六大核心能力--人際及溝通方法



蘇奕彰 教授
台灣中醫醫學教育學會

【設立宗旨、教育目標暨核心能力】

繼承和發揚中國傳統醫學並整合現代醫學，促進醫學發展。

大學部甲組教育目標

- 培養兼具中西醫學專業知識及中西醫臨床診療思維與能力的醫師。
- 培養以全人醫療為中心，具人文素養、醫學倫理與視病猶親的中西醫師。
- 培養自主性與終身學習的能力，以促進中西醫學結合的研究與發展。

大學部乙組教育目標

- 培養具現代醫學專業知識及中醫臨床診療思維與能力的中醫師。
- 培養以全人醫療為中心，具人文素養、醫學倫理與視病猶親的中醫師。
- 培養自主性與終身學習的能力，以促進中醫學現代化的研究與發展。

醫師核心能力



【醫學生畢業需具備的七大核心能力】

1. 臨床照顧病患能力
2. 專業知識
3. 實作導向之學習與改進（實證醫學）
4. 人際關係及溝通技巧
5. 專業精神及倫理
6. 社會或健保體系內之行為
7. 結合中西醫學（甲組）
   傳承與發揚中醫學（乙組）

人際及溝通方法



Interpersonal and Communication Methods

- 住院醫師必須展現出具備人際及溝通方法，能與病人、家屬和其他醫療人員有效地資訊交換和合作。

預期住院醫師能夠：

1. 與不同社經及文化背景的病人、家屬和大眾（如合適）有效地溝通。
2. 與醫師、其他醫療人員及衛生機構人員有效地溝通。
3. 能有效地做好醫療團隊或其他專業群組的成員或領導者。
4. 扮演其他醫師及醫療專業人員顧問的角色。
5. 及時完成完整、簡明（適用）的醫療紀錄。

範圍一：具備有效的傾聽技巧，並能以適當的非語言、問答與解說，以及寫作等方式有效引導患者提供資訊。	
準則1	有效地以言語和非言語方式引導患者，獲取完整的病史資料。
準則2	能從照護者、院內同仁、醫療同行或其他醫療服務提供者，獲取或澄清訊息。
準則3	提供口頭和書面衛教資料時，需考量患者和其照護者的社經背景與教育水準。
準則4	能完成明晰、準確，及時的醫療紀錄。

範圍二：建立和維持與患者的治療和道德良好的關係	
準則1	建立和保持與患者及家屬間開放的溝通管道
準則2	與患者、家屬和其他醫護專業人員分享診斷決策，及商討治療計畫，並整合考量患者之觀點、過往經驗，以及現有支持和資源。
準則3	能尊重地與難以溝通的患者互動。
準則4	隨著時間，保持與患者的治療關係。

範圍三：擔任醫療團隊或專業團體的成員或領導者，均能有效地與他人協力工作。	
準則1	能辨識醫療團隊成員及其姓名，並適當解釋各人所扮演的角色。
準則2	提供並獲取有效的專業諮詢，以優化病人照護。
準則3	藉由跨專業和照護系統有效溝通，達成合作無間的病人照護。
準則4	對於醫療照護團隊成員，能提供建設性的口頭與書面回饋。

學習目標--能終生學習

1. 能以高品質的專業態度與患者、家屬及其他相關醫療照護者有效溝通。
2. 能面對與處理門診、住院、急診及加護病房患者之病症。
3. 在臨床或基礎研究領域，皆能不斷發現與解決問題。
4. 藉由「Practice-based Learning」不斷增長專業知識，進而提升患者照護品質。



能以高品質的專業態度與患者、家屬，及其他相關醫療照護者有效溝通。



醫師一輩子之必修課



UGY 醫學生

- 醫學研究方法
- **醫病溝通理論與方法**
- 生命價值
- 醫學倫理
- 醫學生涯
- 社會文化與醫療

PGY 實習醫師

- 臨床實務：
  執業中學習

指導教師：

- 臨床實務：
  教學相長

醫病溝通理論與方法



- 人類是群居的動物！
  - 群體生活
  - 生活共識（一致性）
  - 共同約定（文化-道德、法律、民俗）
- 溝通
  - 語言、文字、度量衡
  - 肢體、語言文字、情境氣氛
  - 強勢暴力-獨裁
  - 緩和理性-民主

