

內
郵
資
已
付
高
雄
郵
局
許
可
證
高
雄
免
字
第
425
號
退
件
請
退
回
板
橋
國
慶
郵
局



第2060期 2018.04.09~04.15

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

- 2版 藥價天平失衡 台灣缺藥漩渦恐更深
- 3版 世界結核病日 台灣防治有成
- 6版 病人用藥教育 不可忽視的眼內炎

全聯會第13屆第19次常務理監事會議

全聯會7/1舉辦愛心公益園遊會

【本刊訊】藥師公會全聯會於3月29日舉辦第13屆第19次常務理監事會議。理事長古博仁感謝幹部的努力，讓「藥師」名列衛生福利部所公告「長照專業服務手冊」之執業資格人員。

古博仁表示，長照專業服務手冊加入藥師，這是非常不容易的。在長照中，未來藥師可以發揮專業之處、如何做培訓，應該提早規劃教育課程，以強化專業知能，讓更多民眾的用藥安全能因此獲得保障。

會中，他報告原定4月1日調整藥價，在藥師公會全聯會積



↑藥師公會全聯會於3月29日舉辦第13屆第19次常務理監事會議。

極與健保署溝通下，延後一個月實施。另外，有關調整藥事服務費、藥品獨立總額、臨床藥事給付等，全聯會正在研擬完善政

策，亦積極與相關政府單位溝通，以求建構完善用藥機制。

全聯會正積極籌劃藥師節慶祝活動，訂於7月1日舉辦愛心公

益園遊會，藉由此活動，將藥師專業傳達給所有民眾，展現「用藥安全路藥師來照護」的理念。古博仁呼籲，全國藥師應一起參與，讓民眾感受藥師除了專業，更具回饋社會、做愛心的熱情。

常務會中，討論提案包括：全聯會與創世基金會合辦全國社區藥局共同關懷植物人物資勸募活動細節；擬建置「線上繼續教育系統」，供藥師會員進修使用；建議鼓勵醫藥互相轉介方案；修正勞動契約之公版範例及診所藥師執業模組暨勞動法規修訂，以供全國各縣市藥師公會參考。

國產製藥品質形象提升推廣計畫成果記者會

吳秀梅盼明年國產藥出口額逾200億



↑藥師公會全聯會理事長古博仁於「國產製藥品質形象提升推廣計畫成果記者會」應邀致詞。

【本刊訊】臺灣區製藥工業同業公會於3月31日，舉辦「國產製藥品質形象提升推廣計畫成果記者會」。

食藥署長吳秀梅表示，國產製藥品質是有目共睹的，從103年開始加入PIC/S會員，製藥品質就與國際接軌，台灣目前有137家製藥工廠通過PIC/S GMP認證。健保有80%使用國產學名藥，雖然費用不到健保藥品支出的三成，但看到多數醫療院所都在使用，

即是對國產藥品的肯定。

「目前有70多個國家使用台灣製的藥品，約有100多億的出口，距離全球藥品市場1.1兆美元（約33兆台幣），仍然有很大的成長空間。」吳秀梅期望，明年國產製藥能超過200億元的出口。針對未來在藥價的部分，她將積極與健保署做溝通，讓國產製藥有更多研發新藥的成本。

臺灣區製藥工業同業公會理事長陳威仁表示，台灣製藥產

業邁入70年，全國有137家通過PIC/S GMP製藥工廠，並推動藥品儲存運銷符合GDP，台灣製藥已具備實現國際化、拓展海外市場的契機。

藥師公會全聯會理事長古博仁指出，台灣的製藥比日本、韓國還要早通過PIC/S GMP，藥品製造從原料到成本都符合標準化，而且有八成健保用藥是國產藥，由此看出國產製藥的品質。台灣製藥邁向70年，他憂心，

當藥品品質一流，藥價卻屬低檔區，台灣的製藥產業將如何發展？因此，建議應該給予合理的藥價，可做藥品的研發，讓用藥安全獲得更完備的保障。

消費者文教基金會社長胡峰賓強調，藥品不分國產或進口，只有選擇最適合自己的藥品，且藥害救濟法適用國內核准藥品發生不良反應，讓民眾用藥又多一層保障，期待台灣製藥產業明天會更好。

藥價天平失衡 台灣缺藥漩渦恐更深

◎文／藥師邱齡禎、謝永宏

日前國內中央健康保險署公告今年度的健保新藥價，在逐年喊砍的趨勢下，醫院、社區藥局和藥商皆苦不堪言。反觀在國外，知名藥廠輝瑞公司，去年上半年度兩波調漲藥品，漲幅高達20%；並在今年進一步調漲立普妥(Lipitor)、倍思樂(Pristiq)、利瑞

卡(Lyrica)以及威而鋼(Viagra)等藥品的價格，漲幅平均約9.46%。無獨有偶，國內居家常備民生用藥從年初開始已經進行三波的調漲，連知名鼻噴劑、止瀉藥也都紛紛漲價，漲幅落在4.4%到24%；相較之下健保處方藥品卻連年調降，藥價已到了將近失衡的情況，讓醫療院所與社區藥局藥

師都苦撐經營。

由於國內健保藥價不斷地調降，但全球藥品的價格卻連聲喊漲，在這樣雙面夾擊的困境下，許多知名藥廠紛紛進行退場機制，讓台灣原本的缺藥潮更陷入難以解套的漩渦裡。而國人的用藥權益，是否會在這幾波價格的拉鋸戰中，成為最大的犧牲者？

