

臺北市立聯合醫院

臨床醫事人員培訓計畫-新進藥師暨一般藥師跨院聯合訓練

訓練院區	訓練項目	訓練內容	頁碼
各院區 藥劑科	新進藥師長期照 護藥事服務跨院 聯合訓練計畫	<ol style="list-style-type: none"> 1. 認識長期照護藥事服務。 2. 對長照醫療團隊人員專業工作角色有基本認識。 3. 瞭解查閱長照個案病歷的重點。 4. 篩選不適當處方，例如用藥不當、劑量不當、藥品交互作用、藥物與疾病之交互作用、給藥方式不當等。 5. 參與問題處方、藥歷、藥物治療專題及個案討論，學習分析及表達意見的能力。 6. 每天與指導藥師至少 1 小時案例討論。40 小時訓練課程中，包含實際參與長照跨團隊會議至少 1 次與參與居家藥師訪視至少 2 次，並提出個案藥評估報告、討論治療決策並記錄。於藥劑科內口頭發表長期照顧藥事服務之個案報告。 	P3
中興 藥劑科	新進藥師實證藥 學跨院聯合訓練 計畫	<ol style="list-style-type: none"> 1. 實證藥學簡介。 2. 實證流程 5A、如何產生臨床問題、實證研究設計。 3. 認識實證資料庫，了解文獻搜尋技巧。 4. 認識不同文獻（RCT、SR）的評讀工具。 5. 實證文獻臨床應用。 	P6
仁愛 藥劑科	新進藥師藥品管 理跨院聯合訓練 計畫	<ol style="list-style-type: none"> 1. 醫院藥品管理與藥事小組運作（含新藥評估）。 2. 藥品庫存管理（含藥品請購、驗收、上架），與子庫請領與撥補。 3. 藥品品質管理（含藥品效期管理，藥品不良品通報）。 4. 疫苗冷運冷藏管理（含院外門診疫苗查核）。 5. 醫用氣體管理與管制藥品管理。 6. 贈藥與臨採品項管理。 	P9
	藥師居家醫療藥 事照護服務跨院 聯合訓練計畫 (不限新進藥師)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 全民健康保險居家醫療照護整合計畫 2. 居家醫療跨領域團隊合作執行模式 3. 居家醫療藥事照護服務(用藥評估與訪視紀錄、院內 HIS 系統、常用評估工具、常見用藥物問題、送藥到宅) 4. 照護案例分享與討論 5. 案例用藥評估演練與討論 6. 居家個案實際訪視、用藥評估與訪視紀錄實作 7. 送藥到宅 	P11
	新進藥師化學治 療藥物調劑作業 跨院聯合訓練計 畫	<ol style="list-style-type: none"> 1. 環境及基本設備簡介 2. 負壓無塵室作業環境及生物安全操作櫃的清潔與維護 3. 化學治療藥品備藥、調劑、覆核、藥品交付、廢棄物處理之作業流程與注意事項 4. 化學治療藥物調劑時應注意之事項及外滲處理、癌症之治療原則及不良反應預防方式 5. 化學治療藥品處方審核技巧 6. 化學治療藥品潑灑處理流程與注意事項 7. 首次化療病人衛教重點與評估流程 8. 癌症跨團隊會議執行方式 9. 請藥、盤點、業務統計、常用化療套餐、癌症評鑑等行政業務簡介 	P14
和平婦幼 藥劑科	新進藥師高齡失 智整合照護跨院 聯合訓練計畫	<ol style="list-style-type: none"> 1. 藥事照護導讀。 2. 失智症相關課程（含常見迷思、治療用藥、PIM 與評估利用工具、長者溝通技巧、北市聯醫失智整合中心與社會處方箋簡介）。 3. 了解出院照護模式與參與出備跨職類討論會。 4. 案例研討。 5. 藥劑科學術性演講晨會：每週一、二、四、五 8:00-8:50。 6. 全院學術演講：每週三 8:00-8:50。 	P17

訓練院區	訓練項目	訓練內容	頁碼
忠孝 藥劑科	新進藥師腎臟病暨腎毒性藥物評估跨院聯合訓練計畫	1.急性與慢性腎衰竭的藥物治療評估。 2.住院腎臟專科藥事服務。 3.住院病人藥物血中濃度監測評估。	P20
松德 藥劑科	新進藥師精神科臨床藥事照護跨院聯合訓練計畫	1.精神疾病藥物治療之準則及臨床使用規範。 2.物質濫用疾患（如酒、藥癮）之評估與處置、精神科共病症及藥物整合評估。	P23
林中昆 藥劑科	藥師中藥跨院聯合訓練計畫	1.濃縮中藥及飲片調劑作業及規範（含調劑檢核系統運用）。 2.中藥給藥及衛教作業。 3.常用中藥辨識（含易混淆藥材）。 4.中藥外用製劑作業及規範。 5.製劑作業及規範。 6.中藥藥品採購及庫存管理（含毒劇藥）。 7.中西藥結合與運用。 8.中藥藥物不良反應與中西藥交互作用。	P25

臺北市立聯合醫院

新進藥師長期照護藥事服務跨院聯合訓練計畫

制定日期：98年07月10日

制定日期：98年07月10日

修定日期：99年04月12日、100年03月30日、102年4月19日、104年5月8日、105年5月19日、106年5月19日、107年04月25日、108年05月22日、109年03月11日、109年06月05日、110年09月17日、111年07月04日、112年09月21日、113年03月07日

壹、目的

為培訓各醫院藥劑部門新進藥師，並達到「臨床醫事人員培訓計畫」之聯合訓練目標，以提升醫院藥師專業技能、長期照護藥事服務能力、促進醫院藥師跨院之交流，落實以病人為導向的藥事照護，故擬定本計畫。

