

臨床藥學會重症專科藥師認證規劃進度

臺大醫院藥劑部 吳建志組長
20241117



GET CERTIFIED!

臨床藥學會專科藥師暨專門領域藥事照護能力認證制度

臺大醫院藥劑部

吳建志組長

20221029



認證委員會

✓ 訂定認證原則

(申請認證之資格、實施認證之程序與步驟、認證方式、測驗科目、計分及合格標準)

✓ 核定新專科藥師暨專門領域藥事照護能力認證領域

✓ 組織各專科藥師暨專門領域藥事照護能力之認證小組

✓ 複審及公告各專科藥師暨專門領域藥事照護能力認證要點

✓ 發給專科藥師暨專門領域藥事照護能力認證證書及證書有效期限展延

專科藥師暨專門領域藥事照護能力認證委員會



認證小組

優先推動領域

重症加護、腫瘤、藥物治療
藥師門診、感染、中藥、
臨床藥動

重症專科認證小組成員共11人，其中**10人具有美國BCCCP認證**

認證小組

- ✓ 訂定及執行該專科藥師認證要點
- ✓ 核心知識及主題
- ✓ 申請認證藥師資格
- ✓ 建立考試方式、題庫及執行

利益迴避原則：

- 該認證小組委員，於**任期內不得參加**該專科藥師暨專門領域藥事照護能力認證考試。
- 該小組試題命題委員，於**該命題年度後的3年內不得參加**該專科藥師暨專門領域藥事照護能力認證考試。

重症加護專科藥師認證要點

111 年 9 月 13 日臺灣臨床藥學會重症加護藥學專科藥事照護能力認證小組第 15 屆第 2 次會議通過

111 年 10 月 13 日臺灣臨床藥學會專門領域藥事照護能力認證委員會第 15 屆第 4 次會議通過

111 年 10 月 27 日臺灣臨床藥學會第 15 屆第 13 次理監事會議通過

113 年 5 月 21 日臺灣臨床藥學會重症加護藥學專科藥事照護能力認證小組第 16 屆第 3 次會議修訂

113 年 6 月 7 日臺灣臨床藥學會專門領域藥事照護能力認證委員會第 16 屆第 5 次會議通過

113 年 7 月 20 日臺灣臨床藥學會第 16 屆第 8 次理監事會議通過

113 年 10 月 12 日臺灣臨床藥學會第 16 屆第 9 次理監事會議修訂通過

重症加護專科藥師能力認證-資格

- 於國內或國外經認可之教學醫院完成二年醫院藥師基本執業訓練後，完成至少十二個月之重症加護專科藥事照護訓練，該重症加護專科藥事照護完訓證明需於申請日之六年內。訓練內容需符合本會制訂之重症加護專科藥事照護訓練規劃指引。
- 於國內或國外經認可之教學醫院完成二年醫院藥師基本執業訓練後，並有二年以上直接藥事照護經驗，其中至少50%時間進行重症加護專科藥事照護，該藥事照護經驗需於申請日之六年內。
- 於國內或國外經認可之醫院執業六年以上，並有四年以上直接藥事照護經驗，其中至少50%時間進行重症加護專科藥事照護，該藥事照護經驗需於申請日之六年內。
- 通過中華民國藥師公會全國聯合會「提升醫院用藥安全與品質方案」重症加護臨床藥事照護資格審查之藥師

領有經本會認可之**美國重症加護專科藥師認證(Board Certified Critical Care Pharmacist, BCCCP)**，經由本人提出申請書後(需檢附藥師證書正反面、執業執照正反面及BCCCP證書)，得免筆試、由本會發給重症加護專科藥師證書

