合資料.....	3
貳、計畫摘要.....	4
參、計畫內容：.....	5
一、計畫目的：.....	5
二、各階訓練目標：.....	5
三、資格認定條件.....	5
四、藥師臨床專業能力進階制度及職級規劃.....	5
五、專業進階制度訓練與認定標準.....	6
六、資格審查時間.....	10
(一)、 P0-P2 資格審查期間：.....	10
(二)、 P3-P4 資格審查期間：.....	10
七、計畫檢討.....	10
(一)、 每年定期舉辦教學訓練計畫檢討會議。.....	10
(二)、 參加人員包括主管、計畫主持人、指導教師。.....	10
(三)、 根據會議決議修改教學課程及訓練計畫。.....	10

計畫書更新表(7修) 20231226 (依據 20221128 藥學部教育小組會議)

1. 2019 已改，但本文未同步修正，五、專業進階制度訓練與認定標準-> p2 核心職業能力 (2019 已改，但本文未同步修正)，3. 兩年內完成藥物諮詢記錄至少 5 例

計畫書更新表(6修) 20221213 (依據 2023 年第 1 次醫教會職類學員訓練小組暨教學負責人座談會)

1. 更新名稱為藥師職涯發展計畫書
2. 依據院內職類專業能力進階制度作業規定更新資格審查期間

計畫書更新表(5修) 20221213 (依據 20221125 藥學部教育小組會議)

1. 更新版面格式，壹、一、(一)、1.、(1)、A、(a)
2. 更新 P3 及 P4 申請條件
3. 更新附件三、五、六

壹、綜合資料

計畫名稱	高雄榮民總醫院藥學部 藥師職涯發展計畫		
申請醫院	高雄榮民總醫院	醫療機構代碼	0602030026
醫院地址	高雄市左營區大中一路 386 號		
計畫負責單位	藥學部	傳真號碼	07-3420173
E-mail	wwwph@vghks.gov.tw		
計畫主持人	藥學部部教學負責人	聯絡電話	07-3422121-76126
協同主持人	藥學部部主任	聯絡電話	07-3422121-78180
計畫聯絡人	藥學部部教學負責人	聯絡電話	07-3422121-76126

貳、計畫摘要

計畫目的：

依據『台灣臨床藥學會醫院藥師專業進階制度』，以達(一) 建立醫院藥師專業培養及訓練之評估機制與標準。(二) 確保藥師專業品質，以維護病人用藥安全。(三) 鼓勵藥師提升專業知識及執業能力，增加競爭力。(四) 重視藥師專業能力，鼓勵醫院間專業互相認定，減少教學資源浪費等四大目的，並以培育優秀藥學人才為依歸下，制訂本職涯發展計畫書。

實施方法：

計畫訂有各階訓練目標、資格認定條件、藥師臨床專業能力進階制度及職級規劃、專業進階制度訓練與認定標準、資格審查時間、計畫檢討，教學指導藥師參與擬定與修訂訓練計畫。訓練課程主要由 4 年以上資歷之專任藥師負責；另針對二年期培訓計畫(PGY)訓練期間安排由一位資深藥師擔任輔導藥師(designated preceptor)，協助解決所遇學習及工作適應問題，安排專任藥師指導學員學習如何共同照護病患提出用藥建議及參加跨領域照護討論會，學員依規定填寫各種訓練紀錄。

完整二年期培訓計畫(PGY)訓練時程分為核心課程(至少 12 個月)及專業課程。核心課程包含 3 個月基礎藥事作業訓練，此期間學員完成門診、急診、住院等藥事服務訓練，亦安排藥品管理、藥物資訊等核心課程；處方討論、臨床案例討論等臨床藥學訓練課程則分配於各項藥事作業訓練期間。完成核心課程訓練後，視學員訓練成效、工作需求及意個人願安排進階課程。每年安排多梯次涵蓋實證醫學、臨床服務技巧、藥品管理等臨床藥事服務所需之口授課程，並另安排參與病人訪視、提供個別病人藥事照護、參與藥物治療計畫、病人用藥監測、發現藥物相關問題、實施病人用藥指導等進階臨床藥事實作訓練。本部之無菌製劑室包括癌症治療藥品調配與全靜脈營養及自控式止痛劑調，於此將可習得癌症治療藥品、全靜脈營養及自控式止痛劑的調配及無菌室操作注意事項及藥品相關意外事件之預防與處理。專業藥物資訊課程有藥事管理會作業、藥物使用評估；臨床試驗藥品管理列為專業藥品管理課程。另訂有「新進藥師職前教育訓練計畫」、「二年期藥師培訓計畫」供參照。

每月召開教育小組會議，討論藥師職涯訓練學習狀況及需求，每半年舉辦教學計畫檢討會議，提供意見供修正訓練課程，並據以修訂訓練計畫。

參、計畫內容：

一、計畫目的：

依據『台灣臨床藥學會醫院藥師專業進階制度』，以達(一) 建立醫院藥師專業培養及訓練之評估機制與標準。(二) 確保藥師專業品質，以維護病人用藥安全。(三) 鼓勵藥師提升專業知識及執業能力，增加競爭力。(四) 重視藥師專業能力，鼓勵醫院間專業互相認定，減少教學資源浪費等四大目的，並以培育優秀藥學人才為依歸。

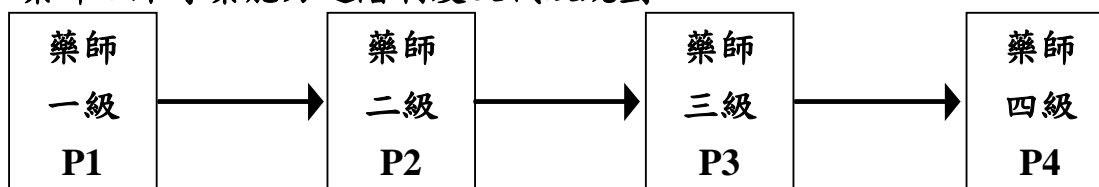
二、各階訓練目標：

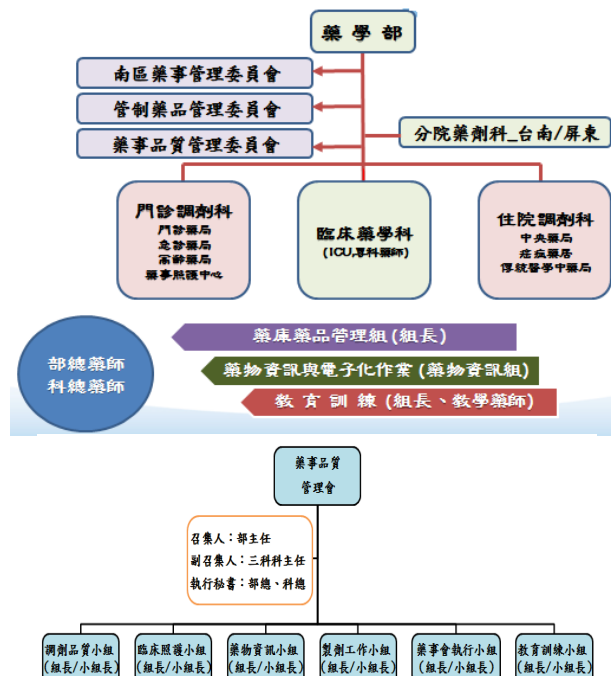
階段名稱	訓練目標
P1、P2	完成專業知識、臨床執業技能與態度的基本訓練
P3	完成品管、教學及研究方法的基礎訓練，並參與品管專案及教學活動
P4	完成品管、教學及研究方法的進階訓練，領導執行品管、研究與教學專案

三、資格認定條件

P0	完成 640 小時醫院實習藥師訓練，並完成三個月新進人員訓練
P1、P2	服務年資滿2年，並符合PGY訓練與認定標準
P3	服務年資滿3年，並符合P3訓練與認定標準或符合P3跳升辦法
P4	P3後至少滿一年，完成品管、教學及研究方法的進階訓練，具備有效的實習指導藥師資格，領導執行品管、研究與教學專案。

四、藥師臨床專業能力進階制度及職級規劃





註 1：【提敘】依文號 1082700533 藥學部契約藥師留任方案辦理。

五、專業進階制度訓練與認定標準

	P0	P1	P2*	P3*	P4
年資* 註 1	完成 640 小時醫院實習藥師訓練或任職後通過三個月基礎訓練	至少滿一年	P1 後至少滿一年	P2 後至少滿一年 或任職滿七年	P3 後至少滿一年 有效的實習指導藥師資格
在職教育* 註 2	完成新進人員訓練	接受 PGY 訓練課程	接受 PGY 訓練課程	1-1-1. 升等前三年每年品管課程 [須達 4 小時以上] 1-1-2. 完成實習指導藥師認證課程和院內客觀結構式臨床測驗 (OSCE) 醫事考官訓練課程或「中醫醫療機構負責醫師訓練師資計畫」中藥學 負責醫師訓練師資計畫」中藥學	1. 升等前三年每年接受進階品管、教學能力及研究方法訓練各 4 小時 2. 具備有效的實習指導藥師資格或「中醫醫療機構負責醫師訓練師資計畫」中藥學指導教師培訓認證課程

高雄榮民總醫院藥學部藥師職涯發展計畫書

				指導教師培訓認證課程 1-2.升等前三年 每年教學能力 [須達4小時以上] 1-3. 升等前三年 每年研究方法 [須達4小時以上]	
核心 職業 能力 * 註 3	1.瞭解藥事作業 流程 2.能正確執行藥 品調配作業。	1.能獨立完成確 認處方、調劑藥 品及發藥作業 2.能執行藥品盤 點、公藥及管制 藥品(或毒劇類 中藥)稽查作業 3.完成疑義處方 討論至少5例 4.執行病人衛教 記錄至少5例	1.能執行各項門 急住藥事作 業,能獨立值班 2.兩年內完成 ADR案例評估 至少2例 3.兩年內完成藥 物諮詢記錄至 少5例 4.執行病人衛教 記錄至少5例和 團體衛教 5.完成疑義處方 討論至少10例	1.能提供臨床用 藥建議實例至 少5例 2.撰寫處方集藥 品說明或衛教 單張[至少2例] 或疾病用藥教 育電子海報 [至 少5張] 3.能完成新藥進 藥評估至少2例 4.ADR案例評估 至少3例 (至少1 例為可評估案 例) 或 ADR 1 件 + 完成藥品 破損、變質之通 報與處理 1 件 + 值班異常事 件之通報、處理 及後續改善措 施 1 件 5.TDM評估至少 3例或每季藥品 盤存盈虧會議口 頭報告3次 (科 務報告2次+部 務報告1次) 或 中西藥交互作用 評估至少3例或 民眾團體衛教6 次 (3次新題材、3 次舊題材)。	1.參與並能提供 跨團隊照護建 議實例至少5例 2.具備提供多重 疾病(含癌症或 三種以上疾病 診斷)病人藥事 照護能力,提供 臨床用藥建議 實例至少5例 3.執行藥品使用 評估專案(MUE) 至少一例 4.能依據實證建 立藥品使用準則 至少一例(醫院 全院性)
學			1.專題報告一次	1.近四年內部內	(近四年內且非

術及研究能力*註4			2.處方或病例討論報告一次 3.以單位名義發表藥訊或藥學類文章一篇	專題口頭報告一次 2.四年內參與學術研討會並以單位名義發表口頭或壁報論文一篇 3. 四年內期刊論文發表一篇或部外學術演講10場及院外學術演講5場【對象皆為醫事人員】或執行研究計畫並完成結案報告【研究經費在3萬以上以及至少為協同主持人以上】或取得專利證明發明人	前次進階同一佐證) 1.近一年內出席學術研討會至少一次(全國性、國際性) 2.兩年內有研究性、專題性、品管性或病例報告類文章發表於經同儕審核之學術性刊物
教學能力			參與實習生訓練	近四年內具獨立指導實習生或新進人員或受訓中醫師的能力及經驗(至少擔任area supervisor 16小時、期刊報告指導一次或案例報告指導一次)	1.具獨立指導實習生或新進人員或受訓中醫師的能力及經驗 2.具學校或持續教育授課或院內外專題演講的經驗
行政能力*註5				近四年內 1.領導執行科部品管改善或專案計劃，或 2.參與推行至全院性之品管專案【出席率80%以上】	(近四年內且非前次進階同一佐證) 指/主導品管圈或品管專案或領導執行品管專案(領導及執行藥學研究計畫或品管專案)
考試*註	院內評核	院內評核	院內評核	院內評核	院內評核，由醫院初審並彙整書面資料，送學會

6					之專責委員會 進行複審
資格 延 續 *					1.每三年(以評鑑 週期為一單位) 須領導完成一 件藥學研究計 畫、專利書申請通 過或品管專案), 或 2.每五年須有 SCI、SSCI、IM或 EI期刊論文發表 一篇以延續資 格

註 1：藥學研究所(藥學院、系、藥學碩士或博士)畢業或 Pharm. D. 學位者，跳升 P3 時，執業年資得減免兩年（若為二年期培訓藥師則須完成 PGY 訓練後申請）。服務年資滿 2 年，或 P1 後至少滿一年，或符合 PGY 訓練與認定標準，即可申請 P2。

