

# 藥師公會全國聯合會

## TFDA高關懷族群之藥事居家照護管理(103年度)

(103版)

選擇照護模式

居家照護

計畫類別

TFDA高關懷族群之藥事居家照護管理(103年度)

使用者代碼：

密碼：

\*\*\*\*\*

關 閉

離 線

連 線

# 藥師公會全國聯合會

## TFDA社區式知識性服務

(103版)

選擇照護模式

社區式照護

計畫類別

TFDA社區式知識性服務

使用者代碼：

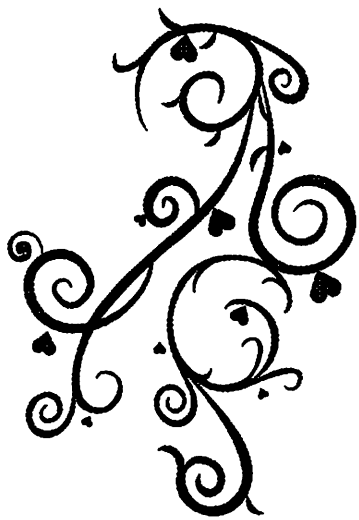
密碼：

關 閉

離 線

連 線

藥師註冊



# 居家藥事照護

## 報告書撰寫

※每周一回報公會個案數，每月15日前登錄訪視資料

※繳交：1. 個案同意書&問卷調查表(第一次訪視前)

2. 居家報告書&糖尿病管理紀錄表

3. 糖尿病藥事照護回覆書(第三次訪視後)

※資料登錄

A、全聯會照護訪視系統

( [http://www.taiwan-pharma.org.tw/pda/download\\_hcare.php](http://www.taiwan-pharma.org.tw/pda/download_hcare.php) )

B、嘉南科技大學糖尿病管理記錄系統

( <http://192.192.45.45/CommunityCare/index.asp> )

C、回報新北市藥師公會個案訪視紀錄表及電子檔案

(個案電子檔案回報信箱：[ntpa501@gmail.com](mailto:ntpa501@gmail.com))



## 高關懷計劃—居家案例執行流程

黃曉菱藥師

1. 收到轉介個案(本個案為居家護理所轉介)。
2. 轉介單位已先確認案家同意藥師進行三次居家訪視(病患同意書或調查問卷,藥師訪視時也可協助請案家補簽)。
3. 藥師訪視時需依全聯會居家照護報告書及嘉南平台之糖尿病管理追蹤記錄表等內容進行資料收集。
4. 以下為藥師訪視後收集到的資料,請您練習將它填入全聯會居家照護報告書及糖尿病管理追蹤記錄表(本記錄表必填部份為:個案基本資料、臨床生化檢查結果-2.1~2.4、個案正在使用的所有用藥檔案-3.1~3.4、個案對糖尿病用藥使用的認知、整體用藥適當性評估、個案用藥配合度評估、執行糖尿病自我管理評量-AADE7)。

1)訪視時間 103/7/4 9:00-12:00

### 2)個案基本資料

黃呂 XX 女士,對言語無法反應(以前慣用語言台語),故無法評估視力或聽力,無法行動,臥床,包尿布,以鼻胃管進食,每餐管灌以大禾銘寶養素燕麥口味(2湯匙)加葡勝納 SR(4湯匙)泡成 250 c.c.,每日灌 6 餐(管灌時間及胰島素注射如下表),吸收完全。除管灌外給藥時會灌約 50c.c 水外。必要時使用氧氣。

管灌時間	胰島素注射量(管灌前注射)
7AM	NovoRapid 10U
10AM	
1PM	NovoRapid 10U
3:30PM	
6:30PM	NovoRapid 10U
10PM	Lantus 14U