社團法人臺灣臨床藥學會重症加護專科藥師認證申請書

中文姓名				英文姓名			2 吋正面半身彩色照片
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	民國__年__月__日	E-mail			
身份證字號				行動電話			
學歷 (學、碩、博士)	學校名稱	系所		學位	畢(肄)業起迄年月		
審查資格	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過，原因：						
資格符合 1. <input type="checkbox"/> 於國內或國外經認可之教學醫院完成二年醫院藥師基本執業訓練後，完成至少十二個月之重症加護專科藥事照護訓練，該重症加護專科藥事照護完訓證明需於申請日之六年內。訓練內容需符合本會制訂之重症加護專科藥事照護訓練規劃指引。(檢附繳費證明收據、藥師證書正反面、藥師執業執照正反面、教學醫院兩年期藥師訓練完訓證明、重症加護專科藥事照護訓練計畫書及完訓證明) 2. <input type="checkbox"/> 於國內或國外經認可之教學醫院完成二年醫院藥師基本執業訓練後，並有二年以上直接藥事照護經驗，其中至少 50%時間進行重症加護專科藥事照護，該藥事照護經驗需於申請日之六年內。(檢附繳費證明收據、藥師證書正反面、藥師執業執照正反面、教學醫院兩年期藥師訓練完訓證明、相關藥事照護經驗醫院證明書) 3. <input type="checkbox"/> 於國內或國外經認可之醫院執業六年以上，並有四年以上直接藥事照護經驗，其中至少 50%時間進行重症加護專科藥事照護，該藥事照護經驗需於申請日之六年內。(檢附繳費證明收據、藥師證書正反面、藥師執業執照正反面、相關藥事照護經驗醫院證明書) 4. <input type="checkbox"/> 通過中華民國藥師公會全國聯合會「提升醫院用藥安全與品質方案」重症加護臨床藥事照護資格審查之藥師(檢附繳費證明收據、藥師證書正反面、藥師執業執照正反面、全聯會通過證明) 5. <input type="checkbox"/> 通過美國重症加護專科藥師認證(Board Certified Critical Care Pharmacist, BCCCP)。(檢附繳費證明收據、藥師證書正反面、藥師執業執照正反面、BCCCP 證書)							

	醫院名稱	工作組別	工作內容	起訖日
工作經歷				

表格欄位不足請自行增加

重症加護藥事照護經驗證明

- 一、藥師姓名：_____
- 二、藥師證書字號：____字第_____號，領證日期：____年__月__日
- 三、執業執照字號：____字第_____號，領照日期：____年__月__日
- 四、自____年__月__日起至____年__月__日止，於_____加護病房，
進行重症加護藥事照護，確認有超過 50%時間進行直接的病人藥事照護。

特此證明

_____醫院 藥劑部主任簽章：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

重症加護專科藥師能力認證-考試

- 筆試
- 100題
- 考試時間150分鐘
- 中文命題，專有名詞得為英文
- 60分以上及格
- 費用
 - 資格審查費1000元
 - 筆試費用2000元

核心知識及主題

核心知識	主題
肺臟、心血管、神經、腎臟、肝膽腸胃、免疫、內分泌、感染症等的診斷、病理、流行病學、危險因子及治療 60%	<ol style="list-style-type: none"> 1. 肺臟：急性呼吸窘迫症、氣喘急性惡化、慢性阻塞性肺病急性惡化、肺高壓 2. 心血管：心跳停止(高級心臟救命術)、肺栓塞、急性心肌梗塞、急性心衰竭、心律不整、高血壓急症 3. 神經：缺血性中風、出血性中風、蜘蛛膜下腔出血、創傷性腦損傷、顱內壓升高、重積性癲癇、急性脊髓損傷、重症肌無力 4. 腎臟：急性腎衰竭、酸鹼平衡、電解質異常 5. 肝膽腸胃：肝衰竭、消化道出血、急性胰臟炎、腸胃道瘻管或造口、腸阻塞 6. 內分泌及免疫：糖尿病酮酸中毒、高血糖高滲透壓狀態、甲狀腺風暴、腎上腺機能不全 7. 感染：肺炎、腹腔感染、血流感染、導管相關感染、泌尿道感染、皮膚感染、黴菌感染、腦膜炎、多重抗藥性細菌感染等 8. 其他：手術前後照護、產科急症、燒燙傷、史蒂文強森症候群、毒性表皮溶解症、中毒、生命末期照護

休克 6.7%	<ol style="list-style-type: none"> 1. 低容積性、心因性、分佈性、阻塞性休克 2. 各種休克的治療如輸液、強心劑、升壓藥及機械性輔助等
加護病房止痛、鎮靜、譫妄 6.7%	<ol style="list-style-type: none"> 1. 藥物治療選擇 2. 療效及副作用的監測
重症病人之營養支持 6.7%	<ol style="list-style-type: none"> 1. 腸道營養 2. 靜脈營養
重症病人之預防性與支持性療法 5%	<ol style="list-style-type: none"> 1. 壓力性潰瘍預防 2. 血糖控制