註 2：在職教育包括部內晨會課程、本部假日專業執業核心課程及院內實體或線上課程等，除 PGY 藥師外，可自行安排參與課程。

註 3：核心執業包含：藥品管理、調劑(Dispensing)及臨床藥事照護。必要時，藥師可經醫院指派至他院接受相關核心執業之培訓並累積符合晉級標準之執業經驗。除調劑相關作業外之其他核心執業能力，依附件一~六說明及範本完成；P3 疾病用藥教育電子海報 [至少 5 張]送審時繳交 A4 大小之資料檔。非屬 PGY 藥師之資深或新進藥師，利用非上班時間接受口授課程及輔導，符合年資要求者可直接申請 P2 認證。

註 4：論文發表必須是第一作者或通訊作者，每篇論文以申請一次為限。

註 5：符合 P3 之品管改善計劃或品管專案之計劃書及成果依醫策會醫療品質競賽範本修訂----- (附件七)。品管改善計畫：院辦的品管改善計畫（如：SNQ、品管圈、SDM 等）~圈長+主要圈員(撰寫計劃書或口頭報告人員)；跨科部審定工作計畫：計畫負責人+主要人員(撰寫計劃書或口頭報告人員)。

註 6：P0-P3 之院內評核：調劑相關作業依 DOPS 等方式進行評核；口頭報告由臨床指導藥師或主管進行評核；調劑作業外之其他核心執業能力評核依附件一~六要求進行評核。P4 資格於院內初審後送台灣臨床藥學會審核並發證。

*資深藥師（工作年資 ≥ 10 年且於 2012 年前到職者）專業進階制度認證 P2 審查依附件九辦理。

六、資格審查時間

(一)、P0-P2 資格審查期間：

每年接受 2 次審查申請，分別於 4 月底及 10 月底前截止收件，同步進行部內審查並公告結果，由教學負責人彙整並造冊單位內審查合格進階之人員名單，連同進階自評表經職類主管核章確認後送教研部審查並發證。若申請審查資格之學術能力中須包括院內口頭報告時，請於前一梯次提出口頭報告安排申請，如 107 年 4 月想提 P2 認證者，建議於 106 年 10 月底前提出口頭報告安排申請，以利於 106 年 11 月至 107 年 4 月間安排口頭報告。

(二)、P3-P4 資格審查期間：

P3-P4 資格每年接受 2 次審查申請，分別於 4 月底及 10 月底前截止收件。部內完成初審後連同佐證資料送教研部複審。P4 之院內審查申請比照 P0-P3 之申請時限，院內審核通過後，另依臨床藥學會公告時限送學會複審。

七、計畫檢討

- (一)、每年定期舉辦教學訓練計畫檢討會議。
- (二)、參加人員包括主管、計畫主持人、指導教師。
- (三)、根據會議決議修改教學課程及訓練計畫。

高雄榮民總醫院藥學部藥師職涯發展計畫書

附件：

計畫書更新表(6修) 20230504 (依 20230223 112 年第 1 次醫教會職類學員訓練小組暨教學負責人座談會 & 20230328 「高雄榮民總醫院醫事職類專業能力進階制度作業規定」)

頁碼	修正前內容	修正後內容	備註
7	3. 兩年內完成藥物諮詢記錄至少 10 例	3. 兩年內完成藥物諮詢記錄至少 5 例	五、專業進階制度訓練與認定標準-> p2 核心職業能力 (2019 已改, 但本文未同步修正)

附件：

計畫書更新表(6修) 20230504 (依 20230223 112 年第 1 次醫教會職類學員訓練小組暨教學負責人座談會 & 20230328 「高雄榮民總醫院醫事職類專業能力進階制度作業規定」)

頁碼	修正前內容	修正後內容	備註
1	名稱：藥學職涯發展計畫書	名稱：藥師職涯發展計畫書	全院職類計畫書命名一致
10	<p>六、資格審查期間</p> <p>(一) P0-P3 資格審查期間： 每年接受 2 次審查申請，分別於 5 月底及 11 月底前截止收件，分別於 6 月及 12 月進行審查並公告結果，上呈院部並發證；若申請審查資格之學術能力中須包括院內口頭報告時，請於前一梯次提出口頭報告安排申請，如 107 年 5 月想提 P2 認證者，建議於 106 年 11 月底前提出口頭報告安排申請，以利於 107 年 1-5 月間安排口頭報告。</p> <p>(二) P4 資格審查期間： P4 之院內審查申請比照 P0-P3 之申請時限，初審通過後，完全依學會公告時限送學會複審。</p>	<p>六、資格審查期間</p> <p>(一) P0-P2 資格審查期間： 每年接受 2 次審查申請，分別於 4 月底及 10 月底前截止收件，同步進行部內審查並公告結果，由教學負責人彙整並造冊單位內審查合格進階之人員名單，連同進階自評表經職類主管核章確認後送教研部審查並發證。若申請審查資格之學術能力中須包括院內口頭報告時，請於前一梯次提出口頭報告安排申請，如107 年 4 月想提 P2 認證者，建議於106 年 10 月底前提出口頭報告安排申請，以利於106 年 11 月至 107 年 4 月間安排口頭報告。</p> <p>(二) P3-P4 資格審查期間： P3-4 資格每年接受 2 次審查申請，分別於 4 月底及 10 月底前截止收件。部內完成初審後連同佐證資料送教研部複審。P4 之院內審查申請比照 P0-P3 之申請時限，院內審核通過後，另依臨床藥學會公告時限送學會複審。</p>	依據 20230328 修訂之「高雄榮民總醫院醫事職類專業能力進階制度作業規定」辦理。

計畫書更新表(5修) 20221213 (依 20220905 奉核准專簽藥師專業進階制度認證及 20221125 教育小組會議 & 202204 「高雄榮民總醫院醫事職類專業能力進階制度作業規定」)

頁碼	修正前內容	修正後內容	備註
7	P3 學術能力	P3 學術能力(近四年內且非前次進階同一佐證)	20 22
	3-1. 學術及研究能力：	3-1. 學術及研究能力：近四年內部內口頭	09

高雄榮民總醫院藥學部藥師職涯發展計畫書

	<p>近四年內部內口頭專題報告一次</p> <p>3-2. 學術及研究能力：四年內參與學術研討會並以單位名義發表口頭或壁報論文一篇</p> <p>3-3. 學術及研究能力：(1)四年內期刊論文發表一篇或(2)部外學術演講10場及院外學術演講5場【對象皆為醫事人員】或(3)執行研究計畫並完成結案報告【研究經費在3萬以上以及至少為協同主持人以上】或(4)取得專利證明發明人</p>	<p>專題報告一次</p> <p>3-2. 學術及研究能力：四年內參與學術研討會並以第一或通訊作者身分及單位名義發表口頭或壁報論文一篇</p> <p>3-3. 學術及研究能力：(1)四年內期刊論文發表一篇或(2)部外學術演講10場及院外學術演講5場【對象皆為醫事人員】或(3)執行研究計畫並完成結案報告【研究經費在3萬以上以及至少為協同主持人以上】或(4)取得專利證明發明人</p>	05 奉 核 准
7	<p>P4 學術能力</p> <p>3-1. 學術能力 近一年內出席學術研討會至少一次</p> <p>3-2. 學術能力 兩年內有研究性、專題性、品管性或病例報告類文章發表於經同儕審核之學術性刊物</p>	<p>P4 學術能力(近四年內且非前次進階同一佐證)</p> <p>3-1. 學術能力 近一年內出席學術研討會至少一次</p> <p>3-2. 學術能力 兩年內有研究性、專題性、品管性或病例報告類文章以第一或通訊作者身分及單位名義發表於經同儕審核之學術性刊物</p>	
8	<p>P3 行政能力 近四年內</p> <p>1. 領導執行科部品管改善或專案計劃 或 2. 參與推行至全院性之品管專案【出席率 80% 以上】</p>	<p>P3 行政能力(近四年內且非前次進階同一佐證)</p> <p>1. 領導執行科部品管改善或專案計劃 或 2. 參與推行至全院性之品管專案【出席率 80% 以上】</p>	
8	<p>P4 行政能力</p> <p>5. 行政能力 領導執行品管專案</p>	<p>P4 行政能力(近四年內且非前次進階同一佐證)</p> <p>5. 行政能力 指/主導品管圈或品管專案或領導執行品管專案</p>	
22	附件三 ADR 案例評估	附件三 ADR 案例評估	
25	附件五 處方集藥品說明或用藥指導單張撰寫	附件五 處方集藥品說明或用藥指導單張撰寫(20220318 二版) 用藥指導單張/手冊撰寫與更新原則	
37	附件六 TDM 評估 (範本 含說明)	附件六 TDM 評估 (範本 含說明)	

附件：計畫書更新表(4 修) 20210705 (依 20210317 教育小組會議 & 20210530 教研部職類發展計畫討論會議)

頁碼	修正前內容	修正後內容	備註
6	<p>專業進階制度訓練與認定標準</p> <p>P3 在職教育 1. 接受品管、教學能力及研究方法訓練各 4 小時</p> <p>P4 在職教育 1. 接受進階品管、教學能力及研究方法訓練各 4 小時</p>	<p>專業進階制度訓練與認定標準</p> <p>P3 在職教育 1. 升等前三年每年接受品管、教學能力及研究方法訓練各 4 小時</p> <p>P4 在職教育 1. 升等前三年每年接受進階品管、教學能力及研究方法訓練各 4 小時</p>	

高雄榮民總醫院藥學部藥師職涯發展計畫書

7	專業進階制度訓練與認定標準 P3 學術能力 1.近四年內部口頭報告一次 2.四年內參與學術研討會並以單位名義發表口頭或壁報論文一篇 3. 四年內期刊論文發表一篇或部外學術演講10場及院外學術演講5場【對象皆為醫事人員】	專業進階制度訓練與認定標準 P3 學術及研究能力 1.近四年內部口頭專題報告一次 2.四年內參與學術研討會並以單位名義發表口頭或壁報論文一篇 3. 四年內期刊論文發表一篇或部外學術演講10場及院外學術演講5場【對象皆為醫事人員】或執行研究計畫並完成結案報告【研究經費在3萬以上以及至少為協同主持人以上】或取得專利證明發明人	
7-8	專業進階制度訓練與認定標準 P3 行政能力 近四年內 1.領導執行本部品管改善或專案計劃，或 2.參與推行至全院性之品管專案	專業進階制度訓練與認定標準 P3 行政能力 近四年內 1.領導執行科部品管改善或專案計劃，或 2.參與推行至全院性之品管專案【出席率80%以上】	
8	專業進階制度訓練與認定標準 P2 @註1：藥學研究所(藥學院、系、藥學碩士或博士)畢業或 Pharm.D.學位者，跳升 P3 時，執業年資得減免兩年 (若為二期培訓藥師則須完成 PGY 訓練後申請)。	專業進階制度訓練與認定標準 P2 @註1：藥學研究所(藥學院、系、藥學碩士或博士)畢業或 Pharm.D.學位者，跳升 P3 時，執業年資得減免兩年 (若為二期培訓藥師則須完成 PGY 訓練後申請)。服務年資滿2年，或 P1 後至少滿一年，或符合 PGY 訓練與認定標準，即可申請 P2。	

附件：計畫書更新表(3修) 20201127 (依 20200925 教育小組會議)

頁碼	修正前內容	修正後內容	備註
9	無	*資深藥師(工作年資≥10年且於2012年前到職者)專業進階制度認證 P2 審查依附件九辦理。	

附件：計畫書更新表(2修) 20200529 (依 20200219 教育小組會議)

頁碼	修正前內容	修正後內容	備註
5-9	專業進階制度訓練與認定標準 P3 在職教育： 品管課程 [須達4小時以上] 完成實習指導藥師認證課程或「中醫醫療機構負責醫師訓練師資計畫」中藥學指導教師培訓認證課程	專業進階制度訓練與認定標準 P3 在職教育： 品管課程 [須達4小時以上] 完成實習指導藥師認證課程和院內容觀結構式臨床測驗(OSCE)醫事考官訓練課程或「中醫醫療機構負責醫師訓練師資計畫」中藥學指導教師培訓認證課程	

高雄榮民總醫院藥學部藥師職涯發展計畫書

<p>P3 核心執業： 2.撰寫處方集藥品說明或衛教單張至少 2 例</p> <p>5.TDM 評估至少 3 例或每季藥品盤存盈虧會議口頭報告 3 次 (科務報告 2 次+部務報告 1 次) 或中西藥交互作用評估至少 3 例</p> <p>P3學術能力： 1.近一年內院內口頭報告一次 2.一年內參與學術研討會並以單位名義發表口頭或壁報論文一篇 3.五年內期刊論文發表一篇</p> <p>P3教學能力： 近二年內具獨立指導實習生或新進人員或受訓中醫師的能力及經驗(至少擔任area supervisor 16小時、期刊報告指導一次或案例報告指導一次)</p> <p>P3 行政能力： 近三年內 1.領導執行本部品管改善計劃且成效良好或 2.參與推行至全院性之品管專案且成效良好</p>	<p>P3 核心執業： 2.撰寫處方集藥品說明或衛教單張至少 2 例或疾病用藥教育電子海報 [至少 5 張]</p> <p>註 3：P3 疾病用藥教育電子海報 [至少 5 張]送審時繳交 A4 大小之資料檔。</p> <p>5.TDM 評估至少 3 例或每季藥品盤存盈虧會議口頭報告 3 次 (科務報告 2 次+部務報告 1 次) 或中西藥交互作用評估至少 3 例或民眾團體衛教 6 次 (3 次新題材、3 次舊題材)。</p> <p>P3學術能力： 1.近四年內部內口頭報告一次 2.四年內參與學術研討會並以單位名義發表口頭或壁報論文一篇 3.四年內期刊論文發表一篇或部外學術演講 10 場及院外學術演講 5 場【對象皆為醫事人員】</p> <p>P3教學能力： 近四年內具獨立指導實習生或新進人員或受訓中醫師的能力及經驗(至少擔任 area supervisor 16 小時、期刊報告指導一次或案例報告指導一次)</p> <p>P3 行政能力： 近四年內 1.領導執行本部品管改善或專案計劃或 2.參與推行至全院性之品管專案</p>	
--	--	--

