



# 培育醫院中藥指導教師人才計畫 中醫負責醫師中藥學教學指引(草案)

衛生福利部中醫藥司  
民國一〇九年六月

# 培育醫院中藥指導教師人才計畫中醫負責醫師中藥教學指引

## 目 錄

|                                                        |    |
|--------------------------------------------------------|----|
| 目 錄.....                                               | I  |
| 壹、中藥教學指引.....                                          | 1  |
| 一、計畫訓練目的.....                                          | 1  |
| 二、計畫訓練內容.....                                          | 1  |
| 三、計畫訓練目標.....                                          | 1  |
| 貳、實習作業規定.....                                          | 1  |
| 一、報到需知.....                                            | 1  |
| 二、實習守責.....                                            | 2  |
| 三、實習態度.....                                            | 3  |
| 參、學習內容與時數規劃.....                                       | 3  |
| 一、核心課程.....                                            | 3  |
| 二、選訓課程.....                                            | 6  |
| 肆、學習評量範例.....                                          | 8  |
| 一、中藥調劑實務應用.....                                        | 8  |
| 濃縮中藥調劑作業能力評估DOPS評量表.....                               | 8  |
| 飲片調劑作業能力評估DOPS評量表.....                                 | 12 |
| 住院(會診)給藥作業能力評估DOPS評量表.....                             | 15 |
| 大型煎煮機作業能力評估DOPS評量表.....                                | 18 |
| 二、飲片與炮製藥材辨識.....                                       | 21 |
| 中藥鑑別能力評估表.....                                         | 21 |
| 三、藥局經營管理.....                                          | 24 |
| 中藥局經營管理前(後)測試題.....                                    | 24 |
| 四、中藥用藥安全.....                                          | 25 |
| 1.中西藥交互作用臨床案例評估.....                                   | 25 |
| 2.中藥不良反應通報及案例評估.....                                   | 26 |
| 3.高警訊中藥炮製不完全臨床案例.....                                  | 28 |
| 五、中藥諮詢與衛教.....                                         | 29 |
| OSCE 教案名稱：中醫門診發藥之用藥指導.....                             | 29 |
| 迷你臨床演練評量表(Mini-CEX, Clinical Evaluation Exercise)..... | 45 |
| 伍、學習護照.....                                            | 48 |
| 陸、實習醫師滿意度問卷調查.....                                     | 51 |
| 柒、參考資料.....                                            | 52 |

## 壹、中藥教學指引

### 一、計畫訓練目的

二年期負責醫師中藥局教育訓練之主要目的在於培養中醫師了解中藥專業及相關業務，以便未來能順利提供增進全民健康相關之中醫藥臨床服務，或執行中醫藥研究發展之專案或計畫。

本教學指引參照行政院衛生福利部公告之「中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準」一個月中藥局訓練內容，提供中醫醫療機構負責醫師合格訓練後之中藥學相關教育訓練之參考。

### 二、計畫訓練內容

1. 核心課程：中藥調劑實務應用、中藥用藥安全、中藥諮詢與衛教、中藥炮製與飲片藥材辨識、藥局及藥庫經營管理。
2. 選修課程：訓練制度與法規、中藥品質管控、中藥學習資源應用。

### 三、計畫訓練目標

透過本訓練可使受訓負責醫師瞭解中藥局作業準則，熟悉中藥調劑給藥與病人用藥安全，實際瞭解臨床診療與用藥配合情形，並培養正確工作觀念、服務態度與藥學專業能力。

## 貳、實習作業規定

### 一、報到需知

1. 報到地點：
2. 領取資料：

### 3. 開訓座談

- (1) 人員介紹：學員介紹、單位主管介紹、學習導師介紹、課程老師介紹
- (2) 實習應有的態度說明
- (3) 講解實習守責
- (4) 學程規劃及考核說明
- (5) 作業安全、消防安全、連絡電話

### 4. 中藥局環境介紹

## 二、實習守則

1. 實習期間應受醫院一切規定及相關法令之約束。熟悉醫院不對外公開之事項，如病歷資料、內部作業資料、特殊製劑處方等，有保守機密之義務，尤其是「個資法」相關事項更要特別注意。
2. 訓練期間必須在藥師監督下作業，每完成一件交付工作，要將過程、結果交待清楚，並請藥師核對、確認。
3. 回答醫護人員、門住診病人、家屬之諮詢或作任何建議之前，應先請教藥師之意見及決定。
4. 未經許可切勿擅自破壞藥品原包裝或自行取閱仿單、說明書。
5. 藥局圖書及文獻資料欲借閱或影印，需先徵求指導藥師之許可。
6. 規定訓練時數不可短缺，請假事先核准，不足時數原單位補足。
7. 愛惜公物，如電話、文具、紙張等不可作為私用，並隨時維護環境整潔。
8. 切勿遲到早退或無故離開訓練地點(未經報備擅自離開訓練場所 30分鐘，當日以曠職論)。
9. 在院訓練期間依規定不得穿短褲、短裙、拖鞋上班；應穿著整潔之工作服、配戴名牌，隨時保持儀容清潔，並注意禮貌，遵從指導藥師之指導。
- 10 實習請假依醫院相關規定辦理，遇有颱風，依人事行政局公告為之。

### 三、 實習態度

1. 個人行為及執行工作時，遵守單位要求規範。
2. 能以適度的自信來表達自己的意見。
3. 守時且具有團隊精神、切實遵照實習工作守則。
4. 能按部就班地執行工作，能於有限的時間內完成預期結果。
5. 主動積極的工作態度、表現勇於面對自我成長的需求及達成目標的能力且樂於學習新事物。
6. 有禮貌、應答得體且有助人的表現。
7. 確實完成指引內的學習內容及評量方式。

### 參、學習內容與時數規劃

#### 一、 核心課程

[\*訓練項目]可視受訓醫院作業條件作調整。

| 課程大綱                 | 訓練項目             | 教學指引                                                                                                    | 評核方法           |
|----------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 中藥調劑實務應用<br>(至少32小時) | 濃縮中藥調劑及給藥作業      | 濃縮中藥調劑作業流程、濃縮中藥處方箋內容說明、濃縮中藥處方判讀與調劑審核、一般藥品調劑注意事項(方名或藥名相似辨析)、濃縮中藥成份標示判讀、毒劇藥品調劑注意事項、濃縮中藥藥袋(箋)說明、濃縮中藥給藥作業流程 | 實務操作演練<br>DOPS |
|                      | *飲片調劑及給藥作業       | 飲片調劑作業流程、飲片處方箋內容說明、飲片處方判讀與調劑審核、一般藥品調劑注意事項、高警訊藥品調劑注意事項、飲片度量衡換算、特殊藥品處置品項及規範、飲片中藥藥袋(箋)說明、飲片給藥作業流程。         |                |
|                      | *固有成方傳統製劑調劑及給藥作業 | 固有成方傳統製劑調劑作業流程、固有成方傳統製劑處方箋內容說明、固有成方傳統製劑處方判讀與調劑審核、固有成方傳統製劑處方調劑注意事項、固有成方傳統製                               |                |

| 課程大綱               | 訓練項目               | 教學指引                                                                                                             | 評核方法   |
|--------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
|                    |                    | 劑藥袋(箋)說明、固有成方傳統製劑給藥作業流程                                                                                          |        |
|                    | *住院(或會診)調劑及給藥作業    | 住院(或會診)濃縮中藥調劑作業流程、住院(或會診)飲片調劑作業流程、住院(或會診)固有成方製劑調劑作業流程、住院(或會診)處方箋內容說明、住院(或會診)處方調劑注意事項、住院(或會診)藥袋(箋)說明、出院帶藥飲片煎煮藥袋說明 |        |
|                    | *中藥煎煮流程及注意事項       | 門診飲片煎煮流程及注意事項(大型煎煮機)、住院飲片煎煮流程及注意事項(小型煎煮鍋)、出院帶藥飲片煎煮流程及注意事項                                                        |        |
| 中藥用藥安全<br>(至少16小時) | 藥品交互作用安全評估(含中西藥併用) | 中西藥交互作用評估與實證資料蒐集、中藥配伍禁忌評估與實證資料蒐集                                                                                 | 臨床案例報告 |
|                    | 異常事件處理(含不良反應通報)    | 疑議性處方通報與處理、中藥不良反應及不良品通報作業(含定義與法規)、面對病人申訴抱怨處理                                                                     |        |
|                    | 高警訊藥品之認知與貯管理訓練     | 高警訊中藥之辨識、給藥流程與儲存管理。                                                                                              |        |

| 課程大綱                    | 訓練項目          | 教學指引                                                                               | 評核方法                     |
|-------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                         | 特殊族群用藥        | 孕婦用藥宜忌、小兒用藥宜忌、老人用藥宜忌、肝腎功能不佳用藥宜忌、電腦之用藥安全管控機制                                        |                          |
| 中藥諮詢與衛教<br>(至少16小時)     | 病人用藥衛教指導      | 特殊中藥發藥衛教作業流程(如固有成方傳統製劑)、一般門診用藥指導與諮詢、住院用藥指導與諮詢、衛教單編寫暨應用、中藥與飲食宜忌、藥袋標示內容說明、常見病人用藥諮詢問題 | 實務操作演練<br>臨床案例報告<br>OSCE |
| 中藥炮製與飲片藥材辨識<br>(至少64小時) | 常用中藥材辨識(含毒劇藥) | 臨床常用中藥材辨識(含毒劇藥)、臨床經驗鑑別方法、中藥經驗鑑別術語                                                  | 實物鑑定考試或<br>圖片鑑定考試        |
|                         | 常用炮製方法及炮製藥材辨識 | 臨床常用中藥炮製方法(含淨選)、中藥炮製前後性狀及功效差異、中藥炮製對毒性與藥性的影響                                        |                          |
|                         | 貴細中藥及易混淆中藥辨識  | 常見外觀相似易混淆中藥辨識、常見同物異名或同名異物中藥辨識、高貴中藥材辨識、細微中藥材辨識                                      |                          |
|                         | 中藥真偽與等級鑑別     | 常用飲片規格等級介紹、常見中藥不良品案例介紹、常見中藥劣級混充案例介紹、常見中藥偽品混充案例介紹                                   |                          |



| 課程大綱                      | 訓練項目       | 教學指引                                                           | 評核方法   |
|---------------------------|------------|----------------------------------------------------------------|--------|
| 藥局及藥庫<br>經營管理<br>(至少16小時) | 中藥局軟硬體設置管理 | 中藥局空間設計及設備需求、中藥機器設備採購與管理保養、中藥倉儲設備與管理系統                         | 前、後測筆試 |
|                           | 中藥採購與驗收    | 濃縮中藥採購及驗收注意事項暨規範、飲片採購及驗收注意事項暨規範、藥品進用申請作業流程、藥品臨時採購作業流程          |        |
|                           | 中藥帳務管理     | 藥庫存量管制概念、各類藥品使用量統計                                             |        |
|                           | 中藥貯存管理     | 濃縮中藥之保存、飲片之保存(含高貴藥材及毒劇藥)、固有成方製劑之保存、中藥儲存條件與技術、變質藥品處理作業流程、藥品效期管控 |        |



## 二、 選訓課程

| 課程大綱     | 訓練項目           | 教學指引                                                                                 | 評核方法             |
|----------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 訓練制度與法規  | 中醫執業法規與中藥相關    | 執業相關法規與實務見解、中藥管理單位稽核案例、衛生福利部中醫藥司歷年政策公告、中藥異常物質限量標準、《臺灣傳統中藥典》內容介紹、中醫醫療機構中藥局設置標準(人力及設備) | 前、後測筆試           |
|          | 中醫醫療評鑑基準與中藥相關  | 醫療機構用藥安全管理及品質監督機制評鑑標準、醫療機構中藥臨床藥事服務評鑑內容、醫療機構中藥教育訓練制度評鑑標準                              |                  |
| 中藥製品品質管控 | 濃縮中藥製備流程與品管概念  | 濃縮中藥製劑微生物檢測及相關規範、濃縮中藥製備流程與管控介紹、濃縮中藥指標成份檢測及相關規範                                       | 前、後測筆試           |
|          | 飲片炮製程與品管概念     | 飲片微生物檢測及相關規範、飲片炮製流程與管控介紹、炮製常用器械之操作及注意事項                                              | 實務操作演練<br>DOPS   |
| 中藥學習資源應用 | 中醫藥參考書籍應用      | 各類必需參考書籍的特色、運用與內容概要、中醫藥參考書籍介紹(含政府出版品)                                                | 實務操作演練<br>臨床案例報告 |
|          | 醫學資料庫資源應用      | 實證醫學基本概念與執行步驟、醫學資料庫搜尋技巧與演練                                                           |                  |
|          | 中醫藥網路及數位學習資源應用 | 搜尋引擎介紹、國內外重要中醫藥網站介紹(含公部門及學校)、中醫藥數位學習資源介紹                                             |                  |

