

內郵資已付  
高雄郵局許可證  
高雄免字第425號

藥師週刊

退件請退回  
板橋國慶郵局



第2062期 2018.04.23~04.29

# 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 培訓用藥整合藥師 精進藥安把關 | 4版 參與EAHP年會 心得分享 | 6版 病人用藥教育 減重藥品

## 針對藥師所提「修改醫師法第13條建言」

# 全聯會討論處方箋應載明事項

【本刊訊】日前台北市某藥師針對醫師法第13條規定「處方箋應記載事項」向總統府、立法院、衛福部等提出建言，將現行規定應記載八項，新增至廿項，期望處方箋邁向現代化。對此，藥師公會全聯會於4月18日邀集醫院藥師、法規研究、診所藥師、社區藥局四委員會共同召開聯席會議。

有關該藥師所提「修改醫師法第13條所提建言」內容，為維護民眾用藥安全，符合全民健保實務，促進醫療現代化，實施數十年之醫師法第13條早已不符合實際需求，有待修改。建請政府立法行政及相關醫療公會集思廣益，適時修改制定良善之法律，俾供遵守。

藥師公會全聯會理事長古

博仁表示，召開此次會議，將彙整各醫院藥師、法規研究、診所藥師、社區藥局委員會委員的意見，並配合現行相關法條之規定，研擬藥師公會的立場，期望能發揮藥師專業，守護全民用藥安全。

經過全聯會四個委員會熱烈討論後，大致決議方向，除現行規定處方箋應記載八項外，建議

可增加特約醫事服務機構名稱、健保卡序號、傷病代碼及名稱、其他用藥指示、二維條碼等。

**醫師法第13條**

醫師處方時，應於處方箋載明下列事項，並簽名或蓋章：  
一、醫師姓名。  
二、病人姓名、年齡、藥名、劑量、數量、用法及處方年、月、日。

(資料來源：藥師公會全聯會)

## 19大醫事團體聯合國際記者會

# 聲明「WHA需要台灣，台灣需要WHA」



↑藥師公會全聯會、醫師公會全聯會等19大醫事團體，於4月19日召開聯合國際記者會。全聯會國際事務發展委員會主委楊瑛碧(站立者)於記者會現場以英文發表「台灣應參加WHA，共同追求全民均健」聲明。

【本刊訊】第七十一屆世界衛生大會(WHA)將於5月21至26日在日內瓦召開，我國是否受邀出席至今未定。對此，藥師公會全聯會、醫師公會全聯會等19大醫事團體，於4月19日召開聯合國際記者會，發表聲明，「台灣應參加WHA，共同追求全民均健」。多位立法委員包括林靜儀、吳玉琴、陳其邁、蔡易餘、羅致政等親臨現場聲援。

藥師公會全聯會、醫師公會全聯會、中醫師公會全聯會、牙醫師公會全聯會、護理師護士

公會全聯會、物理治療師公會全聯會、職能治療師公會全聯會、醫事檢驗師公會全聯會等共同呼籲，「WHA需要台灣，台灣需要WHA」-Should Leave No One Behind! 希望今年WHA大會能邀請台灣與會，讓台灣作為全球健康覆蓋及公共衛生的一環，共同為全人類健康努力。

藥師公會全聯會與會代表為國際事務發展委員會主委楊瑛碧，她於記者會現場以英文發言表示，今年世界衛生大會主題是「全民均健」(Universal Health

Coverage, UHC)，就是確保人人享有基本的衛生服務。台灣為亞洲第一個有效運用資源落實單一保險人制全民健康保險的國家，樂於與世界分享相關經驗，藉由國際交流合作促進醫療發展。

醫師公會全國聯合會理事長邱泰源指出，台灣的全民健保經驗，不能在WHA缺席，應讓台灣以觀察員身分與會。台灣長久參與國際醫療健康照護組織，無條件貢獻所長，期望與世界各國共同努力使全球各年齡層每一個人，都能獲得醫療服務。根據統計，台灣自

1996年以來投入包括國際醫衛及人道援助的援外費用超過60億美元，估計有80餘國及數百萬人直接或間接受惠。台灣健康覆蓋的實力可謂世界數一數二，也願意把這樣的經驗與其他國家分享貢獻世界。

出席記者會的立委均表示，醫藥無國界，健康議題不應受到政治打壓，台灣優質的醫療技術與經驗，可以與世界各國分享，期望讓世界衛生、醫療、防疫及健康照護的拼圖，因台灣的參與而更加完整。

**藥師公會全聯會公告**

- 本會於今(107)年向台灣台北地方法院聲請設立登記為「社團法人中華民國藥師公會全國聯合會」。
- 仍將繼續聯合全國藥師，增進藥事學術，發展藥事事業，協助政府推行法令與社會服務，推動醫藥分業，維護會員權益，增進共同利益。