### 3)個案家庭與生活背景

個案已婚,育有三子,目前與丈夫同住,主要照顧者:外籍照服員,家庭決策者:大兒子及大媳婦(住附近),經濟來源:兒子。

### 4)疾病史:

- 過去病史:因中風前個案自行看診,中風後大媳婦才開始介入照顧,中風前病史不詳。  
中風(101年),高血壓(?年)、心房震顫(?年)、糖尿病(?年)、高血脂(?年)、巴金森症(101年)、泌尿道感染(多次)、腎臟感染(102年)及癲癇(101年)。
- 現在病史:中風、高血壓、心房震顫、糖尿病、高血脂、高尿酸血症、巴金森症、癲癇、便秘。
- 無抽煙、喝酒或藥物過敏史。

### 5)全身系統評估:由媳婦填寫

心跳有時過快、呼吸有時窘迫、痰多、有時便秘、有時腹瀉、皮膚碰狀容易瘀青、  
手部有時顫抖、走路平衡感喪失、有時水腫、虛弱無力。

### 6)臨床生化檢查結果:

如果於全聯會電腦系統已輸入臨床生化檢查結果,在此不必再輸入;只要回答 2.1-2.4 問題

2.1 HbA1C: 1<6% 26-6.9% 37-7.9% 48-8.9% 59-9.5% 6>9.5% 7無資料

2.2 LDL: 1<70 mg/dL 270-100 mg/dL 3101-129 mg/dL 4>130 mg/dL 5無資料

2.3 BP: 1<110/75 mmHg 2110/75-140/90 mmHg 3>140/90 mmHg

2.4 腎病變: 0無 1有 2無資料

7)居家血糖及生命徵象記錄

日期	時間	血壓值 mmHg	脈膊 b/min	血糖值 mg/dl	血氣值 mmHg	尿液 g	水份 cc	牛奶 cc
28/6	早	127/85	150	98/109	92/80	350		
	中	121/72	128	175/181	89/66	400		
	晚	123/77	128	237/289	81/81	220		
	睡前	/	/	/	92/72	350		
29/6	早	114/72	100	123/150	92/152	100		
	中	111/72	100	148/180	90/70	120		
	晚	105/72	113	207/250	91/165	150		
	睡前	/	/	195	90/152	200		
30/6	早	105/72	128	147/152	92/108	200		
	中	109/72	125	167/180	92/162	170		
	晚	107/71	72	143/162	82/71	130		
	睡前	/	/	145	81/72	220 (60)		
1/7	早	117/75	134	117/151	85/85	400		
	中	115/72	72	141/163	85/115	150		
	晚	126/72	72	125/147	112/72	220		
	睡前	/	/	135	94/70	100 (350)		
2/7	早	149/89	147	129/97	91/110	250		
	中	100/72	148	83/110	90/153	600		
	晚	143/73	81	200/240	91/79	200		
	睡前	/	/	154	91/71	90		

日期	時間	血壓值 mmHg	脈膊 b/min	血糖值 mg/dl	血氣值 mmHg	尿液 g	水份	牛奶
2/7	早	153/72	76	105/100	91/97	300		
	中	117/96	140	141/192	91/124	200		
	晚	130/72	75	190/200	91/94	200		
	睡前	/	/	148	92/95	220		
11/7	早	152/79	74	112	90/70	300		
	中	/	/	/	/	/		
	晚	/	/	/	/	/		
	睡前	/	/	/	/	/		
5/7	早	/	/	/	/	/		
	中	/	/	/	/	/		
	晚	/	/	/	/	/		
	睡前	/	/	/	/	/		
8/7	早	/	/	/	/	/		
	中	/	/	/	/	/		
	晚	/	/	/	/	/		
	睡前	/	/	/	/	/		

8)目前用藥：需磨粉給藥

(如果於全聯會電腦系統已輸入資料，在此不必再輸入；只要回答 3.1-3.4 問題)

