跨團隊提升Pre-ESRD民眾藥事照護

邱政憲1、李敏龄1*、柳妙儒2、陳彦文3、鐘秀玲4

1 彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院 藥劑課、2 彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院 腎臟個管師

3 彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院資訊組、4 彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院申報組

一、前言

台灣為透析高風險地區,全球洗腎率名列前茅。對於屬stage 3B、4或5期之慢性腎臟疾病(CKD)或蛋白尿之民眾照護目標為阻緩腎功能惡化、蛋白尿緩解、避免不當藥物傷害(如NSAIDs)及預防併發症發生。

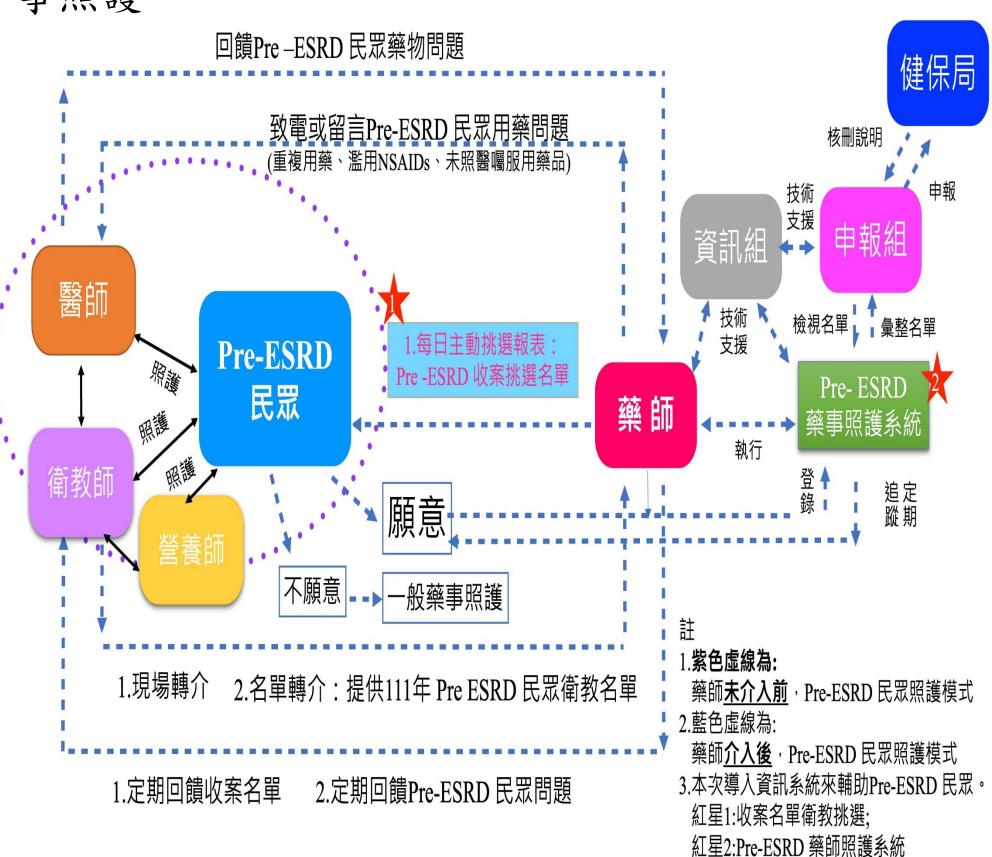
因此,結合跨專業領域之醫療團隊,希冀建立以「 民眾」為中心之慢性腎臟病照護模式來全面執行Pre-ESRD民眾藥事照護,提升慢性腎臟病整體醫療照護 品質。

二、改善計畫與方法

- 1.資訊系統導入: Pre-ESRD民眾衛教收案名單與藥事照護收案系統
- 2. 團隊合作:
- (1) 現場轉介:經由醫師及個管師現場轉介Pre-ESRD民眾,由藥師進行藥事照護。
- (2) 主動衛教:腎臟個管師提供111年持續接受腎臟團隊照護Pre-ESRD民眾名單。藥師主動邀請民眾進入諮詢室,進行Pre-ESRD藥事照護。
- (3) 資訊組與申報組:進行技術支援與申報後續相關事宜

