

臺北市立聯合醫院藥劑部
藥學暨調劑實習目標與訓練項目

我們寄望學生透過實習訓練之過程，能獨立發揮專業人員的角色，充實執業經驗的能力。學生應認知專業能力的表現包括專業、技術部分，並以此為其學習目標。其中專業單元之訓練項目包括專業技能的表現、有效的溝通、成為團隊中有效運作的成員、經營個人及專業的成長；技術單元之訓練項目包括提供病人治療所需的有效服務、提供諮詢與指引服務。

實習目標

A 專業單元

1. 專業技能的表現

- (1) 對病人藥事照顧有積極行動及態度，透過整個藥事服務以改善病情，並維護用藥安全。
- (2) 有禮貌且有助人的表現。
- (3) 有自信的態度。
- (4) 個人行為及執行工作時遵守該單位的要求及規定。
- (5) 守時、忠於職守且具有團隊精神、切實遵照工作守則。
- (6) 主動積極且樂於學習新事物。
- (7) 能體認自我能力的限制，於必要時尋求適當人員的建議或交由其處理。
- (8) 能按部就班地執行工作，注意有關細節，完成預期結果。
- (9) 能充分掌握工作的優先次序。
- (10) 能將工作於有限的時間內完成（除非情況不許可）。
- (11) 能確認癥結或潛在性問題，並設法克服或謀求解決之道。
- (12) 面對較大壓力時不致出現不當的浮躁不安。
- (13) 能經由審慎清晰地邏輯思考而作出決定。
- (14) 隨時有效應用既有的設備來處理工作。
- (15) 維持工作場所的安全，例如所有物品均正確地處理與儲存，正確地使用設備，工作區域的周遭有系統的整理以減低錯誤或混淆的機率。

2. 有效的溝通

- (1) 具備適當的語言表達能力。
- (2) 以適度的肢體語言來幫助表達。
- (3) 能注意傾聽他人的發言且不予干擾。
- (4) 交談時（面對面或經由電話）能顧及他人的隱私性及感受。
- (5) 能藉由發問來取得必要的訊息。
- (6) 應答得體。

- (7) 能以適度的自信來表達自己的意見。
- (8) 必要時，能提供簡單扼要且條理清晰的書面資料。
- (9) 能依照對方（或洽詢者）的需求給予答覆（不管是書面或口頭的方式）。
- (10) 電話照會能夠清晰、有禮。
- (11) 應對各種抱怨及要求均能保持有禮的態度。
- (12) 若有不合理的要求或抱怨能以適當而果決的態度來處理。

3. 成為團隊中積極的成員

- (1) 對於同事的意見及見解給予適當的尊重。
- (2) 遵守對同事的承諾及約定，如果無法履行時，務必將理由解釋清楚。
- (3) 能對同事提出有建設性之建議。
- (4) 能有技巧地取得同事的參與協助。
- (5) 以積極的態度接受有建設性的批評。
- (6) 採取適當的行動預防或解決與同事或其他工作人員的衝突。

4. 經營個人及專業的成長

- (1) 展現自我評估及經驗累積的能力。
- (2) 能以工作經驗來提昇自我表現。
- (3) 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日標的能力。
- (4) 抱持對持續教育的熱忱（包括定期閱讀參考書、期刊以及持續教育測驗，參加固定課程與學術研討會，對於專業的課題表現好問的態度）。

B 技術單元

1. 針對病人治療所需提供有效的服務

(1) 受理處方

- a. 確認處方上所記載的病人基本資料（包括姓名、年齡、體重性別等）是正確的。
- b. 處方如須於藥劑部門計價者，關於計價、減免與掣給收據的步驟都能依序正確地進行。
- c. 提供給病人或家屬有關處方付款正確且有益的資訊。

(2) 評估與調配處方

- a. 完整地執行初步的處方確認以了解處方之用途及完整性、合法性。
- b. 適當地評估處方且正確地辨認問題（依病人個別情況、年齡、體重等），評估劑量、劑型、給藥途徑的適當性，過去用藥與目前處方的一致性或相容性，並偵測不當的使用、可能的副作用、藥物不良反應的危險性、未依醫囑服藥之可能性、長期誤用、藥品交互作用、配伍禁忌。
- c. 在評估處方時，若能獲悉病人之用藥史（病歷、病人用藥記錄等），應有效地加以適用儘快且適當的解決問題，包括利用參考資料、詢問病人或病人家

屬、向同僚/訓練指導員請教、向開處方醫師請教、向其相關單位查詢，正確地執行任何必要的計算。

(3) 將調劑完成的藥品交付病人或病人家屬

- a. 交付任何藥品前，對於領取調配藥品的人，須確認為病人本人或其家屬提供藥品使用正確且明晰的用藥指導，如作用、用法、注意事項。
- b. 對於可能影響病人服藥配合度的因素，應有足夠的認知並適當的闡釋正確而清楚地回答問題，必要時將其轉介給其他諮詢中心，除了口頭建議，必要時再以書面資料補充或示範說明。
- c. 提供給病人有益且正確的資訊，使其得以適當的措施處理日後相關的問題，如病情未能改善或惡化時如何處理、如何獲得來日所需的醫療資源、如何取得缺貨的品項等。

(4) 執業地點庫存量的維持

- a. 自倉庫隨時補充用盡的庫存或依據該機構的程序及政策重行訂購以維持適當的庫存量。
- b. 確認需特殊臨時採購或急需採購的品項，並立即依循該機構的採購程序以取得貨源供應。
- c. 留意適當的庫存週轉
- d. 根據書面證明徹底地驗收進庫品項。驗收時應保證新進庫的品項有正確的說明、品質及數量，確認有瑕疵或損毀的進庫品項，且正確地遵循該機構的相關步驟處理。
- e. 依照適切的存放條件將庫存排放整齊。
- f. 根據該機構的程序，正確地處理送貨單、發票及信用證明，徹底地實施庫存檢查，確認過期且報廢的庫存品項、回收的品項、變質或損毀的庫存品項。正確地處置廢棄的庫存品項，根據該機構的規定及法定條件處理退回品項。

(5) 完成且處理文書記錄

- a. 儘速而合理地完成所有必要的記錄，如病人藥歷/記錄、在特殊執業單位所需不同格式的記錄等。
- b. 依據該機構的程序，將已完成處方加以歸檔及處理。
- c. 在這階段與處方有關的問題（如管制藥品之開方是否符合規定）儘快地合理解決。

2. 提供諮詢與指引服務

- (1) 對於須協助者提供建議與指導。
- (2) 利用資訊來源回答問題。

實習單元

門診調劑組

A 目的

1. 了解門診病人處方調劑與藥品核發流程。
2. 認識本院採用藥品，包括劑型、廠牌、單位、顏色、形狀、大小包裝與標誌，注意外形相似之藥品及藥品適應症、副作用等基本資料。
3. 認知藥品基本資料：包括商名、學名、適應症、劑量、用法、給藥途徑、適當給藥時間、調配方法、副作用、禁忌、藥品交互作用、貯存方式、注意事項、有效期限及與同類藥品比較。
4. 熟悉處方判讀原則，且能辨認處方中潛在問題(判斷性服務)。
5. 學習藥品諮詢及病人教育，操練病人溝通技巧。
6. 處方箋保存及文書紀錄。

B 內容

1. 工作分配：輪流至以下各台實習

位置/內容	目標
資料閱讀：含工作手冊，處方範例	了解工作內容，學習處方判讀
一般口服藥調劑檯調配	認識一般口服藥品
磨粉藥調劑檯調配	認識兒科常用磨粉藥品
諮詢窗口、發藥窗口	學習病人諮詢、學習問題處理
實際處方判讀(判斷性服務)	學習找出處方中潛在問題

2. 作業內容

(1) 找出以下幾種處方並作書面討論：

- a. 劑量用法不當之處方。
- b. 併用不當之處方。
- c. 用藥太多之處方。
- d. 其他值得研討之處方。

(2) 書面報告應於實習結束後一週內交出，並應含以下內容：

- a. 問題或待討論處方影本。
- b. 書面說明問題所在，並解釋討論處理方法。
- c. 應附所有討論內容之出處及參考資料影本。

C 實習態度

1. 隨時穿著乾淨白色制服，並配戴實習生證。
2. 與病人接觸時，不可逕自將藥品或藥品資訊給病人，務必由藥師覆核過。
3. 請專心學習不可作工作之外的事。
4. 上班時間不可吃喝東西。
5. 離開工作場所，應告知藥師。

6. 不要逗留在窗口邊晃盪或聊天。
7. 不可遲到早退。
8. 有關請假
 - (1) 不可無故缺席或任意請同學代請假。
 - (2) 請假時務必遞假條，說明理由且註明補課時間。

D 藥品諮詢窗口病人溝通技巧

1. 諮詢時應面對病人，面帶微笑，除寫字外應同時口頭說明。
2. 針對病人情況回答問題，必要時應適時問病人問題。
3. 如不確定診斷，應詢問病人。
4. 注意特殊疾病回答方式。如癌症，精神疾病等。
5. 熟悉有多種適應症的藥品，如 carbamazepine， β -blockers 等。
6. 遇到須主動附帶說明之藥品，應告知病人。如抗生素，須冷藏的藥，使尿液變色的藥品，檢查用藥，須嚼碎的藥品等。
7. 熟悉各種特殊劑型藥品使用方法，如吸入劑，噴鼻劑，滴劑，粉狀或顆粒劑型。
8. 務必用病人聽得懂的語言，如台語，各種通俗說法，避免使用專業術語。

E 評估

1. 出勤狀況。
2. 平時表現。
3. 作業：問題處方報告至少 15 例，於討論會時提出。
4. 實做測驗：門診調劑 DOPS 測驗。
5. 筆試：高血壓、高血糖、胃腸藥等三項筆試。

處方判讀及常見案例討論

A 門診調劑常見錯誤之原因

1. 藥品名稱相似。
2. 同成份但含量或濃度不同之藥品。
3. 劑型錯誤。
4. 藥品外觀相似。
5. 藥品隔鄰放置。
6. 數量錯。
7. 其它：給錯病人、放錯藥袋、不同藥品攙雜（例如零散藥品歸瓶放錯）等。

B 處方審核

1. 藥物與適應症。
2. 藥物劑量：小兒、老年人、肝/腎功能不良者之劑量調整。
3. 病人年齡、性別、適應症與藥物劑型。
4. 服藥頻次與方法（含不宜分割或磨粉之藥品）。
5. 藥物交互作用。
6. 藥物併用之合理性。
7. 藥物與疾病之禁忌（含孕婦用藥安全性）。
8. 其它：重覆開藥，是否為適用長期領藥、病人資料錯誤、保險給付規定等。

C 門診處方之判讀

1. 判讀處方需要之基本資料：診斷、年齡、性別、科別，體重、身高等。
2. 常見門診處方錯誤之型態
 - (1) 藥名輸入錯誤
 - 學名 <---->學名 相似
 - 學名 <---->商品名 相似
 - 商品名 <----> 商品名 相似
 - (2) 劑型錯誤
 - tab/cap< ----> syrup/oral solution
 - tab/Cap< ---->Injection
 - tab/cap< ---->suppository/vaginal tab
 - MDI, turbuhaler< ----> oral soln < ----> nasal sol'n< ----> eye sol'n
 - Parenteral inj. < ---->ophthalmic prepn. < ----> topical prepn.
 - (3) 不當劑量
 - a. 誤開同成份但含量或濃度不同之藥品
 - b. 輸入錯誤
 - 例：1 tab qd< ---->1 tab qid, 1 tab tid < ---->10l tab tid

- c. 用法不當
 - d. 不宜剝半使用之藥品：腸溶錠、部份緩釋錠等
 - e. 用藥期間不當：例如長期常規使用 Nitroderm TTS, Cafergot 等。
 - f. 作用部位不合：例如 Vancocin solution for systemic injection。
 - g. 不當總量：例如開方單位與電腦中之設定不符合、輸入錯誤、不合保險給付規定。
- (4) 診斷與用藥有明顯之不符者
- a. 病人用藥與其診斷相關：例如 Infertility \leftarrow →Pregnancy \leftarrow →Post partum。
 - b. 特殊用藥而診斷未列：例如診斷未列糖尿病而開降血糖藥。
- (5) 重覆開藥：藥理作用相似、特殊用法未註明而成重覆開藥。
- (6) 不當之併用：致加強副作用、藥品作用互相拮抗。

D 與醫師溝通之技巧

1. 有效率：明示重點。
2. 態度溫和有禮。

E 如何增進判讀能力

1. 對藥品之基本認識須充份。
2. 隨時補充新藥資訊。
3. 隨手可得及方便查詢之參考資料。
4. 敏銳之綜合判讀及思考力。
5. 經驗之累積，成為能力的一部分。

急診調劑組

A 目的

延續門診調劑之內容，使學生瞭解急診藥局藥師之功能與各項作業內容，瞭解門診、住院等各類處方之特性及調配處方的過程、操作技巧與檢核處方的準則，認識藥師對病人之用藥教育及提供予急診加護病房之服務、增進學生對臨床藥學服務之概念。

B 內容

1. 認識急診來診區病人之病情急迫性、及優先正確給藥以爭取治療時機之必要。
2. 認識急診加護病房之危急重症病人，與常用處方藥物的特性和調配時應注意事項。
3. 認識產房、產科病房之常用處方藥物的特性和調配時應注意事項。
4. 瞭解調配處方的過程、操作技巧與檢核處方的準則。
5. 認識「全民健康保險藥品使用規範」及處方審核時如何妥善應用與把關。
6. 由既有「藥品諮詢服務問題詢問表」的存檔記錄去認識急診藥師常作的病人諮詢服務，與常見的用藥相關問題。
7. 臨場觀摩藥師於發藥時常作的「病人教育」，並學習與病人溝通之技巧。
8. 認識急診疫苗與各類解毒劑。

