



第2054期 2018.02.26~03.04

# 藥師週刊

《每逢週一發行》  
1960.4.30創刊

發行人/古博仁 社長/趙正睿 總編輯/翁青聖 執行秘書/鄭喻仁 主編/張玉明 記者/蔡秋鳳  
發行所：中華民國藥師公會全國聯合會 社址：104台北市民權東路一段67號5樓  
投稿email：pharmist@seed.net.tw 網址：http://www.taiwan-pharma.org.tw  
電話：(02)2595-3856 傳真：(02)2599-1052 承印：益響實業有限公司(02)2389-0021  
版權所有·本刊圖文未經同意不得轉載 行政院新聞局局版北市誌第323號 中華郵政北台字第888號執照登記為雜誌交寄

**重點推薦** 3版 家庭藥師跨海行 北市澎湖攜手護高齡  
4版 藥師齊心協力 達成用藥安全目標  
4版 藥物事件根本原因分析 案例提供下載

## 藥師公會全聯會第13屆第18次常務理監事會議

# 古博仁：創造藥師專業舞台 迎接嶄新一年



↑藥師公會全聯會於2月22日舉辦「第13屆第18次常務理監事會議」。

【本刊訊】藥師公會全聯會於2月22日舉辦「第13屆第18次常務理監事會議」。理事長古博仁祝福全國藥師新年快樂，並於會中報告新的一年全聯會的工作重點。

除了感謝過去一年全國藥師的努力，面對嶄新的一年，他指出，全聯會的工作重點包括：創造藥師專業舞台，爭取健保新增臨床藥事照護、藥師門診給付、

提高藥事服務費、用於動物之人用藥應納入藥師管理等。他鼓勵各縣市公會藥師積極參與政府單位的各項用藥安全計畫，藉此契機，以凸顯藥師專業價值，他期

望今年度社區藥局藥師協助戒菸成功率能達百分之三十。  
常務會中討論有關「全民健保醫療品質資訊公開辦法」特約藥局醫療品質資訊公開指標項目，是否新增「執業藥師平均每日健保處方調劑量」；討論「107年度中藥繼續教育補助案」等，以積極態度迎接新的一年。  
針對0206花蓮地震造成嚴重災情，特別於此次常務會中，決議修改「全聯會天然災害補助辦法」，表達對受災會員的關懷之意。

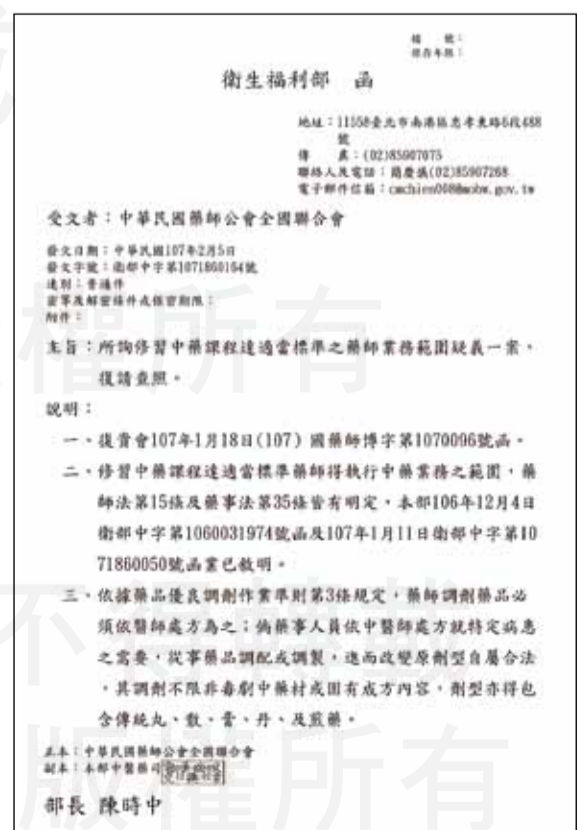
## 修習中藥課程之藥師執業範圍 獲衛福部正面回覆

【本刊訊】藥師公會全聯會於去年陸續函詢衛生福利部，有關修習中藥課程達適當標準之藥師業務範圍。衛福部本來認定藥事法第103條第3項業務範圍「中藥材及中藥製劑之輸入、輸出及批發；中藥材及非屬中醫師處方藥品之零售；不含毒劇中藥材或依固有成方調劑而成之傳統丸、散、膏、丹、及煎藥。」屬第103條第2項中藥從業人員之專屬業務。經全聯會多次溝通，終於在2月5日獲得衛福部正面函釋回覆，解釋藥師從事同樣業務亦無違法。

有關2月5日衛福部函覆內容：  
修習中藥課程達適當標準藥師得執行中藥業務之範圍，藥師法第15條及藥事法第35條皆有明定。

依據藥品優良調劑作業準則第3條規定，藥師調劑藥品必須依醫師處方為之；倘藥事人員依中醫師處方就特定病患之需要，從事藥品調劑或調製，進而改變原劑型自屬合法，其調劑不限非毒劇中藥材或固有成方內容，劑型亦得包含傳統丸、散、膏、丹及煎藥。

<b>中藥相關規定</b>
<b>藥師法第15條</b> 中藥製劑之製造、供應及調劑，除依藥事法有關規定辦理外，亦得經由修習中藥課程達適當標準之藥師為之；其標準由中央主管機關會同中央教育主管機關定之。
<b>藥事法第35條</b> 修習中藥課程達適當標準之藥師，親自主持之藥局，得兼營中藥之調劑、供應或零售業務。
<b>藥事法第103條</b> 本法公布後，於六十三年五月三十一日前依規定換領中藥販賣業之藥商許可執照有案者，得繼續經營第十五條之中藥販賣業務。 八十二年二月五日前曾經中央衛生主管機關審核，予以列冊登記者，或領有經營中藥證明文件之中藥從業人員，並修習中藥課程達適當標準，得繼續經營中藥販賣業務。 前項中藥販賣業務範圍包括：中藥材及中藥製劑之輸入、輸出及批發；中藥材及非屬中醫師處方藥品之零售；不含毒劇中藥材或依固有成方調劑而成之傳統丸、散、膏、丹、及煎藥。
<b>藥品優良調劑作業準則第3條</b> 本準則所稱調劑，係指藥事人員自受理處方箋至病患取得藥品間，所為之處方確認、處方登錄、用藥適當性評估、藥品調劑或調製、再次核對、確認取藥者交付藥品、用藥指導等相關之行為。