生活需要會溝通

醫療更要能溝通





醫師、老師、家人、朋友一直說！

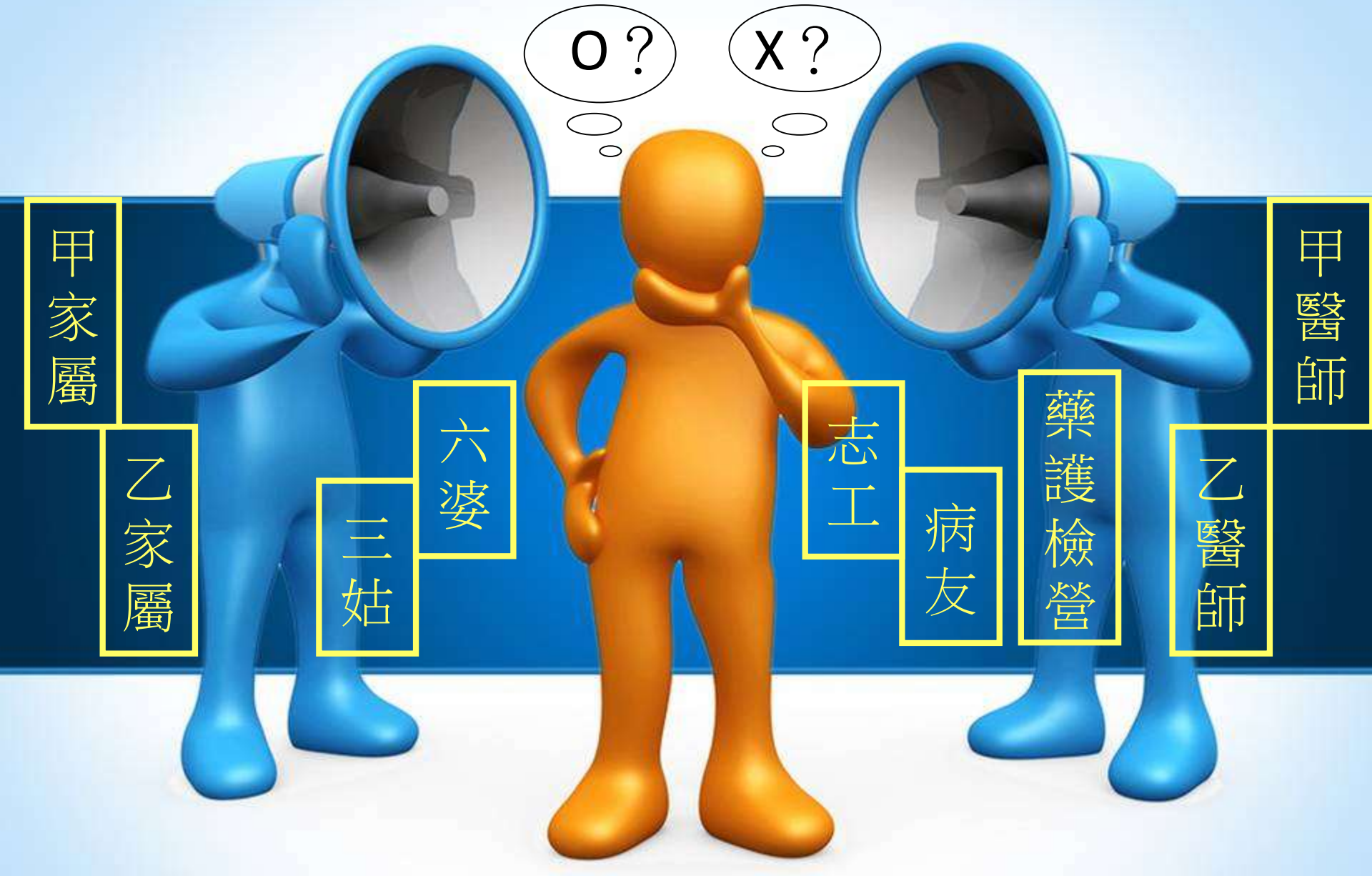
被專業術語壓死了！

被專業的傲慢強暴了！



只有專業 ＝ 無知！

為什麼要「溝通」？



UGY課程-16小時



- 醫病溝通理論與方法
- 問題：醫病、溝通、理論與實務
  - 一般社會關係、醫病關係
  - 溝通（單向、雙向；同位階、上下位階）
  - 背景條件（可變、不可變 / 能或不能溝通）
  - 創造條件（理論與方法）

人際溝通



- **定義：**互動雙方彼此相互了解、相互回應。並且期待經由溝通的行為與歷程，建立接納及共識。

- 互動：具有**往來**，非單一方向的行為表現。
- 過程：有**目的**且**持續進行**之**相關行為**。
- 意義：**明確的溝通內容、意圖及價值**。
- 創造：透過溝通，各方形成**同理感受與認知**，進而**創造出新的互動關係**。