附件：計畫書更新表(1 修) 20191129 (依 20191113 教育小組會議)

頁碼	修正前內容	修正後內容	備註
5	藥師臨床專業能力進階制度及職級規劃 無	藥師臨床專業能力進階制度及職級規劃 註 1：【提敘】依文號 1082700533 藥學部契約藥師留任方案辦理。	
5 - 12	專業進階制度訓練與認定標準 P1 核心執業： 能執行藥品盤點、公藥及管制藥品稽查作業 P2 核心執業：兩年內完成藥物諮詢記錄至少 10 例	專業進階制度訓練與認定標準 P1 核心執業： 能執行藥品盤點、公藥及管制藥品(或毒劇類中藥)稽查作業 P2 核心執業：兩年內完成藥物諮詢記錄至少 5 例和團體衛教	

高雄榮民總醫院藥學部藥師職涯發展計畫書

	<p>P3 在職教育： 品管課程 [須達 4 小時以上] 完成實習指導藥師認證課程</p> <p>P3 核心執業： TDM 評估至少 3 例或每季藥品盤存盈虧會議 口頭報告 3 次 (科務報告 2 次+部務報告 1 次)</p> <p>P3 教學能力：具獨立指導實習生或新進人員 的能力及經驗(至少擔任 area supervisor 16 小 時、期刊報告指導一次或案例報告指導一次)</p> <p>P4 在職教育： 進階品管課程 [須達 4 小時以上] 完成實習指導藥師認證課程</p>	<p>P3 在職教育： 品管課程 [須達 4 小時以上]完成實習指導 藥師認證課程或「中醫醫療機構負責醫師 訓練師資計畫」中藥學指導教師培訓認證 課程</p> <p>P3 核心執業： TDM 評估至少 3 例或每季藥品盤存盈虧會 議口頭報告 3 次 (科務報告 2 次+部務報告 1 次) 或中西藥交互作用評估至少 3 例</p> <p>P3 教學能力：具獨立指導實習生或新進人 員或受訓中醫師的能力及經驗(至少擔任 area supervisor 16 小時、期刊報告指導一次 或案例報告指導一次)</p> <p>P4 在職教育： 進階品管課程 [須達 4 小時以上] 完成實習指導藥師認證課程或「中醫醫療 機構負責醫師訓練師資計畫」中藥學指導 教師培訓認證課程</p>	
--	---	--	--

附件一 疑義處方討論

1. 建議用藥不得重複
2. 欲申請進階制度須完成相關案例數
 - P1 須完成疑義處方 5 例
 - P2 須完成疑義處方 10 例
 - P3 須完成臨床用藥評估 5 例
3. 可列入案例數計算之疑義處方包括給藥途徑錯誤、配製溶液漏開或不當、劑型不宜破壞或所有須執行後續追蹤之案例；須執行後續追蹤之案例數至少須一半以上。
4. 必須將其成果呈現在用藥建議紀錄單
(用藥建議評估表內容須含病患正使用藥囑及檢驗數據)

高雄榮民總醫院藥學部藥師職涯發展計畫書

用藥建議紀錄單暨相關填寫內容

用藥紀錄單範本(一)

FROM FROM W772 TO W272 03/25/18 09:20:11 UDPHMSG8
UDPHMSG8

◆◆ 高雄榮民總醫院用藥建議紀錄單 ◆◆

※ 病患基本資料 ※
MRN 088 [] [] 健保 男
生日: 1949/04/18 年齡: 68 身高: 167 公分 體重: 67.8 公斤
主治醫師 處方醫師: 林明翰
診斷名:
過敏反應紀錄: NIL

※ 病患目前正在使用藥物(含出院帶藥) ※

藥 名	使用劑量及用法	期 限	現 況
Codicon H Cap	1 PO TID	03/25 - 03/28	帶藥生效
Repyretin Tab 500mg	1 PO QIDPRN	03/25 - 03/28	帶藥生效
Tamiflu Cap 75mg(free CDC)	1 PO QD	03/25 - 03/30	帶藥生效

S: fever
O: Scr = 1.71 mg/dL. Crcl = 44.4 ml/min

※ 補充說明 ※
A: Tamiflu 成人治療劑量為 75mg BID. 若腎功能 Crcl 介於 30-60 ml/min 仍建議滿 30mg BID. Oseltamivir active form 的 t_{1/2} 為 6-10 hr.

P: 建議改為 tamiflu 0.5 cap BID.

藥師 []
藥字第 188902

※ 用藥建議 ※

MRN 088 [] [] 通知藥師: []
林明翰 醫師: 請核對該病患目前之用藥, 如屬下列情形請患者更改

Tamiflu Cap 75mg(free CDC) 1 CAP QD PO 20180325 0917

建議更改劑量頻次
改變劑量頻次
增進藥效

- ★ 醫師接受度: 1. 接受 2. 部分接受 3. 口頭接受但書面未接受
 4. 不接受 5. 無法評估 (出院或死亡)
- ★ 病患後續追蹤: 1. 不需執行藥效後續追蹤 3. 未出現藥物不良反應或毒性
 2. 出現藥物不良反應或毒性 4. 病情改善 5. 藥效不佳/病情未改善 6. 無法評估 (出院或再)
- * 聯絡方式: 1. 電話 / 書面 3. 電話及書面 (電話含書面告知)
 2. 書面

★ 備註:

用藥建議紀錄單暨相關填寫內容

用藥紀錄單範本(二)

PATOR FROM W772 TO W272 11/16/18 17:59:57 UDPHMSCS

高雄榮民總醫院用藥建議紀錄單

※ 病患基本資料 ※
 W63 008 張 [] 98 [] 健保 男
 生日: 1933/02/25 年齡: 83 身高: 163 公分 體重: 83.0 公斤
 臨床內科 處方醫師: 沈維明
 診 察 名: 486
 過敏反應記錄: NI
 (警 告 提 示) ON NG FEEDING DIET

※ 病患目前正在使用藥物(含出院帶藥) ※

藥 名	使用劑量及用法	期 限	現 況
LOPERAM Cap 2mg (Loperamide)	1 PO BID	11/16~ 11/30	使用中
Civiodoid Gel 20gm(Heparinoid)	X1 T BID	11/16~ 11/30	使用中
Xanax Tab 0.5mg(Alprazolam)	1 PO HS	11/16~ 11/30	使用中
Kascoal Tab 40mg	1 PO TID	11/16~ 11/30	使用中
Octahedral Smectite Powder 3gm	1 PO TID	11/16~ 11/30	使用中
Vitamin B Complex Inj 1ml(AMP)	1 IVA QD	11/15~ 11/29	使用中
Hemoclet Inj 500mg/5ml	1 IVA Q12H	11/14~ 11/28	使用中
JUAN Hakasser Tab (Oltiazem)	1 PO TIDPRN	11/14~ 11/21	使用中
Atrovent Nebuliser 0.5mg/2ml	2 IH QID	11/14~ 11/28	使用中
Dextrose 5%/0.45% NaCl Inj 500ml	2000 IVD QD	11/14~ 11/28	使用中
Solu Corter Inj 100mg	100 IVA Q12H	11/14~ 11/28	使用中
Pipe Iaze Inj "CYN"4.5gm	4.5 IVA Q6H	11/13~ 11/18	使用中
Upeyrecin Tab 500mg	1 PO QIDPRN	11/13~ 11/27	使用中
Lid. Brown Mixture 200ml	5 PO QIDPRN	11/12~ 11/26	使用中
Onelife Tab 0.5ug(Alfacalcidol)	2 PO BID	11/12~ 11/26	使用中

如有其他處方, 可點選『病患資料查詢』瞭解。
 ※ 補充說明 ※

A: Dr 開立 Pantoloc 給 on NG 之病患, 而 Pantoloc 為腸溶錠, 不適磨粉。

P: 建議改為 Takepron 或 Nexium 泡冰。

藥師 [] 藥字第 []

※ 用藥建議 ※

藥師 [] 0306 05-24

W63 008 98 [] 張 [] 通知藥師: []
 沈維明 醫師: 請核對該病患目前之用藥, 如屬下列情形請惠予更改

Pantoloc Tab 40mg(Pantoprazole) 1 TAB QD AC PO 20161111 1623

劑型不宜破壞
 PANTOLOC 為腸溶錠, 不適合磨粉吞服, 建議更換為 TAKEPRON
 仿藥或換藥 (本藥或他藥)
 增進療效

★ 醫師接受度: 1. 接受 2. 部分接受 3. 口頭接受但書面未接受
 4. 不接受 5. 無法評估 (出院或死亡)

★ 可果建議追蹤: 1. 不需執行療效後續追蹤
 2. 出現藥物不良反應或毒性 3. 未出現藥物不良反應或毒性
 4. 病情改善 5. 療效不佳/病情未改善 6. 無法評估 (出院或)

★ 建議方式: 1. 電話 2. 書面 3. 電話及書面 (電話含書面告知)
 對 沈 維 明 醫師

★ 備註: _____

附件二 病人衛教紀錄 (住院病患訪視)

病人衛教紀錄 (住院病患訪視)範本 (一)

藥事照護報告

高雄榮民總醫院

姓名：陳 []	轉介日期：2017-12-13	身高：172.00	連絡電話：3 []																											
病歷號：[]	服務內容：藥物諮詢 出院衛教	體重：65.00	入院日期：[]																											
轉介藥物 Tears Naturale Eye Drop 32																														
轉介醫師(藥師) 畢 []																														
藥物過敏記錄																														
藥物不良反應																														
病人目前使用中藥品																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>藥名</th> <th>劑量</th> <th>單位</th> <th>頻次</th> <th>途徑</th> <th>開始日</th> <th>結束日</th> <th>科別</th> <th>來源</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Borymycin Cap 100mg(Minocycline)</td> <td>1</td> <td>CAP</td> <td>Q12H</td> <td>PO</td> <td>2017-12-13</td> <td>2017-12-20</td> <td>70</td> <td>門診</td> </tr> <tr> <td>AluSA Tab</td> <td>1</td> <td>TAB</td> <td>Q12H</td> <td>PO</td> <td>2017-12-13</td> <td>2017-12-20</td> <td>70</td> <td>門診</td> </tr> </tbody> </table>				藥名	劑量	單位	頻次	途徑	開始日	結束日	科別	來源	Borymycin Cap 100mg(Minocycline)	1	CAP	Q12H	PO	2017-12-13	2017-12-20	70	門診	AluSA Tab	1	TAB	Q12H	PO	2017-12-13	2017-12-20	70	門診
藥名	劑量	單位	頻次	途徑	開始日	結束日	科別	來源																						
Borymycin Cap 100mg(Minocycline)	1	CAP	Q12H	PO	2017-12-13	2017-12-20	70	門診																						
AluSA Tab	1	TAB	Q12H	PO	2017-12-13	2017-12-20	70	門診																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>藥名 (住院用藥)</th> <th>劑量</th> <th>單位</th> <th>頻次</th> <th>途徑</th> <th>開始日</th> <th>結束日</th> <th>科別</th> <th>來源</th> </tr> </thead> <tbody> </tbody> </table>				藥名 (住院用藥)	劑量	單位	頻次	途徑	開始日	結束日	科別	來源																		
藥名 (住院用藥)	劑量	單位	頻次	途徑	開始日	結束日	科別	來源																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>藥名 (批次下載雲端用藥)</th> <th>劑量</th> <th>單位</th> <th>頻次</th> <th>途徑</th> <th>開始日</th> <th>結束日</th> <th>科別</th> <th>來源</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ARTIFICIAL TEAR "WU-FU"</td> <td>1.00</td> <td>ML</td> <td>TID</td> <td></td> <td>2017/11/29</td> <td>2017/12/27</td> <td></td> <td>雲端用藥</td> </tr> <tr> <td>AZOPT 1% STERILE OPHTHALMIC SUSPENSION</td> <td>1.00</td> <td>ML</td> <td>BID</td> <td></td> <td>2017/11/29</td> <td>2017/12/27</td> <td></td> <td>雲端用藥</td> </tr> </tbody> </table>				藥名 (批次下載雲端用藥)	劑量	單位	頻次	途徑	開始日	結束日	科別	來源	ARTIFICIAL TEAR "WU-FU"	1.00	ML	TID		2017/11/29	2017/12/27		雲端用藥	AZOPT 1% STERILE OPHTHALMIC SUSPENSION	1.00	ML	BID		2017/11/29	2017/12/27		雲端用藥
藥名 (批次下載雲端用藥)	劑量	單位	頻次	途徑	開始日	結束日	科別	來源																						
ARTIFICIAL TEAR "WU-FU"	1.00	ML	TID		2017/11/29	2017/12/27		雲端用藥																						
AZOPT 1% STERILE OPHTHALMIC SUSPENSION	1.00	ML	BID		2017/11/29	2017/12/27		雲端用藥																						
藥事照護報告																														
開封後，建議立即用完，若沒用完可冷藏於冰箱至多保存12小時，之後就去棄																														

