



## 居家訪視 case report

至誠藥局 林麗香 & 王鈞生

### 個案資料

- ◆Name: 陳○○
- ◆Age: 92y/o
- ◆Sex: Male
- ◆Weight: 69kg
- ◆Height: 162cm
- ◆BMI: 26.29(kg/m<sup>2</sup>)

PS: 正常值：男性BMI介於24-27，女性BMI介於23-26。

- ◆Scr: 1.9

血清肌酸酐 Scr (serum creatinine) 正常值：  
成年男性: 0.7 - 1.5 mg/dL (62 -133 μmol/L),  
成年女性: 0.5 - 1.2 mg/dl



## 個案就醫習慣

- ◆ 血壓問題:內科
- ◆ BPH:泌尿科
- ◆ 腦創傷:神外
- ◆ 睡眠:家醫科
  
- ◆ 個案相當相信名醫，所以有一定的就診醫師，但服用的藥物並沒有跟每位醫師告知。



2008 MedicineNet, Inc. All rights reserved.

Page 3

## 個案的情況

- ◆ 語言:國語
- ◆ 宗教:基督教
- ◆ 行動:不便(照護員協助處理)
- ◆ 三餐:照護員協助處理
- ◆ 相處:不相信照護員以外的人
- ◆ 使用輔具:助行器,輪椅
- ◆ 家人:妻子同住,兒女都在國外
- ◆ 溝通:國語(有重口音)
  - 視力:正常
  - 聽力:有點重聽
- ◆ 病史:Hypertension(民66年)  
Kidney disease(民66年)  
BPH(民84年)

Page 4

## 個案主要問題

- ◆ 長期血壓過低
- ◆ 2次在家跌倒昏迷不醒，送醫急診
- ◆ 妻子也行動不便，如果受傷無人可以幫忙。
- ◆ 陳伯伯自述
  1. 腸胃有些不舒服
  2. 雙腳關節走路會疼痛
  3. 常便秘
  4. 睡眠不好



2008 MedicineNet, Inc. All rights reserved.

First time: 2009.10.24  
 Second: 2009.11.7  
 End: 2009.11.13

Page 5

(附件1-4) 居家藥師服務訪視表

### 01 - 臺北縣政府衛生局居家藥事服務訪視表

提供服務單位 至誠藥局 藥師姓名：王鈞生

訪視次數：第 1 次 日期：10/24 時間：0800~ 0915

#### 一、個案基本資料：

姓名：陳00 性別：男 女 年齡：91 歲

連絡電話：                     聯絡人：                     關係：                    

#### 二、建立用藥資料：

藥品過敏史：無

藥品不良反應既往史：無

服藥狀況： 可自行吞服錠劑或膠囊

#### ■表一、醫師處方藥品

■藥品儲存地點 木櫃上的盒子 (請敘述)

藥品儲存環境  恰當

#### 三、檢視藥品儲存狀況：

#### 四、了解個案實際用藥情況，並給予用藥指導

請將用藥相關問題填入「用藥紀錄及用藥適當評估」，必要時請填寫「藥師建議表」：

■藥品名稱與藥品作用

■常見的副作用，如何處理及何時尋求醫師協助

■對同時使用非處方藥品、保健食品或食物，以及生活型態的建議

#### 六、統計

■領取卻未使用的醫師處方藥品 1 項 (含過期與未過期藥品)