醫療院所/ 科別/ 起迄日期	商品名 含量/劑型	學名	劑量/用法/	實際服用狀況
新北市 亞東醫院 胸腔科 102.6.12x28	Lantus 100 IU/c.c.	Insulin glargine	20U HS	14U
	NovoRapid 100 IU/c.c.	Insulin aspart	16U TID	10U TID
	Bokey 100 mg/cap	Aspirin	1# QD	8AM
	Cartil 60 mg/tab	Diltiazem	0.5# Q8H	9AM, 5PM, 12 PM
	Vytorin 10/20 mg/tab	Ezetimibe Simvastatin	1# HS	5PM
	Euricon 50 mg/tab	Benzbromarone	0.5# QD	8AM
	Rasitol 40 mg/tab	Furosemide	1# QD	8AM
	Madopar 250 mg/tab	Levodopa/ Benserazide	0.5# TID	8AM, 2PM, 7:30PM
	Piracetam 1.2g/tab	Piracetam	0.5# QD	8AM
	Depakine oral solution	Valproate sodium	2ml TID	8AM, 2PM, 7:30PM
	Promeran 3.84 mg/tab	Metoclopramide	1# TID	3PM
	Bisacodyl sup 10 mg	Bisacodyl	2# HS	腹瀉未服用
	Senoside 12 mg/tab	Senoside A+B	2# HS	腹瀉未服用
Actein Effervescent 600 mg/tab	Acetylcysteine	1# QD	8AM	

3.1 是否使用 Metformin :  無  有

3.2 口服抗糖尿病用藥是否大於三種 :  無  有

3.3 腎病變是否使用 ACEI 或 ARB :  無  有  無資料

3.4 LDL 過高(>100 mg/dL)是否使用 statin :  無  有  無資料

9)個案對糖尿病用藥使用認知

教導的藥品：<sub>1</sub>Sulfonylureas <sub>2</sub>Glinides <sub>3</sub>Biguanides <sub>4</sub>TZDs <sub>5</sub>DPP-4 inhibitors

<sub>6</sub>α-Glucosidase inhibitor <sub>7</sub>Insulin <sub>8</sub>GLP-1 agonists <sub>9</sub>Others(請說明)\_\_\_\_\_

(每種藥物獨立評估一次)

對每一藥物認知	認知狀況*	有任何用藥問題	如何處置
治療用途	知道是降血糖，但不知長、短效定義		
何時吃，劑量	知道要飯前注射，但不知要如何調整劑量		
用藥技巧正確性	可正確給藥		
可能引起之副作用	不知低血糖如何處理		
忘記服藥的處置	不知道		
藥品儲存的方式	未開封也放室溫，但24小時有冷氣，每月回診		
旅行時用藥之了解	不知道		

(\*欄內寫入代碼：1=良好, 2=尚可, 3=不佳)

10)糖尿病個案用藥配合度測量表(Morisky 8-Item Medication Adherence Questionnaire，用於糖尿病照護)

◀是否統一以病人全部用藥進行評估

用藥配合度 問題	病人回答 (是=1, 否=0)
1. 您是否有時候會忘記吃糖尿病藥? 外籍照服員表示不會忘記給藥	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2. 過去兩周內，您是否有忘記吃藥這原因之外的其他原因，讓您沒有按時吃糖尿病藥? 因腹瀉自行停用 Bisacodyl 及 Sennoside	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3. 您是否曾因為吃糖尿病藥覺得更不舒服，而減少用藥劑量或停止吃藥，但沒有向醫師說? 是，因腹瀉自行停用 Bisacodyl 及 Sennoside 已好幾個月，未跟醫師說。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4. 當您出外旅遊或上班，是否有時會忘記帶糖尿病藥出去? 不會	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5. 您昨天是否有服用全部該吃的糖尿病藥品? 未服用 Bisacodyl 及 Sennoside	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6. 當您覺得症狀都控制很好，您是否有時會停止吃糖尿病藥? 不會	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
7. 每天吃藥對某些人來說是很不方便的事。您是否也很苦惱要每天按時吃糖尿病藥? 是	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
8. 您有多經常忘記吃全部的糖尿病藥品? (1) 從不/很少 (2) 偶爾會 (3) 有時會 (4) 經常會 (5) 所有時間 如果腹瀉則會停用 Bisacodyl 及 Sennoside	(1) = 0 (2)~(5)= 1
總分	