溝通的重要性



一、蒐集目標對象**不同的意見**。

二、獲取**分析與決策**有關的資訊。

三、進行觀念的互動，取得**資訊完整**與**正確性**。

四、影響目標對象，或**自我學習與成長**。

溝通的過程



將訊息編碼
傳送訊息者

訊息管道

將訊息解碼
接收訊息者

秀才遇到兵，有理也說不清！

影響溝通的因素



■ 溝通者

一、生理上的差異

二、心理上的差異

三、社會經驗的差異

四、知識技能的差異

五、性別文化的差異

■ 溝通訊息

一. 訊息意義

二. 編碼和解碼

- ➢ 語言
- ➢ 文字
- ➢ 其他

三. 訊息的形式或組織

溝通的技巧



- 語言技巧
- 非語言技巧
- 傾聽與反應的技巧
- 表達和影響的技巧

- 分析自己的溝通問題
- 擬定改進發展目標
- 以具體方式來達成發展目標
- 分析並評估目前的溝通技巧

知覺（感、知）



- 接收、分析、選擇、組織和詮釋資訊的過程。
- 知覺的發展:
  - 直接從訊息的特徵來辨識，並做組織建構。
  - 從既有的經驗及知識中出發，對所感覺到的訊息加以判斷。

訊息選擇

- 偏好、需求、預期

訊息的解釋

- 主觀經驗
- 情境發展

知覺的產生



自我知覺：對自己的定義與評估

- **自我概念**：對自己的看法，是依據成長的過程逐漸形成，並經由個人所認定的各種角色來表達。
- **自我印象**:對自我概念的知覺是由自我評價而來，並且受到我們的主觀經驗及別人反應的影響。

➢ **對溝通的影響：**

- **自我實現**：對事先想法藉由溝通讓自我印象逐漸成真。
- **過濾訊息**：自我知覺會過濾他人溝通訊息而影響人際溝通。
- **自尊**：對自己正面或負面的評價高低，屬於自我概念評價。

自尊不只影響溝通，也影響對他人的知覺。

發展良好知覺



- **影響社會知覺的因素:**

  以感官接收的訊息印像，對訊息選擇、組織和處理。
- 身體特徵和社會行為：特別是第一印象。
- 知覺偏誤：依據既有的正負評價來做知覺判斷。
- 刻板印象：依賴過去經驗而過度簡化對人的觀點或評價。

可能產生的知覺錯誤:

- **印象推估、價值估計、差異性的評估錯誤。**
- **不當歸因：以不理性的方式解釋個人(他人)的行為。**
- **情緒狀態：不同的情緒會影響知覺的選擇。**

人際關係的層次



理性

慾望

情感

責任

道義

自我實現

美

知

尊　重

愛與隸屬

安　全

生　理

衍生需求

基本需求

馬斯洛「需求層次論」

正向自我概念



- 客觀的自我認識
  - 自知之明
  - 自我認同
- 樂觀的自我肯定
  - 自我接納
  - 自我尊重
  - 自我開放

- 人際關係三項重要功能
  - 增加生存機會
  - 滿足情感需求
  - 促進工作成效

人緣

- 對長輩謙虛是本分
- 對平輩謙虛是修養
- 對晚輩謙虛是高貴
- 對人謙虛是安全

個人特質 – 外相



- **外在特質與人際關係**
  - 外表與態度：外表的好壞與人際關係的良窳，並沒有絕對的關連；性格及態度才是人緣好壞的關鍵。
  - 聲音與表達：音色無法改變，但運用聲音來表達，卻可以改善。
  - 情緒反應與控制：不要困在負面情緒中，或成為情緒衝動的人，以致無法與人和諧相處。

個人特質 – 個性



- 內在特質（個性/體質）
  - 內在特質是由**先天遺傳**與**後天獲得**（環境與成長經驗中學習）而來
  - 這些特質可能隨著**自我覺察與成長**而調整
  - 不利於人際相處之個性
    - **害羞、內向**
    - **固執、冷漠**
    - **悲觀、苛求**
    - **虛偽、自私**

表達能力 – 天分



- 人在某些智能上天生的強弱差異並非無法改變，仍可靠後天學習而增強。
- 善於言詞者未必真有德行，也未必能感動觀眾。
- 有品德的人未必善於言詞，但真誠的表達更能感動觀眾。
- 因此培養德行與真誠的言行，就是最佳的表達。

修正表達方式



- 誠實為上策
- 願意瞭解別人
- 雙向交流傾聽與傾訴
- 待人謙虛、和氣
- 說「該說的話」，而非「想說的話」

- **情緒智商（EQ）**
  - EQ低易人際關係差
  - EQ太低的表現
    - **脾氣暴躁**
    - **情感用事**
    - **缺乏同理心**
    - **情緒壓抑**
    - **杞人憂天**

個人特質 – 生活經驗



- 人際關係好壞受外在環境因素影響，不是自己可以完全控制的。
- 生命旅途中會遭遇各種經歷，都會改變我們對人的看法、與別人的關係。
  - 家庭環境的影響
  - 學校環境的影響
  - 生活經驗的影響

