



# 口頭發表-教育及藥事法規組

地點：第三講堂

## 主持人

徐之昇 助理教授/國立成功大學藥學系

黃耀斌 教授/高雄醫學大學藥學系

15:30-15:50

**OPR-01** 藥學實習生高齡體驗課程設計暨成果發表

蕭珮仔/ 高雄榮民總醫院藥學部

15:50-16:10

**OPR-02** 某區域教學醫院SOAP口試教學評量成效初探

楊紫麟/ 屏基醫療財團法人屏東基督教醫院

16:10-16:30

**OPR-03** 藥學非技術性技能訓練課程之成效分析

黃淑芬/ 奇美醫學中心藥劑部

16:30-16:50

**OPR-04** 啟動新鮮人計畫點燃藥學多元學習動機

黃琬珺/ 中國醫藥大學藥學系

16:50-17:10

**OPR-05** Potential drug name confusion in Taiwan: an analysis of look-alike, sound-alike list of 72 hospitals

顏莉貞/ 臺灣大學臨床藥學研究所

17:10-17:30

**OPR-06** 社區高齡藥事照護之種籽藥師培訓模式及成效

林岱嬋/ 國立成功大學附設醫院內科部老年科

# 藥學實習生高齡體驗課程設計暨成果發表

蕭珮仔、林靖榕、陳妙婷\*、李季黛、葉明欽

高雄榮民總醫院藥學部

面對台灣高齡化社會的趨勢，目前醫療體系針對高齡族群無論在就醫、照護、居家服務等皆已有相當程度的發展。近年來衛福部積極推展整合式門診照護服務，本院設有「高齡醫學中心」並由「高齡整合照護科」提供整合性醫療照護服務。為將本院高齡照護概念由各專科人員更延伸落實至實習學生，以期能由在學期間即體認高齡照護精神，本部針對 18 名藥學實習生設計高齡體驗課程，在課程安排中包含老化之生理狀態，囊括生活中多種面向；結合藥師、營養師、物理治療師之專業，透過模擬體驗高齡族群病患體感狀態，學習高齡病患照護技巧。

在本體驗課程中，由高齡病患綜合體感狀態至病患衛教照護技巧皆納入考量，共設計有 7 個站別如下：(一)高齡體感體驗：透過與物理治療師合作，穿戴包含負重沙包背心、手腳關節護具及局部負重沙包、黃斑部病變體驗眼鏡、觸覺體驗手套等全副體驗裝置，模擬上下樓梯、蹲下站起等姿勢轉換，藉此感受高齡病患關節、肌力退化下行動之不便。(二)輔具應用體驗：穿著前述全副高齡體驗裝置，提供輪椅、助行器、拐杖等輔具，繞行障礙物前進，學習高齡長者輔具操作技巧。(三)視力模糊體驗：本站需由學生戴上視力模糊眼鏡，並提供數種藥物裸錠，模擬高齡長者在視力不佳狀況下能否分辨藥物外觀及種類數目。(四)偏盲眼鏡閱讀體驗：提供本院門診表、藥物仿單，在戴上偏盲眼鏡(含中風視野模擬)後，體驗視力不佳情形下能否順利閱讀門診表及仿單並回答藥物相關問題。(五)用藥指導衛教：提供外文用藥說明藥袋，學生分別扮演高齡病患和藥師角色，依據中、外文用藥指示對照表，體驗若對象為藥物認識不佳之高齡長者，藥師應使用何種衛教技巧進行用藥指導。(六)味覺體驗：因應高齡長者進食偶有嗆咳情形，與營養師合作學習增稠劑使用及其味覺感受。(七)觸感體驗：透過手指關節纏繞透氣膠帶並戴上雙層手套後能否將藥物順利依序放入藥盒中，同時感受觸覺不佳情形下簽名、數銅板之不易，模擬長者生活操作不便之情形。