C 評估

1. 出席情況、平時表現分數。
2. 與門診共同評估。

藥品諮詢組

A 目的

1. 了解藥品諮詢組之工作內容、功能及在醫療服務品質之提昇所扮演之角色。
2. 認識提供藥品諮詢服務所應具備之基本設備與圖書。
3. 實習結束後，學生必須能做到：
 - (1) 使用各種參考書籍設備及電腦化光碟諮詢系統，並有效利用以解決各種問題。
 - (2) 檢索整理各種相關文獻以提供藥品諮詢服務。
 - (3) 回答電話諮詢問題，並於最短時間內，選擇最適當之資料來源，提供最正確之答案。
 - (4) 與醫師，藥師，護士等醫療人員及藥廠方面，就藥品資訊問題做有效之溝通。
 - (5) 將各種藥品資料做有系統之整理歸檔，以便於需要時能迅速由檔案中找出有用資料。
 - (6) 能使用有效的溝通方式及病人聽得懂的語言衛教。

B 內容

1. 熟習各種必要參考書及推薦參考書之內容概要與特色。
2. 認識與醫院藥學有關及有助益之期刊雜誌。
3. 學習查閱文獻資料及使用各種索引系統尋找藥品資料，需熟悉之文獻來源包括：
 - (1) 原始資料 (Primary Literature)：學生應學習閱讀、評估、使用各種醫學藥學期刊上之學術論文。
 - (2) 輔助資料系統 (Secondary Sources)：學生對資料系統應具備充分使用知識：如 Medline。
 - (3) 參考書籍 (Tertiary Literatures)：學生需熟悉各種參考書籍並適當利用以解決藥品諮詢問題，參考書籍內容需涵蓋：藥品不良反應，藥品交互作用，藥物化學，藥理學，病理學，統計學，毒物學，治療學，藥事法規，給藥方式及途徑，藥品價格，劑量，藥劑學，配伍禁忌，藥品辨識，成藥，藥品動力學等。
4. 清楚電腦化參考資料 (諮詢軟體)，如 CCIS (Computerized Clinical Information System) 光碟系統。
5. 了解如何使用去專業化的語言衛教病人，如教導特殊藥品使用，應懂得請病人回覆示教。

C 評估

1. 出席情況、平時表現分數。
2. 作業分數
 - (1) 填寫藥品諮詢服務問題詢問表。
 - (2) 病人用藥教育報告至少一例，以 Mini-CEX 評估。

住院調劑組

A 目的：學習院內單一劑量調配單位藥師之服務內容，促進了解臨床藥學服務之概念。

B 內容

1. 單一劑量給藥制度之理論與操作

(1) 單一劑量制度理念

- a. 知悉單一劑量配藥制度之定義，流程及作業方式。
- b. 與傳統配藥制度之比較。

(2) 單一劑量設備介紹

- a. 硬體方面：藥車、單一劑量包裝機、小兒磨粉分包機之規格及功能介紹。
- b. 軟體方面：包含藥車配藥單、電腦處方箋、病人用藥記錄表等之功能及電腦終端機之功能介紹。

2. 單一劑量給藥制度之操作

- (1) 病人藥車配藥單核對之作業。
- (2) 點數病人藥車上之退藥，調配藥品及複查配藥正確性之練習。
- (3) 電腦處方箋之受理、評估及調配，熟知首日量之計算。
- (4) 電腦功能的操作，如退藥、結帳等。
- (5) 熟知病人出院、轉床或手術時之作業方法。
- (6) 常備藥品及急救車藥品之更換與管理。

3. 臨床藥學/學術討論

(1) 臨床藥學訓練

- a. 熟悉與醫師護士及其他醫療人員或病人之溝通技巧。
- b. 問題處方之定義及查核實習。
- c. 學習病人病歷之查閱。
- d. 病人用藥物之評估與監測：學習藥物治療之療效，副作用或交互作用之評估，包括電腦病人資料之應用，並學習書面或當面與醫師研討。
- e. 療劑監測（TDM）實習。
- f. 藥品不良反應報告：學習藥品不良反應之偵測、評估、與報告。
- g. 學習病人用藥教育。

(2) 學術討論練習

- a. 問題處方實例研討。
- b. 醫囑單藥歷研討。

C 學習進度

1. 實習內容均有指導藥師輔導，並由學生實習操作。所有學生處理的處方、調配之藥品均需經指導藥師再核對過。學生請在本階段熟悉上述工作，俾在臨床藥學服務階段不致負擔太重，唯所有日常例行之調配工作均需練習操作至實習結束。
 - (1) 認識常用藥物之劑量、藥理分類、臨床用途、注意事項等。
 - (2) 學會新增 DC、change 等處方之處理，熟悉 qd、hs、bid、tid、qid、q12h、q8h、q6h、AC、PC 等給藥時間，與首日劑量之計算方式。
 - (3) 熟悉樂車交換，點車，退藥，調配，核對。
 - (4) 學會轉床出、入院處理。
 - (5) 熟悉 UD 電腦功能操作。
 - (6) 了解單一劑量包裝原則、方法、儲存、包裝條件、步驟與品管。
 - (7) 了解小兒用藥分包原則、步驟、儲存、與品管。
 - (8) 參加學術討論會。

D 評估

1. 出席情況。
2. 平日表現成績：實習熱忱、處方處理、調劑作業、電腦操作等綜合表現。
3. 筆試：抗生素、管制藥品管理兩項測驗。
4. 實做測驗：住院藥局調劑、住院藥局發藥等 DOPS 測驗。

臨床藥學服務

A 目的

學習如何提供臨床藥學服務。將藥物動力學之原理實際應用於病人身上，使病人得到最適當之藥品治療；學習藥物不良反應通報作業、病人衛教；實際參與臨床藥師病例討論會，從中了解藥師如何照顧病人。

B 內容

1. 了解臨床藥動學監測之基本原則與流程、ADR 通報作業流程。
2. 學習如何配合臨床狀況解析血中濃度，應用藥物動力學之原理，以及相關藥學知識，調整病人之處方，並給醫師適當之建議、病人衛教。

C 臨床藥動學監測指引

成分名	有效治療濃度範圍★	適當抽血時間	達穩定狀態時間*
<i>Antibiotics</i>			
Amikacin	最高：20-30 µg/ml (依感染部位及嚴重度而異) 或 8-10 x MIC(once daily)。 谷底：< 8 µg/ml		
Gentamicin	最高：4-10 µg/ml (依感染部位及嚴重度而異) 或 8-10 x MIC(once daily)。 谷底：< 2 µg/ml	最高濃度： IF-30 分鐘輸注後半小時。 谷底濃度： 正要給下一劑前	1-2 天#
Vancomycin	谷底：10-15 µg/ml 15-20 µg/ml 成人嚴重 MRSA 感染(如：菌血症、心內膜炎、骨髓炎、腦膜炎、院內肺炎)，建議提高谷底濃度至 15-20 µg/ml。	谷底濃度： 正要給下一劑前。	1-2 天#
<i>Antiepileptics</i>			
Carbamazepine	4-12 µg/ml	谷底濃度： 正要給藥前。	2-6 天
Phenobarbital	10-40 µg/ml	谷底濃度： 正要給藥前。	8-24 天
Phenytoin	10-20 µg/ml	谷底濃度： 正要給藥前。	5-30+天

成分名	有效治療濃度範圍★	適當抽血時間	達穩定狀態時間*
		最高濃度： IV 給藥後 2-4 小時。	
Valproate	Epilepsy: 50-100 µg/ml Bipolar: 85-125µg/ml	谷底濃度： 正要給藥前（抽血時間與給藥時間之間之關係需固定）。	2-3 天
其他			
Digoxin	CHF: 0.5-0.9 ng/ml Af : 0.5-2.0 ng/ml	PO-正要給藥前 （給藥後 8-24 小時） IV-給藥後至少 6 小時。	7-14 天# 腎衰竭： 15-20+天
Cyclosporine [£]	150-400 ng/ml （依移植器官、移植後時間而異）	正要給藥前。	至少 3 天
Theophylline [@]	5-15 µg/ml 新生兒 5-10 µg/ml	最高濃度： IV-loading dose 後 30 分鐘或輸注開始後 4-6 小時； PO- 短效錠：給藥後 2 小時； 長效錠：給藥後 4-12 小時（兩次給藥時間的中點）。 谷底濃度： 正要給下一劑前。	IV： 0.5-1 天 PO： 成人及小兒 1-2 天 新生兒 3-5 天
Lithium	Acute mania : 0.6-1.2mEq/L Bipolar disorder : 0.8-1mEq/L	正要給藥前（給藥後至少 12 小時）。	4-7 天

★ 血中濃度僅供參考，病人療效評估及中毒的診斷，應參考臨床症狀及其他檢驗結果。

*任何劑量之修改，穩定狀態後再抽血較能詮釋血中濃度，唯毒性大或半衰期太長之藥品如 Phenytoin 應早些測血中濃度以免過量或劑量太低。

在腎功能不全之病人，到達穩定狀態之所需時間較長。

@ Aminophylline 100mg 相當於 80-84 mg theophylline。

£ Cyclosporine 請使用 heparinized tube 裝血，因其用全血測濃度。

D 評估

1. TDM 報告一份：學生於實習後應有能力依所指定之病例，實際收集病人資料，解析藥物血中濃度，計算劑量，給與醫師適當之建議。
2. ADR 報告一份。
3. DIS 10 臨床案例評估至少三份。
4. 參與臨床案例討論，並提出臨床案例報告一份。

無菌調配組

A 作業

1. 調配靜脈營養輸注液 (Parenteral Nutrition Solution)。
2. 提供 Parenteral Nutrition Support 諮詢服務。

B 目的

1. 熟悉無菌觀念及操作技巧。
2. 學習靜脈營養輸注液之調配及合理之靜脈營養治療。
3. 學習提供靜脈營養諮詢服務。
4. 學習醫院調配無菌製劑之設備及方法。

C 內容

1. 營養治療 (靜脈、腸道) 原則。
2. 無菌操作的基本觀念。
3. 靜脈營養處方簡介。

D 課程表

Day 1 課程教學	Day 2 實作教學	Day 3 報告繳交
1 無菌設備及環境概說 2 靜脈營養支持療法基本觀念。 3 營養支持療法之評估及監測。	1.學習醫院調配無菌製劑之方法。	1 病例探討及病人評估、計算。 2 書面報告繳交。

E 評估

1. 平時出席、學習態度
2. 書面報告
3. DOPS 測驗

癌症化學治療藥物調劑作業

A 作業：癌症化學治療藥物之認識與評估。

B 目的

1. 認識癌症化學治療藥物之毒性及調配時應注意之事項。
2. 學習癌症化學藥物製劑之配藥技巧及廢棄物處理方法。
3. 調配製劑之設備需求與流程。
4. 認識癌症之治療原則及化學治療藥物之使用方法，學習本類藥物之不良反應預防方法、藥物外滲之毒性及處理方法。
5. 病人追蹤及療效評估。

C 內容

1. 化學治療原則。
2. 調配操作的基本觀念。
3. 處方簡介。

D 評估

1. 報告一份：化學治療相關原則及臨床實務報告。
2. 實做測驗：化學治療調配操作 DOPS 測驗。

藥品管理組

A 目的：瞭解藥品之採購、庫存管理及健保申報事宜。

B 內容

1. 藥品種類：藥事委員會通過的藥品，臨床試驗的藥品，以及製劑原料、試藥。
2. 藥品訂購事宜。
3. 入庫及登帳。
 - (1) 合約藥品驗收合格後入庫登帳。其它次採購則經管理組監驗合格後入庫登帳。
 - (2) 非合約或臨時採購藥品驗收合格後入庫登帳。
4. 發藥：各藥站設安全存量及撥補量，電腦自動印製請領單並登帳，藥庫依請領單發藥。
5. 藥價設定：藥劑部依相關規定輸入電腦。
6. 藥品增減品項或商品名變動時，由院區藥庫輸入電腦設定，並通知各醫療單位。
7. 全民健保作業。
8. 管制藥品
 - (1) 依調配單位藥品請領單核發口服管制藥品。
 - (2) 注射用管制藥品以常備藥發給各醫療單位，再以使用報表及空瓶發給補充量。
9. 其他事項
 - (1) 藥品之耗用量報表。
 - (2) 藥品產地或包裝變更事宜。
 - (3) 藥品不良品之處理。
 - (4) 特殊藥品管理。

C. 評估

1. 出席狀況與學習態度
2. 筆試

松德院區藥劑科

A 目的

讓實習生瞭解精神科藥物、管制藥品的管理、以及藥師在精神科醫院所參與的藥事服務，並輔導參與各項復健病房活動，提供學生精神藥學專業知識課程及增進學生對精神臨床藥學藥事服務之觀念。

B 內容

1. 認識瞭解精神科藥物、精神科疾病症狀及精神疾病用藥之注意事項。
2. 參與日間復健病房病人的發藥諮詢及衛教，瞭解精神臨床藥學藥事服務及諮詢技巧。
3. 參與成癮病房病人衛教，瞭解成癮病人戒毒的心路歷程及藥物在戒毒過程中的角色。
4. 參與本院區全院性個案討論會，由案例瞭解精神病人的症狀、診斷及用藥方式。
5. 參與門診醫師臨床個案跟診，實際了解醫師如何診斷精神病人及用藥。
6. 藥師講授精神科臨床藥事服務研習。
7. 精神科 ADR、TDM、判斷性服務之案例研討。

C 課程內容

日期	時間	課程內容	地點	時數	主持人/講師
第一日	08:00-08:15	報到	藥劑科會議室	0.25	林淑芬藥師
	08:15-09:00	實習課程簡介/門診跟診說明	藥劑科會議室	0.5	林淑芬藥師
	09:00-10:00	松德院區環境介紹(含消防設備)	松德院區	1	許馨丰藥師
	10:00-11:00	常見的精神疾病	藥劑科會議室	1	許馨丰藥師
	11:00-12:00	精神科臨床藥事服務介紹	藥劑科會議室	1	楊淑瑜主任
	13:00-15:30	6C 團隊會議觀摩	6C 病房	2.5	黃思瑩藥師
	15:30-16:30	精神科藥物介紹(含處方集)	藥劑科會議室	1	李桂花藥師
	16:30-17:00	實習督導	藥劑科會議室	0.5	楊淑瑜主任
第二日	08:00-09:00	居家藥事服務介紹	藥劑科會議室	1	黃思瑩藥師
	09:00-12:00	2I 團隊會議觀摩	2I 病房	3	邱麗淑藥師
	13:00-15:30	門診處方案例報告準備討論	藥劑科會議室	2.5	林淑芬藥師
	15:30-16:30	精神科藥物筆試	藥劑科會議室	1	林淑芬藥師
	16:30-17:00	實習督導	藥劑科會議室	0.5	楊淑瑜主任
第三日	08:00-09:00	晨間學術課程	藥劑科會議室	1	報告藥師
	09:00-12:00	門診跟診/門診發藥、諮詢見習	門診診間/ 藥劑科會議室	3	林淑芬藥師 賴音好藥師
	13:00-16:30	精神科處方案例報告準備 居家訪視	教學討論室 社區護理科	3.5	林淑芬藥師 陳文州藥師
	16:30-17:00	實習督導	藥劑科會議室	0.25	楊淑瑜主任