# 南投縣新團隊新氣象 潘志宏接任理事長

◎文／南投縣記者邱麗慧

南投縣藥師公會於3月28日在南投市小牧口日本料理餐廳，舉行第26屆理事長交接典禮。包括衛生局長黃昭郎、藥師公會全聯會常務理事陳志麟等嘉賓參與。

會中由常務監事林銘都監交印信，全聯會常務理事陳志麟頒發當選匾額，新舊理事長互贈禮品。新任理事長潘志宏表示，自從接下南投縣藥師

公會理事長一職後，思索著要如何帶領著公會成為更活潑、更團結而有效率之團體，期盼未來三年要秉持傳統服務會員，全力配合全聯會的政策，將藥師的舞台發揮到淋漓盡致，擴展不同領域的藥事照護，打造全新的藥師專業。

→南投縣藥師公會於3月28日舉行第26屆理事長交接典禮，新任理事長潘志宏(左一)正式接棒，右一為卸任理事長林江泉。



## 南投縣藥師公會第26屆理監事當選名單

理事長：潘志宏  
常務理事：古貞庭、林永安。  
理事：林銘都、羅鵬哲、黃淑玲、賴聖鵬、盧麗鈴、潘敏立。  
常務監事：林澤輝  
監事：張玲端、黃文勇。

# 南區雙月會 OSCCE激盪在高榮

◎文／高雄記者陳浩銘

今年三月的南區雙月會，由高雄長庚與高雄榮總共同主持，此次主題為「臨床技能測驗(OSCE)工作坊」。經由此次的工作坊，建立OSCE教案共識，並且提升測驗的品質，使學員能夠接受更完整的訓練。

此次工作坊特別邀請永康奇美吳貞瑩高階護理師，分享跨領域擬真教學之教案設計與執行經過，以及邀請臺灣醫學臨床技能測驗委員會謝祖怡醫師分享臨床



↑南區雙月會今年由高雄長庚與高雄榮總共同主持，此次主題為「臨床技能測驗(OSCE)工作坊」。

教案之選擇、設計、結構與評核方式，希望藉由跨職類的經驗借

鏡與交流，提升藥師對於臨床教案設計的能量。此次共襄盛舉的醫院包括高雄榮總、高雄長庚/嘉義長庚、高醫附醫/大同/小港、成大附醫、義大醫院、國軍高雄/左營分院、高市聯合、台南市立、聖功、建仁、安泰、寶建、屏基、慈惠等十八

家教學醫院的臨床指導教師及教學計畫主持人。

OSCE的全名為 Objective structured clinical examination，多數翻譯為客觀臨床技能測驗，亦有翻譯為目標臨床技能測驗，其目的乃藉由模擬臨床情境測驗學員之技能，例如吸入劑的使用指導、胰島素的使用指導、與醫師溝通藥物血中濃度監測等臨床情境，以確保藥師不只有知能，也能有足夠的技能，以符合職場及社會所需。

# 培訓用藥整合服務藥師 精進藥安把關

◎文／雲林縣記者黃永成

4月1日雲林縣衛生局舉辦「社區式用藥整合服務」4小時培訓課程，期望培訓更多藥師參與社區民眾居家照護。

活動當天，雲林縣衛生局副局長吳英郎、雲林縣藥師公會理事長許新交、公會幹部及多位社區藥局藥師熱情參與。吳英郎表示，雲林縣老年人口逐漸攀高，許多患有慢性病民眾因多重用藥而衍生出藥物交互作用、服藥頻率錯誤與不正確藥物使用等問



↑4月1日雲林縣衛生局舉辦「社區式用藥整合服務」4小時培訓課程。

題，尤其在獨居老人及弱勢族群更為容易發生。吳局長肯定藥師積極參與「推動用藥整合性實務計

畫」的用心與努力。培訓課程包括：用藥整合服務的介紹，內容涵蓋醫藥合作機制、用藥整合服務之標準作業流程、社區式照護管理系統的操作教學；另外分組案例討論部分，說明如何進行判斷性服務、用藥配

由案例集思廣益製作海報，分享執行照護的過程與經驗，並確認用藥的合理性與適當性、療效控制的問題點，提出用藥建議或照會醫師共同討論，以確認個案的療效評估與改善方式。

藉由每一次的課程學習及相互經驗分享，都會激盪出多樣化的專業思維、溝通方式與視野，進而提升照護服務品質，也會讓民眾更加瞭解藥師的重要性，給予藥師專業更熱情的肯定與掌聲。

# 高市「多元文化用藥資訊」推行成效卓越

◎文／藥師許永佳、項怡平

高雄市近年來致力於營造健康城市，為了提供友善的藥事服務環境，從106年起邀集全市11家區域級以上醫院共同研議推動多元文化用藥資訊，並於今年1月召開成果發表會，展示各家醫院執行成果。