本體驗課程結果顯示，在視力模糊體驗中請學生戴上特殊設計眼鏡後數出共有幾種裸錠藥物，18 名學生在限定時間內並無人答出正確種類數目。提供自評表評估穿戴各站體驗裝置前後，分別對手腳活動能力、視覺外觀辨色感受能力、慣用語衛教感受等項目，由 1-5 分(1 分最差，5 分最佳)進行自評，學生完成各站別體驗裝置前後評分有非常顯著統計差異( $p < 0.01$ )。穿戴體驗裝置後以 ADL 日常生活活動量表進行評核，18 名學生平均評分 ADL=67 屬中度依賴，可顯示穿戴裝置後對活動有相當程度上之影響。根據問卷統計，在 18 名學生中有 89% 為首次參加老人體驗課程，全數學生對此課程表示滿意。多數學生回饋表示透過本課程能更加瞭解高齡長者在行動及視覺上之不便，並在面對長者時除更能以同理心和耐心進行照護，未來也會主動協助高齡長者。日後本部預計將此課程應用於更多實習生，由數據及回饋顯示更能確立此課程在本院發展整合式門診照護服務之下，將高齡體驗落實於學生課程之必要性。

# 某區域教學醫院 SOAP 口試教學評量成效初探

楊紫麟\*、陳秋榮、陳慧娟、郭瓊文

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院藥劑科

目的:藥學系實習生學習之臨床藥學技能中 SOAP (subjective 主觀, objective 客觀, assessment 評估, plan 治療計畫)寫法,是用來教導其評估病人用藥問題時幫助學生進行思考的重要方式。個案醫院對於 SOAP 寫法之教學成效評量是採口頭報告(以下簡稱口試)。口試固然能訓練學生運用溝通能力將其學習過程及重點具體闡明,但口頭發表技巧卻會影響評鑑者評量學生對知識的理解之程度。為降低「口頭發表技巧」影響 SOAP 寫法教學之成效評量,進行本研究,以使口試更貼近學員之藥學專業表現。

方法:本研究乃收納 105 年 10 月至 106 年 10 月 2 個梯次共 6 位於個案醫院實習的藥學生,第 1 梯次校 A 學生 2 人為對照組,第 2 梯次校 B 學生 4 人為實驗組。藥學生於個案醫院藥劑科臨床組受訓期間,指導藥師皆施與相同的 SOAP 寫法教學課程之講課;課程前後 2 組學生皆接受滿分為 5 分之前後測,以評估學生對指導藥師講課之理解程度。實驗組則由指導藥師多給予 1 小時之「藥學相關簡報製作與演講技巧教學」課程。2 組學生於接受 SOAP 寫法教學課程 2 週後分別進行 SOAP 案例口試。口試時間 15-20 分鐘,回饋 5-10 分鐘。評量表共 10 小題,採 9 級分評量計分:1-3 級分為未符合要求,4-6 級分為達到要求,7-9 級分為優秀。

結果:本研究中,SOAP 寫法教學課程講課之前測平均成績對照組雖低於實驗組(2.5 VS. 4.3),講課後測平均成績 2 組則相差無幾(對照組與實驗組: 4.5 VS. 4.3)。SOAP 案例口試方面:實驗組 4 位學員整體平均成績高於對照組( $8.0 \pm 0.4$  VS.  $6.1 \pm 1.0$ ,  $p < 0.05$ ),具統計學差異。評核項目中實驗組以「用藥紀錄」、「需監測項目」、「交互作用」表現最佳,平均成績 8.5 分 VS. 7.0 分。實驗組「摘要描述藥物治療需求及問題」、「檢驗數據」表現較弱,平均成績 7.5 分 VS. 5.0 分。實驗組進步顯著者為「具體描述藥物治療需求及問題」及「評值藥物治療結果」(與對照組比較每單項各增加 2.8 分)。評量表評分項目中「能簡述過去病史,過敏史或藥物副作用,菸酒等」、「能簡述病人基本資料」、「列出疾病問題清單」,實驗組與對照組亦分別進步 1、1.3、2.3 分。

結論:對於少量學生的課程,口試提供學員及評鑑者面對面的對話,對於 SOAP 寫法學習評量能提供相當好的功效。本研究雖受限於收案數少,但在課程進行中灌輸學生「口頭發表技巧」後,初步了解對於學生「具體描述藥物治療需求及問題」及「評值藥物治療結果」之幫助有助益,能使學員之藥學專業表現更客觀之呈現。

