

成大醫藥誌

Pharmacy Forum

發行人：陳 志 鴻
總編輯：周 辰 熹
主 編：藥品諮詢組
地 址：台南市勝利路 138 號
電 話：(06)2353535 轉 2515
<http://www.ncku.edu.tw/~pharmacy/>
八十年十月創刊
新聞局出版事業登記證
局版台省誌字第1207號

培訓臨床藥師經驗談

高淑敏、高雅慧*

前言

根據國外文獻，經常可以看到他們的臨床藥師，經由臨床藥學服務的介入，改善病患用藥合理性，進而提昇用藥品質與降低醫療成本的報告。在國內藥學之各領域，如教育界、學術界、醫院藥師等等，多年來亦致力於臨床藥學之發展，並經常邀請國外專家學者回國做專題演講或更進一步之座談，分享彼此經驗。但是，對於絕大多數在職藥師而言，受制於調劑作業的繁重與慣性，想要放下工作接受完整的臨床訓練似乎是遙不可及的理想。然而，在日益精進的醫療環境中，如果藥師不能發揮專業能力，不僅無法成為醫療團隊的一員，恐怕連事務性的作業也將被自動化機器所取代。因此，提昇在職藥師的臨床能力是刻不容緩的，但是如何在現行的醫療體制中養成具備臨床藥學專業能力的藥師，在國內仍罕有模式可循，也少有討論與交流的機會。本篇報告係藉由成大醫院之經驗，將如何訓練臨床藥師與其必備之專業能力予以描述，提供有興趣者作為參考。

體認學習動機

長久以來，國內的藥學教育課程偏重於

本期要目

- 培訓臨床藥師經驗談……………高淑敏、高雅慧
- ACEI/ARB 對腹膜透析病患殘餘腎功能之影響……………林子傑、高淑敏
- 新藥通知……………藥品諮詢組

基礎學科，成為一位執業藥師所需的實務訓練可說是不盡充分的。換言之，準藥師們往往在未具備任何相關臨床藥學服務能力之前，即要開始執業藥師生涯。以醫院藥局為例，甫踏出校門的藥學系畢業生在成為醫院藥師之前，相關工作經驗僅止於短短兩個月的實習；之後，其工作時間亦受制於繁重的調劑工作。長此以往，任職於醫院的藥師，不僅對藥物治療的學理基礎與臨床應用沒有系統化的學習，甚而對病患及醫療團隊間的互動瞭解也相當有限，往往需要經過長時間才能累積片斷的經驗，並且這些經驗仍難免有捉襟見肘之憾。這樣的情形致使藥師們信心不足，工作上的成就感也偏低，更使藥師的專業得不到認同與尊重，形成一種負面的循環，實在是醫療人力資源的損失。所以，欲從事臨床服務之藥師，必先認知自身專業知識、技能與經驗之不足，然後致力於填補不足之處，同時瞭解臨床藥學服務對於藥師、病患及醫療團隊之意義，才能真正發揮臨床藥學服務的精神。故我們以為「體認學習動機」是藥師走入臨床服務範疇不可或缺的動力，因為有了動機，目標明確，才知

*國立成功大學臨床藥學研究所副教授

道所為何來，才不會半途而廢。

如何訓練

在醫院的工作環境中，只要有心學習，可說是時時有挑戰、處處皆教材。不管是手中的處方箋、病患的詢問或是醫護人員的諮詢，甚至於政策及健保規定的變更，在在都是學習的新課題。藥師們面臨諸多的新領域，可以透過專題報告的訓練來增加彙整資訊、組織分析及口頭表達的能力，一方面可與同仁分享，另一方面則充實自我的專業知識。學習與實務相互驗證，必然有極佳的成效。

要培養藥師具有提供臨床藥學服務能力，最好的方法便是透過個案報告的學習。因為準備一完整的個案報告，必須先就個案所發生之疾病有一深入的瞭解，可能包括病源學、病態生理學、臨床表徵、診斷與治療建議等等，再透過研讀病歷來瞭解個案病情與治療經過，如此，可學習判斷文獻建議與實際臨床應用異同之處。因為在彙整這些資料過程中，藥師即必須面對許多未曾接觸也不曾瞭解的領域，例如：各種正式與非正式醫學專有名詞與其縮寫、各項檢查及其目的（如 X 光、超音波、心電圖）、實驗室數值所代表的意義等。要對個案做一清楚的報告，便必須將相關且不懂之處想辦法弄清楚，這就是學習的過程。而在這過程中，藥師應將學習重點專注於評估藥品的使用是否適當，學習的內容包括：評估藥品之適應症、使用劑量、給藥頻次、投予途徑、藥物交互作用，以及用藥後情形的監測，評估治療是否達到預期效果，病患是否發生可能的藥物不良反應等等。經過長時間對不同個案的反覆練習之後，便能逐漸熟悉原本陌生的領域，不僅能快速掌握重點，更能判斷用藥