身為藥師，一方面為病人的用藥權益把關，另一方面又為病人將來可能面臨無藥可用的窘境而憂心。故期許政府能正視民眾的用藥權益，讓藥價回歸到正常的市場機制，一同在健保藥價與民眾健康的天平中，找回最佳的平衡點。

苗栗舉辦社區多元藥事照護培訓課程

◎文／苗栗縣記者顏群芳

今年苗栗縣衛生局再度與食品藥物管理署、藥師公會全聯會攜手合作，共同執行「推動社區多元藥事照護計畫」，並於3月18日在衛生局召開相關說明會及培訓課程，讓藥師能清楚了解此計畫相關內容。

當天會議同時邀請到苗栗縣衛生局長張蕊仙、藥政科長簡素華、全聯會藥事照護暨執業發展中心副執行長賴香螢、苗栗縣藥師公會理事長葉啟昌蒞臨指導，並由去年度曾參與此計畫的輔導



「推動社區多元藥事照護計畫」於3月18日在苗栗縣衛生局召開說明會及培訓課程。

藥師來主講課程，介紹整個計畫的內容、用藥整合服務的標準流程，以及介紹照護管理系統操作，和醫藥合作轉介機制。

原則上整個計畫的重點，是放在民眾端的用藥配合度諮詢服務，和醫師端的判斷性服務，配合度諮

詢要針對藥品的5個問題去詢問民眾，包括：一、用藥時間、劑量、劑型。二、藥品作用。三、忘記服藥的處置。四、藥品不良反應。五、其他注意事項，而疑似的藥物治療問題(也就是判斷性服務)，就必須按照AABBCC碼，選擇相對應

的代碼，以解決民眾的用藥疑慮。

目前苗栗縣共有19家藥局加入社區式照護的行列，另外還有1家藥局及5家醫院加入機構式照護的服務，期盼能有更多藥師參與此計畫，展現藥師照護的能量，建構出一個成功的社區藥事服務模式。

高雄市社區藥局藥師糖尿病照護教育訓練

◎文／高雄記者曾雅聘

高雄市藥師公會社區藥局委員會於3月17、18日，舉辦糖尿病乙類18學分繼續教育訓練課程，已連續舉辦4年，每一年課程都以糖尿病共同照護及治療趨勢和發展為方向，持續提供專業新知。

以糖尿病腎病變飲食為例，高雄市營養師公會理事長許惠雅提到，提供適量蛋白質並補充足夠熱量，對腎病變病人生活品質很重要，一味的限制反而造成體重減輕，是腎臟病人死亡的獨立危險因子。

高雄榮總眼科暨屈光雷射主任陳俊良醫師提醒，糖尿病眼部病變預防重於治療，一旦發生視網膜病變或黃斑部水腫，目前以眼內注射抗血管內皮生長因子抗體效果較好，但花費貴，雷射凝固治療影響視力或有黃斑部傷害之副作用風險，因此血糖控制穩定且定期眼部追蹤很重要。

高醫產科主任詹德富主講「年輕女性與高年齡女性在糖尿病照護過程應注意事項」，教導藥師們分辨妊娠糖尿病篩檢法式，區分為一步驟和二步驟篩檢法，

一步驟篩檢法是一次喝下75公克葡萄糖水，空腹、一小時、二小時有任何一次超標即診斷為妊娠糖尿病。二步驟篩檢法是第一次先喝50公克葡萄糖水，若超標再喝100公克葡萄糖水，空腹、一小時、二小時、三小時有二次以上超標才診斷為妊娠糖尿病。一步驟篩檢法相對嚴格因為是對預測胎兒是否會過大為主，二步驟篩檢法較寬鬆些，因為是預測母體未來5~10年罹患糖尿病的風險。

藥師納入糖尿病共照團隊後，有許多藥師努力取得糖尿病衛

教師或共照網的資格，但幾年下來參與意願每況愈下。以高雄市4月份將舉辦的糖尿病共照網考試為例，今年詢問度低，參加考試藥師可能降到個位數，其原因不外乎筆試及格後找實習地點不容易，有實習處所後考慮調班困難，而排除萬難取得資格後並無計畫或團隊可加入發揮專業，這些都是澆熄熱血的原因。

期待藥師們持續堅持充實自我的熱情，全聯會能爭取相關的照護計畫，莫讓已經萌芽的糖尿病藥事照護陷入萎縮困境。

藥師分階段國考「考試通知書」將電子化

◎文／雲林縣記者張志僑

藥師分階段國考，因應107年度公務人員高普考於考試舉行相關事宜的變更，在考試通知書(即入場證)與考試成績通知書的部分，未來將以電子郵件全面寄送到

各應考人的電子郵件信箱。

同時自今年度藥師國考第二階段考試開始，應考人考試通知書可由考選部官方網站內的「國家考試網路報名資訊系統」，個人帳號密碼登入後，於各類科考程指定

時間內，由網路下載列印使用，正式考試時還是要以紙本通知書來查驗個人身分。考選部不再列印紙本入場證郵寄給應考人，放榜後，可在該資訊系統無限次數查詢個人應試結果。

此最新考試規定不但環保，也能增進考程速度與效率，幫助各類科考生節省寶貴的時間與縮短其就業時間等待的耗費，是考選部方便考生的貼心措施。

世界結核病日 台灣防治有成

◎文／高雄記者毛志民

疾病管制署響應3月24日「世界結核病日」，於3月23日晚間舉辦「END TB 終結結核」記者會，由衛生福利部長陳時中、疾病管制署長周志浩等各界領袖一同簽名，致力於「終結結核」行動，並於疾管署外牆首度點亮巨型「→|END TB」標誌及標語燈飾(如圖一)，引領民眾重視結核病防治。2017年結核病新案年發生數首次低於萬人以下，多重抗藥性結核病照護個案數也降至152人，治療成功率遠高於全球。