貳、目標

藉由讓新進藥師參與長期照護藥事服務跨院聯合訓練，見習長照個案訪視、評估，及個案討論的過程，了解藥師於長期照顧藥事服務中扮演的角色及職責，深入討論高齡藥事照護及常見長期藥事照護用藥問題，包括高齡病人照護原則、老年不適當用藥（Beers Criteria、STOPP/START criteria）、管灌病人的用藥安全、用藥與跌倒防範等。具備閱讀、統整資料以及報告的能力，並能將整理的資料應用於病人身上。

參、訓練師資：

具教學醫院四年以上專任藥事執業經驗之藥師。

肆、訓練對象：

各醫院藥劑部（科）二年期新進藥師。

伍、訓練項目：

由各院區藥劑科指導藥師，負責指導長期照顧藥事服務作業，包括院內HIS與電子資料庫使用介紹、長照機構與藥師角色介紹、造成病人跌倒之藥物探討與管灌藥物介紹、長照2.0介紹、安寧居家藥事服務介紹與病人自主權利法介紹。並透過個案訪視及案例討論，進行工作問題研議及經驗分享。

一、核心課程內容

- 1.認識長期照護藥事服務。
- 2.對長照醫療團隊人員專業工作角色有基本認識。
- 3.瞭解查閱長照個案病歷的重點。

4. 篩選不適當處方，例如用藥不當、劑量不當、藥品交互作用、藥物與疾病之交互作用、給藥方式不當等。
5. 參與問題處方、藥歷、藥物治療專題及個案討論，學習分析及表達意見的能力。
6. 每天與指導藥師至少 1 小時案例討論。40 小時訓練課程中，包含實際參與長照跨團隊會議至少 1 次與參與居家藥師訪視至少 2 次，並提出個案藥評估報告、討論治療決策並記錄。於藥劑科內口頭發表長期照顧藥事服務之個案報告。

二、**訓練時程**：三個月內累積完成至少 5 個工作日（40 小時）之實務訓練課程。

三、**訓練費用**：5 天共計 2,000 元/人。本院跨院區訓練之藥師則不收費。

四、**訓練時程表**：如下表，可由各院區藥劑科自行彈性調整。

	第一天	第二天	第三天	第四天	第五天
上午	報到、實習護照、課程簡介、筆試（前測）	造成病人跌倒之藥物探討與管灌藥物介紹（課程）、長照病人討論	長照 2.0 介紹（課程）、長照病人討論	安寧居家藥事服務介紹（課程）、長照病人討論	個案報告、病人自主權利法介紹（課程）
下午	院內 HIS 與電子資料庫使用介紹（課程）、長照機構與藥師角色介紹（課程）	護理之家跨團隊會議	居家訪視	居家訪視	筆試（後測）、檢討會、心得繳交

五、**評核機制**：

1. 訓練期間至少進行 8 小時臨床訪視及評估，及 4 小時之案例討論（含完成 1 次口頭個案報告）。
2. 學前評估：以筆試測驗了解學員之專業知識。
3. 學後評估：以筆試測驗及口頭報告了解學員學習後之專業能力。
4. 學員意見回饋：進行教學檢討雙向回饋會議，以心得回饋，進行意見雙向溝通。

六、**指定閱讀**：

1. Panel, Fick, D. M., Semla, T. P., Steinman, M., Beizer, J., Brandt, N., ... & Flanagan, N. 2019 American Geriatrics Society Beers Criteria® Update Expert (2019). American Geriatrics Society 2019 updated AGS Beers Criteria® for potentially inappropriate medication use in older adults. *Journal of the American Geriatrics Society*, 67(4), 674-694.
2. O'Mahony, D., Cherubini, A., Guiteras, A.R. et al. STOPP/START criteria for potentially inappropriate prescribing in older people: version 3. Eur

Geriatr Med 14, 625–632 (2023).

<https://doi.org/10.1007/s41999-023-00777-y>

3. Dipro, Pharmacotherapy: A Pathophysiologic Approach, 11e Geriatrics: The Aging Process in Humans and Its Effects on Physiology

<https://accesspharmacy.mhmedical.com/content.aspx?sectionid=233054415&bookid=2577&Resultclick=2>

陸、行政作業：

- 一、請各醫院來函申請，並請惠予參訓學員公假。
 1. 收文單位：臺北市立聯合醫院（指定受訓院區）。
 2. 代訓費用：學員至受訓院區繳交。
- 二、報到前 5 週來文，並繳交「臺北市立聯合醫院個人資料表」電子檔及體檢表正本紙本。分別 email 和郵寄至各院區聯絡人。
- 三、體檢證明（本院跨院區訓練之藥師則免）：
 1. 胸部 X 光：3 個月內檢驗結果，異常者提報無傳染性疾病之證明。
 2. B 型肝炎：表面抗體及抗原均呈陰性者須檢附疫苗接種證明。
 3. 麻疹抗體（1981 年以後出生）：若無 5 年內抗體陽性報告須追加 1 劑疫苗並檢附接種證明。
 4. 水痘抗體：若無 5 年內抗體陽性報告，須檢附追加 1 劑疫苗接種證明。

柒、各院區聯絡人

院區	姓名	e-mail	聯絡電話
仁愛	趙瑩	A2462@tpech.gov.tw	27093600-8151
陽明	林佳慧	A5119@tpech.gov.tw	28353456-6123
中興	陳俊延	A3904@tpech.gov.tw	25523234-3079
忠孝	張怡婷	A3720@tpech.gov.tw	27861288-8093
和平婦幼	郭琬蓉	A3332@tpech.gov.tw	23889595-2021
松德	許馨丰	A3886@tpech.gov.tw	27263141-1106