# 藥學非技術性技能訓練課程之成效分析

黃淑芬、蘇慧真

奇美醫學中心藥劑部

## 目的

在藥師的成長過程中，有非常多的知識與技能性訓練課程，以確保能提供病人正確的資訊，但即使如此，新進藥師初上發藥台仍對未知變數充滿焦慮，最怕的是被病人指責，不但當下工作情緒受影響，甚而可能改變後續的生涯規劃。究其因，從學校到職場的諸多訓練中，多著重在「硬技能」-技術性技能課程，而「軟技能」-非技術性技能(Non-technical skills, NTS) 課程常付之闕如，或僅有成效不彰的課堂授課充數；故增加對環境感知、決策、團隊合作和領導力等的設計完整課程，是非常需要。

## 方法

摒除以往單向式的課堂授課，我們發展一套融入多元模式的課程。特色包括：(1)於課前採用雲端即時回饋系統收集意見，以事半功倍地彙整學員現階段對案例應對的認知，除能縮短於課堂上案例介紹的時間外，也更聚焦引導學員檢視現存的思考模式，跳脫既存想法；(2)喚起學員戲劇魂，在討論前由藥師扮演情境中的角色，激發學員表達意見的意願；(3)以世界咖啡館的方式帶領小組討論，透過成員真誠對話，深度匯談，產生團體智慧，並以雲端即時回饋系統收集各組討論結論，以利主持人凝聚共識。於課後，以問卷調查收集學員的心得回饋，以了解本課程對學員的助益。

## 結果

本多元模式案例討論會每三個月舉行一次，今年截至 10 月參與過本課程的藥師共計 115 人次，課後滿意度顯示學員們對此課程，都表示高度肯定和滿意：(1)92.2%的學員同意「對於學習目標(同理心)的獲得，此課程安排與講授式教學相較較優」；(2)98.3%的學員同意「經由討論課程，我有學到可應用的溝通技巧」；(3)90.5%的學員同意「真人角色扮演比錄製影片觀賞能讓我更有感」；(4)100%的學員同意「將來願意應用今日所學到的換位思考」；(5)100%的學員同意「整體而言，很有收穫」。經此訓練課程後，學員自覺「遇此情境可完美處理的自信程度」從課前的 24.4%提升至 81.7%。

## 結論

與傳統非技術性技能訓練模式相較，我們創新採用「角色扮演」取代「影片觀賞」，以「小組討論」取代「觀影後心得分享」；優點是事件發生在自己單位，每個人都有機會遇到，而在台上進行角色扮演的人是平日相處的同事，不論是演戲或看戲的人都更能感同身受；且有時天外飛來一筆的臨場發揮，更能激發情緒共鳴，不但提升下一段小組討論時的知無不言，言無不盡的氛圍，也能於無形中抒發藥師們的負面情緒。此融入「角色扮演」及「案例討論」的 NTS 課程實施至今，已見初步成效，爾後將持續進行，以期提升藥師以「病人為中心」和「全人照護」的臨床工作態度和技能。

# 啟動新鮮人計畫點燃藥學多元學習動機

黃琬珺<sup>1</sup>、姚淑惠<sup>1,2</sup>、蕭育杰<sup>1</sup>、蔡相德<sup>1</sup>、刑乃瑄<sup>1</sup>、李政賢<sup>1</sup>、林文川<sup>1</sup>、林香汶<sup>\*1,2</sup>

1. 中國醫藥大學藥學系 2. 中國醫藥大學附設醫院藥劑部

## 背景

配合中區區域教學資源整合分享計畫之 2017 中區大學 Freshman Project，七月初接辦學校指示辦理新鮮人計畫，中國醫藥大學藥學系自八月至十月底籌備一系列新鮮人活動(名為『未來藥學首航』)，以期幫助新生提早瞭解未來多元要學發展的就業環境，並促使於未來學習時能及早依可能的職涯發展選定適當的教學分組並有目標的學習。

## 方法

透過系友資源廣招了 70 位在藥事執業、中藥執業、製藥產業及藥學研究領域有成就的系友業師，安排新生與系友一起參與開學前舉辦的兩天一夜的新生體驗營活動及一對一訪談或工作影子活動，以及開學後所舉辦的醫院藥局參觀、藥廠參觀、藥學研究分享、期中訪談心得分享、紀錄片製作與分享及活動成果影片發表會等活動。透過前後測問卷探討參與新生經系列活動前後的收穫、心得與建議。問卷內容除了基本資料以及參加未來藥學首航前後對藥學瞭解的程度和活動成效的問卷外，還有自填的人格特質量表(指人格特質量表簡易版)以及想參與教學分組的排序等。回收的問卷經整理後，以 SPSS 進行敘述性及簡單推論統計比較性別及前後測的差異。

