

# 長期照護機構藥事服務 案例報告

蔚海藥局  
報告人：曾威仁

## 大綱

- 患者基本資料
- 過去病史
- 病徵
- 用藥記錄
- 交互作用及藥物問題評估

## 患者基本資料

- 姓名：陳小姐
- 年齡：31歲
- 身高：171公分
- 體重：51公斤
- 婚姻狀態：已婚

## 發病史

- 就讀大學時期, 在一次等公車中突然昏倒, 隨即開始到處尋求治療至今
- 求診經歷包括: 桃園醫院、桃園榮總、恩主公醫院、長庚、馬偕、臺大醫院、台北榮總、關渡醫院等各大醫院
- 病因至今不明

## 病徵

- 手腳酥麻
- 平地行走如同常人，但無能力自行走上一格階梯
- 經常莫名全身刺痛急診住院

## 用藥紀錄

- 台北榮總-精神科：
- 1. Tegretol CR 200mg(carbamazepine) 2# TID
- 2. Topamax 100mg (topiramate) 2# BID
- 3. Frisium 10mg(clobazam) 1# QD
- 4. Magnesium oxide 2# BID
- 5. Modipanol 2mg (flunitrazepam) 2# QN
- 6. Rivotril 2mg (clonazepam) 1# HS
- 7. Eltroxin 100mcg(tryroxine) 0.5# QN
- 8. Lanoxin 0.5mg (digoxin) 0.5# QN
- 9. Seroquel 25mg (quetiapine) 1# QN
- 10. Cymbalta 60mg(duloxetine hydrochlo) 2# BID

## 交互作用一

- Magnesium oxide 影響Digoxin 吸收
- Magnesium oxide 影響Thyroxine 吸收
- 服用Thyroxine之患者再服Digoxin時
- Digoxin使血中濃度降低
- \*患者原本用藥為
- 早上服用
- Digoxin 0.5
- Thyroxine 0.5
- Magnesium oxide 1
- 晚上 Magnesium oxide 1
- **經溝通建議改為**
- 早上 Digoxin 0.5
- Thyroxine 0.5
- 睡前 Magnesium oxide 2

## 交互作用二

- Carbamazepine 與Clonazepam 併用時可能會增加Clonazepam代謝藥理作用會降低
- **建議：**
- 適用於案主經常性無力感，故於二度訪視時，特別交代案主先生叮嚀患者起床時立即服用早上藥物以代謝晚上睡前服用的Clonazepam
- **備註：**
- 因第一次訪視時，患者提及早上服完藥物後總覺得昏昏沉沉，檢視患者用藥盒時發現，Clonazepam一直放在早上用藥之藥格中，當下立即檢視藥袋並告知患者先生醫生要患者睡前服用而非早上，在第二次訪視時，患者昏沉狀態已改善但無力感依舊

## 交互作用三

- Carbamazepine 200mg與Topiramate 100mg
- 併用可能增加Topiramate代謝
- 曾於衛生局之建議表中建議停用或更改併用劑量
- 公會於呈報前曾來電詢問是否確定將建議表送出，經思考後放棄不送出，因精神科用藥方向在於療效，穩定併患者情緒是醫生的目的，本處方患者已使用一段時間，固定在台北榮總治療，曾因醫生調整一種用藥（患者並未告知哪種用藥），患者在服用一週後，立即回診要求醫生調整回原本用藥
-