臺北市立聯合醫院中興院區藥劑科 新進藥師實證藥學跨院聯合訓練計畫

制定日期：112 年 12 月 05 日

壹、目的：

為培訓各醫院藥劑部門新進PGY及非PGY藥師，並達到「臨床醫事人員培訓計畫」之聯合訓練目標，以提升醫院藥師專業技能、促進醫院藥師跨院之交流，故擬定本計畫。

貳、目標：

受訓藥師藉由實證藥學課程訓練、課後實作及實作題目討論過程，學習藥學的架構及方法。

參、訓練師資：

計畫主持人：翁紹恩主任

指導藥師：具教學醫院四年以上專任藥事執業經驗之藥師。

肆、訓練項目：

一、課程內容

- 1.實證藥學簡介。
- 2.實證流程 5A、如何產生臨床問題、實證研究設計。
- 3.認識實證資料庫，了解文獻搜尋技巧。
- 4.認識不同文獻（RCT、SR）的評讀工具。
- 5.實證文獻臨床應用。

二、訓練時程：一週共 5 天（40 小時）。

三、訓練費用：一週 5 天共計 2,000 元/人。本院跨院區訓練之藥師則不收費。

四、訓練時程表

第一週

	一	二	三	四	五
上午	報到、實習護照課程簡介、作業內容、筆試(前測)	資料庫介紹、搜尋技巧實作及討論	文獻評讀 SR、結果解析	臨床應用、SDM、Grade	比賽呈現/評審角度報告討論
下午	實證流程 5A、提問、研究設計實作及討論	評讀工具介紹、文獻評讀 RCT	實作及討論	實作及討論	實作報告、心得繳交筆試(後測)、檢討會

報告：EBM 口頭報告及代訓心得報告。

五、學習評估：

- 1.學前評估：以筆試測驗方法了解學員之專業知識。
- 2.學後評估：
 - (1) 以口頭與作業報告了解學員學習後之專業能力。
 - (2) 以筆試測驗方式了解學員之專業知識。
- 3.學員意見回饋：
 - (1) 以臨床藥事服務跨院聯合訓練計畫心得回饋，進行意見雙向溝通
 - (2) 進行教學檢討雙向回饋會議

六、指定閱讀：

- 1.University of Oxford Centre for Evidence-Based Medicine(2010). RCT Critical Appraisal Sheet. Retrieved December 5, 2023, from <https://www.cebm.ox.ac.uk/resources/ebm-tools/critical-appraisal-tools>.
- 2.University of Oxford Centre for Evidence-Based Medicine(2010). Systematic Reviews Critical Appraisal Sheet. Retrieved December 5, 2023, from <https://www.cebm.ox.ac.uk/resources/ebm-tools/critical-appraisal-tools>.
- 3.Dicembrini, I., Monteregegi, C., Nreu, B., Mannucci, E., & Monami, M. (2020). Pancreatitis and pancreatic cancer in patientes treated with Dipeptidyl Peptidase-4 inhibitors: An extensive and updated meta-analysis of randomized controlled trials. Diabetes research and clinical practice, 159, 107981. <https://doi.org/10.1016/j.diabres.2019.107981>
- 4.University of Oxford Centre for Evidence-Based Medicine(2011). Explanation of the 2011 OCEBM Levels of Evidence. Retrieved December 5, 2023, from <https://www.cebm.ox.ac.uk/resources/levels-of-evidence/explanation-of-the-2011-ocebm-levels-of-evidence>.

伍、行政作業：

- 一、報到前 5 週來文，並繳交「臺北市立聯合醫院個人資料表」電子檔及體檢表正本紙本，分別 email 至 A3904@tpech.gov.tw 和郵寄至台北市大同區鄭州路 145 號中興院區藥劑科。
- 二、體檢證明（本院跨院區訓練之藥師則免）：
 - 1.胸部 X 光：3 個月內檢驗結果，異常者提報無傳染性疾病之證明。
 - 2.B 型肝炎：表面抗體及抗原均呈陰性者須檢附疫苗接種證明。
 - 3.麻疹抗體（1981 年以後出生）：若無 5 年內抗體陽性報告須追加 1 劑疫苗並檢附接種證明。
 - 4.水痘抗體：若無 5 年內抗體陽性報告，須檢附追加 1 劑疫苗接種證明。

陸、聯絡方式：

院區	姓名	e-mail	聯絡電話
中興	陳俊延	A3904@tpech.gov.tw	25523234-3079

臺北市立聯合醫院仁愛院區藥劑科 新進藥師藥品管理跨院聯合訓練計畫

制定日期：2023 年 11 月 29 日

壹、目的：

為培訓各醫院藥劑部門新進藥師，並達到「臨床醫事人員培訓計畫」之聯合訓練目標，以提升醫院藥師專業技能、基本藥品管理能力並促進醫院藥師跨院之交流，故擬定本計畫。

貳、目標：

為讓藥師學習基本藥品管理相關能力（一般藥品請購、驗收流程，與子庫藥品撥補）外，還包含特殊藥品管理（如疫苗、管制藥品與醫用氣體）相關注意事項與流程。

參、訓練師資：

計畫主持人：方喬玲主任

指導藥師：具教學醫院四年以上專任藥事執業經驗之藥師。

肆、訓練項目：

一、課程內容

1. 醫院藥品管理與藥事小組運作（含新藥評估）。
2. 藥品庫存管理（含藥品請購、驗收、上架），與子庫請領與撥補。
3. 藥品品質管理（含藥品效期管理，藥品不良品通報）。
4. 疫苗冷運冷藏管理（含院外門診疫苗查核）。
5. 醫用氣體管理與管制藥品管理。
6. 贈藥與臨採品項管理。