藥物動力學及效用學 5%	<ol style="list-style-type: none"> 1. 各種藥物於重症病人藥物動力學及效用學的考量 2. 特殊族群：連續性腎臟透析療法、體外膜氧合器、腎功能亢進(augmented renal clearance)
加護病房常見醫療器材與處置 5%	<ol style="list-style-type: none"> 1. 主動脈內氣球幫浦、左心室輔助器及葉克膜 2. 插管治療、呼吸器 3. 腎臟替代療法、血漿置換 4. 低溫治療、心臟停止後照護
實證藥學 5%	<ol style="list-style-type: none"> 1. 研究設計 2. 統計分析

40 歲吳先生，過去病史有慢性腎臟病及糖尿病，與家人同住，工作為超商收銀員，無抽菸喝酒。最近一週內開始有咳嗽及黃痰產生，因持續的呼吸喘及發燒而來到急診求助，胸部 X 光發現右上肺葉有浸潤，在急診的動脈氣體分析呈現缺氧現象，再給予氧氣之後仍無法維持適當血氧濃度。

T/P/R: 38.6/115/30, BP: 85/50 (61) mmHg

Lab data:

BUN 70 mg/dL (7-25), Cre 2.3 mg/dL (0.6-1.3), ALT 15 U/L (0-41), T-bil: 0.8 mg/dL (0.3-1)

Na 140 mmol/L (136-145), K 5.5 mmol/L (3.5-5.1), Cl 99 mmol/L (98-107), Mg 1.1 mmol/L (0.78-1.11), Ca 2.11 mmol/L (2.15-2.58), P 6.0 mg/dL (2.5-5), Alb 3.8 g/dL (3.5-5.7),

Hb 10.6 g/dL (13.2-17.2), Plt 150 K/ μ L (148-339), WBC 20.28 K/ μ L (3.54-9.06), hsCRP 20 mg/dL (<0.3), lactic acid 0.6 mmole/L (0.5-2.2), Sugar 310 mg/dL

PH = 7.35 (7.35-7.45)

PCO₂ = 36 mmHg (35-45)

PaO₂ = 45 mmHg (80-100)

HCO₃ = 20 mmole/L (21-28)

題目：醫師欲給予病人進行氣管內管放置，請問下列快速誘導插管藥物(rapid sequence intubation)何者最適當？

選項：

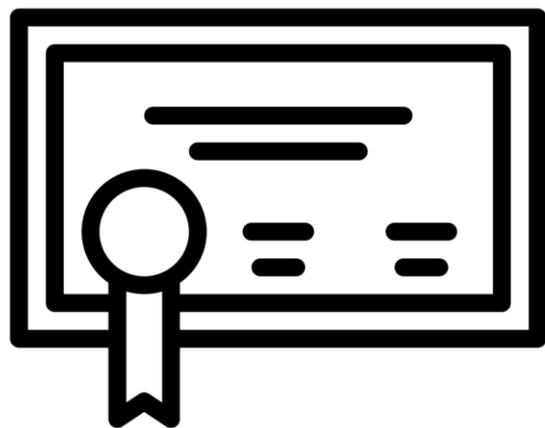
- (A) etomidate
- (B) propofol + rocuronium
- (C) ketamine + rocuronium
- (D) ketamine + succinylcholine

題目：在氣管內管放置後，病人呈現躁動不安，無法配合呼吸器，請問下列哪個藥物給予最為適當？

- (A) Fentanyl 貼片
- (B) Fentanyl 連續輸注
- (C) Morphine 連續輸注
- (D) Propofol 連續輸注

題目：針對其肺炎治療，下列哪個抗生素組合最為適當？

- (A) Ampicillin sulbactam
- (B) Ampicillin sulbactam + ciprofloxacin
- (C) Ceftriaxone + azithromycin
- (D) Piperacillin/tazobactam + levofloxacin

