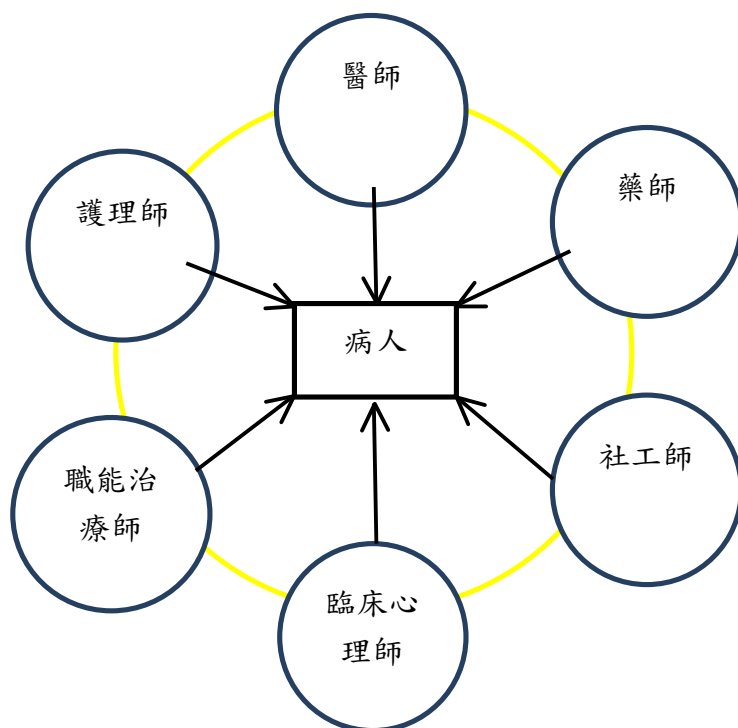


### 以藥學生角度思考藥師如何參與跨團隊合作

臨床藥學研究所碩一 陳柏霖

本學期藥學臨床技能導論課程有幸邀請各領域專家，如：醫師、護理師、物理治療師，教導我們不同領域的知識，並且老師們也分享很多可以跟藥學合作的領域及未來的展望。在過去實習的經驗中，往往無法體會各專業領域該如何合作，或許礙於制度或文化，常常使自己受限於藥學領域，但經由老師們的講習及分享，較能體悟團隊間該如何合作，無論彼此的專業，甚至態度及想法，更重要的是共識，對於團隊合作間都是非常重要的課題。如此更能了解其他領域專家的想法及彼此的難處，在未來執業，與各領域專家合作時，更能體諒對方，以增進合作之有效性。

回想先前在衛生福利部桃園療養院服替代役一年過程中，工作內容主要為輔助藥師業務及倫理委員會行政審查流程。因此，上完課後有些啟發，如果將過去在療養院的經驗，加上課後的新想法，各專業領域互相合作，可能可以將照護病人的品質提升，且經由彼此合作後，各領域可以更互信而減少摩擦。在療養院最常見的六類領域醫療人員為醫師、護理師、臨床心理師、職能治療師、社工師、藥師，其中照護的病人以精神疾病及藥物成癮者為主，因各醫療人員各有其領域之專業，各領域人員皆對自己領域的專業有相當見解及意見，在跨團隊合作時，經常遇見彼此意見分歧的時候，如有建立彼此合作的機制，應能降低摩擦，進而提升照護品質及合作效率。