世界衛生組織(WHO)今年(2018)年主題是「發揮領導力，終結結核病」(「Wanted: Leaders for a TB-free world. You can make

history. End TB」)(如圖二2018年世界防治結核病日海報)，鑑於在2000年和2016年期間，估計有5300萬人的生命經由結核病診斷和治療得以挽救；2016年估計全世界有49萬人患耐多藥結核病；2017年結核病防治資金缺口為23億美元。2017年11月16~17日在莫斯科成功舉辦終止結核病部長級會議會後會，來自120個國家的部長和其他領導人在會議上為加快終止結核病的進程做出了高層承諾，讓今年主題是終止結核病的承諾，不僅是國家元首和衛生部長，也包括各級政府首長、民意代表和社區領袖，與結核病患者、社會工作者、醫生或護師、非政府組織等合作夥伴。

所有人都可以在自己的工作或管轄範圍內成為努力終止結核病的領袖。

我國去年防治結核病成效卓著，除了結核病新案發生數從2005年的16,472人下降至2017年的9,754人，死亡率也下降40%之外，即便是多重抗藥性結核病照護個案數亦由2007年的440人下降至2017年的152人，治療成功率約達八成，遠超過全球治療成功率之五成。去年八月疾病管制署亦發布「結核病診治指引」第六版(<https://goo.gl/ySpqKh>)供各界下載參閱。



↑圖一 疾管署外牆首度點亮巨型「→|END TB」標誌及標語燈飾。



↑圖二 2018年世界防治結核病日海報。

WPPF在台灣 讓藥師更具影響力

◎文／高雄記者陳浩銘

2018西太平洋藥事論壇(western pacific pharmaceutical forum, WPPF)為隸屬於世界藥學會FIP之區域分支，旨在敦促藥學專業能夠於藥事服務及健康促進能夠有更大的影響力與貢獻，故定期舉辦各類論壇與交流。此次於我國高雄醫學大學盛大舉行，討論藥學專業的養成以及藥事服務量能的提升。

此次工作坊嘉賓雲集，邀請了包含WPPF主席John Jackson(澳洲)、Nobuo Yamamoto(日本)、Leonila Ocampo(菲律賓)、Wai-Keung CHUI(新加坡)、食藥署長吳秀梅、高醫大藥學院院長黃耀斌、台灣藥學會理事長李志恒，以及台灣臨床藥學會理事長林慧



←2018西太平洋藥事論壇(WPPF)於台灣盛大舉行。

玲等貴賓出席。藥學專業的出發點為符合社會的需求，從早期的調配藥品、販賣藥品，到近期的病人諮詢、用藥指導，到目前的臨床服務，甚至主動藥物治療成效監測，目標為挑戰傳統的醫療角色，藥師是有能力進行專業性的知識服務，此外，也提到藥師專業的養成包含KSA三大構面，即Knowledge、Skill、Attitude，其中attitude包含能夠有自信、自我督促學習、對藥學抱有熱忱、能夠與其他職類共同合作、主動發

掘問題、專業意識提升等軟實力更是重要。

對於如何提升藥師專業，以及與其他醫療人員建立合作關係共同照護病人，日本有鑑於藥學領域廣泛，欲深入必須專精，故建立諸多進階或專科藥師認證(如漢方生藥專科、小兒藥物治療專科、癌症藥物專科、感染症專科、精神專科等13類)。新加坡則建議從學生時期就建立跨領域團隊合作照護教育(Interprofessional Education, IPE)，包含醫學與護理

等專業，從學生時期就培養共同討論案例的專業分工能力，醫師與護理師也早就習慣諮詢藥師，等到真正到了職場自然而然就開始所謂的跨領域團隊合作照護(Interprofessional Practice, IPP)。菲律賓則建議可由法規面著手，讓藥師執行專業照護更加名正言順。經由這次的國際研討會，讓台灣藥學各界能夠與世界交流，也讓台灣持續在世界的舞台上發光發熱。

嘉義市藥師公會會員大會 表揚績優藥師

◎文／嘉義市記者商錦文

嘉義市藥師公會於3月11日，召開第12屆第3次會員大會暨會員餐敘聯誼，會中並表揚入會資深藥師、藥師傳承有成藥師、優良戒菸宣導藥師、衛生局106年「建立社區整合性藥事服務網絡計畫」專案參與藥師。

嘉義市藥師公會理事長陳煌銘致詞表示，公會的成長，需要會員們的支持，舉辦的各項活動

也邀請大家踴躍來參與。接著，表揚績優藥師包括：一、入會40年資深藥師：陳松柏。二、入會30年資深藥師：黃綉芬、蔡東烈、林泰興、蔡美媛、陳佳蓉、黃藕、李伯良。三、藥師傳承有成藥師：鄭寶山、鄭雪芬、李振明，這獎項是頒發給藥師培育第二代成為藥師者。四、優良戒菸宣導藥師：林仙蜜、林岫加。五、衛生局106年度「建立社區整合性藥事服務網絡