日期	時間	課程內容	地點	時數	主持人/講師
第四日	08:00-10:30	精神科視聽教學	藥劑科會議室	3	吳尚恩藥師
	10:30-12:00	職能復健治療觀摩	職能復健科	1.5	林淑芬藥師
	13:00-16:30	精神科處方案例報告準備	教學討論室	3.5	林淑芬藥師
	16:30-17:00	實習督導	藥劑科會議室	0.5	林淑芬藥師
第五日	08:00-10:00	精神科門診處方案例報告	藥劑科會議室	1.5	林淑芬藥師
	10:00-10:30	實習心得報告	藥劑科會議室	1	楊淑瑜主任
	10:30-12:00	學習雙向評估及繳交學習心得	藥劑科會議室	1.5	林淑芬藥師
	13:30-16:30	藥物諮詢評估討論(Mini-CEX)	藥物諮詢室	3	吳尚恩藥師 許馨丰藥師 林淑芬藥師 黃思瑩藥師 李桂花藥師
	16:30-17:00	實習課程討論	藥劑科會議室	0.5	林淑芬藥師

評估

1. 出席狀況
2. 實習課程
3. 實習生讀書報告
4. 實習心得
5. 課堂討論
6. 藥物諮詢評估〈Mini-CEX〉

林森中醫昆明院區

A 目的：

- (一)中醫藥專業：配合藥學教育，指導藥學系學生實地參與中藥局作業，以充實中醫藥學知識，並輔導參與各項中醫藥學活動，培養學生對中醫藥學正確的認知，瞭解中藥局藥師之功能，及各項作業流程內容，為日後中藥知識的應用與從事中藥業務奠定一良好基礎。實習期間，實習學生將參與觀摩藥師對病人進行衛教，並且對其學習內容作一考評。依據臺北市立中醫醫院『常備藥品手冊』內容做教育訓練，認識中藥材及藥材調劑、煎煮之注意事項等。
- (二)傳染病防治及毒品防制、美沙冬替代療法：臺北市立聯合醫院自民國 94 年成立後，昆明院區致力於公共衛生宣導及防治，以性病、愛滋病防治及美沙冬替代療法業務為主。藥劑科實習生實習時間為一天，實習內容以院區特色為主軸，重點在面對弱勢族群之同理心、給予正確之性病及愛滋病防治等用藥知識以及了解藥癮戒治之實務運作情形。

B 內容：

- (一)中藥調劑實務，含生藥飲片、濃縮中藥單方、濃縮中藥複方、特殊製劑。中藥用藥安全、中藥臨床藥事作業，及中藥用藥指導單張重點介紹。
- (二)以孔子的志向為例給予未來執業之學習方向及態度，透過與個案接觸的案例分享，培養面對病人之同理心，了解海洛因對個人、家庭及社會的危害及美沙冬藥物介紹，瞭解愛滋病及愛滋藥物的選擇，了解一般性傳染病及藥物治療選擇。

C 課程表

日期	時間	課程	時數	分類代碼	地點
第 1 日	08:00-12:00	內容：(課程)中西藥結合、飲片與濃縮中藥規格介紹 目的：學會整統性的藥學知識 /吳宗修主任	4	C	林森院區 (8F 圖書館)
	12:00-13:30	午休			
	13:30-17:00	內容：(課程)認識現代中醫診斷的輔助儀器 目的：認識林森院區的中醫特色	3.5	C	林森院區 (8F 圖書館)
第 2 日	08:00-10:00	內容：(課程)前測/認識愛滋病及愛滋病藥物介紹 目的：了解愛滋病病人心理及生理狀況及致病機轉及用藥	2	C	昆明院區 (5 樓會議室)
	10:00~12:00	內容：(課程)認識性病及藥物介紹 目的：了解性病病人心理及生理狀況及致病機轉及用藥	2	C	昆明院區 (5 樓會議室)
	12:00-13:30	午休			

日期	時間	課程	時數	分類代碼	地點
	13:30-16:00	內容：(課程+參訪)認識美沙冬毒癮替代療法及美沙冬門診參訪 目的：了解毒品種類及藥物濫用病人心理及生理狀況及美沙冬替代療法	2.5	I	昆明院區 (5樓會議室)
	16:00-17:00	內容：(參訪)後測/及藥局參訪 目的：了解藥師工作內容及學習後成效評估	1	-	昆明院區 (5樓會議室)
第3日	08:00-12:00	內容：(課程)中藥庫存、飲片介紹及易混淆與誤用藥材介紹 目的：認識院內藥材及庫存管理，並學習如何辨別易混淆與誤用藥材	4	M	中醫中心 (9F會議室及8樓藥庫)
	12:00-13:30	午休			
	13:30-17:00	內容：(實作)中藥外用製劑 目的：學習製作各種中藥外用製劑並了解其用法與作用。	3.5	D	中醫中心 (1樓門診藥局)
第4日	08:00-12:00	內容：(課程)中藥即飲包的製程(一) 目的：認識中醫特色-即飲包的藥材調配、秤重、打包與了解各種即飲包的功效	4	C	中醫中心 (8樓藥庫及B1製劑室)
	12:00-13:30	午休			
	13:30-17:00	內容：(實做)中藥即飲包的製程(二) 目的：認識中醫特色-即飲包的藥材調配、秤重、打包與了解各種即飲包的功效	3.5	C	中醫中心 (8樓藥庫及B1製劑室)
第5日	08:00-12:00	內容：(課程)中西藥結合、飲片與濃縮中藥規格介紹 目的：學會整統性的藥學知識 /吳宗修主任	4	C	中醫中心 (9F會議室)
	12:00-13:30	午休			
	13:30-15:30	內容：(課程)中西藥物交互作用 目的：認識中醫藥常見之藥物交互作用、如何查詢相關文獻及病人衛教。	2	C	中醫中心 (9F會議室)
	15:30-17:00	內容：(課程滿意度回饋)及心得分享 目的：了解與分享學生的五日學習心得	1.5	-	中醫中心 (9F會議室)

D. 評估：

1. 出席狀況
2. 教學課程筆試測驗(前後測)
3. 實習心得
4. 課堂討論

陽明院區藥劑科安寧居家藥事照護評估

A 目的

提供藥學實習生長期照護機構以及藍鵲計畫之安寧居家藥事服務相關課程，協助學生熟悉長照及居家藥師工作內容及角色，期能增進安寧療護之技能與智能，藉以了解目前市聯醫所推動「在宅醫療」之精神及以「人」為本的醫療照護概念。

B 內容

包含前後測驗、文獻搜尋、案例討論、實地參訪、案例評估、參與醫療團隊討論（如有醫療團隊開會才會安排）等。

C 課程表（註：08:00- 09:00 如遇科內學術討論會，則早上行程順延 1 小時）

日期	時間	課程內容	分類代碼	指導藥師
Day 1	08:00-09:00	環境、課程內容簡介及學生座談會議	-	曾啟庭主任
	09:00- 10:00	課程1: 長照2.0介紹	I	曾啟庭主任
	10:00- 11:00	課程2: 安寧居家藥事服務介紹	I	蘇柏名
	11:00- 12:00	課程3: 居家安寧介紹	I	家庭醫學科李俊秀主任
	12:30- 13:30	Lunch break		
	13:30- 17:00	居家安寧實際訪視及送藥到宅服務	C	蘇柏名/居家安寧團隊
Day 2	08:00- 08:30	課程4: 長照機構與藥師角色介紹 (含個案選擇)	I	陳佩君/余芝瑤
	08:30- 10:00	課程5: 造成病人跌倒之藥物探討+管灌藥物介紹	I	陳佩君/余芝瑤
	10:00- 12:30	長照案例討論 (含文獻搜尋、案例資料整理)	C+I	陳佩君/余芝瑤
	12:30- 13:30	Lunch break		
	13:30- 16:00	長照機構實地參訪	C	陳佩君/余芝瑤
	16:00- 17:00	完成長照案例討論及個案&環境評估單	C	陳佩君/余芝瑤
Day 3	08:00- 09:00	文獻搜尋Beers Criteria & Stopp and Start Criteria	C+I	陳怡晏
	09:00-10:00	護理之家案例討論 (文獻搜尋、案例資料整理)	I	陳怡晏
	10:00- 12:30	實地參訪8C護理之家	C	陳怡晏
	12:30- 13:30	Lunch break		
	13:30- 15:00	護理之家案例討論及個案&環境評估單	C	陳怡晏
	15:00-16:00	繳交所有作業	-	陳怡晏/蘇柏名 陳佩君/余芝瑤
	16:00- 17:00	檢討與心得分享	-	曾啟庭主任

D 評估

1. 出席狀況與服裝儀容
2. 案例評估(護理之家及長照機構)
3. 心得報告(有系統將知識明確表達出來、可以寫出各種照護的意義)
4. 教學課程筆試測驗(前後測)
5. 學習態度 (有興趣並願意學習及參與活動、能以專業態度與他人溝通、誠懇接受指導)

實習生實習輔導作業標準

1. 依據：

依新制教學醫院評鑑第二章「教學訓練計畫與成果－藥學實習學生訓練」要求訂立。

2. 目的

為協助藥學系學生進入臺北市立聯合醫院實習過程之順利，了解各學生之學習特點，預防及適時解決學習困難，使其能完成醫院實習課程。

3. 權責

臺北市立聯合醫院藥劑部臨床藥學組、各院區主任、各院區實習指導藥師負責人、各院區實習指導藥師。

4. 執行方式與配套措施

4.1 學生進入醫院實習前之準備工作

- 4.1.1 與學校溝通學生在校學習狀況、人際關係、家庭問題等個人基本資料，針對個別需協助輔導的學生，在實習過程中給予適當協助。
- 4.1.2 提供學校與實習學生「實習課程時間表」及各單位之實習學習目標。
- 4.1.3 建立各院區實習指導藥師群，並在學生進入實習前瞭解實習總規劃程、實習目標、教學及相關實習支援網絡，統一教學及管理模式。

4.2 學生進入醫院實習後

4.2.1 辦理實習課程說明會

包含院本部相關人員、各院區主任、實習指導老師、學校、與學生之說明會，協助學生瞭解實習課程流程、各單位實習目標、學習方向、及相關社區訪視活動，並提供學生學習過程之求助管道及支持系統。

4.2.2 建立各院區實習小組討論模式

各院區之學生有專屬之實習指導藥師，第一週到院時，每日下班前至少 20-30 分中討論；一週後，每週一次定期與學生討論實習情況，瞭解學生現時之學習情況，對於各實習項目是否發生學習困難，針對學生實習成效做討論與立即修正。使學生在實習過程中快樂學習，並激發學生學習之榮譽心、興趣、與潛能。

4.2.3 建立小組生活輔導模式

實習指導老師在指導學生的過程，除了專業能力的加強，應充實其做人做事的能力，建立與工作團隊的良好工作模式。

4.2.4 建立藥劑部、各院區藥劑科、學生之討論模式。藥劑部、各院區藥劑科主任與實習指導藥師、學生，三方定期舉行討論會，針對學生實習項目與成效進行討論與立即修正。

4.2.5 實施補救教學

4.2.5.1 實習過程遇到困難導致實習進度落後的學生，適時排除其困難，協助完成整

個實習期程，以收實習之成效。

4.2.5.2 對於實習過程中，學校課業遇到障礙的學生，協助學生與學校溝通補救的方式，讓學生能在實習過程中安心學習。

4.2.5.3 對於身體有疾患之學生，考量學生的體力、健康情形，在學生體力可以負擔的狀況下，安排適合之實習時間與工作量的調整。

4.2.5.4 對於家庭與情感上發生狀況的學生，實習指導藥師先與學生溝通後，若需後續輔導可結合醫院相關資源，如社工師、心理治療師、精神科醫師等，一同建立完整的支援系統。

4.2.6 追蹤實習成果

定期審視學生之學習成效、回饋意見、請假狀況、補救教學成果，以確保學生之學習效益極困難之排除，並將相關資訊回報藥劑部（藥學實習輔導紀錄表「QP-0502-R01A」、藥學實習輔導訪談紀錄「QP-0502-R02A」、教學紀錄單張「QP-0502-R27A」）。

4.2.7 藥學實習評估機制

4.2.7.1 各實習單位之評估方式（表「QP-0502-R03A」~表「QP-0502-R15A」、表「QP-0502-R21A」~表「QP-0502-R26A」、表「QP-0502-R28A」）

4.2.7.2 實習評估表「QP-0502-R16A」

4.2.8 藥學教學成果：學生對實習課程及指導者的評估「QP-0501-R06A」

4.2.9 依據藥學實習學生回饋之意見檢討教學課程

4.2.9.1 藥劑部、各院區藥劑科、學生之實習共同討論會

訂於期初、期中、期末舉行實習共同討論會，對於各院區及總體實習狀況進行改善，其決議及修訂內容紀錄於討論會之會議記錄，並做為未來實際課程編排修正之依據。

4.2.9.2 建立各院區實習學生之回饋意見制度

各院區學生至各單位實習之心得與成效，提出學生對實習課程及指導者的評估「QP-0501-R06B」。

4.2.9.2 建立各院區實習指導藥師之回饋意見制度

各院指導藥師與學生進行之小組討論結果，由實習指導藥師登載於各單位評估表第二頁，或於實習回饋意見「QP-0502-R17A」說明。

5. 作業分工

負責人員	工作分配
藥劑部臨床藥學組	1. 實習課程總規劃。 2. 學生進入醫院實習前之準備工作。 3. 辦理實習課程說明會、實習指導師資訓練課程。 4. 建立藥劑部、院區藥劑科、學生之討論模式（訂於期初、期中、期末進行討論）。 5. 協助補救教學之執行。 6. 追蹤實習成果。
院區主任	1. 統合各院區實習小組討論模式。 2. 統合各院區實習小組生活輔導模式。
院區實習指導藥師負責人	1. 各院區實習小組討論模式(每週定期討論)。 2. 各院區實習小組生活輔導模式(每週定期討論)。 3. 實施補救教學。 4. 紀錄補救教學結果。
院區實習指導藥師	1. 評估各實習單位之學習成效。

