

104 學年度教育部健康促進學校 行動研究報告

研究題目：

探討國中生正確用藥概念之研究

研究機構：彰化縣立線西國中

研究人員：王惠珍組長、張淑敏護理師、李宜仲主任

中華民國 105 年 05 月 14 日

目 次

壹、 前言	4
一、研究背景與動機.....	4
二、現況分析.....	4
三、研究目的.....	8
四、具體目標.....	9
貳、 研究方法.....	10
一、研究團隊.....	10
二、研究對象.....	10
三、研究工具.....	10
四、研究流程.....	10
參、 研究結果.....	1 錯誤! 尚未定義書籤。
肆、 研究結論與建議.....	12
一、研究結論.....	12
二、研究建議.....	12
附件一	13

行動研究策略與成效摘要表

研究對象	例:七年級 6 個班	人數	172 人
執行策略摘要	1. 召開健康促進小組會議，將正確用藥議題納入行事曆。 2. 配合健康教育課進行正確用藥暨藥物濫用教學。 3. 引進社區專業資源，彌補校內資源不足問題。 4. 辦理教師正確用藥暨藥物濫用研習。 5. 辦理學生正確用藥暨藥物濫用研習。 6. 以問卷進行前測，並分析資料作為相關課程加強重點。 7. 以問卷進行後測，並分析資料檢視課程實施成果。		
研究工具: 健康促進正確用藥評量問卷		前後測時距: 四個月	
變項名稱	前測平均值	後測平均值	結果簡述
遵醫囑服藥率	65.5%	63.1%	後測分數下降
用藥諮詢電話比率	68.1%	76.2%	後測分數明顯提升
止痛藥正確使用率	75.7%	75.9%	後測分數有提升
感冒藥的正確認知率	83.7%	88.2%	後測分數明顯提升
成效指標			
變項名稱	104 學年度 縣指標	103 學年度 成果	104 學年度後測結果
遵醫囑服藥率	80%	75.32%	63.1%
用藥諮詢電話比率	80%	74.90%	76.2%
止痛藥正確使用率	80%	77.14%	75.9%
感冒藥的正確認知率	80%	-	88.2%

題目：探討國中生正確用藥概念之研究

摘要

在教育部與行政院衛生署（2008）不斷推廣下，校園用藥教育已行之有年。民國 97 年衛生署邀集各單位研議後，確立會正確使用藥物的國民必須具備之基本核心能力為「正確用藥教育五大核心能力」，結合十二年國民教育推動，增能教師各健康議題生活技能親子共學教學，建構與發展「學校、家庭、社區行動結盟」策略模式，並評價成效。

本研究以正確用藥「遵醫囑服藥率」、「用藥諮詢電話比率」、「止痛藥正確使用率」、「感冒藥的正確認知率」為主要研究議題，希望藉由問卷施測與分析瞭解國中生正確用藥知識與經驗現況，並透過教學行動檢視正確用藥教育的成效，以作為推動正確用藥教育之參考。本研究對象為七年級生，共有 172 位受測學生，分析前測問卷結果後，針對全體七年級學生實施教學模組。課程結束後進行問卷後測，發現課程實施前後學生知識與經驗表現只有「感冒藥的正確認知率」達到縣指標，「遵醫囑服藥率」不僅是前後測最低分，在學生的平均得分率不升反降，顯示課程實施對學生用藥的行為並無影響。

關鍵字：正確用藥、國中生、行動研究

聯絡人：王惠珍

e-mail：w_jane514@yahoo.com.tw

地址：彰化縣線西鄉中央路二段 145 號線西國中

壹、前言：

一、研究背景與動機

青少年階段是行為養成的初期，是建立正確健康行為模式的關鍵期，也是正確安全用藥觀念養成的關鍵階段，經由校園正確用藥教育推廣，教導學生能認識用藥常識，加強其生病時或有人提供藥物時，能運用所學的知識，正確的買藥、用藥，以預防傷害；更能將所習得的正確用藥知識傳達給家人，以維護家人的健康；不但能提昇學生日後用藥安全及自我照護行為能力，進而能影響家長正確用藥之行為及了解藥物濫用的危害。

本校平時在健康課程中即有融入正確用藥的教學活動，推展期間除教學課程融入外，並運用社區醫療資源定期舉辦用藥宣導，校內亦定期辦理班級競賽活動，期許藉由教育推廣，讓學生具備正確用藥知識與經驗。為了瞭解推展的具體成效，本年度配合彰化縣教育處健康促進行動研究案推廣，對本校七年級生實施教學模組課程並對課程實施成效進行研究。