高市衛生局3月28日也特別舉行感謝

狀頒獎儀式，對於各家醫院執行多元文化用藥資訊計畫的努力表示肯定。會中衛生局長黃志中特別感謝，參與醫院竭盡所能發揮巧思設計各式宣導海報與多國語言用藥指導輔助工具，舉凡藥袋QR code、中英台語音解說、多國語言貼圖標籤等，皆有效改善新住民或外籍看護在用藥安全上之照護。



↑高雄市衛生局於3月28日舉行感謝狀頒獎儀式，肯定11家區域級以上醫院執行多元文化用藥資訊計畫。

# 新北市藥師公會第三屆幹部共識營

◎文／新北市記者呂品儀

為了凝聚共識，為藥師未來打拚，新北市藥師公會4月14、15日假大板根森林溫泉酒店，舉辦「新北市藥師公會第三屆幹部共識營」。

共識營中全體理監事以及各委員會主委互相分享業務內容，並對新北市藥師公會短、中、長期會務目標、願景做整體交流與討論。主持人陳昭元理事長開門見山說：「服務、專業、團結、教育」四大主軸是我們努力的目標。今年將會努力修改公會的會務資訊系統，希望簡化程序讓會務效率提高；繼續教育報到系統改進，



↑新北市藥師公會於4月14、15日，舉辦「新北市藥師公會第三屆幹部共識營」。

提升網路服務效能；高診次計畫案及衛生局今年推動用藥整合性服務計畫委託專業服務等都是努力的目標。

藥師公會全聯會理事長古博仁也蒞臨鼓勵全體理監事幹部

代表，所有的會務方針，必須站在民眾端思考，讓民眾知道藥師所做的努力，都是為民眾健康著想。讓民眾看見藥師在專業部分的價值，在執業環境裡面的努力，民眾自然會跟藥師站在一起。

新北市衛生局食藥科長楊舒秦與稽查科長劉淑玉親臨會場，針對管制藥品的管理與常見問題加以說明，舉例近年常見的違規案件及法條做解釋，提醒藥師在執業時能夠符合規範。另外，15個委員會主委用心準備的年度計畫報告，讓所有與會的理監事瞭解各委員會的重要任務。

兩天一夜的共識營裡，公會幹部與來自各執業領域的專家共聚一堂，勇於承擔民眾的健康與社會公益的責任。相約盡心盡力的做好職務，一起為藥師的未來努力打拚，不辜負會員的期許。

# 高雄市藥師公會會員代表大會暨聯歡晚會

◎文／藥師林伯蒼

高雄市藥師公會於3月7日，在公會會館召開「第十三屆第三次會員代表大會」，與會貴賓包括中央健康保險署高屏業務組長林立人、高雄市衛生局藥政科股長劉錦燕、藥師公會全聯會理事長古博仁及執行長陳合成、新北市藥師公會理事長陳昭元、台南市藥師公會理事長吳振名及高雄市第一藥師公會理事長蔡明聰等蒞臨指導。

另擇日於3月11日在享溫馨囍宴會館大寮店舉辦「107年會員聯歡晚會」。今年再次邀請愛知縣藥劑師會長岩月進蒞臨晚會，高雄市長參選人陳其邁、市議會副議長蔡昌達也於百忙之中趕來



↑高雄市藥師公會於3月11日，舉辦「107年會員聯歡晚會」。

晚會，用行動支持藥業團體。現場嘉賓還有各縣市藥師公會理事長及醫師公會、牙醫師公會、護理師護士公會、中醫師公會等代表，還有各校校友會、校友總會理事長亦撥冗出席盛會，增添晚會風采。

愛知縣藥劑師會長岩月進表示，非常感謝台灣藥師盛情款待，特別是高雄市藥師公會常務理事

藍慈惠及顧問王四切熱情招待，並實地參訪高雄市社區藥局，了解在地藥局經營模式及與日本藥局經營之差異，推動醫藥分業單軌制、運用健保醫療資訊雲端查詢系統提升用藥安全與品質，此次交談甚廣，彼此互相學習指導。

理事長侯仕銘表示，今年參與晚會之會員相當踴躍，當日席開近130桌，在全體理監事、會務

職員及各委員會委員，分工合作各盡職責，奉獻出寶貴時間、盡心盡力，均能達成預定目標；公會於106年度共舉辦51場繼續教育課程，合計215點藥事繼續教育積分；另外各委員會共舉辦16場活動，包含自強活動、高雄市醫事團體盃桌球賽、長青藥師健走營、愛心捐血公益活動、免費法律諮詢服務會員、中藥藥用植物採集暨中藥房參訪…等，衷心感謝熱心參與公會會務之全體理監事及各委員會的付出。