3.執行策略:

現場轉介或111年已接受衛教師照護之Pre-ESRD民眾 (排除已無持續接受本院腎臟團隊照護、已進入透析 、已無在本院就診、超過6個月無回衛教室等),進 行主動照護。若民眾願意接受,執行Pre-ESRD藥事 照護(用藥配合度諮詢、整合性判斷服務、民眾衛教 指導),並登錄系統。反之,民眾拒絕則進行一般藥 事照護。



圖一、跨團隊提升Pre-ESRD民眾用藥照護策略

三、結果/成效

V

1.指標一: Pre-ESRD 民眾接受藥事照護率: __比111年接受藥事照護人數提昇50%。



2.指標二: Pre-ESRD 民眾【持續】接受藥事 照護率:達到當年度已接受藥事照護總人數之 20%



3.指標三:藥師提出建議,醫師接受並同意修改處方比例:醫師接受並同意修改處方比例> 50%



4.指標四:持續接受藥事照護民眾進行T-test 分析藥品總類與ARMS分數是否有差異?

表一、跨團隊提升Pre-ESRD民眾用藥照護—執行成效

藤事照護修案分析 藤事照護總人数(人) 29 218 藥事照護總人数(人) 27 146 例次衛教(人) 25 85 第2次定期衛教(人) 2 40 第3次定期衛教(人) 0 16 第4次定期衛教(人) 0 1 1 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	藥事照護執行時間	111年08月-12月	112年01月-12月
		11100/1-12/1	112-4-01/1-12/1
藤事照護總人數(人)		29	218
初文衞教人)			
第2次定期衞教(人) 第3次定期衞教(人) 第3次定期衞教(人) 第4次定期衞教(人) 第5次定期衞教(人) 本院Pre-ESRD腎臟民眾收案之總人數 ⁴ Pre-ESRD腎臟民眾校愛藥事照護率 ^b 【持續】接受藥事照護人) 【持續】接受藥事照護率			
第3 次定期衞教(人) 第4次定期衞教(人) 本院Pre-ESRD腎臟民眾收案之總人數 ⁴ 中e-ESRD腎臟民眾按受藥事照護率 ^b 5.9% (27/456) 36.7% (146/398) 【持續】接受藥事照護体人) 2 61 【持續】接受藥事照護率 7.4% (2/27) 41.8%. (61/146) 放述性分析 性別(人次,(%)) 男 14 (48.3) 124 (56.9) 女 15 (51.7) 94 (43.1) 年齡層(人次,(%)) 30-39歲 0 4 (1.8) 40-49歲 0 5 (2.3) 50-59歲 3 (10.3) 17 (7.8) 60-69歲 8 (27.6) 28 (12.8) 70-79歲 11 (37.9) 80 (36.7) 80-89歲 7 (24.1) 74 (33.9) 90歲 (含)以上 0 10 (4.6) CKD 分期(人次,(%)) CKD-3B 18 (62.1) 137 (62.8) CKD-4 8 (27.6) 65 (29.8) CKD-4 8 (27.6) 65 (29.8) CKD-4 8 (27.6) 65 (29.8) CKD-4 8 (27.6) 65 (29.8) CKD-5 3 (10.3) 16 (7.3) 平均使用藥品種類 12.3 ± 6.6 11.8 ± 4.5 平均ARMS分數 7 (24.1) 74 (37.9) 平均ARMS分數 7 (24.1) 74 (37.9) 第事照護建議大敗 8 (27.6) 65 (29.8) CKD-5 3 (10.3) 16 (7.3) 平均使用藥品種類 12.3 ± 6.6 11.8 ± 4.5 下少ARMS分數 7 (24.1% (7/29) 12.4% (27/218) 醫事照護建議大敗 8 7 (27.2% (27	Management and the second seco		
第4次定期備教(人) 第5次定期備教(人) 本院Pre-ESRD腎臟民眾收案之總人數 ^a Pre-ESRD腎臟民眾接受藥事照護率 ^b 【持續】接受藥事照護(人) 【持續】接受藥事照護率 (力・物・(2/27) (1.8%、(61/146) (1.8% (1.8% (1.8%) (1.8% (1.8%) (1.8% (1.8% (1.8%) (1.8% (1.	and a first the first factorial and the same control of the first		