6. 預期成效

- 6.1 協助所有學生順利完成實習課程。
- 6.2 激發學生學習意願、興趣、及潛能。
- 6.3 確保學生之實習學習成效與適用性。

表單

7.1 藥學實習輔導紀錄表.....	QP-0502-R01A
7.2 藥學實習輔導訪談紀錄.....	QP-0502-R02A
7.3 門診操作技能 DOPS(調劑).....	QP-0502-R03A
7.4 門診調劑藥局實習評估表.....	QP-0502-R21A
7.5 急診調劑藥局實習評估表.....	QP-0502-R04A
7.6 藥物諮詢 Mini-CEX 評估表.....	QP-0502-R05A
7.7 藥物資訊及諮詢實習評估表.....	QP-0502-R23A
7.8 住院操作技能 DOPS(調劑).....	QP-0502-R06A
7.9 住院操作技能 DOPS(發藥).....	QP-0502-R07A
7.10 住院調劑藥局實習評估表.....	QP-0502-R22A
7.11 臨床藥學實習評估表.....	QP-0502-R08A
7.12 藥品管理組實習評估表.....	QP-0502-R09A
7.13 中藥局操作技能 DOPS(調劑).....	QP-0502-R10A
7.14 中醫門診中心實習評估表.....	QP-0502-R24A
7.15 化學治療室藥物備藥作業 DOPS.....	QP-0502-R11A
7.16 化學治療室複核調配作業 DOPS.....	QP-0502-R12A
7.17 化學治療實習評估表.....	QP-0502-R25A
7.13 全靜脈營養輸液 (TPN) 實習評估表.....	QP-0502-R13A
7.14 陽明院區實習評估表.....	QP-0502-R29A
7.15 昆明院區實習評估表.....	QP-0502-R15A
7.16 松德院區實習評估表.....	QP-0502-R26A
7.17 藥學實習生其他課程.....	QP-0502-R20A
7.18 實習指導藥師回饋意見.....	QP-0502-R17A
7.19 實習評估表.....	QP-0502-R16A
7.20 學生對實習課程及指導者的評估表.....	QP-0501-R06B
7.21 藥學實習生日誌.....	QP-0501-R01A
7.22 教學紀錄單張.....	QP-0502-R27A
7.23 操作技能觀察雙向回饋單 (補充).....	QP-0502-R28A

臺北市立聯合醫院藥劑部
藥學系學生實習輔導紀錄

檔案編號：_____

學生姓名：_____

聯絡電話：_____

輔導時間：____年____月____日____點____分至____點____分，共約____分

輔導方式：面談 電話 電子信件

一、輔導項目：(請打「√」，可複選)

- 1. 實習落後 (請假)
- 2. 實習態度不佳
- 3. 無法依要求繳交作業
- 4. 健康狀況不佳
- 5. 課業壓力相關問題
- 6. 心理相關問題
- 7. 其他，請說明_____

二、實習指導藥師自評(請打「√」)

- 1. 學生對問題已有清楚的了解且有明確的方向，不需約談
- 2. 繼續觀察
- 3. 需追蹤輔導
- 4. 其他，請說明_____

實習指導藥師簽名：

院區主管簽名：

藥劑部臨床藥學組簽名：

QP-0502-R01A

臺北市立聯合醫院藥劑部
藥學系學生實習輔導訪談紀錄

學生姓名：

第_____次會談

輔導時間：____年____月____日____點____分至____點____分，共約____分

輔導情形：
輔導建議：(可複選) <input type="checkbox"/> 1. 無須繼續追蹤 <input type="checkbox"/> 2. 持續追蹤輔導 <input type="checkbox"/> 3. 加強實習課業輔導 <input type="checkbox"/> 4. 協助與學校單位溝通 <input type="checkbox"/> 5. 安排適當實習課程 <input type="checkbox"/> 6. 轉介 <input type="checkbox"/> 7. 其他(請略述)：_____
學生簽名： 指導藥師簽名：
院區主管簽名： 藥劑部臨床藥學組簽名：

輔導談話後，合併檢附學生之實習評估表，將本表送回臨床藥學組。

臺北市立聯合醫院藥劑部
院區門診藥局 操作技能觀察評估表

評估日期：____年____月____日____時____分

本次評估花費時間：____分

受評人員：_____ 身分 PGY 學生 其他_____

第 1 次 2 次 3 次受評

評分藥師：_____ 教學醫院資歷 ≥2 年 ≥4 年 組長以上

技術名稱：處方調劑 地點：門診調劑台

說明：1. 評估時間 15~20 分鐘，若沒有觀察到的項目無法評估時，請勾「N/A」

2. 「達到標準、超過標準」合計之項次少於 70% 者須作第二次觀察評估及書寫教學紀錄單張。

評估項目	未達標準	接近標準	達到標準	超過標準	N/A
基本作業技巧					
1 收取藥袋					
2 評估處方適當性					
3 於藥袋上標示調劑藥師姓名（蓋章）					
4 調劑時確實執行「三讀五對」					
5 能避免藥品相互污染、手不與藥品直接接觸					
6 非排裝藥品裝入藥袋時連夾鏈袋一併裝入					
7 藥品包裝的印字面朝外裝入藥袋					
8 同一領藥號之所有藥袋集中交付核發台					
一般項目					
9 熟悉藥品放置位置，能處理缺藥狀況					
10 調劑時能注意分包藥品有效期限					
11 能處理藥袋印表機工作					
12 能處理自動包藥機工作					
13 特殊包裝藥品能正確調劑					
技能知識問答					
14 請簡述本院的調劑作業有何防錯機制？					
15 請說明下列藥晶片裝的顆數(N 顆/片)：(現場抽考 7 種) 藥品/顆數：1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ 5. _____ / _____ 6. _____ / _____ 7. _____ / _____					

※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
備註										

臺北市立聯合醫院藥劑部
院區門診藥局 操作技能觀察評估表

評估日期：____年____月____日____時____分

本次評估花費時間：____分

受評人員：_____ 身分 PGY 學生 其他_____

第 1 次 2 次 3 次受評

評分藥師：_____ 教學醫院資歷 ≥2 年 ≥4 年 組長以上

技術名稱：處方調劑 地點：門診調劑台

說明：1. 評估時間 15~20 分鐘，若沒有觀察到的項目無法評估時，請勾「N/A」

2. 「達到標準、超過標準」合計之項次少於 70% 者須作第二次觀察評估及書寫教學紀錄單張。

評估項目	未達標準	接近標準	達到標準	超過標準	N/A
基本作業技巧					
1 收取藥袋					
2 評估處方適當性					
3 於藥袋上標示調劑藥師姓名（蓋章）					
4 調劑時確實執行「三讀五對」					
5 能避免藥品相互污染、手不與藥品直接接觸					
6 非排裝藥品裝入藥袋時連夾鏈袋一併裝入					
7 藥品包裝的印字面朝外裝入藥袋					
8 同一領藥號之所有藥袋集中交付核發台					
一般項目					
9 熟悉藥品放置位置，能處理缺藥狀況					
10 調劑時能注意分包藥品有效期限					
11 能處理藥袋印表機工作					
12 能處理自動包藥機工作					
13 特殊包裝藥品能正確調劑					
技能知識問答					
14 請簡述本院的調劑作業有何防錯機制？					
15 請說明下列藥晶片裝的顆數(N 顆/片)：(現場抽考 7 種) 藥品/顆數：1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ 5. _____ / _____ 6. _____ / _____ 7. _____ / _____					

※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
備註										

臺北市立聯合醫院藥劑部
院區門診藥局 操作技能觀察評估表

評估日期：____年____月____日____時____分

本次評估花費時間：____分

受評人員：_____ 身分 PGY 學生 其他_____

第 1 次 2 次 3 次受評

評分藥師：_____ 教學醫院資歷 ≥2 年 ≥4 年 組長以上

技術名稱：處方調劑 地點：門診調劑台

說明：1. 評估時間 15~20 分鐘，若沒有觀察到的項目無法評估時，請勾「N/A」

2. 「達到標準、超過標準」合計之項次少於 70% 者須作第二次觀察評估及書寫教學紀錄單張。

評估項目	未達標準	接近標準	達到標準	超過標準	N/A
基本作業技巧					
1 收取藥袋					
2 評估處方適當性					
3 於藥袋上標示調劑藥師姓名（蓋章）					
4 調劑時確實執行「三讀五對」					
5 能避免藥品相互污染、手不與藥品直接接觸					
6 非排裝藥品裝入藥袋時連夾鏈袋一併裝入					
7 藥品包裝的印字面朝外裝入藥袋					
8 同一領藥號之所有藥袋集中交付核發台					
一般項目					
9 熟悉藥品放置位置，能處理缺藥狀況					
10 調劑時能注意分包藥品有效期限					
11 能處理藥袋印表機工作					
12 能處理自動包藥機工作					
13 特殊包裝藥品能正確調劑					
技能知識問答					
14 請簡述本院的調劑作業有何防錯機制？					
15 請說明下列藥晶片裝的顆數(N 顆/片)：(現場抽考 7 種) 藥品/顆數：1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ 5. _____ / _____ 6. _____ / _____ 7. _____ / _____					

※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
備註										

門診藥局 操作技能觀察評估表 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) 評估者先進行受評人技能觀查，當受評人完成操作程序後，再進行相關項目提問。
- (三) 部份項目若無法於技能操作過程觀查到，可以口語問答。
- (四) 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。
- (五) 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。
- (六) 受評者相關改善或注意事項，請於備註欄說明。

二、評估者：

- (一) 至少有本單元組長及指導藥師同時進行；為公平起見，若評估者有三個人更佳。
- (二) 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
基本作業技巧	
1 收取藥袋	確認藥袋總數及病人姓名。
2 評估處方適當性	確認整張處方內容之適當性，再逐一藥袋配藥。
3 於藥袋上標示調劑藥師姓名（蓋章）	各藥袋上配藥藥師姓名與實際調配者一致。
4 調劑時確實執行「三讀五對」	必要時應口語問答。
5 能避免藥品相互污染、手不與藥品直接接觸	
6 非排裝藥品裝入藥袋時連夾鏈袋一併裝入	
7 藥品包裝的印字面朝外裝入藥袋	例如片裝或盒裝等藥品；俾使核發藥師易於核對。
8 同一領藥號之所有藥袋集中交付核發台	清點藥物品項，並正確放置於核對發藥區。
一般項目	
9 熟悉藥品放置位置，能處理缺藥狀況	正確及即時補藥，並能依效期先進先出使用。
10 調劑時能注意分包藥品有效期限	含原包裝、預包、拆裝等藥品之效期。
11 能處理藥袋印表機工作	含列印、補紙等一般操作或異常處理。
12 能處理自動包藥機工作	含補藥、藥包、電腦設備等一般操作或異常處理。
13 特殊包裝藥品能正確調劑	例如水劑分裝、分裝後標示原則等。

四、評估資料處理：完成評估資料，院區應於實習期末交回院本部臨床藥學組彙整備份後，寄交學校。

QP-0502-R03A

門診調劑藥局實習評估表

一、評估：評估結果請圈選「優、良、可、差、劣」

項目	評估結果	指導者簽名/日期
1. 認識藥品學名、商品名、外觀。	優、良、可、差、劣	
2. 正確調劑藥品	優、良、可、差、劣	
3. 協助分裝藥品，熟悉電腦處方流程	優、良、可、差、劣	
4. 藥品的分類貯存與盤點	優、良、可、差、劣	
5. 認識常用藥品之劑量，藥理作用及毒性反應	優、良、可、差、劣	
6. 處方之分析能力		
a. 發現會產生交互作用之藥品組合	優、良、可、差、劣	
b. 劑量或用法是否有誤	優、良、可、差、劣	
c. 藥理作用相同的藥被重複使用	優、良、可、差、劣	
7. 不合理用藥研討	優、良、可、差、劣	
8. 病人用藥指導		
a. 有技巧地與病人溝通，教育病人藥物的效用與副作用	優、良、可、差、劣	
b. 如何正確服藥及服藥注意事項	優、良、可、差、劣	
9. 管制藥品的管理與核發	優、良、可、差、劣	
10. 小兒科劑量之計算	優、良、可、差、劣	
11. 小兒科磨粉、分包及分包機使用	優、良、可、差、劣	
12. 急救藥品之作用與種類	優、良、可、差、劣	
13. 各種解毒劑之用途	優、良、可、差、劣	

註：「優」指完全做到，並能舉一反三，有獨創觀點及做法；「良」完全做到，並能展現良好工作品質；「可」指可以達成工作基本要求；「差」指無法完成指定學習目標；「劣」指無法完成指定學習目標，並對自己的學習狀態無自覺。

課程指導藥師意見：

簽名/日期：_____

QP-0502-R21A

實習生簽名/日期：_____

急診調劑藥局實習評估表

一、評估：評估結果請圈選「優、良、可、差、劣」

項目	評估結果	指導者簽名/日期
1. 認識藥品學名、商品名、外觀。	優、良、可、差、劣	
2. 正確調劑藥品	優、良、可、差、劣	
3. 協助分裝藥品，熟悉電腦處方流程	優、良、可、差、劣	
4. 藥品的分類貯存與盤點	優、良、可、差、劣	
5. 認識常用藥品之劑量，藥理作用及毒性反應	優、良、可、差、劣	
6. 處方之分析能力		
a. 發現會產生交互作用之藥品組合	優、良、可、差、劣	
b. 劑量或用法是否有誤	優、良、可、差、劣	
c. 藥理作用相同的藥被重複使用	優、良、可、差、劣	
7. 不合理用藥研討	優、良、可、差、劣	
8. 病人用藥指導		
a. 有技巧地與病人溝通，教育病人藥物的效用與副作用	優、良、可、差、劣	
b. 如何正確服藥及服藥注意事項	優、良、可、差、劣	
9. 管制藥品的管理與核發	優、良、可、差、劣	
10. 小兒科劑量之計算	優、良、可、差、劣	
11. 小兒科磨粉、分包及分包機使用	優、良、可、差、劣	
12. 急救藥品之作用與種類	優、良、可、差、劣	
13. 各種解毒劑之用途	優、良、可、差、劣	