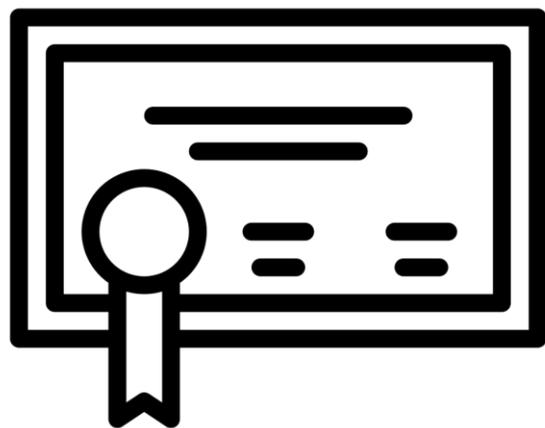


證書效期

- ✓ 證書有效期限為**六年**，期滿每次展延之期限為**六年**
- ✓ 考試成績得申請複查，應於收到成績單之日起**七日內**，以線上方式敘明理由並繳交複審費用**200元**向本會申請，逾期不予受理，並以本人及一次為限
 - 不得要求重新評閱試卷，提供答案，閱覽或影印試卷，亦不得要求告知命題或閱卷人員之姓名或其他相關資料
- ✓ 證書展延，應於證書之有效期限六年內，提供重症專科**國內外學術活動或持續教育達至少一百點**。
 - 參與相關學會所舉辦之該專門領域相關教育課程，每50分鐘為1點
 - 擔任該專門領域相關課程講師，每50分鐘為5點

相關學會

- 社團法人臺灣臨床藥學會、中華民國藥師公會全國聯合會、台灣急救加護醫學會、台灣外科醫學會、社團法人中華民國心臟學會、台灣心肌梗塞學會、台灣麻醉醫學會、台灣胸腔暨重症加護醫學會、中華民國重症醫學會、台灣腎臟醫學會、台灣老人急重症醫學會、台灣神經外科醫學會、台灣神經創傷暨重症學會、台灣靜脈暨腸道營養醫學會、社團法人台灣外傷醫學會、社團法人台灣急診醫學會、社團法人台灣鎮靜麻醉醫學會、社團法人台灣呼吸治療學會、中華民國營養師公會全國聯合會、社團法人中華民國急重症護理學會、台灣專科護理師學會、臺灣醫療品質協會、社團法人臺灣腦中風學會、台灣癩癩醫學會、台灣移植醫學學會、台灣復甦照護學會、台灣感染症醫學會
- Society of Critical Care Medicine (SCCM)、European Society of Intensive Care Medicine (ESICM)、American College of Clinical Pharmacy (ACCP)、American Society of Health-System Pharmacists (ASHP)、Extracorporeal Life Support Organization (ELSO)、Neurocritical Care Society (NCS)



證書效期

展延費：1000元

- ✓ 證書有效期限為**六年**，期滿每次展延之期限為**六年**
- ✓ 考試成績得申請複查，應於收到成績單之日起**七日內**，以線上方式敘明理由並繳交複審費用**200元**向本會申請，逾期不予受理，並以本人及一次為限
 - 不得要求重新評閱試卷，提供答案，閱覽或影印試卷，亦不得要求告知命題或閱卷人員之姓名或其他相關資料
- ✓ 證書展延，應於證書之有效期限六年內，提供重症專科**國內外學術活動或持續教育達至少一百點**。
 - 參與相關學會所舉辦之該專門領域相關教育課程，每50分鐘為1點
 - 擔任該專門領域相關課程講師，每50分鐘為5點
 - 於國內外醫學或藥學雜誌發表該專門領域相關論文，第一及通訊作者得10點，其餘作者得2點
 - 於國內外醫學或藥學雜誌發表專門領域相關案例報告，第一及通訊作者得5點
 - Journal Citation Report期刊分類為Critical Care Medicine領域
 - 標題內容有重症照護(critical care、intensive care)等相關文字
 - 研究目標族群為重症病人

社團法人臺灣臨床藥學會重症加護專科藥師證書展延申請表

申請日期： 年 月 日

申 請 人	中文姓名		身分證號	
	英文姓名		連絡電話	
	出生年月日	民國 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	現職單位		現任職稱	
	電子信箱			

現累計：

持續教育學分_____點 (1 點/50 分鐘)

重症加護相關課程講師_____點 (5 點/50 分鐘)

重症加護相關論文_____點 (10 點/第一及通訊作者；2 點/其他作者)

重症加護相關案例報告_____點 (5 點/第一及通訊作者)

[需至少 100 點，請檢附持續教育學分證明、講授課程節目表、論文及案例報告全文]

申請項目：

展延 (展延重症加護專科藥師證書效期)

證書號：_____

證書到期日：民國_____年_____月_____日

延長積分累計時限 (國外進修、育嬰假、特殊任務不在台灣本島服務者，請檢附相關證明)

申請人：_____ (簽章)

共同提升藥學專業服務

[關於學會/章程法規](#)

