



第2058期 2018.03.26~04.01

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e-mail: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·本刊圖文非經同意不得轉載 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
2版 藥品採購 首重品質與病人安全
3版 藥事法 必要藥品清單修正
6版 病人用藥教育 認識增生治療法

全聯會 發文健保署 要求藥價調整應延後

【本刊訊】衛生福利部中央健康保險署於3月19日公告藥價調整訊息。對此，藥師公會全聯會於3月22日發文至健保署，建議應延後至5月實施。藥師公會全聯會表示，健保署於3月19日公告藥品價格調整，並將於4月1日生效，其公告時程及生效日間僅有10天之工作天，恐將導致醫療院所及基層藥局無法即時因應藥價調整。另，健保署於103年藥價調整時，亦曾有公告之生效日為5月1日再行實施。全聯會期望健保署能同意修正公告之生效日為5月1日再行實施。

避孕藥轉為指示藥

藥師公會全聯會尋求各界意見

【本刊訊】藥師公會全聯會擬針對放寬避孕藥轉為指示藥議題，由理事長古博仁於近日率幹部積極拜會相關團體，尋求各界之看法，期望能凝聚共識，共同守護全民用藥安全。藥師公會全聯會認為，只要藥從處方藥放寬為指示藥，最終於106年有需求之民眾即可在藥局買到。惟因台灣婦產科醫學會表態反對，主張事後避孕藥仍有百分之1到2之失敗風險，恐致胎兒畸形或早產，且放寬為指示藥恐讓不安全性行為更為浮濫等；面對醫界壓力，食品藥物管理署隨即改口表示，將加強溝通，並強調放寬無時間表，完全無視「指示藥品及成藥諮議小組」之決議，且未慮及國民之需求，再次形成政策髮夾彎。藥師公會全聯會認為，只要透過事前審查藥品的安全性及有效性等指標，將處方藥轉為指示藥，非但不會增加藥物濫用或錯用之風險，反之可提升民眾用藥知識及落實社區藥師之照護服務功能，也可藉此增加有效藥品之可近性，並減少就醫及醫療成本。

健保專用讀卡機將步入歷史

安全模組可雲端申請

【本刊訊】健保專用讀卡機將逐步走入歷史！自3月15日起，健保署開放醫療院所將專屬讀卡機改為一般型讀卡機，並將安全模組卡雲端虛擬化，包括藥局等醫療院所可至健保署平台雲端（健保資訊網服務系統VPN）免費下載。中央健保署表示，透過一般型讀卡機2台串連，醫師看診時僅需插上醫事人員卡與病人健保卡2張實體卡，讀取、寫入或更新保險對象之健保卡等程序會更加快速，減少民眾等待的時間。相關讀卡設備的成本，健保專用讀卡機一台市價約4,000元、安全模組卡工本費500元，合計約4,500元。特約醫療院所改為使用一般型讀卡機與雲端安全模組認證後，每一間診間只需2台一般型讀卡機（一台約200元），成本支出可大幅減少約4,100元，且可更環保。健保特約醫療院所申請雲端安全模組的認證，可線上免費申請，步驟如QR code。若使用雲端安全模組有疑義，可洽詢健保署資訊技術服務小組，電話02-27065866轉6188、6189、6190或電子郵件nhi.vpn.iisi@gmail.com。健保署表示，特約醫療院所即日起可改用一般型讀卡機，現有的專屬讀卡機不必全面汰換，可與一般型讀卡機雙軌平行運行，直到專屬讀卡機或安全模組卡故障無法使用為止。



↑雲端安全模組可至健保資訊網服務系統VPN免費下載。

TPIP提供免費訂閱電子報

【本刊訊】本刊除發行紙本外，還提供免費電子報。可在TPIP平台訂閱藥師週刊電子報，其表單連結如下，歡迎全國藥師訂閱。
https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScOY2GCsaKx14-bFX8A_T0Use5Q-95rKclw3FWUz4jIAYTjyg/viewform



↑可上TPIP訂閱藥師週刊電子報。

藥品採購 首重品質與病人安全

◎文／高雄記者毛志民

3月13日下午，社團法人台灣用藥安全暨藥物品質促進協會與臺北市立聯合醫院合辦「藥品聯標與藥物品質研討會」，於台北市立聯合醫院仁愛院區檢驗大樓6樓大禮堂舉行。會中就藥品採購議題充分交流，並對首重藥物品質與病人安全達成共識，約九成的參與者支持藥品採用最有利標，並提出多項將來能納入藥品最有利標的評選考量之意見。

此研討會邀請臺灣大學附設醫院藥劑部、臺北榮民總醫院藥學部、國防部軍醫局藥政處、臺北市立聯合醫院藥劑部、衛生福利部台北醫院負責藥品品質及採購人員及藥師以各約20分鐘的時間，說明藥品進用對品質的考量，最有利標的源起、優缺點及執行經驗。劉玲好藥師表示臺大會以書面審查、藥品化驗、查廠

及監測與通報來確保用藥品質，其中以進藥前依據美國藥典要求檢驗藥品，實地訪查藥廠並綜合評量產品之製造流程、廠房環境及設備、品質實驗室相關及藥廠人員素質，進藥上線後滿6個月例行評估，甚至由委員親自體驗藥品來評估品質等。總藥師李婉詩則針對輔導會藥事會的藥品分類、進藥流程、審查項目及藥品進用後之追蹤與評估。