特殊人際關係

- 家人關係
- 兩性關係
- 師生關係
- 醫病關係

立場差異 – 溝通干擾



- 「來源」的狀況（發訊者）
  - 溝通雙方差異過大
  - 情緒失控、不專心
- 「訊息」的傳遞（使用的語言符號及管道）
  - 表達的方式不當、語意不清或曖昧不明
  - 環境不適或令人分心、訊息被篩選或扭曲
- 溝通目的之設定
  - 明確或模糊、合理或不當、一致或衝突

同儕關係



- 令人討厭的特質
  - 愛插嘴、好辯、好批評、以笑謔傷人
  - 自我中心、不接受別人的意見
  - 勉強別人、愛發號施令
- 注重平時的互動、建立情誼
- 多多請教、相互支援
- 心平氣和、就事論事
- 養成良好說話習慣，避免誤解

上下階級關係



- 負責盡職，注意時效及回報
- 遵守職級倫理，莫越權、多請示
- 有所建議時，說理而不動氣
- 虛心接受批評及指教，知過能改

醫療客服關係



- 好的醫師需具備下列溝通技巧：
  - 情緒穩定、注重禮貌、態度親切
  - 加強同理心、傾聽、協商、問題解決及衝突處理等溝通技巧
  - 使用患者聽得懂得語言，而非醫療組織特有的術語
  - 關心患者、提供額外生活保健資訊，與患者建立長遠的朋友關係

特殊的人際關係



- 特殊的人際關係：醫病關係
  - 目標與共識：1 + 1 ≧ 1 or 2
  - 角色與認知差異：導師–精神知識/業務員–客戶
- 醫病互動行為：
  - 道義：高尚品德/醫師誓詞/宗教家
  - 責任：執業/法律
  - 情感：喜好/發展
  - 利益：商業服務/交易

目標一致嗎？



- 醫病關係溝通目標
  - 問題完整認知與掌握度（醫療與非醫療成分）
  - 問題之難度與可能性
  - 團隊（1醫療團對1病患家屬團）
  - 個體（1醫師對1病患）
- 醫病關係發展目標：
  - 1 + 1 ＜ 1（不信任與質疑、衝突對立）
  - 1 + 1 ≧ 1 or 2（互信與合作）

角色認知



- 醫病角色差異：社會階級觀
  - 專業知識不對等
  - 心理強度不對等
  - 身體強度不對等
  - 互動行為不對等
- 醫病角色異常發展：有意或無意導致失控
  - 醫病對立、醫療糾紛
  - 暴力衝突、情感糾葛

互動行為建立



- 基本準則
  - 以醫者本分與專業為基準則
  - 以病人為中心之價值判斷
- 固定模式
  - 無-太極、Case by case!
  - 底線：法律與倫理規範
- 醫病溝通之核心：
  - 執行平台與本體
  - 醫療團隊之內涵
- 同理心、愛心真誠
- 專業尊嚴
- 尺度界限

團體溝通的特徵

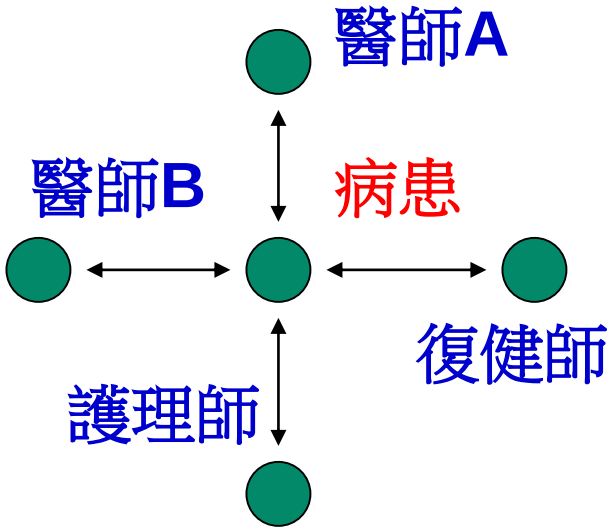


- 互動：資訊交換、情緒交流或經驗分享
- 結構：包括角色、規範、成員關係
- 目標：共同性、一致性（包括分時程）
- 信賴感：雙向性
- 改變：目標、作法 / 共同性、一致性