第5次定期衞教(人) 本院Pre-ESRD腎臟民眾收案之總人數 ⁴ 456 398 Pre-ESRD腎臟民眾接受藥事照護率 ⁵ 5.9% (27/456) 36.7% (146/398) 【持續】接受藥事照護(人) 2 61 【持續】接受藥事照護率 7.4% (2/27) 41.8%. (61/146) 放述性分析 性別(人次、(%)) 男 14 (48.3) 124 (56.9) 女 15 (51.7) 94 (43.1) 年齡層(人次、(%)) 30-39歲 0 4 (1.8) 40-49歲 0 5 (2.3) 50-59歲 3 (10.3) 17 (7.8) 60-69歲 3 (10.3) 17 (7.8) 60-69歲 8 (27.6) 28 (12.8) 70-79歲 11 (37.9) 80 (36.7) 70-79歲 11 (37.9) 80 (36.7) 80-89歲 7 (24.1) 74 (33.9) 90歲 (含)以上 0 10 (4.6) CKD 分期(人次、(%)) CKD-3B 18 (62.1) 137 (62.8) CKD-5 3 (10.3) 16 (7.3) 平均使用藥品種類 12.3 ± 6.6 11.8 ± 4.5 中均ARMS分數 7 27 藥事照護建議次數 7 27 藥事照護總人次 藥事照護建議次數 7 27 藥事照護建議次數 7 27 藥事照護建議次數 7 27 藥事照護建議決數 7 27 藥事照護總人次 (7/29) 12.4% (27/218) 醫師同意接受藥事照護建議 7 27 藥事照護建議決數 7 27 ※事明護建議決數 7 27 ※事明護建議決數 7 27 ※事明護建議法的 15.3 ± 4.0 14.0 ± 2.7 广**T-test分析—【持續】接受藥事照護 初次衛教藥品使用種類 57.1% 74.1% T-test分析—【持續】接受藥事照護 初次衛教藥品使用種類 11.5 ± 4.0 第二次衛教ARMS分數 11.5 ± 3.3 13.4 ± 2.5 P 0.0002 (< 0.005)			
中Richard Richard Ric			1
Pre-ESRD腎臓民眾接受藥事照護率 5.9% (27/456) 36.7 % (146/398) 【持續】接受藥事照護率 2 61 核連性分析 41.8%. (61/146) 性別(人次,(%)) 14 (48.3) 124 (56.9) 女 15 (51.7) 94 (43.1) 年齡層(人次,(%)) 0 4 (1.8) 30-39歲 0 4 (1.8) 40-49歲 0 5 (2.3) 50-59歲 3 (10.3) 17 (7.8) 60-69歲 8 (27.6) 28 (12.8) 70-79歲 11 (37.9) 80 (36.7) 80-89歲 7 (24.1) 74 (33.9) 90歲(含)以上 0 10 (4.6) CKD 分期(人次,(%)) 18 (62.1) 137 (62.8) CKD-4 8 (27.6) 65 (29.8) CKD-5 3 (10.3) 16 (7.3) 平均使用藥品種類 12.3 ± 6.6 11.8 ± 4.5 平均ARMS分數 29 218 藥事照護建議大數 7 27 藥事照護建議大數 7			209
【持續】接受藥事照護体人) 2 61 【持續】接受藥事照護率 7.4% (2/27) 41.8%. (61/146)			