藥事人員：前 []
 列印日期：2017/12/14 上午10:24

年 月 日 修訂
 科號


分類號

藥師 []
 藥字第 []

病人衛教紀錄 (住院病患訪視)範本 (二)

住院病患臨床訪視報告

高雄榮民總醫院

姓名：黃	轉介日期：2017-01-12	身高：150.00	連絡電話：																																																																																																																																																																																					
病歷號：1	服務內容：住院病患臨床訪視	體重：60.40	入院日期：	2016/12/31																																																																																																																																																																																				
轉介藥物 Cofarin Tab 1mg (Warfarin)																																																																																																																																																																																								
轉介醫師(藥師)：																																																																																																																																																																																								
藥物過敏記錄																																																																																																																																																																																								
藥物不良反應																																																																																																																																																																																								
病人目前使用中藥品																																																																																																																																																																																								
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>藥名</th> <th>劑量</th> <th>單位</th> <th>頻次</th> <th>途徑</th> <th>開始日</th> <th>結束日</th> <th>科別</th> <th>來源</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="9">藥名 (住院用藥)</td> </tr> <tr> <td>V-Genta Inj 80mg/2ml(Gentamicin)</td> <td>240</td> <td>MG</td> <td>STAT</td> <td>IVA</td> <td>2017/1/12</td> <td>2017/1/12</td> <td>AIR</td> <td>住院用藥</td> </tr> <tr> <td>NBOMYCIN Sulfate Oint 0.5% 28gm</td> <td>X1</td> <td>TUBE</td> <td>QD</td> <td>T</td> <td>2017/1/2</td> <td>2017/1/16</td> <td>AIR</td> <td>住院用藥</td> </tr> <tr> <td>Ceftriaxone Inj 1GM "Sandoz"</td> <td>2</td> <td>GM</td> <td>QD</td> <td>IVA</td> <td>2017/1/10</td> <td>2017/1/15</td> <td>AIR</td> <td>住院用藥</td> </tr> <tr> <td>Plaquenil F.C.Tab 200mg</td> <td>1</td> <td>TAB</td> <td>BID</td> <td>PO</td> <td>2017/1/9</td> <td>2017/1/12</td> <td>AIR</td> <td>住院用藥</td> </tr> <tr> <td>Cofarin Tab 1mg (Warfarin)</td> <td>1</td> <td>TAB</td> <td>QD</td> <td>PO</td> <td>2016/12/31</td> <td>2017/1/14</td> <td>AIR</td> <td>住院用藥</td> </tr> <tr> <td>Gincare Tab 9.6mg(Ginkgo)</td> <td>1</td> <td>TAB</td> <td>TID</td> <td>PO</td> <td>2017/1/9</td> <td>2017/1/12</td> <td>AIR</td> <td>住院用藥</td> </tr> <tr> <td>NoVamin Inj 5mg/ml</td> <td>1</td> <td>AMP</td> <td>STAT</td> <td>IM</td> <td>2017/1/12</td> <td>2017/1/12</td> <td>AIR</td> <td>住院用藥</td> </tr> <tr> <td>Depyretin Tab 500mg</td> <td>1</td> <td>TAB</td> <td>Q6HPRNPO</td> <td></td> <td>2016/12/31</td> <td>2017/1/14</td> <td>AIR</td> <td>住院用藥</td> </tr> <tr> <td>60mg Arcoxia Tab (Etoricoxib)</td> <td>1</td> <td>TAB</td> <td>QD</td> <td>PO</td> <td>2017/1/11</td> <td>2017/1/12</td> <td>AIR</td> <td>住院用藥</td> </tr> <tr> <td>Sodium Chloride Inj 0.45% 500ml</td> <td>500</td> <td>ML</td> <td>QD</td> <td>IVD</td> <td>2017/1/11</td> <td>2017/1/12</td> <td>AIR</td> <td>住院用藥</td> </tr> <tr> <td>Dextrose 5%/0.9% NaCl Inj 500ml</td> <td>1000</td> <td>ML</td> <td>QD</td> <td>IVD</td> <td>2017/1/12</td> <td>2017/1/26</td> <td>AIR</td> <td>住院用藥</td> </tr> <tr> <td>Iwell Tab</td> <td>1</td> <td>TAB</td> <td>TIDPC</td> <td>PO</td> <td>2017/1/11</td> <td>2017/1/12</td> <td>AIR</td> <td>住院用藥</td> </tr> <tr> <td>Through Tab 20mg(Sennosides)</td> <td>2</td> <td>TAB</td> <td>HS</td> <td>PO</td> <td>2017/1/6</td> <td>2017/1/12</td> <td>AIR</td> <td>住院用藥</td> </tr> <tr> <td>Kascoal Tab 40mg</td> <td>2</td> <td>TAB</td> <td>TIDPC&HS</td> <td></td> <td>2017/1/2</td> <td>2017/1/16</td> <td>AIR</td> <td>住院用藥</td> </tr> <tr> <td>Solu-Cortef Inj 100mg</td> <td>100</td> <td>MG</td> <td>BID</td> <td>IVA</td> <td>2017/1/12</td> <td>2017/1/26</td> <td>AIR</td> <td>住院用藥</td> </tr> <tr> <td>40mg Medason Inj</td> <td>40</td> <td>MG</td> <td>QD</td> <td>IVA</td> <td>2017/1/11</td> <td>2017/1/12</td> <td>AIR</td> <td>住院用藥</td> </tr> <tr> <td>Mecobalamin Tab 500ug "TOWA"</td> <td>1</td> <td>TAB</td> <td>BID</td> <td>PO</td> <td>2016/12/31</td> <td>2017/1/12</td> <td>AIR</td> <td>住院用藥</td> </tr> <tr> <td>Imuran Tab 50mg(Azathioprine)</td> <td>1</td> <td>TAB</td> <td>BID</td> <td>PO</td> <td>2016/12/31</td> <td>2017/1/12</td> <td>AIR</td> <td>住院用藥</td> </tr> </tbody> </table>					藥名	劑量	單位	頻次	途徑	開始日	結束日	科別	來源	藥名 (住院用藥)									V-Genta Inj 80mg/2ml(Gentamicin)	240	MG	STAT	IVA	2017/1/12	2017/1/12	AIR	住院用藥	NBOMYCIN Sulfate Oint 0.5% 28gm	X1	TUBE	QD	T	2017/1/2	2017/1/16	AIR	住院用藥	Ceftriaxone Inj 1GM "Sandoz"	2	GM	QD	IVA	2017/1/10	2017/1/15	AIR	住院用藥	Plaquenil F.C.Tab 200mg	1	TAB	BID	PO	2017/1/9	2017/1/12	AIR	住院用藥	Cofarin Tab 1mg (Warfarin)	1	TAB	QD	PO	2016/12/31	2017/1/14	AIR	住院用藥	Gincare Tab 9.6mg(Ginkgo)	1	TAB	TID	PO	2017/1/9	2017/1/12	AIR	住院用藥	NoVamin Inj 5mg/ml	1	AMP	STAT	IM	2017/1/12	2017/1/12	AIR	住院用藥	Depyretin Tab 500mg	1	TAB	Q6HPRNPO		2016/12/31	2017/1/14	AIR	住院用藥	60mg Arcoxia Tab (Etoricoxib)	1	TAB	QD	PO	2017/1/11	2017/1/12	AIR	住院用藥	Sodium Chloride Inj 0.45% 500ml	500	ML	QD	IVD	2017/1/11	2017/1/12	AIR	住院用藥	Dextrose 5%/0.9% NaCl Inj 500ml	1000	ML	QD	IVD	2017/1/12	2017/1/26	AIR	住院用藥	Iwell Tab	1	TAB	TIDPC	PO	2017/1/11	2017/1/12	AIR	住院用藥	Through Tab 20mg(Sennosides)	2	TAB	HS	PO	2017/1/6	2017/1/12	AIR	住院用藥	Kascoal Tab 40mg	2	TAB	TIDPC&HS		2017/1/2	2017/1/16	AIR	住院用藥	Solu-Cortef Inj 100mg	100	MG	BID	IVA	2017/1/12	2017/1/26	AIR	住院用藥	40mg Medason Inj	40	MG	QD	IVA	2017/1/11	2017/1/12	AIR	住院用藥	Mecobalamin Tab 500ug "TOWA"	1	TAB	BID	PO	2016/12/31	2017/1/12	AIR	住院用藥	Imuran Tab 50mg(Azathioprine)	1	TAB	BID	PO	2016/12/31	2017/1/12	AIR	住院用藥
藥名	劑量	單位	頻次	途徑	開始日	結束日	科別	來源																																																																																																																																																																																
藥名 (住院用藥)																																																																																																																																																																																								
V-Genta Inj 80mg/2ml(Gentamicin)	240	MG	STAT	IVA	2017/1/12	2017/1/12	AIR	住院用藥																																																																																																																																																																																
NBOMYCIN Sulfate Oint 0.5% 28gm	X1	TUBE	QD	T	2017/1/2	2017/1/16	AIR	住院用藥																																																																																																																																																																																
Ceftriaxone Inj 1GM "Sandoz"	2	GM	QD	IVA	2017/1/10	2017/1/15	AIR	住院用藥																																																																																																																																																																																
Plaquenil F.C.Tab 200mg	1	TAB	BID	PO	2017/1/9	2017/1/12	AIR	住院用藥																																																																																																																																																																																
Cofarin Tab 1mg (Warfarin)	1	TAB	QD	PO	2016/12/31	2017/1/14	AIR	住院用藥																																																																																																																																																																																
Gincare Tab 9.6mg(Ginkgo)	1	TAB	TID	PO	2017/1/9	2017/1/12	AIR	住院用藥																																																																																																																																																																																
NoVamin Inj 5mg/ml	1	AMP	STAT	IM	2017/1/12	2017/1/12	AIR	住院用藥																																																																																																																																																																																
Depyretin Tab 500mg	1	TAB	Q6HPRNPO		2016/12/31	2017/1/14	AIR	住院用藥																																																																																																																																																																																
60mg Arcoxia Tab (Etoricoxib)	1	TAB	QD	PO	2017/1/11	2017/1/12	AIR	住院用藥																																																																																																																																																																																
Sodium Chloride Inj 0.45% 500ml	500	ML	QD	IVD	2017/1/11	2017/1/12	AIR	住院用藥																																																																																																																																																																																
Dextrose 5%/0.9% NaCl Inj 500ml	1000	ML	QD	IVD	2017/1/12	2017/1/26	AIR	住院用藥																																																																																																																																																																																
Iwell Tab	1	TAB	TIDPC	PO	2017/1/11	2017/1/12	AIR	住院用藥																																																																																																																																																																																
Through Tab 20mg(Sennosides)	2	TAB	HS	PO	2017/1/6	2017/1/12	AIR	住院用藥																																																																																																																																																																																
Kascoal Tab 40mg	2	TAB	TIDPC&HS		2017/1/2	2017/1/16	AIR	住院用藥																																																																																																																																																																																
Solu-Cortef Inj 100mg	100	MG	BID	IVA	2017/1/12	2017/1/26	AIR	住院用藥																																																																																																																																																																																
40mg Medason Inj	40	MG	QD	IVA	2017/1/11	2017/1/12	AIR	住院用藥																																																																																																																																																																																
Mecobalamin Tab 500ug "TOWA"	1	TAB	BID	PO	2016/12/31	2017/1/12	AIR	住院用藥																																																																																																																																																																																
Imuran Tab 50mg(Azathioprine)	1	TAB	BID	PO	2016/12/31	2017/1/12	AIR	住院用藥																																																																																																																																																																																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>藥名 (批次下載雲端用藥)</th> <th>劑量</th> <th>單位</th> <th>頻次</th> <th>途徑</th> <th>開始日</th> <th>結束日</th> <th>科別</th> <th>來源</th> </tr> </thead> <tbody> </tbody> </table>					藥名 (批次下載雲端用藥)	劑量	單位	頻次	途徑	開始日	結束日	科別	來源																																																																																																																																																																											
藥名 (批次下載雲端用藥)	劑量	單位	頻次	途徑	開始日	結束日	科別	來源																																																																																																																																																																																
藥事照護報告																																																																																																																																																																																								
藥師訪視病患之藥物相關主題																																																																																																																																																																																								
病人簽名			藥事人員：王																																																																																																																																																																																					
年 月 日 修訂			列印日期：20																																																																																																																																																																																					
科號		分類號	藥字	47																																																																																																																																																																																				

住院病患臨床訪視報告

高雄榮民總醫院

病人對藥物使用適應症

很清楚 尚可 很不清楚

病人對藥物使用方法及注意事項

很清楚 尚可 很不清楚

病人對藥物使用之依順性

很好 尚可 不佳

病人滿意度評估

您是否需要藥師提供這樣的訪視以使您對藥物使用更清楚

需要 不需要 沒意思

12/17 住院訪視內容:

1.用藥情況:

因為病人及家屬不清楚使用 warfarin 1mg 的原因，所以有特別向病人及家屬解說原因。病人罹患紅斑性狼瘡，且 Anti-dsDNA Ab 偏高，故須長期使用 warfarin 1mg。目前使用的維他命確認過成分不會與 warfarin 產生交互作用。(例如:Vit K1)

2.飲食習慣:

有向病人及家屬說明需特別注意飲食情況，會與 warfarin 產生交互作用的食物，例如：葡萄柚汁、蔓越莓.....等。病人沒有喝酒的習慣。

3.衛教內容:

進行牙科檢查或計畫要做手術時要告知醫師有使用 warfarin。

服用 aspirin、人參、銀杏、ibuprofen 或類似止痛藥、維他命 E 時要特別注意是否有出血的情況(像是挫傷、黑便、瀝青便或血便、牙齦出血、血尿、咳血)。

提醒病人要定期回醫院監測 INR。

雖然病人沒有飲酒習慣，但是有特別提醒盡量避免飲酒，若有飲用習慣，要固定飲酒量。如果飲酒習慣有改變要告知醫師。

請病人特別注意出血的副作用，像是無緣因出現的挫傷、黑便、瀝青便或血便、牙齦出血、血尿、咳血。如有出現上述的情況，要即刻就醫。飲食的部分盡量不要突然大吃大喝，盡量維持飲食均衡，喜歡吃的東西也不建議一次吃太多。如果有吃會影響 warfarin 藥效的食物，建議多注意一下身體的情況。

因為病人年紀較輕，且未婚，有特別提到如果未來有懷孕計畫，要提前先告知醫師，以便調整藥物。

病人簽名 _____

藥事人員:王 []
列印日期:2017/1/12 上午10:47

年 月 日 修訂
科號

分類號

PTDUE FROM CP12 TO CP12 01/12/17 08:40:43
DDPHSERV

DDPHSERV

高雄榮民總醫院藥學部藥劑師紀錄單

※ 病患基本資料 ※

NO3 - 032 房 [] 1 [] 或大醫病 女
生日: 78/05/27 年齡: 027 身高: 150 公分 體重: 089.4 公斤
過敏免疫 處方醫師:
診 斷 名: 509.0
過敏反應記錄:

※ 病患目前正在使用藥物(含出院帶藥) ※

藥 名	使用劑量及用法	期 限	現 況
Isoli Tab	1 PO TIDPC	01/11- 01/25	使用中
60mg Arcoxia Tab (Etoricoxib)	1 PO QD	01/11- 01/18	使用中
Sodium Chloride Inj 0.45% 500ml	500 IVD QD	01/11- 01/25	使用中
40mg Medason Inj	40 IVA QD	01/17- 01/25	使用中
Ceftriaxone Inj 1GH "Sandoz"	2 IVA QD	01/10- 01/15	使用中
Plaquenil P.C.Tab 200mg	1 PO BID	01/09- 01/16	使用中
Giucaro Tab 9. Bag(Giukgo)	1 PO TID	01/09- 01/16	使用中
Through Tab 20mg(SansoniGon)	2 PO HS	01/08- 01/13	使用中
MINOCYCLIN Sulfate Oint 0.5% 28gm	XI T QD	01/02- 01/10	使用中
Kascoal Tab 40mg	2 PO TIDPCMS	01/02- 01/10	使用中
K.cobalamin Tab 500ug "TUVA"	1 PO BID	12/31- 01/14	使用中
Isurax Tab 50mg(Azathioprine)	1 PO BID	12/31- 01/14	使用中
Cofaria Tab 1mg (Warfarin)	1 PO QD	12/31- 01/14	使用中
Dopretila Tab 500mg	1 PO QDHPEN	12/31- 01/14	使用中

※ 病患疾病紀錄 ※

紅斑性狼瘡 (SLE) → warfarin 長期使用
(Anti-dsDNA Ab: 39) → 為 positive INR 2-3. $\frac{1}{9}$ CREA 0.75 (0.5-1.2)
 $\frac{1}{10}$ Anti-dsDNA Ab: 17.2 U/ml $\frac{1}{11}$ PLT 568 (150-400)
Via Fever $\frac{1}{9}$ 686
ESR?
生理期增加出血

※ 病患用藥評估 ※

病人有便秘化命已確認過不含 act_1 。
有向病人說明吃抗凝血藥的原因。

INR $\frac{1}{30}$ 1.17.

年 月 日 時
科號

藥師
27 2016

附件三 ADR 案例評估

填寫說明

表單說明如下：

綠色標記為必填欄位

衛生福利部 藥品不良反應通報表

郵寄地址：100 台北市中正區安樂路 22 號 10 樓。
傳真：(02)2358-4100。
通報網址：<http://adr.fda.gov.tw>。
電子郵件：adr@tdrforg.tw。

個案編號 (由通報中心填寫)：

- 綠底為必填欄位。
- 請勿於通報案件之描述中填入病人身分證字號、地址、電話等得可直接或間接識別該個人之資料。

通報者姓名			
電話	07-3422121	電子郵件信箱	caliang@vghks.gov.tw
通報人員身份	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 其他醫療人員 <input type="checkbox"/> 廠商 <input type="checkbox"/> 民眾* <input type="checkbox"/> 其他		
服務機構名稱	高雄榮民總醫院		
服務機構地址	81362 高雄市左營區大中一路 386 號		
獲知藥品不良反應日期	年 月 日		
獲知藥品不良反應來源	<input checked="" type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 其他醫療人員 <input type="checkbox"/> 廠商 <input type="checkbox"/> 民眾 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 文獻, 文獻名稱:		

*註：若通報人員身分為民眾，則無須填寫服務機構名稱；服務機構地址請改為填寫聯絡地址。

識別代號	原通報單位識別代號		
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	體重	(公斤) <input type="text"/> <input type="text"/> (公分) <input type="text"/> <input type="text"/>
出生日期(或年齡)	年 月 日 (或 歲)		

不良反應相關資料	不良反應發生日期	(請填寫年月日，如無請填寫未知)
	不良反應嚴重性	<input type="checkbox"/> 死亡, 日期: 年 月 日, 死亡原因: .. <input type="checkbox"/> 危及生命 <input type="checkbox"/> 造成永久性殘疾 <input type="checkbox"/> 胎兒先天性畸形 <input type="checkbox"/> 導致病人住院或延長病人住院時間 <input type="checkbox"/> 其他具重要臨床意義之情況 <input type="checkbox"/> 非嚴重
	通報案件之描述	(請依事件發生前後順序填寫，應包括使用藥物治療之疾病/症狀、用藥後發生不良反應之時間及部位、症狀、嚴重程度及處置。) 不良反應症狀: .. 不良反應描述: ..
	相關檢查及檢驗數據	(請附日期、單位和檢驗參考值(reference value)).
其他相關資訊	(例如：診斷、過敏、懷孕、吸菸、喝酒、習慣、其他疾病、肝/腎功能不全..等)	

不良反應後續結果	<input type="checkbox"/> 已恢復/已解決 <input type="checkbox"/> 恢復中/解決中 <input type="checkbox"/> 尚未恢復/尚未解決/不良反應持續中 <input type="checkbox"/> 已恢復/解決但有後遺症 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 未知
----------	---

用藥相關資料	1. 可疑藥品	交互作用藥品	併用產品 (西藥、中藥、健康食品)
	許可證字號	商品名/學名	含量/劑型
	批號/效期	投與途徑	劑量/頻率
處置情形	<input type="checkbox"/> 停藥 <input type="checkbox"/> 降低劑量 <input type="checkbox"/> 增加劑量 <input type="checkbox"/> 未改變劑量 <input type="checkbox"/> 未知 <input type="checkbox"/> 不適用 (當病人在尚未改變可疑藥品前已死亡或療程在發生不良反應前已完成)		
再投藥是否出現同樣反應	<input type="checkbox"/> 有再投予且不良反應再發生 <input type="checkbox"/> 有再投予但不發生 <input type="checkbox"/> 有再投予但結果未知 <input type="checkbox"/> 沒有再投予/未知		
2. 可疑藥品	交互作用藥品	併用產品 (西藥、中藥、健康食品)	
許可證字號	商品名/學名	含量/劑型	批號/效期
處置情形	<input type="checkbox"/> 停藥 <input type="checkbox"/> 降低劑量 <input type="checkbox"/> 增加劑量 <input type="checkbox"/> 未改變劑量 <input type="checkbox"/> 未知 <input type="checkbox"/> 不適用 (當病人在尚未改變可疑藥品前已死亡或療程在發生不良反應前已完成)		
再投藥是否出現同樣反應	<input type="checkbox"/> 有再投予且不良反應再發生 <input type="checkbox"/> 有再投予但不發生 <input type="checkbox"/> 有再投予但結果未知 <input type="checkbox"/> 沒有再投予/未知		
3. 可疑藥品	交互作用藥品	併用產品 (西藥、中藥、健康食品)	
許可證字號	商品名/學名	含量/劑型	批號/效期
處置情形	<input type="checkbox"/> 停藥 <input type="checkbox"/> 降低劑量 <input type="checkbox"/> 增加劑量 <input type="checkbox"/> 未改變劑量 <input type="checkbox"/> 未知 <input type="checkbox"/> 不適用 (當病人在尚未改變可疑藥品前已死亡或療程在發生不良反應前已完成)		
再投藥是否出現同樣反應	<input type="checkbox"/> 有再投予且不良反應再發生 <input type="checkbox"/> 有再投予但不發生 <input type="checkbox"/> 有再投予但結果未知 <input type="checkbox"/> 沒有再投予/未知		

*註：請依病人用藥資料自行填寫可疑藥品/交互作用藥品或併用產品之資料筆數。

附件四 藥物諮詢記錄

填寫說明：

壹、收載條件：

凡民眾、患者、醫療人員之藥物諮詢。(含現場及電話諮詢)

貳、內容架構：如圖示

高雄榮總 藥物諮詢服務詳錄

姓名：_____	問者身分： <input type="checkbox"/> 患者/家屬、 <input type="checkbox"/> 醫師、 <input type="checkbox"/> 藥師(含外院)、 <input type="checkbox"/> 護理師/醫師助理、 <input type="checkbox"/> 其他_____
電話：_____	
問題分類	<input type="checkbox"/> 藥品及藥價、 <input type="checkbox"/> 行政及健保規定、 <input type="checkbox"/> 用法、劑量、 <input type="checkbox"/> 適應症、 <input type="checkbox"/> 副作用、 <input type="checkbox"/> 藥品相容性及安定性、 <input type="checkbox"/> 交互作用、 <input type="checkbox"/> 藥動/藥效 <input type="checkbox"/> 其他_____
問題敘述	
患者姓名：_____ 病歷號：_____ 科別：_____ 床號：_____	
醫師診斷：	
答詢內容	
參考資料	<input type="checkbox"/> Micromedex、 <input type="checkbox"/> UpToDate、 <input type="checkbox"/> MD Consult、 <input type="checkbox"/> Medscape、 <input type="checkbox"/> ProQuest <input type="checkbox"/> 期刊文獻 <input type="checkbox"/> AJHP、 <input type="checkbox"/> Annals of Pharmacotherapy、 <input type="checkbox"/> NEJM、 <input type="checkbox"/> JAMA <input type="checkbox"/> 參考書_____ <input type="checkbox"/> 專家意見_____ <input type="checkbox"/> 藥品說明書 <input type="checkbox"/> 其他_____
諮詢藥師_____ 2012/___/___	複閱藥師_____ 2012/___/___

參、參考文獻：需勾選註明參考文獻

Micromedex、UpToDate、MD Consult、Medscape、期刊文獻、AJHP、Annals of Pharmacotherapy、NEJM、JAMA、參考書、專家意見、藥品說明書等或填寫參考資料。

肆、注意事項：

1. 需問者身分，盡可能記錄諮詢者姓名、連絡電話。
2. 需勾選問題分類。或填寫參考資料。
3. 若為住院病患請紀錄患者姓名、病歷號、或科別、床號、醫師診斷。
4. 問題敘述：以淺易通順描述。
5. 答詢內容：以淺易通順描述，適時整理補充資料。

伍、回覆技巧

1. 問題接收時，須主動溝通了解患者疾病及藥物問題相關資料
2. 問題回答時，彙整查詢資料，以同理心答覆並表達清晰、順暢。

無法即時回答時請說明原因並留下聯絡方式，確實記錄並查詢依時回答。

附件五 處方集藥品說明或用藥指導單張撰寫

電子處方集撰寫原則

2019/11 訂定
2020/2/17 修
2022/3/18 二修

《基本原則》

一、 參考資料：

1. 基本上以 Lexicomp 資料建置。
2. 當 Lexicomp 資料不足或不同資料來源的內容衝突時：
優先順序為：仿單> Lexicomp> Micromedex> Davis' s drug guide (Ucentral).
3. PK 的部分參考資料為：Davis' s drug guide (Ucentral)