## 肆、學習評量範例

### 一、 中藥調劑實務應用

#### 中藥臨床技能操作能力直接觀察評估(DOPS)

#### 濃縮中藥調劑作業能力評估評量表

評核日期： 年 月 日

|                                                                                                                                           |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 學員姓名：                                                                                                                                     | 教師姓名：                       |
| 學員身分：<br><input type="checkbox"/> 二年期負責醫師 <input type="checkbox"/> 中醫實習生<br><input type="checkbox"/> 二年期藥師 <input type="checkbox"/> 藥學實習生 | 直接觀察時間：起始 時 分<br>結束 時 分，共 分 |
| 學員受評次數：第 次                                                                                                                                | 雙向回饋時間：起始 時 分<br>結束 時 分，共 分 |

| 評估項目    |          | 評核結果                                                  |                            |                            |                                                       |                                                       |
|---------|----------|-------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|         |          | 低於標準                                                  | 接近標準                       | 合乎標準                       | 優良                                                    | 未評估                                                   |
| 1       | 調劑前準備    | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> N/A                          |
| 2       | 處方合理性評估  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> N/A                          |
| 3       | 調劑流程     | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> N/A                          |
| 4       | 調劑注意事項   | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> N/A                          |
| 5       | 混合及包藥作業  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> N/A                          |
| 6       | 異常事件應變能力 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> N/A                          |
| 總 分     |          | 分                                                     |                            |                            |                                                       |                                                       |
| 整 體 評 估 |          | <input type="checkbox"/> 1                            | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4                            | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 |

| 教師回饋 | 表現良好項目                                   | 建議加強項目                                   |
|------|------------------------------------------|------------------------------------------|
|      | <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> | <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |

| 學員回饋 | 心得與感想 | 自覺可再加強部份 |
|------|-------|----------|
|      |       |          |

學員簽名：\_\_\_\_\_

教師簽名：\_\_\_\_\_

# 中藥臨床技能操作能力直接觀察評估(DOPS)

## 濃縮中藥調劑作業能力評估評量表

|   | 評估項目     | 操 作 型 定 義                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 調劑前準備    | <input type="checkbox"/> 備妥調劑工具 ( 1分)<br><input type="checkbox"/> 正確操作處方箋列印系統(2分)<br><input type="checkbox"/> 正確啟動磅秤( 1分)<br><input type="checkbox"/> 做好人員清潔感控(1分)<br><input type="checkbox"/> 保持檯面整潔，多餘藥品歸位(1分)                                                                                                                        |
| 2 | 審核處方箋內容  | <input type="checkbox"/> 劑量(1分)<br><input type="checkbox"/> 用法(1分)<br><input type="checkbox"/> 品項與適應証( 1分)<br><input type="checkbox"/> 劑型(1分)<br><input type="checkbox"/> 醫囑( 1分)<br><input type="checkbox"/> 交互作用( 1分)                                                                                                                 |
| 3 | 調劑流程     | <input type="checkbox"/> 調劑(含檢核)步驟正確( 1分)<br><input type="checkbox"/> 確實執行三讀：取藥、調劑、藥歸位都有三讀藥品正確無誤( 1分)<br><input type="checkbox"/> 確實執行五對：病人對、藥品對、劑量對、時間對、途徑對 (1分)<br><input type="checkbox"/> 稱取劑量準確，沒有藥粉灑落於容器外( 1分)<br><input type="checkbox"/> 藥品量不足時，拿取另一藥品補充調劑，確實再核對一次 ( 1分)<br><input type="checkbox"/> 若有少許沾黏在容器中，有用刷子或吸塵器清除( 1分) |
| 4 | 調劑注意事項   | <input type="checkbox"/> 沒有以手與藥品直接接觸(2分)<br><input type="checkbox"/> 調劑時戴上口罩禁止言語(1分)<br><input type="checkbox"/> 調劑毒劇類中藥、特殊藥味或易殘留顏色的藥粉後，確認容器清潔 (2分)<br><input type="checkbox"/> 完成所有藥品調劑後，有再一次執行確認動作( 1分)                                                                                                                               |
| 5 | 混合及包藥作業  | <input type="checkbox"/> 確認調劑後總重正確( 1分)<br><input type="checkbox"/> 混合機會正確使用 ( 1分)<br><input type="checkbox"/> 包藥前有檢視藥品混合均勻，無存在任何異物。( 1分)<br><input type="checkbox"/> 考量包藥機包數及藥量上限，有選擇正確數量攪拌杯，且平均分配。(1分)<br><input type="checkbox"/> 調劑者於包藥完成後有檢視藥品是否漏粉或包數錯誤情形。(1分)<br><input type="checkbox"/> 調劑及包藥作業有簽名蓋章確認。( 1分)                    |
| 6 | 異常事件應變能力 | <input type="checkbox"/> 發現處方異常處理流程正確 (2分)<br><input type="checkbox"/> 發現藥品色澤差異、摻雜異物或結塊變質等現象，處理流程正確 (2 分)<br><input type="checkbox"/> 發現藥品缺藥處理流程正確(2分)                                                                                                                                                                                  |

中藥臨床技能操作能力直接觀察評(DOPS)  
濃縮中藥調劑作業能力評估

學員滿意度調查

評核日期： 年 月 日

|                                                                                                                                        |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 學員身分： <input type="checkbox"/> 二年期負責醫師 <input type="checkbox"/> 中醫實習生<br><input type="checkbox"/> 二年期藥師 <input type="checkbox"/> 藥學實習生 | 學員受評次數：第 次 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|

| 調查項目 \ 評等   | 非常不滿意 |   |   |   | 非常滿意 |
|-------------|-------|---|---|---|------|
| 對教師回饋之滿意度   | 1     | 2 | 3 | 4 | 5    |
| 對本次評核之整體滿意度 | 1     | 2 | 3 | 4 | 5    |

建議事項：\_\_\_\_\_

請延虛線剪開

中藥臨床技能操作能力直接觀察評估DOPS)  
濃縮中藥調劑作業能力評估評量

教師滿意度調查

評核日期： 年 月 日

|                                                                                                                                        |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 學員身分： <input type="checkbox"/> 二年期負責醫師 <input type="checkbox"/> 中醫實習生<br><input type="checkbox"/> 二年期藥師 <input type="checkbox"/> 藥學實習生 | 學員受評次數：第 次 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|

| 調查項目 \ 評等 | 非常不滿意 |   |   |   | 非常滿意 |
|-----------|-------|---|---|---|------|
| 對本次評核之滿意度 | 1     | 2 | 3 | 4 | 5    |

建議事項：\_\_\_\_\_

## 飲片調劑作業能力評估評量

|                                                                                                                                           |                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 學員姓名：                                                                                                                                     | 教師姓名：                                                |
| 學員身分：<br><input type="checkbox"/> 二年期負責醫師 <input type="checkbox"/> 中醫實習生<br><input type="checkbox"/> 二年期藥師 <input type="checkbox"/> 藥學實習生 | 直接觀察時間：起始      時      分<br>結束      時      分，共      分 |
| 學員受評次數：第      次                                                                                                                           | 雙向回饋時間：起始      時      分<br>結束      時      分，共      分 |

| 評估項目    |          | 評核結果                                                  |                            |                            |                                                       |                                                       |
|---------|----------|-------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|         |          | 低於標準                                                  | 接近標準                       | 合乎標準                       | 優良                                                    | 未評估                                                   |
| 1       | 調劑前準備    | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> N/A                          |
| 2       | 審核處方箋內容  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> N/A                          |
| 3       | 調劑流程     | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> N/A                          |
| 4       | 特殊藥品處置   | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> N/A                          |
| 5       | 分藥及器械操作  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> N/A                          |
| 6       | 複核作業     | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> N/A                          |
| 7       | 藥袋書寫     | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> N/A                          |
| 8       | 異常事件應變能力 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> N/A                          |
| 總 分     |          | 分                                                     |                            |                            |                                                       |                                                       |
| 整 體 評 估 |          | <input type="checkbox"/> 1                            | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4                            | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 |

|      |        |        |
|------|--------|--------|
| 教師回饋 | 表現良好項目 | 建議加強項目 |
|      |        |        |

|      |       |          |
|------|-------|----------|
| 學員回饋 | 心得與感想 | 自覺可再加強部份 |
|      |       |          |

教師簽名：

中藥臨床技能操作能力直接觀察評(DOPS)  
飲片調劑作業能力評估評量表

|   | 評估項目     | 操 作 型 定 義                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 調劑前準備    | <input type="checkbox"/> 備妥調劑工具 (1分)<br><input type="checkbox"/> 注意藥品先進先出，注意保存期限(1分)<br><input type="checkbox"/> 注意有無發霉異狀(1分)<br><input type="checkbox"/> 選擇適當之分藥紙數量並排列整齊(1 分)<br><input type="checkbox"/> 有察看磅秤是否歸零及計量單位是否正確(1 分)<br><input type="checkbox"/> 調劑前後保持檯面整潔，多餘藥品歸位(1分)                                                 |
| 2 | 審核處方箋內容  | <input type="checkbox"/> 劑量(1分)<br><input type="checkbox"/> 用法(1分)<br><input type="checkbox"/> 品項與適應証( 1分)<br><input type="checkbox"/> 劑型(1分)<br><input type="checkbox"/> 醫囑( 1分)<br><input type="checkbox"/> 交互作用( 1分)                                                                                                              |
| 3 | 調劑流程     | <input type="checkbox"/> 調劑(含檢核)步驟正確( 1分)<br><input type="checkbox"/> 確實執行三讀：取藥、調劑、藥歸位都有三讀藥品正確無誤( 1分)<br><input type="checkbox"/> 確實執行五對：病人對、藥品對、劑量對、時間對、途徑對 (1分)<br><input type="checkbox"/> 藥品量不足時，拿取另一藥品補充調劑，確實再核對一次 ( 1分)<br><input type="checkbox"/> 稱取劑量準確，沒有飲片灑落於容器外( 1分)<br><input type="checkbox"/> 調劑發現飲片有碎屑或雜質，會主動挑除( 1分) |
| 4 | 特殊藥品處置   | <input type="checkbox"/> 有包煎藥知道正確處置 (1 分)<br><input type="checkbox"/> 有先煎藥知道正確處置 (1 分)<br><input type="checkbox"/> 有後下藥知道正確處置 (1 分)<br><input type="checkbox"/> 有烱化藥知道正確處置 (1 分)<br><input type="checkbox"/> 有另煎藥知道正確處置 (1 分)<br><input type="checkbox"/> 有沖服藥知道正確處置(1 分)                                                            |
| 5 | 分藥及器械操作  | <input type="checkbox"/> 會使用粉碎機(2 分)<br><input type="checkbox"/> 會使用封口機 (2 分)<br><input type="checkbox"/> 會使用銅充子(1 分)<br><input type="checkbox"/> 分藥精準平均(1 分)                                                                                                                                                                        |
| 6 | 複核作業     | <input type="checkbox"/> 逐一核對每項藥品品項 ( 2分)<br><input type="checkbox"/> 將每份藥品裝入夾鏈袋內，做好封口動作，並做重量覆核。( 2分)<br><input type="checkbox"/> 將每份藥品放入藥袋前，有核對包數與處方天數是否符合。( 1分)<br><input type="checkbox"/> 將每份藥品放入藥袋前，有檢查特殊處置藥品是否放入且置於最上面明顯處。( 1 分)                                                                                               |
| 7 | 藥袋書寫     | <input type="checkbox"/> 依處方內容正確填寫藥袋(2分)<br><input type="checkbox"/> 有特殊處置藥品有在藥袋外標示註記(2分)<br><input type="checkbox"/> 正確依規範計算並填寫用水量(2分)                                                                                                                                                                                              |
| 8 | 異常事件應變能力 | <input type="checkbox"/> 調劑或分藥時發現品質異常知道正確處理流程(2 分)<br><input type="checkbox"/> 發現處方錯誤或調劑錯誤知道正確處理流程正確(2分)<br><input type="checkbox"/> 發現藥品缺藥知道正確處理流程(2分)                                                                                                                                                                              |