接著由主任陳怡靜、藥師黃清國和主任林宗瑋針對最有利標執行經驗、系統化的評分項目與標準、執行時常見問題等說明。自民國102年工程會函釋公開招標不得限定醫學中心使用競標條件、最低標決標需以最低價格決標、若認藥品有異質採購需求得以最有利標辦理至今，目前藥品聯標作業由臺北市立聯合醫院於四年前率先執行公開招標、最有

利標。國軍藥品聯標及衛生福利部附屬醫院標竿學習並採用。退輔會(榮總)則採公開招標、低價決標。

誠如陳怡靜所言，有利標的目標在確保醫院用藥品質與病人權益，避免單以最低價格決標無法確認藥物品質之問題；價格納入評選，俾廠商提供投標折讓以外之優惠，有助品牌廠商願意提供較以往更有利之價格，優惠回饋及促成決標。

黃清國表示，最有利標之精神是讓機關能依招標文件所規定之評審標準，就廠商投標標之技術、品質、功能、商業條款或價格等項目，做綜合評選，以擇定最佳決標對象。由於是綜合評選之結果，所以得標者可以是一個分數高、產品品質好、功能強而價格雖高但屬合理之廠商。一方面讓機關在既定之預算規模

下，買到最好之標的，把預算用得最有價值；另一方面亦可鼓勵廠商從事非價格之競爭，避免惡性低價搶標。

從中華民國西藥代理商商業同業公會、中華民國開發性製藥研究協會、中華民國製藥發展協會、台灣區製藥工業同業公會、台灣藥品行銷暨管理協會、中華民國西藥公會全國聯合會、中華民國學名藥協會、台灣研發型生技新藥發展協會、台北市西藥代理商商業同業公會及台北市西藥商業同業公會皆有代表與會、公立醫院亦選派採購相關藥師及人員參加，可見此採購議題頗受重視，亦如副策略長陳立奇表示，採最有利標就是藥品存在的可受公評異質性，考量項目會與時俱進。期盼透過對話溝通，讓藥品聯標程序精益求精，共同為民眾的藥品把關。

一個荷包、兩個破洞、三聲無奈！

◎文／台中記者劉宇琦

瀏覽著網頁上的訊息，媒體報導著：【痛的代價】4大國民藥品調漲 漲幅最高2成。【連番漲】今年第3波！3款居家用藥漲價、漲幅最高24%。

做為一個開業藥師，看到這種訊息心情實在美麗不起來，因為這代表又要因調價而遭受客人嘮叨嫌惡了，也表示進貨成本又要增加了，更表示獲利空間再度

被壓縮了。經營藥局的都知道，除非已經沒有空間，否則成本漲價通常是能自行吸收就自行吸收，隨便調漲價格的後果不但要挨罵更有可能跑掉客人。

另外一個臉書頁面藥師伙伴們討論著健保藥價調降自107年4月1日生效的公告，底下討論串一片哀嚎，有的藥師說依他的藥品庫存估計立即損失三十萬，也有說大概二十萬的，但是也有比上述略

少而稍感慶幸的，更有不願面對現實而沒有去估算的，也有當成捐獻功德金的。每個人都以「萬元」為單位在估算自己荷包失血的刻度。

藥師同業們除了在留言中彼此揶揄一番、或者痛罵健保署一頓、或者發誓下次投票要換別人、或是再把不可能的「政府成立供藥中心」的妄想叨念幾聲外，似乎也無計可施，因為接受慢性病連續處方箋如果要講求立即妥善

率就不可能不備庫存藥！記得很久以前筆者寫過詩經上的一則「碩鼠」，當中描述倉庫中養著一隻碩大的老鼠，這隻老鼠把糧食都快吃光了，主人也是束手無策！看來這麼久以來鼠患從來不曾滅絕。

兩則訊息，一個是藥價漲，傷的是開業藥師的荷包！一個是藥價跌，傷的還是開業藥師的荷包！套句廣告詞，藥師還真是吃這個也癢吃那個也癢呀！

高雄市藥師公會 公告

高雄市藥師公會診所委員會與行銷委員會，開立三堂藥師在工作職場績效關係分享課程，邀請到擁有EMBA學位，並且是大陸國家心理諮詢師的王中砥老師，以他多年來的輔導實務經驗，加上他熱心學習、能說善道的表達能力，為深奧的心理學和生活搭起一座簡便可行的橋樑，開啟藥師在家庭與職場，幸福未來的一扇門。歡迎藥師踴躍報名～

主 題：知己識人一從九型人格找回本我
上課地點：高雄市藥師公會教室（高雄市鼓山區明華路251號4樓）。
上課時間：《第二梯》5月6日(週日)上午9：10~11：00
《第三梯》6月10日(週日)上午9：10~11：00

上課積分：每場次共2積分(認證中)。
報名費用：本會診所藥師會員優先報名。
報名方式：填妥下列報名表，傳真(07)5530117或致電(07)5530155#15張雅慈小姐報名即可，限80名，額滿為止。
注意事項：請攜帶健保IC卡簽到，上課前以手機簡訊提醒，備有便當。若因事未能出席請回電取消，以免影響您的報名資格。

課程日期及內容：

藥師姓名	身分證字號
出生日期 年 月 日	手機號碼
參加場次 <input type="checkbox"/> 5/6 <input type="checkbox"/> 6/10	午餐 <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素