二、訓練時程：一週共 5 天（40 小時）。

三、訓練費用：一週 5 天共計 2,000 元/人。本院跨院區訓練之藥師則不收費。

四、訓練時程表

第一週

	一	二	三	四	五
上午	藥庫簡介	藥品庫存管理（實務）	藥品品質管理	管制藥品管理	醫用氣體管理
下午	藥品存管理	醫院藥品管理與藥事小組運作	疫苗冷運冷藏管理	疫苗查核（含院外門診）	新藥評估作業（作業討論）

五、學習評估：

- 1.學前評估：
 - (1) 前測（筆試）
- 2.學後評估：
 - (1) 後測（筆試）
 - (2) 新藥評估作業
 - (3) 學習心得一份
- 3.學員意見回饋：進行教學檢討雙向回饋會議，進行意見雙向溝通。

伍、行政作業：

- 一、報到前 5 週來文，並繳交「臺北市立聯合醫院個人資料表」電子檔及體檢表正本紙本，分別 email 至 Z3468@tpech.gov.tw 和郵寄至台北市大安區仁愛路四段 10 號仁愛院區藥劑科。
- 二、體檢證明（本院跨院區訓練之藥師則免）：
 - 1.胸部 X 光：3 個月內檢驗結果，異常者提報無傳染性疾病之證明。
 - 2.B 型肝炎：表面抗體及抗原均呈陰性者須檢附疫苗接種證明。
 - 3.麻疹抗體（1981 年以後出生）：若無 5 年內抗體陽性報告須追加 1 劑疫苗並檢附接種證明。
 - 4.水痘抗體：若無 5 年內抗體陽性報告，須檢附追加 1 劑疫苗接種證明。

陸、聯絡方式：

院區	姓名	e-mail	聯絡電話
仁愛	趙 瑩	A2462@tpech.gov.tw	27093600-8151
	李敏慈	Z3468@tpech.gov.tw	27093600-3147

臺北市立聯合醫院仁愛院區藥劑科 藥師居家醫療藥事照護服務跨院聯合訓練計畫

制定日期：2024 年 2 月 5 日

壹、目的：

為培訓各醫院藥師，並達到「臨床醫事人員培訓計畫」之聯合訓練目標，提供藥師專業領域多元化訓練，以提升醫院藥師專業技能、瞭解居家醫療藥事照護服務、增進藥師全人醫療照護能力，並促進醫院藥師跨院之交流，故擬定本計畫。

貳、目標：

藉由居家醫療藥事照護服務課程、案例分享、個案用藥評估演練、個案實際訪視以及送藥到宅等一系列的學習過程，讓受訓藥師能學習居家醫療執行之模式以及藥師如何提供居家醫療藥事照護服務。

參、訓練師資：

計畫主持人：方喬玲主任

指導藥師：具教學醫院四年以上專任藥事執業經驗之藥師。

肆、訓練項目：

一、課程內容

1. 全民健康保險居家醫療照護整合計畫。
2. 居家醫療跨領域團隊合作執行模式。
3. 居家醫療藥事照護服務（用藥評估與訪視紀錄、院內 HIS 系統、常用評估工具、常見用藥物問題、送藥到宅）。
4. 照護案例分享與討論。
5. 案例用藥評估演練與討論。
6. 居家個案實際訪視、用藥評估與訪視紀錄實作。
7. 送藥到宅。

二、訓練時程：一週共 5 天（40 小時）。不限新進藥師。

三、訓練費用：一週 5 天共計 2,000 元/人。本院跨院區訓練之藥師則不收費。

四、訓練時程表

第一週

	一	二	三	四	五
上午	報到、訓練課程內容簡介、筆試(前測)	居家醫療藥事照護、常用評估工具、常見用藥問題	居家藥事照護服務訪視紀錄、案例用藥評估演練	居家個案 1 實際訪視	居家個案 2 實際訪視、送藥到宅

	一	二	三	四	五
下午	居家醫療與醫院跨團隊合作執行模式介紹	院內 HIS 系統介紹、照護案例分享與討論	案例用藥評估演練與討論、實際訪視個案 1 預習討論	訪視紀錄實作與討論、實際訪視個案 2 預習討論	筆試（後測）、訪視紀錄和心得繳交、檢討會

五、學習評估：

1. 學前評估：前測（筆試）
2. 學後評估：
 - (1) 後測（筆試）
 - (2) 居家藥事照護服務訪視紀錄一份
 - (3) 檢討會口頭報告
 - (4) 學習心得一份
3. 學員意見回饋：進行教學檢討雙向回饋會議，進行意見雙向溝通。

六、指定閱讀：

1. 全民健康保險居家醫療照護整合計畫
2. 2023 American Geriatrics Society Beers Criteria® Update Expert Panel. American Geriatrics Society 2023 updated AGS Beers Criteria® for potentially inappropriate medication use in older adults. J Am Geriatr Soc. 2023 Jul;71(7):2052-2081. doi: 10.1111/jgs.18372. Epub 2023 May 4. PMID: 37139824.
3. Institute of Healthcare Improvement. (2022). Age-friendly health systems: Guide to Using the 4Ms in the Care of Older Adults in Hospitals and Ambulatory Practices.
4. Gray SL, Anderson ML, Dublin S, Hanlon JT, Hubbard R, Walker R, Yu O, Crane PK, Larson EB. Cumulative use of strong anticholinergics and incident dementia: a prospective cohort study. JAMA Intern Med. 2015 Mar;175(3):401-7. doi: 10.1001/jamainternmed.2014.7663. PMID: 25621434; PMCID: PMC4358759.