關於學會

理事長的話

學會簡介

章程法規

成員簡介

入會申請

榮譽榜

帳號申請

Facebook

YouTube

Google行事曆

連絡我們

藥事執業發展方向指引

專科藥師暨專門領域藥事照護能力認證辦法-113.07.20修訂

🕒 2024-10-11

專科藥師暨專門領域藥事照護能力認證辦法

110年10月7日臺灣臨床藥學會第15屆第9次理監事會議通過
111年4月15日臺灣臨床藥學會第15屆第11次理監事會議修訂
111年10月27日臺灣臨床藥學會第15屆第13次理監事會議修訂
113年7月20日臺灣臨床藥學會第16屆第8次理監事會議修訂通過

一、說明：

健保署自108年起試辦全民健康保險提升醫院用藥安全與品質方案，明訂於醫學中心及區域醫院提供重症加護臨床藥事照護，或於地區醫院提供門診臨床藥事照護，可以獲得臨床藥事照護費用給付。為確保藥師提供臨床藥事照護服務的品質，臺灣臨床藥學會(以下簡稱本會)藉由制定專科藥師暨專門領域藥事照護能力認證及甄審之流程，就我國目前的重點需求領域開始推動，以提昇藥師藥事照護的職能。希冀完成階段性目標，以銜接專科藥師認證作業。

如何準備

CRITICAL CARE PHARMACY PREPARATORY REVIEW COURSE



2024

ALL 2024 CRITICAL CARE PHARMACY ACTIVITIES ARE DONE IN PARTNERSHIP WITH ASHP.



EVOLUTION AND VALIDATION OF PRACTICE STANDARDS, TRAINING, AND PROFESSIONAL DEVELOPMENT 1

Landmark Events in Critical Care Medicine/Pharmacy; Validation of Critical Care Pharmacy as a Specialty; Critical Care Pharmacy Growth; Studies Documenting the Association of Critical Care Pharmacy Services with Favorable Health Care Outcomes; Practice Standards for Critical Care Pharmacy; Training of Critical Care Pharmacists; Continuing Professional Development; Core Knowledge Base Areas for Pharmacists Caring for Critically Ill Patients; Dissemination of Critical Care Knowledge

RESEARCH DESIGN, BIostatISTICS, AND LITERATURE EVALUATION 47

Introduction; Bioethics; Practical Challenges to Critical Care Research; Study Design; Statistical Analysis; Application of Knowledge to Patient Care

FLUIDS, ELECTROLYTES, ACID-BASE DISORDERS, AND NUTRITION SUPPORT 79

Fluids and Electrolytes; Acid-Base Disorders; Nutrition Support

PROTOCOL DEVELOPMENT AND QUALITY IMPROVEMENT 141

Policy and Guideline Development; Gap Analysis; Quality Assurance, Quality/Performance Improvement; Medication Use Evaluation; Education; Documentation Processes Used for Critical Care Pharmacy Services

PHARMACOECONOMICS AND SAFE MEDICATION USE 187

Pharmacoeconomics; Drug-Related Events: Medication Errors, ADEs, and ADRs, Preventable ADEs; 2017 SCCM Clinical Practice Guidelines: Safe Medication Use in the ICU; Drug Interaction Surveillance and Prevention; Formulary Proposal

INFECTIOUS DISEASES I 221

Ventilator-Associated Pneumonia; Central Line-Associated Bloodstream Infections; Catheter-Associated Urinary Tract Infections; Complicated Intra-abdominal Infections; Acute Pancreatitis; Clostridioides difficile Infection; Wound Infection; Stevens-Johnson Syndrome and Toxic Epidermal Necrolysis; Influenza; Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2

INFECTIOUS DISEASES II 291

Quality Improvements; Bacterial Meningitis; Antimicrobial Stewardship; Rapid Diagnostic Tests; Interpreting Susceptibility Reports; Mechanisms of Antibacterial Resistance and Treatment of Multidrug-Resistant Pathogens; Immunocompromised Patients; Human Immunodeficiency Virus/Acquired Immune Deficiency Syndrome in Critically Ill Patients; Antifungal Therapy; Social Determinants of Health and Infectious Diseases

PHARMACOKINETICS/PHARMACODYNAMICS 365

Introduction; Routes of Administration; Absorption; Distribution; Metabolism; Excretion; Pharmacodynamics; Therapeutic Drug Monitoring; Conclusion

PULMONARY DISORDERS II 901

Cystic Fibrosis; Pulmonary Hypertension; Asthma Exacerbation; Acute Chronic Obstructive Pulmonary Disease Exacerbation

