



第2074期 2018.07.16~07.22

# 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** 3版 線上繼續教育系統 藥師會員更樂學 | 4版 帶狀皰疹疫苗 接種與禁忌 | 6版 臨床藥學大觀園 免疫療法—癌症治療新曙光

## 「提升健保藥事服務費」改善藥事人員血汗工作環境

# 全聯會拜會衛福部長 提出建言



← 藥師公會全聯會理事長古博仁(左圖右五)於7月5日率公會幹部拜會衛生福利部長陳時中(左圖右四)，並提出有關提升健保藥事服務費建言。

【本刊訊】藥師公會全聯會理事長古博仁於7月5日率幹部拜會衛生福利部長陳時中，提出有關提升健保藥事服務費建言。

有關提升健保藥事服務費建言內容，摘錄如下：

全民健保自民國84年開辦至今20餘年，已達到了全民納保、就醫便利的階段性目標，不僅國內民眾滿意度高，於國際間也獲得高度肯定。而健保制度仍存有許多結構性之問題，如醫事人員長期血汗缺乏合理給付及健保藥費支出過高等問題，都已經成為健保潛在之隱憂，因此藥師公會

全聯會提出建言，期盼能獲得重視。

台灣健保採總額分配制度，醫療專業給付不足之問題長久以來未獲解決，其中更以「藥事服務費」最為廉價。以社區藥局調劑28天以上慢性病連續處方箋為例，健保施行至今，僅於104年調整一次，由66點提高至69點；然而20餘年來時代之演變，藥師之工作型態早已轉型，由早年單純之調配行為，逐步調整為協助病人進行用藥適當性評估及判斷藥物治療問題，並提供詳細的用藥指導及諮詢服務，繁雜之服務項

目，再加上物價指數大幅成長與人事成本及店面租金逐年攀高，導致藥師僅賴調劑藥品之所得根本不敷成本，更遑論處方箋釋出率始終難以提高。根據統計數字顯示，現今社區藥局之經營模式約七成幾乎全年無休，約三成採六休一，可見藥事人員所面臨之生存壓力已逐漸形成血汗的職場環境。

現行藥事服務費採包裹給付模式，並未能顧及藥師在專業上之技術性調劑與知識性服務；再加上健保署自102年推行雲端藥歷系統，為配合國家政策，減少民眾

重複用藥並維護國民健康，藥師除了自掏腰包添購相關軟、硬體設施，也因此增加了工作項目；再者，因浮動點值之計算方式，導致原就低廉的藥事服務費再打折扣，使得社區藥局藥師之專業難以發揮，為求生計僅得仰賴販售生活用品增加收入，致使民眾無感於藥師亦為醫療專業人員。

藥師公會全聯會建議藥事服務費應為合理調整，讓藥師之專業服務獲得合理之給付，創造藥師專業價值，並改善藥事人員之血汗工作環境，以維護全民之健康。

## 為有效推動全國藥師積極執行中藥業務

# 全國社區藥局執行中藥業務大調查

【本刊訊】近年來中醫熱潮逐漸興起，而中藥師等法案，對藥師權益及民眾用藥安全影響甚鉅，間接造成全國藥師會員恐慌。為有效推動全國藥師積極執行中藥業務之辦法，藥師公會全聯會於7月發函至各縣市藥師公會，請其協助調查並提供所屬公會之藥師會員有關執行中藥業務相關數據及資料，以利全聯會維護全國藥師權益與全民用藥安全。

藥師公會全聯會理事長古博仁表示，藥不分中西，吃到肚子時亦同，中西藥的交互作用，應由藥師把關，中醫具有獨自理論依據，西醫亦然，在人體吸收時的交互反應，都應由

藥師來做評估判斷、用藥諮詢。

全聯會邀請各縣市公會共同協助完成「全國社區藥局執行中藥業務調查」，讓數字說明藥師執行中藥人力之業務供應量已足夠。

「全國社區藥局執行中藥業務調查」，各縣市藥師公會可利用網路問券方式調查 (<https://goo.gl/forms/q16GhGPJHmP6l3f93>)，請於7月31日前回覆協助統計相關資訊至全聯會 (pharma.cist@msa.hinet.net) 或洽詢02-25953856\*125或120。