註：「優」指完全做到，並能舉一反三，有獨創觀點及做法；「良」完全做到，並能展現良好工作品質；「可」指可以達成工作基本要求；「差」指無法完成指定學習目標；「劣」指無法完成指定學習目標，並對自己的學習狀態無自覺。

課程指導藥師意見：

簽名/日期：_____

QP-0502-R04A

實習生簽名/日期：_____

院區 Mini-CEX 評分表

受評者：

時間：_____年_____月_____日 上午 下午 晚上

地點：藥物諮詢 臨床藥學

病人：男 女 年齡：_____ 新病人 舊病人

疾病複雜程度：低 中 高 藥物治療複雜程度：低 中 高

問題/診斷：_____

項目	評分項目	未觀察	各項考評										
			未符合要求			令人滿意			表現優異				
			1	2	3	4	5	6	7	8	9		
1	醫療面談												
2	操作技能												
3	諮商衛教												
4	臨床判斷												
5	組織效能												
6	人道專業												
7	整體能力												

回饋評語：請將告知學員的說明簡要敘述於下表

值得嘉許的	可再精進的
項目（可寫編號）	項目（可寫編號）
原因（簡單說明）	原因（簡單說明）

教師對本次評量滿意程度：低 1 2 3 | 4 5 6 | 7 8 9 | 高

學員對本次評量滿意程度：低 1 2 3 | 4 5 6 | 7 8 9 | 高

評核時間：共計_____分鐘（觀察_____分鐘、回饋_____分鐘）

評值藥師：_____ 受評者簽名：_____

院區 Mini-CEX 評分表

受評者：

時間：_____年_____月_____日 上午 下午 晚上

地點：藥物諮詢 臨床藥學

病人：男 女 年齡：_____ 新病人 舊病人

疾病複雜程度：低 中 高 藥物治療複雜程度：低 中 高

問題/診斷：_____

項目	評分項目	未觀察	各項考評										
			未符合要求			令人滿意			表現優異				
			1	2	3	4	5	6	7	8	9		
1	醫療面談												
2	操作技能												
3	諮商衛教												
4	臨床判斷												
5	組織效能												
6	人道專業												
7	整體能力												

回饋評語：請將告知學員的說明簡要敘述於下表

值得嘉許的	可再精進的
項目（可寫編號）	項目（可寫編號）
原因（簡單說明）	原因（簡單說明）

教師對本次評量滿意程度：低 1 2 3 | 4 5 6 | 7 8 9 | 高

學員對本次評量滿意程度：低 1 2 3 | 4 5 6 | 7 8 9 | 高

評核時間：共計_____分鐘（觀察_____分鐘、回饋_____分鐘）

評值藥師：_____ 受評者簽名：_____

院區 Mini-CEX 評分表

受評者：

時間：_____年_____月_____日 上午 下午 晚上

地點：藥物諮詢 臨床藥學

病人：男 女 年齡：_____ 新病人 舊病人

疾病複雜程度：低 中 高 藥物治療複雜程度：低 中 高

問題/診斷：_____

項目	評分項目	未觀察	各項考評										
			未符合要求			令人滿意			表現優異				
			1	2	3	4	5	6	7	8	9		
1	醫療面談												
2	操作技能												
3	諮商衛教												
4	臨床判斷												
5	組織效能												
6	人道專業												
7	整體能力												

回饋評語：請將告知學員的說明簡要敘述於下表

值得嘉許的	可再精進的
項目（可寫編號）	項目（可寫編號）
原因（簡單說明）	原因（簡單說明）

教師對本次評量滿意程度：低 1 2 3 | 4 5 6 | 7 8 9 | 高

學員對本次評量滿意程度：低 1 2 3 | 4 5 6 | 7 8 9 | 高

評核時間：共計_____分鐘（觀察_____分鐘、回饋_____分鐘）

評值藥師：_____ 受評者簽名：_____

Mini-CEX 評分 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) 評估者先進行受評人技能觀查，當受評人完成操作程序後，再進行相關項目提問。
- (三) 部份項目若無法於技能操作過程觀查到，可以口語問答。
- (四) 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。
- (五) 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。
- (六) 受評者相關改善或注意事項，請於備註欄說明。

二、評估者：

- (一) 至少有本單元組長及指導藥師同時進行；為公平起見，若評估者有三個人更佳。
- (二) 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：

(一) 項目說明

評估項目	操作說明
1 醫療面談	合宜之對談方式、態度表現，合於「飯店式服務」自主管理評核標準。
	<input type="checkbox"/> 稱呼病人 <input type="checkbox"/> 自我介紹 <input type="checkbox"/> 對病人說明面談之目的 <input type="checkbox"/> 能鼓勵病人說病史 <input type="checkbox"/> 適切發問及引導以獲得正確且足夠的訊息 <input type="checkbox"/> 對病人情緒及肢體語言能有適當的回應
2 操作技能	含受諮詢藥物或處方內容確認、工作記錄登載、個案轉介流程
	<input type="checkbox"/> 適切使用用藥護照 <input type="checkbox"/> 確認藥物及處方內容 <input type="checkbox"/> 即時查詢病人、藥物相關資訊 <input type="checkbox"/> 適切轉介個案至相關諮詢衛教室
3 諮商衛教	面對病人之諮商技巧及衛教內容確實及合理。
	<input type="checkbox"/> 解釋藥物作用、副作用等 <input type="checkbox"/> 解釋檢查結果及臨床用藥相關性 <input type="checkbox"/> 有關用藥處置之教育與諮商
4 臨床判斷	臨床藥學專業判斷正確。
	<input type="checkbox"/> 能綜合面談與用藥資料 <input type="checkbox"/> 能判讀相關的檢查結果 <input type="checkbox"/> 查詢相關文獻之能力 <input type="checkbox"/> 臨床判斷之合理性與邏輯性
5 組織效能	諮詢內容結構清楚，前後連貫完整切題。
	<input type="checkbox"/> 按優先順序處置 <input type="checkbox"/> 及時且適時 <input type="checkbox"/> 歷練而簡潔
6 人道專業	隱私權或人道專業之維護及處理技巧合宜。
	<input type="checkbox"/> 表現尊重 <input type="checkbox"/> 同理心(感同身受) <input type="checkbox"/> 建立良好關係與信賴感 <input type="checkbox"/> 能注意並處理病人是否舒適，注意守密及對病人詢求相關訊息的需求能適當滿足
7 整體能力	整體表現。
	<input type="checkbox"/> 對病人的態度(愛心、同理心) <input type="checkbox"/> 整合資料與判斷的能力 <input type="checkbox"/> 整體有效性

藥物資訊及諮詢實習評估表

一、評估：評估結果請圈選「優、良、可、差、劣」

項目	評估結果	指導者簽名/日期
1. 藥物諮詢與資訊(DI)	優、良、可、差、劣	
2. 參考書籍的運用	優、良、可、差、劣	
3. 指導病人有關服藥應了解及注意事項	優、良、可、差、劣	
4. 與病人接觸時應有的態度與技巧	優、良、可、差、劣	
5. 提供藥物資訊給予本院醫療工作人員	優、良、可、差、劣	
6. 藥物諮詢資料之呈現	優、良、可、差、劣	

註：「優」指完全做到，並能舉一反三，有獨創觀點及做法；「良」完全做到，並能展現良好工作品質；「可」指可以達成工作基本要求；「差」指無法完成指定學習目標；「劣」指無法完成指定學習目標，並對自己的學習狀態無自覺。

課程指導藥師意見：

簽名/日期：_____

實習生簽名/日期：_____

QP-0502-R23A

臺北市立聯合醫院藥劑部
院區住院藥局 操作技能觀察評估表

評估日期：____年____月____日____時____分

本次評估花費時間：____分

第□1次□2次□3次受評

受評人員： 身分PGY 學生 其他
 評分藥師： 教學醫院資歷≥2年≥4年組長以上

技術名稱：處方調劑 地點：住院調劑台

說明：1.評估時間 15~20 分鐘，若沒有觀察到的項目無法評估時，請勾『 N/A 』
 2.「達到標準、超過標準」合計之項次少於 70%者須作第二次觀察評估及書寫教學紀錄單張。

評估項目	未達標準	接近標準	達到標準	超過標準	N/A
基本作業技巧					
1 收取藥袋					
2 評估處方適當性					
3 於藥袋上標示調劑藥師姓名（蓋章）					
4 調劑時確實執行「三讀五對」					
5 能避免藥品相互污染、手不與藥品直接接觸					
6 藥品裝入藥袋時連夾鏈袋一併裝入					
7 藥品包裝的印字面朝外裝入藥袋					
8 調配完成之所有藥袋集中交付核發台					
一般項目					
9 熟悉藥品放置位置，能處理缺藥狀況					
10 調劑時能注意藥品有效期限					
11 能處理藥袋印表機工作					
12 能處理自動包藥機工作					
13 特殊包裝藥品能正確調劑					

※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

備註	
----	--

臺北市立聯合醫院藥劑部
院區住院藥局 操作技能觀察評估表

評估日期：____年____月____日____時____分

本次評估花費時間：____分

第□1次□2次□3次受評

受評人員：身分PGY 學生 其他
 評分藥師：教學醫院資歷≥2年≥4年組長以上

技術名稱：處方調劑 地點：住院調劑台

說明：1.評估時間 15~20 分鐘，若沒有觀察到的項目無法評估時，請勾『 N/A 』

2.「達到標準、超過標準」合計之項次少於 70%者須作第二次觀察評估及書寫教學紀錄單張。

評估項目	未達標準	接近標準	達到標準	超過標準	N/A
基本作業技巧					
1 收取藥袋					
2 評估處方適當性					
3 於藥袋上標示調劑藥師姓名（蓋章）					
4 調劑時確實執行「三讀五對」					
5 能避免藥品相互污染、手不與藥品直接接觸					
6 藥品裝入藥袋時連夾鏈袋一併裝入					
7 藥品包裝的印字面朝外裝入藥袋					
8 調配完成之所有藥袋集中交付核發台					
一般項目					
9 熟悉藥品放置位置，能處理缺藥狀況					
10 調劑時能注意藥品有效期限					
11 能處理藥袋印表機工作					
12 能處理自動包藥機工作					
13 特殊包裝藥品能正確調劑					

※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

備註

臺北市立聯合醫院藥劑部
院區住院藥局 操作技能觀察評估表

評估日期：____年____月____日____時____分

本次評估花費時間：____分

第□1次□2次□3次受評

受評人員： 身分PGY 學生 其他
 評分藥師： 教學醫院資歷≥2年≥4年組長以上

技術名稱：處方調劑 地點：住院調劑台

說明：1.評估時間 15~20 分鐘，若沒有觀察到的項目無法評估時，請勾『 N/A 』

2.「達到標準、超過標準」合計之項次少於 70%者須作第二次觀察評估及書寫教學紀錄單張。

評估項目	未達標準	接近標準	達到標準	超過標準	N/A
基本作業技巧					
1 收取藥袋					
2 評估處方適當性					
3 於藥袋上標示調劑藥師姓名（蓋章）					
4 調劑時確實執行「三讀五對」					
5 能避免藥品相互污染、手不與藥品直接接觸					
6 藥品裝入藥袋時連夾鏈袋一併裝入					
7 藥品包裝的印字面朝外裝入藥袋					
8 調配完成之所有藥袋集中交付核發台					
一般項目					
9 熟悉藥品放置位置，能處理缺藥狀況					
10 調劑時能注意藥品有效期限					
11 能處理藥袋印表機工作					
12 能處理自動包藥機工作					
13 特殊包裝藥品能正確調劑					

※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

備註

住院藥局 操作技能觀察評估表 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) 評估者先進行受評人技能觀查，當受評人完成操作程序後，再進行相關項目提問。
- (三) 部份項目若無法於技能操作過程觀查到，可以口語問答。
- (四) 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。
- (五) 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。
- (六) 受評者相關改善或注意事項，請於備註欄說明。

二、評估者：

- (一) 至少有本單元組長及指導藥師同時進行；為公平起見，若評估者有三個人更佳。
- (二) 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
基本作業技巧	
1 收取藥袋	確認藥袋總數及病人姓名。
2 評估處方適當性	確認整張處方內容之適當性，再逐一藥袋配藥。
3 於藥袋上標示調劑藥師姓名（蓋章）	各藥袋上配藥藥師姓名與實際調配者一致。
4 調劑時確實執行「三讀五對」	必要時應口語問答。
5 能避免藥品相互污染、手不與藥品直接接觸	
6 藥品裝入藥袋時連夾鏈袋一併裝入	
7 藥品包裝的印字面朝外裝入藥袋	例如片裝或盒裝等藥品；俾使核發藥師易於核對。
8 調配完成之所有藥袋集中交付核發台	清點藥物品項，並正確放置於核對發藥區。
一般項目	
9 熟悉藥品放置位置，能處理缺藥狀況	正確及即時補藥，並能依效期先進先出使用。
10 調劑時能注意藥品有效期限	含原包裝、預包、拆裝等藥品之效期。
11 能處理藥袋印表機工作	含列印、補紙等一般操作或異常處理。
12 能處理自動包藥機工作	含補藥、藥包、電腦設備等一般操作或異常處理。
13 特殊包裝藥品能正確調劑	例如水劑分裝、分裝後標示原則等。

四、評估資料處理：完成評估資料，院區應於實習期末交回院本部臨床藥學組彙整備份後，寄交學校。

QP-0502-R06A

臺北市立聯合醫院藥劑部
院區住院藥局 操作技能觀察評估表

評估日期：____年____月____日____時____分

本次評估花費時間：____分

第□1次□2次□3次受評

受評人員：_____身分PGY 學生 其他_____

評分藥師：_____教學醫院資歷≥2年≥4年組長以上

技術名稱：藥物交付 地點：住院 調劑台

說明：1.評估時間 15~20 分鐘，若沒有觀察到的項目無法評估時，請勾『 N/A 』

2.「達到標準、超過標準」合計之項次少於 70%者須作第二次觀察評估及書寫教學紀錄單張。

評估項目	未達標準	接近標準	達到標準	超過標準	N/A
基本作業技巧					
1 收取電腦處方					
2 評估處方內容適當性與完整性					
3 依據處方核對藥袋與藥物內容正確性					
4 發藥前能確認總筆數、藥袋內容與姓名相符					
5 發藥時能正確放置藥物至所屬病房位置					
6 特殊儲放藥品發放程序正確					
7 特殊領用單位藥物歸屬正確					
8 工作速度適當					
一般項目					
9 與醫院同仁應對時有基本的禮貌					
10 處方有疑異時能正確處理					
11 發現調劑錯誤能正確處理					