問題之所在，這就是學習的目的。

訓練目標

臨床藥學服務的對象是以病患為主軸，故無論是提供醫護人員相關藥物資訊，或經由討論病情做為建議用藥的依據，其目的在於增進用藥之合理性與安全性，藉以提昇病患之醫療品質。欲達成上述目標，我們認為必須逐漸培養藥師具備下列專業技能：

一、瞭解疾病與治療：

藥師對於疾病瞭解的重點應該與醫師有所差異：醫師之培養過程，著重於鑑別診斷能力之訓練；藥師除熟悉藥物之外，更要知道疾病治療的最新訊息。而瞭解疾病的目的，應在於懂得如何根據病患情況選擇正確用藥，並不是與醫師一起參與診斷疾病，更遑論藥師從未接受鑑別診斷的專業訓練。

二、溝通能力：

藥師在接受教育過程中，沒有太多的機會接觸醫學專有名詞，而醫學專有名詞卻是醫師間慣用的溝通語言。在執業過程中，當遇到疑義處方需要照會醫師時，藥師經常只在電話的另一端當聽眾，因為聽不懂也無法判斷、分析問題。所以，藥師若不懂這些語言，當需要與醫師討論病情或用藥時，因無法達到雙向溝通，而不能真正瞭解醫師的想法，在此情況下，藥師便難以提供適當的建議。

三、判讀實驗室數據能力：

實驗室數據所呈現的資料，可作為鑑別臨床診斷、評估疾病狀態與治療指標之參考，所以對於各項實驗數值，藥師亦應瞭解其意義，才能更完整掌握病患情況，有必要時可作為提供用藥建議之參考。

四、查閱病歷能力：

病歷記載著病患病情的相關資料，臨床

藥師要能給予適當的用藥建議，透過病歷來瞭解病患情況，是不可或缺的方式之一。所以不但要能看得懂病歷內容，更要具有整合相關資料的能力，才能做出正確的判斷。

五、查詢並判斷資訊能力：

醫藥的發展日進千里，對病患於臨床上所發生的種種問題，醫護人員也未必能隨時掌握。所以，在面對用藥問題時，藥師不僅要有及時查詢資料的能力，更要能進一步判斷、彙整相關資訊。必須在此強調的是，在思考藥品的臨床使用與選擇的同時，藥師應該比其他醫護人員更能掌握藥品的製劑與物化特性，如：劑型、配伍性及安定性等。綜合前述之資訊再向醫師、護理人員或病患提供建議，如此才能真正發揮藥師在醫療團隊的角色。

六、共同討論：

為提昇病患照護品質，需要各個專業的分工合作，這些專業包括醫師、護理師、藥師、營養師...等等醫療相關人員，透過充分的溝通，才能為病患做最好、最正確的選擇與建議。另外，藥師之間亦可藉由個案的共同討論，不但可激勵彼此思考層面，更可以分享與累積臨床經驗。

七、獨立思考能力：

目前國內培訓臨床藥師之師資不足，大多醫院推展臨床藥學服務，均由藥師們自我訓練。國內於近幾年，在公私立學校成立臨床藥學研究所，培訓臨床藥師，但因限於師資，學生大部分之臨床教學仍有賴醫師的支援。如上述情況，培養國內臨床藥師過程中，最需要強調的是，臨床藥師一定要養成獨立思考的能力，因為臨床藥師的角色，乃在輔助醫師於用藥問題之不足，所以對於用藥有疑義時，應客觀提出問題並與醫師討論，不可一味接受或自圓其說，以致影響對

病患用藥之評估。

就知識或自信層面而言，藥師在未充分準備前，無論面對自己或其他醫療人員，均很難跨越傳統對藥師角色認定的桎梏（藥師只需要遵照醫師處方正確調配藥品），當具備上述條件之後，相信不但可幫助藥師建立信心，在面對其他醫療人員時也能具有自信。

結語

以上許多知識領域，目前除臨床藥學研究所之訓練外，並未列入一般藥學教育課程中，且並非有興趣於臨床的藥師，均有機會接受完整的訓練，大部分的藥師仍須於工作中或工作外的時間自我學習。所以，若不能對臨床藥師的角色有深刻的認同，於工作之餘要再付出許多時間與精力去學習，能繼續堅持者恐怕無幾。另一方面，行政管理階層對臨床藥學服務的認知與支持，更是具有關鍵性的影響，在目前健保制度下，如何爭取決策者的認同，將是發展臨床藥學服務的重要課題。工欲善其事必先利其器，對於藥師專業的本質先有正確的體認之後，無論是透過正式的訓練課程或自我學習，才能確立努力的方向並且堅持到底，也才能真正提供病患需要的照護，發揮藥師的角色，擺脫藥師只具調配功能的傳統觀念。