伍、行政作業：

- 一、報到前 5 週來文，並繳交「臺北市立聯合醫院個人資料表」電子檔及體檢表正本紙本，分別 email 至 Z3468@tpech.gov.tw 和郵寄至台北市大安區仁愛路四段 10 號仁愛院區藥劑科。
- 二、體檢證明（本院跨院區訓練之藥師則免）：
 1. 胸部 X 光：3 個月內檢驗結果，異常者提報無傳染性疾病之證明。
 2. B 型肝炎：表面抗體及抗原均呈陰性者須檢附疫苗接種證明。
 3. 麻疹抗體（1981 年以後出生）：若無 5 年內抗體陽性報告須追加 1 劑疫苗並檢附接種證明。

4.水痘抗體:若無 5 年內抗體陽性報告,須檢附追加 1 劑疫苗接種證明。

陸、聯絡方式：

院區	姓名	e-mail	聯絡電話
仁愛	趙 瑩	A2462@tpech.gov.tw	27093600-8151
	李敏慈	Z3468@tpech.gov.tw	27093600-3147

臺北市立聯合醫院仁愛院區藥劑科 新進藥師化學治療藥物調劑作業跨院聯合訓練計畫

制定日期：2024 年 4 月 2 日

壹、目的：

為提供新進藥師（含臨床醫事人員培訓計畫藥師）癌症化學治療調劑作業訓練，培訓新進藥師化療處方審核與調配之能力，並觀摩調配藥局作業流程，同時落實臨床醫事人員培訓計畫之跨院合作訓練機制。

貳、目標：

- 一、瞭解無塵調配室及層流操作箱（laminar flow hood）之設計原理、運轉標準、清潔與維護。
- 二、認識生物細胞毒藥品藥品之作用、副作用及其輔助性用藥。
- 三、認識生物細胞毒藥品處方與審核方式。
- 四、標準作業流程與用藥安全確保機制，包含受理、備藥、調配、發藥。
- 五、無菌操作技巧、負壓操作技巧。
- 六、對藥品外漏、潑灑緊急狀況及異常事件之處置與通報。

參、訓練師資：

計畫主持人：方喬玲主任

指導藥師：具教學醫院四年以上專任藥事執業經驗之藥師。

肆、訓練項目：

一、課程內容

1. 環境及基本設備簡介。
2. 負壓無塵室作業環境及生物安全操作櫃的清潔與維護。
3. 化學治療藥品備藥、調劑、覆核、藥品交付、廢棄物處理之作業流程與注意事項。
4. 化學治療藥物調配時應注意之事項及外滲處理、癌症之治療原則及不良反應預防方式。
5. 化學治療藥品處方審核技巧。
6. 化學治療藥品潑灑處理流程與注意事項。
7. 首次化療病人衛教重點與評估流程。
8. 癌症跨團隊會議執行方式。
9. 請藥、盤點、業務統計、常用化療套餐、癌症評鑑等行政業務簡介。

二、訓練時程：一週共 5 天（40 小時）。

三、訓練費用：一週 5 天共計 2,000 元/人。本院跨院區訓練之藥師則不收費。

四、訓練時程表

日期	項目
第 1 天	報到與始業式
	作業流程、環境及基本設備簡介
	備藥作業評量(前測)
	處方受理及備藥作業實作練習
	處方確認審核教學與實作練習
	學員作業時間
第 2 天	化療藥品辨識評量(前測)
	負壓操作技巧評量(前測)
	處方受理及備藥作業實作練習
	化學治療藥物調配時應注意之事項及外滲處理與癌症之治療原則及不良反應預防方式
	化療藥品潑灑處理與演練
	學員作業時間
第 3 天	化療藥品調配實地演練
	學員作業時間
	癌症跨團隊討論會
第 4 天	全院學術討論會
	化療藥品調配實地演練
	負壓操作技巧評量及檢討(後測)、備藥作業評量(後測)
	學員作業時間
第 5 天	化療判斷性服務練習檢討
	受訓課程成果驗收評量與檢討
	首次化療衛教與評估流程簡介
	化療行政業務介紹
	學員作業時間
	綜合討論會

五、學習評估：

1.學前評估：

- (1) DOPS
- (2)筆試
- (3) 學前自我評估評量表

2.學後評估：

- (1) DOPS
- (2)筆試
- (3)完訓評估表、學後自我評估表、學習滿意度評量表

3.學員意見回饋：進行教學檢討雙向回饋會議，進行意見雙向溝通。

伍、行政作業：

一、報到前 5 週來文，並繳交「臺北市立聯合醫院個人資料表」電子檔及體檢表正本紙本，分別 email 至 Z3468@tpech.gov.tw 和郵寄至台北市大安區仁愛路四段 10 號仁愛院區藥劑科。

二、體檢證明（本院跨院區訓練之藥師則免）：

1.胸部 X 光：3 個月內檢驗結果，異常者提報無傳染性疾病之證明。

2.B 型肝炎：表面抗體及抗原均呈陰性者須檢附疫苗接種證明。

3.麻疹抗體（1981 年以後出生）：若無 5 年內抗體陽性報告須追加 1 劑疫苗並檢附接種證明。

4.水痘抗體：若無 5 年內抗體陽性報告，須檢附追加 1 劑疫苗接種證明。

陸、聯絡方式：

院區	姓名	e-mail	聯絡電話
仁愛	趙 瑩	A2462@tpech.gov.tw	27093600-8151
	李敏慈	Z3468@tpech.gov.tw	27093600-3147