※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

備註	
----	--

臺北市立聯合醫院藥劑部
院區住院藥局 操作技能觀察評估表

評估日期：____年____月____日____時____分

本次評估花費時間：____分

第□1次□2次□3次受評

受評人員：_____身分PGY 學生 其他_____

評分藥師：_____教學醫院資歷≥2年≥4年組長以上

技術名稱：藥物交付 地點：住院 調劑台

說明：1.評估時間 15~20 分鐘，若沒有觀察到的項目無法評估時，請勾『 N/A 』

2.「達到標準、超過標準」合計之項次少於 70%者須作第二次觀察評估及書寫教學紀錄單張。

評估項目	未達標準	接近標準	達到標準	超過標準	N/A
基本作業技巧					
1 收取電腦處方					
2 評估處方內容適當性與完整性					
3 依據處方核對藥袋與藥物內容正確性					
4 發藥前能確認總筆數、藥袋內容與姓名相符					
5 發藥時能正確放置藥物至所屬病房位置					
6 特殊儲放藥品發放程序正確					
7 特殊領用單位藥物歸屬正確					
8 工作速度適當					
一般項目					
9 與醫院同仁應對時有基本的禮貌					
10 處方有疑異時能正確處理					
11 發現調劑錯誤能正確處理					

※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

備註	
----	--

臺北市立聯合醫院藥劑部
院區住院藥局 操作技能觀察評估表

評估日期：____年____月____日____時____分

本次評估花費時間：____分

受評人員：_____身分PGY 學生 其他_____

第1次2次3次受評

評分藥師：_____教學醫院資歷≥2年≥4年組長以上

技術名稱：藥物交付 地點：住院 調劑台

說明：1.評估時間 15~20 分鐘，若沒有觀察到的項目無法評估時，請勾『 N/A 』

2.「達到標準、超過標準」合計之項次少於 70%者須作第二次觀察評估及書寫教學紀錄單張。

評估項目	未達標準	接近標準	達到標準	超過標準	N/A
基本作業技巧					
1 收取電腦處方					
2 評估處方內容適當性與完整性					
3 依據處方核對藥袋與藥物內容正確性					
4 發藥前能確認總筆數、藥袋內容與姓名相符					
5 發藥時能正確放置藥物至所屬病房位置					
6 特殊儲放藥品發放程序正確					
7 特殊領用單位藥物歸屬正確					
8 工作速度適當					
一般項目					
9 與醫院同仁應對時有基本的禮貌					
10 處方有疑異時能正確處理					
11 發現調劑錯誤能正確處理					

※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

備註	
----	--

住院藥局 操作技能觀察評估表 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) 評估者先進行受評人技能觀查，當受評人完成操作程序後，再進行相關項目提問。
- (三) 部份項目若無法於技能操作過程觀查到，可以口語問答。
- (四) 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。
- (五) 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。
- (六) 受評者相關改善或注意事項，請於備註欄說明。

二、評估者：

- (一) 至少有本單元組長及指導藥師同時進行；為公平起見，若評估者有三個人更佳。
- (二) 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
基本作業技巧	
1 收取電腦處方	確認藥袋總數及病人姓名。
2 評估處方內容適當性與完整性	確認整張處方內容之適當性。
3 依據處方核對藥袋與藥物內容正確性	
4 發藥前能確認總筆數、藥袋內容與姓名相符	各藥袋上配藥藥師姓名與實際調配者一致。
5 發藥時能正確放置藥物至所屬病房位置	
6 特殊儲放藥品發放程序正確	例如感控藥物等。
7 特殊領用單位藥物歸屬正確	例如開刀房、洗腎室之用藥。
8 工作速度適當	
一般項目	
11 與醫院同仁應對時有基本的禮貌	
12 處方有疑異時能正確處理	含流程、AERS、判斷性服務等異常通報或報告。
13 發現調劑錯誤能正確處理	含流程、AERS等異常通報。

- 四、評估資料處理：完成評估資料，院區應於實習期末交回院本部臨床藥學組彙整備份後，寄交學校。

住院調劑藥局實習評估表

一、評估：評估結果請圈選「優、良、可、差、劣」

項目	評估結果	指導者簽名/日期
1. 研讀處方並調配住院病人用藥 (UDDS)	優、良、可、差、劣	
2. 注射用藥的分類貯存與盤點	優、良、可、差、劣	
3. 住院病人使用抗生素之管理與控制	優、良、可、差、劣	
4. 管制藥品的管理與核發	優、良、可、差、劣	
5. 處方之分析能力		
a. 能否發現會有藥品交互作用	優、良、可、差、劣	
b. 劑量或用法是否有誤	優、良、可、差、劣	
c. 藥理作用相同的藥被重複使用	優、良、可、差、劣	
6. 不合理用藥研討	優、良、可、差、劣	
7. 病人用藥指導		
a. 有技巧地與病人溝通，教育病人藥物的效用與副作用	優、良、可、差、劣	
b. 如何正確服藥及服藥時應注意事項	優、良、可、差、劣	
8. 藥物使用評估	優、良、可、差、劣	

註：「優」指完全做到，並能舉一反三，有獨創觀點及做法；「良」完全做到，並能展現良好工作品質；「可」指可以達成工作基本要求；「差」指無法完成指定學習目標；「劣」指無法完成指定學習目標，並對自己的學習狀態無自覺。

課程指導藥師意見：

簽名/日期：_____

實習生簽名/日期：_____

QP-0502-R22A

臨床藥學實習評估表

一、評估：評估結果請圈選「優、良、可、差、劣」

項目	評估結果	指導者簽名/日期
1. 對藥事照顧有基本認識	優、良、可、差、劣	
2. 處方之分析能力		
a. 能否發現會有藥品副作用、交互作用	優、良、可、差、劣	
b. 劑量或用法是否有誤	優、良、可、差、劣	
c. 藥理作用相同的藥被重複使用	優、良、可、差、劣	
3. 瞭解查閱病歷的重點	優、良、可、差、劣	
4. 病人用藥指導		
a. 有技巧地與病人溝通，教育病人藥物的效用與副作用	優、良、可、差、劣	
b. 如何正確服藥及服藥時應注意事項	優、良、可、差、劣	
5. 藥品血中濃度監測 (TDM)	優、良、可、差、劣	
6. 不合理用藥研討	優、良、可、差、劣	

註：「優」指完全做到，並能舉一反三，有獨創觀點及做法；「良」完全做到，並能展現良好工作品質；「可」指可以達成工作基本要求；「差」指無法完成指定學習目標；「劣」指無法完成指定學習目標，並對自己的學習狀態無自覺。

課程指導藥師意見：

簽名/日期：_____

實習生簽名/日期：_____

QP-0502-R08A

藥品管理實習評估表

一、評估：評估結果請圈選「優、良、可、差、劣」

項目	評估結果	指導者簽名/日期
1. 藥品保管 (含調劑台之藥品)		
a. 藥品請購及撥補	優、良、可、差、劣	
b. 藥品驗收、上架，及管理原則	優、良、可、差、劣	
c. 安全存量及月用量之觀念	優、良、可、差、劣	
d. 盤點觀念	優、良、可、差、劣	
e. 藥品儲存原則	優、良、可、差、劣	
f. 藥品異動處理原則	優、良、可、差、劣	
g. 管制藥品管理及儲存	優、良、可、差、劣	
h. 專案藥品管理定義及原則	優、良、可、差、劣	
2. 全民健保作業		
a. 全民健保給付規定	優、良、可、差、劣	
b. 醫院藥品申請健保給付方法	優、良、可、差、劣	
c. 如何取得健保最新使用規定及價格	優、良、可、差、劣	
3. 電腦庫存管理原則		
a. 藥品編碼原則	優、良、可、差、劣	
b. 電腦庫存系統與處方開立系統	優、良、可、差、劣	
c. 特殊用藥設限方式	優、良、可、差、劣	
d. 電腦報表種類及用途	優、良、可、差、劣	

註：「優」指完全做到，並能舉一反三，有獨創觀點及做法；「良」完全做到，並能展現良好工作品質；「可」指可以達成工作基本要求；「差」指無法完成指定學習目標；「劣」指無法完成指定學習目標，並對自己的學習狀態無自覺。

課程指導藥師意見：

簽名/日期：_____

QP-0502-R09A

實習生簽名/日期：_____

臺北市立聯合醫院藥劑部
門診中藥藥局 藥品調劑操作技能觀察評估表

評估日期：____年____月____日____時____分

本次評估花費時間：____分

第□1次□2次□3次受評

受評人員：_____ 身分PGY 學生 其他_____

評分藥師：_____ 教學醫院資歷≥2年≥4年組長以上

技術名稱：處方調劑 地點：門診調劑台

說明：1.評估時間 15~20 分鐘，若沒有觀察到的項目無法評估時，請勾『 N/A 』

2.「達到標準、超過標準」合計之項次少於 70%者須作第二次觀察評估及書寫教學紀錄單張。

評估項目	未達標準	接近標準	達到標準	超過標準	N/A
基本作業技巧					
1.確認處方的合法性、完整性及處方期限的有效性					
2.藥師調劑前應對處方用藥作適當性的評估					
3.確實遵循「三讀五對」					
4.應確保所有藥品在治療期間內均未超過標示之有效期限					
5.調劑科學中藥前首先清潔器具、需審慎調劑、注意混合均勻、以包藥機分包應正確設定包數、仔細分包，每包份量力求平均					
6.調劑科學中藥時，不得以手與藥品直接接觸					
7.應於藥品包裝容器（藥袋）上標示調劑藥師及核對藥師姓名					
8.漢方藥液煎煮機器及分包機使用後（冷卻）立即清洗					
一般項目					
9. 漢方藥液煎煮機器及分包機使用後（冷卻）立即清洗					
10. 印表機開機、卡紙、缺墨水等處理					
11. 換裝包藥機分包紙，須依機器操作程序處理					
技能知識問答					
12. 請說明生藥飲片的功效：(現場抽考 7 種)： 藥品/功效：1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ 5. _____ / _____ 6. _____ / _____ 7. _____ / _____					
13. 請辨別以下易混淆生藥材為何？(現場抽考 3 種)： 1. _____ 2. _____ 3. _____					

※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

備註	
----	--

臺北市立聯合醫院藥劑部
門診中藥藥局 藥品調劑操作技能觀察評估表

評估日期：____年____月____日____時____分

本次評估花費時間：____分

第□1次□2次□3次受評

受評人員：_____ 身分□PGY □學生 □其他_____

評分藥師：_____ 教學醫院資歷□≥2年□≥4年□組長以上

技術名稱：處方調劑 地點：門診調劑台

說明：1.評估時間 15~20 分鐘，若沒有觀察到的項目無法評估時，請勾『 N/A 』

2.「達到標準、超過標準」合計之項次少於 70%者須作第二次觀察評估及書寫教學紀錄單張。

評估項目	未達標準	接近標準	達到標準	超過標準	N/A
基本作業技巧					
1.確認處方的合法性、完整性及處方期限的有效性					
2.藥師調劑前應對處方用藥作適當性的評估					
3.確實遵循「三讀五對」					
4.應確保所有藥品在治療期間內均未超過標示之有效期限					
5.調劑科學中藥前首先清潔器具、需審慎調劑、注意混合均勻、以包藥機分包應正確設定包數、仔細分包，每包份量力求平均					
6.調劑科學中藥時，不得以手與藥品直接接觸					
7.應於藥品包裝容器（藥袋）上標示調劑藥師及核對藥師姓名					
8.漢方藥液煎煮機器及分包機使用後（冷卻）立即清洗					
一般項目					
9. 漢方藥液煎煮機器及分包機使用後（冷卻）立即清洗					
10. 印表機開機、卡紙、缺墨水等處理					
11. 換裝包藥機分包紙，須依機器操作程序處理					
技能知識問答					
12. 請說明生藥飲片的功效：(現場抽考 7 種)： 藥品/功效：1. _____/_____ 2. _____/_____ 3. _____/_____ 4. _____/_____ 5. _____/_____ 6. _____/_____ 7. _____/_____					
13. 請辨別以下易混淆生藥材為何？(現場抽考 3 種)： 1. _____ 2. _____ 3. _____					

※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

備註	
----	--

臺北市立聯合醫院藥劑部
門診中藥藥局 藥品調劑操作技能觀察評估表

評估日期：____年____月____日____時____分

本次評估花費時間：____分

第□1次□2次□3次受評

受評人員：_____ 身分□PGY □學生 □其他_____

評分藥師：_____ 教學醫院資歷□≥2年□≥4年□組長以上

技術名稱：處方調劑 地點：門診調劑台

說明：1.評估時間 15~20 分鐘，若沒有觀察到的項目無法評估時，請勾『 N/A 』

2.「達到標準、超過標準」合計之項次少於 70%者須作第二次觀察評估及書寫教學紀錄單張。

評估項目	未達標準	接近標準	達到標準	超過標準	N/A
基本作業技巧					
1.確認處方的合法性、完整性及處方期限的有效性					
2.藥師調劑前應對處方用藥作適當性的評估					
3.確實遵循「三讀五對」					
4.應確保所有藥品在治療期間內均未超過標示之有效期限					
5.調劑科學中藥前首先清潔器具、需審慎調劑、注意混合均勻、以包藥機分包應正確設定包數、仔細分包，每包份量力求平均					
6.調劑科學中藥時，不得以手與藥品直接接觸					
7.應於藥品包裝容器（藥袋）上標示調劑藥師及核對藥師姓名					
8.漢方藥液煎煮機器及分包機使用後（冷卻）立即清洗					
一般項目					
9. 漢方藥液煎煮機器及分包機使用後（冷卻）立即清洗					
10. 印表機開機、卡紙、缺墨水等處理					
11. 換裝包藥機分包紙，須依機器操作程序處理					
技能知識問答					
12. 請說明生藥飲片的功效：(現場抽考 7 種)： 藥品/功效：1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ 4. _____ / _____ 5. _____ / _____ 6. _____ / _____ 7. _____ / _____					
13. 請辨別以下易混淆生藥材為何？(現場抽考 3 種)： 1. _____ 2. _____ 3. _____					