本研究以正確用藥四大指標：「遵醫囑服藥率」、「用藥諮詢電話比率」、「止痛藥正確使用率」、「感冒藥的正確認知率」為主要研究議題，希望藉由問卷施測與分析瞭解國中生正確用藥知識與經驗現況，並透過教學行動檢視正確用藥教育的成效，以作為推動正確用藥教育之參考。

二、現況分析

依據健康促進學校政策組織、健康活動、健康服務、社區關係、學校物質與社會環境等六大範疇，進行SWOT分析與探討，瞭解背景與現況的優勢機會點以及劣勢威脅點(如表一、表二)，作為擬訂計畫之參考：

◎外部因素(表一)

因素	S(優勢)	W(劣勢)	O(機會點)	T(威脅點)	A(行動)
學校環境	1. 本校位於彰化縣線西鄉，創立迄今已屆 51 年，屬於 20 班之小型學校，學校衛生政策推動順利。 2. 地處鄉活	1. 地處偏遠經費短缺，各項資源取得不易。 2. 地處偏鄉交通較不便利。 3. 需積極尋求相關支援。	1. 網路資訊便利可補強文化刺激不足的問題。 2. 學校場地硬體設備逐年改善。	教師數少(健康教育老師只有一位)，對於健康促進活動之推行，人力上顯然不足。	1. 結合社區辦理相關衛生健康教育講座。 2. 推行健康促進議題，培養學生、教師、家長正確之觀念。

	動中心、緊鄰鄉公所、衛生所及消防分隊聯繫便利。				
家庭環境	鄉下家庭生活型態較單純。	部分學生家長工作忙碌(輪班制),對於學生問題較易忽略,家長與學生接觸時間少。	1. 透過活動結合社區家長參與學校活動。 2. 藉由親職座談給予相關教育宣導	1. 大部分家長較少參與學校活動。 2. 隔代教養、外籍配偶逐漸增加,衛教觀念不足。	1. 透過衛教宣導單,提升家長健康認知與重視。 2. 藉由學校網路傳達健康資訊。
社區環境	1. 雖屬偏鄉但鄰近醫療資源豐富,就醫屬便利。 2. 緊鄰警察、消防及衛生單位聯繫配合便利。	1. 鄉內診所、藥局少,如果利用下班時間就診,須至鄰近鄉鎮就診、領藥。 2. 人口外移嚴重,鄉內老年人口居多,亟需提供老人的衛教宣導。	1. 鄰近醫療院所(秀傳)協助,提供相關性資訊與協助與定期專題衛教。 2. 各類機關(衛生所、警察局、消防隊等)相關業務可與學校教育作連結,形成支持性社會網路。	1. 公共運輸工具較為不足,候車時間長。 2. 鄰近鄉鎮之診所患者數多,經常大排長龍,家長不耐久候,會買成藥給小孩吃。 3. 依賴網路、媒體資訊,容易受媒體影響用藥行為。	1. 與衛生所合作,推動健康促進相關議題。 2. 結合鄰近醫療院所及消防單位,辦理健康醫療諮詢與衛生教育。

◎內部因素(表二)

因素	S(優勢)	W(劣勢)	O(機會點)	T(威脅點)	A(行動)
整體政策	<p>1. 本校成立健康促進計劃工作小組</p> <p>2. 定期召開健康促進會議(一年兩次)。</p> <p>3. 制定計劃將期程納入學校行事曆。</p>	<p>學生對於沒有納入超額比序積分的競賽、活動或測驗，較不願投入心力。</p>	<p>政府將正確用藥議題納入十二年國民教育課程之中。</p>	<p>推動學校本位課程與推動上級單位規定之活動於人力與時間上實難充分執行。</p>	<p>1. 積極規劃學校衛生教育宣導活動與課程。</p> <p>2. 期初將各項健康促進議題活動納入行事曆辦理</p> <p>3. 政府應透過媒體強力宣導正確用藥的正確認知與行為。</p>
學校物質環境	<p>1. 設置衛教宣導、營養衛生宣導專欄，並利用全校性週會進行各種健康促進之宣導及活動。</p> <p>2. 本校為無菸校園，校區全面禁止吸菸。</p> <p>3. 校園內無供應零食及飲料。</p> <p>4. 學校自辦午餐。</p> <p>5. 飲水設備充足。</p>	<p>1. 部分家庭中成員習慣不良，影響學生健康甚劇。</p> <p>2. 各項追蹤轉介、因家長忙錄配合度不高。</p>	<p>1. 結合彰濱秀傳，社區醫療資源之協助，提供本校健康促進計劃專業諮詢及定期到校進行健康、營養、口腔衛生、視力保健、正確用藥暨藥物濫用……等宣導活動。</p> <p>2. 學校成員參與健康促</p>	<p>1. 隔代教養及單親家庭日益增多，普遍缺乏健康飲食觀念。</p> <p>2. 學生家長工作忙碌，無法出席各項宣導，對家長的衛教宣導、營養衛生宣導工作不易推行。</p>	<p>1. 與社區發展協會合作，推動健康促進相關議題。</p> <p>2. 學校無設員工消費合作社。</p> <p>3. 午餐供應皆有營養分析、且定期辦理營養教育宣導。</p>