總分>2 =低服藥配合度， 1 or 2 =中等服藥配合度， 0 =高服藥配合度

項目	前一週做到的完成度 (需確認 novo DAWN 以一週為準)
<b>一、 健康飲食</b> 1. 我已經能分辨所攝取的食物中那些是含醣食物 固定管灌配方，照服員無法辨認含醣食物	<input type="checkbox"/> 已做到 <input type="checkbox"/> 部分做到 <input type="checkbox"/> 未做到
2. 我一整天的醣類份量已按照醫師或營養師的建議攝取 之前住院由營養師教導，但已很久未再評估	<input type="checkbox"/> 已做到 <input type="checkbox"/> 部分做到 <input type="checkbox"/> 未做到
3. 我只在血糖偏低時額外進食含醣食物 不知道低血糖定義	<input type="checkbox"/> 已做到 <input type="checkbox"/> 部分做到 <input type="checkbox"/> 未做到
4. 我能按照醫師或營養師的建議控制體重 未被教導	<input type="checkbox"/> 已做到 <input type="checkbox"/> 部分做到 <input type="checkbox"/> 未做到
<b>二、 使用藥物</b> 1. 我能辨識自己所使用的糖尿病藥物：是	<input type="checkbox"/> 已做到 <input type="checkbox"/> 部分做到 <input type="checkbox"/> 未做到
2. 我能規則用藥：是	<input type="checkbox"/> 已做到 <input type="checkbox"/> 部分做到 <input type="checkbox"/> 未做到
3. 我會按時定期回診與領藥：是	<input type="checkbox"/> 已做到 <input type="checkbox"/> 部分做到 <input type="checkbox"/> 未做到
<b>三、 血糖監測</b> 1. 我知道最近半年的糖化血色素(A1C)數值 醫師有測，但案媳不知數值的意義	<input type="checkbox"/> 已做到 <input type="checkbox"/> 部分做到 <input type="checkbox"/> 未做到
2. 我清楚最近三個月內三餐前後血糖變化 有測，但案媳不知目標值	<input type="checkbox"/> 已做到 <input type="checkbox"/> 部分做到 <input type="checkbox"/> 未做到
3. 我知道最近三個月內的血壓與血脂肪的狀況 有測，但案媳不知目標值	<input type="checkbox"/> 已做到 <input type="checkbox"/> 部分做到 <input type="checkbox"/> 未做到
4. 我知道最近一年腎臟的健康狀況 有測，但案媳不知目標值	<input type="checkbox"/> 已做到 <input type="checkbox"/> 部分做到 <input type="checkbox"/> 未做到
5. 我知道最近眼睛檢查的健康狀況：未測	<input type="checkbox"/> 已做到 <input type="checkbox"/> 部分做到 <input type="checkbox"/> 未做到
<b>四、 身體活動</b> 1. 每週從事足夠的運動(至少 150 分鐘)：無	<input type="checkbox"/> 已做到 <input type="checkbox"/> 部分做到 <input type="checkbox"/> 未做到
<b>五、 降低風險</b> 1. 不抽菸：是	<input type="checkbox"/> 已做到 <input type="checkbox"/> 部分做到 <input type="checkbox"/> 未做到
2. 避免過量飲酒問題：是	<input type="checkbox"/> 已做到 <input type="checkbox"/> 部分做到 <input type="checkbox"/> 未做到
3. 我能及時發現血糖過低或過高並加以處理：不知道	<input type="checkbox"/> 已做到 <input type="checkbox"/> 部分做到 <input type="checkbox"/> 未做到
4. 自己或家人平時檢查足部：無	<input type="checkbox"/> 已做到 <input type="checkbox"/> 部分做到 <input type="checkbox"/> 未做到
<b>六、 健康調適</b> 1. 我已經能坦然面對有糖尿病的事實 案媳覺得照顧糖尿病人很辛苦	<input type="checkbox"/> 已做到 <input type="checkbox"/> 部分做到 <input type="checkbox"/> 未做到
2. 我能處理情緒與疾病造成的壓力 案媳覺得很累，自己也有家庭要照顧	<input type="checkbox"/> 已做到 <input type="checkbox"/> 部分做到 <input type="checkbox"/> 未做到
<b>七、 解決問題</b> 1. 能根據血糖與活動狀況調整食物：無法	<input type="checkbox"/> 已做到 <input type="checkbox"/> 部分做到 <input type="checkbox"/> 未做到