※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
備註										

門診中藥藥局 藥品調劑操作技能觀察評估表 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) 評估者先進行受評人技能觀查，當受評人完成操作程序後，再進行相關項目提問。
- (三) 部份項目若無法於技能操作過程觀查到，可以口語問答。
- (四) 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觀察。
- (五) 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。
- (六) 受評者相關改善或注意事項，請於備註欄說明。

二、評估者：

- (一) 至少有本單元組長及指導藥師同時進行；為公平起見，若評估者有三個人更佳。
- (二) 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
基本作業技巧		
1	確認處方的合法性、完整性及處方期限的有效性	確認整張處方內容之合法性、完整性、處方日期，再逐一藥袋配藥。
2	藥師調劑前應對處方用藥作適當性的評估	評估處方用藥適當性、是否符合適應症、有交互作用等。
3	確實遵循「三讀五對」	必要時應口語問答。
4	應確保所有藥品在治療期間內均未超過標示之有效期限	含生藥材原包裝、科學中藥、即飲包等藥品之效期。
5	調劑科學中藥前首先清潔器具、需審慎調劑、注意混合均勻、以包藥機分包應正確設定包數、仔細分包，每包份量力求平均	確實檢查及清潔器具、藥品混合均勻、分包力求平均、包數正確。
6	調劑科學中藥時，不得以手與藥品直接接觸	科學中藥粉劑倒出後不可再放回原瓶。
7	應於藥品包裝容器（藥袋）上標示調劑藥師及核對藥師姓名	各藥品包裝容器（藥袋）上配藥藥師姓名與實際調配者、核發者一致。
8	漢方藥液煎煮機器及分包機使用後（冷卻）立即清洗	務必待機器冷卻（避免燙傷），清潔器具力求乾淨。
一般項目		
9	調配完成同一領藥號之所有藥袋集中交付核發藥師	清點藥物品項、包數，並正確放置於核對發藥區。
10	印表機開機、卡紙、缺墨水等處理	含列印、補紙、補墨水等一般操作或異常處理。
11	換裝包藥機分包紙，須依機器操作程序處理	含補藥、補藥包紙、電腦設備等操作或異常處理。

四、評估資料處理：完成評估資料，院區應於實習期末交回院本部臨床藥學組彙整備份後，寄交學校。

QP-0502-R10A

中醫門診中心實習評估表

一、評估：評估結果請圈選「優、良、可、差、劣」

項目	評估結果	指導者簽名/日期
1. 研讀處方、正確調劑藥品	優、良、可、差、劣	
2. 研習中藥方劑學	優、良、可、差、劣	
3. 協助藥品分包與盤點	優、良、可、差、劣	
4. 病人用藥指導		
a. 有技巧地與病人溝通，教育病人藥物的效用與副作用	優、良、可、差、劣	
b. 如何正確服藥以及服藥時應注意事項	優、良、可、差、劣	
5. 辨識生藥飲片	優、良、可、差、劣	
6. 煎劑調製方法	優、良、可、差、劣	
7. 中藥即飲包調製原則	優、良、可、差、劣	

註：「優」指完全做到，並能舉一反三，有獨創觀點及做法；「良」完全做到，並能展現良好工作品質；「可」指可以達成工作基本要求；「差」指無法完成指定學習目標；「劣」指無法完成指定學習目標，並對自己的學習狀態無自覺。

課程指導藥師意見：

簽名/日期：_____

實習生簽名/日期：_____

QP-0502-R24A

院區 化療調配室 操作技能觀察評估表

評估日期：____年____月____日____時____分

本次評估花費時間：____分

第□1次 □2次 □3次受評

受評人員：_____ 身分PGY 學生 其他_____

評分藥師：_____ 教學醫院資歷≥2年≥4年組長以上

技術名稱：覆核、備藥作業 地點：化療室

說明：1.評估時間 15~20 分鐘，若沒有觀察到的項目無法評估時，請勾『 N/A 』

2.「達到標準、超過標準」合計之項次少於 70%者須作第二次觀察評估及書寫教學紀錄單張。

評估項目		未達標準	接近標準	達到標準	超過標準	N/A
基本作業技巧						
1.	收取處方、藥袋					
2.	核對處方，確認病人基本資料					
3.	評估處方之合理性（用藥內容、IVF 等）					
4.	依據處方進行排程、準備標籤					
5.	估算正確藥量，並備藥、備針筒、備 IVF					
6.	將備好藥品、針筒、IVF 連同處方、標籤送入傳送箱					
7.	取出抽取完畢之藥物（針筒或 IVF 瓶）					
8.	依據處方覆核藥物之容積、顏色、和標籤等					
9.	交付藥物並監督傳送人員簽收動作					
10.	處方歸檔					
一般項目						
11.	聯絡和確認動作正確					
12.	備藥時能注意藥品有效期限					

※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

備註	
----	--

院區 化療調配室 操作技能觀察評估表

評估日期：____年____月____日____時____分

本次評估花費時間：____分

第□1次 □2次 □3次受評

受評人員：_____ 身分PGY 學生 其他_____

評分藥師：_____ 教學醫院資歷≥2年≥4年組長以上

技術名稱：覆核、備藥作業 地點：化療室

說明：1.評估時間 15~20 分鐘，若沒有觀察到的項目無法評估時，請勾『 N/A 』

2.「達到標準、超過標準」合計之項次少於 70%者須作第二次觀察評估及書寫教學紀錄單張。

評估項目		未達標準	接近標準	達到標準	超過標準	N/A
基本作業技巧						
1.	收取處方、藥袋					
2.	核對處方，確認病人基本資料					
3.	評估處方之合理性（用藥內容、IVF 等）					
4.	依據處方進行排程、準備標籤					
5.	估算正確藥量，並備藥、備針筒、備 IVF					
6.	將備好藥品、針筒、IVF 連同處方、標籤送入傳送箱					
7.	取出抽取完畢之藥物（針筒或 IVF 瓶）					
8.	依據處方覆核藥物之容積、顏色、和標籤等					
9.	交付藥物並監督傳送人員簽收動作					
10.	處方歸檔					
一般項目						
11.	聯絡和確認動作正確					
12.	備藥時能注意藥品有效期限					

※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

備註	
----	--

院區 化療調配室 操作技能觀察評估表

評估日期：____年____月____日____時____分

本次評估花費時間：____分

第□1次 □2次 □3次受評

受評人員：_____ 身分□PGY □學生 □其他_____

評分藥師：_____ 教學醫院資歷□≥2年□≥4年□組長以上

技術名稱：覆核、備藥作業 地點：化療室

說明：1.評估時間 15~20 分鐘，若沒有觀察到的項目無法評估時，請勾『 N/A 』

2.「達到標準、超過標準」合計之項次少於 70%者須作第二次觀察評估及書寫教學紀錄單張。

評估項目		未達標準	接近標準	達到標準	超過標準	N/A
基本作業技巧						
1.	收取處方、藥袋					
2.	核對處方，確認病人基本資料					
3.	評估處方之合理性（用藥內容、IVF 等）					
4.	依據處方進行排程、準備標籤					
5.	估算正確藥量，並備藥、備針筒、備 IVF					
6.	將備好藥品、針筒、IVF 連同處方、標籤送入傳送箱					
7.	取出抽取完畢之藥物（針筒或 IVF 瓶）					
8.	依據處方覆核藥物之容積、顏色、和標籤等					
9.	交付藥物並監督傳送人員簽收動作					
10.	處方歸檔					
一般項目						
11.	聯絡和確認動作正確					
12.	備藥時能注意藥品有效期限					

※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

備註	
----	--

化療調配室 操作技能觀察評估表 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) 評估者先進行受評人技能觀查，當受評人完成操作程序後，再進行相關項目提問。
- (三) 部份項目若無法於技能操作過程觀查到，可以口語問答。
- (四) 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。
- (五) 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。
- (六) 受評者相關改善或注意事項，請於備註欄說明。

二、評估者：

- (一) 至少有本單元組長及指導藥師同時進行；為公平起見，若評估者有三個人更佳。
- (二) 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
基本作業技巧		
1	收取處方、藥袋	確認藥袋和處方符合。
2	核對處方，確認病人基本資料	確認處方內容與病人的診斷、體表面積-劑量等基本資訊完整而合理，遇特殊情況能求證和比對過去資料。
3	評估處方之合理性（用藥內容、IVF 等）	確認整張處方內容之適當性，例如合理的療程組合、容許的藥物配製濃度、IVF 的相容性和容積等。
4	依據處方進行排程、準備標籤	排程應可確保病人治療期間能有適當而合理的藥物供應，並且能符合藥品效期要求；標籤上的病人基本資訊、內容物資訊與標籤張數等，符合作業標準。
5	估算正確藥量，並備藥、備針筒、備 IVF	備藥動作完整正確，符合抽藥所需
6	將備好藥品、針筒、IVF 連同處方、標籤送入傳送箱	是否正確遵守傳送箱開啟要求和順序等
7	取出抽取完畢之藥物（針筒或 IVF 瓶）	是否正確遵守傳送箱開啟要求和順序等
8	依據處方覆核藥物之容積、顏色、和標籤等	熟知藥物的正確顏色、容積，並確認與處方符合；確認病人基本資料符合處方和藥物成品符合
9	交付藥物並監督傳送人員簽收動作	正確交付藥物予傳送人員，並確認簽收動作完整
10	處方歸檔	將執行執行完畢處方與未完成處方奔別歸檔備查
一般項目		
11	聯絡和確認動作正確	處方有疑異時，能正確連絡相關人員（如處方醫師或助理），能清楚說明問題，並有基本的應對技巧
12	備藥時能注意藥品有效期限	含原包裝、預先製備藥物、拆裝等藥品之效期；熟悉調劑成品的儲放期限。

四、評估資料處理：完成評估資料，院區應於實習期末交回院本部臨床藥學組彙整備份後，寄交學校。

QP-0502-R11A

院區 化療調配室 操作技能觀察評估表

評估日期：____年____月____日____時____分

本次評估花費時間：____分

第□1次 □2次 □3次受評

受評人員：_____

身分□PGY □學生 □其他_____

評分藥師：_____

教學醫院資歷□≥2年□≥4年□組長以上

技術名稱：調劑作業

地點：化療室

說明：1.評估時間 15~20 分鐘，若沒有觀察到的項目無法評估時，請勾『 N/A 』

2.「達到標準、超過標準」合計之項次少於 70%者須作第二次觀察評估及書寫教學紀錄單張。

評估項目	未達標準	接近標準	達到標準	超過標準	N/A
基本作業技巧					
1	穿著防護衣與穿戴手套，並先確實洗手 (本項目操作時間不列入評核)				
2	核對處方與備好之待調配藥物、IVF 是否正確				
3	開啟藥瓶、滅菌等程序正確、動作流暢				
4	選用正確的針筒並組裝針頭				
5	溶解藥物並抽取至針筒內				
6	量取藥物至所需劑量				
7	準備 IVF 瓶(袋)至可加藥狀態				
8	注入抽取完畢之藥物至 IVF 瓶(袋)				
9	黏貼標籤				
10	封裝備好之藥物或 IVF 瓶(袋)				
11	執行交付藥物給複核藥師之動作				
12	脫去手套、防護衣，並確實洗手				
一般項目					
13	進出無塵室和緩衝間之程序正確				
14	抽藥時確實遵守無菌程序，無可能造成污染的行為				
15	抽藥時負壓技巧熟練、正確，無多餘或重複之動作				
16	污染性廢棄物正確分類、封裝、拋棄				
17	調劑時能注意藥品有效期限				

※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

備註

院區 化療調配室 操作技能觀察評估表

評估日期：____年____月____日____時____分

本次評估花費時間：____分

第□1次 □2次 □3次受評

受評人員：_____ 身分□PGY □學生 □其他_____

評分藥師：_____ 教學醫院資歷□≥2年 □≥4年 □組長以上

技術名稱：調劑作業

地點：化療室

說明：1.評估時間 15~20 分鐘，若沒有觀察到的項目無法評估時，請勾『 N/A 』

2.「達到標準、超過標準」合計之項次少於 70%者須作第二次觀察評估及書寫教學紀錄單張。

評估項目		未達標準	接近標準	達到標準	超過標準	N/A
基本作業技巧						
1	穿著防護衣與穿戴手套，並先確實洗手 (本項目操作時間不列入評核)					
2	核對處方與備好之待調配藥物、IVF 是否正確					
3	開啟藥瓶、滅菌等程序正確、動作流暢					
4	選用正確的針筒並組裝針頭					
5	溶解藥物並抽取至針筒內					
6	量取藥物至所需劑量					
7	準備 IVF 瓶(袋)至可加藥狀態					
8	注入抽取完畢之藥物至 IVF 瓶(袋)					
9	黏貼標籤					
10	封裝備好之藥物或 IVF 瓶(袋)					
11	執行交付藥物給複核藥師之動作					
12	脫去手套、防護衣，並確實洗手					
一般項目						
13	進出無塵室和緩衝間之程序正確					
14	抽藥時確實遵守無菌程序，無可能造成污染的行為					
15	抽藥時負壓技巧熟練、正確，無多餘或重複之動作					
16	污染性廢棄物正確分類、封裝、拋棄					
17	調劑時能注意藥品有效期限					

※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
備註										

院區 化療調配室 操作技能觀察評估表

評估日期：____年____月____日____時____分

本次評估花費時間：____分

第□1次 □2次 □3次受評

受評人員：_____ 身分□PGY □學生 □其他_____

評分藥師：_____ 教學醫院資歷□≥2年 □≥4年 □組長以上

技術名稱：調劑作業

地點：化療室

說明：1.評估時間 15~20 分鐘，若沒有觀察到的項目無法評估時，請勾『 N/A 』

2.「達到標準、超過標準」合計之項次少於 70%者須作第二次觀察評估及書寫教學紀錄單張。

評估項目		未達標準	接近標準	達到標準	超過標準	N/A
基本作業技巧						
1	穿著防護衣與穿戴手套，並先確實洗手 (本項目操作時間不列入評核)					
2	核對處方與備好之待調配藥物、IVF 是否正確					
3	開啟藥瓶、滅菌等程序正確、動作流暢					
4	選用正確的針筒並組裝針頭					
5	溶解藥物並抽取至針筒內					
6	量取藥物至所需劑量					
7	準備 IVF 瓶(袋)至可加藥狀態					
8	注入抽取完畢之藥物至 IVF 瓶(袋)					
9	黏貼標籤					
10	封裝備好之藥物或 IVF 瓶(袋)					
11	執行交付藥物給複核藥師之動作					
12	脫去手套、防護衣，並確實洗手					
一般項目						
13	進出無塵室和緩衝間之程序正確					
14	抽藥時確實遵守無菌程序，無可能造成污染的行為					
15	抽藥時負壓技巧熟練、正確，無多餘或重複之動作					
16	污染性廢棄物正確分類、封裝、拋棄					
17	調劑時能注意藥品有效期限					