			金相關活動積極踴躍。		
社區關係	<p>1. 學校與社區互動良好。</p> <p>2. 鄰近各單位方便各項資源取得。</p>	<p>1. 大部分家長忙於工作，平日無法參與學校活動。</p>	<p>1. 學校與家長會及社區關係良好。</p> <p>2. 鄰近公所、衛生所及消防局皆能給予相關資源。</p> <p>3. 鄰近醫院協助辦理教育宣導。</p>	<p>1. 社區內診所偏少，必須越區至和美、鹿港診療。</p> <p>2. 社區民眾健康資訊取得缺乏。</p>	<p>1. 利用假日辦理相關講座。</p> <p>2. 透過校刊傳遞健康資訊，建立衛生觀念。</p> <p>2. 結合社區衛生所及消防局辦理相關活動。</p> <p>3. 鄰近醫院協助辦理正確用藥教育宣導。</p>
學校社會環境	<p>1. 每班有單槍投影設備且全校教職員工皆具備良好資訊能力，咸能利用資訊設備進行健康教育課程。</p> <p>2. 對於學校規畫之健康教育課程及活動，教職員均能配合執行。</p> <p>3. 學校課程正常教學且議題能融入教學。</p>	<p>1. 學生健康觀念養成待加強。</p> <p>2. 學生學習態度被動，缺乏持續力。</p> <p>3. 校內圖書室藏書雖豐富，但衛生保健相關書籍、雜誌較少，無法提供師生足夠的健康保健</p>	<p>1. 規畫專長之校內進修，以達教學相長之教師成長之效。</p> <p>2. 運用公部門資源，申請免費健康講座，豐富教學內容。</p> <p>3. 本年度學校聘有專任健康教育老師。</p> <p>4. 健康促進</p>	<p>1. 學校經費有限，無法採購相關教學所需之教材。</p> <p>2. 上級規範推動活動多，學生學習時數飽和，以致於學生分身乏術。</p>	<p>1. 辦理校內教師健促相關研習。</p> <p>2. 定期辦理全校師生健促相關講座。</p> <p>3. 將正確用藥暨藥物濫用融入健體教學課程。</p>

		資訊。	議題融入健體課程。		
健康服務	1. 健康中心提供各項健康教學資源及服務。 2. 學生各項健康資料建檔，並針對特殊個案追蹤管理。 3. 利用朝會及衛教專欄，提供相關健康資訊。 4. 利用現有資訊設備提供相關衛教宣導。	1. 彈性課程時間有限，需融入之種類繁多，若貿然融入健促課程必排擠其他相關課程。 2. 健檢轉介家長及學生配合度需加強。	1. 利用鄰近醫療資源，提供相關健康服務。 2. 辦理衛教宣導活動。 3. 健康促進融入學校活動辦理相關宣導。 4. 運用健康促進經費購買議題推動獎品。	1. 衛生經費預算少，可運用之資源有限。 2. 家長健康保健觀念有待加強，配合度不高。 3. 推動健康服務但不良率仍下降緩慢。 4. 正確用藥暨藥物濫用重要性並未養成生活習慣	1. 利用研習及各種集會加強宣導健康衛生及矯治重要性。 2. 聘請藥師宣導衛生講座。 3. 健康中心備有宣導單張籍書籍供借閱。 4. 正確用藥海報張貼並做前後測問卷。 7. 配合班親會將議題納入宣導。