中藥臨床技能操作能力直接觀察評(DOPS)  
飲片調劑作業能力評估

學員滿意度調查

評核日期： 年 月 日

|                                                                                                                                        |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 學員身分： <input type="checkbox"/> 二年期負責醫師 <input type="checkbox"/> 中醫實習生<br><input type="checkbox"/> 二年期藥師 <input type="checkbox"/> 藥學實習生 | 學員受評次數：第 次 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|

| 調查項目 \ 評等   | 非常不滿意 |   |   |   | 非常滿意 |
|-------------|-------|---|---|---|------|
| 對教師回饋之滿意度   | 1     | 2 | 3 | 4 | 5    |
| 對本次評核之整體滿意度 | 1     | 2 | 3 | 4 | 5    |

建議事項：\_\_\_\_\_

請延虛線剪開

中藥臨床技能操作能力直接觀察評(DOPS)  
飲片調劑作業能力評估評量

教師滿意度調查

評核日期： 年 月 日

|                                                                                                                                        |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 學員身分： <input type="checkbox"/> 二年期負責醫師 <input type="checkbox"/> 中醫實習生<br><input type="checkbox"/> 二年期藥師 <input type="checkbox"/> 藥學實習生 | 學員受評次數：第 次 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|

| 調查項目 \ 評等 | 非常不滿意 |   |   |   | 非常滿意 |
|-----------|-------|---|---|---|------|
| 對本次評核之滿意度 | 1     | 2 | 3 | 4 | 5    |

建議事項：\_\_\_\_\_

# 中藥臨床技能操作能力直接觀察評(DOPS)

## 住院(會診)給藥作業能力評估評量表

評核日期： 年 月 日

|                                                                                                                                           |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 學員姓名：                                                                                                                                     | 教師姓名：                       |
| 學員身分：<br><input type="checkbox"/> 二年期負責醫師 <input type="checkbox"/> 中醫實習生<br><input type="checkbox"/> 二年期藥師 <input type="checkbox"/> 藥學實習生 | 直接觀察時間：起始 時 分<br>結束 時 分，共 分 |
| 學員受評次數：第 次                                                                                                                                | 雙向回饋時間：起始 時 分<br>結束 時 分，共 分 |

| 評估項目    |               | 評核結果                                                  |                            |                            |                                                       |                                                       |
|---------|---------------|-------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|         |               | 低於標準                                                  | 接近標準                       | 合乎標準                       | 優良                                                    | 未評估                                                   |
| 1       | 住院(會診)處方合理性評估 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> N/A                          |
| 2       | 住院處方調劑流程      | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> N/A                          |
| 3       | 住院藥品煎煮操作      | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> N/A                          |
| 4       | 住院藥品分包        | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> N/A                          |
| 5       | 住院藥品給藥        | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> N/A                          |
| 6       | 異常事件應變能力      | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> N/A                          |
| 總 分     |               | 分                                                     |                            |                            |                                                       |                                                       |
| 整 體 評 估 |               | <input type="checkbox"/> 1                            | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4                            | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 |

| 教師回饋 | 表現良好項目 | 建議加強項目 |
|------|--------|--------|
|      |        |        |

| 學員回饋 | 心得與感想 | 自覺可再加強部份 |
|------|-------|----------|
|      |       |          |

學員簽名：\_\_\_\_\_

教師簽名：\_\_\_\_\_

中藥臨床技能操作能力直接觀察評估(DOPS)  
住院(會診)給藥作業能力評估評量  
表

|   | 評估項目          | 操 作 型 定 義                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 住院(會診)處方合理性評估 | <input type="checkbox"/> 劑量(1分)<br><input type="checkbox"/> 用法(1分)<br><input type="checkbox"/> 品項與適應証( 1分)<br><input type="checkbox"/> 劑型(1分)<br><input type="checkbox"/> 醫囑( 1分)<br><input type="checkbox"/> 交互作用( 1 分)                                                                                                               |
| 2 | 住院處方調劑流程      | <input type="checkbox"/> 調劑(含檢核)步驟正確( 1 分)<br><input type="checkbox"/> 確實執行三讀：取藥、調劑、藥歸位都有三讀藥品正確無誤( 1 分)<br><input type="checkbox"/> 確實執行五對：病人對、藥品對、劑量對、時間對、途徑對(1分)<br><input type="checkbox"/> 藥品量不足時，拿取另一藥品補充調劑，確實再核對一次( 1分)<br><input type="checkbox"/> 稱取劑量準確，沒有飲片灑落於容器外( 1 分)<br><input type="checkbox"/> 調劑發現飲片有碎屑或雜質，會主動挑除( 1 分) |
| 3 | 住院藥品煎煮操作      | <input type="checkbox"/> 煎煮前確實核對住院處方及處方醫囑(1分)<br><input type="checkbox"/> 煎煮前確實核對調劑完成之藥品及藥袋上“煎煮標籤”內容，是否與處方記載相同(1分)<br><input type="checkbox"/> 正確操作小型煎煮機或壓力鍋(2分)<br><input type="checkbox"/> 下藥次序及煎煮流程正確，時間充足，水量充足，並取得所需之準確藥量(2 分)                                                                                                     |
| 4 | 住院藥品分包        | <input type="checkbox"/> 正確操作封包機(1分)<br><input type="checkbox"/> 製作正確之藥包數量，且藥量均勻(2分)<br><input type="checkbox"/> 清洗藥包機及煎煮機器流程正確(2分)<br><input type="checkbox"/> 有核對藥液包上的病人姓名、病床號及“服用時間”之標籤(1分)                                                                                                                                         |
| 5 | 住院藥品給藥        | <input type="checkbox"/> 正確且準時交付住院藥品，並且有給藥記錄(2分)<br><input type="checkbox"/> 給藥前正確核對藥品資訊及病人資訊(2分)<br><input type="checkbox"/> 給藥前特別注意處方醫囑欄有特別用藥指示，有加註提醒護理人員或病人。(2 分)                                                                                                                                                                   |
| 6 | 異常事件應變能力      | <input type="checkbox"/> 審核住院處方發現異常處理正確(2分)<br><input type="checkbox"/> 審核用藥清單發現病人缺藥，知道異常處理流程(1分)<br><input type="checkbox"/> 需緊急給藥，知道緊急給藥作業流程(1分)<br><input type="checkbox"/> 正確處理接近交接班時間，傳送人員未來領取藥品情況(1分)<br><input type="checkbox"/> 正確查詢病人異動情形(1分)                                                                                 |

中藥臨床技能操作能力直接觀察評(DOPS)  
住院(會診)給藥作業能力評估

學員滿意度調查

評核日期： 年 月 日

|                                                                                                                                        |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 學員身分： <input type="checkbox"/> 二年期負責醫師 <input type="checkbox"/> 中醫實習生<br><input type="checkbox"/> 二年期藥師 <input type="checkbox"/> 藥學實習生 | 學員受評次數：第 次 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|

| 調查項目 \ 評等   | 非常不滿意 |   |   |   | 非常滿意 |
|-------------|-------|---|---|---|------|
| 對教師回饋之滿意度   | 1     | 2 | 3 | 4 | 5    |
| 對本次評核之整體滿意度 | 1     | 2 | 3 | 4 | 5    |

建議事項：\_\_\_\_\_

請延虛線剪開

中藥臨床技能操作能力直接觀察評估(DOPS)  
住院(會診)給藥作業能力評估評量

教師滿意度調查

評核日期： 年 月 日

|                                                                                                                                        |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 學員身分： <input type="checkbox"/> 二年期負責醫師 <input type="checkbox"/> 中醫實習生<br><input type="checkbox"/> 二年期藥師 <input type="checkbox"/> 藥學實習生 | 學員受評次數：第 次 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|

| 調查項目 \ 評等 | 非常不滿意 |   |   |   | 非常滿意 |
|-----------|-------|---|---|---|------|
| 對本次評核之滿意度 | 1     | 2 | 3 | 4 | 5    |

建議事項：\_\_\_\_\_

# 中藥臨床技能操作能力直接觀察評(DOPS)

## 煎煮機作業能力評估評量表

評核日期： 年 月 日

|                                                                                                                                           |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 學員姓名：                                                                                                                                     | 教師姓名：                       |
| 學員身分：<br><input type="checkbox"/> 二年期負責醫師 <input type="checkbox"/> 中醫實習生<br><input type="checkbox"/> 二年期藥師 <input type="checkbox"/> 藥學實習生 | 直接觀察時間：起始 時 分<br>結束 時 分，共 分 |
| 學員受評次數：第 次                                                                                                                                | 雙向回饋時間：起始 時 分<br>結束 時 分，共 分 |

| 評估項目    |            | 評核結果                                                  |                            |                            |                                                       |                                                       |
|---------|------------|-------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|         |            | 低於標準                                                  | 接近標準                       | 合乎標準                       | 優良                                                    | 未評估                                                   |
| 1       | 代煎處方合理性評估  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> N/A                          |
| 2       | 代煎處方調劑流程   | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> N/A                          |
| 3       | 大型煎煮機操作    | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> N/A                          |
| 4       | 藥品分包       | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> N/A                          |
| 5       | 大型煎煮機清洗及保養 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> N/A                          |
| 6       | 異常事件應變能力   | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> N/A                          |
| 總 分     |            | 分                                                     |                            |                            |                                                       |                                                       |
| 整 體 評 估 |            | <input type="checkbox"/> 1                            | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4                            | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 |

| 教師回饋 | 表現良好項目 | 建議加強項目 |
|------|--------|--------|
|      |        |        |

| 學員回饋 | 心得與感想 | 自覺可再加強部份 |
|------|-------|----------|
|      |       |          |

學員簽名：\_\_\_\_\_

教師簽名：\_\_\_\_\_

中藥臨床技能操作能力直接觀察評(DOPS)  
煎煮機作業能力評估評量表

|   | 評估項目       | 操 作 型 定 義                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 代煎處方合理性評估  | <input type="checkbox"/> 劑量(1分)<br><input type="checkbox"/> 用法(1分)<br><input type="checkbox"/> 品項與適應証( 1分)<br><input type="checkbox"/> 劑型(1分)<br><input type="checkbox"/> 醫囑( 1分)<br><input type="checkbox"/> 交互作用( 1 分)                                                                                                             |
| 2 | 代煎處方調劑流程   | <input type="checkbox"/> 調劑(含檢核)步驟正確( 1 分)<br><input type="checkbox"/> 確實執行三讀：取藥、調劑、藥歸位都有三讀藥品正確無誤( 1 分)<br><input type="checkbox"/> 確實執行五對：病人對、藥品對、劑量對、時間對、途徑對(1分)<br><input type="checkbox"/> 藥品量不足時，拿取另一藥品補充調劑，確實再核對一次 ( 1分)<br><input type="checkbox"/> 稱取劑量準確，會細煎煮綁藥袋( 1 分)<br><input type="checkbox"/> 調劑發現飲片有碎屑或雜質，會主動挑除( 1 分) |
| 3 | 大型煎煮機操作    | <input type="checkbox"/> 煎煮前確實核對住院處方及處方醫囑(1分)<br><input type="checkbox"/> 煎煮前確實核對調劑完成之藥品及藥袋上“煎煮標籤”內容，是否與處方記載相同(1分)<br><input type="checkbox"/> 正確操作大型煎煮機(2分)<br><input type="checkbox"/> 下藥次序及煎煮流程正確，時間充足，水量充足，並取得所需之準確藥量(2 分)                                                                                                       |
| 4 | 藥品分包       | <input type="checkbox"/> 有趁熱進行分包(2分)<br><input type="checkbox"/> 正確操作封包機(2分)<br><input type="checkbox"/> 製作正確之藥包數量，且藥量均勻(2分)                                                                                                                                                                                                         |
| 5 | 大型煎煮機清洗及保養 | <input type="checkbox"/> 煎煮機清洗及保養步驟正確(2分)<br><input type="checkbox"/> 包藥機清洗及保養步驟正確(2分)<br><input type="checkbox"/> 更換包藥紙步驟正確(2分)                                                                                                                                                                                                     |
| 6 | 異常事件應變能力   | <input type="checkbox"/> 審核代煎處方發現異常處理正確(2分)<br><input type="checkbox"/> 發生機器故障，緊急排除作業流程(2分)<br><input type="checkbox"/> 發生藥液量過多或過少，知道異常處理步驟(2分)                                                                                                                                                                                      |

