請寫身分證字號

99 年度藥事居家照護藥師培訓-中區場

99 年 9 月 19 日

選擇題每題 8 分，共 10 題；簡答題共 20 分。總分 75 分及格

題組 B1

病人名：邱先生　年齡：63 歲　性別：男　　身高：170 cm　　體重：85 kg

- 過敏史：未曾發生藥物過敏
- 診斷：A 醫師－本態性高血壓、高膽固醇血症、高三酸甘油脂血症
  B 醫師－肌肉骨骼疾病、肩部肌肉痠痛
- 藥歷：

	開方醫師	藥品名及含量	用法	天數	慢性病連續處方可調劑次數
4/2	A 醫師	Amlodipine 5 mg/tab	1#QD	28	3
4/2	A 醫師	Propranolol 10 mg/tab	1#TID	28	3
4/2	A 醫師	Atorvastatin 10 mg/tab	1#QD	28	3
4/2	A 醫師	Aspirin 100 mg/tab	1#QD	28	3
6/15	B 醫師	Diclofenac SR 75 mg/cap	1#QD	7	
6/15	B 醫師	Chlorozoxazone	1#TID	7	

請依據上述病人資料回答以下問題：

1. 關於 atorvastatin 的敘述，何者為真？
   I. 屬於 HMG-CoA-reductase inhibitor
   II. 對於血中 LDL-C 濃度有很好的下降能力，但卻無法降低血中三酸甘油脂濃度。
   III. 須於開始用藥時間測基礎肝功能指數並定期監測肝功能指數。
   IV. 因本藥屬於 cytochrome P450 substrate 使用時須注意藥物交互作用。

   A. I 和 II 和 III
   B. I 和 II 和 IV
   C. II 和 III 和 IV
   D. I 和 III 和 IV

2. 依邱先生的病情，有關血壓與血脂控制，下列敘述何者為非。
   A. SBP/DBP 需控制不可超過 140/90 mmHg
   B. LDL-C 控制目標為 130 mg/dl 以下
   C. Total cholesterol 的控制目標為 130 mg/dl 以下
   D. Propranolol 可能會影響邱先生的三酸甘油脂血中濃度

3. 邱先生的血壓持續升高，醫師決定增加高血壓用藥，請選擇比較適當的用藥

A. Tamsulosin

B. Aldosterone

C. Losartan

D. Clonidine

4. 服用 statins 類藥品後發生的肌肉痠痛通常會慢慢消失，但也有可能是嚴重的肌肉病變，例如橫紋肌溶解症。請選出正確的敘述。

I. 橫紋肌溶解症的主要症狀包括肌肉痠痛、疲倦及茶色尿

II. 橫紋肌溶解症可能導致慢性腎臟疾病

III. 橫紋肌溶解症可能導致急性腎衰竭

IV. 葡萄柚汁可能增加橫紋肌溶解症的機率

A. I + II + III

B. I + II + IV

C. I+ III + IV

D. II + III + IV

5. 以下關於 diclofenac 的敘述何者正確？

I. 屬於 NSAID 中的 selective COX-2 inhibitor，同時具消炎、止痛、退燒作用

II. 可能引起胃腸道出血、潰瘍或穿孔等不良反應

III. 可能導致如中風、心肌梗塞等嚴重的心、血管問題

IV. 可能導致鈉離子及水分滯留，服藥期間應注意監測血壓

A. I + II + III

B. I + II + IV

C. II + III + IV

D. I + II + III + IV

題組 B2

王先生，79 歲，身高 172 公分，體重 58 公斤；未婚。

- 25 歲時因為工作關係長期抽煙，每天一包。55 歲時因為呼吸不順、胸悶、長期咳嗽，在某醫學中心被診斷為慢性阻塞性肺部疾病，於同一年戒煙。目前住在機構，固定在醫學中心拿慢性病連續處方。7 月中旬出現呼吸急促、心跳加速、久咳不癒、痰液多且呈現黃色等現象。
- 目前疾病：高血壓、慢性阻塞性肺部疾病、失眠、便秘、骨質疏鬆症。50 歲時開始服用高血壓藥物。因為慢性阻塞性肺部疾病的原因，長期睡眠品質不佳，偶爾會使用安眠藥。
- 家族史：高血壓
- 過敏史：病人不知自己是否有藥物過敏，僅表示曾經因為骨頭痠痛，服用診所的藥後發生眼睛與嘴巴水腫的副作用。
- 目前用藥

  XX 醫院 (6.15 × 28 days × 2 次)

