

美和科技大學



護理學院 護理系

教學課程規範

課程名稱：臨床藥理學

中華民國 114 年 9 月修定

1. 課程基本資料：

科目名稱	中文	臨床藥理學	
	英文	Clinical Pharmacology	
適用學制	二技	必選修	必修
適用部別	日間部	學分數	2
適用系科別	護理系	學期/學年	一學期
適用年級/班級	二技三年級	先修科目或先備能力	基礎醫學相關知識

2. 護理系目標培育人才

依據 UCAN 系統的職涯類型、就業途徑與護理系之辦學目標，本系以培育「醫療保健-醫療服務」為目標人才。其職能發展規劃如下：

UCAN 就業途徑	職能	
醫療服務	專業職能	建立醫病關係以協助評估、了解身心健康問題。
		分析身心健康問題及病人需求，以訂定醫療照護計畫。
		執行並落實醫療照護措施。
		追蹤醫療照護效果。
		依醫療照護或病人需求進行轉介或轉銜，以協助病患得到持續性照護。
		執行及推廣社區醫療及照護保健相關活動。
	共通職能	溝通表達
		持續學習
		人際互動
		團隊合作
		問題解決
		創新
		工作責任及紀律
		資訊科技應用

另依據護理八大核心素養旨在培養出能夠提供全人照護的專業護理人才：

能力指標 (八大核心素養)	定義
I. 基礎生物醫學科學	瞭解生物醫學科學為研究醫學及護理之基本知識，協助處理病人健康問題
II. 一般臨床護理技能	能正確執行護理技能，並維護病人的安全
III. 批判性思考能力	能反省護理專業問題，並提出可行的問題解決策略
IV. 溝通與團隊合作	能運用溝通技巧與個案建立人際關係，並與醫療團隊建立良好合作關係
V. 關愛	視病猶親，對患者本著關懷與愛護之心
VI. 倫理素養	體會個人、社會、職業的道德原則，並切實實踐
VII. 克盡職責	盡心盡力完成個人職責且應有社會責任，能投入並支持符合社會大眾健康及社會需求之活動
VIII. 終身學習	活到老學到老

3. 課程對應之 UCAN 職能

職能相關程度 課程名稱	專業職能 M	專業職能 A	共通職能 M	共通職能 A
藥物學	執行並落實醫療照護措施。		持續學習	

註：M 表示課程內容須教授之「主要」相關職能 A 表示課程內容須教授之「次要」相關職能

4. 教學目標

本課程可以達到以下目標：

一、認知方面

- (1)使學生瞭解臨床常用藥物的分類、作用機轉、臨床應用與重要注意事項。(I)

- (2)使學生理解藥物臨床應用情形與注意事項等相關內容，並能夠與衛教病患及與其他醫療團隊成員討論藥物的相關問題。(I、II、IV)

二、情意方面

- (1)使學生知道藥物在醫療上的重要性，了解正確的藥物資訊在醫療行為上的重要性。(I)

- (2)能以同理心指導病患用藥常識。(II、V)

三、技能方面

- (1) 能用簡單易懂的話語讓病患能夠清楚知道如何正確使用藥物及注意事項。(I、IV)

- (2) 具備正確判斷的邏輯思考能力，熟知每種疾病之藥物治療並應用於臨床照護，達到提高醫療照護品質目的。(I、II、III、IV)

5. 課程描述

5.1 課程說明

從最基本對藥物的認識入門,介紹各類藥物的作用機轉,讓同學能夠瞭解藥物作用及其副作用的原理,並教導學生正確的用藥知識以及在藥物使用上的一些護理須知。

5.2 課程綱要

本課程規劃內容綱要及課程設計養成之職能：

課程內容規劃	課程設計養成之職能
(1) 緒論	
(2) 作用於自主神經系統的藥物	M
(3) 作用於中樞神經系統的藥物	M/A
(4) 治療疼痛的藥物	M
(5) 麻醉藥物	M
(6) 作用於消化系統的藥物	M/A
(7) 作用於呼吸系統的藥物	M/A
(8) 作用於心臟血管系統的藥物	M
(9) 作用於血液系統的藥物	M

(10) 作用於泌尿系統的藥物	M
(11) 作用於新陳代謝與內分泌系統的藥物	M
(12) 自泌素及其拮抗劑	M
(13) 毒物學	
(14) 藥物濫用	
(15) 生物學製劑	