依 SWOT 分析發現，學校可針對以下方向加強推動：

- (一) 加強學生對健康習慣養成及健康觀念正確認知。
- (二) 結合社區醫療單位，加強「正確用藥暨藥物濫用」重要性並養成生活習慣。
- (三) 加強親師溝通，了解學生需求適時給予協助。
- (四) 持續加強宣導推動「正確用藥暨藥物濫用」的認知。
- (五) 研發教學模組課程融入健康教育教學。

三、研究目的

- (一) 探討七年級生對正確用藥四大指標認知之現況。
- (二) 瞭解透過介入計畫，探討七年級生對正確用藥四大指標認知之影響。

四、具體目標

- (一) 「遵醫囑服藥率」達縣指標 80%。
- (二) 「用藥諮詢電話比率」達縣指標 80%。
- (三) 「止痛藥正確使用率」達縣指標 80%。
- (四) 「感冒藥的正確認知率」達縣指標 80%。

貳、研究方法：

一、研究團隊

本研究之研究團隊為本校之衛生組長、護理師與學務主任，並請授課七年級健康教育課程之教師實施正確用藥議題中心編寫之教案(附件一)。

二、研究對象

本研究的研究對象為本校七年級學生，共計 172 人。

三、研究工具

本研究採用 104 年度校園正確用藥教育問卷(健康促進網路系統 <http://www.opengealth.com.tw/104chc/>)實施前後測，成效評量採單組前後測資料統計分析。

四、研究流程

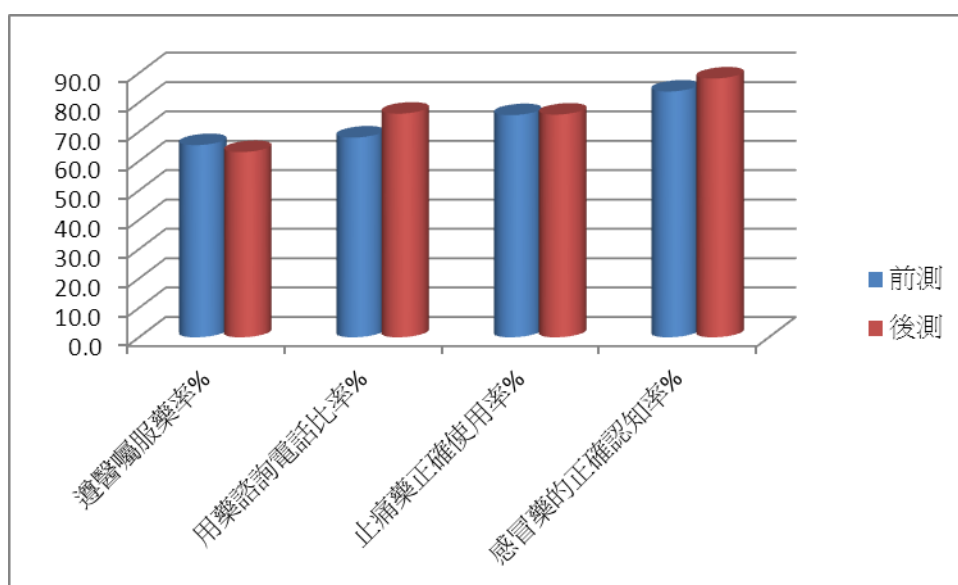
進行為期四個月的介入實驗，成效評量採單組前後測資料統計分析。

1. 前測:104 年 12 月，進行「104 年度校園正確用藥教育問卷」的前測，蒐集學生對於正確用藥相關議題的認知與行為表現資料。
2. 辦理正確用藥推廣教育:親職座談、辦理教師與學生有關正確用藥暨藥物濫用研習、校內正確用藥海報競賽、正確用藥教學模組融入健康教育課。
3. 校護的諮詢服務:學生各項健康資料建檔，並持續追蹤管理。
4. 後測:105 年 4 月，進行「104 年度校園正確用藥教育問卷」的後測，蒐集學生在實施介入計畫後對於正確用藥相關議題的認知與行為表現資料。

參、研究結果：

研究結果發現，七年級生在「遵醫囑服藥率」前測的平均得分為 65.5%，後測平均得分為 63.1%。在「用藥諮詢電話比率」前測的平均得分為 68.1%，後測平均得分為 76.2%。在「止痛藥正確使用率」前測的平均得分為 75.7%，後測平均得分為 75.9%。在「感冒藥的正確認知率」前測的平均得分為 83.7%，後測平均得分為 88.2%，如圖一。

(圖一)