中藥臨床技能操作能力直接觀察評(DOPS)  
煎煮機作業能力評估

學員滿意度調查

評核日期： 年 月 日

|                                                                                                                                        |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 學員身分： <input type="checkbox"/> 二年期負責醫師 <input type="checkbox"/> 中醫實習生<br><input type="checkbox"/> 二年期藥師 <input type="checkbox"/> 藥學實習生 | 學員受評次數：第 次 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|

| 調查項目 \ 評等   | 非常不滿意 |   |   |   | 非常滿意 |
|-------------|-------|---|---|---|------|
| 對教師回饋之滿意度   | 1     | 2 | 3 | 4 | 5    |
| 對本次評核之整體滿意度 | 1     | 2 | 3 | 4 | 5    |

建議事項： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

請延虛

中藥臨床技能操作能力直接觀察評估(DOPS)  
煎煮機作業能力評估評量

教師滿意度調查

評核日期： 年 月 日

|                                                                                                                                        |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 學員身分： <input type="checkbox"/> 二年期負責醫師 <input type="checkbox"/> 中醫實習生<br><input type="checkbox"/> 二年期藥師 <input type="checkbox"/> 藥學實習生 | 學員受評次數：第 次 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|

| 調查項目 \ 評等 | 非常不滿意 |   |   |   | 非常滿意 |
|-----------|-------|---|---|---|------|
| 對本次評核之滿意度 | 1     | 2 | 3 | 4 | 5    |

建議事項： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 二、 飲片與炮製藥材辨識

### 中藥鑑別能力評估表

評估日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

本次評估花費時間：\_\_\_\_分

受評人員：\_\_\_\_\_

第☐1次☐2次☐3次受評

評分藥師：\_\_\_\_\_

#### 1. 請依序寫出實物(或圖片)中藥材名稱及鑑別性狀特徵(20 種)

| 藥材名稱   | 性狀特徵 | 藥材名稱    | 性狀特徵 |
|--------|------|---------|------|
| 1. 黨參  |      | 11. 天花粉 |      |
| 2. 高麗參 |      | 12. 羌活  |      |
| 3. 防風  |      | 13. 何首烏 |      |
| 4. 天麻  |      | 14. 木香  |      |
| 5. 赤芍  |      | 15. 知母  |      |
| 6. 厚朴  |      | 16. 蒼朮  |      |
| 7. 丹參  |      | 17. 大黃  |      |
| 8. 麻黃  |      | 18. 黃連  |      |
| 9. 三七  |      | 19. 白朮  |      |
| 10. 白芷 |      | 20. 半夏  |      |

#### 2. 請依序寫出實物(或圖片)真偽品中藥材辨識 5對(10種)

| 正品藥材名稱   | 性狀特徵 | 偽品藥材名稱  | 性狀特徵 |
|----------|------|---------|------|
| 1. 酸棗仁   |      | 1. 緬棗仁  |      |
| 2. 蒲公英   |      | 2. 兔兒菜  |      |
| 3. 木通    |      | 3. 川木通  |      |
| 4. 枳實    |      | 4. 綠衣枳實 |      |
| 5. 白花蛇舌草 |      | 5. 水線草  |      |



3. 請依序寫出實物(或圖片)易混淆藥材辨識 10對(20種)

| 正品藥材名稱  | 性狀特徵 | 混淆品藥材名稱   | 性狀特徵 |
|---------|------|-----------|------|
| 1. 川牛膝  |      | 1. 懷牛膝    |      |
| 2. 綿茵陳  |      | 2. 北茵陳    |      |
| 3. 澤蘭   |      | 3. 佩蘭     |      |
| 4. 石菖蒲  |      | 4. 九節菖蒲   |      |
| 5. 黃耆   |      | 5. 紅耆(晉耆) |      |
| 6. 桑寄生  |      | 6. 槲寄生    |      |
| 7. 沙苑蒺藜 |      | 7. 刺蒺藜    |      |
| 8. 北板藍  |      | 8. 南板藍    |      |
| 9. 紫蘇子  |      | 9. 菟絲子    |      |
| 10. 白前  |      | 10. 白薇    |      |

4. 請依序寫出實物(或圖片)炮製飲片名稱及炮製方法(20 種)

| 藥材名稱    | 炮製方法 | 藥材名稱     | 炮製方法 |
|---------|------|----------|------|
| 1. 酒當歸  |      | 11. 膽南星  |      |
| 2. 煅磁石  |      | 12. 炙甘草  |      |
| 3. 炒白朮  |      | 13. 熟地黃  |      |
| 4. 炒芍藥  |      | 14. 制何首烏 |      |
| 5. 薑半夏  |      | 15. 阿膠珠  |      |
| 6. 延胡索  |      | 16. 杏仁   |      |
| 7. 王不留行 |      | 17. 雞內金  |      |
| 8. 香附   |      | 18. 蒲黃炭  |      |
| 9. 焦梔子  |      | 19. 枳殼   |      |
| 10. 炒杜仲 |      | 20. 遠志   |      |

5. 請依序寫出貴細中藥材 10種

| 貴重藥材名稱 | 性狀特徵 | 細微藥材名稱 | 性狀特徵 |
|--------|------|--------|------|
| 1. 天麻  |      | 6. 菟絲子 |      |

|         |  |         |  |
|---------|--|---------|--|
| 2. 牛黃   |  | 7. 紫蘇子  |  |
| 3. 冬蟲夏草 |  | 8. 蛇床子  |  |
| 4. 鹿茸   |  | 9. 車前子  |  |
| 5. 番紅花  |  | 10. 葶藶子 |  |

6. 請依序寫出常見等級中藥材 10種

| 等級藥材名稱 | 擇優條件 | 等級藥材名稱 | 擇優條件 |
|--------|------|--------|------|
| 1. 茯苓  |      | 6. 砂仁  |      |
| 2. 川七  |      | 7. 肉桂  |      |
| 3. 甘草  |      | 8. 蒼朮  |      |
| 4. 枸杞  |      | 9. 梅片  |      |
| 5. 紅棗  |      | 10. 柴胡 |      |

※受評人員回饋：

| 參與此次評量的心得 | 自覺可再加強的部份 |
|-----------|-----------|
|           |           |

※評分藥師回饋（1~5分鐘回饋）：

| 表現良好的項目 | 建議加強項目 |
|---------|--------|
|         |        |

| 整體評價           | 待改進 |   |   | 普通 |   |   | 優良 |   |   |    |
|----------------|-----|---|---|----|---|---|----|---|---|----|
| 學員對此次評估的滿意度    | 1   | 2 | 3 | 4  | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 | 10 |
| 評分藥師對受訓人員整體的評價 | 1   | 2 | 3 | 4  | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 | 10 |

### 三、 藥局經營管理

## 中藥局經營管理前(後)測試題

評估日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

本次評估花費時間：\_\_\_\_分

受評人員：\_\_\_\_\_

評分藥師：\_\_\_\_\_

- 1.說明飲片調劑櫃擺設考量及編排原則？
- 2.說明濃縮中藥調劑櫃擺設考量及編排原則？
- 3.說明中藥藥品設置品項及種類考量？
- 4.說明各類中藥藥品採購選擇策略考量？
- 5.說明設置中藥局所需花費之成本及開銷配置？
- 6.說明需冷藏之中藥飲片考量？
- 7.說明需防止失竊之中藥防範？
- 8.如何精確管理中藥存量？
- 9.說明高警訊中藥或特殊藥品管理？
- 10.如何落實藥局人員訓練及管理？

※受評人員回饋：

| 參與此次評量的心得 | 自覺可再加強的部份 |
|-----------|-----------|
|           |           |

※評分藥師回饋（1~5分鐘回饋）：

| 表現良好的項目 | 建議加強項目 |
|---------|--------|
|         |        |

| 整體評價           | 待改進 |   |   | 普通 |   |   | 優良 |   |   |    |
|----------------|-----|---|---|----|---|---|----|---|---|----|
| 學員對此次評估的滿意度    | 1   | 2 | 3 | 4  | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 | 10 |
| 評分藥師對受訓人員整體的評價 | 1   | 2 | 3 | 4  | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 | 10 |

## 四、 中藥用藥安全

### 1. 中西藥交互作用臨床評估案例

#### 會診中醫的中風病人

王先生 53 歲，過去無特殊病史，亦無服用藥物，因突發性眩暈與頭痛未獲改善，遂來本院急診。於急診眩暈與頭痛加重 (VAS:6/10)，更出現行走不穩，肢體不平衡等症狀，但四肢肌力與反射正常，亦無吞嚥或語言障礙，眼球運動也正常；腦部電腦斷層發現 left cerebellum low density，診斷急性左側小腦中風入院治療。因患者對 aspirin 過敏，故接受 clopidogrel 治療；住院數日後，進一步檢查發現患者有心房顫動，而改以 warfarin 治療，因患者希望合併中藥治療故會診中醫。

病房醫師黃醫師診視患者徵症時發現：病人此時已出現右半身不遂、口眼歪斜，言語蹇澀、口角流涎、下肢痿弱、苔白、脈緩。於是跟主治醫師報告：患者此乃正氣虧虛，氣虛血滯，脈絡瘀阻所致，建議用補陽還五湯治療；方中重用黃耆，大補元氣，令氣旺以促血行；當歸尾活血補血，祛瘀而不傷正；赤芍、桃仁、紅花、川芎，活血化瘀，行氣通經；地龍，通經活絡，力專善走，配合諸藥以行藥勢。諸藥合用，氣旺血行，瘀去絡通。

主治醫師提醒住院醫師要注意中西藥併用的問題，因黃醫師正好在中藥局接受 PGY 訓練，於是詢問藥師補陽還五湯是否可與 warfarin 併用？病人併用中西藥時應注意哪些事項？。

#### 關鍵字：

1. 急性左側小腦中風
2. 補陽還五湯
3. Anticoagulant(warfarin)
4. 中西藥交互作用
5. 中西藥併用

#### 學習重點：

1. 補陽還五湯的適應症
2. 中西藥交互作用的實證搜尋與評估
3. 補陽還五湯與 warfarin 的交互作用
4. 中西藥併用的衛教

#### 提示問題：

1. 有哪些資料庫可用來查詢中西藥交互作用？
2. 如何利用英文資料庫查詢中藥資訊？
3. 補陽還五湯與 warfarin 有交互作用嗎？
4. 補陽還五湯與 warfarin 併用時應注意哪些事情？
5. 一般中西藥併用時應注意的事項？

## 2. 中藥不良反應評估及通報案例

### 身為藥師該如何評估和通報一件中藥不良反應

林女士 68 歲，於 2012/04/05 因車禍遭汽車撞倒，頭部創傷昏迷併蜘蛛網膜下出血，經手術治療，因阻撓性水腦症及呼吸衰竭，裝有 VP shunt(註 1)及氣切管。

病患於 2013 / 1 / 8 曾有癲癇發作，包含上肢及眼睛，眼睛會向左注視。於 2013/2/7-2013/2/22 於神經內科住院。EEG 顯示 abnormal, multi-focal slow waves favormultiple lesion, 電腦斷層無明顯新增出血或梗塞，心電圖及心臟超音波正常，平日無法自理生活，易噎到，意識，眼睛可睜開，時間較長，二便可，痰少清稀難咳，大便軟一日 2-3 次質軟，偶對聲源有反應(面向聲源)，對疼痛有閃閉反應(上肢)，右眼白稍紅續點眼藥水。於 2013/02/22 主訴腦傷昏迷約 10 個月，入院進行中醫針灸及中藥治療。

住院期間主治醫師診斷為腦傷後遺症，閉證；證型為氣血虧虛，膽熱脾寒；治則為益氣養血，清膽溫脾；醫師開立中藥處方：

102/02/23(柴胡桂枝乾薑湯+蟬花無比散加減)濃縮中藥

柴胡 0.4g, 桂枝 0.3g, 乾薑 0.3g, 黃芩 0.4g, 牡蠣 0.6g, 天花粉 0.6g, 蟬蛻 0.5g  
當歸 0.5g, 川芎 0.4g, 蒼朮 0.5g, 防風 0.4g, 茯苓 0.5g, 黃耆 0.6g , TID \* 3days

