



台灣模範照護中心 藥物治療評估服務紀錄表

姓名:蕭住民	年齡:	76	歳	性別:	男	<u></u> 5	ま 床剝	虎: 2	50	
肝功能:■ 正常 □ 異常	腎功能:	□正常	異常	用藥狀況:	□ 需管	灌	需磨碎	<u></u>]直接吞服	固體
過敏史: □無 ■有·食物(請填種類名稱): <u>貝類</u> □有·藥品(請填藥物名稱):										
交付藥物治療評估參考附件:□ 生命徵象紀錄表 □ 檢驗數據 □ 護理紀錄 ■ 醫囑 □ 其他・										
處 方 內 容 或 保 健 食 品										
醫院 / 科別: test / abc		醫院/科別	J: /			醫院,	/ 科別:	/		
看診日 / 天數: 2012-05-0	看診日 / 天數: /				看診E	∮日 / 天數: /				
機構名稱 / 護理人員簽章:					填寫日	期:		年	月	日
藥師評估結果:(請勾選相符類別,可複選)										
□ 無特殊情形	□ 需藥	物衛教或用藥	蔣資訊	□ 藥物交	互作用			需注意的	席床症狀	
□ 禁忌症或注意事項	□ 需監	則藥物血中源	農度	重複同類	藥理作用	或成份	रे ■	劑型劑量	量或頻率需	調整
□ 藥物不良反應 ■ 不適當藥物治療處方 ■ 醫師處方過敏性藥物 □ 有該使用而未併戶								目而未併用	藥物	
□ 服藥順從性不佳 □ 有疾病未治療 □ 不符合健保使用規範								其他		
藥師建議內容:										
suggest										
参考資料:□ 仿單 ■ 藥物治療手冊										
參考書籍(或文獻): ■ Mid	cromedex	□ PubM	led 🗌	UpToDate	□ 其他	<u>ե</u>				
評估藥師簽章:					評估日	期:		年	月	日
護理人員處置方式:							醫師回翻	要 :		
□ 接受藥師用藥指導・持續觀察住民臨床症狀										
■ 接受藥師用藥指導・持續觀察住民是否有藥物引發之副作用										
□ 依照藥師建議內容,照會醫師:										
□醫師接受藥師建議										
□ 醫師未接受建議・理由為:										
□ 其他處置方式:										
住民療效追蹤:										
							醫師簽	章: 		
追蹤護理人員簽章:					追蹤日	期:		年	月	日