圖、以病人為中心之醫療照護團隊成員

與藥師合作的醫療團隊成員多為醫師及護理師，因此本文主要想著重於較少與藥師合作的成員：職能治療師、臨床心理師、社工師的跨團隊照護做論述：

1. 職能治療師↔藥師：職能治療師的主要目標為重建與促進病人的職能表現及病人獨立生活能力，以幫助病人生活品質改善。急性發作期，醫師常會開立鎮靜安眠藥品，幫助病人的病況及改善睡眠品質，急性發作後，病人病情趨向穩定，可能不需要急性發作期的劑量，如長期服用此類藥品，將會影響病人生活品質及工作表現，因此，如病人於職能治療時，有特別疲憊或表現不如預期，可以與藥師合作評估，是否因為藥品而導致此結果，如為藥品造成不良反應，評估後，應進一步與醫師討論，是否有必要做藥物調整。
2. 臨床心理師↔藥師：臨床心理師利用各種心理學方法，以瞭解病人之精神、心理狀態，以供臨床處置之參考；並據以設計可改善病人心理問題的治療策略，協助病人能有較適當的生活方式，以促進其心理健康。藥師與臨床心理師合作照護，舉例來說：輕度憂鬱症治療，部分可以輔以心理治療獲得改善，藥師如在諮詢台或發藥窗口，遇到輕鬱症病人要求藥品減量或順從性不佳時，除了告知醫師外，還可以考慮與臨床心理師合作，將此個案通報給臨床心理師，並且將用藥評估結果與臨床心理師做討論，並進一步跟醫師做建議，關於藥物及心理合併治療的方針。

3. 社工師↔藥師：社工師協助精神病人及其家屬解決與病有關之家庭、經濟、教育、醫療、安養等問題，改善其家庭及社會支持系統，增強其適應性，以維護病人權益及福利。過去在發藥窗口及諮詢台時，遇到許多服藥順從性不佳的病人，對於精神疾病的病人，藥物控制對於病情改善影響非常大，除了影響病人本身，家庭甚至社會都會被影響。過去也經常遇到家屬對於病人病情的無奈及抱怨，藥師除了用藥衛教及教家屬如何用小技巧順利讓病人服藥(例如：把滴劑加到湯裡、水裡等)外，還可以與社工師合作，將個案或家屬轉介給社工師，並且與社工師共同幫助病人，例如：社工師教導家屬如何居家照護病人或處理突發狀況，如遇到關於用藥方面問題，可以由藥師解說，此外，如社工師認為病人有藥物不良反應相關問題，能通報藥師做處理，因此達到互相合作的目的及有效性。

除了上述的想法外，同時思考藥師在此團隊所扮演的角色，及所能提供的專業建議，例如：藥歷查詢、病人服藥順從性，此兩點對於精神疾病的照護，具有舉足輕重的地位。以思覺失調症為例，回溯病人過去用藥史將會決定之後的治療選擇，因台灣健保制度的限制，如果病人在多家醫療機構皆有病歷紀錄，但資料卻無法互相流通，目前有雲端藥歷可以稍微補足其限制，而且使用率也有提高的現象，因此，希望未來此部分可以交由藥師來回溯病人所有的藥歷，包含精神科及非精神科的用藥，除了利用雲端藥歷外，可以請病人或家屬將過往有留下來的藥單帶來給藥師做整合，並輔以口頭方式詢問過去用藥史，將所有資料整合後，在 team meeting 時，將此資訊提供給所有的醫療人員，可作為往後治療的參考。此外，任何疾病的藥物治療，服藥順從性是非常重要的，將會影響治療結果及治療選擇等，因此，希望未來在病人剛入院時，可以由藥師評估病人過去及最近的服藥順從性，藉此澄清是因順從性差導致急性發作，或是劑量不足而控制不佳；如果服藥順從性好卻急性發作，可評估是否病人對此藥的反應不好，應考慮換其他藥物治療；另一方面，在會談時，可以順便詢問病人的生活作息及飲食習慣，因為生活習慣也可能影響藥物治療，像是糖尿病病人，除了評估服藥順從性外，還需要詢問飲食習慣，評估是什麼原因造成血糖控制不穩定，因此配合其飲食習慣來調整藥物，並作適當的衛教。

由於目前為學生身分，尚未有執業經驗，且還有許多需要學習的部分，因此，還有諸多面向未考慮詳盡，而無法將整個合作概念組織得透徹。期許自己未來進入職場後，能與臨床實務經驗作結合，進一步將此概念整合完全，並將此跨團隊合作的概念付諸行動。