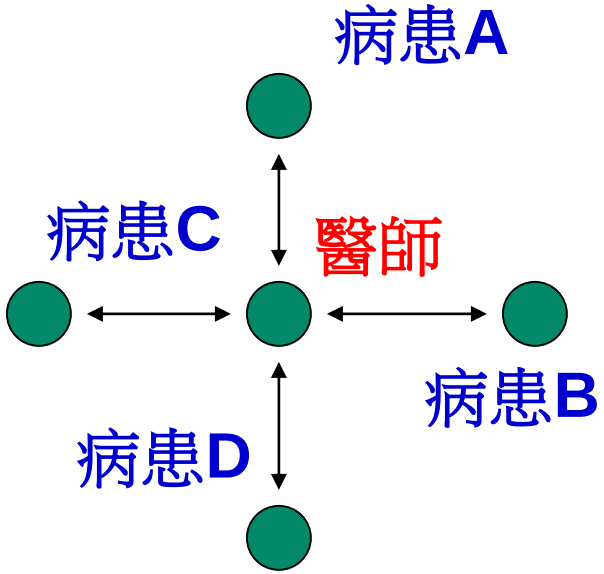
團體中人際溝通關係型態



- 集中的溝通網路：團體成員必須透過位於溝通中心的人才能傳達訊息。



輪型溝通

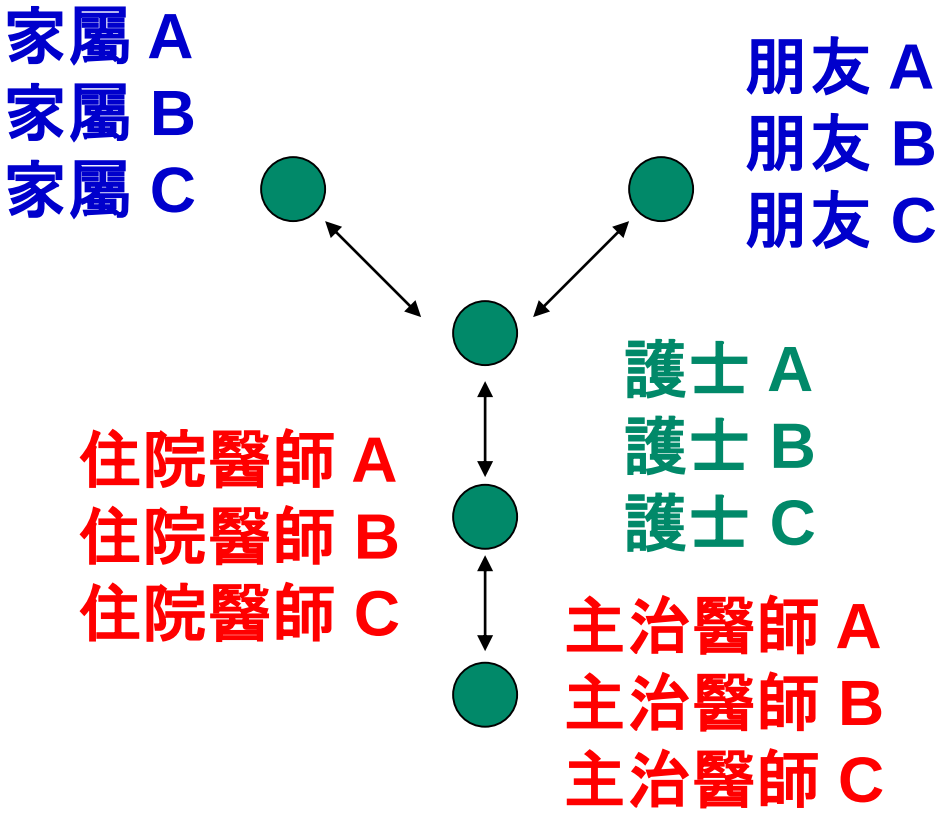


輪型溝通

團體中人際溝通關係型態



- Y型的溝通網路：
  團體成員必須透過位於溝通中心的人才能傳達訊息。
- 複雜的溝通網路：
  團體成員必須透過多層溝通中心的人才能傳達訊息。



Y型溝通

應用團體溝通來解決問題



- 問題分析：確認並界定問題
- 單一主題討論
- 明確溝通、客觀討論、層次分明
- 建議可行方案
- 選擇決策
- 執行實踐
- 分析檢討、繼續執行或重新因應
- **醫病關係與醫療問題？**

共識建立



- 醫病雙方認知接近嗎？
  - 認知差異：主客體、主客觀、主從角色
    - Agent, Salesman / Sales manager
    - Director, Tutor, Mentor
    - Teacher / Master or Monster
  - 形成共識：Ds + Ps ＝ or ≡ 1 team

醫病關係發展結果



醫病溝通	醫療效益	心理狀況	行為狀況
團隊形成	≧1合目標	理解、接受	徵詢、討論、合作
團隊融合	≧2超理想	互信	主動、接力、協助
溝通不良	＜1不理想	不理解 不信任、懷疑 衝突對立	抗拒、被動、否認 質疑、對立、糾紛 法律、暴力衝突