二、 表示方式：

1. 表示標題或名稱時，每個字的**第一個字母大寫**。
2. 標點符號
 - (1) 逗點「,」
 - (2) 句點「.」, 所有句子結尾均須有句號或其他標點符號。
 - (3) 冒號「:」, 冒號後的第一個單字字首大寫。
 - (4) 分號「;」
 - (5) 括弧「()」: 其與括弧外文字應空一格, 但與括弧內的文字不需空格。
 - (6) 英文標點符號中**無頓號**「、」, 如使用於連皆多項同類詞時, 中間以「,」連接, 最後兩個以「and」連接。**與前一英文字相連, 與下一英文字空 1 格。**
 - (7) **接下來的說明中, 「△」表示半形空格。**
 - (8) 小時「hr」, 分鐘「min」, 秒「sec」
月「month(s)」, 週「week(s)」, 日「day(s)」
第幾天「D1」「D2」…
第幾週「W1」「W2」…
年齡「y/o」, 月齡「m/o」
公克「g」, 毫克「mg」, 微克「mcg」
公升「l」, 毫升「ml」, 微升「ul」
最大值「Max. △」
3. 可善用跳行分隔, 但跳行前需空一格。
Excel 跳行快速鍵: Alt+Enter
4. **之前撰寫內容如果為中文者, 請參考資料庫內容, 撰寫成英文, 請勿用中文撰寫!**
請謝配合

《各欄位編輯細項》

請從 A 長藥名 開始編輯。

A. 長藥名

目前抓藥檔藥名上去, 請再修改成下方規定格式

- i. 組成：
 - 單方-- 商品名△劑型△劑量&單位△(成份名)
 - 複方-- 商品名△劑型△(成份名 1△劑量&單位+△成份名 2△劑量&單位)
- ii. 除了<1>商品名、<2>特殊口服劑型 的首字母大寫以外，其他都小寫。
ex. Zepatier tab (elbasvir 50mg+ grazoprevir 100mg)
- iii. 除非其商品名等於成分名、沒有廠牌就無法辨認，否則請直接把廠牌部分刪除。
ex. Oralog 口內膏：
商品名「ORALOG ORABASE 1MG/GM (TRIAMCINOLONE)"PURZER"」，
長藥名寫「Oralog oral paste 0.1% 5g (triamcinolone)」
ex. 待匹力達糖衣錠：
商品名「DIPYRIDAMOLE S.C. TABLETS "STANDARD"」
長藥名寫「Dipyridamole "Standard" tab 25mg (dipyridamole)」
- iv. 口服如非特殊劑型，寫 tab 或 cap 即可，如果有特殊設計再標註。
ex. Lescol **XL** tab 80mg (fluvastatin)
- v. 口服液劑-- 商品名△劑型△濃度△總容量△(成份名)
需計算劑量者 (如兒科糖漿)→ Anti-phen syrup 24mg/ml 60ml (acetaminophen)
不需計算劑量者 (如漱口水)→ Parmason gargle sol 0.2% 200ml (chlorhexidine)
複方→濃度以劑量標示者只有最後一個成份名後加上「/ml」，以% 標示者不用加。
- vi. 口服粉劑-- 商品名△劑型△每包裝的總重量△(成份名)
- vii. 注射劑的劑型請寫 inj，
劑量單位若本來就是水劑，請寫出總劑量和總容量 (除非藥品仿單只有寫濃度)；
凍晶注射劑或藥粉請直接寫總劑量即可；
若是預填充針筒或筆針，請標記在劑量單位後面。
ex. Agglutex inj 25000u/5ml (heparin)
ex. Aethoxysklerol inj 1% 2ml (polidocanol)
ex. Kadcyla inj 100mg (trastuzumab emtansine)
ex. Lantus inj 300u/3ml/prefilled syringe (insulin glargine)
- viii. 眼用藥或藥膏請寫：濃度△總容量。
ex. Pred Forte oph susp 1% 5ml (prednisolone)
- ix. 口內膏的劑型請統一為「oral paste」
- x. 吸入器請寫：
商品名△inh△每次劑量，總劑次數△dose/bot△(成份△劑量&單位)
ex. Relvar Ellipta inh 184/22, 30 dose/bot (fluticasone furoate 184 mcg+ vilanterol 22 mcg)
- xi. 如為 CDC 等特殊品項，請在最後面空一格後加註。
ex. Eraflu Cap 75mg (Oseltamivir) (CDC)

B. PHARMACOLOGIC CATEGORY

請複製貼上 Lexicomp 上的「Pharmacologic Category」，並將重覆的字詞刪除。

ex. Amlodipine 在 Lexicomp 上該欄位為

Antianginal Agent; Antihypertensive; Calcium Channel Blocker; Calcium Channel Blocker, Dihydropyridine

請改為 Antianginal agent, antihypertensive, calcium channel blocker, dihydropyridine

C. INDICATION

- i. 只寫**國內許可證**有的適應症。
- ii. 其英文翻譯，可參考 Lexicomp—Dosing 處的粗體字。
- iii. 不同適應症之間，以分號(;)分隔，每個適應症的第一個字首大寫。
- iv. 沒有國內許可證者，格式如下：非常備品，不列入撰寫（有遇到請用不同顏色分出來）

無國內藥證

仿單來源國之衛生主管機關:△適應症.

衛生主管機關如：美國→FDA，日本→厚生省，歐盟→EMA

非上述國家者請直接寫國名，例如：India

D. ADMINISTRATION

- i. 最開頭請寫途徑，**統一用縮寫**，並且**全大寫**。
- ii. IV push→請寫 IV push
IV, IVD, IVA, infusion...→請寫 IV
- iii. 如果有特殊指示，例如：不可剝半磨粉、如何配置溶液、溶液相容性...請寫在後面或下一行，內容太多也可自行跳行分隔。
ex. IV. Infuse over at least 15 min.
ex. IV.
Compatible diluent: NaCl or dextrose solution.
Stability after diluted: 24 hr, store at room temperature.
- iv. 溶液寫法：
Normal saline→ NS
其他濃度（以 0.45%為例）→0.45%△NaCl
Dextrose 5%→ D5W; Dextrose 10% → D10W 以此類推
特殊濃度→ 濃度%△dextrose
如果包含多濃度(ex. 只要含糖都不相容)→ dextrose-contained solution
Lactated Ringer' s Solution→LR
Ringer' s Solution→不縮寫

E. ADULT ~ I. GERIATRIC

- i. 頻次一率全小寫。
- ii. 如有多個適應症，請寫

適應症 1:△劑量用法.

適應症 2:△劑量用法.

- iii. 如只有一種給藥途徑，E-I 欄位處則不需再標記給藥途徑 (D 欄位已有寫)。
- iv. 腎功能統一為「Clcr=△60△ml/min」，如為 MDRD 公式計算出來的，請註明「Clcr△(MDRD)」。eGFR 則直接寫 eGFR。
- v. 不適用、或真的沒有任何資料→N/A (ex. 勃起障礙用藥不會用在兒童身上)
寫仿單中沒有提供相關建議→ There are no dosage adjustments provided in the manufacturer's labeling. (或看 Lexicomp 怎麼寫)
比照成人劑量→ Refer to adult dosing.

J. PREGNANCY IMPLICATION

空白即可。

若確定為禁忌，請直接填→ Contraindicated.

K. BREAST FEEDING CONSIDERATION

以兩個部分組成，不需跳行：

- i. 此藥是否會分泌到乳汁
- ii. 臨床建議處置
ex. It is not known if prasugrel is excreted in breast milk. Avoid breastfeeding during therapy.

L. TREATMENT OF OVERDOSE ~ **N. FOOD INTERACTION**

如果原先有資料→先維持內容，但請確認內容是否正確，可修正先前資料。

如果原先沒有資料→可跳過不寫

O. ROUTE ~ **T. PK NOTE**

- i. **ROUTE**~**DURATION**: 直接複製 Davis' s drug guide 的表格內容
- ii. **Metabolism**: 複製 Davis' s drug guide 上面的 Metabolism and Excretion 內容
- iii. 如為複方，把不同成分分開寫(新增下一列)，並把整體用粗外框線標示。(PK NOTE 不用框進去)
- iv. 註記請用米字號「*」標示在右上角，第二個註記「**」，以此類推，並把註記內容寫在 **PK NOTE** 欄位，PK NOTE 不同項註記請跳行。
ex. 下圖 Zepatier, Maviret 和 Prezcoibx (有底色處)

	A	N	O	P	Q	R	S	T	U
1					Pharmacokinetics				
2	藥名	FOOD INTERACTION	ROUTE	ONSET	PEAK	DURATION	Metabolism	PK NOTE	ADVERSE REACTION
87	Adivagraf PR cap 1 mg (tacrolimus)		PO,ER	unknown	unknown	24 hr	99% by liver		>10%
88	Opsumit(CM) FC tab 10mg (macitentan)		PO	Within 6 months	12-18 months	Unknown	Hepatic via CYP3A4 (major)		>10%
89	Aethoyskiderol inj 1% 2ml (Polidocanol)		IV	Rapid	3-6 weeks	Unknown	Unknown		>10%
90	Vemlidy FC tab 25mg (tenofovir alafenamide)		PO	Unknown	0.5 hr	24 hr	Converted intracellularly to		>10%
91	Acyclo-H cream 5 g (acyclovir 50 mg/g+)		No data.						Local pain,
92	Zepatier tab (elbasvir 50mg+ grazoprevir 100mg)		PO (elbasvir)	Unknown	3 hr	24 hr	Partially metabolized by		>10%
93			PO (grazoprevir)	Unknown	2 hr	24 hr	Partially metabolized by		>10%
94	Cymevene inj 500mg (ganciclovir)		IV	Rapid	End of infusion	12-24 hr	90% excreted unchanged by		>10%
95	Maviret FC tab (glecaprevir 100mg+ pibrentasvir)		PO (glecaprevir)	Unknown	5 hr	24 hr	Not metabolized; 97% excreted		>10%
96			PO (pibrentasvir)	Unknown	5 hr	24 hr	Not metabolized; 97% excreted		>10%
97	Prezcoibx FC tab (darunavir 800mg+ cobicistat 150mg)		PO (darunavir)	Unknown	2.5-4 hr	12 hr	Extensively metabolized by		>10% Skin
98			PO (cobicistat)	Unknown	3 hr	24 hr	Metabolized by CYP3A and to		>10%
99	Herceptin inj 440mg (trastuzumab)		IV	unknown	unknown	unknown	unknown		>10%

U. ADVERSE REACTION

依發生頻率分為 3-4 個部分 (frequency not defined 有才寫)，每組頻率裡的

各不良反應用逗號區隔，最後句號。各組內可選頻率較高、或以您臨床經驗很常遇到的優先寫。

>10%:△3~5 個。
1-10%:△3~5 個。
Frequency not defined: △3~5 個。
<1%:△最多 3 個，請盡量寫罕見且嚴重者。

範例：

<10%: Headache, anemia, nasopharyngitis, pharyngitis, bronchitis.

1-10%: UTI, decreased hemoglobin, increased liver enzymes (>8× ULN: 2%), influenza.

<1%: Angioedema, hepatotoxicity, symptomatic hypotension.

V. CONTRAINDICATION

- i. 若只有“對主成分及賦形劑過敏”這個禁忌症，請直接空白。(若前人有寫，請刪除)
- ii. 若有 i 以外的內容，則寫以外的即可，簡潔敘述重點。
- iii. Lexicomp 的和仿單上的內容如有出入，請都寫上去(取聯集)。
Lexicomp 中加拿大仿單部分的禁忌症資訊不用寫，可作為英文翻譯參考。

W. PRECAUTION

- i. 請盡量簡潔敘述重點。
- ii. 找 Lexicomp--Warnings/Precautions 內容，只選有粗黑體字 [US Boxed Warning] 的警語再寫就好(請簡潔)，沒有的話請空白。
- iii. 仿單若有在最開頭的地方獨立區塊標註警語，請以簡潔敘述填入。
(例如 Opsumit 仿單最開頭的紅框)

X. NOTE

- i. 原本欄位中有寫複方成分者，請刪除。
- ii. 將未開封前需冷藏或其他特殊儲存條件，請寫在此。常溫保存不需寫。
- iii. 若尚有其他須提醒的註記，可自由填寫，沒有的話空白即可。

Y. 英文品名 = AI 英文品名

- i. 兩欄位內容相同。
- ii. 即許可證上的英文商品名，請適當調整大小寫以方便閱讀。
- iii. 如最開頭為“廠牌”，請一律移到最後面，空一格後貼上。
ex. “Amgen” Repatha Solution for Injection
請改為「Repatha Solution for Injection△“Amgen”」

Z. 中文品名

如最開頭為“廠牌”，請一律移到最後面貼上，不需空格。

ex. “生達”癒利舒盼錠 0.25 毫克」請改為「癒利舒盼錠 0.25 毫克生達」

AA. VGHKS

本院藥物辨識網址，請將範例的網址內的「藥碼」部分改為正確藥碼，並試點下

去看可否順利連結。**已事先幫大家用公式做好了，請確認是否可連結出去。**

Ex.