受測學生之正確用藥認知及行為分析結果，如表三所示：

(表三)

項目	前測平均數	後測平均數
遵醫囑服藥率%	65.5	63.1
用藥諮詢電話比率%	68.1	76.2
止痛藥正確使用率%	75.7	75.9
感冒藥的正確認知率%	83.7	88.2

從表三統計分析結果可以得知，七年級生在「遵醫囑服藥率」後測的百分率低於前測，可見介入計畫並未成功影響學生服藥習慣。在「用藥諮詢電話比率」「止痛藥正確使用率」「感冒藥的正確認知率」後測的百分率皆高於前測，學校的介入計畫有提升學生對正確用藥的認知率。

學生前後測之得分低於 60 分的人數、低於 80 分的人數，統計如表四：

(表四)

	得分	前測 人數	百分比	後測 人數	百分比	結果簡述
遵醫囑服藥率%	60 以下	50	29.1%	37	21.5%	減少 7.6%
	80 以下	135	78.5%	149	86.6%	增加 8.1%
用藥諮詢電話比率%	60 以下	63	36.6%	37	21.5%	減少 15.1%
	80 以下	94	54.7%	59	34.3%	減少 20.4%
止痛藥正確使用率%	60 以下	13	7.6%	9	5.2%	減少 2.4%
	80 以下	138	80.2%	149	86.6%	增加 6.4%
感冒藥的正確認知率%	60 以下	11	6.4%	3	1.7%	減少 4.7%
	80 以下	51	29.7%	30	17.4%	減少 12.3%

從前後測得分表現來看，七年級生在四大指標的認知率，得分在 60 分以下的人數皆有減少；得分在 80 分以下的人數，除了「遵醫囑服藥率」跟「止痛藥正確使用率」的人數增加，其餘皆有減少。

肆、討論與建議：

本校在 104 年 12 月實施前測所下載的得分，與今年 4 月實施後測之後，下載前後測得分數字不一致，造成後續資料分析的困擾，雖向健康促進網路管理者反映，造成分數前後不一的原因卻仍不得而知；因此，本行動研究所依據的得分是否能代表學校介入計畫的成果，無法過度推論。

針對本次研究結果提出以下建議：

1. 需要針對問卷中專有名詞對學生事先做說明、舉例。
2. 可針對認知率低於平均值的題目加強宣導。
3. 可辦理縣內正確用藥海報製作比賽，並且提供超額比序積分之誘因。
4. 建議政府可多加利用媒體宣導正確用藥的正確訊息。

學校的介入措施包括教授教學模組、情境布置、海報製作比賽、校內正確用藥演講，其學習成效受何者影響較重，無法推論。正確用藥問卷偏重於認知層面，雖學生在前後測的認知率有提升，卻無從得知其是否也有改善其用藥行為。

另外，本校健康教育老師只有一位，除了配合正確用藥教學模組的實施，另外還需兼顧學校課程進度，國中生課程安排各科皆有基本節數，難有彈性課程或空白課程可執行相關課程與活動，課程的操作上確實有其困難。