# ※糖尿病共照網—轉介單(醫療人員轉介給藥師)※

\*轉介者必填

103/03/03

院所名稱	院所名稱 <u>私立新北居家護理所</u> 聯絡人 <u>林慧月</u>	
	地址 <u>新北市板橋區長江路一段</u>	
轉介藥師	電話 <u>0935</u>	傳真號碼 <u>02-2258</u>
	醫療人員簽章 <u>林慧月</u>	日期 <u>103年6月</u> 日
藥師姓名 <u>張明</u> (如無指定藥師,則由新北市藥師公會統一分發)		藥局名稱
地址		
電話 <u>0968-</u>	傳真號碼 <u>02-2297</u>	

## 個案基本資料

1. 姓名: <u>黃</u>	2. 身分證號: <u>F 202</u>	3. 生日: 民國 <u>25</u> 年 <u></u> 月 <u></u> 日
4. 性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	5. 身高: _____ 體重: _____ BMI: _____	6. 識字程度: <input type="checkbox"/> 識字 <input checked="" type="checkbox"/> 不識字
7. <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 主要照顧者 聯絡電話: <u>0953</u> <u>張小姐</u> 可連絡時間: _____		
8. 住址: <u>土城區興城路</u> <u>梁媿</u>		

## 個案病摘

A	診斷: <input type="checkbox"/> 第1型糖尿病 <input checked="" type="checkbox"/> 第2型糖尿病 <input type="checkbox"/> 妊娠糖尿病
B	糖尿病診斷確診民國 _____ 年 _____ 月, 合併有 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input checked="" type="checkbox"/> 高血脂 <input type="checkbox"/> 冠心病家族史 <input type="checkbox"/> 吸菸 <input checked="" type="checkbox"/> 其他 <u>高尿酸</u>
C	併發症: <input type="checkbox"/> 腎臟病變, 第 _____ 期 <input type="checkbox"/> 心血管病 <input type="checkbox"/> 周邊血管疾病 <input type="checkbox"/> 神經病變 <input type="checkbox"/> 視網膜病變 <input type="checkbox"/> 足部病變 <input type="checkbox"/> 口腔病變 <input type="checkbox"/> 其他 _____
D	最近檢查結果: <u>103. 3/10</u> A1C <u>6.6</u> FPG _____ (AC/PC) BP _____ TC <u>166</u> LDL _____ TG <u>239</u> HDL _____ SCr <u>0.74</u> eGFR <u>80.67</u> <input type="checkbox"/> 其他 _____
E	目前已介入照護之醫療人員: <input checked="" type="checkbox"/> 護理師 <input type="checkbox"/> 營養師 <input type="checkbox"/> 其他 _____
F	其他(請說明) _____