## 結果

在 51 位有填前後測的參與新生中，女性占 56.9%，有 27.5%其家人是醫療人員及 75.5%曾擔任過志工。人格特質傾向在男女間沒有達統計上顯著的差異。因鑑於 6 題學習成效之 Cronbach' s alpha(0.609)達最低可接受的一致性(0.5~0.6)，加總分數前後並沒有達統計上顯著的差異，但自覺對藥學了解程度(10 分為非常瞭解)從 6.0±1.7 進步到 7.3±1.0 分(p<0.001)。系列活動喜好排名第一名及第二名都是開學前舉辦的新生體驗營及一對一系友業師訪談；開學後所舉辦的活動越是後面舉辦排序越差。經過系列活動後，藥事執業(包括醫院及社區)排名往前，但中藥執業往後，製藥產業沒有太大改變，藥學研究均是居於較後面的排序。最後有 76.6%願意參與後續活動且有 51%願意擔任下一次幹部。經匆促的準備與執行，參與同學一致認為這樣的活動需要事先有更完善的安排才能有更多的收穫。有位同學反應”我覺得這些活動可以讓我多少對藥學有了解，大致知道我目前不足的方面有哪些，並且更快進入大學的軌道，希望學弟妹有機會積極參與類似活動。”

## 結論

藥學系是本校第一個承辦此新鮮人計畫的系所，在匆促準備下，承蒙有系友業師及熱心藥學生的協助，雖然三個月活動終於結束了，但這一系列活動的確可以幫助參與的新鮮藥學人獲得藥學知識並增加對於藥學相關領域的瞭解程度，也協助引導其職涯及藥學學習的規劃，經過各領域系友業師與新鮮藥學生的互動更促使新鮮人點燃此藥學多元學習的動機。

# Potential drug name confusion in Taiwan: an analysis of look-alike, sound-alike list of 72 hospitals

Li-Chen Yan (顏莉貞)<sup>1</sup>, Chih-Ping Wei (魏志平)<sup>2</sup>, Yun-Jing Chen (陳昀靖)<sup>2</sup>, Li-Ya Wu (吳立雅)<sup>3</sup>, Yin-Hsuan Tu (杜盈萱)<sup>3</sup>, Fang-Ju Lin (林芳如)<sup>1,4,5\*</sup>

Graduate Institute of Clinical Pharmacy, College of Medicine, National Taiwan University (NTU), Taipei, Taiwan<sup>1</sup>; Department of Information Management, College of Management, NTU, Taipei, Taiwan<sup>2</sup>; Food and Drug Administration, Minister of Health and Welfare, Taipei, Taiwan<sup>3</sup>; School of Pharmacy, College of Medicine, NTU, Taipei, Taiwan<sup>4</sup>; Department of Pharmacy, NTU Hospital, Taipei, Taiwan<sup>5</sup>