晚會活動由公益事務促進委員會成立的藥師合唱團及舞蹈社分別表演動人曲目，更邀請全體理監事上台演出時下最熱門的「抖肩舞」獻給與會的貴賓。

# 台南市藥師公會繼續教育無紙化、SNG

◎文／台南記者黃大晉

「節能減碳無紙化、SNG無限擴增場域場次」，台南市藥師公會在理事長吳振名的帶領下不斷創新求變，甫結束的三天春季繼續教育響應環保提供電子檔教材講義，也利用視訊方式同步播放課程內容，讓更多會員可以一起聽課。

會員透過公會網站可完整下載講義內容，也可於上課時利用平板電腦、手機等現代化工具閱讀對照講師所講的，不僅可以減少紙張消耗樹木砍伐，也可讓坐在大講堂後端的會員清楚看見PPT

上的內容。

對於年滿70歲以上的資深藥師，公會也貼心考量這些會員對於新興網路世界工具操作有所難度，特別禮遇幫他們印製講義教材，讓他們也可以在現場同步輕鬆學習。

另外，每年春秋兩季的繼續教育因限於醫院大講堂座位有限，經常報名開始即瞬間額滿，因此為滿足所有會員的上課需



↑台南市藥師公會繼續教育啟動異地連線、同步視訊學習課程，滿足所有會員的上課需求。

求，特別於租借的醫院場所增開第二教室，利用視訊同步播放的

功能來讓更多會員可以一同學習。

而這項同步連線上課的方式可用於大型的繼續教育或遠距教學，不受場域與距離的限制，讓各地的名師透過視訊直接傳授真功夫。從報名額度秒殺的速度可知會員高度喜愛也接受這樣的上課方式。

有了這項視訊學習的技術，台南市藥師公會未來將會開發更多的主題課程與聘請各地的名師授課讓會員有更多的學習機會，不斷精進自己，充實醫藥本職學能。

# 參與歐洲醫院藥學會(EAHP)年會心得分享

◎文／藥師陳怡靜

歐洲醫院藥師協會(European association of Hospital Pharmacists; EAHP)年會為歐洲舉辦多年且具規模的藥學國際會議之一，2018年第23屆EAHP年會學術研討會(23rd EAHP annual Congress)於3月21至23日假瑞典哥德堡舉辦，大會開幕式除了EAHP的主席致詞之外，瑞典哥德堡的市長、副議長也都到場致詞，顯示對於會議的重視。

EAHP除了35個會員國全出席盛會，還包含其他非會員國的人員，現場總共3000多名藥師參與。

此次年會主題「Hospital Pharmacists- Show Us What You Can Do」，展現醫院藥師的多元服務內容。包含各國在醫院調劑、臨床藥學上的努力及特殊藥事照護的發展(如抗凝血藥物藥事照護、抗生素藥物經濟學等)，也交流了歐洲各國藥事委員會的作業模式與藥師在藥委會裡扮演的角色。

現場的展覽則是以「智慧化、自動化、人性化」為最大亮點，包括用VR影片呈現藥品作用機轉，幫助藥師瞭解與記憶；透過智慧型手機的app功能結合「smart card」，讓病人簡



↑ 2018年第23屆歐洲醫院藥師協會(EAHP)年會學術研討會於3月21至23日，在瑞典哥德堡舉辦，提出自動化藥局是未來趨勢。

單的掃描卡片，隨時複習醫師、藥師、護理師之前的衛教或用藥指導內容；自動藥局，只要三台固定式機器：一台庫存機器(自動歸位庫存藥品)；兩台是自動調劑機器，包括小容量(錠劑、amp)及大包裝的注射劑。只要掃描處方，機器會自動將病人一次的藥(包含錠劑、amp)送出，達到完全不需人工調劑的智慧自動藥局；同時還有傳送機器人，透過內建地

圖，可以將調配好的藥品立刻傳送到護理站，很適合半夜傳送人力有限且院內較無病人走動的時候使用；透過簡單的針劑雙重標籤，讓藥師可以非常省時的將標籤撕下，貼在抽好的針管上，也避免書寫錯誤，只要藥廠多一點貼心設計，就可以減少藥師非常多的負擔；國外的調劑台設計非常貼心，藥架朝向調劑者的方向傾斜，當調劑使用掉一盒，新的一盒會自動往外滑出；藥品櫃也內建階梯，方便調劑人員拿取高層的藥品，充分利用空間且節省搬椅墊的時間。

大型演講是由藥師分享各自領域的研究成果，小型的課程，則由各國藥師分享自己國家內的藥學教育以及醫院藥學執行現況；透過課程可以更瞭解歐洲的醫院藥學發展。智慧化與人性化的藥學發展是國際趨勢，透過看展可以了解如何運用有限藥師人力，發揮最大的藥學服務功效。經過參加這次的會議，發現歐洲醫院藥事作業面向廣泛且發展迅速，與會一行有相當多的收穫，本部將持續鼓勵同仁積極參與國際學術會議交流及發表，開闊眼界以帶回更多的藥學新知，提升醫院藥事服務品質。