貼心提醒-已報名之藥師若臨時不克參加，煩請電聯(07)553-0155#15取消座位。

中華民國藥師公會全國聯合會 公告

【107年藥事人員戒菸衛教師輔導模式例會】

1. 鑑於高階培訓課程已邁入第7年，為利取得高階證書之藥事人員順利換證，並輔導藥事人員解決執行二代戒菸上的問題，增進實務經驗，特制定此課程。

2. 輔導模式例會即日起開放報名，相關報名資訊如下：

- (1) 採網路報名 <https://goo.gl/CvHiqQ> (請注意大小寫) 或掃描QR Code進入網站報名，名額有限額滿為止。
- (2) 本課程以101年取得高階合格證書之藥事人員優先錄取，尚有名額時再由其他年度取得高階合格證書之藥事人員依報名順序遞補。
- (3) 錄取名單將於各場次所訂日期公告於「二代戒菸藥健康」FB粉絲團，並簡訊通知學員。
- (4) 參訓學員須完成簽到退，並全程參與培訓課程，可列入「高階證書換證繼續教育實體課程積分」計算。
- (5) 聯絡電話(02)2595-3856*136 高小姐/121薛小姐

107年藥事人員戒菸衛教師輔導模式例會場次課程上課時間皆為09:00-12:00)

課程日期	區域	上課地點	錄取名單公告
4/15 (日)	東區	宜蘭縣政府衛生局-健康大樓4樓會議室 (宜蘭縣宜蘭市健康路二段2之2號)	4/3(二)
4/22 (日)	南區	臺南市政府衛生局-5樓大禮堂 (臺南市東區林森路一段418號)	4/13(五)
4/28 (六)	北區	台北市藥師公會 (台北市長春路155號7樓)	4/20(五)
4/29 (日)	中國	台中市藥師公會 (台中市西區臺灣大道二段406號5樓之3)	
8/05 (日)	東區	花蓮縣衛生局-3樓簡報室 (花蓮縣花蓮市新興路200號)	
8/12 (日)	南區	高雄長庚醫院-兒童大樓6樓紅廳 高雄市鳥松區大埤路123號	7/27(五)
8/19 (日)	中國	衛生福利部彰化醫院-2樓大講堂 (彰化縣埔心鄉中正路二段80號)	
8/26 (日)	北區	新北市藥師公會 (新北市三重區重新路五段646號8樓)	
9/02 (日)	中國	南投縣政府衛生局-5樓大禮堂 (南投縣南投市復興路6號)	
9/09 (日)	北區	桃園市政府衛生局-4樓大會議室 (桃園縣桃園市縣府路55號)	8/24(五)
10/07 (日)	南區	天主教聖馬爾定醫院-10樓學術講堂 (嘉義市大雅路二段565號)	
10/14 (日)	東區	台東縣衛生局-5樓大禮堂 (台東縣台東市博愛路336號)	

(註)如原場次有更動、加場次或增減上課時數資訊，請以「二代戒菸藥健康」粉絲團及全聯會網站資料為主。

藥事法必要藥品清單修正公告

◎文／藥師邱齡禎、謝永宏

衛生福利部於今年3月5日修正藥事法第二十七條之二必要藥品清單，公告事項內容：廠商持有含清單表列成分、劑型及藥理作用之藥品許可證，且未切結不製造、不輸入者，如有無法繼續製造、輸入或不足供應該藥品之虞時，應依藥事法第二十七條之二第一項規定，向衛生福利部食品藥物管理署通報。其通報方式、內容及相關應遵行事項，依「必要藥品短缺通報登錄及專案核准製造輸入辦法」規定辦理。

該法修正藥品清單內容係依據衛生福利部105年12月6日所公告之必要藥品清單修正，並參考世界衛生組織(WHO)2017 Essential drug list及依風險評估新增刪除部分品項。在分類上進行了以下調整：(1)刪除3項分類、新增3項分類並修訂合併了2項分類；(2)其中共刪減了24項、新增8項，總計由原311項藥品修正為295項(詳細內容請見表格與連結)。



↑公告網站連結

藥事法必要藥品清單修正內容

藥品分類	分類細項	異動
5.4.1 抗反轉錄病毒藥品	5.4.1.4 整合酶抑制劑	新增
	5.4.1.5 複方	新增
5.5 抗原蟲藥品	5.5.1 抗瘧疾藥品	刪除
	5.5.2 抗肺孢子蟲及抗弓漿蟲藥品合併入5.5成為一大項分類	合併
	5.5.3 抗錐體蟲藥品	刪除
6. 治療偏頭痛藥品	6.1 治療急性發作合併入6成為一大項分類	合併
9. 影響血液相關藥品	9.2 治療造血功能藥品	新增
26. 關節疾病相關藥品	26.1 疾病調節抗風濕藥品	刪除

期許依照必要藥品清單內容的浪潮中，持續為我國民眾用藥的更新，能讓藥師在全球大缺藥的權益盡一份心力。

多元藥事照護服務 雲林藥師用愛擁抱群眾



←雲林縣衛生局於3月7日舉辦「107年長照2.0啟航多元藥事照護服務計畫記者會」。

◎文／雲林縣記者張志僑

雲林縣衛生局於3月7日在縣政府一樓親民大廳舉辦「107年長照2.0啟航多元藥事照護服務計畫記者會」，由雲林縣藥師公會、藥劑生公會協助辦理。記者會在縣內年長表演團體「千歲團」的熱鬧演出後登場，在長官宣誓和雲林藥師「全縣鄉鎮地理拼圖」趣味啟動儀式

