

【醫病平台】藥師的「雙B」意義

文 / 傅淑卿 (藥師)

2017-04-25 08:51



每個人或多或少都有或曾有用藥問題，服用越多藥物，或是看越多科別的，問題更多。然而關

編者按：【醫病平台】發刊詞「重建彼此的尊重與信任」，便呼籲每星期由醫界執筆的文章希望不只出自醫師，更希望其他醫療團隊的成員，特別是在第一線與病人、家屬接觸的護理、藥師、復健師等夥伴加入，而非由非醫界執筆的文章，也希望不只是病人，更希望家屬以及其他社會人士加入。

很高興我們終於得到來自藥師的賜稿。感謝此位資深藥師，除了調劑藥物，她在藥物諮詢室、處方審核與藥事照護門診、臨床教師的經驗，深刻與我們分享藥師在醫病關係、臨床的重要性。也與諸位讀者分享她自介：「除了藥師之外，也是兩個孩子的媽媽，身兼太太、女兒、媳婦等多重身分，總覺得家庭生活與藥師工作是能夠相輔相成的，作為女性和媽媽的細心敏銳與溫柔體貼，也用在藥物諮詢、病患衛教與臨床教學上，而醫療的科學訓練則是對於養育孩子和家庭生活有助益」。

我們誠懇的希望以後會有更多的其他醫療團隊夥伴來稿，讓我們的【平台】有更多元的內容，讓醫病雙方可以更了解台灣的醫療環境。

「藥師，這個貝樂克，藥袋寫飯前120分鐘服用，我能夠飯後吃嗎？」

一個40歲的男病患，領了藥來到藥物諮詢室，連椅子都沒來得及坐下，一開口就問我這個問題。

「貝樂克 (Entecavir, Baraclude R)」是一個口服抗B肝病毒的藥物，吸收量受食物影響很大，大概至少減少4成，所以一定要與食物間隔120分鐘以上，否則會大大地影響治療的效果。但我沒有直接回答他的問題，反而請他好好地坐下來，並且問他：「為什麼您會有這個問題呢？」

他說：「我平常是開計程車的，三餐都不固定，早餐也是在車上隨便吃點，怎麼有辦法每天保持飯前吃！」

我拿出紙筆問他：「您能告訴我每天大約的作息嗎？幾點起床、幾點睡覺？三餐大概都什麼時間吃、下午會吃點心、晚餐後會吃消夜嗎？」逐一寫下紀錄後，我發現他早上太晚起床，早午餐跟中餐的時間比較不一定，但是在下午3點多吃完點心（有的時候是中餐）後，下一餐能好好吃飯的時間大約是晚上8點，因此建議他不如就改成5點半左右吃藥，反正車上一定會準備飲水，這個藥也只需要一天一次，排班等著載下班的客人時服藥，不是一件麻煩的事，因此對他來說是最佳的用藥時間。

每個人或多或少都有或曾有用藥問題，服用越多藥物，或是看越多科別的，問題更多，這是在藥物諮詢室的經驗。然而關於用藥方面的問題，有的時候醫師、甚至是患者本人可能都沒有察覺到。

有的患者不想吃這麼多藥，或是吃了藥後有點不舒服就自行停藥，怕醫師罵，也不敢跟醫師反應，拿了藥不吃全都丟在藥物回收箱經常可見，醫師也覺得很奇怪，怎麼病人病情始終控制不好，於是下次又得開更多藥。

一位罹患糖尿病的阿桑，醫師處方了幾乎市面上每個類別的口服降血糖藥，以及胰島，但血糖還是控制不佳。詢問了解後，才知道她只使用口服藥物醣祿 (Acarbose, Glucobay R)，且擔心打胰島素會「成癮」，所以根本沒打。醣祿基本上只能減少食物中糖分的吸收，難怪控制不佳，所以醫生越開越多；也有的患者不知道他某些不適是藥物造成的，結果到處看診換來更多藥物，以及更多不適！

當我們在藥物諮詢室或藥事照護門診進行用藥關心時，會就服藥順從度、藥物知識層面做了解，逐一確認患者實際用藥情況：有沒有自己感覺比較好就停用藥物？三高或是慢性病患者，每個月會剩下幾天份的藥物？是忘記吃還是吃錯了？打開電腦以藥物圖片抽問他知不知道是在吃什麼等等，統整之後做紀錄、做衛教，視狀況跟醫師現場反應或留言。

前陣子遇到一患者，他必須飯中服用藥粉「舒腹達口服懸液用粉劑 (Dioctahedral smectite powder, Semcta R)」，醫師開立為睡前服用，我先指導患者晚餐後立刻服用，然後留言給醫師，請他下次改成晚餐飯中服用，醫師欣然接受。還有遇到不會吞藥丸、自行把「耐適恩 (Esomeprazole, Nexium R)」磨粉的患者，特別跟他說這個品項的特殊劑型設計，只能泡水不能磨粉，所以他吃這麼久都覺得沒效。

大學的時候有個學長說，藥師是什麼呢？有的時候是一個 Buffer（緩衝），在患者用藥之前先把關，確認用藥的合理安全；有的時候是一座 Bridge（橋梁），建構醫師與患者之間的溝通。

執業之後，更是體會這樣「雙B」的角色，醫師開了藥，經過藥師的處方覆核確認後才調劑，交付給患者的時候，藥師還須教患者怎麼服用以及為什麼服用；有一些操作型的藥品，例如吸入劑、鼻噴劑，我們會讓患者現場使用。用藥衛教的時候，為了激發患者的學習欲望，我常常告訴我的患者，「你要用心聽、認真學，學會了我才要讓你回家」、「你這一次已經做得很好，我給你80分，但是做得更好一點，我會給你打滿分」。如果患者遇到用藥的問題，也能夠在朋友般的對談之間告訴藥師，讓我們有機會去解決用藥的問題，甚至反應給醫師，提出處方上的建議。

現在很多醫學中心都附有藥物諮詢室，有的甚至設有藥事照護門診，所以下次您或您的家屬去領藥的時候，如果被藥師邀請至藥物諮詢室，請不要拒絕；如果有任何用藥的問題，請不要害羞！我們比您希望的更想要提供服務，發揮我們的價值！