■藥師給予用藥教育 2 項

■過期、受潮、變質：醫師處方藥品 1 項，非醫師處方藥品 0 項，保健食品 0 項

■藥師提供衛教 3 項

■發現藥品治療相關問題 2 項

## 個案用藥情況

藥名	劑量, 用法	
Lisinopril (Zestril) ACEI	20mg 0.5# qd	內科
Hydrochlorothiazide(Fluritrans)	25mg 1# qd	內科
Alfuzosin HCl(Xatral) $\alpha$ -Blocker	10mg 1# qn	泌尿科
Tegretal(carbamazapine)	200mg 0.5# bid	家醫科
Flunitrizapam (FM2)	2mg 1# hs	家醫科
Genclone(Zopiclone)	7.5mg 1# hs	內科
Clonazepam(Rivotril)	0.5mg 0.5# hs	內科
Mylanta	1# tid	神外
Magnesium oxide	1# qid	神外
Bisacodyl (Dulcolax)	2# hs	
sennosideA+B	2# hs	神外
Celecoxib(Celebrex)	200mg 1# bid	神外
B1(50mg)+B2(5mg)	1# tid	
B12	1# tid	
Ginkgo(Circulon)	40mg 1 bid	家醫科

Page 7

## 訪視10/24

- 10/24第一次訪視，病人長期血壓偏低而由藥師公會派案，當時病人已停藥Lisinopril (Zestril)10天(10/14~10/24)
- 血壓有明顯的上升，10/14(80/29)~10/24(104/36)
- 但是血壓還是明顯太低，因此懷疑重覆用藥是造成過低的主要原因(尤其舒張壓也過低)



2008 MedicineNet, Inc. All rights reserved

Page 8

## What is blood pressure?



- Blood pressure is the force exerted by circulating blood on the walls of **blood vessels**, and constitutes one of the principal vital signs. Blood pressure is generated by the heart pumping blood into the arteries and is regulated by the response by the arteries to the flow of blood.

2008 MedicineNet, Inc. All rights reserved.

Page 9

## 血壓分類表



- 正常血壓 <120 和 <80 (收縮壓/舒張壓)
- 高血壓前期 (警示期) 120~139 或 80~90
- 第一期高血壓 140~159 或 90~99
- 第二期高血壓  $\geq 160$  或  $\geq 100$
- 根據世界衛生組織 (WHO) 訂定的標準，收縮壓 90-100mm. Hg 以下，舒張壓 50-60mm. Hg 以下即為低血壓。

美國高血壓預防、檢測、評估和治療的全國聯合委會第7次報告(JNC7, 2003)

Ps: 陳伯伯~10/14(80/29)~10/24(104/36)

Page 10

## What are the causes of low blood pressure?



- Conditions that decrease the **volume** of blood (for example, **bleeding**, **dehydration**)
- Reduce cardiac output (for example, heart attack, cardiomyopathy(心肌症))
- and decrease the tension in **artery walls** may cause low blood pressure.
- **Medication side effects** can cause low blood pressure, as can spinal cord injuries.

Page 11

Taking certain medications may cause low blood pressure.



2008 MedicineNet, Inc. All rights reserved.

Page 12

## 個案狀況描述

- Age:92y
- Scr:1.9
- Hypertension(民66年)
- Kidney disease(民66年)
- BPH(民84年)
- 陳伯伯腎功能不好，對於劑量的調整應該要特別注意，很多藥物在腎功能障礙的病患應該要注意。



2008 MedicineNet, Inc. All rights reserved.

$$Cl_{cr} = (140 - \text{Age}) * \text{weight} / 72 * \text{Scr} = (140 - 91) * 69 / 72 * 1.9 = 24.7$$

Page 13

## 第一次訪視資料及用藥評估

日期	10/14	10/19	10/22	10/23	10/24
血壓 (心跳)	80/29	94/42 112/52	102/50 126/56	112/52	104/36
時間	早	早 晚	早 晚	晚	(ACEI停藥10天)
Lisinopril (Zestril) ACEI	Hydrochlorothiazide( Fluritrans)		Alfuzosin HCl(Xatral) α-Blocker		
20mg 0.5# qd	25mg 1# qd		10mg 1# qn		
Peak effect:6hr Duration :24hr Half-life:11-12hr	Peak effect:4-6hr Duration :6-12hr Half-life:1-2.5hr		Peak effect:8hr Duration :- Half-life:10hr		