計畫」參與的藥師包括：張國輝、鄭峰模、張凱堯、張芳榮、楊秉璋、林岫加、柳永菁、陳月虹、陳麗櫻、商錦文、林仙蜜、陳昱妍、李振明、賴幸吟、賴易誠、許媛棠、楊秉原、劉家如、何應璋、毛秀貞、侯惠敏、郭信男、邱三禎等20位。

另外，藥師公會全聯會常務理事陳志麟也指出，藥師合法使用藥品很重要，尤其是需要透過

申報請領費用給付的部分，更是需要注意；藥局同業的藥品轉讓或藥品購買憑證都是需要保留的。

此次與會貴賓包括：嘉義市副市長張惠博、衛生局長張耀懋，全聯會常務理事、各友會理事長、理監事及公會代表，立法委員、市議員等。餐敘聯誼也在歡笑聲和依依不捨的氣氛中，畫下圓滿的句點。

每日飲食指南出爐 重個人化均衡需求

◎文／藥師王淑慧、王奕山

隨著飲食西化、生活習慣改變，加上缺乏運動，不少民眾長期處於疲勞及飲食不均衡的情況，無意間影響健康。為建立民眾正確的健康飲食觀念，國民健康署參考國際飲食指標趨勢及凝聚各界共識後，修正100年公布之「每日飲食指南」文件，於今年3月更新符合國人營養需求及各項均衡飲食的建議。

文中教導民眾量身訂作自己的營養需求，首先找出自己的健康體重，第二再看看每日的生活活動強度，第三查出自己的熱量需求，最後再依熱量需求，查出自己的六大類飲食建議份數。為豐富菜色，同時也教導民眾「均衡飲

食」如何實際作法替代食物種類，讓每日的飲食更加多元化，而不超過自己的營養份數。此次也將「全穀根莖類」用詞正名為「全穀雜糧類」，讓民眾對於「全穀雜糧類」能有更廣泛的認識。食用種子富含澱粉食物，如綠豆、四季豆、栗子、菱角等。另外調整「蛋」在食物來源的順序，由「豆>魚>肉>蛋類」修正為「豆>魚>蛋>肉類」。建議優先選擇順序為豆類、魚類與海鮮、禽肉、畜肉、蛋類，但近年研究顯示蛋的攝取與血液中膽固醇濃度和罹患心血管疾病風險較不具關聯性，加上蛋所含的營養豐富，故將蛋的優先順序提前。

最後修正，不再強調乳製品應選用低脂

或脫脂的觀念，將「低脂乳品類」名稱改成「乳品類」。因近年來研究發現，不會因為攝取全脂乳品，而提升慢性病風險或造成體重增加。全脂與低脂乳品好處相同，建議每日攝取1.5~2杯乳品類，增進鈣質攝取，保持骨質健康。相信有新版的「每日飲食指南」，能讓民眾更加瞭解自身的熱量需求，知道均衡飲食的食物選擇，一定可以讓身體更健康。各項飲食建議及相關訊息，可於國民健康署網站查詢。



藥物警訊

Imodium (loperamide) for Over-the-Counter Use: Drug Safety Communication - FDA Limits Packaging To Encourage Safe Use

AUDIENCE: Consumer, Pharmacy, Family Practice

ISSUE: To foster safe use of the over-the-counter (OTC) anti-diarrhea drug loperamide, FDA is working with manufacturers to use blister packs or other single dose packaging and to limit the number of doses in a package. FDA continues to receive reports of serious heart problems and deaths with much higher than the recommended doses of loperamide, primarily among people who are intentionally misusing or abusing the product, despite the addition of a warning to the medicine label and a previous communication. Loperamide is a safe drug when used as directed.

Loperamide acts on opioid receptors in the gut to slow the movement in the intestines and decrease the number of bowel movements. It is safe at approved doses, but when much higher than recommended doses are taken, it can lead to serious problems, including severe heart rhythm problems and death.

FDA is continuing to evaluate this safety issue and will update the public when more information is available.

BACKGROUND: Loperamide is FDA-approved to help control symptoms of diarrhea, including Travelers' Diarrhea. The maximum approved daily dose for adults is 8 mg per day for OTC use and 16 mg per day for prescription use. It is sold under the OTC brand name Imodium A-D, as store brands, and as generics.

FDA previously issued a Drug Safety Communication about this safety concern in 2016, and added warnings about serious heart problems to the drug label of prescription loperamide and to the Drug Facts label of OTC loperamide products.

RECOMMENDATION: Patients and consumers should only take the dose of loperamide directed by your health care professionals or according to the

OTC Drug Facts label, as taking more than prescribed or listed on the label can cause severe heart rhythm problems or death. If you are using OTC loperamide and your diarrhea lasts more than 2 days, stop taking the medicine and contact your health care professional.

Seek medical attention immediately by calling 911 if you or someone taking loperamide experiences any of the following, and tell health care professionals the person has been taking loperamide:

- Fainting
- Rapid heartbeat or irregular heart rhythm
- Unresponsiveness, meaning that you can't

wake the person up or the person doesn't answer or react normally

Health care professionals should be aware that using much higher than recommended doses of loperamide, either intentionally or unintentionally, can result in serious cardiac adverse events, including QT interval prolongation, Torsades de Pointes or other ventricular arrhythmias, syncope, and cardiac arrest. In cases of abuse, individuals often use other drugs together with loperamide in attempts to increase its absorption and penetration across the blood-brain barrier, inhibit loperamide metabolism, and enhance its euphoric effects. Some individuals are taking high doses of loperamide to treat symptoms of opioid withdrawal. If loperamide toxicity is suspected, promptly discontinue the drug and start necessary therapy. For some cases of abnormal heart rhythms in which drug treatment is ineffective, electrical pacing or cardioversion may be required. Also counsel patients to take loperamide only as prescribed or according to the OTC Drug Facts label and advise patients that drug interactions with commonly used medicines may increase the risk of serious cardiac events.