(資料來源：衛福部) ↑衛生福利部2月5日之回函。

# 新竹縣藥師公會成立70週年 舉行慶祝大會



←新竹縣藥師公會成立70週年，於1月14日舉辦第27屆第3次會員大會暨藥師節慶祝大會。

◎文／新竹縣記者羅惠芝

107年是個特殊的年度，新竹縣藥師公會70歲了！為此特地將第27屆第3次會員大會、成立70週年暨藥師節慶祝大會於同一天舉辦，而衛生局食品藥物管理科也於會員報到時，同時辦理藥局普查登記工作及藥品來源追溯調查。

新竹縣藥師公會正式登記成立於民國36年4月17日（成立於民國35年12月1日），新竹縣藥師公會理事長徐紹仁感念這70年來前

輩藥師無私的付出，完成了醫藥分業、健保給付藥事服務費、慢箋釋出、高診次關懷計畫、戒菸諮詢…等各項艱鉅的任務，逐步將藥師的權利義務帶向更高的境界，也特別感謝藥師公會全聯會理事長古博仁率領的團隊給予指導，以及對於長照2.0納入藥師、藥品追蹤溯源不納入藥局等相關推行所做的努力。

於1月14日活動當天，新竹縣長邱鏡淳、民國黨主席徐欣瑩、

新竹縣副縣長楊文科、竹北市市長何淦銘、衛生局長殷東成、各界民意代表、全國各藥師公會理事長及代表，以及各友會理事長熱情參與。徐紹仁致詞時除感謝理監事、顧問們的辛勞外，也謝謝所有會員的支持與熱情相挺，並介紹接下來一年中公會安排的進修課程及活動。

接著進行第三屆新竹縣藥師獎頒獎典禮，由縣長親自主持並頒發第三屆藥師獎。此獎項由身

兼議員及藥師的張志弘及林保光藥師獲獎。二位得獎者都是長期在議會中為藥師前途奮鬥，工作之餘更積極配合政府法令為民眾健康用藥安全把關，因此獲表彰。

大會過程中，大螢幕播放著70年來公會會員所參與過所有活動之老照片，讓年長者回顧歲月的辛勞。最後在摸彩及藥師熱情參與的表演節目下，完成70週年暨會員大會。

# 嘉義縣藥師公會會員代表大會表揚績優藥師

◎文／嘉義縣記者紀珮珊

2月4日嘉義縣藥師公會第26屆第三次會員代表大會暨會員聯誼餐會，在嘉義市小原婚宴餐廳隆重舉辦，藥師公會全國聯合會理事長古博仁、常務理事趙正睿、嘉義縣衛生局技正陳淑斐、食品藥物管理科科長劉智魁，以及各縣市藥師公會理事長和貴賓蒞臨指導，嘉義縣議長張明達亦親臨會場，為藥師守護民眾用藥安全的付出表示致意。

嘉義縣藥師公會理事長蕭博勝表示，任職理事長已兩年，今日滿載三大感謝心意蒞臨會場：一、針對中藥技術士問題，為了維護藥師的權益，感謝全聯會理事長古



↑2月4日嘉義縣藥師公會舉辦第26屆第三次會員代表大會暨會員聯誼餐會。

博仁帶領各縣市藥師公會理事長及幹部，強力捍衛，反對中藥技術士。關於藥品溯源問題，在執行上或許有困難，正因全聯會之努力，讓社區藥局免除登錄之麻煩，提升藥師之專業服務。

二、感謝嘉義縣衛生局推動許多企劃案並從旁協助，提升藥事

照護服務，獲得縣政府及許多民眾之肯定，欣見年輕藥師亦踴躍參與，今年將持續推動，讓專業藥師成為守護民眾健康的好厝邊。

三、感謝會員支持並執行公會推動之各項政策活動，且在繼續教育、自強活動和聯誼餐會…等活動皆能踴躍參與。

會員聯誼晚宴上，有精采的樂團演唱及熱情演奏，在歡樂氣氛下邀請貴賓頒獎：

一、分別頒發感謝狀予106年度建立社區整合性藥事服務網絡計畫一執行多元藥事服務之組長及參與藥局、機構藥事照護服務、用藥配合度諮詢服務和判斷性服務等績優人員。

二、民眾用藥安全多元推廣模式—守護社區用藥安全宣導講師。

三、頒發藥師子女就讀藥學系，取得藥師資格獎學金。

四、服務年滿30年以上藥師。

五、106年度醫院優秀藥師。

# 彰化縣藥師加入糖尿病共照網邁向第三年

◎文／彰化縣賴佩妘

彰化縣藥師加入糖尿病共照網，協助照護糖尿病友用藥安全邁向第三年，今年的重頭戲「剩餘藥物檢視」服務及實質參與「個案討論會」。

藥品認知及用藥配合度測量是藥事照護的基本，除此之外，今年首創「剩餘藥物檢視」服務，請民眾提供家中藥品及保健食品，協助評估剩餘原因、擬定問題改善計畫、追蹤問題改善情形



↑彰化縣藥師加入糖尿病共照網，今年首重「剩餘藥物檢視」服務及實質參與「個案討論會」。

並予紀錄，最後將問題結果與建議表，提供醫師及醫療團隊成員

下次處方及照護的參考。以往由醫師、護理師及營養

師主導的「個案討論會」，今年將藥師納為報告的一員，讓藥師有機會在會中分享該患者的用藥行為及相關問題。

目前照護藥局總數由12家增加至19家，其中具有兩位照護藥師的藥局，由2家增加為6家。由於藥師積極努力參與糖尿病共同照護，也將培養更多具輔導資格的照護藥師，期許在藥師的互相交流下，精進照護民眾的功力。