TOXICOLOGY 943

Epidemiology, Emergency Evaluation and Management; Gastric Decontamination/Enhanced Elimination; Acetaminophen; Salicylates; Opioids; Loperamide; Alcohols (Methanol and Ethylene Glycol); Alcohol Withdrawal; β -Blockers and Calcium Channel Blockers; Digoxin; Antidepressants; Atypical Antipsychotics; Lithium; Oral Hypoglycemics; Drugs of Abuse

ACUTE KIDNEY INJURY AND KIDNEY REPLACEMENT THERAPY IN THE CRITICALLY ILL PATIENT 403

Acute Kidney Injury; Kidney Replacement Therapies

NEUROCRITICAL CARE 429

Hyponatremia; Hypernatremia; Status Epilepticus; Central Nervous System Infection: Intraventricular Antibiotic Administration; Intracranial Pressure Treatment; Paroxysmal Sympathetic Hyperactivity (i.e., "Brain Storming"); Acute Ischemic Stroke; Intracerebral Hemorrhage; Subarachnoid Hemorrhage; Interventional Endovascular Management; Acute Spinal Cord Injury; Brain Tumors; Critical Illness Polyneuropathy; Guillain-Barré Syndrome; Myasthenia Gravis; Serotonin Syndrome; Neurologic Monitoring Devices

CARDIOVASCULAR CRITICAL CARE I 481

Cardiovascular Fundamentals Overview; Hemodynamic Management and the Heart; Cardiogenic Shock; Acute Coronary Syndromes; Arrhythmias and Antiarrhythmics; Heart Failure; Valvular Heart Disease; Advanced Therapies for Heart Failure and Cardiogenic Shock

CARDIOVASCULAR CRITICAL CARE II 545

Advanced Adult Cardiac Life Support; Hypertensive Crisis

HEPATIC FAILURE/GI/ENDOCRINE EMERGENCIES 601

Acute Liver Failure; Acute Pancreatitis; Gastrointestinal Fistulas; Postoperative Ileus; Postoperative Nausea and Vomiting; Upper Gastrointestinal Bleeding; Endocrine Emergencies

SUPPORTIVE AND PREVENTIVE MEDICINE 667

Key Aspects in the General Care of All Critically Ill Patients; Stress Ulcer Prophylaxis; Prophylaxis Against Deep Venous Thrombosis or Pulmonary Embolism; End-of-Life Care; Disaster Management; Social Determinants of Health

SHOCK SYNDROMES I: INTRODUCTION, VASODILATORY, AND SEPSIS 707

Introduction; Monitoring Techniques; Differentiation of Shock States; Resuscitation Parameters and End Points; Agents Used to Treat Shock – Fluids and Vasoactive Agents; Vasodilatory and Distributive Shock; Sepsis

SHOCK SYNDROMES II: HYPOVOLEMIC, CRITICAL BLEEDING, AND OBSTRUCTIVE 771

Hypovolemic Shock; Obstructive Shock

PAIN, AGITATION/SEDATION, DELIRIUM, IMMOBILITY, SLEEP DISRUPTION, AND NEUROMUSCULAR BLOCKADE 817

Pain, Agitation/Sedation, Delirium, Immobility, and Sleep Disruption (PADIS) in the Intensive Care Unit; Pain in the Intensive Care Unit, Agitation in the Intensive Care Unit; Delirium in the Intensive Care Unit; ABCDEF Bundle; Post-Intensive Care Syndrome; Neuromuscular Blockade in the Intensive Care Unit

PULMONARY DISORDERS I 871

Acute Respiratory Distress Syndrome; Intubation; Mechanical Ventilation

如何準備-臨床藥學會重症照護系列課程

2023重症照護系列課程

日期	主題	主講藥師	主持人
7月25日(二) 19:00-20:00	Optimize antibiotic PK/PD in critical care	臺大醫院 吳建志	高醫附院 王詩涵
8月22日(二) 19:00-20:00	Management of sepsis and septic shock	羅東博愛 王心瑜	高雄長庚 吳承誌
9月26日(二) 19:00-20:00	Treatment of the multi-drug resistant organism infection	臺大醫院 戴志勳	臺北榮總 林子瑄
10月31日(二) 19:00-20:00	Nutrition support in critical care patients	臺大醫院 吳侑學	臺北馬偕 黃詩殷
11月28日(二) 19:00-20:00	Acute respiratory distress syndrome	臺北榮總 陳美瑜	雙和醫院 黃楚雲
12月26日(二) 19:00-20:00	Pain, agitation and delirium management in critical care	奇美醫院 花逸茗	臺大醫院 吳建志