Read the MedWatch Safety Alert, including a link to the FDA Drug Safety Communication, at:

<https://www.fda.gov/Safety/MedWatch/SafetyInformation/SafetyAlertsforHumanMedicalProducts/ucm594403.htm>

Loperamide 作用於腸道中的 opioid 受體以減緩腸道蠕動並減少排便次數，美國 FDA 核准 loperamide 於幫助控制腹瀉症狀，包括旅行者腹瀉 (Travelers' Diarrhea)。成人最大建議每日劑量為非處方藥 8 mg 和處方藥 16 mg。依照建議劑量

使用是安全的，然而當使用劑量遠高於建議劑量時，會導致嚴重的心律問題和死亡等藥品不良反應。美國 FDA 於 2016 年曾對此安全問題發布了藥品安全溝通，並於處方及非處方藥之 loperamide 藥品仿單中增加有關嚴重心臟問題的警語。並且為了更安全使用 loperamide 非處方藥，美國 FDA 正在與製造商協商使用 blister (PTP) 包裝或其他單劑量包裝，並限制包裝中的藥品數量。

然而儘管在藥品仿單及藥品安全溝通表上增加警示，美國 FDA 仍然持續收到使用遠高於建議劑量的 loperamide 而導致嚴重心臟問題和死亡的報告，主要出現於故意誤用或藥品濫用的人。美國 FDA 正在繼續評估此安全問題，如有更多資訊將隨時更新。

病人及消費者使用 loperamide 時應遵循醫療專業人員或非處方藥仿單中之劑量建議，因為服用超過建議劑量可能導致嚴重的心律問題或死亡。如果病人正在使用 loperamide 非處方藥，但腹瀉仍持續 2 天以上，請停止服用該藥並聯繫醫療專業人員。服用 loperamide 的人若出現昏倒、心跳太快或心律不整、沒反應或不能正常反應，請立即撥打救護車尋求醫療救助，並告訴醫療專業人員目前正在服用 loperamide。

醫療專業人員應了解，有藉由其他藥品和 loperamide 併用，增加 loperamide 的吸收以及血腦屏障的穿透率，並抑制 loperamide 之代謝以增強其欣快作用。而濫用 loperamide 的案例；亦有服用高劑量的 loperamide 治療 opioid 之戒斷症狀的案例。無論蓄意或無意使用遠高於建議劑量的 loperamide 可能導致嚴重的心臟相關不良事件，包括延長 QT 間隔 (QT interval prolongation)、心律不整 (Torsades de Pointes or other ventricular arrhythmias)、暈厥或心臟驟停。如懷疑為 loperamide 之藥品毒性，應立即停用該藥並開始必要的治療。對於某些藥品治療無效的心律異常的病例，可能需要電擊。同時告知病人只能按照處方或藥品仿單之指示服用 loperamide，並提醒病人 loperamide 與常用藥品的交互作用可能會增加嚴重心臟事件的風險。

相關訊息與連結請參考 FDA 網址：

<https://www.fda.gov/Safety/MedWatch/SafetyInformation/SafetyAlertsforHumanMedicalProducts/ucm594403.htm>

[Posted 1/30/2018]

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



中藥學堂

水中蠟燭—蒲黃、草蒲黃(上)

◎文／江穗煊

前言

香蒲是常見的高經濟性水生植物，臨床上所用的中藥材-「蒲黃」為來自於香蒲雄花序的花粉，其英文名字 Oriental Cat-tail 意思為「東方的貓尾巴」名稱甚為可愛，更常聽見是稱其為「水蠟燭」，因其植株的圓錐形穗狀花序似蠟燭形狀而得名。植物香蒲是屬於香蒲科 Typhaceae，而香蒲科在植物學分類有兩屬，除了香蒲屬 (*Typha*) 外，另一黑三稜屬 (*Sparganium*)，即是中藥「荊三稜」其植物基原。

藥典基原

蒲黃最早收載於《神農本草經》列為上品，具有止血、化瘀、通淋等功效；《台灣中藥典》收載蒲黃來源是香蒲科水生草本植物水燭香蒲 (*Typha angustifolia* L.)、東方香蒲 (*T. orientalis* Presl) 或同屬植物的乾燥花粉；水燭香蒲因其葉形較狹長，又稱其為狹葉香蒲。香蒲的花序雌雄同株，上方結雄花序，下方為雌花序，而雌、雄花序是否分離，為東方香蒲和其他同屬香蒲分辨之特徵。(表一)

藥材外觀

經筆者於市面初步調查發現，中藥材「蒲黃」純品較少，反而以「草蒲黃」居多，且草蒲黃常夾雜

表一 水燭香蒲和東方香蒲簡易比較表⁽¹⁾

植物名	水燭香蒲	東方香蒲
學名	<i>Typha angustifolia</i> L.	<i>Typha orientalis</i> Presl
別稱	水燭、狹葉香蒲	香蒲
花序	同	穗狀花序，頂生，雌雄同株，雄花穗在上部，雌花穗在下部花莖直立
	異	雌雄花序分離相距 2.5-6.9mm，雌花具小苞片
葉	同	上部扁平，下部腹面微凹，背面逐漸隆起呈凸形；葉鞘抱莖
	異	長 54-120cm，寬 0.4-0.9 cm
果實	同	小堅果長橢圓形，果皮具褐色斑點
	異	種子深褐色；花果期 6-9 月。種子褐色；花果期 5-8 月