1. 早上血壓都過度偏低：  
懷疑藥物交互作用
2. Scr: 1.9~腎功能  
血清肌酸酐 Scr (serum creatinine)  
正常值：  
成年男性: 0.7 - 1.5 mg/dL  
成年女性: 0.5-1.2 mg/dl

Page 14

## Hydrochlorothiazide(Fluritrán)

- Therapeutic category :Antihypertension Agent
- Adverse reaction:
  - orthostatic hypotension(1~10%)
- Over dosage :muscle weakness
- Drug interaction :Increased hypotension and /or renal adverse effects of ACEI
- Peak effect:4-6hr
- Duration :6-12hr
- Half-life:11-12hr
- Monitoring:Serum electrolytes
- Dosage:Edema:25-100mg/day 1-2 doses  
Hypertension:12.5-50mg/day  
elderly:12.5-25mg/day
- Dosing adjustment in renal imparment:
  - CLcr:25-20ml/min NOT Effective.

Page 15

## Lisinopril

- Therapeutic category :Angiotension-**Converting Enzyme Inhibitor**
- Adverse reaction:dizziness (5~12%)
- Over dosage :**mild hypotension** has been only effect seen with acute overdose, bradycardia may also occur. **Hyperkalemia** occurs even with therapeutic doses.
- Drug interaction :**Diuretics** have additive hypotension effects with ACEI.
- In patients with compromised renal fuction,coadministration with **NSAIDs** may result in further deterioration of renal function.
- Peak effect:6hr
- Duration :24hr
- Half-life:11-12hr
- Dosage:10mg/day
- Dosing adjustment in renal imparment:
  - CLcr10-30ml/min ---5mg/day

$$\text{CLcr} = \frac{(140 - \text{Age}) * \text{weight}}{72 * \text{Scr}} = \frac{(140 - 91) * 69}{72 * 1.9} = 24.7$$



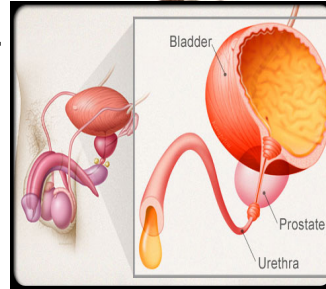
2008 MedicineNet, Inc. All rights reserved.

Page 16



## Alfuzosin HCl(Xatral)

- Therapeutic category:  $\alpha 1$  – adrenergic blocker
- Adverse reactions: dizziness(6%)
- Mechanism of action :an antagonist of  $\alpha 1$ ,in the lower urinary tract,  $\alpha 1$  - adrenergic blocker can relax smooth muscle in the bladder neck and prostate.Improve the urine flow and reduce the symptoms of BPH
- Peak:8hr
- Dosage:10mg/day
- Dosing adjustment in renal imparment:safety has not been evaluate in patients with  $Cl_{cr}<30ml/min$
- PS :Serum concentrations may increase 50% with mild moderate or severe renal impairment



2009 WebMD, LLC. All rights reserved.

Page 17

## 用藥評估

藥名	LISINOPRIL	XATRALXL	HYDROCHLO ROTHIAZIDE
藥理作用	具專一性抑制血管張力素轉換酶 (ACE) 而降低血壓。	本藥可以減少尿流阻力	最廣泛使用 hiazide 利尿劑，可干擾鈉離子在遠端腎小管的再吸收。
副作用	高血鉀	姿態性低血壓	血鉀過低
交互作用	開始服藥1-5小時後，若突發嚴重低血壓，讓病患保持臥姿並且通知醫師；尤其容易發生於服用利尿劑病患。	使用於老年人時，由於他們顯著的敏感性，可降低每日的使用量。	<a href="#">weakness, low blood pressure</a>