102/02/25(柴胡桂枝乾薑湯+蟬花無比散加減)水藥

細辛 2錢，柴胡 2錢，桂枝 3錢，乾薑 2錢，黃芩 3錢，牡蠣 5錢，天花粉 4錢，  
蟬蛻 2錢，當歸 3錢，川芎 3錢，蒼朮 3錢，防風 3錢，茯苓 4錢，黃耆 5錢

BID \* 3days

期間併用的西藥(102/02/23~102/03/02)

Cobamamide 250 mcg/tab, 1PC, QID

Levetiracetam oral sol'n 100 mg/ml, 300ml/bot , 4 mL, BID

Rosuvastatin 10 mg/tab, 1 PC, QOD

Piracetam oral solution 200 mg/ml, 200 ml/b, 3 mL, QID

Bisoprolol hemifumarate 1.25mg/tab, 1 PC, QD

此病患入院後針對意識及眼睛問題，醫師開立柴胡桂枝乾薑湯及蟬花無比散加減以科中給藥，102/2/25 原方加減(增加細辛 2 錢)以水藥給藥，當日晚上五點給藥並喝牛奶，2 小時後嘔吐數次，嘔吐物黃綠色帶褐色，翻身時甚，當日無發燒，意識無改變，血壓心跳正常，針灸後實施禁食。102/2/26 進食水及牛奶，當日無嘔吐，無發燒及無意識改變。102/2/27 早上續服相同水藥後，兩小時後(11AM)嘔吐，嘔吐物為褐色水液、牛奶塊及腸液，102/2/27 針灸後禁食並Hold中藥直至 102/3/1。102/03/02 病患下午第三次服用相同煎劑後，再次發生嚴重嘔吐(15:06 記錄)後，停藥處理。病房護理長將此事件向醫院藥劑部門通報為中藥不良反應。

(註 1) Ventriculoperitoneal Shunt腦室腹膜分流術：這是將一條引流管插入有腦積水的腦室，將脊髓液引入體腔內。

**關鍵字：**

1. 腦傷後遺症。
2. 氣血虧虛，膽熱脾寒。
3. 嘔吐。
4. 中藥不良反應。

**學習重點：**

1. 柴胡桂枝乾薑湯與蟬花無比散的適應症。
2. 中藥飲片的建議用量與不良反應的查詢。
3. 如何用相關性的評估工具(NARANJOSCORE)來評估中藥不良反應。

**提示問題：**

1. 有哪些資料庫可用來查詢中草藥的藥品資訊？
2. 使用中藥飲片細辛時應注意哪些事情？
3. 如何利用 NARANJO SCORE評估中草藥不良反應？
4. 如何向全國中草藥不良反應通報中心通報中草藥不良反應？

### 3. 毒劇類中藥炮製不完全臨床案例

## 一箭封喉

某日廠商將訂購之飲片送至中藥局，藥庫品管藥師驗貨時，依照標準作業流程：確認藥品標籤完整性、有效期限、藥品外觀、重量及數量正確性時，發現製草烏 5 包中有 2 包斷面呈灰白色或暗灰色，口嚐有辛辣、麻舌感。藥師懷疑此 2 包飲片應為未經炮製過之生草烏，為求慎重，連絡廠商說明後，以換貨處理。若藥庫品管藥師未於驗貨時發現而不慎用於病人身上，勢必造成嚴重之副作用。

#### 關鍵字：

1. 有毒中藥
2. 生草烏
3. 製草烏

#### 學習重點：

1. 生草烏與制草烏之藥材辨識
2. 生草烏與制草烏之臨床應用
3. 使用生草烏與制草烏時應注意事項
4. 了解臺灣中藥典規範之毒劇藥材品項

#### 提示問題：

1. 草烏炮製前後性狀及毒性差異？
2. 生草烏與制草烏之常用劑量為何？
3. 生草烏與制草烏之臨床應用為何？
4. 烏頭鹼中毒診斷與處置？
5. 臺灣中藥典尚收載哪些亦須注意之毒劇中藥？
6. 藥師應知道如何教導醫師，利用系統提示開立毒劇中藥材、注意事項及病患衛教。
7. 毒劇中藥應如何驗收，有無特別應注意之事項？
8. 先煎藥品之先煎時間為多久？

## 五、 中藥諮詢與衛教

### OSCE 教案名稱：中醫門診發藥之用藥指導

教案類型：

|  |                |   |                          |
|--|----------------|---|--------------------------|
|  | 教學型            | ✓ | Communication/Counseling |
|  | Formative Exam |   | 其他：                      |
|  | Summative Exam |   |                          |
|  | 病史詢問           |   |                          |

| 制 訂 / 修 訂 紀 錄 |         |    |         |        |
|---------------|---------|----|---------|--------|
| 版次            | 制訂/修訂日期 | 頁次 | 內 容 摘 要 | 修(制)訂者 |
|               |         |    |         |        |
|               |         |    |         |        |
|               |         |    |         |        |

|      |  |
|------|--|
| 使用單位 |  |
|------|--|

| 審查紀錄 | 日期 | 版本 | 修(制)<br>訂 | 審查核准 |
|------|----|----|-----------|------|
|      |    |    |           |      |
|      |    |    |           |      |
|      |    |    |           |      |



## 標準化病人教案藍圖

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |                                                                                                                             |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 臨床問題   | 中醫門診處方之用藥指導                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                                                                                                             |
| 場景地點   | <input checked="" type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 急診 <input type="checkbox"/> 病房 <input type="checkbox"/> 藥物諮詢室 <input type="checkbox"/> 其他：                                                                                                                          |    |                                                                                                                             |
| 本站考試時間 | 15 分鐘                                                                                                                                                                                                                                                                               | 難度 | <input checked="" type="checkbox"/> 簡單 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 複雜 <input type="checkbox"/> 極複雜 |
| 病情摘要   | 38歲女性於8月11日出遊，不慎跌倒，導致腳踝扭傷，來院傷科門診治療，經醫師推拿之後，並開立處方。醫師處方內容為疏經活血湯8g、tid、po、7天；香砂六君子湯4g、tid、po、7天；丹參3g、tid、po、7天，及外用膠布10片。                                                                                                                                                               |    |                                                                                                                             |
| 診斷     | 729.1肌痛及肌炎<br>729.4筋膜炎                                                                                                                                                                                                                                                              |    |                                                                                                                             |
| 處置計畫   | 1. 執行判斷性服務<br>2. 詢問病患是否有正在服西藥<br>3. 詢問病患是否正在懷孕<br>4. 教導病患濃縮中藥和外用膠布的使用<br>5. 告知病人飲食生活上的禁忌                                                                                                                                                                                            |    |                                                                                                                             |
| 受測對象身分 | <input type="checkbox"/> 兩年期負責醫師 <input type="checkbox"/> 中醫實習生 <input type="checkbox"/> PGY藥師 <input type="checkbox"/> 藥學實習生                                                                                                                                                       |    |                                                                                                                             |
| 評分藥師資歷 | 教學醫院 <input type="checkbox"/> ≥2年 <input type="checkbox"/> ≥4年 <input type="checkbox"/> 組長以上                                                                                                                                                                                        |    |                                                                                                                             |
| 主要測驗目的 | 1. 對中藥的基本知識了解。<br>2. 服用濃縮中藥的用藥衛教<br>3. 使用外用膠布的用藥衛教<br>4. 了解服中藥期間，生活飲食上須注意的事項                                                                                                                                                                                                        |    |                                                                                                                             |
| 測驗能力   | <input checked="" type="checkbox"/> 醫療面談 <input type="checkbox"/> 操作技能 <input checked="" type="checkbox"/> 諮商衛教 <input checked="" type="checkbox"/> 臨床判斷 <input type="checkbox"/> 組織效能<br><input type="checkbox"/> 人道專業 <input type="checkbox"/> 團隊合作 <input type="checkbox"/> 整體能力 |    |                                                                                                                             |
| 場佈需求   | <input checked="" type="checkbox"/> 桌子 1 張 <input checked="" type="checkbox"/> 椅子 2 張 <input checked="" type="checkbox"/> 藥袋 2 袋 <input checked="" type="checkbox"/> 用藥指導單張 <input type="checkbox"/> 用藥護照<br><input type="checkbox"/> 其他：_____                                      |    |                                                                                                                             |
| 是否有關聯站 | <input checked="" type="checkbox"/> 無； <input type="checkbox"/> 有：_____                                                                                                                                                                                                             |    |                                                                                                                             |
| 評分重點   | 1. 了解處方判讀的能力<br>2. 了解濃縮中藥的作用<br>3. 了解濃縮中藥的用藥衛教<br>4. 了解外用膠布的用藥衛教<br>5. 提醒病人飲食生活尚須注意的事項                                                                                                                                                                                              |    |                                                                                                                             |
| 參考文獻   | 1. 台北市立聯合醫院中藥處方集<br>2. 本草備要<br>3. 醫方集解<br>4. 衛福部中醫藥司公告                                                                                                                                                                                                                              |    |                                                                                                                             |

## 考生門口指引

### ◎考試流程

| 時間   | 項目     | 響鈴順序       | 備註       |
|------|--------|------------|----------|
| 15分鐘 | 觀看門口指引 | 第一次響鈴（叮）   | 鈴響後進入考站  |
|      | 完成任務   | 第二次響鈴（叮）   | 考試時間剩1分鐘 |
|      | 前往下一站  | 連續響鈴（叮…叮…） |          |

### ◎個案資訊摘要

#### 1. 個案基本資料：

姓名：曾健康；年齡：38歲；性別：女，101年08月12日於門診就醫  
主要問題：腳踝扭傷

#### 2. 相關資訊：

- (1) 醫師處方內容為疏經活血湯8g、tid、po、7天；香砂六君子湯4g、tid、po、7天；丹參3g、tid、po、7天，及外用貼布10片。
- (2) 病患第一次來中醫治療，對於中藥的使用並不熟悉。
- (3) 病人習慣早上喝牛奶中午喝茶或咖啡，目前無計畫懷孕。

#### 3. 你的任務：（請務必看清楚）

- (1) 處方判讀的能力
- (2) 了解濃縮中藥的作用
- (3) 濃縮中藥及外用膠布用藥衛教
- (4) 提醒病人飲食生活尚須注意的事項

## 標準化病人教案劇本

### 病人背景資料

|      |                                                                                                  |      |                                                                                                                                           |    |   |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|
| 姓名   | 曾健康                                                                                              | 年齡   | 38歲                                                                                                                                       | 人種 | 黃 |
| 性別   | <input type="checkbox"/> 男性， <input checked="" type="checkbox"/> 女性                              | 慣用語言 | <input checked="" type="checkbox"/> 國語， <input checked="" type="checkbox"/> 台語， <input type="checkbox"/> 客語， <input type="checkbox"/> 其他： |    |   |
| 家庭狀況 | <input type="checkbox"/> 未婚， <input checked="" type="checkbox"/> 已婚、子女：0子0女。                     |      |                                                                                                                                           |    |   |
| 配偶   | <input checked="" type="checkbox"/> 同住， <input type="checkbox"/> 分居， <input type="checkbox"/> 矜寡 |      |                                                                                                                                           |    |   |
| 職業   | 作家                                                                                               |      |                                                                                                                                           |    |   |

### 病人人格特質及形象

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 體態要求    | 身形適中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |    |
| 梳、化、服   | 整齊                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 個性 | 溫和 |
| 肢體語言及情緒 | 擔憂、略顯緊張                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |    |
| 溝通方式    | 積極                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |    |
| 社會史     | 煙： <input type="checkbox"/> 是，菸齡____年； <input type="checkbox"/> 已戒菸，戒菸____年， <input checked="" type="checkbox"/> 否。<br>酒： <input type="checkbox"/> 是，量____天____cc， <input checked="" type="checkbox"/> 否。<br>飲食習慣： <u>平時以外食為主。</u><br>維他命或保健食品： <u>無使用保健食品</u><br>運動習慣： <u>爬山健行</u><br>1. 其他： <u>因職業使然，所以會常常熬夜和喝茶</u> |    |    |