[http://www2.vghks.gov.tw/DIWEB/dIDrug.do?method=showADrug&value\(drugId\)=03662&value\(source\)=DIQR](http://www2.vghks.gov.tw/DIWEB/dIDrug.do?method=showADrug&value(drugId)=03662&value(source)=DIQR)

AB. TFDA

將範例網址的最後面數字改為正確的許可證字號 8 碼。

(用徐俊生藥師的軟體抓)->已暫停使用

已事先幫大家用公式做好了，請確認是否可連結出去。

AC. GENERIC NAME

i. 請改為第一個字首大寫，其餘小寫（人工自己改或用 excel 中 PROPER 函數，但此函數僅能做到每個獨立字的自首都大寫，故除了第一個字的自首都大寫，其他單字字首須在手動改小寫）。

ii. 鹽基部分：如該藥只有一種鹽基，或鹽基不影響臨床使用者可省略不寫。

ex. Papillomavirus (9-Valent) Vaccine (human, recombinant)

ex. Ribociclib succinate → Ribociclib

Metformin HCl → Metformin

ex. Tenofovir disoproxil dumarate → 不可只寫 Tenofovir

Tenofovir alafenamide → 不可只寫 Tenofovir

iii. 如果是複方：成分 1/成分 2/成分 3，中間不用空格

ex. Empagliflozin/Linagliptin → Empagliflozin/Linagliptin

AD. Embed URL - pic

請先空白。(如果功能許可，未來預計放藥物辨識的圖片連結。)

AE. LABEL

請先空白。

AF. Abbreviation

可填寫臨床常用縮寫。沒有的話請空白即可。

AG. 藥碼 ~ AQ ATC7

除 AI 英文品名請將 Y 欄位複製到 AI 欄，其他欄已先幫大家用公式完成，不需再改。

AR ~ AV

分別對應 AM ~ AQ 欄位，請至 WHO ATC 網站查詢，如有缺少請補上。

https://www.whocc.no/atc_ddd_index/

AW, BB **已事先幫大家用公式做好了，請確認是否可連結出去。**

BA 原則均為以固定的網址後面加上 generic name 做超連結。

** BA Kingnet 若連不出去，請確認該藥是否為複方成分：若是，請改用該藥的商品名；藥品有存在鹽基：若是，請將鹽基部分刪除，留下有效成分名即可。(將超連

結藥名部分換掉就好，換完請再確認連出去網頁的正確性)

ex.

https://www.kingnet.com.tw/knNew/medicine/medicine_search.html?keyword=ertapenem

AX. External link - Lexicomp

- i. 需在固定網址後加上 **NDC code**，可在完成 BC 欄位後用&函數批次處理。
請見最後面 **BC 欄位**說明。完成後需確定網址可順利連結。
- ii. 找不到 NDC code 者，需使用另一個固定網址，後面加上該藥品頁面的網址末數字串。
可在完成 **BD 欄位**後用&函數批次處理。

AZ. External link - 健保給付規定連結 (該章節)

- i. 該藥如有特定健保給付規定，請貼「該章節」網址。
ex. clopidogrel 的規定在「第 2 節 心臟血管及腎臟藥物」裡，
請貼 <https://www.hf.vghks.gov.tw/DIIdentify/NHIRules/ch02.pdf>
- ii. 若該藥有健保給付但健保無特殊規定，請空白。
- iii. 若該藥無健保給付，請空白。

BC. NDC code

請至 Lexicomp → Drug I. D. → 搜尋藥名 → 搜尋結果任點一個 (或選劑型、商品名相同者) → 複製 NDC 編碼，貼到本欄位 (只貼號碼)。

Lexicomp® User Guide

Home Trisfel's IV Compatibility Interactions **Drug I.D.** Patient Education Calculators More Clinical Tools

Lexicomp

Search Lexicomp

1

Home Trisfel's IV Compatibility Interactions **Drug I.D.** Patient Education Calculators More Clinical Tools

Drug I.D.

Search Criteria

Dosage Form -- Select --

Shape -- Select --

Color -- Select --

Drug/Product Name
norvasc

Manufacturer/Labeler



Identifier

Search Clear

Search Results

Sort By: Generic Name Brand Name

Partial Match Results Click image for

Image	Generic Name	Brand Name	Labeler	Imprints	Dosage Form	Strength	Shape
	AmLODIPine	Norvasc	ADVANCED PHARMACEUTICAL, MED-HEALTH PHARMA, PDRX PHARMACEUTICAL, PFIZER U.S.	NORVASC, 2.5	Tablet	2.5 mg	diamo
	AmLODIPine	Norvasc	A-S MEDICATION SOLUTIONS, ADVANCED PHARMACEUTICAL, APHENA PHARMA SOLUTIONS, AQ PHARMACEUTICALS, DRX, MED-HEALTH PHARMA, PDRX PHARMACEUTICAL	NORVASC 5	Tablet	5 mg	8 side

2

Dosage Form -- Select --

Shape -- Select --

Color -- Select --

Drug/Product Name
norvasc

Manufacturer/Labeler

Identifier

Search Clear

Norvasc (AmLODIPine)

[Search Lexicomp](#)



NDC **00069152068**

Labeler PFIZER U.S.

NDC 00069152068, 13411015701, 13411015703, 13411015706, 13411015709, 13411015710, 51138055830, 55289060230

Generic Name AmLODIPine

Scored false

Brand Name Norvasc

Shape diamond

Color List white

Imprint Side 1 NORVASC

Imprint Side 2

3

BD. Lexi-Link number

- i. 請於 Lexicomp 搜尋該藥品→打開藥品個論頁面→複製其網址
「http://online.lexi.com/lco/action/doc/retrieve/docid/multinat_f/5057182?cesid=6mkJ57VxJjA&searchUrl=%2Ffco%2Faction%2Fsearch%3Fq%3D%2F5057182」
後面的數字，不含符號。此編號後面的其他部分網址不需理會。
- ii. 只有 BC 欄位找不到可填的資料時，才需要填本欄位。

The image shows a screenshot of the Lexicomp website. The top navigation bar includes 'Home', 'Trissel's IV Compatibility', 'Interactions', 'Drug I.D.', 'Patient Education', 'Calculators', and 'More Clinical Tools'. The search results for 'Sultamicillin' are displayed, with a red box highlighting the 'Lexi-Drugs Multinational' section. Below this, there are sections for 'Martindale: The Complete Drug Reference' and 'Lexi-Drugs International [Concise]'. The main content area shows the drug monograph for Sultamicillin, with a red box highlighting the 'Brand Names: International' section. A red arrow points from the URL shown below to the highlighted section. The URL is: online.lexi.com/lco/action/doc/retrieve/docid/multinat_f/5057182?cesid=6mkJ57VxJjA&searchUrl=%2Ffco%2Faction%2Fsearch%3Fq%3D%2F5057182

用藥指導單張/手冊撰寫與更新原則

更新日期：2020/6/29

壹、收載條件：

凡本院正式進用品項，凡有更多或更完整需要讓民眾明瞭之藥物訊息，皆可制定用藥指導單張/手冊。

貳、內容架構：

1. 藥名：英文藥名(商品名(學名))、中文藥名、含量
2. 作用：
3. 使用本藥之前，有下列狀況應告知醫師：
4. 服藥及儲存方法：
5. 注意事項：
6. 可能發生的副作用：
7. 若您有下列任一症狀，請立即就醫：

參、參考文獻：

Lexicomp(以中文衛教內容為參考主幹)、Micromedex 資料庫、藥品仿單。

肆、注意事項：

1. 用字遣詞，請力求淺易通順、清楚易懂。如原文直譯較不通順者，請適度潤飾用語。
2. 請盡量精簡內容至一面 A4 以內。必要時才可增加至兩面 A4 以內，例如 warfarin 需條列出藥物及藥食交互作用時。
3. 藥名以中文藥名為主，英文藥名為輔；中文藥名內另需有劑型，英文藥名則否。
4. 請用「您」，更新時可用尋找/取代「你」。
5. 除藥名外，內容避免以英文表示，也無需中英對照。
6. 專有名詞請留意一致性。
7. 因無法指示何處可購買或取得，內容中「吸吮無糖硬糖塊」，請刪除。
8. 「服用了過度劑量」請改為「用藥過量」
9. 「飯中」請改為「用餐時」或「隨餐」
10. 「不耐受寒冷」請改為「怕冷」
11. 「不尋常」請改為「異常」或「非常」
12. 「維他命」請改為「維生素」

13. 「遵(照)」請改為「配合」
14. 「不要服用兩個或額外的劑量...」或「切記不可「服」兩倍量...」等請改為「切記不可補服兩倍量」
15. 「便秘」請改為「便秘」
16. 「除「XXX」以外，正在服用之其他藥品」請改為「正在服用「XXX」之外的其他藥品」
17. 「藥品需儲存在室溫下，並防止受潮」請改為「藥品需儲存在室溫乾燥處」
18. 修訂日期統一格式為西元年月(年年年年月月)
19. 同一品項首次編撰為「修訂」版，一經修改則為「增修」版；如經審視無需修改，則為「審閱」，請於文末標註狀態，並加註日期如第 17 點所述。
20. 完成修訂後，需統一字型。如中文字型為「標楷體」，英文字型為「Times New Roman」

Atorvastatin

商品名	中文商品名	含量
<u>Atorcal</u>	<u>柔脂膜衣錠</u>	20 毫克

作用：降血脂藥物

使用本藥之前，有下列狀況應告知醫師：

1. 對任何藥物、食物或物質過敏。
2. 已懷孕、計畫懷孕或哺乳者。
3. 若您患有糖尿病、活動性肝臟疾病、肝臟酵素(抽血檢驗值、肝功能指數)升高、甲狀腺功能低下或腎臟疾病。
4. 若您正在使用任何其他藥物，如：抗黴菌藥(Itraconazole)、抗生素(Azithromycin)、心律不整藥(Amiodarone)，其他降血脂藥(Gemfibrozil)、免疫調節藥(Cyclosporin)等。

正確服藥及儲存方法：

1. 飯前或飯後服用都可以。
2. 忘記服藥，儘快補服；若已接近下次服藥時間，不必補服，切記不可補服兩倍劑量。
3. 請連同藥袋儲存於緊密容器內，於室溫、乾燥處、避光保存。避免放在孩童可以取得的場所。

注意事項：

1. 若您在用藥期間懷孕請立刻告知醫師，藥品對胎兒可能會造成傷害。
2. 請避免食用葡萄柚、柚子或其果汁。
3. 請避免在用藥期間喝含酒精的飲品。
4. 請配合醫師指示之飲食及運動計畫，並定期接受抽血檢查。

可能發生之副作用：

1. 頭痛。
2. 肌肉酸痛。
3. 肝指數上升。

若您服藥後有下列任一症狀，請立即就醫：

1. 懷疑藥物服用過量中毒。
2. 出疹、蕁麻疹、皮膚發紅、腫脹、起泡或脫皮，可能伴隨發燒、喘鳴、胸口或喉嚨緊繃、呼吸或說話困難、嗓音異常嘶啞，或口、臉部、舌頭或喉嚨腫脹、吞嚥困難。
3. 血尿、排尿時有燒灼感或感到疼痛、經常有尿意或想立刻排尿、發燒、下腹疼痛或骨盆疼痛。
4. 尿液暗色、感到疲倦、食慾降低、胃部不適或胃痛、大便淡色、嘔吐，或者皮膚或眼睛泛黃。
5. 身體單側虛弱無力、說話困難、思緒不清晰、平衡感改變、臉部單側下垂或視力模糊。
6. 感覺極為乏力或虛弱。
7. 異常肌肉疼痛、觸痛。
8. 任何其他嚴重不適。

如果您還有其他用藥的問題及副作用，請打電話或當面詢問，告知您的病歷號、聯絡電話、藥袋上藥品名及日期、以便回覆。祝您早日康復。

高雄榮民總醫院藥學部 謹製

服務電話：3422121-76111、76114(門診藥局)

3422121-76104(藥物資訊中心)

202211 修訂

附件六 TDM 評估 (範本 含說明)

申請單

查詢途徑：全人照護 → 檢查驗 → 報告輸入 → TDM 報告

點選 “查詢” 輸入簽收日期後

點選 “查詢” 則可以搜尋到申請的單張

病房	姓名	病歷號	醫囑名稱	申請序號	報告狀態	預期抽血	簽收	開立	採檢	檢體	核對報告	藥師報告	藥師輸入
GW07-017		199	Valproic acid (Depakene)	277	4 未執行	2022-11-25 07:00	2022-11-25 07:00	2022-11-17 17:16	2022-11-25 07:00	2022-11-25 07:00			
W32-037		198	Methotrexate (Amethopterin)	278	9 未執行	2022-11-25 08:00	2022-11-25 08:00	2022-11-23 11:57	2022-11-25 08:00	2022-11-25 08:00			
-		121	Vancomycin (peak)	000	9 未執行	2022-11-25 12:00	2022-11-25 12:00	2022-11-23 18:29	2022-11-25 12:00	2022-11-25 12:00			
-		121	Vancomycin (peak)	000	9 未執行	2022-11-25 12:00	2022-11-25 12:00	2022-11-23 18:29	2022-11-25 12:00	2022-11-25 12:00			
-		121	Vancomycin (trough)	000	8 未執行	2022-11-25 09:00	2022-11-25 09:00	2022-11-23 18:29	2022-11-25 09:00	2022-11-25 09:00			
-		121	Vancomycin (trough)	000	8 未執行	2022-11-25 09:00	2022-11-25 09:00	2022-11-23 18:29	2022-11-25 09:00	2022-11-25 09:00			