中正式發表。

雲林縣衛生局長吳昭軍表示，藉由此多元藥事照護服務計畫，將社區藥局所推廣藥事照護內容融入「長照2.0」的範圍，整合藥事服務資源並訓練社區藥局藥師執行居家式、社區式、機構式藥事照護，及建立醫院、社區藥局合作機制，結合所轄醫藥團體及社區資源

來照顧民眾。

以在地安老的概念，運用藥師的專業，整理多重用藥病人的用藥問題，讓重複用藥甚至是藥物間的交互作用問題，得已及早發現並獲得解決。藉由藥師豐富知能，灌輸在地民眾「自我藥療」的正確觀念，希望能減少複雜或不正確的用藥習慣，並降低健保不必要的

支出與浪費。

記者會強調，重視藥師在長照方面的角色定位與功能。無論是藥師對於慢性病人的正確衛教、與病人良好的溝通，達成互利的美好局面，在有限的資源與條件下做出最大的貢獻，都是值得政府當局未來參考的方向。

輔具知多少？使用暨申請補助辦法研習

◎文／高雄記者曾雅聘

有感於高齡海嘯來臨及長照服務的推動，社區民眾對於居家醫療用品及輔具的詢問度越來越高，高雄市藥師公會社區藥局委員會3月份的研習增能課程，特別邀請高雄市南區輔具資源中心主任曾芸家，為藥師介紹社區民眾常見的輔具使用暨申請補助辦法。

目前高雄市政府輔具補助申請流程可分為2個方向：

一、領有身心障礙手冊者可申請身障輔具。

二、未領有身心障礙手冊者，須年滿65歲以上可申請長照輔具。

符合其中一項身分資格即可向社會局或輔具中心提出申請，確認項目後可以由專員到宅或請申請人到站評估。曾芸家特別強調，輔具的使用是很專業的，建議可到輔具中心體驗後再決定，否則一旦購買輔具補助款核銷後，想再申請補助，會依不同輔具，有不同的使用年限，不得隨意申請。

90分鐘課程藥師們感受到輔具使用的知識比想像中更專業，例如輪椅輪子要選大還是小，扶



↑高雄市藥師公會特邀高雄市南區輔具資源中心主任曾芸家(左)，為藥師介紹社區民眾常見的輔具使用暨申請補助辦法。

手要長還是短，是固定還是可拆卸，輪椅坐墊材質如何區分等，自己還是他人協助推動，是否會

自行用餐，要不要靠近餐桌等皆有關聯，光是輪椅的評估重點即超過藥師們想像。曾芸家還攜帶一些小型移位輔具到現場供藥師體驗，如減少磨擦力的移位版、滑墊和轉盤，和省力提把類的移位腰帶等，更邀請有興趣藥師可直接到輔具中心實地體驗更多輔具。

社區藥局藥師站在第一線面對民眾，往往能發現民眾需求並提供最直接的意見。但術業有專攻，輔具仍需專業評估謹慎選擇，才能安心好用。藥師面對各種知識應抱持不斷進修的態度，才能負責任地對社區民眾提供有用的建議。

是感冒、流感還是類流感？

◎文／台南記者林秀鈴

感冒可分為一般感冒 (common cold) 及流行性感 (flu or influenza) 俗稱流感，兩者均由病毒引起，但種類不一樣，一般感冒無季節之分，全年皆有機會得到；流感則好發於冬天氣溫較低季節，甚至在三月乍暖還寒的天氣仍有疫情發生。類流感則是指任何病毒如果造成和流感一樣嚴重的症狀，若不能證明是流感病毒引起的，稱為類流感。

引起一般感冒的病毒約有 200 多種：腺病毒、鼻病毒、人類副流病毒…等，症狀以上呼吸道流鼻水、咳嗽、喉嚨痛等為主，沒有甚麼特效藥，治療上以症狀治療藥物為主，如止咳、止痛、鼻收縮劑、抗組織胺…等藥物，無需使用抗生素，除非合併細菌感染，症狀治療藥物可減輕一般感冒期間引起的不適，抵抗力好的

人多休息、喝開水，靠自己的抵抗力就可痊癒。

流感是由人類流感病毒 (Influenza virus) 引起，可以分為 A、B、C 三型，A、B 型易引起季節性流行，C 型不會造成流行且症狀不嚴重。在台灣引起季節性流感的病毒有 A 型流感病毒 H3N2 亞型與 H1N1 亞型及 B 型流感病毒等 3 類。流感引起的症狀為全身性且較嚴重，典型的症狀有：高燒、頭痛、肌肉或骨頭酸痛…等，應盡速求醫服用抗病毒藥物，有助於改善症狀並預防嚴重併發症。

流感有流感疫苗可施打及使用流感抗病毒製劑治療，流感疫苗施打後大約需要兩週左右才具有保護力，六個月後保護力逐漸下降，所以需每年施打一次。治療流感之抗病毒藥劑有：口服 Oseltamivir (Tamiflu®，克流感)、吸入 Zanamivir (Relenza TM，瑞樂沙) 適用於 5

歲以上，以及靜脈注射 Peramivir (Rapiacta®，瑞貝塔)，可同時治療 A 及 B 型流感病毒，且有效抑制流感病毒的擴散，於症狀開始後 48 小時內投藥可達最佳療效。