臺北市立聯合醫院和平婦幼院區藥劑科 新進藥師高齡失智整合照護跨院聯合訓練計畫

制定日期：112 年 11 月 30 日

壹、目的：

為培訓各醫院藥劑部門新進藥師，並達到「臨床醫事人員培訓計畫」之聯合訓練目標，以提升醫院藥師專業技能、高齡照護重點、促進醫院藥師跨院之交流，故擬定本計畫。

貳、目標：

- 一、了解高齡與失智族群面臨的藥事照護現況
- 二、參與出院準備與失智整合團隊運作執行
- 三、清楚各項評估輔助工具角色與利用

參、訓練師資：

- 一、計畫主持人：李美珊主任
- 二、指導藥師：具教學醫院四年以上專任藥事執業經驗之藥師。
 - 1.郭琬蓉藥師:台北醫學大學藥學系、陽明大學醫務管理研究所，P3 進階資格、腎病專科藥師資格，曾任住院組長並擔任教學主責。
 - 2.林韋吟藥師:台北醫學大學藥學系、台北市立大學衛生福利研究所，具備長照 LEVEL 1、2、3 資格、腎病專科藥師、藥事居家照護資格，曾任臨床藥師與藥庫管理人員。
 - 3.陳品君藥師:台北醫學大學藥學系、陽明交通大學臨床醫學研究所，具備長照 LEVEL 1、2、3 資格、腎病專科藥師資格，擔任出備主責藥師，並曾帶領團隊奪得分享會金獎榮耀。

伍、訓練項目：

一、課程內容

- 1.藥事照護導讀。
- 2.失智症相關課程（含常見迷思、治療用藥、PIM 與評估利用工具、長者溝通技巧、北市聯醫失智整合中心與社會處方箋簡介）。
- 3.了解出院照護模式與參與出備跨職類討論會。
- 4.案例研討。
- 5.藥劑科學術性演講晨會：每週一、二、四、五 8:00-8:50。
- 6.全院學術演講：每週三 8:00-8:50。

二、訓練時程：一週共 5 天（40 小時）。

三、訓練費用：一週 5 天共計 2,000 元/人。本院跨院區訓練之藥師則不收費。

四、訓練時程表

第一週

	一	二	三	四	五
上午	● 環境介紹 ● 課程	● 觀摩出備會議	● 課程	● 案例討論與課程	● 彈性時間
下午	● 出備流程介紹	● 案例討論	● 案例討論	● 參與出備會議	● 心得分享 ● 檢討會

五、學習評估：

1. 學前評估：

(1) 筆試

2. 學後評估：

(1) 筆試

(2) 案例 SOAP 完成 2 份

3. 學員意見回饋：進行教學檢討雙向回饋會議，以心得回饋，進行意見雙向溝通。

六、指定閱讀：

1. Towards a dementia plan: a WHO guide.

2. Global action plan on the public health response to dementia 2017 – 2025.

3. TREATMENT GUIDELINES AND CONSENSUS PAPER.

<https://wfsbp.org/educational-activities/treatment-guidelines-and-consensus-paper/>

4. 台北市失智行動計畫，112 年修訂版

5. 台北市政府失智症服務網:

<https://dementia.gov.taipei/cp.aspx?n=D36E7E47F99B6062>

6. 劉建良。是老化還是疾病。大塊文化出版社，2016。

7. 陳慶餘。衰弱症。台灣老年學暨老年醫學會，老年病症候群，台北市，合計圖書出版社，2012:141-157。

8. 黃正平。失智症之行為精神症狀。台灣精神醫學，2006;20:3-18。

伍、行政作業：

一、報到前 5 週來文，並繳交「臺北市立聯合醫院個人資料表」電子檔及體檢表正本紙本，分別 email 至 A3332@tpech.gov.tw 和郵寄至台北市中正區中華路二段 33 號和平婦幼院區藥劑科。

二、體檢證明（本院跨院區訓練之藥師則免）：

1. 胸部 X 光：3 個月內檢驗結果，異常者提報無傳染性疾病之證明。

- 2.B 型肝炎：表面抗體及抗原均呈陰性者須檢附疫苗接種證明。
- 3.麻疹抗體（1981 年以後出生）：若無 5 年內抗體陽性報告須追加 1 劑疫苗並檢附接種證明。
- 4.水痘抗體：若無 5 年內抗體陽性報告，須檢附追加 1 劑疫苗接種證明。

陸、聯絡方式：

院區	姓名	e-mail	聯絡電話
和平婦幼	郭琬蓉	A3332@tpech.gov.tw	23889595-2021

臺北市立聯合醫院忠孝院區藥劑科 新進藥師腎臟病暨腎毒性藥物評估跨院聯合訓練計畫

制定日期：112年11月20日

壹、目的：

為培訓各醫院藥劑部門新進藥師，並達到「臨床醫事人員培訓計畫」之聯合訓練目標，以提升醫院藥師腎臟疾病暨腎毒性藥物評估專業技能、促進醫院藥師跨院之交流，故擬定本計畫。

貳、目標：

受訓藥師藉由急性與慢性腎衰竭的藥物治療評估及住院腎臟專科藥事服務課程訓練與實作討論，學習腎臟疾病及腎毒性藥物治療原則、評估及衛教方式與藥物血中濃度監測評估執行方式。

參、訓練師資：

計畫主持人：官玫秀主任

指導藥師 一

姓名：張怡婷

電話：27861288 分機8701

Email：A3720@tpech.gov.tw

學歷：台北醫學大學藥學所碩士

進階訓練或證明：腎臟照護藥師認證、重症加護臨床藥事照護藥師認證、長期照顧level 3認證、氣喘衛教師、藥學生中藥實習指導教師、中藥學指導教師、醫院藥學實習指導藥師