  Kosonin syrup (codeine 1 mg, NH_4Cl 20 mg/mL) 120mL/bot　15mL qid

  Theophylline 200 mg　1#hs

  Procaterol 25μg　1# bid

  Fenoterol metered aerosol 15mL/bot　2puff prn

  Symbicort (budesonide 160mcg, formoterol 4.5mcg/ds) 120 ds/bot　2puff bid

  Magnesium Oxide 250 mg 1# tid

  Amloidipine 5mg　1# qd

  Lorazepam 1 mg　0.5# hs prn
- 最近 3 天的護理紀錄

	7.12	7.13	7.14
血壓 mmHg	150/97	151/95	168/93
脈搏 bts/min	88	89	98
呼吸速率 bts/min	28	28	30
體溫℃	36.9	37.2	37.3

請依據上述病人資料回答以下問題：

1. 以下關於吸入輔助器的特色，何者正確？

   I. 可以減少藥品在口咽的沉降量，增加肺部的沉積量

   II. 使用吸入輔助器不需要手口協調適合幼童或年長者使用

   III. 吸入輔助器需配合定量噴霧劑使用

   IV. 可降低乾粉吸入劑最開始的前進速度，減少對氣管的刺激性

   A. I + II + III

   B. II + III + IV

   C. I + III + IV

   D. I + II + III + IV

2. 關於 Symbicort 吸入劑的敘述何者正確？
   A. 為 SABA 與類固醇複方製劑，規律使用可以減少氣喘發作的頻率
   B. 吸完需漱口以避免念珠菌感染，漱口之後不可將水吞下
   C. 為 LABA 與類固醇複方製劑，是各種氣喘的首選用藥
   D. 使用劑量可隨嚴重度調整，最高劑量為每天三次，每次吸兩下

3. 請選出定量噴霧器的正確使用順序
   A. 移除吸口的護蓋→保持吸入劑直立並充分振搖→接上塑膠延伸管→儘量吐氣→將吸口含在口中→緩慢的經口深吸氣並壓下藥瓶→繼續緩慢深吸氣→閉氣 5-10 秒
   B. 移除吸口的護蓋→保持吸入劑之瓶底向下並充分振搖→接上塑膠延伸管→儘量吐氣→閉氣 5-10 秒→將吸口含在口中→緩慢的經口深吸氣並壓下藥瓶→繼續緩慢深吸氣
   C. 保持吸入劑直立並充分振搖→移除吸口的護蓋→接上塑膠延伸管→儘量吐氣→將吸口含在口中→緩慢的經口深吸氣並壓下藥瓶→閉氣 5-10 秒→繼續緩慢深吸氣
   D. 移除吸口的護蓋→保持吸入劑直立並充分振搖→接上塑膠延伸管→將吸口離口 4 公分→快速的經口深吸氣並壓下藥瓶→繼續吸氣→閉氣 5-10 秒→儘量吐氣

4. 從 7 月中旬所發生的症狀及護理紀錄，請問王先生可能有哪些醫療問題或藥物治療問題？該如何處理？
   A. Theophylline 劑量過高所導致的心跳加速，應立即停用 theophylline
   B. Amlodipine 可能導致代償性心跳加速，應該改用不影響心跳的藥
   C. 可能是 fenoterol 的副作用所導致的陣發性氣管收縮，應限制 Fenoterol metered aerosol 的使用量，並多喝水
   D. 王先生可能有呼吸道感染的現象，建議就醫

5. 王先生長期服用含有 codeine 之 Kosonin syrup。關於 codeine 的敘述何者正確？
   I. 長期服用可能導致依賴性或成癮性
   II. 有呼吸抑制作用
   III. 抑制腸胃蠕動可能加重便秘問題
   IV. 可能影響睡眠品質

   A. I + II + III
   B. I + III + IV
   C. II + III + IV
   D. I + II + III + IV

簡答題

1. 請寫出五個常用且不會影響血脂肪控制的高血壓用藥(5 分)及其藥理分類(5 分)。

ACE inhibitors

Dihydropyridine CCBs

Nondihydropyridine CCBs

α-blockers

Angiotensin II-receptor antagonists

---

2. 面對一個病人時，您執行藥事照護的系統思考與執行模式是甚麼(5 分)？要如何擬定照顧計畫(5 分)？

藥師負責地進行病情與用藥評估、擬定與執行照顧計畫、療效追蹤，以確保病患藥物治療都符合適應症、有效、安全及配合度高，進而提升其生活品質。

1. 要解決的藥物治療問題
   說明要解決的藥物治療問題
   解決你病患藥物治療問題的各種可能方法
   解決你病患藥物問題所進行的介入活動(對醫師、病患、護士、照顧者)
2. 擬定每一個醫療問題 (疾病) 之治療目標
   說明此醫療問題之治療目標
   各種可能治療方法
   藥師及/或病患為達疾病治療目標所要做的介入活動
   安排追蹤計畫
3. 要預防發生的藥物治療問題
   說明要預防發生的藥物治療問題
   預防你病患藥物治療問題的各種可能方法
   預防你病患藥物問題所建議的介入活動(對醫師、病患、護士、照顧者)