

人生交叉點

Prescription

1. LISINOPRIL (ZESTRIL) tablet
oral : 10 mg daily for 10 weeks
2. NIFEDIPINE (ADALAT RETARD)
sustained release tablet
oral : 20 mg tds for 10 weeks
stepped up on 11/1/2010
3. METFORMIN HCL tablet
oral : 500 mg bd for 10 weeks

藥劑師手持 Nifedipine SR 說：「上次加咗血壓藥，一日食幾次呀？」

病人答說：「冇加血壓藥，上次加咗糖尿藥食三次……」

* * * * *

兩藥均是常見用量，藥劑師衝口而出：「你食錯咗喇！」

但女病人 59 歲，談吐清晰，藥劑師於是再問：「今天血壓血糖高唔高呀？」

病人遞上病歷記錄，當天血壓 119/57，上次的是 121/58。當天沒有測驗血糖。

藥劑師再說：「你屋企夠糖尿藥食？」

「屋企一向有多藥。」然後病人一臉內疚：「我經常唔記得食中午粒藥……」

藥劑師不禁猶豫。大堂坐著為數不少等候取藥的病人，加上醫生在藥單上清楚列明調教劑量，我應該堅持要病人改正「打發」她離開，還是花時間調查調查？

我選擇了後者。

Plan:	Created By	XXX
Refill drugs	Updated By	XXX
10 1/52	Updated Date	11/01/2010
U MF 500mg to 750mg TFS		14:38

到 epr.home 查看病人上次覆診的病歷記錄，花了 30 秒。病人沒錯。

我致電醫生講明事件，花了一分鐘。病人再回診症房。

別浪費你的五分鐘

門診藥房每天處理 >1000 張藥單，每位病人能分享到珍貴的五分鐘已是奢侈！這是藥劑師和病人共同擁有的五分鐘。但試回想，五分鐘內總是我們在說話。除核對身份時病人的回覆外，他 / 她可有說過些甚麼？

怎樣才能使溝通雙向？怎樣才能確定病人明白藥物的作用和服法？怎樣才能讓他 / 她感覺到藥劑師的關愛？容我分

享一些我在派藥時的領會吧！

考考你的病人

「這個膽固醇藥 (Simvastatin) 你幾時食？」「我夜晚食。」「啱啱！」不會比「膽固醇藥，夜晚食一次，每次食一粒。」花很多時間。但別問病人每一種藥，只選一些需要特別注意的藥物。

派藥時花 3 秒「看」你的病人

停止說話 3 秒，用眼神接觸觀察病人對你的指示的了解程度。同時也給他 / 她 3 秒時間可以提問。

相信你的病人，因為醫生也間中有小錯誤

如果病人發現藥袋上的指示與醫生診症時所說不符，請認真聆聽病人說明，並為他 / 她查證。

偵探式調查問題

運用 epr.home 或病人的自攜記錄，及自己的專業知識，幫助判斷病人的可信性。例如：病人的血壓達標，為甚麼要增加血壓藥呢？

門診藥房派藥是病人一天行程的「尾關」。我們很忙碌，但我們一定盡力而為。

病人是最終得益者。

Amended Prescription

1. LISINOPRIL (ZESTRIL) tablet
oral : 10 mg daily for 10 weeks
2. NIFEDIPINE (ADALAT RETARD)
sustained release tablet
oral : 20 mg bd for 10 weeks
stepped up on 11/1/2010
3. METFORMIN HCL tablet
oral : 750 mg bd for 10 weeks
Increase from 500mg BD on 26/3/2010

Plan:	Created By	XXX
FU 10/52	Updated By	XXX
↓ adalat R back from tds to bd	Updated Date	26/03/2010 16:19
instruct metformin 750mg bd		
instead of tds		

藥劑師說：「糖尿藥改咗食兩次，但每次食一粒半。應該冇咁易唔記得食藥……」

病人笑。病人很高興；我也很高興。

林寶如

威爾斯親王醫院藥劑師