# 家庭藥師跨海行 北市攜手護高齡

◎文／藥師蘇柏名

台北市家庭藥師計畫邁向第三年，在台北市衛生局的指導及支持下，台北市藥師公會社區藥局及聯合醫院藥師一起合作關心市民健康，守護民眾用藥安全，執行成果良好，深為各界肯定。澎湖縣希望台北市能將過去累積的經驗以及能量協助澎湖，讓澎湖的藥事服務不侷限於醫院，能更進一步深入社區和居家。經過雙方衛生局的努力，台北市長柯文哲及澎湖縣長陳光復於1月7日簽署合作意向書，建立本島以及離島的新合作模式。

據統計，澎湖約有10萬人口，其中高齡人口占了16.7%，分布於19個島上，除了本島有較大型的醫院，其餘許多離島並無醫療院所，就醫的難度可想而知。澎湖縣衛生局食藥科長呂宏志表示，目前澎湖執業藥師約75位，且三分之二工作場所為醫院，平



↑1月7日台北市及澎湖縣簽署合作意向書，讓台北市的藥師跨海至澎湖，進行全方位藥事照護的分享與交流。

日業務量已經十分繁重，要照顧到所有居民，實為難事，尤其偏遠地區，受到地理環境及氣候變化影響，往往無法提供即時的照護。但澎湖縣的藥師非常有心，希望能用有限的人力，去創造最完善的藥事照護。有鑑於台北市家庭藥師居家照護訪視服務推動已行之有年，累積一定的經驗，於是透過雙方衛生局的努力，終

於有機會讓台北市的藥師跨海至澎湖，進行全方位藥事照護的分享與交流。

2月5日，由台北市衛生局技正李慧芝、台北市立聯合醫院副策略長陳立奇及北市藥師公會監事曾春娟領隊，帶領多位藥師至澎湖，結合當地藥師一同進入社區據點和民眾家中進行輔導訪視。此行當地衛生局集合了醫院和社區藥

局的藥師一同集思廣益，希望借鏡台北市的執行模式，針對醫院和社區藥局進行橫向和縱向的資源整合，特別是較偏遠的地區，期望社區藥局成為守護民眾健康的中心，除可定期關心每一位住民用藥狀況，提供個人化的藥事服務，一旦發現有異狀，需要更進一步醫療協助時，也可立即聯繫大型醫療單位提供協助，以防錯失最佳治療時機。

此次台北團隊偕同當地醫院及社區藥師，分別參訪社區照顧關懷據點以及住民居家共十處，所到之處皆受到當地長者歡迎，除了看到外地人來訪十分開心，針對協助用藥整合、藥品整理回收以及想辦法解決服藥困難、提高服藥順從性等服務都感到十分滿意，「吃藥怎麼變簡單了」、直呼「下次你們一定要再來」，也讓此次雙方合作留下美好的回憶以及成果。

# 新北市藥師公會發起花蓮震災募款活動

◎文／新北市記者呂品儀

2月6日花蓮發生7級淺層地震，有飯店大樓歪斜倒塌民眾受困。天亮花蓮各地災情逐漸明朗，天寒地凍中，民眾只能在外空曠地方，不敢再進受損的屋內，然而再過一週就要過年了，這些受災民眾怎麼辦？

新北市藥師公會對花蓮大地震所帶來的傷害感同身受，發起幫助花蓮地震受災民眾好過年募款活動。捐款期間自2月7日起至



↑新北市藥師公會發起花蓮震災募款活動，募得款項由新北市社會局長張錦麗代轉花蓮縣政府，援助災區民眾。

2月13日下午5:00止。很快地引起共鳴，來自各地的愛心不斷湧

入，在七天內募款共計545,000元。為了能夠讓災民早日收到補

助的善款，由前理事長蘇國欽協助聯絡新北市社會局長張錦麗安排捐贈事宜，2月13日下午由理事長陳昭元率領幹部以及中華民國藥師公會全聯會理事長古博仁和新北市三大友會理事長，一起到新北市政府社會局捐款，由張錦麗局長代轉花蓮縣政府，轉贈給災區民眾。

新北市藥師公會以實際行動，援助災區重建，團結互助，盡早克服困境。

# 花蓮縣醫藥和諧 共同守護民眾健康

◎文／花蓮縣記者黃任成

花蓮縣醫師公會與花蓮縣藥師公會共同試辦「無醫村」義診服務，首站選在吉安鄉永興村社區活動中心。當日立委徐榛蔚、永興村長陳源忠等人也前來關心，現場大約有四十多位民眾前來看診。

花蓮縣醫師公會理事長、花蓮縣藥師公會理事長共同表示，春節即將到來，但在地方上仍有部分的基層鄉親，可能礙於交通、經濟因素或其他原因，不見得都能全面受到醫療制度的照



↑花蓮縣藥師公會與花蓮縣醫師公會共同試辦「無醫村」義診服務。

顧，不足的部分就要靠社會大眾共同關心。

參與義診的醫師包括戴啟邗、黃啟嘉、江躍辰、蔡興治、何

裕鈞等，同時結合花蓮縣藥師公會理事長林憶君、前任理事長林啟一、榮譽理事長趙瑞平、藥師黃俊仁及黃任成，以及護理師公會護

理師團隊。無論醫師、藥師、護理師大家都是抱持著回饋與奉獻的心，前來共同關懷鄉親。

此次花蓮縣藥師公會參加義診除了解說處方箋藥品外，也在場進行用藥安全宣導並關心每位領藥患者，詢問是否有併服其他藥物，避免藥品交互作用。永興村長陳源忠表示，感謝每位醫師、藥師前來，來看診的鄉親不只有永興村，還有附近各村的民眾，義診方便鄰近不少民眾前來就診。

