

進階社區藥局實習心得（之三）

藥學系六年級 蔡允倫

身為藥學系第一屆六年制的學生，我們是首次有機會能夠參與進階社區藥局實習，過去在三年級升四年級的暑假已經修過了初階社區藥局實習，那時候的印象只是見識到一般藥局較表面的樣貌。而這次實習的場所是位於新北市泰山區的泰林中西藥局，給了我非常不同於記憶中一般藥局的印象。在還沒接觸到藥局的人以前是充滿未知的心情，先以電話聯絡過之後，電話那頭的藥師以親切的語氣告訴我禮拜一先到泰林藥局的分店-苗園藥局，那裡會有黃曉葵藥師的糖尿病用藥衛教諮詢，那時候就開始好奇這家藥局會有什麼獨特的經營方式，也開始了接下來六個禮拜豐富的實習。

一到了藥局，黃藥師就先針對糖尿病衛教開設的一個諮詢區域做簡介，首先是應該要有的基本配備，一個獨立於調劑的空間、有隔檔可以保有隱私的區域、衛教的單張或是書本，將來還會有電腦設備可以與藥局系統連線，有了數據資料會使得溝通更有效率。從前我們所知道的藥師其實是比較少接觸病人的，而在社區藥局開始有慢箋調劑的服務之後，接觸到領藥民眾的機會也多了起來，藥事照護是可以發揮藥師價值的地方，而不僅僅只是藥品的調劑而已，醫藥分業在臺灣目前還正在持續努力的推動，藥師必須要發揮其專業價值，特別是對於藥品的知識，像是臺大醫院的抗凝血門診，或是其他醫院開設的整合用藥門診，都在一步步的推動中。而黃藥師針對糖尿病人的衛教也可以發揮專長幫助病人。服務糖尿病患者，只看處方不一定會發現問題，而是要在深入了解病人的服藥方式後，才會發現問題出在病人未按照藥袋上建議服用時間吃藥(例如有的病人會非常早起吃藥，但是過了幾個小時後才吃早餐，對於降血糖藥的效果會有影響)。而降血糖藥根據作用的不同，有些跟飲食的時間的配合是非常重要的，必需注意需要餐前吃、隨餐吃或是因長效而比較跟用餐時間無關，藉由告知病人血糖監測的重要，以及高血糖或低血糖會有甚麼症狀來讓病人更了解自己的疾病與血糖控制情形，同時也幫助病人判別處方用藥是否有發生不良反應以及療效的評估，這是在課堂上不易體會的寶貴經驗。

泰林藥局也與多家長期照護機構合作，也讓我接觸到之前沒有碰過的領域，一般的養護中心不一定有藥師在，基本只有護理人員以及照服員，醫師則是要隔一段時間才會去看病人，由於機構內的住民狀況不盡相同，如何針對住民的狀況給與最適當的照護也是個相當大的課題，對用藥而言需要注意的地方相當多，如病人能否吞服整粒錠劑藥品，病人是否在使用鼻

胃管？針對藥品的劑型，有些因會破壞特殊劑型設計而不能夠磨粉、管灌，例如 Adalat OROS，為一種持續性藥效錠，磨粉後就無持續釋放效果且可能會產生快速吸收過大劑量的結果，這些都是需要藥師來幫忙評估。機構內另一個問題是可能重覆用藥、藥品交互作用或不良反應，因為住民可能同時看多個科別，卻沒有人將住民的所有用藥仔細評估。如果對於藥品的認識不足，護理人員並不會想到新出現的醫療問題可能是正在使用的藥物之副作用所引起的，如果只是針對症狀治療，可能就會使用越來越多不必要的藥物，又再產生新加藥品的副作用，其實只要把不當的藥物更換或停用就可以解決，究竟是否為藥物產生的問題，就需要藥師專業的評估，這也是藥師能夠在長照機構發揮的角色。

由於陳昭元藥師是藥師公會全聯會與新北市藥師公會的常務理事，因此我非常幸運的能夠跟藥師見習公會的一些活動，也有機會旁聽公會的常務會議，是難得的體驗。因此了解公會所扮演的角色對於藥師是相當重要的，因為需要推動政策以及修法才能夠帶領藥師走出自己的路，而且對於少數同業的不良行為也是需要處理，以免多年努力建立的形象毀於一旦。陳藥師同時還有進行糖尿病藥事照護暨健康管理試辦計畫，因此在初期也跟著藥師到各地進行計畫的說明，同時在說明會中也了解到計畫中可能產生的問題而進行修改，目前計畫已經進入收案的階段，也期許計畫可以成功順利，最後可以讓藥師在糖尿病的病人衛教發揮功用。此外，針對藥局的經營管理方面，陳藥師以及泰林藥局的藥師也有仔細的講解，讓我同時了解社區藥局一般的經營實務。

不同於醫院需要處理急性醫療問題的情況，在社區藥局較多是領取慢性病連續處方箋的病人，或是偶爾會遇到非急性醫療問題的病人，雖然如此，社區藥局的藥師還是應該要提升自己的實力，在提供諮詢服務時，能與病人適當溝通、了解病人情況，發現潛在的醫療或藥品相關問題，並期提供一個全面性、綜合性包括生活及飲食習慣的評估，若病人確有需求，可以建議合適的保健食品或指示藥品等，若是遇到有就醫或回診需要時也需建議病人就醫。針對民衆個別需求給予適合個人之諮詢服務，才不會使社區藥局淪為一般商店的經營模式。這六個禮拜過得相當充實，也期許臺灣的社區藥局能夠在藥師的專業與熱心奉獻之下，在民衆心中建立值得信賴的形象。