當病患出現流感症狀，但並不能證明由流感病毒造成時，即可歸類為類流感，疾病管制局規定類流感需同時符合以下三項條件：一、突然發病，有發燒 (耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$) 及呼吸道症狀。二、具有肌肉酸痛、頭痛、極度倦怠感其中一種症狀。三、需排除單純性流鼻水、扁桃腺炎與支氣管炎。一旦被診斷為類流感，其治療與流感相同。

預防勝於治療，施打流感疫苗可做到事先預防、出入公共場所戴口罩可多層保護、做好呼吸道衛生及咳嗽禮節、保持與增強個人的免疫力及勤洗手，藉以達到防疫健康。

藥物警訊

Prescription Opioid Cough and Cold Medicines: Drug Safety Communication - FDA Requires Labeling Changes

AUDIENCE: Family Practice, Pediatrics

ISSUE: FDA is requiring safety labeling changes for prescription cough and cold medicines containing codeine or hydrocodone to limit the use of these products to adults 18 years and older because the risks of these medicines outweigh their benefits in children younger than 18. FDA is also requiring the addition of safety information about the risks of misuse, abuse, addiction, overdose, death, and slowed or difficult breathing to the Boxed Warning, the most prominent warning, of the drug labels for prescription cough and cold medicines containing codeine or hydrocodone.

Some codeine cough medicines are available OTC in a few states, and FDA is also considering regulatory action for these products.

FDA is taking this action after conducting an extensive review and convening a panel of outside experts. Both of these determined the risks of slowed or difficult breathing, misuse, abuse, addiction, overdose, and death with these medicines outweigh their benefits in patients younger than 18.

See the FDA Drug Safety Communication for a list of prescription cough and cold medicines containing codeine or hydrocodone.

BACKGROUND: Codeine and hydrocodone are available in combination with other medicines, such as antihistamines and decongestants, in prescription medicines to treat coughs and symptoms associated with allergies or the common cold. Other non-opioid prescription and OTC medicines are available to treat these

symptoms.

RECOMMENDATION:

Health care professionals should be aware that FDA is changing the age range for which prescription opioid cough and cold medicines are indicated. These products will no longer be indicated for use in children, and their use in this age group is not recommended. Health care professionals should reassure parents that cough due to a cold or upper respiratory infection is self-limited and generally does not need to be treated. For those children in whom cough treatment is necessary, alternative medicines are available. These include over-the-counter (OTC) products such as dextromethorphan, as well as prescription benzonatate products.

Parents and caregivers should be aware that prescription opioid cough and cold medicines that include codeine or hydrocodone should not be used in children. Codeine and hydrocodone are narcotic medicines called opioids and may carry serious risks when used in children. It is important for parents and caregivers to understand that a cough due to a common cold often does not need medicines for treatment. If a cough medicine is prescribed, ask your child's health care professional or a pharmacist if it contains an opioid such as codeine or hydrocodone. Always read the labels on prescription bottles. If the medicine prescribed for your child contains an opioid, talk to your child's health care professional about a different, non-opioid medicine, or if you have any questions or concerns.

Read the MedWatch Safety Alert, including a link to the FDA Drug Safety Communication, at: <https://www.fda.gov/Safety/MedWatch/SafetyInformation/SafetyAlertsforHumanMedicalProducts/ucm592053.htm>

Codeine 及 hydrocodone 可與其他藥品 (例如：抗組織胺或去鼻充血劑) 合併使用，用於

治療咳嗽、過敏或一般感冒。市面上除了此類藥品，亦有其他非鴉片類藥品及非處方藥可治療此症狀。美國 FDA 召集外部專家小組進行全面的審查，由於含 codeine 或 hydrocodone 之咳嗽或感冒藥使用於小於 18 歲之兒童，其可能造成錯誤使用、濫用、成癮、藥品過量、呼吸速率降低或呼吸困難、死亡之風險遠高於使用藥品之好處。因此美國 FDA 要求含 codeine 或 hydrocodone 咳嗽或感冒藥之仿單作修訂，限制此類產品僅能用於 18 歲以上成人。

美國 FDA 同時也要求新增安全性之資訊於此類藥品仿單之加框警語中，包含使用此類藥品可能造成的錯誤使用、濫用、成癮、過量使用、呼吸速率降低或呼吸困難、死亡之風險。

醫療專業人員應留意美國 FDA 已改變處方鴉片類止咳和感冒藥之年齡範圍，這些產品不再建議使用於兒童。醫療專業人員應告知家長，感冒和上呼吸道感染通常是可以自行痊癒，不需要藥物治療。如需治療咳嗽，應選擇其他成份之藥品，包含 dextromethorphan 之非處方藥或 benzonatate 之處方藥。

家長及照顧者應小心含 codeine 或 hydrocodone 之咳嗽或感冒處方藥使用於小兒會造成嚴重風險，不建議用於小兒。家長們需了解一般感冒之咳嗽不需要藥物治療，若被開立止咳類藥品，請詢問醫療專業人員是否含 codeine 或是 hydrocodone 等鴉片類藥品，使用藥品前也需閱讀仿單。若兒童被開立鴉片類藥品，也請立即與醫療人員確認是否需使用其他非鴉片類藥品。如有疑慮，亦請與醫療專業人員討論。

相關訊息與連結請參考 FDA 網址：

<https://www.fda.gov/Safety/MedWatch/SafetyInformation/SafetyAlertsforHumanMedicalProducts/ucm592053.htm>

[Posted 1/11/2018]