消弭于未形之先 → 溝通化解 → 調解因應

溝通的安排與執行



心、意、志、思、慮、智

訊息傳遞者
背景及智能

原始
訊息

?
=

解碼
訊息

評
估

肯定

疑問

否定

情
緒

行
為

失真

傳送訊息者
訊息編碼

人、時、地、物
訊息時空背景

失真 語言文字與
非語言文字訊息

訊息管道 失真

接收訊息者
訊息解碼

訊息接受者
背景及智能

訊息管道反向成立！

訊息失真的因素



- **溝通者因素**
  - 生理上的差異
  - 心理上的差異
  - 社會經驗的差異
  - 知識技能的差異
  - 性別文化的差異
- **訊息因素**
  - 訊息認知失真
  - 訊息編碼和解碼失真
    - 語言文字
    - 非語言文字
  - 訊息管道的條件失真

人際溝通的方式



- 直接或間接：訊息強度與時間？
- 見面或不見面：背景關係與感受？
- 語言文字或肢體行為：感覺或知覺？
  - 語言、文字作用與反應時間。
  - 視覺與聽覺效應。
- 精神或物質層面：理性或感性條件？
- 進行溝通或暫緩溝通：時間適當否？
- 公開或私下：情境適當否？

語言文字的溝通



- 藉由具共用意義的聲音和符號，有系統傳達思想和感情。
- 語言文字的功能：
  - 可指示、標明和定義思想、感情、物體、人們和經驗，以便與他人分享。
  - 可討論生命經驗的一切事物，包括過去、現在和未來，亦可進行假設性對話。
  - 具有評估性、創造性，並需要學習。

- 語文能力指在語文運用上所能發揮的程度。
- 溝通能力指溝通者能考慮情境及特性，做適當表達，使訊息為對方了解或接納。
- 語文表達會受溝通雙方的權力關係而影響。
- 語文溝通的規則看似隨機，事實上是依循社會認可的規則來進行的。

語言文字的溝通



- 明確性：用字正確或精準，能確實無誤的表達。
  - 具體性：將所要表達的涵義精準對焦。
  - 標示性：標明事實的個別差異，避免誤解。
- 創造性：依照情境可做假借、轉移或發展。
  - 轉移性：依照共同文化或生活經驗背景銜接。
  - 發展性：在共同認知範圍內進行推展。
- 提升能力：
  - 認知拓展、經驗累積、掌握時空效能。

溝通與信任之橋：傾聽



- 傾聽過程中，發訊者因為所傳遞的訊息被完整的吸收，而感受到尊重和接納，同時產生個人價值，並因此對彼此的關係更加投入且有信心。
- 傾聽是了解的開始，當情緒感受被了解時，才有可能建立進一步良好的互動基礎
- 專注：不受其他訊息干擾，以便能清楚接收訊息。
- 不良傾聽會破壞信任，且造成時間、精力的浪費。

- 不僅用五官，更要用心傾聽。

- 先當好聽眾：不插嘴的傾聽對方說話。
- 再當好伙伴與好導師：引導式提問與諮詢。



傾聽的原則

- 預作準備、暫時忘我
- 感覺進入、融合與認同
- 適時反應
  - 鼓勵、安慰、讚美
  - 提問、建議、廣思
- 客觀理性抽出
- 掌握非語言訊息以佐證訊息內涵

傾聽的障礙

- 假裝在聽
- 滔滔不絕
- 選擇性的聽
- 絕緣性的聽
- 遲鈍的聽眾

有效的傾聽



- 參與式傾聽：在溝通中能融入溝通情境後，讓互動雙方對溝通效能相對負責。
- 同理式傾聽：在溝通中能以對方的立場來看事情，了解說話者的情感和意圖。
- 非評斷傾聽：以開放的態度來了解和接納對方的訊息，在未了解訊息內容前，不下評斷。
- 深層次傾聽：經由對方的語言或非語言訊息，充分理解對方的深層意義，甚至弦外之音。

非語言溝通



非語言溝通的特性：

- 持續性：自雙方溝通行為一開始即持續存在。
- 經由多重管道接受訊息：視、聽、觸、嗅、…。
- 呈現較豐富的情緒內容：可透露更完整訊息。
- 複雜性：使人不易分析或導致誤解。
- 模糊性：不易得到明確偏向或特定訊息。
- 文化差異性：不同文化可能有相同的表達方式，但代表不同意義。

非語言溝通



- 肢體動作：
  - 象徵性：點頭、搖頭、手勢…。
  - 解說性：手勢。
  - 情緒表達：動作、表情。
  - 強度：強化、弱化、中性化、偽裝。
  - 調節：管制交談或溝通中的互動。
  - 調合：無意識的動作以緩解緊張或壓力。

非語言溝通



- 眼神接觸:直視或凝視/斜視或餘光
- 臉部表情:運用臉上的肌肉來表達對訊息的反應及情緒狀態
- 手勢:利用手、手臂或手指的動作，來加強語氣
- 姿勢:身體的位置和移動，可視為手勢的延伸
- 姿態:表達立場、自信、肯定
- 衣著的選擇、身體接觸、時間行為