非藥用部位，混有短絲狀或絲狀纖維性花藥或花絲，多為非藥用部位摻雜(表二)，應作雜質去除；除此之外，蒲黃粉質無特殊味道，性狀特徵不明顯，也易摻假，有文獻指出蒲黃主要摻假的方式有加入粉碎的蒲絨、染色的澱粉或滑石粉、松花粉或者極細的黃沙等⁽²⁾。台灣市面也發現即使是外觀為花粉樣蒲黃，亦可能摻雜一些污穢物質，難以直接用五官辨識法由外觀辨別。

表二 蒲黃與草蒲黃

藥材名	蒲黃	草蒲黃
藥材名		
基原 ^(3,4)	香蒲科植物水燭香蒲 <i>Typha angustifolia</i> L.、東方香蒲 <i>Typha orientalis</i> Presl 或同屬其它植物的乾燥花粉	香蒲科植物水燭香蒲、東方香蒲或同屬其它植物雜有花絲的花粉
品質要求	以色鮮黃、潤滑感強、純淨者為佳	-
鑑別	黃色粉末，質輕，入水中則漂浮於水面，手撚之有潤滑感而鬆散，易附著手指上	棕黃色絮狀，手撚之有粗糙感，易成團
	顯微鑑別 ⁽⁴⁾ ：花粉粒類圓形，大小約 17-29 μm，表面網狀雕紋，具單孔	顯微鑑別：除可見花粉粒，還可見花粉囊、花粉內壁細胞螺旋狀紋理、花絲薄壁細胞內含的草酸鈣針晶等
	總灰分：低(4.45%-8.33%) 醇抽提物：高(宜超過15%)【註】	總灰分：較高(平均12.69%) 醇抽提物：較低

【註】稀乙醇抽提物《台灣中藥典》規定不得少於9%；《中華人民共和國藥典》規定15%以上

(待續)

(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

您不可忽視的眼內炎 (Endophthalmitis) (上)

◎文／王筱萍

前言

眼內炎指的是發生在眼球內部組織，包括水晶體和房水受到細菌或真菌感染稱之。大部分眼內炎是外源性感染，細菌透過創傷、眼科手術或角膜感染併發所致，而內源性眼內炎，通常是生物體先於血管分佈密集的脈絡膜繁殖，繼而延伸至玻璃體。急性眼內炎大多是由細菌所引起，是一種會威脅視力的疾病，必須緊急接受治療，治療結果取決於細菌的毒性(virulence)和是否有即時接受正確的治療。

細菌性眼內炎依發生原因分類如下：

一、白內障術後感染

是引起急性眼內炎最常見的原因，通常發生於白內障手術後六星期內，75% 受到感染的人於術後第一週內發生。在美國，白內障術後發生眼內炎的機率为0.1~0.2%，雖然發生機率不高，甚至是少見，但每年進行白內障手術的病人為數眾多，因此，對此感染也不可

不察。病人的症狀通常是術後出現視力下降、眼痛等。凝固酶阴性葡萄球菌(coagulase-negative staphylococci)是眼球表面常駐的菌種，因此，也成為造成白內障術後眼內炎的主要元兇，其他細菌則包括金黃色葡萄球菌(10%)、鏈球菌(9%)、革蘭氏陽性菌(5%)、革蘭氏陰性菌(6%)等。急性眼內炎是緊急醫療狀況，需立刻就醫，最直接的治療方式就是在玻璃體內採檢後，於玻璃體內注射抗生素，嚴重時，則需進行玻璃體切除術。在美國，

通常會經驗性於玻璃體內給予 vancomycin 1mg 加上 ceftazidime 2.25 mg，然玻璃體內的抗生素濃度於注射後會快速下降，僅能維持 24~48 小時，可能無法維持殺死所有細菌的濃度，所以 48 小時後，病人狀況若未獲改善或惡化，則須再投予一劑，然第二劑建議依細菌培養的結果，選擇適當的藥品。近期美國 FDA 對此也發布相關的安全警訊，內容是過去曾有數十件案例於眼科手術結束後，在眼內注射含 vancomycin 成分注射劑，之後發生出血性阻塞性視網膜血管炎(hemorrhagic occlusive retinal vasculitis, HORV)的通報案例。HORV 臨床症狀包含突發性無痛視力下降、眼內炎、視網膜內出血、視網膜血管炎、阻塞及缺血，此為延遲性症狀，發作時間可長達 3 週。

二、人工水晶體感染

是罕見白內障手術後併發症，白內障手術移除病變的晶狀體後，在原空間會放置人工水晶體，慢性人工水晶體感染通常由瘡窗桿菌(cutibacterium acnes)造成。治療方式包括玻璃體內注射 vancomycin，或玻璃體切除術(vitreotomy)。

三、水晶體內注射後感染

濕性黃斑部病變，通常需要每月規律於水晶體內注射血管內皮生長因子(vascular endothelial growth factor, VEGF)，每次注射所負載的眼內炎風險與白內障術後感染相似，風險發生率約 0.09%，但由於重複注射治療，因此，發生風險隨使用次數而增加。

(待續)