### 全國社區藥局執行中藥業務調查相關項目

為了解全國藥師執行中藥業務人數分布結構，各藥師公會所屬轄區目前已執行中藥業務(含飲片及科學中藥)之藥局家數、執登於醫院之中藥局及中醫診所藥師會員數總數、僅執行「科學中藥」業務之藥局總家數...等數據。

全聯會中藥發展委員會為因應修法與業務發展需求，多方集思廣益研商修法對策並積極推動執行中藥業務，提供民眾用藥安全之中西藥全方位整合照護，各藥師公會協助提供主(副)任委員、輔導理監事名單，以利後續聯繫事宜。

(資料來源：藥師公會全聯會)

# 持之以恆永續經營 教學相長孕育專業

◎文／台東縣記者黃維光

台東縣藥師公會一年一度重頭戲上場囉！繼去年開辦倫品法學分課程之後好評如潮，在多位藥師詢問及鼓勵下，於5月27日與6月3日兩日於台東馬偕醫院9樓李麻紀念禮拜堂再度舉辦「倫品法繼續教育學分」活動。

此次課程講師眾星雲集，第一場特別請來台東縣中醫師公會理事長黃俊傑分享「藥食兩用中藥材的使用與管理」，以及慈濟大學助理教授賴尚智指導「藥材品質鑑



←台東縣衛生局長劉鳳琴講解長照上路後的藥師配合方案。

別與加工，以及中藥配伍禁忌與注意事項」。第二場請到台東縣衛生局長劉鳳琴介紹目前正火熱的「長照法與執行細節，以及

團隊照顧服務資源合作」；藥學專業方面請到和信醫院藥師許弘勳提供「臨床數據判斷用藥合理性及疑慮處方判定」的經驗參考，並請

到全聯會資訊管理研究委員會委員吳展蓉講授「如何應用SOAP架構並評估藥物治療相關問題」。

身為守護人民健康第一線的藥師，在執業上要面對的狀況千奇百怪。不但要充實自身專業知識外，也要隨時更新時事及法令上的變化，以因應現今知識爆炸的時代。而如今台東縣正在逐漸從後山轉型成國際觀光城市之際，讓台東縣藥師取得全方位專業資訊，是台東縣藥師公會的責任。

## 社區用藥安全健康講座 藥事法規接軌長照

◎文／雲林縣記者張志僑

食品藥物管理署107年度「建構社區用藥安全健康網絡」計畫由藥師公會全聯會承接，期望社區藥局藥師能以更多元化方式進行更好的藥事服務，造福在地住民，並深化藥師在專業上的知能，與時俱進。中部區域的雲林場次於5月30日下午，在雲林縣藥師公會會館三樓舉辦，邀請顧問

林振順與台中市新藥師公會理事長邱建強進行藥事法規接軌長照的專題繼續教育講座。

邱建強表示，依據老年人口數與比例增長的數據來看，台灣已達到高齡社會，近年全民健保推行的長照2.0政策中，更是針對相關老年人口的在地安養與居家式或機構式照護、社區整體照顧體制ABC，開拓社區據點銜接長