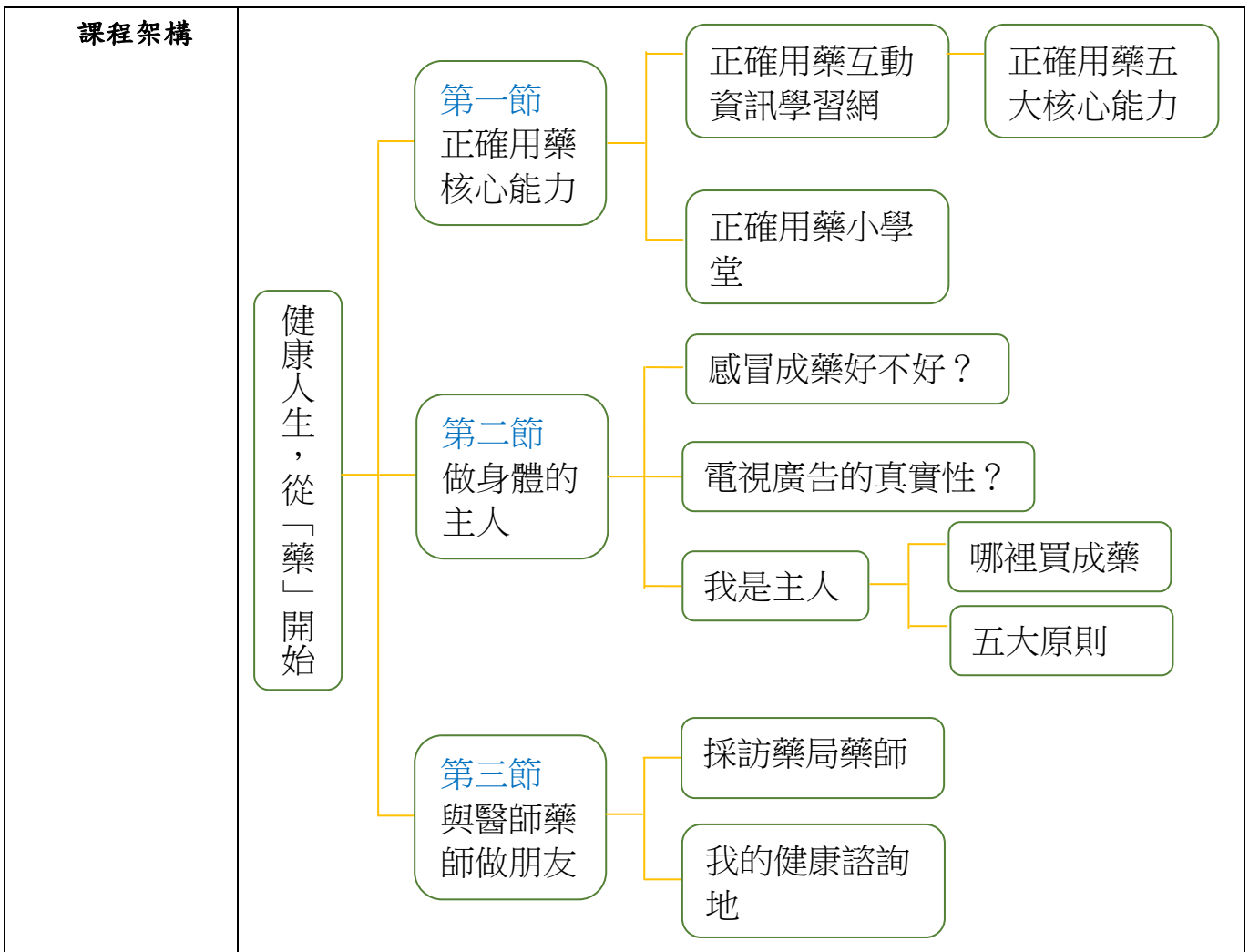
在前後測實施時，因為必須使用電腦教室，為避免干擾電腦老師課程進度，遂與導師利用早自修或午休的時間進行施測，有部分學生因受限於時間壓力，有出現隨便作答的情況，對研究結果的影響不得而知。

正確用藥習慣應該要從家庭教育開始，醫師負責診斷、開藥，藥師負責說明藥效、服用方式等資訊；但是，真正建立青少年時期的學生用藥習慣，則是家長該從孩子小的時候做起，良藥苦口，很少小孩是喜歡吃藥的，如果家長無法教導、協助孩子建立正確用藥習慣，到青少年時期要導正習慣實有其難度；在正確用藥，國中端的老師、護理師扮演的角色只能是叮嚀、提醒的部分，要將正確用藥習慣落實於生活上，家庭教育才是既長遠又有效的方法。

附件一：正確用藥教學模組

線西國小藥物濫用防制教案設計			
單元名稱	健康人生，從「藥」開始	設計者	黃琇紋
教學節數	3 堂	教學對象	國小高年級
教材來源	自編、正確用藥資訊網、 社區藥師	適用場所	班級教學
參考資料	1. 正確用藥互動數位資訊學習網 http://doh.gov.whatis.com.tw/index.asp 2. 行政院衛生福利部食品藥物管理署 http://www.fda.gov.tw/TC/index.aspx 3. 行政院衛生福利部國民健康署 http://www.hpa.gov.tw/BHPNet/Web/Index/Index.aspx 4. 教育部台灣健康促進學校親子數位教學網 http://hpskids.giee.ntnu.edu.tw/news/Default.aspx?n_type=1		
教學資源	投影機、電子白板、海報、藥袋、學習單		
設計理念	<p>根據調查顯示，台灣因為錯誤用藥造成洗腎的人口逐年攀升，尤其以老年人口居多。此外，電視廣告或廣播電台也有許多來路不明的成藥，利用聳動的台詞和藝人代言，使民眾誤信其效果而購買，反而得不償失。</p> <p>在國小部分，孩子們的用藥觀念並不落實，對於用藥的方式更是一知半解。某天早晨，筆者看見學生拿著一包藥準備服用，但赫然發現藥袋上並不是他的名字，在詢問下才知道這是上次學生的妹妹沒吃完的感冒藥，家長認為是孩子間互相傳染且症狀相同，不須再花一次費用看病，所以就將未服用完的藥交代學生服用。除了以上的例子外，在藥膏、藥水錯誤用藥的情況更是不勝枚舉，因此希望能透過教導學生「正確用藥」知識減少因錯誤用藥造成的遺憾，並將社區藥師帶入學生的家庭生活，藉此培養懂得為自己健康把關的下一代。</p>		
教學目標	1. 教導學生正確用藥的五大核心能力 1-1 能說出五大核心能力 1-2 能比較正確及錯誤用藥內容的差別 1-3 能向醫師確實描述疾病的症狀		