(臺北市立聯合醫院藥劑部藥品管理組組主任)

## Quinolone類抗生素的抗瘧效果新思維

◎文／藥師蔡獻章

您知道 Fluoroquinolone 也能用於治療瘧疾嗎？畢竟全世界的醫藥界都把 Fluoroquinolone 當成對抗革蘭氏陰性菌與陽性菌的抗生素，在比例上卻相對少人或相對少臨床報告提及 Fluoroquinolone 在瘧疾(malaria)方面的療效，事實上用來治療瘧疾的氯奎寧劑(Chloroquine)，有人認為是第一個喹諾酮(Quinolone)類抗生素，Hydroxychloroquine(羥氯奎寧，即俗稱的奎寧)與 Chloroquine(氯奎寧)皆屬於喹諾酮類，此二藥物最早被用於治療與預防瘧疾，而現今大部分用於臨床上的喹諾酮都屬於氟化喹諾酮(Fluoroquinolone)，也就是在環狀結構上外接一個氟原子，事實上現時臨床上有許多種 Quinolone 與 Fluoroquinolone 用於治療瘧疾，但不可否認的是國內外很多醫療人員都不太熟悉 Fluoroquinolone 的瘧疾用途。

臨床上 Quinolone 類抗生素是各種感染症經驗性療法的首選，也是廣效性肺炎常勝軍。它的作用機轉簡單來說就是阻止細胞分裂、阻斷細菌的繁殖途徑，進而達到殺菌的目的。

Nalidixic acid 於1962年誕生，是第一代的 Quinolone，其抗菌範圍主要是在革蘭氏陰性菌，且投予後能在尿路產生極高的濃度，但是在血清及組織內的濃度極低，所以只被用於治療泌尿道感染，不過因為副作用與肝腎毒性方面等因素現在已經很少人在用了。

第二代因開始在結構上氟化(fluorinated)故改稱為「Flouroquinolone」，通常是在C-6

位置(或C-5，C-7)增加一個氟原子或其他基團，增加了對其他革蘭氏陰性菌與陽性菌的抗菌活性。Fluoroquinolone 類抗生素(簡稱FQ)於1986年間研發上市，第一個核准的是 Norfloxacin，而通常以 Ciprofloxacin 為第二代 Quinolone 類抗生素的代表性藥物。

第三代 Quinolone 類抗生素的代表性藥物是 Levofloxacin (Cravit)。第三代在臨床上已算常見，常是急診室與胸腔內科的經驗性療法用藥。不但繼承了第二代 Fluoroquinolone 的抗菌範圍，也加強了對披衣菌、黴漿菌及部分格蘭氏陽性球菌的抗菌效果。惟第三代中的 Grepafloxacin 及 Sparfloxacin 因治療期間會導致 QT 間隔(QT interval)延長，以致發生 torsade de pointes(TdP) 心律不整的副作用發生率過高，早已退出市場。

第四代 Quinolone 類抗生素代表性藥物是 Moxifloxacin (Avelox)，常用於治療成人(18歲以上)感受性細菌引起的感染症，包括：上呼吸道及下呼吸道感染(急性鼻竇炎、慢性支氣管炎的急性惡化、社區性肺炎)，皮膚和軟組織的感染，複雜腹腔內感染(包括多種細菌感染症)。

至於 Quinolone 類及 Fluoroquinolone 類抗生素的抗瘧活性，又是怎麼樣的情況：

在日據時代，瘧疾高居台灣人死因首位，光復後，台灣以 DDT 消滅瘧疾病媒蚊。文獻顯示，二次戰後，台灣人口六百萬人，卻有一百二十萬人被俗稱「寒熱病」的瘧疾奪走生命，主要病媒蚊為「矮小瘧蚊」，然而 DDT 是

致癌物質，由於時代在變遷，當年的成功模式已很難在台灣再複製成功。台灣瘧疾雖已根除50年以上，但依據疾病管制署監測資料，國內包含台南市、高雄市、屏東縣、台東縣與花蓮縣5縣市29個鄉鎮共121個村里，仍可發現矮小瘧蚊，其中花蓮縣志學村與台東縣三民里，為2015年新發現矮小瘧蚊的村里，儘管這些病媒蚊體內並無瘧原蟲，但對國人仍有潛在威脅。且每年約有30-50例境外移入病例，故國內仍存在有外來與本土性瘧疾疫情蔓延擴散之危險。

目前已知所有的抗瘧藥都已經出現了抗藥性，治療上相當依賴聯合療法，一些抗菌劑的適時加入也讓治療法增多了不少選項，臨床上 azithromycin、tetracycline、doxycycline、和 clindamycin 等抗菌劑也都有使用於瘧疾的臨床預防或治療。