照服務體系，引進更多民間資源參與。而社區藥師在地化可近性的藥事照護服務，不僅可解決老人用藥相關問題，更是透過預防性照顧促進及營造社區整體健康照護。

法規專題的部分，林振順則在新制長照2.0與全民健康保險法中，針對醫療院所與社區藥局藥師平時執行業務面向的最新相關法

規，逐一說明與細項闡述，讓與會藥師吸收最新訊息並獲益良多。當天兩位講師精闡說明並妙語如珠，令人留下深刻的印象與心得。

長照2.0與藥師扮演的角色密不可分，藥師如何在這項專業中發揮長處，與協同跨各專業領域的不同團隊相互合作、增進住民健康之福祉，乃是藥師在此領域未來之重要發展。

## 阿公阿嬤趴趴走走 食藥衛教創意GO

◎文／藥師劉駿龍

柳營奇美醫院推出一款「阿公阿嬤趴趴走」衛教素材，以大富翁為發想，透過寓教於樂的方式，將生硬的食物、藥物交互作用，藉由遊戲方式帶出知識性的傳達。遊戲設計將台灣盛產的特色食物（如：玉井盛產芒果）與藥物（warfarin）併用可能導致抗凝血作用增強且提高出血風險的交互作用，藉由擲骰子、站別問答的遊戲方式，潛移默化將食物、藥物交互作用帶進遊戲互動者的生活中。

這次來到香格里拉護理之家

與住民互動，遊戲過程輕鬆，阿公阿嬤甚至會分享遊台灣的經驗，互動氣氛大大加分。站別關卡設計的食物，主要以台灣重要景點的特產：屏東萬巒豬腳、麻豆文旦、古坑咖啡、宜蘭大蒜精、瑞穗牛奶…等為架構，透過問答方式，推廣平常食用這些食物的同時，相對要



↑柳營奇美醫院推出「阿公阿嬤趴趴走」衛教遊戲，將食物與藥物交互作用傳達至生活中。

注意的藥物問題。例如：服用降血脂藥物的病人要注意飲食上的控制，豬腳就不能多吃；文旦含有

「呋喃香豆素（furanocoumarin）」，成分會抑制肝臟代謝特定藥物的酵素CYP3A4，使得像是鈣離子通道阻斷劑Amlodipine（例如脈優），降血壓的藥效加強，而有低血壓風險；服用藥物不能跟咖啡一起搭配；大蒜精不能與抗凝血藥物一起服用，會增加出血風險。

以台灣地圖搭配在地食材，透過互動遊戲，增加阿公阿嬤對食物、藥物交互作用的認識，希望阿公阿嬤若有服用藥物時，可以聯想到相關需要注意的藥物問題。

## 屏東高齡樂智友善示範社區 健康嘉年華系列活動

◎文／屏東縣記者林坤榮

6月2日，屏東縣政府於竹田國中體育館，舉辦竹田鄉西勢村高齡樂智友善示範社區「健康嘉年華系列活動」。一大早，屏東縣藥師公會與衛生局合辦的用藥諮詢

攤位才剛就定位，許多的阿公與阿嬤就相偕來闖關，回答起用藥安全問題，都能正確無誤，也會將自己的用藥跟藥師提出諮詢。

此次活動由理事長鄭仲智帶領常務監

事盧丞彥、常務理事徐秀娥、林坤榮、監事賴弘忠、理事劉正雄，配合衛生局提供年長者用藥諮詢服務。另有許多有趣動腦的關卡，讓長者們思考及手腦並用、遠離失智風險。

## 充分運用醫療資源 從匱乏到精彩的推手

# 專訪藥師之光 南投縣衛生局長黃昭郎

◎文／特派記者許嘉紋

「若大公路邊，一位老阿嬤總是蹲在路邊等著要進城看診的公車，因為她要進城到醫院去看病。太陽好大颯高溫，天好冷寒風刺骨，她仍等候著離峰時刻四、五十分一班的公車…難道我沒有辦法幫她嗎？」就是這個從心發出的善念，南投縣衛生局長黃昭郎帶著團隊，從內部發想創意、對外溝通、突破困難到正式執行，短短兩個月，不花分毫公帑，完成全國首創「全縣醫院設置公車到站即時資訊服務」。阿嬤就醫後終於可先待在醫院裏避暑躲雨，因為醫院的電子看板會用很大的字告訴她車子還有幾分鐘會到，服務台也會貼心的以廣播通知不識字的長輩們！