2024重症照護系列課程

日期	主題	主講藥師	主持人
5月28日(二) 19:00-20:00	Ischemic stroke	台大醫院 林欣儀	彰化基督教醫院 徐麗珍
6月11日(二) 19:00-20:00	Intracerebral hemorrhage	台大醫院 曾郝茹	成大醫院 曾詠新
6月25日(二) 19:00-20:00	Subarachnoid hemorrhage	臺北榮總 林家潔	雙和醫院 林宜寬
7月9日(二) 19:00-20:00	Traumatic brain injury	台北馬偕 呂佳原	中山附醫 林駿廷
7月23日(二) 19:00-20:00	Status epilepticus	高醫附院 廖芬芬	高雄榮總 梁君安
8月13日(二) 19:00-20:00	Acute spinal cord injury	台大醫院 曾郝茹	亞東醫院 張維倫
	Guillain-Barré syndrome and Myasthenic crisis	台大醫院 林欣儀	
8月27日(二) 19:00-20:00	Acute coronary syndrome	臺北榮總 翁如潔	高醫附院 王詩涵
9月10日(二) 19:00-20:00	Acute heart failure	台大醫院 吳宜真	中山附醫 鄭閔文
9月24日(二) 19:00-20:00	Post acute care of heart failure	北醫附醫 林奕瑛	中國附醫 呂怡萱
10月8日(二) 19:00-20:00	Pulmonary embolism	義大醫院 林子雅	亞東醫院 林明榮
10月22日(二) 19:00-20:00	Arrhythmia	高醫附院 王詩涵	台大醫院 吳宜真
11月12日(二) 19:00-20:00	Valvular heart disease	振興醫院 賴韋婷	台大醫院 吳家瑋
11月26日(二) 19:00-20:00	Acute aortic syndrome	台大醫院 陳建豪	振興醫院 呂友敏
12月10日(二) 19:00-20:00	Post-cardiac arrest care	萬芳醫院 李雅涵	台大醫院 吳建志
12月17日(二) 19:00-20:00	GI bleeding and stress ulcer prophylaxis in critical care	雙和醫院 黃楚雲	臺北榮總 陳美瑜

2025 重症照護系列課程

日期	主題	主講藥師	主持人
1月7日(二) 19:00-20:00	DKA, HHS & sugar control in critical care	臺北榮總 陳美瑜	亞東醫院 林明榮
1月14日(二) 19:00-20:00	Intra-abdominal infection	北醫附院 陳姿廷	萬芳醫院 李雅涵
1月21日(二) 19:00-20:00	CNS infection	亞東醫院 張維倫	奇美醫院 花逸茗
2月11日(二) 19:00-20:00	Urinary tract infection/ Skin and soft tissue infection	臺北榮總 盧志嘉	義大醫院 梁心怡
2月18日(二) 19:00-20:00	Catheter related infection/ Infective endocarditis	高雄榮總 楊晴翔	臺大醫院 陳建豪
2月25日(二) 19:00-20:00	Fungal infection (Candida, aspergillus, PJP)	高雄長庚 康玉輝	臺大醫院 戴志勳
3月4日(二) 19:00-20:00	Virus infection (Influenza, COVID19, CMV)	臺大醫院 戴志勳	羅東博愛 王心瑜
3月11日(二) 19:00-20:00	Pneumonia	臺北榮總 黃偉倫	高醫附院 王詩涵
3月18日(二) 19:00-20:00	Febrile neutropenia	萬芳醫院 彭筠婷	台北馬偕 張智雯
3月25日(二) 19:00-20:00	Acute kidney injury & acid-base	羅東博愛 王心瑜	臺北榮總 林子瑄
4月8日(二) 19:00-20:00	Electrolyte disorder	臺大醫院 吳建志	成大醫院 黃千惠
4月15日(二) 19:00-20:00	Management of liver failure in the ICU	臺大醫院 吳侑學	林口長庚 王嫻琳
4月29日(二) 19:00-20:00	Acute pancreatitis/ GI fistula, post-OP ileus and nausea vomiting	臺大醫院 楊季儒	林口長庚 廖彥豪
	Asthma & COPD AE	萬芳醫院 李雅涵	
5月6日(二) 19:00-20:00	Pulmonary hypertension	成大醫院 黃俊融	臺大醫院 吳建志
5月13日(二) 19:00-20:00	實證醫學-systemic review and randomized control trial	高雄長庚 吳承誌	台北馬偕 張沁靈
5月27日(二) 19:00-20:00	實證醫學-觀察性研究	奇美醫院 花逸茗	高雄長庚 吳承誌



