

醫院中臨床藥師

臨床藥學系列報導

- 之一：全靜脈營養劑—TPN
- 之二：單一劑量給藥制度—UDDS
- 之三：治療藥物濃度監測—TDM
- 之四：藥物諮詢—DI
- 之五：藥物使用評估—DUR
- 之六：藥師訪視病房



策劃 葉嘉新

撰文 蔡馨慧
余泰慶
葉嘉新
羅兆昇
吳麗森

攝影 王威勝

在

傳統醫院的藥局裡，藥師的工作主要是以藥物為導向，其範圍包括藥物之調劑、請領、管理、批價、製劑、檢驗等工作；但是隨著製藥科技的進步，大部分藥品的製造與品管均轉由藥廠系統完成，於是醫院藥師的工作就大部分的時間而言，就僅只是在藥局調劑、數藥片，使得醫院藥師這個行業面臨著一個很難堪的局面。

臨床藥師與一般傳統醫院藥師最主要的差異在於臨床藥師的工作是以病人為主要導向，要走入病房直接接觸病人，以其在用藥方面的專業知識和能力教

導病人，提供病人藥物治療服務。因此臨床藥師在醫療體系中扮演著一重要角色。其職業功能包括：為患者選擇正確的藥物、適當的劑量、合宜的劑型；為治療藥物監測決定採取檢體的時間；解說藥物動力學；預防有害及促進有益的藥物交互作用；預防毒性反應；早日認知藥物不良反應；教育病人並防止藥物濫用，以及其他解決臨床毒理學的問題。而藥師走入臨床的基本目的就是為了提升藥物治療的療效，避免用藥的錯誤、浪費，使能減少病人的負擔。是故臨床藥師興起是由於事實的需要。

演的角色



臨床藥學在美國已實施多年，但在
我國只是在起步階段，在這裡以榮
總自七十年起開始推展臨床藥學
計畫，目前提供的臨床藥學服務已
包含：

- 實施住院病患單一劑量配藥制度
- 病患用藥教育及諮詢服務
- 全靜脈營養劑的配製
- 靜脈注射劑添加藥物的配製
- 藥物諮詢服務
- 臨床藥物動力學服務（含藥物血
液濃度監測）
- 藥物使用評估

8. 藥師訪視住院病患服務

國內臨床藥學的發展，漸與六〇年代國外臨床藥學發展初期情形類似，已經不是「該不該」，而是要「如何」去發展的問題。以下僅就臨床藥學的幾個重要工作——全靜脈營養劑（TPN）、單一劑量給藥制度（UDDS）、及治療藥物濃度監測（TDM）、藥物諮詢（DI）、藥物使用評估（DUR）與藥師訪視病房等，分別加以詳細介紹，期待大家有一基本認識，而能積極參與臨床活動，充分發揮藥師的職責，使病患能獲得最合理、最正確的用藥。

感謝三軍總醫院臨床藥學部
伍齊元、史明偉、陳坤斌藥師
台中榮總臨床藥學部孫喜江藥師
孫郁薰藥師自美國紐約提供TPN
照片 MEMORIAL SLOAN-
KEPPING CANCER
CENTER
鼎力協助