Page 18

## 病人之病史、用藥史及身體檢查

- 1. 病史和身體檢查：用藥史(處方藥、OTC…)、藥物過敏史、個人習慣(喝酒…)、身高體重、水滯留狀態、其他相關疾病如心衰竭、肝臟疾病等。
- 2. 檢查正在使用的藥物：停掉不需要的藥物、判斷可能存在的藥物交互作用。
- 3. 慎選藥物：選擇的藥物及其代謝產物為低腎臟毒性，且對其他器官毒性小，避免藥物-藥物交互作用，如不能避免，應監測藥物濃度、腎功能變化



2008 WebMD, LLC. All rights reserved.

三總藥訊96.07

Page 19

## 腎功能不全病人之藥物處方原則

- 1. 使用有絕對適應症的藥物
- 2. 選擇沒有或極少腎毒性的藥物
- 3. 使用專為腎衰竭建議的劑量調整表，如沒有劑量調整表則依腎功能程度評估投予劑量與給藥間隔
- 4. 適時監測藥物血中濃度來調整劑量和避免藥物中毒
- 5. 避免長期使用可能造成傷害的藥物
- 6. 隨時監測臨床上藥物的療效與不良反應



2009 WebMD, LLC. All rights reserved.

三總藥訊96.07

Page 20

## 確定維持劑量(maintenance dose; MD)

- 調整方法如下：
  - 每次給藥劑量不變，改變給藥間隔，適用於治療濃度範圍較寬、半衰期較短的藥物
  - 每次給藥間隔不變，改變給藥劑量，適用於治療濃度範圍較窄、半衰期較長的藥物
  - 同時改變給藥的劑量與給藥間隔  
(給藥劑量(dose)、給藥間隔( $\tau$ ))
- 調整依據：serum creatinine、腎絲球過濾率、腎臟排泄率、半衰期、教科書、研究期刊、藥品仿單
- 假設前提：藥物全部經腎臟排除、藥物經腎臟排除的比例( $f_e$ )不變、藥物代謝產物為非活性，且不經腎排除、藥物的總清除率和GFR 成正比

三總藥訊96.07

Page 21

## 測定腎功能常用的公式

### 1. Cockcroft-Gault Equation (C-G equation):

- 男性：Clcr (mL/min) = (140 - 年齡) x 體重 / (72 x Scr)
- 女性：乘以 0.85
- 限制：不適用於老年人、兒童、肥胖者或中重度腎功能受損者，在低蛋白飲食者會高估Clcr.

### 2. Jelliffe method:

- 男性：[ 98 - (0.8 x (age - 20) ) ] / (Scr in mg/dL) x Patient' s BSA / 1.73 (m<sup>2</sup>)
- 女性：乘以 0.9
- Jelliffe 公式的限制，用來評估成人(年齡不可小於18 歲)、穩定的creatinine、非肥胖(小於120 kg)、非嚴重營養失調且有正常的肌肉質量(大於35 kg，肌肉質量介於正常的(70% 至 130%)、無進行腎替代治療法。
- 體表面積 (BSA) :BSA(m<sup>2</sup>)=0.012xHt(cm)<sup>0.60</sup> xWt(kg)<sup>0.45</sup>  
(BSA：體表面積，Ht：身高，Wt：體重)
- 若病人本身有腹水、水腫、義肢及過度肥胖等現象時，則必須根據理想體重來計算藥物的劑量~

$$BMI = \text{體重(公斤)} / \text{身高}^2(\text{公尺})^2$$

Page 22

## 訪視衛教

- 不可以隨便停用藥物，要停用前應先跟醫生或藥師討論病情後再行決定。
- 看多科醫生時，要帶用藥手冊，告知醫生正在服用那些藥物。
- 不可以隨便增加或減少藥物服用量。