超語言（聲音學）



- 音頻
- 音量
- 音質
- 音調
- 聲音的靜止
- 聲音的鬆緊
- 口語干擾：主要的語言中介入或阻斷的語言

溝通環境與開始



- 空間
- 距離
- 方向
- 氣溫
- 光線與顏色
- 音效與隔音
- 布置

- 熟悉前導資訊
- 人際接觸的設定
- 外表的形象設定
- 認知的形象設定
- 感受的形象設定

解析與詢問



- **正確解析問題：**
  - 內容的解析：針對訊息中的實質或外延意義來加以摘述
  - 情感的解析：根據語文與非語文訊息來描述其情緒狀況

- **詢問訊息**
  - 具體的、焦點的詢問
  - 誠懇的、虛心的詢問
  - 開放的詢問

模糊、忽略與釐清訊息



- **釐清訊息：**
  - 不能充分掌握或訊息不夠明確的時候
  - 對方可能有意或無意掩飾真相的時候
  - 對方傳訊方式或訊息本身干擾你對訊息的理解時
- **模糊或忽略訊息：**
  - 可能使收發訊者產生不信任等溝通障礙
  - 可能對收發訊者產生傷害
  - 對方傳遞的訊息與溝通目的無關或將衍生問題

醫病衝突的意義



- **定義**：醫病互動中，出現認知或行為差異。
- **醫病衝突的內涵**
  - 認知衝突：價值觀、情緒感受、醫療目標
  - 行為衝突：口角、肢體、法律衝突
  - 利益衝突：金錢、機會
- **醫病衝突的問題**
  - 影響醫病互動與醫療行為進行



- **醫病衝突的正向功能（管控下）**
  - 衝突能指出問題癥結
  - 衝突能幫助更全面認知問題
  - 衝突能使雙方或一方改變
  - 小衝突能防止大衝突（暴力、法律）發生
  - 衝突是雙方壓力（情緒）的宣洩管道
  - 衝突可以刺激創造

醫病衝突的階段



- 潛伏期：知覺到差異而無不安、不快的感受。
- 認知期：知覺到衝突而產生不安、不快的情緒。
- 行為期：衝突產生而嘗試改變（化解或加劇）。
  - 釋放能量（通過有效或無效之管道與方法）
- 失控期：訴諸語言或肢體暴力、法律或利益報復。
  - 反應後結果歸於平靜或更激化
  - 持續或解決：雙贏、雙輸、消耗（擱置）

醫病衝突的警訊：抗拒反應



- **被動反應**：不願說明自己的想法及感覺，亦不採取行動，大都屈服於別人的要求。
- **懷疑反應**：不斷提出相同或不同疑問，即使充分說明，亦不表示接受。
- **攻擊反應**：易情緒激動，不顧情境及感受，具批評性、獨斷、挑剔及威脅性。
- **自我肯定反應**：在合乎人際效益的前提下，為自己做合理的爭取;尊重他人，也伸張自己的權益。

醫病衝突



- 一對一衝突：發生於醫師與患者間。
- 團體衝突：發生於醫療團體與病患及親友間。
- 主觀衝突：以情緒為主而非解決問題為主的衝突。
- 客觀衝突：因相對的思考模式而起衝突。
- 假性衝突：衝突發生的預備狀態，如挑釁、揶揄。
- 內容衝突：爭論訊息的正確與否的衝突。
- 價值衝突：彼此價值觀不同造成相互干擾的衝突。
- 自尊衝突：為個人面子或自尊輸贏的衝突。

衝突演變的過程



前置條件
- 溝通困難
- 差異變項
  - 價值觀
  - 需求
  - 性格

知覺到衝突

感受到衝突

反應

外顯衝突

衝突處理

正向結果

負向結果

調節情緒與幽默感



- 避免醫病衝突之關鍵：
  - 自我修為：自我管控與可調性越高衝突越少
    - 認識自己的情緒
    - 適當的表達與管理情緒
    - 培養積極正向的情緒
    - 以幽默感化解衝突
  - 敦敏：醫師的內涵要求
    - 圓融敦厚的人格特質
    - 敏銳的偵測與分析能力

- 說之以理
- 取之以信
- 動之以情

如何妥善處理衝突



- 確定雙方產生與處理衝突的意願。
- 認清衝突的類型、原因、背景條件。
- 以雙贏代替競爭。
- 運用幽默、直接溝通。
- 尋找公正中立的第三者協助。
- 從失敗經驗中記取教訓。

臨床實際遭遇的挑戰與問題



- 一位長期規律就診服用中藥，且同時在北部某醫學中心接受口服化療藥物 GLIVEC 的「胃基質瘤」患者某日因全身無力而跌倒。
- 抽血檢查發現血中「鉀離子過低」。
- 患者自述西醫主治醫師告訴他：