# 藥師齊心協力 達成用藥安全目標

◎文／藥師邱齡禎、謝永宏

病人安全是醫療品質的基石，也是醫療照護者和病人間最直接的共同目標。在107-108年度診所的病人安全目標，除了延續105-106年度的有效溝通、用藥安全、手術安全及預防跌倒四個項目外，此次新增了第五個項目：感染管制。而在用藥安全的執行策略中，有以下三項變動（請參考表一）：

(1) 取消了「落實病人用藥過敏史及不良反應史的記錄及運用」及「加強藥物諮詢功能，提升民眾安全用藥能力」。

(2) 合併了原本第1、2項並整合為「落實藥品優良調劑及交付安全」。

(3) 新增兩項執行重點分別為「預防病人重複用藥」和「加強使用高警訊藥品病人的照護安全」。

在107-108年度醫院的病人安全目標，八項目標的重點排序與105-106年度相同，而在藥師最關心的提升用藥安全項目上，除了推行病人用藥整合仍保留外，有以下二項變動（請參考表二）：

(1) 取消了「落實用藥過敏及不良反應史的傳遞」的項目。

(2) 將原本「加強高警訊藥品及輸液幫浦的使用安全」拆分成兩

個執行細則，且將病人照護安全的高警訊藥品分為四類，包含：a. 化學治療藥品、b. 抗凝血藥劑、c. 降血糖針劑及d. 類鴉片止痛藥品。

隨著病人安全年度目標的調整，可發現診所及醫院新年度用藥安全的內容，都將使用高警訊藥品的病人照護安全列為重點執行項目。隨著這類藥品使用者的增加，藥事醫療照護團隊更有責任協助病人正確且安全的使用。同時取消病人用藥過敏史以及不良反應史的記錄執行項目，代表著藥師們已將此目標列為工作常態，積極且確實的完成任務。

雖然衛生福利部病人安全資訊網目前尚未將社區藥局納入病人安全目標執行，但社區藥局藥師肩負著醫師與病人之間重要的橋樑，對於病人安全的維護更有著不容忽視的地位。由於處方箋釋出後，許多病人在就診後會選擇到社區藥局領藥，在病安維護的角色上，預防病人重複用藥以及協助病人用藥整合，有著舉足輕重的分量；同時也要落實藥品優良調劑與安全，以及加強使用高警訊藥品病人的照護安全。由全體藥師協力完成病人安全工作目標與執行策略，共同守護醫療品

表一、診所版病人安全年度目標

105-106年度病安目標	107-108年度病安目標
目標一、有效溝通	
目標二、用藥安全 1. 落實藥品調劑作業 2. 確認從處方到交付藥劑沒有安全疑慮 3. 落實病人用藥過敏史及不良反應史的記錄及運用(取消) 4. 加強藥物諮詢功能，提升民眾安全用藥能力(取消)	1. 預防病人重複用藥(新增) 2. 落實藥品優良調劑及交付安全 3. 加強使用高警訊藥品病人的照護安全(新增)
目標三、手術安全	
目標四、預防跌倒	
	目標五、感染管制(新增)

表二、醫院版病人安全年度目標

105-106年度病安目標	107-108年度病安目標
目標一、提升醫療照護人員間的有效溝通	
目標二、落實病人安全事件管理	
目標三、提升手術安全	
目標四、預防病人跌倒及降低傷害程度	
目標五、提升用藥安全 1. 推行病人用藥整合 2. 落實用藥過敏及不良反應史的傳遞(取消) 3. 加強高警訊藥品及輸液幫浦的使用安全	1. 推行病人用藥整合 2. 加強使用高警訊藥品病人的照護安全 a. 化學治療藥品 b. 抗凝血劑 c. 降血糖針劑 d. 類鴉片止痛藥品 3. 加強輸液幫浦使用安全
目標六、落實感染管制	
目標七、提升管路安全	
目標八、鼓勵病人及其家屬參與病人安全工作	

質及國人用藥安全，才是身為用藥守護者的責任與使命。

107-108年度診所及醫院的病人安全目標，日前已公告在衛生福利部台灣病人安全資訊網的網頁。



↑診所版病人安全年度目標



↑醫院版病人安全年度目標

# 藥物事件根本原因分析案例 歡迎下載

◎文／高雄記者毛志民

《戰國策·趙策一》中有名句「前事之不忘，後事之師。」台灣病人安全通報系統(Taiwan Patient safety Reporting system, TPR)將根本原因分析案例改寫成學習案例(如圖)。整理目前151例中與藥物相關者，以新增時間最新例至最舊例排序計46例如附錄。其中以藥名相似或包裝相似藥品資料計15例最多，用藥給藥錯誤計9例次之，過敏相關案例6例居第三。

歡迎藥師下載參考。(網址 <https://goo.gl/z42H39>)

附錄：

1. Urokinase給藥濃度錯誤
2. 加護中心高警訊用藥給藥異常事件
3. 門診病人非常規頻次服藥之系統改善，以warfarin為例
4. 高濃度胰島素給藥劑量錯誤導致嚴重低血糖
5. 兒童檢查前鎮靜藥物(Ketamine)注



射劑量錯誤

6. 兒童藥水劑量服用錯誤
7. 過敏警示系統失效案例分享
8. 特殊藥物靜脈輸注用對管路確保病人安全
9. 化學藥物給藥時因管路拉扯而發生外滲
10. 高張高濃度藥物發生給藥滲漏
11. 腦室引流導管之給藥跡近錯失
12. 長效型藥物作用期間內避免重複用藥
13. 複方藥可能造成病人重複用藥

14. 給錯麻醉藥物
15. 顯影劑過敏事件
16. 化療藥品潑灑之預防與處理
17. 開給多種外用藥避免使用部位錯誤
18. 住院病人自備藥品之管理
19. 口頭給藥醫囑之覆誦確認
20. 藥名相似或包裝相似藥品資料(15例 95-98)
21. 靜脈滴注給藥發生藥物過敏
22. 易增加跌倒風險的藥品
23. 電子化醫令系統輸入介面設計不良導致藥物錯誤