2009 WebMD, LLC. All rights reserved.

親愛的醫生~

您好~我是至誠藥局的王藥師,針對陳伯伯的用藥以及低血壓的部分,我們有以下幾點資料提供您作參考~

~陳伯伯自述~

1. 腸胃有些不舒服~
2. 雙腳關節走路會疼痛
3. 常便秘
4. 睡眠不好~

針對陳伯伯的用藥部份~

藥名	劑量,用法
Lisinopril (Zestril)	20mg 0.5# qd
Hydrochlorothiazide(Fluritrans)	25mg 1# qd
Alfuzosin HCl(Xatral)	10mg 1# qd
Tegretal(carbamazapine)	200mg 0.5# bid
Flunitrizapam	2mg 1# hs
Genclone(Zopiclone)	7.5mg 1# hs
Clonazepam(Rivotril)	0.5mg 0.5# hs
Mylanta	1# tid
Magnesium oxide	1# qid
Bisacodyl (Dulcolax)	2# hs
sennosideA+B	2# hs
Celecoxib(Celebrex)	200mg 1# bid
B1(50mg)+B2(5mg)	1# tid
B12	1# tid
Ginkgo(Circulon)	40mg 1 bid

血壓變化

10/14(早)	80/29	
10/19(早)	94/42	10/19(晚) 112/52
10/22(早)	102/50	10/22(晚) 126/56
10/23		10/23(晚) 112/52

### 藥師建議~

陳伯伯腎功能方面( $Cl_{cr}=(140-Age)*\text{體重}/72*Scr)=(140-91)*69/72*1.9=24.7$   
基於陳伯伯的腎功能方面~有一些藥需要調整其用量

10/24 第一次訪視，病人血壓偏低而由長照單位派案~當時病人已停藥 (Lisinopril (Zestril))10 天(10/14-10/24)，血壓有明顯的上升，10/14(80/29)~10/24(104/36)，由此看來 ACEI 對於陳伯伯的血壓有明顯的影響~對於腎功能也有要調整的必要所以建議改成

1. Lisinopril (Zestril) 是 ACEI 類降壓藥  
Dose adjustment in renal impairment

$Cl_{cr}10-30\text{ml/minute: }5\text{mg/day or }10\text{mg qod}$

2. Alfuzosin HCl(Xatral)是  $\alpha$ -Blocker，雖然是有選擇性在前列腺的平滑肌上~不過對於血壓也有相當的影響~  
Drug information-建議用量

Dose adjustment in renal impairment

Bioavailability and maximum serum concentrations are increased by ~50% with mild or moderate or severe renal impairment.

以上對於 Alfuzosin HCl(Xatral)，一般成人用量為 10mg qd，但基於陳伯伯腎功能比較低下~所以建議

- (1) 5mg qd，如果沒有 5mg 的劑型，
- (2) 可以改成 10mg qod

對於以上建議~針對陳伯伯的血壓方面希望有些幫助~可以幫陳伯伯的生活品質能夠改善一些。

Reference: Drug information Handbook



評估過後決定先從主要的低血壓以及腎功能方面考慮來調整藥物過量以及交互作用產生的低血壓不良反應來建議~

## 用藥相關問題

### 1. 藥師建議:

- (Zestril)Lisinopril 20mg → 0.5#qd 腎功能不全調整劑量  
(附件:Reference: Drug information Handbook)
- (Xatral)Alfuzosin HCl 10mg → 1#qd 腎功能不全調整劑量  
(附件:Reference: Drug information Handbook)
- 2. 醫生(署北腎內)針對以上藥品接受建議也更改劑量及藥品，陳伯伯目前血壓也穩定；BPH狀況也良好
- Bethanechol chloride 25mg 1#bid
- Harnalidge 1# qd
- Lisinopril (停藥)Alfuzosin HCl(停藥)



### 個案狀況描述

日期	10/14	10/19	10/22	10/23	10/24	10/29	10/30	11/02	11/3
血壓 (心跳)	80/29	94/42	102 / 50	112 / 52	104/36	86/33(62)	100/35(64)	110/43(62)	105/40(63)
		112/ 52	126 / 56				140/60(62)	158/ 58	104/48(60)
時間	早	早	早	晚	(ACEI 停藥10 天)	08:20	08:50	09:20	09:15
		晚	晚				19:35	19:10	18:25