※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

備註

化療調配室 操作技能觀察評估表 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) 評估者先進行受評人技能觀查，當受評人完成操作程序後，再進行相關項目提問。
- (三) 部份項目若無法於技能操作過程觀查到，可以口語問答。
- (四) 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。
- (五) 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。
- (六) 受評者相關改善或注意事項，請於備註欄說明。

二、評估者：

- (一) 至少有本單元組長及指導藥師同時進行；為公平起見，若評估者有三個人更佳。
- (二) 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
基本作業技巧		
1	穿著防護衣與穿戴手套，並先確實洗手 (本項目操作時間不列入評核)	著裝程序和方法符合作業準則、著裝前記得能正確洗手
2	核對處方與備好之待調配藥物、IVF 是否正確	確認處方基本資料與合理性，遇特殊情況能求證或與核對藥師討論
3	開啟藥瓶、滅菌等程序正確、動作流暢	操作程序和方法符合作業準則，正確、穩定且無多餘動作
4	選用正確的針筒並組裝針頭	操作程序和方法符合作業準則，熟悉正確的調配成品容積與針筒匹配
5	溶解藥物並抽取至針筒內	溶解動作完整、確實，使否遵守負壓、無菌的技術要求
6	量取藥物至所需劑量	量取動作完整、正確，使否遵守負壓、無菌的技術要求
7	準備 IVF 瓶(袋)至可加藥狀態	熟悉 IVF 袋容積限制並預先將過多的溶液抽出，過程能符合無菌要求
8	注入抽取完畢之藥物至 IVF 瓶(袋)	過程應符合無菌技術要求，配對正確並且符合處方
9	黏貼標籤	正確黏貼成品標籤至成品 IVF 袋
10	封裝備好之藥物或 IVF 瓶(袋)	封裝完整正確，無縫隙與外漏之虞
11	執行交付藥物給複核藥師之動作	正確遵守傳送箱開啟要求和順序等
12	脫去手套、防護衣，並確實洗手	卸裝程序和方法符合作業準則、卸裝後記得能正確洗手
一般項目		
13	進出無塵室和緩衝間之程序正確	相關動作程序符合作業準則
14	抽藥時確實遵守無菌程序，無可能造成污染的行為	作業習慣良好，沒有可能破壞無菌要求的動作
15	抽藥時負壓技巧熟練、正確，無多餘或重複之動作	作業習慣良好，沒有可能破壞負壓要求的動作
16	污染性廢棄物正確分類、封裝、拋棄	廢棄物分類、封裝和拋棄符合作業準則
17	調劑時能注意藥品有效期限	含原包裝、預先製備藥物、拆裝等藥品之效期；熟悉調劑成品的儲放期限。

四、評估資料處理：完成評估資料，院區應於實習期末交回院本部臨床藥學組彙整備份後，寄交學校。

QP-0502-R12A

化學治療實習評估表

一、評估：評估結果請圈選「優、良、可、差、劣」

項目	評估結果	指導者簽名/日期
1. 認識化學治療藥物之毒性及調配時應注意之事項	優、良、可、差、劣	
2. 學習化學藥物製劑之配藥技巧及廢棄物處理方法	優、良、可、差、劣	
3. 調配製劑之設備需求與流程	優、良、可、差、劣	
4. 認識癌症之治療原則及治療藥物之使用方法		
a. 癌症之治療原則	優、良、可、差、劣	
b. 化學治療藥物之使用方法	優、良、可、差、劣	
c. 化學治療藥物不良反應預防方法	優、良、可、差、劣	
d. 化學治療藥物外滲之毒性及處理方法	優、良、可、差、劣	
5. 病人追蹤及療效評估	優、良、可、差、劣	

註：「優」指完全做到，並能舉一反三，有獨創觀點及做法；「良」完全做到，並能展現良好工作品質；「可」指可以達成工作基本要求；「差」指無法完成指定學習目標；「劣」指無法完成指定學習目標，並對自己的學習狀態無自覺。

課程指導藥師意見：

簽名/日期：_____

實習生簽名/日期：_____

QP-0502-R25A

全靜脈營養輸液 (TPN) 實習評估表

一、評估：評估結果請圈選「優、良、可、差、劣」

項目	評估結果	指導者簽名/日期
1. TPN 之配製	優、良、可、差、劣	
2. 治療藥物對 TPN 內容物之影響	優、良、可、差、劣	
3. 注射藥物添加至 TPN 液之安定性	優、良、可、差、劣	
4. 全靜脈營養輸液之適應症	優、良、可、差、劣	
5. 使用 TPN 患者之監測	優、良、可、差、劣	

註：「優」指完全做到，並能舉一反三，有獨創觀點及做法；「良」完全做到，並能展現良好工作品質；「可」指可以達成工作基本要求；「差」指無法完成指定學習目標；「劣」指無法完成指定學習目標，並對自己的學習狀態無自覺。

課程指導藥師意見：

簽名/日期：_____

實習生簽名/日期：_____

QP-0502-R13A

昆明院區(美沙冬毒癮替代療法)實習評估表

一、評估：評估結果請圈選「優、良、可、差、劣」

項目	評估結果	指導者簽名/日期
1.藥師正確態度	優、良、可、差、劣	
2.『愛滋』、『性』、『娛樂』之流行文化	優、良、可、差、劣	
3.認識性病，了解治療性病藥物、副作用及相關注意事項	優、良、可、差、劣	
4.認識愛滋病並了解愛滋治療藥物	優、良、可、差、劣	
5.認識美沙冬毒癮替代療法	優、良、可、差、劣	
	優、良、可、差、劣	
	優、良、可、差、劣	
	優、良、可、差、劣	

註：「優」指完全做到，並能舉一反三，有獨創觀點及做法；「良」完全做到，並能展現良好工作品質；「可」指可以達成工作基本要求；「差」指無法完成指定學習目標；「劣」指無法完成指定學習目標，並對自己的學習狀態無自覺。

課程指導藥師意見：

簽名/日期：_____

實習生簽名/日期：_____

松德院區實習評估表

一、評估：評估結果請圈選「優、良、可、差、劣」

項目	評估結果	指導者簽名/日期
1. 認識瞭解精神科藥物、精神科疾病症狀及精神疾病用藥之注意事項。	優、良、可、差、劣	
2. 參與日間復健病房病人的發藥諮詢及衛教，瞭解精神臨床藥學的藥事服務及諮詢技巧。	優、良、可、差、劣	
3. 參與成癮病房病人衛教和疾病的互動，瞭解成癮病人戒毒的心路歷程及藥物在戒毒過程中的角色。	優、良、可、差、劣	
4. 參與本院區全院性個案討論會，由案例瞭解精神病人的症狀、診斷及用藥方式。	優、良、可、差、劣	
5. 參與門診醫師臨床個案跟診，實際了解醫師如何診斷精神病人及用藥。	優、良、可、差、劣	
6. 藥師講授精神科臨床藥事服務課程研習。	優、良、可、差、劣	
7. 精神科 ADR、TDM、判斷性服務之案例研討	優、良、可、差、劣	

註：「優」指完全做到，並能舉一反三，有獨創觀點及做法；「良」完全做到，並能展現良好工作品質；「可」指可以達成工作基本要求；「差」指無法完成指定學習目標；「劣」指無法完成指定學習目標，並對自己的學習狀態無自覺。

課程指導藥師意見：

簽名/日期：_____

實習生簽名/日期：_____

陽明院區(居家安寧藥事)實習評估表

一、評估：評估結果請圈選「優、良、可、差、劣」

項目	評估結果	指導者簽名/日期
了解長照機構與居家藥事服務課程	優、良、可、差、劣	
長照機構用藥(易跌倒與管灌用藥)與老人用藥課程	優、良、可、差、劣	
居家安寧課程與家訪	優、良、可、差、劣	
長照機構參訪	優、良、可、差、劣	
護理之家參訪	優、良、可、差、劣	
長照案例討論及評估	優、良、可、差、劣	
護理之家案例討論及評估	優、良、可、差、劣	

註：「優」指完全做到，並能舉一反三，有獨創觀點及做法；「良」完全做到，並能展現良好工作品質；「可」指可以達成工作基本要求；「差」指無法完成指定學習目標；「劣」指無法完成指定學習目標，並對自己的學習狀態無自覺。

課程指導藥師意見：

簽名/日期：_____

實習生簽名/日期：_____

QP-0502-R29A

_____年 實習評估表

依學生之實際表現來評估，經藥師們的觀察及判斷，給予最能反映出學生學習能力的分數。各院區負責之指導藥師在實習結束時進行評估，並與學生討論此結果。實習地點應包括門診調劑、住院調劑、藥事管理、藥物資訊，及其它指定實習地點。

院區：_____地點：_____；實習期間：___月___日起，至___月___日止

學生姓名：_____

考核項目	成績	評語
一、品格 (10%)		
儀容 (清潔、整齊、有專業外觀)、態度 (禮貌、熱忱、合作，考慮周到)、誠實 (不虛假、不欺騙、勇於認錯)、負責 (守時、有擔當、願花時間解決問題)。		
小計		
二、學習態度 (20%)		
有興趣並願意去學習及參與活動、能以專業之態度處理病人的治療事務、能以專業之態度與其他醫療人員溝通、能自動找尋問題來發問、能誠懇地接受他人指導，並虛心受教、能在無人督導下按規定自動工作。		
小計		
三、知識學習能力 (10%)		
能針對問題自己去查尋收集資料、能有組織地整理文獻、能有系統地將知識明確表達出來、能很合理地解釋問題、能運用出自己所學的知識、瞭解本實習處所的基本規定。		
小計		
四、其它 (10%)		
有創造力，能想出好的改善方法、顯示出對病人藥物治療品質的關心、有興趣知曉專業倫理及法律的規定、有很好的隨時寫筆記習慣。		
小計		

考核項目	成績	評語
五、專業技術 (50%)		
1. DOPS 成績評核		
2. Mini-CEX 成績評核		
3. 筆試成績評核		
4. 書面報告		
5. 討論會		
小計		
本實習地點總成績		

註1：學生於每一院區實習後，院區指導老師於學生評質會議共同討論評分填寫本表。

註2：總成績評分應以85分為基準，上下增減；超過90分與低於80分都需要具體說明理由。

指導藥師：_____；日期：_____年_____月_____日

院區科主任：_____；日期：_____年_____月_____日

臺北市立聯合醫院藥劑部
學生對實習課程及指導者的評估

請學生在每個院區的實習結束時，對課程及指導者進行評估。本評估表直接寄給藥劑部臨床藥學組，並進行保密原則，對實習成績不會有負面的影響。請學生客觀評估，也歡迎將意見提供給藥劑部，做為日後改善的參考。

指導藥師		優	良	可	差	劣
1	指導藥師能有系統、有條理的傳達授課內容。					
2	指導藥師教學時具有適當的溝通技巧。					
3	指導藥師對專業領域具有充分的知識。					
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。					
5	指導藥師易於親近，並教學熱忱。					
6	指導藥師會對學生的表現給予適切的肯定或反應。					
7	對於學生的實習課程能給予適當的指導與監督。					
8	指導藥師能啟發學生思考，並鼓勵學生充份發表意見。					
9	指導藥師能安排適當機會讓學生實務演練。					
10	實習期間指導藥師會安排輪調並對學習成效進行評量。					
11	我認為向這位老師學習所得收穫豐富。					
12	我認為這位指導者是藥師的典範。					
教學場所						
13	實習場所備有充分的教學資源及設備（如書籍等）。					
14	實習場所所有充分的空間與配額供學生進行實習活動。					
15	實習場所中的其他職員能接納藥學實習生。					
16	我認為這個實習場所值得向其他同學推薦。					
您的寶貴意見						
1.對指導藥師之感想與建議						
2.對實習內容之感想與建議						
3.對實習場所之感想與建議						

實習期間：_____；地點：_____院區，_____單位

學生簽名：_____；日期：_____年_____月_____日

本表單請至 Google 平台填寫：<https://goo.gl/forms/KIIjfe742sVraUVY2>

實習指導老師回饋意見

院區	日期	意見	簽名

臺北市立聯合醫院藥劑部
藥學實習生日誌

學生姓名：

院區	地點	日期	年 月 日 星期 ()
一、今日課程重點記錄			
二、課後心得與個人看法			
三、其他			
實習指導藥師 評閱			
	指導 藥師	(簽章) 年 月 日	院區 主任 (簽章) 年 月 日

備註：實習學生應將實習日誌適時繳交給實習指導教師，做為定期輔導之參考。

本表單可至以下網址下載：

<http://www.tpech.gov.taipei/ct.asp?xItem=249772382&ctNode=55414&mp=109011>

QP-0501-R01A

教學紀錄單張

填寫日期：____年____月____日

受評日期：____年____月____日

第1次2次3次受評

受評項目：DOPS 筆試

mini-CEX OSCE

受評項目成績：

受評人員：_____ 身分PGY 學生 其他_____

評分藥師：_____ 教學醫院資歷≥2年≥4年組長以上

技術名稱：_____ 地點：_____

教學內容				
指導藥師評閱				
	指導藥師	(簽章) 年 月 日	院區主任	(簽章) 年 月 日

QP-0502-R27A

臺北市立聯合醫院藥劑部
操作技能觀察雙向回饋單（補充）

評估日期：____年____月____日____時____分

受評人員：_____ 身分 PGY 學生 其他_____ 第 1 次 2 次 3 次受評
評分藥師：_____ 教學醫院資歷 ≥2 年 ≥4 年 組長以上
技術名稱：_____ 地點：_____

※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