(本文作者為三軍總醫院臨床藥學部藥師)

醫療照護專業人員應注意的藥物重要警語 —使用OLUMIANT® 時的風險及可能風險



Olumiant® (baricitinib) 愛滅炎® 膜衣錠是一種已獲台灣食品藥物管理署 (TFDA) 核准登記的 Janus 激酶 (JAKs) 抑制劑，Olumiant 合併 methotrexate 或其他傳統型疾病緩解型抗風濕藥物 (DMARDs)，適用於治療患有中度到重度活動性類風濕性關節炎且對至少一種疾病緩解型抗風濕藥物 (DMARDs) 無法產生適當治療反應或無法耐受之成人病患；在這些患者中，若病患無法耐受或不適合繼續投與 methotrexate 或其他傳統型疾病緩解型抗風濕藥物 (DMARDs)，本品可單獨使用。Olumiant 的建議劑量為 4 mg，每日一次。

Olumiant® (baricitinib) 的警語與注意事項

《感染》

Olumiant 會增加感染和病毒再活化的風險。與其他治療類風濕性關節炎病患的治療一樣，應提醒病患如果發生感染的徵候與症狀，請告知醫師或立即就醫，以確保病患即時接受評估並給予適當的治療。

如果發生感染情形，應密切監測病患：

- 如果病患對於標準治療無反應，則應暫時中斷 Olumiant 治療。在感染情形解除之前，不得重新開始 Olumiant 治療。
- 在開始 Olumiant 治療前，應篩檢病患是否患有肺結核 (TB) 或活動性肝炎。有活動性肺結核 (TB) 的病患不應使用 Olumiant。之前未曾治療的潛伏性肺結核 (LTBI) 病患，開始使用 Olumiant 之前應考慮先治療潛伏性肺結核。有活動性 B 型或 C 型肝炎跡象的病患被排除於臨床試驗之外，因此不建議使用 Olumiant。
- 在 Olumiant 治療期間、治療即將開始前，都不建議使用活性減毒疫苗。

《血脂參數改變》

臨床試驗中，在 Olumiant 治療開始後 12 週觀察到總膽固醇、三酸甘油酯、LDL 及 HDL 膽固醇隨劑量升高，但 LDL/HDL 比例沒有改變。血脂參數在治療開始 12 週後維持穩定，目前尚未確認這些血脂參數升高的長期影響。

考量到這些結果，下列事項變得很重要：

- 在 Olumiant 治療開始後約 12 週，應評估血脂參數。
- 應依照高脂血症國際臨床指引處置病患。

《惡性腫瘤》

類風濕性關節炎病人得到惡性腫瘤 (含淋巴瘤) 的風險會升高。免疫調節藥物可能升高惡性腫瘤 (含淋巴瘤) 的風險。臨床資料不足以評估暴露至 baricitinib 後的惡性腫瘤潛在發生率。目前正在進行長期的安全性評估。

《免疫抑制藥物》

不建議併用生物型 DMARDs 或其他 Janus 激酶 (JAK) 抑制劑。

通報不良事件

若發現任何疑似與使用 Olumiant 有關的不良反應，請：

- 撥打 (02) 2715-2950 或透過 inbox_tw@mail-safety@lilly.com 聯絡台灣禮來醫藥學術部門。
- 撥打 (02) 2396-0100 或透過 http://adr.fda.gov.tw 向衛生福利部建置之全國藥物不良反應通報中心通報副作用。

完整的產品安全性資訊請參考藥品仿單。

須由醫師處方使用

愛滅炎® 膜衣錠 2 毫克 Olumiant® film-coated tablets 2mg 衛部藥輸字第 027288 號

愛滅炎® 膜衣錠 4 毫克 Olumiant® film-coated tablets 4mg 衛部藥輸字第 027289 號



台灣禮來股份有限公司 台北市復興北路 365 號 11 樓

北市衛藥廣字第 107020166 號
E-MED-BR-002-18-Jan-29

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

大樹

加盟合作規劃

●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

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

台北基	桃竹苗	中彰投	雲嘉南	高屏	宜蘭、花蓮
內湖、南港、汐止 新店、泰山、林口 仁愛、瑞芳	香山、苗栗 竹南、頭份	烏日、潭子、大雅 沙鹿、鹿港、和美 員林、溪湖、南投 草屯、埔里	斗南、虎尾、斗六 西螺、仁德、關廟 麻豆、新營	岡山、路竹、旗山 旗山、美濃、九如 里港、潮州、東港	宜蘭、花蓮 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)

集業之新 · 創業之新 · 集業之力 · 創業之力

保肝降糖新招?! 高穩定藻褐素臨床實證 護肝



市立萬芳醫院消化內科主任吳明順醫師指出糖尿病和肥胖是脂肪肝最大主因



慈濟大學科學研究所周志中教授補充說，高穩定藻褐素合併台灣小分子褐藻醣膠能顯減少胰臟β細胞凋亡，並增加胰島素生成，達到細胞生成及修復作用，進而達到輔助糖尿病之效。

根據統計，國內每四人就有一人有脂肪肝問題，你中了嗎？可別小看脂肪肝風險，它還可能是糖尿病的前兆！最新統計資料顯示，台灣約有227萬名糖尿病患者，而每10位糖尿病患者，就有7位可能有脂肪肝問題！要改善脂肪肝，除了運動、飲食調整之外，不少民眾也尋求食補的健康療效。而最近在醫學界臨床研究中，就發現褐藻中的高穩定藻褐素，能夠改善肝功能及脂肪肝係數，甚至幫助降低糖化血色素。