共37小時課程，影片皆在臨床藥學會官方Youtube頻道
請按讚、訂閱加分享

考試規劃執行進度

根據規劃，重症加護專科藥師認證考試將按照以下時程進行：



詳細時程請參見社團法人臺灣臨床藥學會公告為準

美國BPS認證通過率

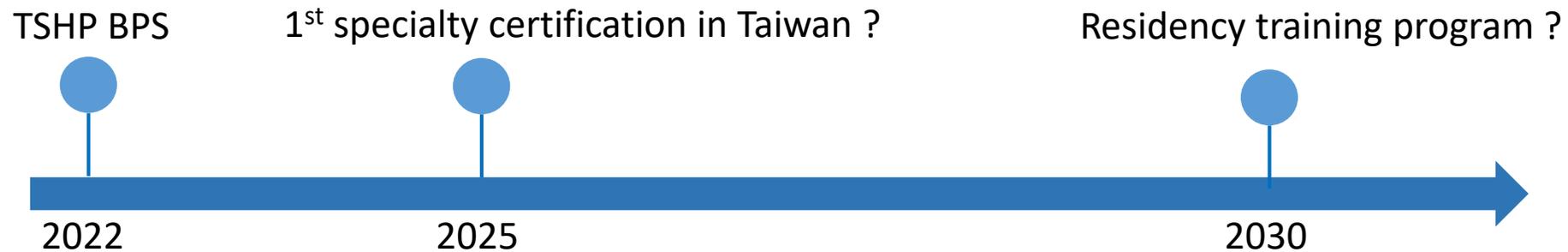
各國專科認證都需要
準備才能提高通過率，
不是報名就會通過

August/September 2023 Certification and Recertification examination results by specialty:

August/September 2023												
Certification Exam							Recertification Exam					
Specialty	All Candidates			First-Time Candidates			All Candidates			First-Time Candidates		
	# Examinees	Total Passed	% Passed	# Examinees	Total Passed	% Passed	# Examinees	Total Passed	% Passed	# Examinees	Total Passed	% Passed
Board-Certified Ambulatory Care Pharmacist (BCACP)	338	209	62%	231	175	76%	14	8	57%	6	4	67%
Board-Certified Critical Care Pharmacist (BCCCP)	222	124	56%	180	120	67%	39	28	72%	37	28	76%
Board-Certified Emergency Medicine Pharmacist (BCEMP)	280	150	54%	207	122	59%	-	-	-	-	-	-
Board-Certified Geriatric Pharmacist (BCGP)	77	28	36%	46	28	61%	-	-	-	-	-	-
Board-Certified Infectious Diseases Pharmacist (BCIDP)	167	102	61%	131	92	70%	-	-	-	-	-	-
Board-Certified Nutrition Support Pharmacist (BCNSP)	96	82	85%	86	75	87%	4	4	100%	4	4	100%
Board-Certified Pediatric Pharmacy Specialist (BCPPS)	103	60	58%	78	51	65%	7	5	71%	5	3	60%
Board-Certified Pharmacotherapy Specialist (BCPS)	1549	1047	68%	1171	894	76%	177	129	73%	143	113	79%
Board-Certified Sterile Compounding Pharmacist (BCSCP)	147	104	71%	115	89	77%	-	-	-	-	-	-
Board-Certified Transplant Pharmacist (BCTXP)	64	34	53%	33	20	61%	-	-	-	-	-	-

THE BOARD OF PHARMACY SPECIALTIES

自 1976 年以來，BPS 委員會認證的專科藥師藉由專科化的照護改善了病人的治療預後。通過BPS的專科藥師認證被認為是決定哪些藥師有能力提供**高品質**的藥事照護的黃金標準。藉由這些嚴格的標準，BPS認證的專科藥師成為最有資格承擔當今病人、醫生、雇主對藥事照護的期待。



THE BOARD OF PHARMACY SPECIALTIES

自 1976 年以來，BPS 委員會認證的專科藥師藉由專科化的照護改善了病人的治療預後。通過BPS的專科藥師認證被認為是決定哪些藥師有能力提供高品質的藥事照護的黃金標準。藉由這些嚴格的標準，BPS認證的專科藥師成為最有資格承擔當今病人、醫生、雇主對藥事照護的期待。



確保藥事照護的品質，改善病人治療預後，增進藥師的價值



今日講義



r93451011@gmail.com