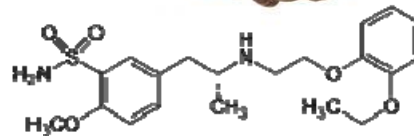
日期	11/4	11/5	11/6	11/10	11/11	11/12	11/13	1. 10/24(請看護社工 早晚詳細記錄)(血壓 早低晚高) 2. 11/7(建議單) 3. 11/13(改藥後血壓 早晚波動減小)  案主從照護至今的血 壓，越來越穩定，已 經沒有再血壓過低的 狀況發生，也比較有 精神，狀況良好，所 以結案。
血壓 (心跳)	99/46(58)	115/40(61)	118/56(60)	116/52(60)	121/54(58)	129/57(62)	112/57(58)	
	115/49(61)	126/52(63)	126/44(62)	128/48(64)	118/54(61)	110/44(57)	144/62(66)	
時間	08:40	12:00	09:20	09:10	11:50	09:20	08:45	
	18:55	19:00	18:15	18:50	20:10	19:20	17:05	

Page 27

## Harnalidge(Tamsuloin)

- **Dosage:**0.4mg once daily ~30min after the same meal each day.
- **Food:**fasting :30% increase ,and peak concentration 40%~70%)
- **Dosing adjustment in renal:**  
Clcr≥10ml/min no adjustment need  
Clcr≤10ml/min not studied
- **Bioavailability :** >90% (oral)
- **Metabolism :**Hepatic
- **Half-life :** 9–13 hours
- **Excretion :** 76% renal
- **Cardiovascular:**≥10% For orthostatic hypotension :Overall, at least one positive test was observed in  
16% patients of patients (0.4mg)  
19% patients of patients (0.8mg)

“FIRST DOSE” orthostatic (直立性)hypotension following a 0.4 mg dose was reported as  
7% at 4 hours postdose  
6% at 8 hours postdose

From Wikipedia, the free encyclopedia

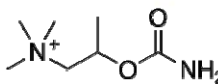
**Adverse reaction:**  
Rhinitis(13-18%)  
Haedache(19-21%)  
Dizziness(15-17%)

PS:對陳伯來說還是要注意跌倒的部份,11/13結案前~陳伯BPH.BP狀況都比之前正常.所以不需再更改藥品.只要提醒照顧者多注意跌倒部份.

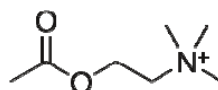
Page 28

## Bethanechol chloride

- A cholinergic agent, is a synthetic esler which is structurally and pharmacologically related to **acetylcholine**.
- The muscarinic receptors in the **bladder** and **gastrointestinal tract** stimulate contraction of the bladder and expulsion of **urine**, and increased gastrointestinal motility.
- 本藥品不會受到Cholinesterase的影響，而破壞藥效，所以比 Acetylcholine的藥效時間久而且能維持較長的時間。
- 不會引起神經興奮或隨意肌擴張，對於心跳、心臟速律，血壓，血液循環不會產生任何之影響。
- **DOSAGE**:10-30mg tid-qid，30~60分鐘即可出現效果，藥效維持的時間約在一小時左右，但如於用餐後服用，可能引起噁心或者有嘔吐感。
- **Contraindicated** : patients with **asthma**, **peptic ulcers**, and **hyperthyroidism**. will exacerbate the symptoms of these disorders