【持續】接受藥事照護率 7.4% (2/27) 41.8%. (61/146) 救速性分析 性別(人次,(%)) 男 14 (48.3) 124 (56.9) 女 15 (51.7) 94 (43.1) 年齢層(人次,(%)) 30-39歳 0 4 (1.8) 40-49歳 0 5 (2.3) 50-59歳 3 (10.3) 17 (7.8) 60-69歳 8 (27.6) 28 (12.8) 70-79歳 11 (37.9) 80 (36.7) 80-89歳 7 (24.1) 74 (33.9) 90歳 (含)以上 0 10 (4.6) CKD 分期(人次,(%)) CKD-3B 18 (62.1) 137 (62.8) CKD-4 8 (27.6) 65 (29.8) CKD-5 3 (10.3) 16 (7.3) 平均使用藥品種類 12.3 ± 6.6 11.8 ± 4.5 平均ARMS分數 7 29 218 藥事照護建議欠數 7 27 藥事照護建議欠數 7 27 藥事照護建議比例 24.1% (7/29) 12.4% (27/218) 腎師同意接受藥事照護建議 7 7 12.4% (27/218) 腎師同意接受藥事照護建議 11.5 ± 4.0 第二次衛教縣已使用種類 11.5 ± 4.0 第二次衛教縣已使用種類 11.5 ± 4.0 第二次衛教和RMS分數 11.4 ± 2.5 P 0.6666			` '
検が連性分析 性別(人次,(%))			
性別(人交,(%)) 男 14 (48.3) 124 (56.9) 女 15 (51.7) 94 (43.1) 年齢層(人交,(%)) 30-39歳 0 4 (1.8) 40-49歳 0 5 (2.3) 50-59歳 3 (10.3) 17 (7.8) 60-69歳 8 (27.6) 28 (12.8) 70-79歳 11 (37.9) 80 (36.7) 80-89歳 7 (24.1) 74 (33.9) 90歳 (含)以上 0 10 (4.6) CKD 分期(人文,(%)) CKD 分期(人文,(%)) CKD-3B 18 (62.1) 137 (62.8) CKD-5 3 (10.3) 16 (7.3) 平均使用藥品種類 12.3 ± 6.6 11.8 ± 4.5 平均使用藥品種類 12.3 ± 6.6 11.8 ± 4.5 平均使用藥品種類 15.3 ± 4.0 14.0 ± 2.7 介入Pre-ESRD 民眾藥事照護成果 藥事照護建議大數 7 27 藥事照護建議大數 7 27 藥事照護建議大例 24.1% (7/29) 12.4% (27/218) 腎師同意接受藥事照護建議 77,1% 74.1% T-test分析—【持續】接受藥事照護 初次衛教藥品使用種類 11.5 ± 4.0 第二次衛教品使用種類 11.7 ± 4.3 P 0.666 初次衛教ARMS分數 14.5 ± 3.3 第二次衛教ARMS分數 14.5 ± 3.3		7.4% (2/27)	41.8%. (01/140)
男 14 (48.3) 124 (56.9) 女 15 (51.7) 94 (43.1) 年齢層(人次,(%)) 30-39歳 0 4 (1.8) 40-49歳 0 5 (2.3) 50-59歳 3 (10.3) 17 (7.8) 60-69歳 8 (27.6) 28 (12.8) 70-79歳 11 (37.9) 80 (36.7) 80-89歳 7 (24.1) 74 (33.9) 90歳 (含)以上 0 10 (4.6) CKD 分期(人次,(%)) 0 10 (4.6) CKD-3B 18 (62.1) 137 (62.8) CKD-4 8 (27.6) 65 (29.8) CKD-5 3 (10.3) 16 (7.3) 平均使用藥品種類 12.3 ± 6.6 11.8 ± 4.5 平均ARMS分數 15.3 ± 4.0 14.0 ± 2.7 介入Pre-ESRD 民眾藥事照護成果 29 218 藥事照護建議へ教 7 27 藥事照護建議(内 24.1% (7/29) 12.4% (27/218) 醫師司意接受藥事照護 57.1% 74.1% T-test分析—【持續】接受藥事照護 初次衛教系品使用種類 11.5 ± 4.0 第二次衛教和RMS分數 14.5 ± 3.3 第二次衛教ARMS分數 14.5 ± 3.3 第二次衛教ARMS分數			