## 轉介藥師照顧需求 (請勾選相關需求)

<input type="checkbox"/> 藥物評估	<input type="checkbox"/> 糖尿病用藥改變諮詢 <input type="checkbox"/> 改變藥品 _____ <input type="checkbox"/> 改變劑量 _____ <input type="checkbox"/> 改變頻率 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 整體用藥適當性評估 <input type="checkbox"/> 提升用藥配合度 <input type="checkbox"/> 其他 _____
<input type="checkbox"/> 血糖監測	請醫師決定個案血糖控制目標及監測頻次: 控制目標: A1C: _____ AC: _____ PC: _____ 其他 _____ 監測頻次: 每週 _____ 次(早、中、晚、睡前、其他 _____; AC/PC) <input type="checkbox"/> 鼓勵及教導自我監測血糖 <input type="checkbox"/> 追蹤血糖監測結果 <input type="checkbox"/> 其他 _____
<input type="checkbox"/> 戒菸諮詢	
<input type="checkbox"/> 飲食諮詢	<input type="checkbox"/> 配合藥物治療之飲食建議 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 請醫師決定個案每餐醣份份數: <input type="checkbox"/> 早餐: _____ 份 <input type="checkbox"/> 午餐: _____ 份 <input type="checkbox"/> 晚餐: _____ 份 <input type="checkbox"/> 點心: _____ 份
<input type="checkbox"/> 運動諮詢	<input type="checkbox"/> 運動量評估及教導 <input type="checkbox"/> 其他 _____
<input type="checkbox"/> 心理支持	
<input type="checkbox"/> 執行糖尿病自我管理評量(AADE7)	

※其他：個案相關資料補充或需求說明

目前用藥：(亞樂<sup>®</sup>)

Lantus Solostar HS. 20u.

NovoRapid 16u Tid

Bisacodyl 2<sup>nd</sup> supp HS

Ytorin. 10/20mg 1<sup>st</sup> HS

Promeran 1<sup>st</sup> Tid

Madoper (50mg) 1/2<sup>nd</sup> Tid

Sennoside B (12g) 2<sup>nd</sup> HS

Actein (600mg) 1<sup>st</sup> qd

piracetam (1.2g) 1/2<sup>nd</sup> qd

Bokey 1<sup>st</sup> qd

Cartil (60mg) 1/2<sup>nd</sup> qd

Euricon (50mg) 1/2<sup>nd</sup> qd.

Rasitol (40mg) 1<sup>st</sup> qd

103年5月5日

blood data:

GOT: 22

BUN: 16

chol: 157

Na: 145

Hb: 11.6

GPT: 7

Cr: 0.96

TG: 309

K: 3.57

Alb: 3.4

UA: 11.5

Hc BS: 114

WBC: 11410

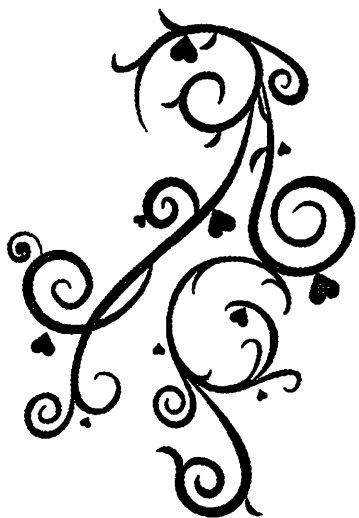
個案近來平均血糖值已趨穩定，但回診時 Dr. 並

未告知是否需調降施打劑量，目前 Hc BS 平均 99~150

可維持平穩，但果家仍施打短效 Tid 16u，長效 HS 20u.

現建議果媽可緩慢嘗試調降施打量，請醫師協助評估指導!!





# 社區藥事照護

## 報告書撰寫

※每周一回報公會個案數，每月15日前登錄訪視資料

※繳交：

1. 用藥配合度諮詢：調查表、服務紀錄表、給病人之服務紀錄
2. 處方判斷性服務：服務紀錄表 (CC碼須完成)

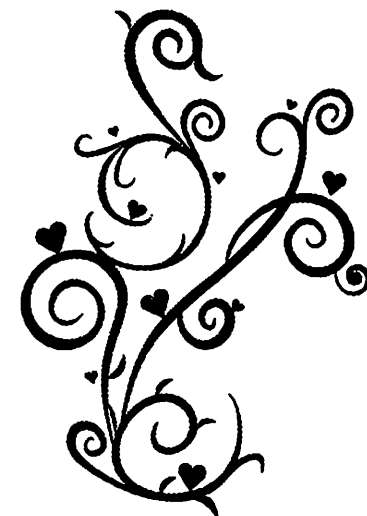
※資料登錄

A、全聯會照護訪視系統

( [http://www.taiwan-pharma.org.tw/pda/download\\_hcare.php](http://www.taiwan-pharma.org.tw/pda/download_hcare.php) )