註: M 表示教授之主要相關職能--執行並落實醫療照護措施

A 表示教授之次要相關職能--持續學習

5.3 教學內容設計舉例說明:

講述失智症用藥藥理機制、臨床用途，不良反應後，會採取問題導向學習(PBL)的教學策略，讓同學分組討論，使同學除具備藥物的基本知識，並能以病人為中心，針對問題為導向，學習到如何「執行並落實醫療照護措施」。透過分組討論，收集資料，學習到如何「持續學習」。

範例---阿茲海默氏症 PBL 教案:

經神經科醫師診斷劉太太為阿茲海默症,且當時 Blessed 失智量表(Blessed Dementia Scale)為 4 分,雖然她的病情進展緩慢但生活細節自理上已出現輕微障礙，經與家屬溝通向健保局申請膽鹼酯酶抑制劑 Rivastigmine(憶思能,Exelon 驗)藥物服用並定期於神經內科門診追蹤。劉女士服用藥後，劉先生覺得病情上有些功能進步,至少情緒上比較穩定，但是這無情的魔咒依然存在……。

二年後劉太太已經不能煮飯了，卻仍會習慣性的去廚房，燒開水後一定忘了關火，最嚴重的是有一次火燒到全家冒煙，幸好消防車來的快火勢撲滅了，也幸好沒有人員傷亡或波及鄰居，所以往後就不敢將劉老太太獨自放在家裡。

三年後劉太太會不定時對老劉吼叫甚至詛咒的話語的出現，劉女士的意識狀態在白天還好，外觀就像個慈祥的老奶奶，對外人會微笑以對,也可以溝通一些簡單的事情。但是到了黃昏可就是劉家人的夢魘，好像變了一個人樣，情緒高張，對於人事時地物完全混淆，吵著要回家，要找媽媽，懷疑身旁的人要害他，甚至會有攻擊行為，如果被雙手雙腳被限制住，她就對人吐口水。夜間的幻覺也特別嚴重，常

常對照顧者抱怨怎麼有這麼多小孩在房裡吵，吵得她睡不著。此時劉太太的 MMSE 檢查已經退步到 12 分，醫師就將 Rivastigmine 換成 NMDA 接受器拮抗劑-Memantine。

教師提示重點：

1. 本教案係引導學生討論阿茲海默症的藥物治療。
2. 所使用藥物之副作用須有概括性了解。
3. 經過瞭解阿茲海默症的進程來感受親人的心理層面。

提示用問題：

1. 阿茲海默症治療上有那些方法或藥物？可以痊癒嗎？
2. 為什麼要用膽鹼酯抑制劑治療？有何可能原因？
3. 為何藥物治療無法阻斷阿茲海默症的進展？

主要學習目標：

1. 阿茲海默症的治療方針和相關藥物的藥理機轉。
2. 學習阿茲海默症的進程。

次要學習目標：

如何降低失智症患者的親人身心衝擊。

6.成績評量方式

- (1) 期中考 30%
- (2) 期末考 30%
- (3) 平時成績 40%

7.教學輔導

7.1 課業輔導/補救教學對象：

- ◆ 主要為平時考和期中考成績不及格之學生。

7.2 課業輔導/補救教學之實施

課業輔導/補救教學之實施方式，採下列方式進行：

- ◆ 考試檢討：授課教師於每次考試之後，會進行考題答案檢討與解說。
- ◆ 課後輔導：由授課教師於課輔時間（Office Hours），對成績欠佳學生進行個別教學輔導。
- ◆ 同儕教學：期中考後可向教師發展暨教學資源中心提出「課業同儕輔導申請」，徵求成績較優異之同學，隨時協助成績欠佳

學生跟上學習進度並改善成績表現，並可藉此形成同儕學習的讀書風氣。

7.3 課業輔導/補救教學時間與聯絡方式

- ◆ 輔導時間：請參照授課教師之課輔時間（Office Hours）
- ◆ 科目負責/輔導教師聯絡方式：
 - (1). 科目負責教師：郭家綺 老師
 - (2). 科目負責教師聯絡電話：0953557653
 - (3). 科目負責教師 email: x00002077@meiho.edu.tw