目前記錄: 1 至 6, 總筆數: 6

初步/完成報告查詢處

路徑：查詢途徑：全人照護 → 檢查驗 → 報告輸入 → TDM 報告

點選 “編輯”、勾選完成或未完成、輸入查詢日期

資料則會出現

姓名	病房	病歷號	醫囑名稱	申請序號	狀態	核對報告	藥師報告	藥師ID	藥師
GW	16		SDC (Digoxin)	277	正式報告	2022-11-24 09:11	2022-11-24		
AIC	20		Gentamicin (trough)	278	正式報告	2022-11-24 10:28	2022-11-24		
WS	20		Vancomycin (trough)	277	正式報告	2022-11-24 11:06	2022-11-24		
W8	17		Vancomycin (trough)	278	正式報告	2022-11-24 11:07	2022-11-24		
AIC	15		Valproic acid (Depakene)	277	正式報告	2022-11-24 11:11	2022-11-24		
W7	15		Vancomycin (trough)	277	正式報告	2022-11-24 11:41	2022-11-24		
AIC	20		Gentamicin (peak)	278	正式報告	2022-11-24 11:41	2022-11-24		
WS	20		Vancomycin (peak)	277	正式報告	2022-11-24 12:32	2022-11-24		
OP1	16		Valproic acid (Depakene)	278	正式報告	2022-11-24 13:44	2022-11-24		
W8	17		Vancomycin (peak)	278	正式報告	2022-11-24 14:14	2022-11-24		

完成報告內容資料(從病人資料查詢系統畫面)：

醫囑名稱	開立日期	執行日期	申請醫師/地點	狀態	附檔
SDC (Digoxin)	2022-11-21 16:51	2022-11-24 07:46	/ GW0	正式報告	

高雄榮民總醫院藥學部藥師職涯發展計畫書

檢查項目	SDC (Digoxin)	工作號(病理號)	AY
申請醫師		開立日期	2022-11-21 16:51
執行科室	CHEM	檢查日期	2022-11-24 08:14
申請序號		報告日期	2022-11-24 15:23
報告輸入人員		報告藥師	
報告更正次數	0		
報告內容	<p>Digoxin: 0.46 ng/mL Below therapeutic range (0.8-1.8 ng/ml) Not at steady state. This trough level is due to Lanoxin 0.25mg(Digoxin) 0.5tab PO QD since 11/21. The previous dosing time:2022-11-23 09:13 The sampling time:2022-11-24 07:46 The crea: 0.51mg/dL(11/24) ## If clinical response is satisfactory, keep current regimen of Lanoxin 0.25mg(Digoxin) 0.5 tab PO QD is recommended. Please monitor renal function, HR and electrolyte level. F/u digoxin level could be performed if necessary.</p>		

高雄榮民總醫院藥學部藥師職涯發展計畫書

完成報告內容資料(TDM 系統報告畫面)：

正式報告						
病歷號:1	姓名:!	性別:女	生日:19	身分:一般健保	床號:GW05	科別:老年醫學科
申請序號:27	醫囑項目:SDC (Digoxin)	檢體:BLOOD	報告輸入:	申請醫師:	藥師:	
開立:2022-11-21 16:51	抽血:2022-11-24 07:00:00	採檢:2022-11-24 07:46				
檢體:2022-11-24 08:14	核醫初步:2022-11-24 09:11	藥師正式:2022-11-24 15:23				
醫囑描述	Pharmacist intervention : Y Height : 145 cm Weight: 54.6 kg Time : 2022-11-24 07:00 Condition/Indication : Purpose : <V>Therapeutic confirmation <V>Drug related adverse effect <V>Kinetic calculations					
	藥品	劑量	途徑	用法	時間起訖	合計
	Lanoxin Tab 0.25mg(Digoxin)	0.5	PO	QD	2022-11-20 09:29 - 2022-12-04 15:30	5
	Lanoxin Tab 0.25mg(Digoxin)	0.5	PO	STAT	2022-11-20 09:29 - 2022-11-20 11:51	1
累積報告						
血中濃度	0.46					
前次給藥時間	2022-11-23 09:13:00		抽血時間		2022-11-24 07:46:00	
濃度評估	1-Below therapeutic range 2欄輸入其中一欄,下拉式選單預設4空白,請在文字區輸入內容					
穩定狀況	2欄輸入其中一欄,下拉式選單預設2空白,請在文字區輸入內容					
疑似中毒評估	0-The suspected intoxication could be excluded, 2欄輸入其中一欄,下拉式選單預設6空白,請在文字區輸入內容					
計劃	2-Keep current regimen of 2欄輸入其中一欄,下拉式選單預設6空白,請在文字區輸入內容					
報告內容	Digoxin: 0.46 ng/mL Below therapeutic range (0.8-1.8 ng/ml) Not at steady state. This trough level is due to Lanoxin 0.25mg(Digoxin) 0.5tab PO QD since 11/21. The previous dosing time:2022-11-23 09:13 The sampling time:2022-11-24 07:46 The crea: 0.51mg/dL(11/24) ## If clinical response is satisfactory, keep current regimen of Lanoxin 0.25mg(Digoxin) 0.5 tab PO QD is recommended. Please monitor renal function, HR and electrolyte level. F/u digoxin level could be performed if necessary.					

報告匯出查詢

途徑如下：

分析維度資料來源可以選急住/門診，藥師卡號可不選或選特定藥師

時間範圍：可依需要日期自行選擇

月份	藥號	報告日期	劑型	採檢商標	檢查項目	血中濃度	濃度評估	血中濃度(μg/L)	總脂/總蛋白(%)	醫師開立抽血時間	護士抽血時間	抽血點評估	報告時效性	劑量標次總數建議	醫師接受度	後續追蹤	疑似中毒評估	穩定狀況	藥師	醫師不接受建議之原因
2022/11		1 2022	W		112	12.19	2	0.00		1	22		1	2			0	1		
2022/11		2 2022	W		82	0.43	2	0.00		1	11		1	2			0	1		
2022/11		3 2022	O		1	0.57		0.00		3	13		1					2		
2022/11		4 2022	O		1	0.58		0.00		3	13		1					2		
2022/11		5 2022	O		4	86.00		0.00		3	13		1					2		
2022/11		6 2022	O		7	9.96	4	0.00		3	13		1	6			0	2		
2022/11		7 2022	W		112	5.97	1	0.00		1	11		1	1			0	1		
2022/11		8 2022	W		111	14.53	4	0.00		1	22		1	1			0	2		
2022/11		9 2022	R		112	11.35	2	0.00		1	22		1	2			0	1		
2022/11		10 2022	G		1.4	123.39	2	0.00		2	22		1	4			0	2		
2022/11		11 2022	W		111	13.19		0.00		1	22		1	1			0	1		
2022/11		12 2022	W		112	3.18	1	0.00		1	12		1	1			0	1		
2022/11		13 2022	M		1	0.85	2	0.00		3	13		1	2			0	1		
2022/11		14 2022	W		6	8.92	2	0.00		3	23		1	3			0	1		
2022/11		15 2022	W		112	11.56	2	0.00		1	21		1	2			0	1		
2022/11		16 2022	W		112	8.78	2	0.00		1	22		1	2			0	1		
2022/11		17 2022	W		112	9.98	2	0.00		2	12		1	3			0	1		
2022/11		18 2022	G		1.4	45.06	1	0.00		2	22		1	2			0	1		
2022/11		19 2022	Cl		112	11.92	1	0.00		1	21		1	1			0	2		
2022/11		20 2022	M		1	0.75	1	0.00		2	22		1	2			0	1		
2022/11		21 2022	SI		112	8.73	1	0.00		2	12		1	2			0	1		
2022/11		22 2022	O		1	0.89		0.00		3	13		1				2			

附件七 品管專案 (1500-2500 字)

專案主題：

壹、計畫：
一、 （一） 1. （1）
貳、問題結構與對策措施探討：
參、對策行動過程：
肆、成果表現：
伍、檢討：

品管改善計劃 (1500-2500 字)

計劃主題：

現況或問題描述 (請文字敘述並包括目前的數據)：

改善方式(請條列說明可列出幾點開會討論或介入改善日期需紀錄)：

分析結果：

檢討：

附件八

臺灣臨床藥學會醫院藥師專業進階制度 P4 資格複審認證辦法

中華民國 102 年 2 月 7 日醫院藥師專業進階審核特別小組訂定公告

中華民國 102 年 12 月 23 日醫院藥師專業進階制度審查小組修訂

中華民國 103 年 2 月 8 日第十三屆第二次理監事聯席會議通過

- 一、參照「台灣臨床藥學會醫院藥師專業進階制度」第五條『各級醫院藥師專業進階制度訓練與認定標準』訂定「臺灣臨床藥學會醫院藥師專業進階制度 P4 資格複審認證辦法」。
- 二、申請 P4 資格複審(P3 後至少滿一年)，應由醫院發文提出申請，申請人須檢附通過院內 P3 認證及 P4 資格初審之證明文件，並檢具 P4 資格複審之申請資料，向本會提出申請。如資料不符合規定者，將退回申請單位重新整理後送件。P4 資格複審核定通過者，由本會核發證明。
- 三、認定標準
 - (一)申請資格：通過院內 P3 認證滿一年且通過院內 P4 資格初審，方可申請 P4 資格複審認證。
 - (二)在職教育：
 1. 接受進階品管、進階教學能力及進階研究方法訓練，各 4 小時。
 2. 具備有效之實習指導藥師資格。
 3. 採認取得 P3 資格後之課程。
 4. 課程時數計算，比照醫事人員積分系統，每 5 分鐘核計為 0.1 小時。
 - (三)核心執業：包含藥品管理、調劑(Dispensing)及臨床藥事照護。必要時，藥師可經醫院指派至他院接受相關核心執業之培訓並累積符合晉級標準之執業經驗。
 1. 參與並能提供跨團隊照護建議實例，至少 5 例。
 2. 具備提供癌症、或多重疾病(三種以上疾病診斷)病人藥事照護能力，提供臨床用藥建議實例，至少 5 例。
 3. 執行藥品使用評估(MUE)專案，至少一例。
<MUE: American Society of Health-System Pharmacists. ASHP guidelines on medication-use evaluation. Am J Health-Syst Pharm.1996; 53:1953-5>
 4. 能依據實證建立藥品使用準則，至少一例。

(四) 學術：

1. 近一年內出席學術研討會(全國性、國際性)，至少一次。
2. 兩年內有研究性、專題性、品管性或病例報告類文章發表於經同儕審核之學術性刊物，至少一篇。

(五) 教學：

1. 具獨立指導實習生或新進人員的能力及經驗，至少 4 小時。
2. 具醫事相關科系、或醫事人員持續教育授課、或院內外藥學專題演講的經驗，至少 4 小時。
3. 課程時數計算，比照醫事人員積分系統，每 5 分鐘核計為 0.1 小時。

(六) 專業領導：領導及執行藥學研究計畫或品管專案。

四、品管、教學、研究課程時數之核定規範(附表：初階、進階課程主題參考)

進階品管、進階教學、進階研究課程應屬：

1. 課程進行方式以小組討論或報告
2. 工作坊 (workshop)
3. 課程內有完成作業或書面報告
4. 課程內有實務操作

五、申請說明

(一) 依規定填寫 P4 資格複審申請表(附件一)檢附相關證明文件，以公文檢送紙本一式兩份及電子檔案一份。

1. 申請人須下載最新版申請表，並依照目次排列裝訂紙本一式兩份。
2. 電子檔案請依照目次設定資料夾編號。
3. 文件資料凡有涉及病人個資，須刪除或隱藏相關文字。
4. 申請資料未完備者，將退回申請單位重新整理後送件。

(二) 審查及收費標準：

1. 全年收件審查，由醫院發文提出申請，每人每件審查費 1600 元。
2. 每件送兩位委員審查，遇委員意見不一致時，送小組評定會議討論。

者，於通知補件日起算八個月內完成補件，不予收費。逾期補件，視同初案收費。

4. 證明補發工本費 300 元。

六、 本辦法經理事會通過後實施，修正時亦同。

附件九 資深藥師 P2 審查表

高雄榮民總醫院資深藥師專業進階制度認證 P2 審查表

申請人姓名		身分證字號	
-------	--	-------	--

時數類別	核備文件數	初檢結果 (教學組長)	初審結果 (總藥師)	複審結果 (科主任)
工作年資≥10年且於2012年前到職者	在職證明	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
1. 在職教育 接受本部訂定之在職教育	參與之時數證明	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
2-1. 核心執業 能執行各項門急住藥事作業，能獨立值班	值班表	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
2-2. 核心執業 擔任UGY/PGY DOPS審核考官	近連續2年考核紀錄表	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
2-3. 核心執業 具備並持續維持有實習指導藥師身份	實習指導藥師證書	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合

時數類別	核備文件數	初檢結果 (教學組長)	初審結果 (總藥師)	複審結果 (科主任)
3-1. 學術能力 指導UGY/PGY執行藥物諮詢至少3份或編製藥物衛教單張至少1份	藥物諮詢記錄/ 衛教單張	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
3-2. 學術能力 製作UGY/PGY實務訓練相關教材或影片	教材資料	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
4-1. 教學能力 參與UGY/PGY訓練	指導記錄	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
4-2. 教學能力 參與OSCE活動(標準病人或考官或教案撰寫)	參與證明或 教案	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
4-3. 教學能力 撰寫(客訴或xx)課程教案或擔任指導員	教案	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
5. 院內評核		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
蓋章				

審查結果：符合 不符合 教學負責人：_____ 部主任：_____