B、回報新北市藥師公會個案訪視紀錄表及電子檔案

( 個案電子檔案回報信箱：ntpa501@gmail.com )



高關懷計劃－社區知識性服務(用藥配合度諮詢服務)案例執行流程

黃畹菱藥師

1. 針對醫師所開列一張處方箋上使用五項藥品(含)以上之病人，或慢性病人使用慢箋調劑後，藥師應主動詢問病人是否需要用藥配合度諮詢服務。(所以不限糖尿病人)

2. 以下個案請您練習上網填入全聯會社區知識性服務報告書。

1) 執行時間 103/7/1，10:10-10:40

2) 游 XX 先生，42 年 9 月生，手機 XXXX，住泰山區全興路 XX 號，於本藥局調劑慢箋，常抱怨血糖控制很差，經藥師詢問願意接受用藥配合度諮詢服務。

3) 目前用藥：

醫療院所/ 科別/ 起迄日期	商品名 含量/劑型	學名	劑量/用法/	實際服用狀況
振興醫院 心臟外科 103.7.1x28x2	Acarose 50 mg/tab	Acarbose	1# TID AC	早上 7 點多起床服藥後未進食再去睡覺，10 點多才起床吃飯但未服用藥品。 下午或晚餐再服用。
	Amaryl 2 mg/tab	Glimepiride	1# QD AC	早上 7 點多起床服藥後未進食再去睡覺，10 點多才起床吃飯。
	Januvia 100 mg/tab	Sitagliptin	1# QD PC	早上 10 點多吃飯後服用。
	Lipitor 20 mg/tab	Atorvastatin	0.5# QN	晚上 11 點多
	Plavix 75 mg/tab	Clopidogrel	1# QD PC	早上 10 點多
	Harnalidge D 0.2 mg/tab	Tamsulosin	1# Q12H	早上 10 點多及晚上 11 點多
	Through 12 mg/tab	Sennoside A+B	1# QN	晚上 11 點多
	Eszo 2 mg/tab	Estazolam	1# HS	晚上 11 點多

除 Acarose 外，所有藥品皆拆封放入藥盒中(一個月的量)，服用上述藥品未出現不良反應，皆能正確回答藥品治療何種疾病，藥品不需磨粉也未嚼碎服用。

4) 用藥配合度測量表(Morisky 8-Item Medication Adherence Questionnaire)

用藥配合度 問題	病人回答 (是=1, 否=0)
1. 您是否有時候會忘記吃藥? 不會忘記給藥?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2. 過去兩周內, 您是否有忘記吃藥這原因之外的其他原因, 讓您沒有按時吃糖尿病藥? 無?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3. 您是否曾因為吃藥覺得更不舒服, 而減少用藥劑量或停止吃藥, 但沒有向醫師說? 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4. 當您出外旅遊或上班, 是否有時會忘記帶藥出去? 不會	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5. 您昨天是否有服用全部該吃的藥品? 是?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6. 當您覺得症狀都控制很好, 您是否有時會停止吃藥? 不會	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
7. 每天吃藥對某些人來說是很不方便的事。您是否也很苦惱要每天按時吃藥? 是	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
8. 您有多經常忘記吃全部的藥品? (1) 從不/很少 (2) 偶爾會 (3) 有時會 (4) 經常會 (5) 所有時間	(1) = 0 (2)~(5)= 1
總分	

總分>2 =低服藥配合度, 1 or 2 =中等服藥配合度, 0 =高服藥配合度

Morisky DE, Green LW, Levine DM. Concurrent and predictive validity of a self-reported measure of medication adherence. *Med Care.* 1986;24:67-74.