From Wikipedia, the free encyclopedia



Acetylcholine

From Wikipedia, the free encyclopedia

Page 29

## 建議後用藥

藥名	劑量，用法	
<b>Hydrochlorothiazide(Fluritrans)</b>	25mg 1# qd	內科
<b>Tegretal(carbamazapine)</b>	200mg 0.5# bid	家醫科
<b>Flunitrizapam (FM2)</b> 需要時	2mg 1# hs	家醫科
<b>Genclone(Zopiclone)</b>	7.5mg 1# hs	內科
<b>Clonazepam(Rivotril)</b>	0.5mg 0.5# hs	內科
<b>Mylanta</b>	1# tid	神外
<b>Magnesium oxide</b>	1# qid	神外
<b>sennosideA+B</b>	2#hs	神外
<b>Celecoxib(Celebrex)</b>	200mg 1#bid	神外
<b>B1(50mg)+B2(5mg)</b>	1# tid	
<b>B12</b>	1# tid	
<b>Ginkgo(Circulon)</b>	40mg 1 # bid	家醫科
<b>Bethanechol chloride</b> <b>new!</b>	25mg 1#bid	腎內
<b>Harnalidge</b> <b>new!</b>	0.4mg1#qd	腎內



Page 30

## 其它用藥問題

- 11/7(第2次訪視) 建議改藥後, 11/13號(第3次訪視), 陳伯伯的主要問題都有獲得不錯的改善。
- 血壓: 早上, 11/13 112/57(58)
- 腸胃有些不舒服~也有改善。
- 雙腳關節走路會疼痛(請伯伯晚上可以熱水泡腳)
- 便秘的問題(陳伯伯便秘問題不是很嚴重): 先服用 sennosideA+B MGO, 不需要用到兩種的便秘藥, 還要多吃點蔬果。
- 睡眠問題: 有口頭衛教, 請陳伯伯先服用 Genclone(Zopiclone)+Clonazepam(Rivotril) 如果真的睡不著再加 Flunitrizapam

11/13結案:

陳伯伯精神比第一次訪視好很多, BPH 的問題也改善很多, 睡眠障礙用藥方式改變後也不會睡不好了。



Reviewed by [Jay W. Marks, MD](#) on  
September 17, 2008

Magnesium oxide	1# qid
Bisacodyl (Dulcolax)	2# hs
sennosideA+B	2# hs
Flunitrizapam	2mg 1# hs
Genclone (Zopiclone)	7.5mg 1# hs
Clonazepam (Rivotril)	0.5mg 0.5# hs

Page 31

## 藥師介入感想

- ◆ 在這個醫生科別分工如此細的環境下, 身為藥師, 在這裡的角色應該很明顯, 必須為病人用藥安全的方面更下一點功夫, 不再只是個被動者。
- ◆ 主動關心以及衛教~讓病人減少一些不必要的藥物副作用。
- ◆ 盡量用病人角度思考: 不要以太專業的模式來教導病人, 順應病人的生活習慣來調整藥物, 還有以同理心來教育及關心病人用藥。
- ◆ 中. 西藥用藥安全~不能再置身事外了。

Page 32



## 參考資料



- **Drug information Handbook**
- <http://www.medicinenet.com>(MedicineNet.com)
- <http://hospital.kingnet.com.tw/medicine/keyword.html>(國家網路藥典)
- <http://en.wikipedia.org> (Wikipedia 維京百科)
- [http://www.tsgh.ndmctsgh.edu.tw/phd/Content\\_TPN/TPN9607.pdf](http://www.tsgh.ndmctsgh.edu.tw/phd/Content_TPN/TPN9607.pdf)(三總藥訊96.07)

Page 33

## 中藥用藥參考網站



- <http://www.ccmp.gov.tw/>(中醫藥資訊網)
- <http://www.hulu.com.tw/>(葫蘆中醫藥專業資訊網)
- <http://www.aptc.com/APTCM/AptcmIndex.html>  
(亞太中醫藥網)
- [http://www.sanqi.com.tw/Chinese\\_pages/home.htm](http://www.sanqi.com.tw/Chinese_pages/home.htm)  
(中藥三七健康網中文)
- <http://www.kaiser.com.tw/main.html>(港香蘭)
- 中醫藥書籍專賣店~志遠書局(台北門市 (02)2381-0435 台北市重慶南路一段43號B1)

Page 34

~ 愛護地球 ~



Page 35