### 病人病情

|              |                                                                                                                                       |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 主訴（臨床問題）     | 腳踝扭傷                                                                                                                                  |
| 場景地點         | <input type="checkbox"/> 門診， <input type="checkbox"/> 急診， <input type="checkbox"/> 病房， <input checked="" type="checkbox"/> 其他：藥局。     |
| 開場時的姿態       | <input type="checkbox"/> 坐著， <input type="checkbox"/> 躺在床上， <input checked="" type="checkbox"/> 站著， <input type="checkbox"/> 其他：_____ |
| 病人看病的動機      | 病患因跌倒，導致腳踝扭傷                                                                                                                          |
| 標準化病人<br>開場白 | 醫師幫我開的中藥，藥師你幫我看，是做什麼用途的？還有，這藥膠布跟醫師給我貼的不一樣要怎麼使用？                                                                                       |

| LQQOPERA                             |                        | 病人病情              | 學生可能的問話方式            | 備註 |
|--------------------------------------|------------------------|-------------------|----------------------|----|
| 位置<br>(Location)                     |                        | 腳踝扭傷              | 請問您就醫是因為？            |    |
| 性質<br>(Quality)                      |                        | 第一次使用中藥           | 知道怎麼服用中藥和使用外用膠布嗎？    |    |
| 程度<br>(Quantity\Time course)         |                        | 科學中藥一天三次，外用膠布一天一片 | 現在是如何服用這些藥？          |    |
| 發<br>作<br>情<br>形<br><br>(Onset mode) | 發作時間<br>(Onsettime)    | 昨天                | 請問何時造成腳踝扭傷？          |    |
|                                      | 發作型態<br>(Onsetpattern) | 不良於行              | 請問可以自行走路嗎？           |    |
|                                      | 持續時間<br>(Duration)     | 一天                | 請問這段時間有作其它處置嗎？       |    |
| 誘發因子<br>(Precipitating factor)       |                        | 無                 | 請問有家族性的病史嗎           |    |
| 加重因子<br>(Exaggerating factor)        |                        | 無                 | 請問有喝咖啡或是茶的習慣嗎？       |    |
| 減輕因子<br>(Relievingfactor)            |                        | 無                 | 請問有運動和定期健康檢查的習慣嗎？    |    |
| 伴隨症狀<br>(Accompanying factor)        |                        | 無                 | 請問腳踝疼痛時，還有其它不舒服的現象嗎？ |    |
| 其他症狀<br>(Others)                     |                        | 無                 | 請問有其它的疾病嗎？           |    |

## 其他輔助資料：(例如：疾病介紹、病人照片…)

### 1. 丹參：

### ◆ 中草藥用藥常識 ◆

#### 認識中藥

**分類：** 活血散瘀  
**名稱：** 丹參

**飲片圖片1**



**分佈：** 分布中國大陸各地。

**成分：** 本品含二(萜字旁右昆)類(diterpene quinone)，丹參醌(Tanshinone) I、II、IIA，羟基丹參醌(Hydroxytanshinone)，甲基丹參醌，異丹參醌(Isotanshinone) I、II，異隱丹參醌(Isocryptotanshinone)等，酚二(萜字頭下帖)類(phenolic di terpene)，鼠尾草酚(Salviol)

**藥理：** 本品甲醇抽出物對家兔血小板凝集試驗有抑制作用。

**來源：** 本品為唇形科植物丹參 (*Salvia miltiorrhiza* BUNGE)之乾燥根。

**性狀：** 本品根頂部有殘留莖基，根長圓柱形，微曲，有支根、鬚根，表面棕紅至磚紅色，具粗糙縱皺或栓皮，老根表面作鱗片狀剝落。質脆易折，斷面帶角質或纖維性，皮部紫黑或磚紅色，木部灰黃或黃白色。氣弱，味甘微苦。

**鑒別：**

**功用：** 活血祛瘀，能擴張血管，安神寧心，排膿止痛。

**主治：** 心絞痛，經痛經閉，血崩帶下，除煩熱，腸鳴腹痛，驚悸不眠，癰瘡積聚，惡瘡腫毒。

**修治：**

**性味：**

**歸經：**

**用法：**

**禁忌：**

**貯藏：** 置乾燥處。

**替代藥品：**

### 2. 疏經活血湯

### ◆ 中草藥用藥常識 ◆

#### 基準方劑

| 處方  | 濃縮製劑 | 傳統製劑(丸) |
|-----|------|---------|
| 甘草  | 1    | 0       |
| 當歸  | 2    | 0       |
| 白芍  | 2.5  | 0       |
| 生地黄 | 2    | 0       |
| 蒼朮  | 2    | 0       |
| 牛膝  | 2    | 0       |
| 陳皮  | 2    | 0       |
| 桃仁  | 2    | 0       |
| 威靈仙 | 2    | 0       |
| 川芎  | 1    | 0       |
| 防己  | 1    | 0       |
| 羌活  | 1    | 0       |
| 防風  | 1    | 0       |
| 白芷  | 1    | 0       |
| 龍膽  | 1    | 0       |
| 茯苓  | 1    | 0       |
| 生薑  | 3    | 0       |

**方劑名稱：** 疏經活血湯

**出典：** 萬病回春

**效能：** 疏經、活血、祛風。

**適應症：** 關節痛、腰痛、筋肉痛、遍身走痛。

**用量：** 一日飲片量27.5公克。

**注意事項：**

**備註：**



### 3. 香砂六君子湯：

| 中草藥用藥常識 |                     |         |      |
|---------|---------------------|---------|------|
| 基準方劑    |                     |         |      |
| 方劑名稱：   | 香砂六君子湯              | 處方      | 濃縮製劑 |
| 出典：     | 刪補名醫方論              | 人參      | 2.5  |
| 效能：     | 健脾養胃。               | 白朮      | 5    |
| 適應症：    | 氣虛痰飲、嘔吐痞悶、腹脹<br>噯氣。 | 茯苓      | 5    |
| 用量：     | 一日飲片量28公克。          | 甘草      | 2    |
| 注意事項：   |                     | 陳皮      | 2    |
| 備註：     |                     | 半夏      | 2.5  |
|         |                     | 砂仁      | 2    |
|         |                     | 木香      | 2    |
|         |                     | 生薑      | 5    |
|         |                     | 傳統製劑(丸) | 0    |

### 4. 中藥使用方式衛教單張

| 中藥使用方式衛教單張 |        |                                                                                                                                                 |
|------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 濃縮中藥       | 服用方式   | 濃縮中藥是藥粉，直接以溫開水沖服即可，若兒童或病患不方便吞服藥粉者，可以用一小杯溫開水，像泡咖啡或泡牛奶一樣，直接將藥粉泡成藥湯，溫溫的喝下去就可以。                                                                     |
|            | 服用時間   | 服藥時間需依照醫師指示，不論是飯前、飯後或睡前服用，皆需要和吃飯、睡覺的時間隔開半小時到一小時。例如飯後服用，就是要在吃飯後半個小時吃藥，不要吃完飯馬上吃藥，這樣飯和藥會在胃裡混在一起，影響到藥物的吸收。                                          |
| 飲片         | 煎煮方式   | (一)第一煎：先將藥材放入鍋中，加水淹過藥材後，浸泡30分鐘，開大火待水沸，轉中火煎成一碗倒出備用。<br>(二)第二煎：再加水淹過藥材(水量較第一煎稍少)煎成8分碗。<br>(三)將第一煎與第二煎所煎出藥液混合後。『內服』時，依醫師指示次數平均分配，按時服用；『外用』者，請依醫囑使用 |
|            | 先煎     | 因其有效成分不易煎出，應先入煎30分鐘左右，再加入其它藥材同煎。如龍骨、牡蠣、龜板、鱉甲。                                                                                                   |
|            | 後下     | 因其有效成分煎煮時容易揮散或破壞而不耐煎煮者，入藥宜後下。煎煮完成前5分鐘再下即可。如薄荷、白芷、大黃。                                                                                            |
|            | 融化(烱化) | 把須融化的藥物投入煎煮好的藥汁中，利用藥汁的熱度，使其完全溶化在藥汁中。如阿膠。                                                                                                        |
|            | 使用方法   | (1) 一天一片，一片貼四至八個小時。<br>(2) 若超過八個小時，易造成皮膚過敏的現象。                                                                                                  |
| 外用膠布       | 注意事項   | (1)若超過八個小時，易造成皮膚過敏的現象，須提醒病人。<br>(2)皮膚若有傷口或是化膿情形，則不建議使用。                                                                                         |

## 5.服用中藥的禁忌

### 一般禁忌

1. 冰、竹筍、糯米、辣椒
2. 服用中藥時，須與西藥或茶間隔兩小時

### 服用中藥的特別禁忌

| 症狀        | 忌諱                              |
|-----------|---------------------------------|
| 肺 病       | 忌茄子、酒、煙                         |
| 心臟病       | 忌油膩食物、動物性脂肪                     |
| 高血壓       | 忌煙酒、油膩及重鹽食物、情緒激動、沐浴高溫           |
| 肝 病       | 忌芹菜、動物內臟、油膩食物、酒                 |
| 腎 病       | 忌雞、鴨腳、過鹹食物、酒                    |
| 失 眠       | 忌過食肉品、動物內臟、過燥食物                 |
| 中 風       | 忌蝦、高膽固醇食物                       |
| 皮膚病       | 忌酒、牛乳、鴨蛋、竹筍、香菇、花生、芒果、海產類、過燥食品   |
| 風濕病       | 忌豆類、動物內臟、蛋、肌肉、油炸類、香蕉、木瓜         |
| 骨折治癒及筋骨疲痛 | 忌香蕉                             |
| 胃病        | 忌糯米、香蕉、檳榔、油炸物                   |
| 面皰        | 忌豬腳、豬耳、過燥食品、油炸物                 |
| 減肥        | 忌米、麵、糖份含量高的食品、蛋糕、白色菜、含糖份高的水果及飲料 |

參考來源：衛福部中醫藥司

## 標準化病人訓練過程及教案內容修正建議

|                                                                       |    |             |         |              |  |
|-----------------------------------------------------------------------|----|-------------|---------|--------------|--|
| 第1次訓練                                                                 | 日期 | 年    月    日 | 訓練者     |              |  |
| 受訓之標準化病人                                                              |    |             | 標準化病人資歷 | 參與訓練演出_____次 |  |
| 教案是否需修正？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（請說明於下） |    |             |         |              |  |
|                                                                       |    |             |         |              |  |
|                                                                       |    |             |         |              |  |
|                                                                       |    |             |         |              |  |
|                                                                       |    |             |         |              |  |
| 第2次訓練                                                                 | 日期 | 年    月    日 | 訓練者     |              |  |
| 受訓之標準化病人                                                              |    |             | 標準化病人資歷 | 參與訓練演出_____次 |  |
| 教案是否需修正？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（請說明於下） |    |             |         |              |  |
|                                                                       |    |             |         |              |  |
|                                                                       |    |             |         |              |  |
|                                                                       |    |             |         |              |  |
|                                                                       |    |             |         |              |  |
| 第3次訓練                                                                 | 日期 | 年    月    日 | 訓練者     |              |  |
| 受訓之標準化病人                                                              |    |             | 標準化病人資歷 | 參與訓練演出_____次 |  |
| 教案是否需修正？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（請說明於下） |    |             |         |              |  |
|                                                                       |    |             |         |              |  |
|                                                                       |    |             |         |              |  |
|                                                                       |    |             |         |              |  |
|                                                                       |    |             |         |              |  |
| 第4次訓練                                                                 | 日期 | 年    月    日 | 訓練者     |              |  |
| 受訓之標準化病人                                                              |    |             | 標準化病人資歷 | 參與訓練演出_____次 |  |
| 教案是否需修正？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（請說明於下） |    |             |         |              |  |
|                                                                       |    |             |         |              |  |
|                                                                       |    |             |         |              |  |
|                                                                       |    |             |         |              |  |
|                                                                       |    |             |         |              |  |
| 其他訓練或演出                                                               | 日期 | 年    月    日 | 訓練者     |              |  |
| 受訓之標準化病人                                                              |    |             | 標準化病人資歷 | 參與訓練演出_____次 |  |
| 教案是否需修正？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（請說明於下） |    |             | 本次活動內容  |              |  |
|                                                                       |    |             |         |              |  |
|                                                                       |    |             |         |              |  |
|                                                                       |    |             |         |              |  |
|                                                                       |    |             |         |              |  |