「一定是中藥造成的，而且是甘草造成的！」

Google 果真非常神！



胃基質瘤　化療藥物　搜尋

約有 22,400 項結果 (需時 0.29 秒)　進階搜尋

醫療檔案巨瘤藏胃暗露癌蹤- yoyo3434 - Yahoo!奇摩部落格
2010年11月3日 ... 由於葉先生的胃基質瘤屬惡性，他的個案轉介至腫瘤科接受術後治療，服用藥物以減低 ... 養和綜合腫瘤中心副主任梁惠棠醫生說，病人術後服用的是一種口服化療標靶藥，稱為Imatinib。 ... 該藥物除對付基質瘤外，亦用於治療慢性白血病。」 ...
tw.myblog.yahoo.com/yoyo3434@kimo.com/article?mid=7070 - 頁庫存檔

目前胃基質瘤用藥Glivec健保有給付嗎? - 防癌抗癌~(大腸&直腸癌)求診 ...
並安排腫瘤科張首義醫師對母親進行化療;如今~雙親身體皆康復且元氣十足期許~藉由 ...
tw.group.knowledge.yahoo.com/abk-weiwei/.../view?iid... - 頁庫存檔 - 類似內容

顯示更多來自 yahoo.com 的結果

胃腸道基質瘤與惡性平滑肌肉瘤有哪些差異性
胃腸道基質瘤則是一種會危及生命的軟組織腫瘤，乃胃腸道惡性肉瘤中最常見的 ... 至於惡性平滑肌肉瘤的化學療法，首選藥物是：Gemzar + Taxotere 或 ... 和有些肉瘤不同，它對於化療及放射線治療具有高度抵抗性，因此若屬於無法切除或轉移性之胃腸道基質 ...
www.tmn.idv.tw/tcfund/magazine/maz45/m1.htm - 頁庫存檔

Google 果真非常神！



Glivec hypokalemia 搜尋

約有 13,000 項結果 (需時 0.37 秒) 進階搜尋

提示： 如只要搜尋中文（繁體）的結果，可使用使用偏好指定搜尋語言。

義大醫院藥品外觀辨識暨處方集內容
(1)Glivec,. 中文名. (1)基利克膜衣錠,. 規格含量. (1)100mg/F.C tab, ... Fluid retension, headache, fatigue, fever, rash, hypokalemia, nausea, vomiting, ...
www2.edah.org.tw/ph/asp/med_d.asp?MED_CODE=KIMATIN - 頁庫存檔

Foro de Impacto • View topic - Buy Glivec Online No Script, Glivec ...
- [翻譯此頁]
1 篇文章 - 1 位作者 - 最新文章： 12月5日
tablets mg glivec home page hypokalemia information on the glivec metered dose inhaler ocular side cure weight gain glivec for a cold blood ...
impactodeportivo.com.do/foro/viewtopic.php?f=7&t=419854 - 頁庫存檔

Glivec - definition of Glivec in the Medical dictionary - by the ... - [翻譯此頁]
... in Free online English dictionary. What is Glivec? Meaning of Glivec medical term. What does Glivec mean? ... Metabolic: hypokalemia, fluid retention ...
medical-dictionary.thefreedictionary.com/**Glivec** - 頁庫存檔 - 類似內容

數據會說話！



NOVARTIS

Novartis Pharmaceuticals Corporation
East Hanover, New Jersey

Revised (5/9/01 9:03 AM)

GLEEVEC™ (imatinib mesylate) Capsules

NDA 21-335

DRAFT Package Insert

Property of Novartis Pharma AG
Confidential
May not be used, divulged, published or otherwise disclosed
without the consent of Novartis Pharma AG

Adverse Experiences Reported in Clinical Trials (≥10% of all patients in any trial)[1]

	Myeloid blast crisis (n= 260) 600 mg n=223 400 mg n=37 (%)		Accelerated phase (n=235) 600 mg n=158 400 mg n=77 (%)		Chronic phase, IFN failure (n=532) 400 mg (%)	
Preferred term	All grades	Grade 3/4	All grades	Grade 3/4	All grades	Grade 3/4
Epistaxis	12	3	9	0	3	0
Hypokalemia	12	3	9	1	2	0
Petechiae	10	1	4	0.7	0.9	0
Pneumonia	10	5	7	5	1	0
Weakness	10	3	8	2	5	0.2

(1) All adverse events occurring in ≥10% of patients are listed regardless of suspected relationship to treatment
(2) Other fluid retention events include pleural effusion, ascites, pulmonary edema, pericardial effusion, anasarca, edema aggravated, and fluid retention not otherwise specified

Glivec會引起Hypokalemia的副作用

於執業現場中教學相長！
Thank You!