24. 給藥錯誤
25. 藥物事件分析之啟示
26. 藥物過敏反應
27. 談藥物過敏之預防
28. 分裝藥物未標示
29. 從「藥物治療連續性」談藥物過敏史
30. 用藥錯誤事件
31. 院內藥品供應中斷案例
32. 使用抗生素後導致過敏性休克

# 彰化縣藥師公會 高雄榮總藥劑部智能參訪

◎文／彰化縣記者胡妙貞

經彰化縣藥師公會醫院推動小組的兩位常務理事辛苦積極聯絡下，參訪事宜終於在去年12月21日定案，由理事長蕭輔元帶領彰化縣內醫院組的各一級主管前往高雄榮總進行參訪。

當天，一行人於10點左右抵達高榮，在藥學部部主任李建立及其他主管的熱情接待下，先於會議室聽取簡報。內容提及高榮目前以最嚴謹及創新的思維發展出一套專屬於國人研發的智能管制藥品管理系統，此項由高榮申請的專利其特色是藥品儲存品項約70種以上、LED顯示取藥櫃儲位、可掃描二維條碼、確認開啟藥櫃藥師身分、確認開啟藥盒是否與處方藥品相同、可直接扣庫並記錄每一筆取藥內容；與國外使用的自動調配藥櫃(ADC)比較更能有效提升效率及正確性。而且其價格僅及進口貨的三分之一，且所占空間不大，值得推薦給處方量較大的社區藥局使用。

住院調劑部分將於今年正式上線將滴速



←彰化縣藥師公會由理事長蕭輔元帶領前往高雄榮總進行參訪。

資訊顯示於標籤上，讓護理人員能更清晰判讀該給的藥的正確性，也確保患者用藥更安全。至於大家比較有疑慮的是化療調配的部分，有鑑於之前北榮藥師脫髮事件，這部分也在李建立的堅持下，購入了危害性藥物複合系統Diana，能更精準地將化療藥品調配出來，也在在顯示確保了病人的用藥安全。

簡報後兵分二路，實地參訪了智能高榮藥劑部，由於參加的成員都是線上的一級主管，不時的提出各項問題請教，隨行解說的藥師們亦不厭其煩地給予正確的資訊。來到門診發藥

區發現諮詢窗口旁擺了一台機器，仔細一瞧原來是藥品用藥指導單張的列印機，可由民眾自行選擇需要的藥品品項列印，減少印刷成本及許多不必要的浪費，同時還提供了用藥指導APP，讓民眾對藥品有更進一步的認識，也增加病人的用藥配合度。

讓大家帶著滿滿的收穫及創新的思維回到職場。這是一次成功的參訪，各醫院間打破藩籬，相信在全體藥師的努力下，不只是醫院的服務品質會提升，社區藥局和醫院間的聯繫與合作也必能更進一步的加強。

# 新竹市藥師公會 慶祝藥師節 爬山健行宣導用藥安全

◎文／新竹市記者郭小懷

新竹市藥師公會維持近幾年來的傳統，於1月28日舉辦「藥師節十八尖山健行趣」活動，邀請藥師們呼朋引伴一起前往到有小陽明山之稱的十八尖山，接受芬多精的洗禮。活動當天寒流來襲，但仍然不減熱情，許多藥師都一鼓作氣攻頂。

新竹市藥師公會特別在山頂的早起會廣場舉辦「用藥宣導講座」，邀請爬山民眾共襄盛舉。由新竹馬偕紀念醫院主任胡雅姿主講「藥品分級」，讓民眾知道藥品和電影一樣是有分級的，依安全性歸納為成藥、指示藥及處方藥。國軍醫院藥師蔡林瑞主講「糖尿病的胰島素治療」，教導民眾胰島素的分類、用法及注意事項。新竹國泰醫院藥師江孟欣主講「戒



←新竹市藥師公會於1月28日舉辦「藥師節十八尖山健行趣」活動。

菸」，從抽菸的危害、戒菸模式再談到戒菸藥物，增加民眾戒菸的信心。台大醫院新竹分院的詹美玲藥師主講「廢棄藥品的處理」，鉅細靡遺地教民眾過期及廢棄藥品處理的五大步驟，最後也很難得地請到新竹市衛生局科長鄭舒倫為大家做法規宣導。

健行活動不僅可以連絡藥師們彼此之間的情感，也可以調劑藥師和家人們的身心。新竹市藥師公會理事長壽偉瑾表示，希望藉著這樣的健行活動讓藥師們走出藥局，為藥師們的健康努力，因為要有健康身心的藥師，才能活力充沛地進行藥事照護。

## 高雄市藥師公會 公告

### 《網路發文的相關法律責任課程》

主辦單位：高雄市藥師公會法規調解委員會  
上課時間：107年3月23日(五)下午3:00~5:00  
上課地點：本會教室(鼓山區明華路251號4樓)  
報名資格：本會會員優先，共100名，額滿為止  
報名日期：即日起至額滿為止  
費用積分：免費，學分2點(認證中)  
報名方式：(1)請用手機掃描右側行動條碼QR code報名。  
(2)請至高雄市藥師公會網站→繼續教育課程報名。

課程時間：

時間	內容	講師
下午2:50~3:00	會員報到~	法規調解委員會 林富莉 主任委員
下午3:00~4:50	網路發文的相關法律責任-以妨害名譽、廣告行銷為主	佳誠律師事務所 林岡輝 律師
下午4:50~5:00	課後討論時間	

※已報名之藥師，若臨時不克參加，煩請致電(07)553-0155#10王小姐取消座位。

### 《糖尿病乙類學分課程》

課程簡介：藥師繼續教育之糖尿病教育課程，具糖尿病衛教學會18小時乙類學分。適合對糖尿病照護有興趣的藥師及欲修滿50學分參加CDE筆試者。名額有限，欲報從速。  
上課日期：3/17(六)、3/18(日)，共計兩天。AM08:30-PM17:00  
上課地點：社團法人高雄市藥師公會-教室(鼓山區明華路251號4樓)

報名方式：一律採用網路報名。請至 <https://goo.gl/2zDY5g> 直接報名

學分申請：1.臺灣臨床藥學會：繼續教育課程18積點。(申請中) 2.中華民國糖尿病衛教學會：乙類學分18學分。(申請中) 3.高雄市政府衛生局：共照網學分18學分。(申請中)