資料來源：美國 FDA 之藥物安全警訊
資料提供：台大醫院藥劑部

高雄市第一藥師公會 繼續教育 發展多元藥事知能

◎文／高雄記者楊凱婷、龐琇綾

高雄市第一藥師公會於3月4、10、11日三天，在高雄長庚醫院舉辦107年藥事人員繼續教育課程，這次的課程安排了多位知名講師授課，課程內容亦非常多元化，像是今年國內外非常重視的性別相關議題、實證醫學課程、中藥課題及藥物不良反應評估與通報…等，使大家能夠聽到不同領域的專家精采演說。

在性別議題方面，特別邀請到高雄市衛生局長黃志中演講，主題是「性別刻板印象對醫療性騷擾的影響」，黃志中舉出相關時事的議題讓大家更加了解性別刻板印象所衍生出的問題，剛好呼應了國內外的性別議題「# Me too」，使藥師們了解到「彼此尊重、包容個體



↑高雄市第一藥師公會於3月4、10、11日，舉辦107年藥事人員繼續教育課程。

間的差異性」可以減少發生醫療性騷擾的事件及職場互重原則。

中藥課程邀請到股長莊志強蒞臨演講，主題為「藥食同源之行政見解」，莊志強又將主題分為兩個部分「中藥材管理」與「中藥製劑管理」，並舉了許多實際案例讓大家能夠更加融入理解規範。另外高雄市衛生局代理科長郭垂香講授「管制藥品管理條例及藥事法簡介」，讓藥師們能更清楚在執業實務中應遵守的各項管制藥品管理條例。

這次的繼續教育課程非常多元化，從性別議題的探討、中藥課題、藥物不良反應評估、膀胱過動症治療與下尿路症狀的診斷與治療及近期非常熱門的實證醫學資源搜尋與臨床應用等，使藥師們可以學習到不同領域的知識，藉以提升藥師們所學與見聞。

台中市新藥師公會 春節千人同樂 市長親臨頒獎

◎文／台中記者謝永宏

3月17日，台中市新藥師公會與台中市第一藥劑生公會及台中市第一西藥商公會，假台中潮港城國際美食館，共同舉辦三會聯合春節晚會，參加會員、眷屬及與會嘉賓千人同歡聯誼慶祝。當天除了台中市的大家長林佳龍市長親自出席外，衛生局長呂宗學、食品藥物安全處長洪秀勳及政府相關單位長官皆蒞臨祝福同樂。此外，藥師公會全聯會理事長古博仁、藥劑生公會全聯會理事長林國卿、西藥商業同業公會聯合會理事長陳振輝三位貴賓亦受邀擔任大會嘉賓，與各會員交流並獻上最真摯的感謝與關懷。

台中市新藥師公會理事長邱建強特別感謝全體會員，一直以來為守護民眾的用藥安全而努力，不但結合長照團隊共同關懷弱勢族群，



↑3月17日，台中市新藥師公會與台中市第一藥劑生公會及台中市第一西藥商公會，共同舉辦三會聯合春節晚會。

更主動參與「一校一藥師」計畫深耕校園鄉里，提供居家藥事照護服務…等，做為民眾健康及用藥的守護者。大會同時邀請市長林佳龍親自頒發醫院績優藥師人員，表揚各醫院克盡職守、辛勤付出的優良藥師們，在場的藥師及眷屬們亦給予最熱烈的掌聲與肯定。

在豐盛的佳餚與精彩的表演中，聯誼會的时光很快地接近尾聲，在場藥事人員無不把握機會相互問候、請益與交流，並期許未來在本職學能上能夠更加進步，盡心為民眾的用藥把關與奉獻，以創造國人最佳健康的福祉而努力。

一把吉他 藥學生讓用藥宣導更生動

◎文／台南記者陳佳玲

用藥宣導的手法出新招！來自嘉南藥理大學實習生李書葶及葉思岑，在郭綜合醫院藥學實習期間，就以自彈自唱方式，讓候診民眾享受音樂氛圍後，再進行用藥安全宣導，民眾感受學生的用心，現場好評不斷。

藥學教育不僅僅是學校教育而已，在醫療院所進行實習，更能獲得藥學寶貴經驗。在醫院實習的作業中，有一項是向民眾進行「用藥安全、藥物濫用防制等及選購醫療器材應注意事項」宣導，藥學生為了讓民眾在候診的时光中可以感受藥師同仁用心的關懷，突發奇想希望藉由音樂的帶領，讓用藥宣導更加生動。一把吉他彈出台語歌曲「無眠」，而溫暖的嗓音帶出了用藥宣導的開幕式。

宣導中有進行民眾用藥知識的前測，也藉此了解民眾用藥的困惑，課程中伴隨精彩的有獎徵答，民眾更是驚喜連連，最後對於衛教



↑嘉南藥理大學實習生用吉他自彈自唱帶出用藥宣導。

成果也進行後測。宣導活動不只是對民眾用藥的協助，對於藥學生而言也是一項挑戰，從害羞到勇敢上台，解說的資料要經學長姐反覆確認，演說的口條也要流暢，一場短短30分鐘的宣導，藥學生可是花費了好多心力才完成。