	<p>2. 認識藥品及藥袋上的標示</p> <p>2-1 能依據藥袋說出正確用藥方式</p> <p>2-2 能判讀服藥的時間及方式</p> <p>3. 認識社區藥局及藥師</p> <p>3-1 可以依據準備的提問向藥師提問</p> <p>3-2 能說出判斷合格藥師的方法</p> <p>4. 確實參與小組討論與分享心得</p> <p>4-1 依據課堂所學完成學習單</p>
--	--



序	教學活動	教材教具	時間	備註
			(

科			分)
第一節課				
1 - 1 1 - 2	<p>一、準備活動</p> <p>◆ 教師部分：教師針對學生對於正確用藥的概念進行前測，了解學生是否了解正確用藥的內容。</p> <p>◆ 學生部分：蒐集家中各式的藥袋及成藥盒子。</p> <p>二、教學活動</p> <p>◆ 引起動機：播放一段用藥安全影片，提醒學生影片中有五個用藥錯誤的內容，請學生指出並討論。</p> <p>◆ 活動一：運用正確用藥互動資訊學習網 http://mohw.gov.whatis.com.tw/ 提供的 2011 年正確用藥公版教材-兒童版的內容做詳細的介紹，教導學生認識的五大核心能力。</p> <p>※ 五大核心能力：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 看病時應向醫師說清楚 2. 領到藥品時應核對清楚 3. 清楚用藥的方法、服藥的時間 4. 做身體的主人 5. 與藥師、醫師做朋友 <p>◆ 活動二：「正確用藥」小學堂 http://doh.gov.whatis.com.tw/06_important_list_8.asp 運用小遊戲幫助學生更加了解正確用藥的核心能力。</p>	單 槍、 電子 白板	5 2 0 1 0	



(以上為網頁畫面)

三、統整活動

將學生於活動中表現做總結，給予獎勵。並再次說明正確用藥的重要。

5

第二節課

一、準備活動

教師準備成藥廣告（斯斯有三種、普拿疼、友露安、克風邪）、美白廣告的實驗物品、用藥安全宣導短片。

二、教學活動

【做身體的主人】

◆ 引起動機：

1. 複習上一堂課先備知識，練習看清藥品標示能力。
2. 帶領全班回答教師問題，並以小組競賽的方式刺激榮譽心。
3. 教師播放斯斯成藥廣告共三種，腦力激盪-為什麼感冒藥分那麼多種？

◆ 活動一：感冒成藥好不好？

1. 教師提問感冒的症狀為何並歸納出小朋友答案，感冒症狀略分三種：(1)流鼻水、鼻塞(2)頭痛、喉嚨痛、發燒(3)咳嗽
2. 教師講述，到藥房藥局買藥前，得先「自我檢查」，病情不嚴重的才適合-例如輕微的喉嚨痛、痰及鼻水是透