注意事項：1.本梯次名額共80名，2/12(一)上午10:00起開放網路報名，額滿為止，不接受其它報名方式，請見諒。2.報名後，請於5天內完成繳費(扣除六日)，無法於期限內完成繳費，則視同放棄本次報名。3.報名時，請務必填寫正確的e-mail以利寄發上課通知。4.相關訊息，請至

網站 [www.kpa.org.tw](http://www.kpa.org.tw) 繼續教育課程查詢或來電 5530155#13莊小姐。

繳費方式：1.公會現場繳費。2.郵局現金袋，將報名費寄到80453 高雄市鼓山區明華路251號4樓，社團法人高雄市藥師公會-莊小姐收。收到費用時，會以簡訊通知，報名成功。※為避免遺失爭議，不接受其他繳費方式，敬請見諒！  
報名費：高雄市藥師公會-會員500元；非會員1,500元。



電話 2301-2447

財團法人林明芳教授臨床藥學發展基金會舉辦 107年下半年(第二次) 24小時藥事人員繼續教育

主題：聘請臨床名醫教授專家主講，有品質(感染)-2積點、倫理(性別)-2積點、藥學專業-20積點。內容包括：功能性疼痛、常見婦科及小兒過敏疾病、急診常見心血管急症、糖尿病、醫學美容、臨床精準醫學、旅遊感染等疾病治療及案例分享，和不可不知的臨床檢驗數據與醫療中的性別議題共24積點。專科內容豐富，名額有限，歡迎及早報名，額滿為止

日期：107年6月24日及7月1、8日(星期日)(8:30-17:10)  
地點：仁愛醫院檢驗大樓六樓會議室(臺北市仁愛路四段10號)  
報名：以郵政劃撥為憑  
費用：2,500元(107年5月24日前報名9折優待2,250元) 提供便當&餐點  
劃撥帳號：「19610381」  
戶名：「財團法人林明芳教授臨床藥學發展基金會」 3月份名額已滿，謝謝！  
祝大家 身體健康 幸福 快樂



## 中藥學堂

### 紅枸杞與黑枸杞(下)

◎文/李雅玲

#### 成分與效能<sup>6,7,8</sup>(續)

枸杞與黑枸杞內皆含有蛋白質、多醣類(如阿拉伯聚糖、鼠李糖、半乳糖、葡萄糖、甘露糖、木糖等)、有機酸(如棕櫚酸、油酸、亞油酸、亞麻酸和花生四烯酸等)、黃酮類、生物鹼及微量元素(鉀、鈉、鈣、鎂、鐵、銅、鋅、錳等)成分,其中色素成分是表現枸杞與黑枸杞外表皮顏色來源,枸杞含類胡蘿蔔素呈現鮮紅色,黑枸杞含花青素呈黑紫色。據文獻進一步研究比較成分。如下表:

		枸 杞	黑枸杞
活性物質(mg/g)	多醣類	4.201	2.582
	黃酮類	17.520	2.772
微量物質(mg/kg)	鉀	21627.70	23300.10
	鈉	9789.990	2768.233
	鈣	1123.790	2401.637
	鎂	1249.950	1968.973
	銅	11.456	12.865
	鋅	23.123	24.517
	錳	12.557	18.707
	鐵	83.136	372.747

在效能方面,包括有抗疲勞、護肝、降血糖、降血脂、延緩衰老等作用,都與成份有關,其中多醣體能使肝損傷小鼠恢復肝細胞功能並促進肝細胞增生。花青素含有氧化物歧化酶(SOD)、過氧化氫酶(CAT)、谷胱甘肽過氧化物酶(GSH-PX)、活性和血清和肝組織總抗氧化能力(T-AOC)以及GSH-PX/MDA含量,而降低丙二醛(MDA)含量,對自由基有較強的清除作用。而黃酮類能將Fe<sup>3+</sup>還原成Fe<sup>2+</sup>,清除Fenton高級氧化反應產生OH,抑制OH誘發卵磷脂脂質過氧化作用,防止紅血球膜氧化溶血。

#### 結論

無論是黑枸杞或紅枸杞,都含豐富的營養成分。中藥枸杞是經過政府單位層層把關,在成份效用上是可確認的,使用量在6~15克,也為藥食同源的材料;然而近期流行的黑枸杞未有完整的實驗數據(劑量、用法),所以目前只宜當食品使用,不宜當作藥材用於治療疾病。紅枸杞無論食用或藥用應避免大劑量服用,脾虛有濕及泄瀉者則為禁忌使用。

(全文完)

#### 參考資料

- 台灣中藥典第二版,行政院衛生署編印,102年,p113。
- 匡可任、路安民,中國植物誌,科學出版社,1978,10。
- 孫曉紅、王潼、呂康文等,野生黑枸杞與普通紅枸杞營養成分和相關活性物質的分析與評價,營養學報,2016,38(5),pp509-511。
- 林麗、張裴斯、高素芳等,黑果枸杞的研究進展,中國藥房,2013,24(17),p4493-4496
- 江旭鋒,枸杞子化學成分及藥理學研究概況,江西中醫藥學院學報,2013,25(3),pp98-100。
- 原植物彩色圖來至於中國植物誌網站。補上(網址及最後瀏覽時間之年月日)

(本文作者為中國醫藥大學附設醫院中藥科藥師)