## 教師評分表

評估日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時\_\_\_\_分

本次評估花費時間：\_\_\_\_分

受評人員：\_\_\_\_\_身分 ☐ 兩年期負責醫師 ☐ 中醫實習生 ☐ PGY藥師 ☐ 藥學實習生

評分藥師：\_\_\_\_\_教學醫院資歷 ☐  $\geq 2$ 年 ☐  $\geq 4$ 年 ☐ 組長以上 第 ☐ 1次 ☐ 2次 ☐ 3次受評

標準病人：\_\_\_\_\_

教案名稱：中醫門診發藥之用藥指導

地點：

說明：A:未做；B:有做但不完善或有地方有疑慮；C:此項目有達到標準

| 評估項目                              | A | B           | C  |
|-----------------------------------|---|-------------|----|
| <b>態度 (20)</b>                    |   | <b>細項分數</b> |    |
| 1. 與病人面談的基本禮儀（問好、稱呼）(10)          | 0 | 5           | 10 |
| 2. 確認病人身分(10)                     | 0 | 5           | 10 |
| <b>溝通技巧 (30)</b>                  |   | <b>細項分數</b> |    |
| 1. 正視病人，適度的眼神接觸(6)                | 0 | 3           | 6  |
| 2. 耐心聆聽並適時回應(6)                   | 0 | 3           | 6  |
| 3. 避免講述專有名詞，能以適當言語溝通(9)           | 0 | 5           | 9  |
| 4. 能以開放式或閉鎖式問題適當地詢問(9)            | 0 | 5           | 9  |
| <b>專業能力 (50)</b>                  |   | <b>細項分數</b> |    |
| 1. 清楚了解濃縮中藥疏經活血湯、丹參、香砂六君子湯的作用(15) | 0 | 8           | 15 |
| 2. 清楚了解濃縮中藥的使用方式(15)              | 0 | 8           | 15 |
| 3. 清楚外用膠布的使用方式(10)                | 0 | 5           | 10 |
| 4. 能給與病人飲食及生活上的建議(10)             | 0 | 5           | 10 |

※受評人員回饋：

| 參與此次評量的心得 | 自覺可再加強的部份 |
|-----------|-----------|
| <br><br>  | <br><br>  |

※評分藥師回饋（1~5分鐘回饋）：

| 表現良好的項目  | 建議加強項目   |
|----------|----------|
| <br><br> | <br><br> |

※整體評估

|                     |  |                |  |
|---------------------|--|----------------|--|
| 對標準病人<br>之建議事<br>項  |  | 總分<br>(各細項之加總) |  |
| 本評估或教<br>案之建議事<br>項 |  |                |  |

## 教師評分表 操作說明

### 一、評估流程：

- (一) 評估者說明評估原因，評估流程、及時間。
- (二) 評估者依照現場指示，完成各站評量。
- (三) 受評人操作完畢，評估者應協助進行受評人回饋及其滿意度評分，引導學習自我評估及覺察。
- (四) 對於初次受評不佳的學員，受評可以一次以上；請協助當事人改善之後，再複評。
- (五) 對於標準病人、此次評估或教案相關改善或注意事項，請於建議事項欄說明。

二、評估者：評估者請於評估前閱讀操作說明，必要時應實際練習，以達成評估者之間的共識。

### 三、評估項目操作說明：

| 評估項目                          | 操作說明                                                                   |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <b>開 場</b>                    |                                                                        |
| 1. 與病人面談的基本禮儀（問好、稱呼）          | 適當地稱呼病人，親切的問候、保持微笑，有禮貌回應病人。                                            |
| 2. 確認病人身分                     | 收取處方，目視病人，同時請病人提供健保卡等身分證件核對身分。                                         |
| <b>溝 通 技 巧</b>                |                                                                        |
| 3. 正視病人，適度的眼神接觸               |                                                                        |
| 4. 耐心聆聽並適時回應                  | 不過分打斷病人話語，適時確認病人問題                                                     |
| 5. 避免講述專有名詞，能以適當言語溝通          | 以病人能懂得語言溝通，適度肢體動作，避免直接引用民眾無法理解的專有名詞。                                   |
| 6. 能以開放式或閉鎖式問題適當地詢問           |                                                                        |
| <b>藥 物 諮 詢</b>                |                                                                        |
| 7. 清楚了解濃縮中藥疏經活血湯、丹參、香砂六君子湯的作用 | 達到標準須主動說明疏經活血湯、丹參、香砂六君子湯的作用。若未主動說明，標準病人詢問後，若能清楚解釋，則為接近標準。達到標準、接近標準都算對。 |
| 8. 清楚了解濃縮中藥的使用方式              | 達到標準須主動說明濃縮中藥的使用方式。若未主動說明，標準病人詢問後，若能清楚解釋，則為接近標準。達到標準、接近標準都算對。          |
| 9. 清楚了解外用膠布的使用方式              | 達到標準須主動說明外用膠布的使用方式。若未主動說明，標準病人詢問後，若能清楚解釋，則為接近標準。達到標準、接近標準都算對。          |
| 10. 能給與病人飲食及生活上的建議            | 達到標準：能給與病人飲食及生活上的建議。標準病人詢問後，若能清楚解釋，則為接近標準。達到標準、接近標準都算對。                |

# 標準化病人評分表

評估日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時\_\_\_\_分

本次評估花費時間：\_\_\_\_分

受評人員：\_\_\_\_身分 ☐ 兩年期負責醫師 ☐ 中醫實習生 ☐ PGY藥師 ☐ 藥學實習生

評分藥師：\_\_\_\_教學醫院資歷 ☐  $\geq 2$ 年 ☐  $\geq 4$ 年 ☐ 組長以 第 ☐ 1次 ☐ 2次 ☐ 3次受評

教案名稱：中醫門診發藥之用藥指導

地點：

說明：請就您對受測者的表現勾選以下項目。

| 評估項目                         | 非常好 | 很好 | 普通 | 待加強 | 不好 |
|------------------------------|-----|----|----|-----|----|
| <b>禮儀與開場注意事項</b>             |     |    |    |     |    |
| 1. 與我面談的基本禮儀（問好、稱呼）          |     |    |    |     |    |
| 2. 確認我的身分                    |     |    |    |     |    |
| <b>溝通技巧</b>                  |     |    |    |     |    |
| 3. 與我談話時正視我，適度的眼神接觸          |     |    |    |     |    |
| 4. 耐心聆聽並適時回應                 |     |    |    |     |    |
| 5. 避免講述專有名詞，能以我了解的言語溝通       |     |    |    |     |    |
| 6. 問問題時言語流暢                  |     |    |    |     |    |
| 7. 我覺得對方了解我的問題與狀況，並有誠意要幫我解決  |     |    |    |     |    |
| <b>諮詢解釋能力</b>                |     |    |    |     |    |
| 8. 對方能清楚解釋我的疑問               |     |    |    |     |    |
| 9. 對方能以我聽得懂的方式跟我解釋           |     |    |    |     |    |
| <b>人道專業</b>                  |     |    |    |     |    |
| 10. 我可以感受到對方的關心與誠意           |     |    |    |     |    |
| 11. 我覺得受到尊重                  |     |    |    |     |    |
| 12. 我覺得對方很親切                 |     |    |    |     |    |
| 13. 我覺得對方有耐心聆聽我的問題、為我解惑      |     |    |    |     |    |
| 14. 我覺得對方以平等的方式與我溝通，而非上對下的方式 |     |    |    |     |    |
| 15. 對方沒有不注重我個人隱私的行為出現        |     |    |    |     |    |

※標準病人回饋（1~5分鐘回饋）：

| 表現良好的項目 | 建議加強項目 |
|---------|--------|
|         |        |

| 整體評價                 |  | 待改進 |   |   | 普通 |   |   | 優良 |   |   |    |
|----------------------|--|-----|---|---|----|---|---|----|---|---|----|
| 標準病人對受訓人員整體評價        |  | 1   | 2 | 3 | 4  | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 | 10 |
| 對受測者之<br>建議事項（必填）    |  |     |   |   |    |   |   |    |   |   |    |
| 對本評估或教案之<br>建議事項（必填） |  |     |   |   |    |   |   |    |   |   |    |

## OSCE測驗評量表（前測）

受評人員：\_\_\_\_\_ 身分 ☐ 兩年期負責醫師 ☐ 藥學實習生 ☐ PGY藥師

評分藥師：\_\_\_\_\_ 教學醫院資歷 ☐  $\geq 2$ 年 ☐  $\geq 4$ 年 ☐ 組長以 第 ☐ 1次 ☐ 2次 ☐ 3次受評  
上

標準病人：\_\_\_\_\_

教案名稱：中醫門診發藥之用藥指導

地點：

| 評估項目                     | 非常熟 | 很熟 | 尚可 | 不熟 | 非常不熟 |
|--------------------------|-----|----|----|----|------|
| 1. 我對OSCE的考試目的、流程了解程度？   |     |    |    |    |      |
| 2. 我對濃縮中藥發藥之用藥指導的了解程度？   |     |    |    |    |      |
| 3. 我對濃縮中藥相關衛教與指導方式的了解程度？ |     |    |    |    |      |
| 4. 我對外用膠布相關衛教與指導方式的了解程度？ |     |    |    |    |      |
| 5. 我對給病人飲食及生活上建議的了解程度？   |     |    |    |    |      |

受測人員簽名：

# OSCE受評人員測驗滿意度調查表

受評人員：\_\_\_\_\_身分 ☐ 兩年期負責醫師 ☐ 中醫實習生 ☐ PGY藥師 ☐ 藥學實習生

評分藥師：\_\_\_\_\_教學醫院資歷 ☐  $\geq 2$ 年 ☐  $\geq 4$ 年 ☐ 組長以第 ☐ 1次 ☐ 2次 ☐ 3次受評

教案名稱：中醫門診發藥之用藥指導

地點：\_\_\_\_\_

## 一、受測人員與施測人員綜合表現評估

### 1. 本次測驗自我表現評量

|         | 很滿意                      | 滿意                       | 普通                       | 不滿意                      | 很不滿意                     |
|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 口語表達能力  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 態度、肢體說明 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 整體表現    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 2. 本次測驗之標準病人擔任評估者表現

|             | 很滿意                      | 滿意                       | 普通                       | 不滿意                      | 很不滿意                     |
|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 回饋時的語表達能力   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 回饋時的態度、肢體說明 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 整體表現        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 3. 本次測驗之評分藥師擔任評估者表現

|             | 很滿意                      | 滿意                       | 普通                       | 不滿意                      | 很不滿意                     |
|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 回饋時的語表達能力   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 回饋時的態度、肢體說明 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 整體表現        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 二、測驗內容整體評估

|                                   | 很滿意                      | 滿意                       | 普通                       | 不滿意                      | 很不滿意                     |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. 我能清楚理解測驗內容                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 我對濃縮中藥發藥之用藥指導有更深入的瞭解           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 我對濃縮中藥衛教與使用方式有更深入的瞭解           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 我對外用膠布衛教與使用方式有更深入的瞭解           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 我對使用中藥時，生活飲食尚須注意的<br>事項有更深入的瞭解 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. 測驗內容對我藥事服務作業有幫助                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. 測驗內容使我了解專業哪裡需要加強               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. 測驗內容使我了解溝通衛教技巧哪裡<br>需要加強       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. 對本測驗整體評估                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 三、其他建議、感想與意見

# 迷你臨床演練評量表(Mini-CEX, Clinical Evaluation Exercise)

評核日期： 年 月 日

地點：☐門診☐急診☐一般病房☐加護病房☐其他\_\_\_\_\_

|                                                                                                                                        |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 學員姓名：                                                                                                                                  | 教師姓名：                       |
| 學員身分： <input type="checkbox"/> 二年期負責醫師 <input type="checkbox"/> 中醫實習生<br><input type="checkbox"/> 二年期藥師 <input type="checkbox"/> 藥學實習生 | 直接觀察時間：起始 時 分<br>結束 時 分，共 分 |
| 學員受評次數：第 次                                                                                                                             | 雙向回饋時間：起始 時 分<br>結束 時 分，共 分 |