**Background:** Drug name confusion is one of the most common causes of medication errors and may be harmful to the patients. Medications with look-alike or sound-alike (LASA) names, either brand or generic, can easily lead to errors in drug prescribing, dispense or administration, and therefore is a critical safety management issue. However, there is a lack of systematic study on drug name confusion in Taiwan. **Methods:** In May 2017, 155 accredited hospitals in Taiwan were invited to provide their LASA drug list and related records of medication error and near-miss data. We measured orthographic and phonetic similarity of the reported LASA drug pairs respectively using the BI-SIM and modified EDITEX algorithms (both scores range from 0-1, with a higher score indicating greater similarity). Similarity scores comparing each pair's generic and brand name combination were calculated. The highest similarity score for each LASA drug pair was analyzed by its origin, and the distribution associated with pharmacological / therapeutic category was assessed (using 3-digit code level of the Anatomical Therapeutic Chemical [ATC] code). LASA pairs of insulins, vaccines, and combination drugs were not included in the analysis. **Results:** A total of 1,219 unique pairs of LASA drug names (both generic and brand names considered) were reported from 72 hospitals, after excluding 12 pairs of insulins, 6 with vaccines and 94 with combination drugs. The highest similarity score of LASA drug names ranged from 0.25 to 0.93. Approximately half of the highest similarity score were resulted from brand name-brand name confusion (49.96%), following by generic name-generic name confusion (38.72%). Three-fourths (76.54%) of the LASA pairs were in different pharmacological/therapeutic subgroup. Antidiabetics, systemic antibacterials, and psycholeptics were the most likely to be reported with the same pharmacological / therapeutic subgroup, while psycholeptics, psychoanaleptics, and agents acting on the renin-angiotensin system were the most likely to be confused with drug names of different subgroups. **Conclusions:** Brand name-brand name confusion is the most common type of LASA pairs reported in Taiwan. Most of the reported LASA pairs are in different pharmacological / therapeutic subgroups, which makes it more difficult to prevent and might be more dangerous when medication errors occur. Pre-approval strategies such as computerized search for orthographic and phonetic similarity, although cannot eradicate the problem, may be an efficient way to reduce confusing drug names in the market. To ensure safer medication use, more studies are needed to investigate the problems of drug name confusion and identify effective measures for prevention.

# 社區高齡藥事照護之種籽藥師培訓模式及成效

林岱嬋<sup>1</sup>、張家銘<sup>1,2,3,\*</sup>、葉鳳英<sup>4</sup>、杜慧寧<sup>4</sup>、董耀天<sup>5</sup>

<sup>1</sup>國立成功大學附設醫院內科部老年科 <sup>2</sup>國立成功大學醫學院內科學科 <sup>3</sup>國立成功大學醫學院老年學研究所 <sup>4</sup>國立成功大學附設醫院藥劑部 <sup>5</sup>南瀛藥師公會

**研究背景與目的：**高齡者各種生理機能退化、罹病種類多及用藥機率與種類亦隨年齡增加。多重疾病與多重藥物問題，衍生出老年病症候群及多方面的複雜性照護需求。在社區，許多面向影響高齡健康，而非僅為疾病和藥物的交互問題。國內外對於藥師執行藥事服務，改善藥物相關問題之文獻報告相當多，然同時考量來自醫療、身心靈、家庭及經濟環境、功能狀況與生活品質等因素之研究甚少。

故本研究目的為設計一「社區周全性高齡藥事照護」模式，據以訓練與評選種籽藥師，並檢視本次課程之成效。

**研究方法：**招募對象為北、中及南部，具居家照護相關認證、具實際執行經驗、對社區有期待與熱情、或對社區長者照護有需求之藥師；共 23 位社區藥師參與本次培訓活動。本研究編製社區周全性高齡藥事照護評估表，設計老年周全性藥事照護之教學方案，並邀請營養、物理治療、社區護理及社工等跨領域專家，帶領藥師進行跨專業學習、相互溝通與討論。培訓模式方面，種籽藥師需先於 106 年 9~10 月通過「學科課程（共計 8 小時）」之訓練及 106 年 12 月之「跨專業領域課程（共計 4 小時）」，課程包括社區高齡藥事照護授課、個案討論與評估練習、評估量表討論、亦聘請專家學者進行跨專業教學與跨領域角度討論，進而至社區執行周全性高齡藥事照護之評估實務。

**結果：**本課程顯著提升種籽藥師於「評估老年病患多重複雜疾患的用藥問題（59.09%,  $p < 0.001$ ）」、「執行老年病患多重複雜疾患的用藥問題評估（54.55%,  $p < 0.01$ ）」及「執行周全性高齡藥事照護完整評估（59.09%,  $p < 0.001$ ）」之能力與信心；所有藥師均表示本課程對藥師於社區執行周全性高齡藥事照護有實際助益。

**結論：**對於超高齡化的社會來臨，據此教學模式培訓社區種籽藥師，協助執行老年評估，與醫師共同討論治療目標，可降低照護者之負擔、加強照護者與病患之用藥觀念、降低不需要之藥品的使用及藥品與後續醫療成本。對政府推行的長照 2.0 中，有助於深化在地性，未來可為台灣發展高齡藥事照護之模式與相關研究。