## 病人用藥教育

### 子宮頸癌與人類乳突病毒(HPV)疫苗之介紹(下)

◎文/張鈞智

#### 子宮頸癌疫苗(續)

#### 五、男性施打子宮頸疫苗<sup>13,14</sup>

子宮頸癌疫苗並非只有女性才能施打,男性施打也有效果,只不過經濟效益沒有女性來的高,因此並沒有建議男性一定要施打,但施打了對男性與伴侶仍有一定的幫助。根據統計,男性有將近90%肛門癌和大部分的口咽癌、陰莖癌是HPV 16、18造成的,有90%的生殖器疣(尖性濕疣,俗稱菜花)是由HPV 6、11造成;透過疫苗的施打,肛門癌的預防效果在未感染過HPV的男性可達78%,若含感染過的則有50%,口咽癌的預防效果可達90%;而生殖器疣的預防,在未受感染的效果可達90%-100%,含感染族群的效果仍有66%~78%。由此可知,施打疫苗不但可以減少男性相關癌症的發生,也能預防生殖器疣及減少HPV在性伴侶間的傳染。要注意的是,四價、九價疫苗才能預防生殖器疣,二價僅能預防相關癌症。

#### 結論

人類乳突疫苗的發展對女性之子宮頸癌的預防是一大福音,上市10年來,從臨床前試驗與上市後持續監測均能觀察到疫苗的有效性與安全性。其中保護效果在未受感染與年輕族女性是很好的,但施打疫苗後婦女仍應定期進行子宮頸抹片篩檢,以早期發現其他基因型或其他原因所造成之子宮頸異常增生。

疫苗對於感染過人類乳突病毒之女性,仍有一定的效力,尤其未受感染HPV基因型的預防,但對疾病的治療(子宮頸癌、尖性濕疣),仍無相關的證據有其效果。

不可避免的疫苗也有不良反應與過敏情形之報導,大部分為注射部位之紅腫與疼痛;暈眩是可以透過注射後休息避免其後續傷害,不過還是建議在施打前,告知醫師個人及家族之相關病史與過敏史,以利醫師審慎評估。

(全文完)

#### 參考資料

- Paavonen J, Naud P, Salmeron J, et al. Efficacy of human papillomavirus (HPV)-16/18 AS04-adjuvanted vaccine against cervical infection and precancer caused by oncogenic HPV types (PATRICIA): final analysis of a double-blind, randomised study in young women. Lancet. 2009;374(9686):301-314.
- Nygard M, Saah A, Munk C, et al. Evaluation of the Long-Term Anti-Human Papillomavirus 6 (HPV6), 11, 16, and 18 Immune Responses Generated by the Quadrivalent HPV Vaccine. Clin Vaccine Immunol. 2015;22(8):943-948.
- Giuliano AR, Palefsky JM, Goldstone S, et al. Efficacy of quadrivalent HPV vaccine against HPV infection and disease in males. N Engl J Med. 2011; 364-401.
- Garland SM, Hernandez-Avila M, Wheeler CM, et al. Quadrivalent vaccine against human papillomavirus to prevent anogenital diseases. N Engl J Med 2007; 356-1928.

(本文作者為三軍總醫院臨床藥學部藥師)



## 第十屆 台灣小分子褐藻醣膠 國際癌症臨床輔助與慢性病運用研討會

由台灣褐藻醣膠發展學會、台灣聯合抗癌協會主辦的2018年「第十屆台灣小分子褐藻醣膠 (Oligo-Fucoidan) 國際癌症臨床輔助與慢性病運用研討會」，訂3月4日舉行。台灣小分子褐藻醣膠(Oligo Fucoidan)及高穩定藻褐素 (HS Fucoxanthin)，為台灣自主研发之特有素材，近十年來透過國、內外各研究單位資源整合，進一步確定其在癌症及慢性病輔助之基礎確效，所累積之國際醫學研究文獻也達 20 多篇，而透過各項醫學實證，兩素材更展現出於疾病輔助治療之運用價值。

2017年高雄醫學大學以人體臨床試驗，探討「台灣小分子褐藻醣膠」合併化療及標靶藥物對大腸直腸癌末端轉移患者之癌症輔助作用，為癌症治療帶來新曙光。今年高雄醫學大學天然藥物研究所暨衛生福利部屏東醫院家醫科主任戴志融將發表「台灣小分子褐藻醣膠作為癌症輔助佐劑之機轉探討」，為台灣小分子褐藻醣膠輔助癌症化療作用奠定重要的研究基礎。臺北市立萬芳醫院放射腫瘤科吳思遠主任與國家衛生研究院分子與基因醫學研究所研究員喻秋華，則分別以動物試驗模式探討台灣小分子褐藻醣對放射性治療之增敏、改善化療副作用之作用機轉，也讓「台灣小分子褐藻醣膠」對癌症輔助領域之研究進展又再度往前一步。

本屆研討會對於慢性病研究，也首度有人體臨床研究成果發表。由台北市立萬芳醫院消化內科主任吳明順研究團隊為期兩年所進行之「高穩定藻褐素合併台灣小分子褐藻醣膠」改善脂肪肝疾病之雙盲人體臨床試驗，將於本屆研討會進行解盲報告。「台灣小分子褐藻醣膠」及「高穩定藻褐素」的學術研究領域，不再局限癌症，在糖尿病或其他慢性病輔助的領域也有突破性的進展，期待藉此產、官、醫、學合作模式，促使台灣生技產業能於國際舞台具有更獨特發展。



歡迎索取  
慢性病資料  
<https://goo.gl/s6bs9K>



歡迎索取  
癌症相關資料  
<https://goo.gl/f695cu>

台灣褐藻醣膠發展學會  
FUCOIDAN.org.tw 02-2698-0770

### 丁丁連鎖藥妝



我們是一家直營大型連鎖藥局，名列2016天下雜誌五百大服務業第283名，全台灣有七十七家大型專業大賣場，營業面積70-450坪，有專職藥師及受過專業訓練的門市服務人員。公司穩健經營績效良好，穩定發展中，歡迎您加入！

#### 優質藥師的未來

##### 丁丁藥局藥師享有：

###### 職前訓練

內容：醫學、人際溝通及銷售技巧、內科、皮膚科、小兒科、婦科、營養學、嬰品、醫學美容、護理、藥局經營等

###### 永續藥師繼續教育

30多年經驗，讓您有更寬廣專業能力：藥學、醫美、護理、嬰品、健康營養品，您的能力更能經營您的未來，而不用擔心沒有處方籤可接或永遠做沒有昇遷的工作

###### 安排EMBA級經營管理訓練

專業外，我們安排EMBA級經營管理訓練，讓您成為一個具有經營管理能力、終身學習的專業藥師，奠定成功的基石

**待遇** 訓練完成後，每月收入加獎金，中南部地區，藥師約6.25~8萬收入；北部地區，藥師約7.4~9萬收入；有很好的昇遷機會，升至店長年收入百萬以上，加上您的專業，將使您成為同儕羨慕的對象，快把握機會！加入最被看好的藥局通路業，找到優秀的公司，才能規劃您的人生！