近年的研究顯示 Quinolones 的抗瘧效果是很有希望的潛力股，它們的效果良好，能對瘧疾寄生蟲生活史中的多期產生作用，包括血液、肝臟、配子母細胞(gametocyte)期，而且它們似乎與目前臨床上使用的藥物有著新的作用方式。以 Fluoroquinolones 中的 Ciprofloxacin 和 Norfloxacin 來說，都已發現在體內跟體外都具有抗瘧活性，雖然目前各研究的結果不太一致，但卻也顯示出相當具有潛力。事實上從2013年以來 Quinolone-3-Diarylethers(例如 ELQ-300)已被視為是抗瘧新紀元的一類新藥。

# 媽祖節萬眾騎Bike 藥師宣導反毒



↑大台中地區舉辦「媽祖文化節萬眾騎Bike活動」，藥師藉機宣導反毒向民眾進行衛教。

◎文／藥師邱齡禎、謝永宏

隨著健康意識的抬頭，越來越多國人將騎自行車當作是鍛鍊身體的運動。大台中地區「媽祖文化節萬眾騎Bike活動」已邁入第八個年頭，今年活動路線總長105公里，並串連了台中、海、屯各區六座媽祖廟，號召萬名自行車友一同參與今年度運動文化盛事。

4月7日活動當天，車友們不畏驟降的低溫與肆虐的強風，熱情參與這結合綠能環保、傳統文化與健康樂活的單車活動，許多社福團

體亦共襄盛舉，其中反毒教育資源中心與光田綜合醫院的藥師們，也配合在大甲鎮瀾宮設攤進行反毒宣導，以「多運動、不吸毒」的理念，向現場民眾衛教力行反毒的重要性，自行車友與信眾們除了表達反毒的決心外，更與現場藥師們熱烈互動，分享因運動改善健康、減少用藥的親身經驗。藥師藉由參與公眾活動，推廣正確用藥的觀念與力行反毒之決心，讓反毒不再只是淪為口號。

## 嘉義縣藥師公會 公告

課程名稱：107年度20小時繼續教育課程  
上課日期：5月20日、5月27日、6月3日共三天（星期日）  
上課地點：大林慈濟醫院五樓大講堂  
報名時間：107年4月27日下午5時前  
上課方式：請攜帶身份證親自刷到、刷退。  
報名費用：本會會員1000元，非會員1500元。

報名方式：請填妥報名表以傳真或郵寄報名，恕不接受口頭報名，請連同報名表及郵局劃撥單收據傳真報名；或於報名期限內親至本會以現金報名（到會前請先以電話查詢(05)2275-959）。本次提供線上報名方式，請自行至 <https://goo.gl/FSP9pr> 或以手機掃描QR CODE報名。課程表及報名表請逕向本會網站下載 <https://chiayipa.com/>



## 新北市藥師公會 公告

課程名稱：「107年新北市食品暨用藥安全衛生教育委託專業服務計畫案」種子師資衛生教育訓練課程  
課程日期：5月6日(日)第一、二梯次，地點：台北慈濟醫院  
5月9日(三)第三、四梯次，地點：新北市藥師公會  
聯絡人：張意婷 專案助理 (02) 2278-3277 分機 29  
報名名額：限藥師、藥劑生、營養師、食品技師，每梯次限80名。  
報名須知：請至新北市藥師公會網站-『持續教育』專區查詢 <http://tcpa.taiwan-pharma.org.tw/edu>

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、小兒過敏、婦科、心血管急症、性荷爾蒙、糖尿病、旅遊感染、醫學美容等疾病治療新知與案例分享，和不可不知的臨床檢驗數據、臨床精準醫學及醫療中的性別議題。專科內容豐富，名額有限，歡迎及早報名，名額為止

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)提供便當及餐點  
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」  
祝大家 身體健康 幸福 快樂

陽光D3 全族群

PBT 益康生技 PROSPERITY BIO-TECH

特益康 D-Sol<sup>®</sup> tablets 陽光D3-800<sup>®</sup>

Vitamin D3 800IU The sunshine vitamin

本品為非活性維生素D3

成人專用 嬰幼兒專用

本品通過審查並取得正式許可文件  
通過第三方公正單位含量檢測  
cGMP藥品級製造廠，品質安心有保障  
醫學中心正式審核使用中

D3有準備，健康好裝備

諮詢專線 0800-299-168

大樹藥局 台灣百大上市櫃生技公司

藥師的舞台在大樹

過去我們辦到了上櫃成功共有167位夥伴成為股東

現在邀請您與我們一起 立足台灣、放眼大陸、東南亞再造台灣藥師傳奇

徵藥師

分紅入股當股東·創業加盟當店東

儲備幹部 7~9萬 儲備店長 8~10萬

開店快 晉升快

台灣預計展店區域

北北基 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、板橋

香山、苗栗、竹山、頭份

烏日、潭子、大雅、沙鹿、鹿港、和美、員林、湖山、南投、彰化、埔鹽

斗南、虎尾、海山、西螺、仁德、莿桐、麻豆、新營

岡山、楠竹、橋頭、旗山、美濃、九如、屏東、潮州、東港

宜蘭、蘇澳、花蓮、吉安

詳情請洽：02-2611-1044 或 02-2611-1045 或 02-2611-1046 或 02-2611-1047 或 02-2611-1048 或 02-2611-1049 或 02-2611-1050 或 02-2611-1051 或 02-2611-1052 或 02-2611-1053 或 02-2611-1054 或 02-2611-1055 或 02-2611-1056 或 02-2611-1057 或 02-2611-1058 或 02-2611-1059 或 02-2611-1060