年齢層(人次,(%)) 30-39歳 0 4 (1.8) 40-49歳 0 5 (2.3) 50-59歳 3 (10.3) 17 (7.8) 60-69歳 8 (27.6) 28 (12.8) 70-79歳 11 (37.9) 80 (36.7) 80-89歳 7 (24.1) 74 (33.9) 90歳 (含)以上 0 10 (4.6) CKD 分期(人次,(%)) CKD 分期(人次,(%)) CKD-3B 18 (62.1) 137 (62.8) CKD-4 8 (27.6) 65 (29.8) CKD-5 3 (10.3) 16 (7.3) 平均使用藥品種類 12.3 ± 6.6 11.8 ± 4.5 平均ARMS分數 15.3 ± 4.0 14.0 ± 2.7 介入Pre-ESRD 民眾藥事照護成果 藥事照護建議と數 7 27 藥事照護建議と數 7 27 藥事照護建議と數 7 27 藥事照護建議と物 57.1% 74.1% T-test分析—【持續】接受藥事照護 初次衛教藥品使用種類 11.5 ± 4.0 第二次衛教品使用種類 11.5 ± 4.0 第二次衛教品使用種類 11.7 ± 4.3 P 0.6666 初次衛教ARMS分數 14.5 ± 3.3 第二次衛教ARMS分數 14.5 ± 3.3 第二次衛教ARMS分數 13.4 ± 2.5 P		14 (48 3)	124 (56.9)
年齢層(人次,(%)) 30-39歳 40-49歳 50-59歳 60-69歳 8 (27.6) 28 (12.8) 70-79歳 811 (37.9) 80 (36.7) 80-89歳 70 (24.1) 74 (33.9) 90歳 (含)以上 0 10 (4.6) CKD 分期(人次,(%)) CKD-3B 18 (62.1) 137 (62.8) CKD-4 8 (27.6) 65 (29.8) CKD-5 3 (10.3) 16 (7.3) 平均使用藥品種類 12.3 ± 6.6 11.8 ± 4.5 平均ARMS分數 15.3 ± 4.0 14.0 ± 2.7 介入Pre-ESRD 民眾藥事照護成果 藥事照護建議大數 7 27 藥事照護建議大數 7 27 藥事照護建議大數 7 27 藥事照護建議大例 B師同意接受藥事照護建議 57.1% 74.1% T-test分析—【持續】接受藥事照護 初次衛教発品使用種類 11.5 ± 4.0 第二次衛教品使用種類 11.5 ± 4.0 第二次衛教品使用種類 11.7 ± 4.3 P 0.666 初次衛教ARMS分數 13.4 ± 2.5 P 13.4 ± 2.5			
30-39歳 0 4 (1.8) 40-49歳 0 5 (2.3) 50-59歳 3 (10.3) 17 (7.8) 60-69歳 8 (27.6) 28 (12.8) 70-79歳 11 (37.9) 80 (36.7) 80-89歳 7 (24.1) 74 (33.9) 90歳 (含) 以上 0 10 (4.6) CKD 分期(人次,(%)) 0 10 (4.6) CKD-3B 18 (62.1) 137 (62.8) CKD-4 8 (27.6) 65 (29.8) CKD-5 3 (10.3) 16 (7.3) 平均使用藥品種類 12.3 ± 6.6 11.8 ± 4.5 平均不Pre-ESRD 民眾藥事照護成果 29 218 藥事照護建議公外 7 27 藥事照護建議公外 7 27 藥事照護建議公外 7 12.4% (27/218) 醫師同意接受藥事照護建議 57.1% 74.1% T-test分析—【持續】接受藥事照護 11.5 ± 4.0 第二次衛教品使用種類 11.7 ± 4.3 P 0.666 初次衛教ARMS分數 14.5 ± 3.3 第二次衛教ARMS分數 13.4 ± 2.5 0.002 (< 0.005)		13 (31.7)	94 (43.1)
40-49歳 50-59歳 60-69歳 70-79歳 80-89歳 70-79歳 80-89歳 90歳 (含)以上 CKD 分期(人次,(%)) CKD 分期(人次,(%)) CKD-3B CKD-4 CKD-5 コ(10.3) 平均使用藥品種類 第三院護建議欠數 禁事照護建議次數 第事照護建議次數 第事照護建議次數 第事照護建議比例 10-20 10-4.6) 11-37-62.8) 11-37-62.8) 12-3 ± 6.6 11-8 ± 4.5 11-3 ± 4.0 11-3 ± 4.0 第二次衛教品使用種類 9 0.666 初次衛教祭RMS分數 11-3 ± 4.0 11-3 ± 4.0 11-4 ± 3 11-5 ± 4.0 11-5 ± 3.3 11-5 ± 4.0 11-5 ± 3.3 11-5 ± 3.3		0	4 (1.8)