#### 邀請您的加入

**工作地點** 台北市、新北市、桃園市、新竹市、台中市、彰化、南投、台南、高雄、屏東、花蓮、台東

有意者請上1111、104人力銀行或投遞履歷至E-MAIL: tintin@mail.norbelbaby.com.tw 我們會儘快安排與您見面。

### 大樹連鎖藥局

今周刊發表  
台灣百大上市櫃生技公司

## 藥師的舞台在大樹

迎接2020年200店 全台擴大招募

工作可以有夢想 人生可以被改變

# 徵藥師

#### 儲備開店主管 搶先報到

- 晉升快 ●開店快
- 1. 跨區受訓提供住宿及返鄉交通津貼
- 2. 接受預約開店再報到

#### 加盟合作規劃

其他品牌加盟店優先詢問，尊榮保密

- 二段式加盟設定
- 第1階段 提供商品、行銷、訓練協助，原店品牌不變
- 第2階段 全面加盟大樹品牌，享有同步資源

#### 歡迎醫院診所藥局藥師轉任

- 履歷一律尊榮保密、相約懇談
- 增加個人價值使你無法取代
- 密集培訓，快速晉升

#### 預計展店區域

<b>北北基</b> 內湖、南港、汐止 新店、泰山、林口 仁愛、瑞芳	<b>桃竹苗</b> 香山、苗栗 竹南、頭份	<b>中彰投</b> 烏日、潭子、大雅 沙鹿、鹿港、和美 員林、溪湖、南投 草屯、埔里	<b>雲嘉南</b> 斗南、虎尾、斗六 西港、仁德、關廟 麻豆、新營	<b>高屏</b> 岡山、茄竹、橋頭 旗山、美濃、九如 里港、潮州、東港	<b>宜蘭、花蓮</b> 宜蘭、羅東 花蓮、吉安
---	------------------------------	---	---	---	--------------------------------

詳細資訊請上104人力銀行網站查詢或e-mail履歷至gt0986@greentree.com.tw林專員  
(或來電: 03-4333123 分機298/355、手機0970912995)

生藥之新、商業之新、集眾之力、創眾之利

**SANDOZ** A Novartis Division

# Men's Health

成人男性勃起功能障礙治療藥物

禁止以各種形式複製列印



**SILDEGRA<sup>®</sup> 喜力昂<sup>®</sup>**  
Sildenafil Citrate Tablets 100 mg



**成分：**每錠中含有Sildenafil citrate 140.45mg(eq. to Sildenafil 100mg)

**用法用量：**本品是口服投與

- 成年人的使用：建議劑量為50mg，約在性行為前一小時視需要服用，劑量可以根據藥效與耐受性增加到100mg或減少到25mg，

最大的建議劑量是100mg，最大的建議服藥頻率則是每日一次。

- 老年患者的使用：Sildenafil於老年患者體內清除率會下降，因此可以考慮使用25mg的起始劑量。基於藥效及耐受性的考量，劑量可提高至50mg或100mg。

- 腎臟功能受損之患者的使用：輕至中度腎臟功能受損的患者(C<sub>Cr</sub> >30mL/min)，建議根據正常成年人的使用劑量。

Sildenafil於重度腎臟功能受損(C<sub>Cr</sub> < 30mL/min)患者的清除率會下降，因此可以考慮使用25mg的起始劑量。基於藥效及耐受性的考量，劑量可提高至50mg或100mg。

- 肝功能受損之患者的使用：肝功能受損之患者(如肝硬化)患者的清除率會下降，因此可以考慮使用25mg的起始劑量。基於藥效及耐受的考量，劑量可提高至50mg或100mg。

- 對接受CYP3A4抑制劑患者的使用：對於伴隨服用強烈的CYP3A4抑制劑患者，經發現與血漿中Sildenafil的濃度增加有關聯(如Erythromycin, 182%, Saquinavir, 210%)。同時也預期如Ketoconazole與Itraconazole等更強的CYP3A4抑制劑，會導致Sildenafil的血漿濃度升高。〔請參閱「其它藥物對Sildenafil的效應」〕。由於血漿濃度升高可能增加藥效及不良事件的發生率，因此對這些患者應考慮處方25mg的sildenafil當作起始劑量。由於併用Sildenafil與Ritonavir有可能發生更進一步的交互作用，因此建議病人在每48小時不要服用超過25mg的劑量(見其它藥物對Sildenafil的效應)。為了將姿態性低血壓 (postural hypotention) 的發生減至最低，開始使用sildenafil前，病人應優先穩定阻斷劑的治療。此外，初次使用sildenafil應考慮從較低劑量開始(見注意事項和交互作用)。

- 兒童的使用：本品不適用於兒童。

**適應症：**成人男性勃起功能障礙

**注意事項：**硝酸鹽類和sildenafil不可併用，Sildenafil禁止使用於因心血管危險因子而不適合進行性行為之患者。

**藥品許可證字號：**Sildegra 100 mg：衛署藥輸字第025763號 **廣告許可字號：**北市衛藥廣字第106030217號

**SANDOZ** A Novartis Division  
台北市仁愛路二段99號10樓  
電話：(02) 2341-6580  
傳真：(02) 2343-5863

全國藥局通路授權經銷

**培力藥品**  
PeiLiPharm

台中市西屯區工業區六路11號  
電話：(04) 2359-2576  
傳真：(04) 2350-5124

使用前請詳閱說明書、警語及注意事項  
僅限醫療專業人士參閱  
詳細處方資料備索

1429-AD-02-17-1