高穩定藻褐素人體臨床證實 實驗改善脂肪肝、保健糖尿病

一直以來都沒有特定的藥物能夠有效治療脂肪肝，因此如何有效降低脂肪肝是近年消化醫學界的熱門研究方向。日前舉辦的第十屆台灣小分子褐藻醣膠研討會，邀集了學研各方專家發表多篇突破性研究，其中台北市立萬芳醫院消化內科吳明順醫師發表的人體試驗解盲報告-「褐藻萃取物(高穩定藻褐素合併台灣小分子褐藻醣膠)改善非酒精性脂肪肝病人的肝臟與代謝指標」，此次人體試驗的結果顯示，高穩定藻褐素合併台灣小分子褐藻醣膠針對肝功能指標 (ALT) 實驗改善率達76.2%，脂肪肝係數 (CAP) 實驗改善率達85.7%，而針對糖尿病患者的重要指標糖化血色素 (HbA1C) 也有67%的顯著改善，甚至發現可作為前期糖尿病的輔助保健之用。

肝太油 每4人有1人恐有「脂肪肝」

別說你不熟脂肪肝！常吃的鵝肝、鴨肝其實就是脂肪肝，市立萬芳醫院消化內科吳明順醫師指出，俗稱的「肝包油」即脂肪肝，病理上就是在肝細胞裡堆積了太多脂肪，佔了肝臟總重量5%以上，肝臟是個多功能的器官，肩負代謝、轉化、解毒、合成等作用，想像肝臟被脂肪佔據，就像過胖的人行動不便，自然無法正常工作，若未積極控制而導致長期肝功能異常，臨床統計每4人就有1人可能會產生「脂肪肝」，甚至進展到肝硬化、肝癌的風險！

小心肝 糖尿病共病風險高

吳明順醫師指出，脂肪肝可分為酒精性與非酒精性兩大類，其中「非酒精性脂肪肝」就占了7成，糖尿病和肥胖是脂肪肝很大的成因之一。因為脂肪肝和飲食中高脂、高糖有關，血脂、血糖過高就容易形成「胰島素阻抗」，進而導致糖尿病，所以脂肪肝與糖尿病可說是交互影響，才会有每10位糖尿病患者就有7人有脂肪肝的驚人數字！

脂肪肝患者 中風、心血管風險高出正常人2倍

吳明順醫師指出，診斷脂肪肝的方法目前以腹部超音波為多，診間就有一名40歲左右的脂肪肝患者，長期肝功能僅在100 IU/ml以上，超音波檢查醫師診斷只

有中度脂肪肝，沒想到某次肝纖維儀掃描後發現，肝臟已經重度纖維化接近肝硬化的程度了！所以不要認為脂肪肝進程到肝硬化、肝癌是很小的機率而不以為意，且脂肪肝患者罹患中風及心血管的風險也高出正常人2倍，奉勸脂肪肝患者初期就應小心管理，別讓自己陷入併發症危機。

三招告別脂肪肝 運動、減重加飲食控制

脂肪肝如同肥胖被視為「代謝症候群」的徵兆之一，要妥善控制，其實並不難，一是養成運動習慣、二是減重、三則是注意飲食攝取，多攝取各色的蔬菜水果、低脂蛋白質類的白肉魚，以及褐藻類的海帶及昆布。也提醒如果是糖尿病患者伴隨脂肪肝的患者，仍應遵循醫囑用藥治療，才是正確之道。



索取更多資料

網址:https://goo.gl/VsVeL5

電話:02-2698-0770

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

台大物流



www.taita.com.tw

恭賀

24H/web/fax by order

台大物流與成功大學首度產學合作攜手榮獲經濟部創新研發

全新e化

全新服務

系統升級

感心服務



處方藥最齊全
價格最合理

藥局調劑中心全處方合作供應最經濟

請洽陳藥師 0934-335533

信用卡累積點數紅利回饋



台大藥聯資訊科技

感謝

專售:藥歷資訊管理系統 POS藥局銷售管理系統

藥師公會推薦 連鎖藥局讚賞 特約藥局藥師肯定使用藥局雲

藥局雲 藥師的利器 唯一三項專利加值 輕鬆藥歷庫存帳務管理沒煩腦



發明專利
(第 I 508020 號)



新型專利
(第 M 445736 號)



軟體著作權
(登字第07 49699 號)

用藥安全 新設計 提醒別吃錯藥哦! 醫師藥師一樣好

早上	中午	晚上	睡前
2 錠	1.5 錠	1 錠	0.5 錠

保原原廠藥品 安全又有效

就醫百病 拿處方箋 持健保卡 藥局領藥

您推薦好友有禮，最高贈送1年合約!
現有客戶成功推薦一家申裝完成，您與好友藥局雲合約免費延長1個月。
最高贈送1年使用合約!

全新便利購功能，處方訂藥沒煩惱!
全新處方便利購功能正式上線，處方訂藥作業一指搞定超方便。
現有用戶立即全面升級與享有全新便利購功能



人大健康事業股份有限公司

台北市大同區長安西路58號7樓
TEL: (02)2552-3181
FAX: (02)2552-3183



台大物流

台南市六甲區中山路6號
TEL: (06)699-5333
FAX: (06)699-5111



高雄市苓雅區苓雅二路
215號12樓之2(C棟)
TEL: (07)269-1199
FAX: (07)269-1133