50-59歳 3 (10.3) 17 (7.8) 60-69歳 8 (27.6) 28 (12.8) 70-79歳 11 (37.9) 80 (36.7) 80-89歳 7 (24.1) 74 (33.9) 90歳 (含)以上 0 10 (4.6) CKD 分期(人次,(%)) CKD-3B 18 (62.1) 137 (62.8) CKD-4 8 (27.6) 65 (29.8) CKD-5 3 (10.3) 16 (7.3) 平均使用藥品種類 12.3 ± 6.6 11.8 ± 4.5 平均ARMS分數 29 218 藥事照護建議、次數 7 27 藥事照護建議、次數 7 27 藥事照護建議、次數 7 27 藥事照護建議、次數 57.1% 74.1% T-test分析—【持續】接受藥事照護 初次衛教藥品使用種類 11.5 ± 4.0 第二次衛教品使用種類 11.7 ± 4.3 P 0.666 初次衛教ARMS分數 14.5 ± 3.3 第二次衛教ARMS分數 13.4 ± 2.5 0.002 (< 0.005)			
60-69歳 8 (27.6) 28 (12.8) 70-79歳 11 (37.9) 80 (36.7) 80-89歳 7 (24.1) 74 (33.9) 90歳 (含)以上 0 10 (4.6) CKD 分期(人次,(%)) CKD-3B 18 (62.1) 137 (62.8) CKD-4 8 (27.6) 65 (29.8) CKD-5 3 (10.3) 16 (7.3) 平均使用藥品種類 12.3 ± 6.6 11.8 ± 4.5 平均ARMS分數 15.3 ± 4.0 14.0 ± 2.7 介入Pre-ESRD 民眾藥事照護成果 藥事照護建議次數 7 27 27 藥事照護建議次數 7 27 27 藥事照護建議公例 24.1% (7/29) 12.4% (27/218) 8時同意接受藥事照護建議 57.1% 74.1% T-test分析—【持續】接受藥事照護 74.1% (7/29) 11.5 ± 4.0 第二次衛教品使用種類 11.5 ± 4.0 第二次衛教品使用種類 11.7 ± 4.3 P 0.666 初次衛教ARMS分數 13.4 ± 2.5 P 0.002 (< 0.005)			
70-79歳 80-89歳 90歳 (含)以上 CKD 分期(人次,(%)) CKD-3B CKD-4 CKD-5 スクリーの CKD-5 平均使用藥品種類 中均使用藥品種類 中均不上SRD 民眾藥事照護成果 藥事照護建議次數 第事照護建議次數 第事照護建議次數 第中回意接受藥事照護建議 7 24.1% (7/29) B師同意接受藥事照護建議 初次衛教藥品使用種類 7-10.24% (27/218) 74.1% T-test分析—【持續】接受藥事照護 初次衛教藥品使用種類 第二次衛教品使用種類 P 0.6666 初次衛教ARMS分數 第二次衛教ARMS分數 第二次衛教ARMS分數 第二次衛教ARMS分數 第二次衛教ARMS分數 11.5±4.0 11.5±4.0 11.7±4.3 P 0.6666 初次衛教ARMS分數 13.4±2.5 P 0.002 (<0.005)			
80-89歳 7 (24.1) 74 (33.9) 90歳 (含)以上 0 10 (4.6) CKD 分期(人次,(%)) CKD-3B 18 (62.1) 137 (62.8) CKD-4 8 (27.6) 65 (29.8) CKD-5 3 (10.3) 16 (7.3) 平均使用藥品種類 12.3 ± 6.6 11.8 ± 4.5 平均ARMS分數 15.3 ± 4.0 14.0 ± 2.7 介入Pre-ESRD 民眾藥事照護成果	15.5		
90歲(含)以上 CKD 分期(人次,(%)) CKD-3B CKD-4 CKD-4 CKD-5 CKD-5 3 (10.3) 16 (7.3) 平均使用藥品種類 12.3 ± 6.6 11.8 ± 4.5 平均ARMS分數 15.3 ± 4.0 14.0 ± 2.7			