MIYARISAN 妙利散<sup>®</sup> BM細粒

整腸、便秘、腹瀉良藥

反仿冒聲明

鑑於近日出現妙利散仿品，聲稱與妙利散相同菌株並模仿正品包裝，意圖混亂消費者，日本妙利散製藥，經查，絕無生產CBM 588之食品。為保障用藥安全特此敬告包裝辨識重點，煩請參閱下圖。

1 台灣註冊商標：妙利散

2 日本/台灣註冊商標：MIYARISAN

3 日本專利CBM菌株：BM

4 通過衛生福利部檢驗，核准字號：衛署藥輸字第014618號

MIYARISAN 日本妙利散(ミヤリサン)製藥株式會社 製造発売元：長野県埴科郡坂城町大字中之条102-15

裕心企業有限公司 台灣總代理：高雄市苓雅區青年一路1-3號 TEL: (07)721-1010 FAX: (07)725-1973



## 中藥學堂

### 水中蠟燭—蒲黃、草蒲黃(下)

◎文／江穗煊

#### 五、蒲黃炮製及臨床應用(續)

生蒲黃性滑，長於活血化瘀，利尿通淋，同時具行血、止血的雙重作用，有止血不留瘀的特點。蒲黃中的主要有效成分黃酮類化合物，如槲皮素、柚皮素、香蒲新苷(Typhaneoside)、異鼠李素-3-O-新橙皮苷(Isorhamnetin-3-O-neohesperidoside)等，後兩者於2015年版中華人民共和國藥典規定總量不得少於0.5%，為蒲黃的指標成分。另外，生蒲黃還有收縮子宮的作用，故孕婦慎用，臨床上可用在產後子宮收縮不良、出血不止的情況。

蒲黃炭炮製方法<sup>6</sup>：取生品置熱鍋內，用武火炒至棕褐色，噴淋清水少許，熄滅火星，取出，晾乾；炮製時候須注意炒製火力不可過大，避免焦化，出鍋後須攤晾散熱並防止復燃。有研究顯示炒炭的溫度及時間對蒲黃炭的品質很有關聯，已知黃酮類化合物是蒲黃中的主要有效成分，蒲黃中總黃酮具明顯抗血小板聚集作用與中醫活血化瘀作用有關，黃酮類化合物於高溫下結構不穩定，溫度越高，結構破壞性越大，所含的量減少越多，故蒲黃炒炭過火，會導致原有成分幾乎消失殆盡。另外，實驗根據不同溫度和時間掌握，發現蒲黃炭在130~150℃，炒製3~4分鐘，炮製性狀呈均勻棕褐色，鞣質含量百分比在此狀態較多，為臨床應用製蒲黃炭的最佳溫度和時間<sup>7</sup>。據明朝《炮炙大法》記載：蒲黃「行血生用，止血炒用」，故蒲黃炭臨床用於止血，以現代成分研究確實有其道理。

蒲黃活血止痛的功効用於瘀滯引起的疼痛，多和五靈脂配伍使用，著名方劑為「失笑散」，出典源於《太平惠民和劑局方》，主治瘀血停滯證，可用於心腹刺痛、產後惡露不行、月經不調、少腹急痛…等，為治療瘀血所致多種疼痛的基礎方。

#### 結語

蒲黃市售商品其品質差異大，主要有效成分為其花粉部分，不論是夾有花絲、花序軸的草蒲黃或是摻雜不明物質的不純蒲黃，這些都降低了蒲黃品質，影響臨床治療效果。而蒲黃品質質量鑑別檢驗的方法，文獻研究雖可用螢光法、近紅外光譜法及紫外光鑑別法、薄層層析法等進階分析方法確認，然基層醫療院所或藥局難以配置如此高端設備，因此藥師應了解簡易鏡檢或是鑑別方法為民眾用藥安全把關，尤為重要。

蒲黃臨床應用，生品多用在散瘀活血、利尿通淋，吐血、衄血等出血症宜炒用，若有瘀血出血症，需活血又止血可生用炒用各半使用。另外，因蒲黃具活血化瘀作用，故孕婦需慎用，血虛者及無瘀血者也不宜應用。

(全文完)