成藥廣告、實驗物品、用藥安全短片、採訪成果海報、學習單

5



1

0

能回答問題

能參與討論並歸納

	<p>明的。但若喉嚨劇痛，咳痰或流鼻涕呈黃綠色、有腥臭味，可能是細菌感染，這時要去看醫生。</p> <p>3. 市售成藥種類繁多，大多是複合配方。如欲購買，必須先確認自己的症狀，選對藥品。</p> <p>4. 要注意！成藥上的包裝是否有衛生署許可證字號！避免買到不良藥品。</p> <p>5. 感冒是病毒感染，並沒有特效藥，多數人靠著多休息、多吃蔬果，感冒自然不藥而癒。而感冒藥，不管是醫師處方或成藥，都是針對感冒症狀，加以緩解，並不是殺死病毒達到治癒效果，感冒要痊癒，得靠自己的免疫系統。</p> <p>◆ <u>活動二：電視廣告的真實性？</u></p> <p>1. 美白的化妝品廣告好神奇：</p> <div data-bbox="279 913 1061 1238" data-label="Image"> </div> <p>2. 廣告陷阱：(1)教師準備燒杯(內裝維他命C針劑)、醬油瓶(內裝碘酒)。(2)教師作實驗，強調廣告中強調維他命C對抗暗黑皮膚的實驗只是氧化還原反應。</p> <p>3. 廣告用詞容易誤導：(1)本產品不含XXX，不傷XX→難道沒有別的副作用嗎？(2)純天然→比較好吸收嗎？適合擦在皮膚上嗎？(3)減肥藥讓整個人變瘦了→照片可能是修改的？</p> <p>◆ <u>活動三：我是主人</u></p> <p>1. 到哪裡買成藥？(1)不在不當場合購買藥品，例如：攤販、地下電台、休息站等。(2)有病看醫生，用藥找藥師，凡廣告內容太神奇的产品都要提高警覺。</p> <p>2. 五大原則：不聽、不信、不買、不吃、不推薦。</p>	<p>成藥廣告</p>	<p>20</p>	<p>能專注於實驗過程</p>
		<p>實驗物品</p>	<p>5</p>	<p>學習採訪技巧</p>

		用藥安全短片		
第三節課				
	<p>【與醫師、藥師作朋友】</p> <p>一、引起動機：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 複習上一堂課的先備知識-用藥堅持的五不原則。 2. 播放用藥安全宣導短片。 <p>二、教學活動</p> <p>◆ <u>活動一：採訪藥局藥師(課外分組進行)</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 教師領導、製作採訪單：(1)準備物品：筆、筆記本、相機、錄音機(必須先徵求藥師同意)。(2)和藥師約定採訪時間。(3)設計採訪題目。 2. 實際採訪行動。 3. 整理採訪資料、製作成果海報分享。 4. 了解藥師可提供的服務內容。 <p>◎處方調劑，非處方藥及其他醫療用品的供應</p> <ul style="list-style-type: none"> ◎轉介病人到診所或醫院就醫 ◎加強民眾自我照顧能力 ◎說明非處方藥品之特性、用法及注意事項 ◎解說藥品副作用與交互作用問題 ◎為處方行為及藥品的使用把關 ◎確認處方，減少重複用藥的醫療浪費 ◎建立病患處方藥及非處方藥檔案 <p>◆ <u>活動二：我的健康諮詢地</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 如何選擇值得信賴的藥局？(1)全民健康保險特約藥局。(2)藥師具備藥師識別證。(3)藥師具備執照。 		5	上台報告能力
3 - 1		採訪成果海報	2 0	
3 - 2	  <ol style="list-style-type: none"> 2. 遇到哪些問題可以向藥師諮詢？(1)購買成藥時。(2) 		1 0	

<p>4 - 1 4 - 2</p>	<p>不知如何用藥時。(3)領慢性病處方簽時。(4)有人推薦藥品時。(5)服用藥之後，感覺不舒服時。(6)其他有關用藥問題時。</p> <p>3. 將醫師或藥師的聯絡電話記在緊急聯絡電話簿裡，作為健康諮詢電話。</p> <p>4. 直接找藥袋上的藥師電話作為諮詢。</p> <p>三、 綜合活動</p> <p>1. 完成學習單(附件一)：</p> <p>(1)寫下今天參觀的社區藥局的名稱、地址和電話號碼，並紀錄藥師的姓名。</p> <p>(2)用藥的五大原則為何？</p> <p>(3)藥師可以提供我們哪些幫助呢？</p> <p>(4)寫出或畫出本堂課你的收穫是什麼？</p>		<p>5</p>	<p>能完成學習單</p>
--	---	--	----------	---------------

健康人生，從「藥」開始

我是：_____

一、今天我參觀的社區藥局名稱？_____。

藥局的電話是_____。

地址是_____。

藥師的名字是_____。

二、用藥的五大原則是什麼？

三、藥師能提供我的幫助有什麼？請舉出三點。

四、請寫出或畫出這次訪問的收穫。

請注意：內文不包括參考文獻與附件，建議大約 5000 字即可，超過 5000 字亦佳。