宣導結束後，藥學生表示自己成長很多，學會面對民眾和將自己所學實際發揮，這種機

會實屬難得，雖然只有短短30分鐘，但是在人生學習歷程卻留下精采難忘的紀錄。

中華民國藥師公會全國聯合會 公告

主題：107年社區藥局實習指導藥師培訓課程—台南場說明：

- 一、鑑於各藥學院系已將社區藥局實習列為必修，為因應實習生需求，本會辦理107年社區藥局實習指導藥師培訓課程-台南場，加強指導藥師之專業養成，鼓勵更多優質、有熱忱的社區藥局藥師參與。
- 二、培訓課程自即日起，於所訂期限內統一進行網路(<https://goo.gl/ddmX85>)報名，名額有限，額滿為止。
- 三、參與本計畫取得認證者，須接受藥學生至所屬藥局實習，本會亦將相關資訊提供各藥學院系參考。
- 四、因應接受實習生以社區健保藥局為培訓主體，本培訓課程將以社區健保藥局藥師為優先培訓對象並須具兩年以上健保特約藥局執業或社區藥局相關教學經驗。
- 五、相關詳細資訊請至報名網站查看。敬請相關藥事人員踴躍報名！



中藥學堂

葛根的品種及劑量在方劑上的臨床應用(中)

◎文/王芬郁

葛根的本草考證(續)

植物名稱	基源(拉丁名)	常用名稱	分布地區
野葛	<i>Pueraria lobata</i> . (Willd) Ohwi	葛根	大陸各省分皆有
野麻姆 野葛變種	<i>Pueraria lobata</i> . (Willd) Ohwi var. <i>montana</i> (Lour) Vaniot der Maesen	葛根	雲南、四川、貴州、湖北、浙江、江西、湖南、福建、廣西、廣東、台灣
粉葛 野葛變種	<i>Pueraria lobata</i> var. <i>thomsonii</i> Benth	粉葛	廣西、廣東、雲南、四川
食用葛	<i>Pueraria edulis</i> Pamp	葛根 粉葛	雲南、四川、廣西
三裂葉葛	<i>Pueraria phaseoloides</i> (Roxb) Benth	葛根	浙江、台灣、廣東、廣西、海南
峨嵋葛	<i>Pueraria omeiensis</i> Wang et Tang	粉葛	雲南、四川、西藏
黃毛葛	<i>Pueraria calycina</i> Franch	—	雲南
密花葛	<i>Pueraria alopecuroides</i> Craib	—	雲南
狹邦葛	<i>Pueraria stricta</i> Kurz	—	雲南
思茅葛	<i>Pueraria wallichii</i> DC	—	雲南、西藏
大花葛	<i>Pueraria grandiflora</i>	—	雲南、四川

歷代含葛根方劑中葛根的劑量、用法之介紹²

朝代	典籍	方劑	組成	用途
東漢	傷寒論	葛根湯	葛根6、麻黃4.5、桂枝3、白芍3、炙甘草3、生薑4.5、大棗4	發汗解肌
東漢	傷寒論	葛根芩連湯	葛根12、炙甘草3、黃芩4.5、黃連4.5	清熱解表
南宋	太平惠民和劑局方	參蘇飲	陳皮2、枳殼2、桔梗2、甘草2、木香2、半夏3、紫蘇葉3、葛根3、前胡3、人參3、茯苓3、生薑2、大棗1	益氣解表、宣肺化痰
金	脾胃論	清暑益氣湯	黃耆3、蒼朮3、升麻3、人參1.5、澤瀉1.5、陳皮1.5、神麴1.5、白朮1.5、麥門冬1.5、當歸1、炙甘草1、青皮1、黃柏1、葛根1、五味子0.5、生薑3、大棗2	清暑除濕、益氣升津
金	李東垣方	當歸拈痛湯	當歸1.5、人參1.5、茵陳蒿3.5、羌活3.5、防風2、升麻1.5、葛根1.5、蒼朮1.5、白朮2、甘草3.5、炒黃芩3.5、苦參1.5、知母2、豬苓2、澤瀉2	燥濕清熱、活血止痛
元	蘭室秘藏	散腫潰堅湯	黃芩4、龍膽草2.5、括樓根2.5、黃柏4、知母2.5、桔梗2.5、昆布2.5、柴胡2.5、炙甘草1.5、荊三稜1.5、莪朮1.5、連翹1.5、葛根1.5、白芍1、當歸尾1、黃連1、升麻0.5	清熱解毒、破結潰堅
清	醫方集解	升麻葛根湯	葛根6、升麻9、白芍6、甘草3、生薑3	解肌透疹、痘疹熱毒
清	醫方集解	益氣聰明湯	黃耆6、甘草1.2、人參6、升麻1.8、葛根3.6、蔓荊子3.6、白芍2.4、黃柏2.4	益氣升陽、散風清熱
當代	中華醫學大辭典	柴葛解肌湯	柴胡2.5、葛根2.5、羌活2.5、白芷2.5、白芍2.5、黃芩2.5、桔梗2.5、甘草1.5、石膏2.5、生薑2、大棗2	解肌清熱
當代	中華醫學大辭典	黃連上清湯	黃連3、黃芩3、黃柏3、山梔子3、菊花1.5、當歸尾1.5、桔梗0.8、葛根0.8、薄荷0.8、玄參0.8、括樓根0.8、川芎0.8、薑黃2.2、連翹2.2、大黃4.4	疏風、清熱解毒

(待續)

(本文作者為高雄長庚紀念醫院中藥組藥師)

病人用藥教育

認識增生治療法(上)