CKD 分期(人次,(%))CKD-3B18 (62.1)137 (62.8)CKD-48 (27.6)65 (29.8)CKD-53 (10.3)16 (7.3)平均使用藥品種類 平均ARMS分數12.3 ± 6.6 15.3 ± 4.011.8 ± 4.5平均ARMS分數29218藥事照護總人次 藥事照護建議次數29218藥事照護建議比例 醫師同意接受藥事照護建議24.1% (7/29)12.4% (27/218)醫師同意接受藥事照護建議57.1%74.1%T-test分析—【持續】接受藥事照護11.5 ± 4.0第二次衛教品使用種類 第二次衛教品使用種類 第二次衛教ARMS分數11.7 ± 4.3P0.666初次衛教ARMS分數 第二次衛教ARMS分數13.4 ± 2.5P0.002 (< 0.005)			
CKD-3B18 (62.1)137 (62.8)CKD-48 (27.6)65 (29.8)CKD-53 (10.3)16 (7.3)平均使用藥品種類12.3 ± 6.611.8 ± 4.5平均ARMS分數15.3 ± 4.014.0 ± 2.7介入Pre-ESRD 民眾藥事照護成果29218藥事照護建議次數727藥事照護建議比例24.1% (7/29)12.4% (27/218)醫師同意接受藥事照護建議57.1%74.1%T-test分析—【持續】接受藥事照護11.5 ± 4.0第二次衛教品使用種類11.7 ± 4.3P0.666初次衛教ARMS分數14.5 ± 3.3第二次衛教ARMS分數13.4 ± 2.5P0.002 (< 0.005)		U	10 (4.0)
CKD-48 (27.6)65 (29.8)CKD-53 (10.3)16 (7.3)平均使用藥品種類12.3 ± 6.611.8 ± 4.5平均ARMS分數15.3 ± 4.014.0 ± 2.7介入Pre-ESRD 民眾藥事照護成果29218藥事照護建議大數727藥事照護建議比例24.1% (7/29)12.4% (27/218)醫師同意接受藥事照護建議57.1%74.1%T-test分析—【持續】接受藥事照護11.5 ± 4.0第二次衛教品使用種類11.7 ± 4.3P0.666初次衛教ARMS分數14.5 ± 3.3第二次衛教ARMS分數13.4 ± 2.5P0.002 (< 0.005)		18 (62.1)	137 (62.8)
CKD-53 (10.3)16 (7.3)平均使用藥品種類12.3 ± 6.611.8 ± 4.5平均ARMS分數15.3 ± 4.014.0 ± 2.7介入Pre-ESRD 民眾藥事照護成果29218藥事照護建議次數727藥事照護建議比例24.1% (7/29)12.4% (27/218)醫師同意接受藥事照護建議57.1%74.1%T-test分析—【持續】接受藥事照護11.5 ± 4.0第二次衛教品使用種類11.7 ± 4.3P0.666初次衛教ARMS分數14.5 ± 3.3第二次衛教ARMS分數13.4 ± 2.5P0.002 (< 0.005)		` '	
平均使用藥品種類 平均ARMS分數12.3 ± 6.6 15.3 ± 4.011.8 ± 4.5 14.0 ± 2.7介入Pre-ESRD 民眾藥事照護成果 藥事照護建議次數29 7 27 27 整事照護建議比例 醫師同意接受藥事照護建議 7 74.1%21 24.1% (7/29) 57.1%12.4% (27/218) 74.1%T-test分析—【持續】接受藥事照護 初次衛教藥品使用種類 第二次衛教品使用種類 9 初次衛教ARMS分數 第二次衛教ARMS分數 第二次衛教ARMS分數 9 911.5 ± 4.0 11.7 ± 4.3 0.666 14.5 ± 3.3 13.4 ± 2.5 0.002 (< 0.005)			
平均ARMS分數15.3 ± 4.014.0 ± 2.7介入Pre-ESRD 民眾藥事照護成果29218藥事照護總人次2927藥事照護建議次數727藥事照護建議比例24.1% (7/29)12.4% (27/218)醫師同意接受藥事照護建議57.1%74.1%T-test分析—【持續】接受藥事照護初次衛教藥品使用種類11.5 ± 4.0第二次衛教品使用種類0.666初次衛教ARMS分數14.5 ± 3.3第二次衛教ARMS分數13.4 ± 2.5P0.002 (< 0.005)			