工作經歷：臺北市立聯合醫院11年

指導藥師 二

姓名：張佑如

電話：02-27861288#8701

Email：A3872@tpech.gov.tw

學歷：臺大藥理所碩士

進階訓練或證明：腎臟照護藥師認證、重症加護臨床藥事照護藥師認證、長期照顧level 3認證、醫院藥學實習指導藥師

工作經歷：衛生福利部雙和醫院2年，臺北市立聯合醫院忠孝院區10年

指導藥師 三

姓名：周沁嫻

電話：0227861288 #8701

Email：A4473@tpech.gov.tw

學歷：國防醫學院藥學研究所碩士

進階訓練或證明：腎臟照護藥師認證、重症加護臨床藥事照護藥師認證、糖尿病病衛教師、長期照顧level 3認證、醫院藥學實習指導藥師

工作經歷：臺北市立聯合醫院忠孝院區7年

陸、訓練項目：

一、課程內容

- 1.急性與慢性腎衰竭的藥物治療評估。
- 2.住院腎臟專科藥事服務。
- 3.住院病人藥物血中濃度監測評估。

二、訓練時程：一週共5天（40小時）。

三、訓練費用：一週5天共計2,000元/人。本院跨院區訓練之藥師則不收費。

四、訓練時程表

第一週

	一	二	三	四	五
上午	報到、實習 護照課程簡 介、作業內 容、筆試(前 測)	慢性腎衰竭 的藥物治療 評估	住院腎臟專 科藥事服務	住院病人藥 物血中濃度 監測評估	報告討論
下午	急性腎衰竭 的藥物治療 評估	實作及討論	實作及討論	實作及討論	心得繳交、筆 試(後測)、 檢討會報告

五、學習評估：

1.學前評估：

- (1) 筆試：以筆試方式了解學員專業知識。

2.學後評估：

- (1) 口頭報告：了解學員學習後之專業能力。
- (2) 筆試：以筆試方式了解學員專業知識。

3.學員意見回饋：

- (1) 以臨床藥事服務跨院聯合訓練計畫心得回饋進行意見雙向回饋
- (2) 教學檢討雙向回饋會議

六、指定閱讀：

教科書

- 1.Koda-Kimble MA et al. Applied Therapeutics: The Clinical Use of Drugs. 12th edition Lippincott Williams & Wilkins, 2023.
- 2.Joseph T. DiPiro, et al. Pharmacotherapy: A Pathophysiologic Approach. 12th edition McGraw Hill, 2023.

3. Applied Pharmacokinetics & Pharmacodynamics. 4th edition Lippincott Williams & Wilkins, 2005.
4. Sanford Guide to Antimicrobial Therapy 2023 (Pocket Edition). 53th edition Antimicrobial Therapy, 2023.

指引

1. 2020 台灣急性腎損傷處置共識 (<https://reurl.cc/YjNx9D>)
2. 2019 台灣糖尿病腎臟疾病臨床照護指引 (<https://reurl.cc/6DO80r>)
3. 2022 台灣慢性腎臟病臨床診療指引更新版
(https://tsnorgtw.gitbook.io/2022_taiwan_chronic_kidney_disease_clinical_guidelines/)
4. KDIGO Guidelines (<https://kdigo.org/guidelines/>)
5. NKF KDOQI clinical practice guidelines
(<https://www.kidney.org/professionals/guidelines>)

網路資源

1. UpToDate
2. Micromedex
3. PubMed

伍、行政作業：

- 一、報到前 5 週來文，並繳交「臺北市立聯合醫院個人資料表」電子檔及體檢表正本紙本，分別 email 至 A3720@tpech.gov.tw 和郵寄至台北市南港區同德路 87 號忠孝院區藥劑科。
- 二、體檢證明（本院跨院區訓練之藥師則免）：
 1. 胸部 X 光：3 個月內檢驗結果，異常者提報無傳染性疾病之證明。
 2. B 型肝炎：表面抗體及抗原均呈陰性者須檢附疫苗接種證明。
 3. 麻疹抗體（1981 年以後出生）：若無 5 年內抗體陽性報告須追加 1 劑疫苗並檢附接種證明。
 4. 水痘抗體：若無 5 年內抗體陽性報告，須檢附追加 1 劑疫苗接種證明。

陸、聯絡方式：

院區	姓名	e-mail	聯絡電話
忠孝	張怡婷	A3720@tpech.gov.tw	27861288-8701

臺北市立聯合醫院松德院區藥劑科 新進藥師精神科臨床藥事照護跨院聯合訓練計畫

制定日期：112 年 11 月 21 日

壹、目的：

為培訓各醫院藥劑部門新進藥師，並達到「臨床醫事人員培訓計畫」之聯合訓練目標，以提升醫院藥師專業技能、精神科臨床藥事照護訓練、促進醫院藥師跨院之交流，故擬定本計畫。

貳、目標：

認識精神科常見疾病（例如schizophrenia、bipolar disorder、depressive disorders以及anxiety disorders等），學習相關疾病治療及藥物之臨床運用。督導參與精神科加護病房、急性病房、酒藥癮戒治、復健病房活動，增進對精神醫學臨床藥事照護服務之執行概念。

參、訓練師資：

計畫主持人：曾啟庭主任

指導藥師：具教學醫院四年以上專任藥事執業經驗之藥師。

柒、訓練項目：

一、課程內容

- 1.精神疾病藥物治療之準則及臨床使用規範。
- 2.物質濫用疾患（如,酒、藥癮）之評估與處置、精神科共病症及藥物整合評估。

二、訓練時程：一週共 5 天（40 小時）。

三、訓練費用：一週 5 天共計 2,000 元/人。本院跨院區訓練之藥師則不收費。

四、訓練時程表（課程視訓練時程調整 1~3 週）

	一	二	三	四	五
上午	共同課程	病房臨床藥事照護	門診臨床個案跟診	病房臨床藥事照護	病房臨床藥事照護
下午	共同課程	案例討論	藥物衛教團體	案例討論	案例討論