◎文/王筱萍

前言

在老化及工作過量的社會型態中，退化性疾病和身體骨骼肌肉過度使用所造成的傷害，時有所見，長期下來，這些傷害會逐漸形成慢性疾病，包括下背痛和各種肌腱炎等，而疼痛是病人主要的症狀之一。當疼痛感持續存在，對個人的生活品質及所在經濟體的生產率均會造成影響，因此，主動求助治療者也不在少數。現今，因退化或發炎造成疼痛所採取的治療選項有很多，非手術治療如藥物則是其中一部分，藥物舉凡像是局部注射類固醇或止痛劑等都常被使用。另外，現今增生治療在各醫療院所廣為使用也是目前很夯的選擇。增生治療的前身早在百年前已在臨床上曾被運用過，但在現代的使用經驗，可追溯至1950年左右，由一位美國外科醫師George Hackett將增生治療注射列為正式的方案。增生治療的理論，其實很原始，也簡單，主要是以傷口癒合的過程作為理論基礎，直接投與生長因子或生長刺激因子，提高組織內的濃度，有效促進組織如韌帶、肌腱、軟骨和骨骼修復或生長。近期研究結果也顯示，軟組織的慢性疼痛可能源自於退化因素勝於發炎，所以，增生治療不啻是一項合理的治療選項。

傷口癒合理論

當人體組織受到創傷後，就會進入傷口修復過程，這個過程歷經發炎反應，傷口修復及基質，也可說是膠質的形成及重塑。傷口癒合過程中會經歷三個關鍵階段：初始階段，是引起其他重要細胞如顆粒性白血球 (granulocytes) 至受傷位置，大量顆粒性白血球會吸引單核球 (monocytes) 和巨噬細胞 (macrophages)；第二階段發炎反應，由巨噬細胞分泌體液因子 (humoral factor) 吸引纖維細胞 (fibroblasts)，隨後，纖維細胞經活化並滲透 (infiltration)，沉積形成新的膠原蛋白，對患處進行強化作用，這個過程稱為傷口修復連鎖反應 (wound healing cascade)，整個過程約需20天左右，值得注意的是每個階段的啟動是延續上一階段的反應。百年前，這樣的原理就被運用在一些難治的慢性疼痛上，形成今天的增生療法。

增生療法 (prolotherapy)

是一種加強韌帶鬆弛的技術，近年來，已逐漸被人們接受用於慢性退化性關節或少有血管分佈的肌腱組織，因為具修復組織的因子難以流入，所以一旦受損，較難很快恢復。透過增生劑 (proliferants)，簡單的說，就是可具引發發炎反應的物質，像高滲透壓性的注射用葡萄糖水，會被直接注射於拉傷或撕裂的韌帶中，於受損部位經多點穿刺，增生劑於注射部位處擴散後，會立刻在局部部位引起發炎反應，主動引起個體注射部位產生發炎反應，繼而啟動人體的自我修復功能，使傷口獲得修復及重建的機會，繼而達到強化韌帶和減輕疼痛的目的，最終目標是要減緩病人的疼痛。

(待續)

(本文作者為三軍總醫院臨床藥學部藥師)

大樹連鎖藥局

Great Tree Pharmacy

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

北北基

內湖.南港.汐止
新店.泰山.林口
仁愛.暖暖

桃竹苗

香山.苗栗
竹南.頭份

中彰投

烏日.潭子.大雅
沙鹿.鹿港.和美
員林.溪湖.南投
草屯.埔里

雲嘉南

斗南.虎尾.斗六
西螺.仁德.關廟
麻豆.新營

高屏

岡山.路竹.橋頭
旗山.美濃.九如
里港.潮州.東港

宜蘭.花蓮

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)

集眾之智·創眾之制·集眾之力·創眾之利

SANDOZ A Novartis Division

Men's Health

原裝進口 治療勃起功能障礙 他力昂



Tadalafil[®] 他力昂
Tadalafil Sandoz[®] Tablets 20mg



成分：每顆他力昂錠含20毫克tadalafil

用法用量：口服使用。

使用於成年男性：一般而言，他力昂的建議劑量為10毫克，在預期性行為前服用，進食與否不受影響。病人服用tadalafil 10毫克得不到適當效果時，可嘗試20毫克。至少在性行為前30分鐘服用本藥。服藥最多一天一次。Tadalafil 10毫克及20毫克要在預期性行為前服用，不建議持續每日用藥。

特殊族群

使用於老年男性：老年病人不需要調整劑量。

使用於腎功能損害的男性：輕微及中度腎功能損害的病人不需要調整劑量。嚴重腎功能損害病人的建議最大劑量為10毫克（見藥動性質欄）。

使用於肝功能損害的男性：他力昂的建議劑量為10毫克，在預期性行為前服用，進食與否不受影響。使用tadalafil 在嚴重肝功能損害(Child-Pugh Class C)病人之臨床安全性資料有限；處方時，醫師應進行個別評估，周詳考慮對病人的利害得失。尚未有關於10毫克以上劑量之tadalafil 使用在肝功能損害病人的資料（見警語和注意事項及藥動性質欄）。

使用於糖尿病男性：糖尿病患者不需要調整劑量。

使用於孩童及青少年：他力昂不應使用於18歲以下病人。

適應症：治療勃起功能障礙

注意事項：開始他力昂治療之前，在考量用藥物治療前，應先就病史及身體檢查以確實診斷勃起功能障礙還有找出致病潛因。

藥品許可證字號：

Tadalafil Sandoz[®] Tablets 20mg：衛部藥輸字第027020號

北市衛藥廣字第107020257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

全國醫藥通路授權經銷



培力藥品工業股份有限公司 / 407 台中市西屯區工業區六路11號 /
TEL.04-23592576 / www.peili.com.tw /

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-01-18-1