#### 參考資料

1. 孫祥鐘。中國植物志(第8卷)，1992，p.003香蒲
2. 孫全峰。蒲黃及其混品的微性狀鑒別。甘肅中醫藥大學學報，2017，34.3: 33-37。
3. 中華人民共和國藥典2015年版，國家藥典委員會，2015:340-41。
4. 臺灣中藥典第二版，行政院衛生署編印，2013:269-70。
5. 林春燕。《中國藥典》(2015年版)蒲黃項下草蒲黃和蒲黃炭的質量標準研究，中國民族民間醫藥雜誌，2017，7:10-14。
6. 台灣常用中藥材炮製實務彙編 2012:222-23
7. 劉建波、耿小平。蒲黃炭不同炮製程度的比較。中國藥師，2004，7.5: 400-400。

(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

### 你了解減重藥品嗎？(1)

◎文／鄭如君

#### 前言

肥胖是一種慢性疾病，姑且不論外觀美醜，對於健康有極大的負面影響。未經治療的肥胖症，為心臟病、糖尿病、肝臟疾病及某些類型癌症等非傳染性疾病的主要風險因子，肥胖儼然已成為全球面臨的重大健康議題之一。世界肥胖聯盟(World Obesity Federation)指出，若不積極治療或預防肥胖，全球的過重及肥胖人口數將由2014年的20億人口，增加至2025年的27億人口，更訂定每年的10月11日為世界肥胖日，呼籲各國政府積極推動肥胖防治。國健署2016年的統計資料顯示，國內體重過重(BMI ≥ 24 kg/m<sup>2</sup>)人口達全國人口的43%，成年男性過重與肥胖人口近半(49.99%)，成年女性也有三成，顯然減重不該只是愛美女性的專利。

#### 肥胖定義

世界衛生組織建議以身體質量指數(Body Mass Index, BMI)來衡量肥胖程度，計算方式為體重(公斤)除以身高(公尺)的平方，根據衛生福利部的定義，BMI在18.5~24 kg/m<sup>2</sup>是健康體位，24~27 kg/m<sup>2</sup>為過重，> 27 kg/m<sup>2</sup>則屬於肥胖的範圍，而27 ≤ BMI < 30 kg/m<sup>2</sup>屬於輕度肥胖，30 ≤ BMI < 35 kg/m<sup>2</sup>為中度肥胖，BMI ≥ 35 kg/m<sup>2</sup>為重度肥胖。

#### 治療目標與療效評估

對於體重過重者，除了飲食、運動與生活習慣的調整，藥物治療可能有所助益，但由於停用減重藥物後可能復胖，藥物治療在減重的角色仍舊存疑，需要謹慎評估利益與風險以確認藥品使用的有效性及安全性。任何減重治療的目標，都希望能降低體重、改善整體健康，並將副作用最小化。藥物治療適用於BMI在27~29.9 kg/m<sup>2</sup>伴隨其他共病症或BMI ≥ 30 kg/m<sup>2</sup>，在積極的生活型態改變下3~6個月內仍無法達到降低總體重5%的目標者。

統合分析研究顯示，藥物與安慰劑相比可以有效降低體重，然而這些試驗追蹤時間短，異質性(heterogeneity)過高，耗損性偏差(attrition bias)大，缺乏重要的臨床結果(如：心血管的相關結果)，也少有個別藥品直接比較的臨床試驗，無法得知當一種藥物治療無效時，另一種是否有效。一旦決定接受藥物治療，建議選擇最少副作用的藥物，單一療法則優於合併療法。

(待續)

#### 參考資料

1. Khera R, Murad MH, Chandar AK, et al. Association of pharmacological treatments for obesity with weight loss and adverse events: A systematic review and meta-analysis. JAMA 2016; 315:2424
2. Greenway FL, Fujioka K, et al. Effect of naltrexone plus bupropion on weight loss in overweight and obese adults (COR-1): a multi-centre, randomized, double-blind, placebo-controlled, phase 3 trial. Lancet. 2010 Aug 21;376(9741):595-605

(本文作者為三軍總醫院臨床藥學部藥師)



# 佳倍壯

讓您加倍幸福

## 藥效長達36小時

### 佳倍壯 Vetawon (tadalafil)

膜衣錠 20毫克 F. C. Tablets 20mg



永信自製研發，領有製程專利且通過BE試驗核准

提供給患者一個優質、有效且經濟實惠之新選擇！

白色大眾色膜衣錠，服藥更具隱私性！

中市衛藥廣字第10703020號



永信藥品工業股份有限公司

總公司：台中市大甲區中山路一段1191號 電話：04-26875100 傳真：04-26869418  
訂購專線：04-26876518 · 26873131 診所藥局訂購專線：0800-022-678 產品諮詢專線：0800-012-679  
台北辦事處：台北市松山區民權東路3段181號12樓 電話：02-27187272 傳真：02-27169395



**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** PeiLiPharm 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