介入Pre-ESRD 民眾藥事照護成果藥事照護總人次29218藥事照護建議次數727藥事照護建議比例24.1% (7/29)12.4% (27/218)醫師同意接受藥事照護建議57.1%74.1%T-test分析—【持續】接受藥事照護初次衛教藥品使用種類11.5 ± 4.0第二次衛教品使用種類11.7 ± 4.3P0.666初次衛教ARMS分數14.5 ± 3.3第二次衛教ARMS分數13.4 ± 2.5P0.002 (< 0.005)			
藥事照護總人次29218藥事照護建議次數727藥事照護建議比例24.1% (7/29)12.4% (27/218)醫師同意接受藥事照護建議57.1%74.1%T-test分析—【持續】接受藥事照護初次衛教藥品使用種類11.5 ± 4.0第二次衛教品使用種類11.7 ± 4.3P0.666初次衛教ARMS分數14.5 ± 3.3第二次衛教ARMS分數13.4 ± 2.5P0.002 (< 0.005)		13.3 ± 4.0	14.0 ± 2.7
藥事照護建議次數727藥事照護建議比例24.1% (7/29)12.4% (27/218)醫師同意接受藥事照護建議57.1%74.1%T-test分析—【持續】接受藥事照護初次衛教藥品使用種類11.5 ± 4.0第二次衛教品使用種類11.7 ± 4.3P0.666初次衛教ARMS分數14.5 ± 3.3第二次衛教ARMS分數13.4 ± 2.5P0.002 (< 0.005)		29	218
藥事照護建議比例 醫師同意接受藥事照護建議24.1% (7/29) 57.1%12.4% (27/218) 74.1%T-test分析—【持續】接受藥事照護74.1%初次衛教藥品使用種類 第二次衛教品使用種類 P 初次衛教ARMS分數 第二次衛教ARMS分數 第二次衛教ARMS分數 911.5 ± 4.0 11.7 ± 4.3 0.666 14.5 ± 3.3 13.4 ± 2.5 0.002 (< 0.005)			
醫師同意接受藥事照護建議 57.1% 74.1% T-test分析—【持續】接受藥事照護 初次衛教藥品使用種類 11.5 ± 4.0 第二次衛教品使用種類 11.7 ± 4.3 P 0.666 初次衛教ARMS分數 14.5 ± 3.3 第二次衛教ARMS分數 13.4 ± 2.5 P 0.002 (< 0.005)			
T-test分析—【持續】接受藥事照護初次衛教藥品使用種類11.5 ± 4.0第二次衛教品使用種類11.7 ± 4.3P0.666初次衛教ARMS分數14.5 ± 3.3第二次衛教ARMS分數13.4 ± 2.5P0.002 (< 0.005)			
初次衛教藥品使用種類 第二次衛教品使用種類 P 0.666 初次衛教ARMS分數 第二次衛教ARMS分數 14.5 ± 3.3 第二次衛教ARMS分數 13.4 ± 2.5 P 0.002 (< 0.005)		37.170	74.170
第二次衛教品使用種類 P 初次衛教ARMS分數 第二次衛教ARMS分數 第二次衛教ARMS分數 P 0.002 (< 0.005)			11 5 ± 4 0
P0.666初次衛教ARMS分數14.5 ± 3.3第二次衛教ARMS分數13.4 ± 2.5P0.002 (< 0.005)			TOTAL ALGEBRAS COLUMN SECTION OF MANAGEMENT
初次衛教ARMS分數 第二次衛教ARMS分數 P 14.5 ± 3.3 13.4 ± 2.5 0.002 (< 0.005)			
第二次衛教ARMS分數 P 13.4 ± 2.5 0.002 (< 0.005)			
P 0.002 (< 0.005)			

四、結論與討論

跨團隊合作,不僅接受藥事照護民眾有所增加,民眾用藥配合度(ARMS)也有改善。照護個案使用NSAIDs也以短期使用居多。執行藥事照護發現用藥相關問題,醫師接受率為74.1%,更能彰顯醫師對藥師照護之肯定。未來,也將持續思考如何提升再次定期接受藥事照護率等方向繼續努力與優化。