病人主要問題／診斷：\_\_\_\_\_

病人基本資料：年齡：\_\_\_\_\_性別：\_\_\_\_\_

用藥複雜度：☐低 ☐中 ☐高（少於5項為低、5~10項為中、多於10項為高）

疾病複雜度：☐低 ☐中 ☐高（主診斷少於3項為低、4~6項為中、多於6項為高）

| 評估項目 |      | 評核結果                                                                             |                                                                                  |                                                                                  |                          |      |      |
|------|------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------|------|
|      |      | 低於期待                                                                             | 合乎期待                                                                             | 超乎期待                                                                             | 不適用                      | 本次結果 | 上次結果 |
| 1    | 檢閱藥歷 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> |      |      |
| 2    | 醫療面談 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> |      |      |
| 3    | 諮商衛教 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> |      |      |
| 4    | 人道專業 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> |      |      |
| 5    | 組織效率 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> |      |      |
| 6    | 臨床判斷 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> |      |      |
| 7    | 整體評估 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> |      |      |
| 總分   |      |                                                                                  |                                                                                  |                                                                                  |                          |      |      |

直接觀察時間：\_\_\_\_\_分鐘，回饋時間：\_\_\_\_\_分鐘

|      |        |        |
|------|--------|--------|
| 教師回饋 | 表現良好項目 | 建議加強項目 |
|      |        |        |

|      |       |           |
|------|-------|-----------|
| 學員回饋 | 心得與感想 | 自覺可以再加強部分 |
|      |       |           |

受評者簽名：\_\_\_\_\_

教師簽名：\_\_\_\_\_



請沿線撕下繳回

|          |       |   |   |   |      |  |
|----------|-------|---|---|---|------|--|
| 學員滿意度調查  | 非常不滿意 |   |   |   | 非常滿意 |  |
| 對本評估之滿意度 | 1     | 2 | 3 | 4 | 5    |  |

建議事項：

---

---

---

---

請沿線撕下繳回

|          |       |   |   |   |      |  |
|----------|-------|---|---|---|------|--|
| 教師滿意度調查  | 非常不滿意 |   |   |   | 非常滿意 |  |
| 對本評估之滿意度 | 1     | 2 | 3 | 4 | 5    |  |

建議事項：

---

---

---

---

請沿線撕下繳回

## 迷你臨床演練評量說明

### 評量流程：

- (1) 教師帶領學員進行評量前準備
  - (2) 評量前，教師應先清楚告知病人評量目的、內容、預估時間後，取得病人同意始能進行評量
  - (3) 評量時間約20分鐘，回饋約10分鐘；評量結束後，由教師統整評量結果，於兩天內與學員回饋
- 評量內容（請教師向學員說明評量內容）：**

|   | 評估項目                                           | 評量內容                                                                                                            | 預估時間 |
|---|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 1 | 檢閱藥歷<br>(Patient database review)              | 檢視病人藥歷，包括診斷、目前/過去病史、目前/過去用藥，過敏史/不良反應史，與其他必須之檢驗/檢查結果，團隊中其他成員記錄等                                                  | 5分鐘  |
| 2 | 醫療面談<br>(Medical interviewing skills)          | 向病人自我介紹並說明來意，建立溝通管道，接著詢問疾病史、用藥史。受評者要能夠鼓勵病人，有效取得足夠、正確的資訊                                                         | 10分鐘 |
| 3 | 諮商衛教<br>(Counseling skills)                    | 正確解釋各項藥物適應症、用途，提供病人用藥相關資訊                                                                                       |      |
| 4 | 人道專業<br>(Humanistic qualities/professionalism) | 在與病人互動中，表現出對病人的尊重，對醫療問題的熱忱，可以與病人建立互信基礎，傾聽病人的需求並協助解決問題                                                           |      |
| 5 | 組織效率<br>(Organization/efficiency)              | 有組織、效率地與病人對答，於限定時間內完成各項評量                                                                                       |      |
| 6 | 臨床判斷<br>(Clinical judgment)                    | 與病人面談前可以有效率且完整地收集各項資訊，例如年齡、性別、主訴、過去病史、入院原因、診斷、過去用藥、過敏/不良反應史等；與病人面談後，可以有條理地說出病人的主要藥物相關問題、目前治療方向、需注意事項甚至提供醫療團隊建議。 | 5分鐘  |
| 7 | 整體評估<br>(Overall clinical)                     | 整體判斷、思考、關懷、效率與能力之綜合評估                                                                                           | -    |

### 評量說明：

- (1) 教師評分標準建議（教師可視實際表現斟酌加減分）：
  - 超乎期待：能夠完整（80~100%）達到評量要求內容
  - 合乎期待：能夠達到大部分（60~80%）評量要求
  - 低於期待：無法達到大部分（<60%）評量要求
- (2) 評量中，因故無法繼續進行評量而未觀察到該項目表現，請勾選「不適用」

## 伍、學習護照

### (一)核心課程

[\*訓練項目]可視受訓醫院作業條件改列選修，但需事先報備主管單位評定。

| 課程名稱                     | 學習日期 | 學習時數 | 評核日期 | 不應通過                       | 遜於一般                       | 一般水準                       | 良好                         | 優異                         | 評核藥師 |
|--------------------------|------|------|------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|------|
| <b>濃縮中藥調劑及給藥作業：</b>      |      |      |      |                            |                            |                            |                            |                            |      |
| 濃縮中藥藥品種類、擺置方法，調劑基本設備     |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
| 濃縮中藥審方作業流程               |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
| 濃縮中藥調劑作業流程               |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
| 濃縮中藥包藥作業流程               |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
| 濃縮中藥發藥作業流程               |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
| 濃縮中藥疑義處方處理作業流程           |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
| 濃縮中藥調劑錯誤處理作業流程           |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
| 濃縮中藥包藥錯誤處理作業流程           |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
| 濃縮中藥發藥錯誤處理作業流程           |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
| <b>*飲片調劑及給藥作業：</b>       |      |      |      |                            |                            |                            |                            |                            |      |
| *飲片藥品種類、擺置方法，調劑基本設備      |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
| *飲片審方作業流程                |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
| *飲片調劑作業流程                |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
| *飲片包藥作業流程                |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
| *飲片發藥作業流程                |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
| *飲片疑義處方處理作業流程            |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
| *飲片調劑錯誤處理作業流程            |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
| *飲片包藥錯誤處理作業流程            |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
| *飲片發藥錯誤處理作業流程            |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
| <b>*固有成方傳統製劑調劑及給藥作業：</b> |      |      |      |                            |                            |                            |                            |                            |      |
| *固有成方傳統製劑種類、擺置方法         |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
| *固有成方傳統製劑審方作業流程          |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
| *固有成方傳統製劑調劑作業流程          |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
| *固有成方傳統製劑發藥作業流程          |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
| *固有成方傳統製劑疑義處方處理          |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |

|                         |  |  |  |                                                                                                                                        |  |
|-------------------------|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 作業流程                    |  |  |  |                                                                                                                                        |  |
| *固有成方傳統製劑調劑錯誤處理<br>作業流程 |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |  |
| *固有成方傳統製劑發藥錯誤處理<br>作業流程 |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |  |
| <b>*住院或會診調劑及給藥作業：</b>   |  |  |  |                                                                                                                                        |  |
| *住院或會診處方調劑作業流程          |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |  |
| *住院或會診疑義處方處理作業流<br>程    |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |  |
| *住院或會診給藥作業流程            |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |  |
| *住院或會診給藥錯誤處理作業流<br>程    |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |  |
| <b>*中藥煎煮作業：</b>         |  |  |  |                                                                                                                                        |  |
| *住院或會診中藥煎劑作業流程          |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |  |
| *門診或出院代煎中藥作業流程          |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |  |
| *湯劑之煎煮方法及注意事項           |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |  |
| <b>常用中藥材辨識：</b>         |  |  |  |                                                                                                                                        |  |
| *常用中藥材性狀及優劣辨識           |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |  |
| *市售易混用中藥材辨識             |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |  |
| 貴細藥材辨識                  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |  |
| *常用炮製藥材辨識               |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |  |
| *高警訊中藥辨識                |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |  |
| <b>藥局經營管理：</b>          |  |  |  |                                                                                                                                        |  |
| 中藥局空間設計及設備需求            |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |  |
| 中藥局器具保養及使用注意事項          |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |  |
| 中藥倉儲管理作業系統操作            |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |  |
| 中藥處方醫囑作業系統操作            |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |  |
| 中藥藥品採購作業系統操作            |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |  |
| 中藥驗收及儲存管理作業流程           |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |  |
| 中藥緊急缺藥處理作業流程            |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |  |
| 中藥不良品及處理作業流程            |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |  |
| <b>中藥用藥安全：</b>          |  |  |  |                                                                                                                                        |  |
| 中西藥品交互作用安全評估作業          |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |  |
| 中藥不良反應通報評估作業            |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |  |
| 高警訊中藥之認知與使用             |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |  |

|                            |  |  |  |                            |                            |                            |                            |                            |  |
|----------------------------|--|--|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--|
| 中藥不良反應通報作業流程               |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |  |
| 中藥不良品通報作業流程                |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |  |
| 病人申訴抱怨處理作業流程               |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |  |
| 特殊族群用藥宜忌認知                 |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |  |
| <b>中藥諮詢與衛教：</b>            |  |  |  |                            |                            |                            |                            |                            |  |
| 門診病人中藥諮詢及衛教作業流程<br>(含煎藥衛教) |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |  |
| 住院或會診病人中藥諮詢及衛教作業流程         |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |  |
| 中藥處方集內容說明暨應用               |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |  |
| 常見病人藥物諮詢案例說明               |  |  |  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |  |

## (二)選修課程

| 課程名稱 | 學習日期 | 指導藥師 | 評核日期 | 不應通過                       | 遜於一般                       | 一般水準                       | 良好                         | 優異                         | 評核藥師 |
|------|------|------|------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|------|
|      |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
|      |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
|      |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
|      |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
|      |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
|      |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
|      |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
|      |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
|      |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
|      |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
|      |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |

## 補救教學

| 課程名稱 | 學習日期 | 指導藥師 | 評核日期 | 不應通過                       | 遜於一般                       | 一般水準                       | 良好                         | 優異                         | 評核藥師 |
|------|------|------|------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|------|
|      |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
|      |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
|      |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
|      |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |
|      |      |      |      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |      |

## 陸、負責醫師實習滿意度問卷調查

|                                 |  |                                                                                                                              |
|---------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 受訓醫師<br>姓名                      |  | 填表日期： 年 月 日                                                                                                                  |
| 評核項目(對訓練單位)                     |  | 優 良 可 差 劣                                                                                                                    |
| 1. 能清楚的說明訓練目標與訓練內容              |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2. 有系統、有條理的傳達授課內容。              |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 3. 教學時具有適當的溝通技巧。                |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 4. 對學生的需求能盡力給予協助，並依據學生程度調整教學方式。 |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 5. 提供遇有問題反應及處理管道之滿意度            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 6. 規定實習作業之滿意度                   |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 7. 實習場所備有充分的教學資源及設備（如書籍等）。      |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 8. 實習期間工作負荷之滿意度                 |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 9. 整體而言，您對本部門滿意度為               |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 評核項目(對指導老師)                     |  | 優 良 可 差 劣                                                                                                                    |
| 10. 指導教師之教學內容及方式之滿意度            |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 11. 指導教師定期討論或解決問題之滿意度           |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12. 對受訓醫師的需求能盡力給予協助之滿意度         |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 13. 指導教師能安排適當機會實務演練之滿意度         |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 14. 指導教師能安排輪調學習及成效評量之滿意度        |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 15. 學習成效達到預期成果之滿意度              |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ● 寫下你/妳對指導教師及課程內容的建議            |  |                                                                                                                              |

## 柒、參考資料

- 1.衛福部108年中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準中藥調劑作業指引
- 2.中醫療機構負責醫師訓練課程學習護照
- 3.中國醫藥大學附設醫院藥劑部中藥科 DOPS評量表
- 4.臺灣臨床藥學會公版迷你臨床演練評量表 TaiwanPharmaMini-CEX - TSHP
- 5.臺北市立聯合醫院林森中醫院區藥劑科 OSCE教案：中藥發藥之用藥指導
- 6.林口長庚紀念醫院臨床常用中藥材辨識、常見中藥炮製、臨床常用中藥材辨識、  
飲片規格與不良品規格介紹手冊
- 7.成大臨床藥學研究所醫院藥學實習手冊