五、學習評估：

1.學前評估：

(1)代訓面談:依照藥師能力及學習目標，彈性規劃課程內容

2.學後評估：

書面文件

- (1) 參與病房晨會與團隊會議，討論治療決策並記錄。
- (2) 見習門診、住院醫師診療，並提出個案疾病及用藥評估報告。
- (3) 執行病房團體衛教及個人衛教，記錄病人活動表現及提供用藥指導或藥物諮詢。衛教操作技巧及臨場反應
- (4) 實習病房之案例報告，並繳交訪視紀錄、及登錄藥事照護系統等相關的評估資料。

學習態度

- (1) 學習力及觀察力。
 - (2) 衛教操作技巧及臨場反應。
 - (3) 與指導藥師及病人的互動表現。
 - (4) 搜尋資料的效率、廣泛性、精準度及解讀應用正確性。
 - (5) 書面報告內容及是否如期完成。
 - (6) 出勤情形（含病房活動參與度）。
 - (7) 筆試及案例報告內容。
3. 學員意見回饋：
- (1) 學習評值會
 - (2) 學習日誌/週誌

六、指定閱讀：

1. Taylor D, Barnes T, Young A. The Maudsley prescribing guidelines in psychiatry
2. Stahl SM, Muntner N. Stahl's essential psychopharmacology

伍、行政作業：

- 一、報到前 5 週來文，並繳交「臺北市立聯合醫院個人資料表」電子檔及體檢表正本紙本，分別 email 至 A3886@tpech.gov.tw 和郵寄至台北市信義區松德路 309 號松德院區藥劑科。
- 二、體檢證明（本院跨院區訓練之藥師則免）：
 1. 胸部 X 光：3 個月內檢驗結果，異常者提報無傳染性疾病之證明。
 2. B 型肝炎：表面抗體及抗原均呈陰性者須檢附疫苗接種證明。
 3. 麻疹抗體（1981 年以後出生）：若無 5 年內抗體陽性報告須追加 1 劑疫苗並檢附接種證明。
 4. 水痘抗體：若無 5 年內抗體陽性報告，須檢附追加 1 劑疫苗接種證明。

陸、聯絡方式：

院區	姓名	e-mail	聯絡電話
松德	許馨丰	A3886@tpech.gov.tw	27263141-1106

臺北市立聯合醫院林森中醫昆明院區藥劑科 藥師中藥跨院聯合訓練計畫

制定日期：112 年 11 月 23 日

壹、目的：

為培訓各醫院藥劑部門中藥局執業藥師，並達到「臨床醫事人員培訓計畫」之聯合訓練目標，以提升醫院藥師中藥執業專業技能、促進醫院藥師跨院之交流，故擬定本計畫。

貳、目標：

提升醫院藥師中藥執業專業技能。

參、訓練師資：

計畫主持人：雷才萱主任

指導藥師：具教學醫院四年以上專任藥事執業經驗或具有中醫醫療機構負責醫師中藥學指導師資資格之藥師。

捌、訓練項目：

一、課程內容

- 1.濃縮中藥及飲片調劑作業及規範（含調劑檢核系統運用）。
- 2.中藥給藥及衛教作業。
- 3.常用中藥辨識（含易混淆藥材）。
- 4.中藥外用製劑作業及規範。
- 5.製劑作業及規範。
- 6.中藥藥品採購及庫存管理（含毒劇藥）。
- 7.中西藥結合與運用。
- 8.中藥藥物不良反應與中西藥交互作用。

二、訓練時程：一週共 5 天（40 小時）。

三、訓練費用：一週 5 天共計 2,000 元/人。本院跨院區訓練之藥師則不收費。

四、訓練時程表

第一週

	第一天	第二天	第三天	第四天	第五天
上午	調劑作業 (檢核系統運用)	中西藥結合 與運用	中西藥結合 與運用	中藥藥品採購及 庫存管理 (含毒劇藥)	中藥藥物不良反 應與中西藥交互 作用
下午	中藥給藥及衛教 作業	常用中藥辨識 (含易混淆藥材)	常用中藥辨識 (含易混淆藥材)	製劑室作業及規 範	中藥外用製劑作 業及規範

五、學習評估：

- 1.學前評估：
 - (1) 中藥飲片鑑別前測
- 2.學後評估：
 - (1) 中藥飲片鑑別後測
 - (2) 中藥煎煮機器 DOPS
 - (3) 病人中藥衛教 Mini-CEX
- 3.學員意見回饋：
 - (1) 期初訪談
 - (2) 期末檢討會議

伍、行政作業：

- 一、報到前 5 週來文，並繳交「臺北市立聯合醫院個人資料表」電子檔及體檢表正本紙本，分別 email 至 Z4206@tpech.gov.tw 和郵寄至台北市萬華區昆明街 100 號林中昆院區藥劑科。
- 二、體檢證明（本院跨院區訓練之藥師則免）：
 - 1.胸部 X 光：3 個月內檢驗結果，異常者提報無傳染性疾病之證明。
 - 2.B 型肝炎：表面抗體及抗原均呈陰性者須檢附疫苗接種證明。
 - 3.麻疹抗體（1981 年以後出生）：若無 5 年內抗體陽性報告須追加 1 劑疫苗並檢附接種證明。
 - 4.水痘抗體：若無 5 年內抗體陽性報告，須檢附追加 1 劑疫苗接種證明。

陸、聯絡方式：

院區	姓名	e-mail	聯絡電話
林中昆	宋宥融	Z4206@tpech.gov.tw	23887088-3515