### 就任三年半 布建全國七大首創業務

黃昭郎，藥師，現職南投縣衛生局長。任職局長三年半，以充實衛生醫療為職志，積極從民眾醫療需求性與迫切性進行規劃，並逐步布建充實縣內醫療資源，期間更開創全國七大首創業務。104年全國首創「無縫接軌」之「照顧評估專員到院為出院準備長輩評估服務」、建置「長期照顧線上申請」，這些政策為家中有住院而預計出院，但仍有長照服務需求者的家屬減輕許多負擔。首設「一鄉鎮一心理免費諮商服務站」，邀集縣內醫院並結合心理師公會，於各地衛生所設站執行，克服鄉村民眾抗拒到精神科醫院求診，以及縣內心理衛生醫療資源不均等問題，服務人數年年增加，還涵蓋南投境內高人口占比的多國新住民。



↑南投縣衛生局長黃昭郎(右圖左)，接受藥師週刊特派記者專訪。

### 衛生所開設網路成癮夜間門診

跟黃昭郎約訪時間，公共電視台正好前往採訪關於南投縣於105年即首創全國「衛生所開設網路成癮夜間門診」政策，主因是衛生福利部剛在今年3月跟進聯合國世界衛生組織(WHO)宣布，將「網路遊戲成癮症」正式列入我國精神疾病。這個夜間門診採預約制，以青少年為主，鼓勵親子一起前往，門診人次年年攀升，廣受縣民青睞。

### 大幅減少縣民長途跋涉就醫之苦

全面盤點縣內醫療資源缺口，補足匱乏。黃昭郎積極進行多方協調，結合中區醫學中心醫療資源，將次專科醫療人力引進縣內衛生所，包括台中榮民總醫院、中國醫藥大學附設醫院、彰化基督教醫院等，分析各鄉鎮需求，缺眼科就給眼科資源，沒有婦產科就安排婦產科醫師，有的偏鄉完全沒有牙科，就開設牙科門診等策略，大幅減少民眾長途跋涉奔波就醫之苦，提升偏鄉醫療品質。

### 「踏出去 讓民眾看見藥師價值」

世界衛生組織定義65歲以上人口達14%稱為高齡社會。內政

部於今年4月公布，我國正式進入「高齡社會」，黃昭郎表示，南投老年人口占比16.74%，高於全國平均，也是全國排名第三，可見這個議題的重要性。除了與縣內多間社區藥局、便利商店、旅館、餐廳等業別合作，建構「高齡友善健康照護機構」外，特別鼓勵社區藥局藥師多參與在長照據點服務，他認為，這時代對藥師的需要，不單僅在藥局內等待民眾，而是要主動踏出去服務民眾，成為社區中用藥安全與公共衛生重要守門人，「踏出去，讓民眾更看見藥師價值！」

### 展現藥師在公衛領域的重要性

自己身為藥師，體察到高齡長者在用藥上有不少問題，包含用藥品項多、重複用藥、藥物交互作用等，對長輩都不好，很希望藥師能更多介入，以專業協助，降低身心危害。目前正計畫要推廣「社區藥局用藥諮詢站」，即便民眾不消費、不買藥，只要是有用藥問題，仍然歡迎進到社區藥局向藥師諮詢，現場還發揮創意，直接幫社區藥局想宣傳口號。他認為這些年藥學系入學成績一直在提高，藥師應當珍惜目前所擁有的身分、地位

與收入，離開學校者，更要不斷充實知能，用專業對民眾提供最大的幫助，也展現藥師在公衛領域不可或缺的重要性。

### 帶領團隊不斷創新的藥師局長

黃昭郎受訪時，隨口皆可細數許多醫療、藥政、公衛、食安等政策，除了從基層做起的三十年公職生涯以外，在每個職務扎實服務，用心被看見，造就了不斷被託付重任。藥界一直很鼓勵藥師從政服務人民，他認為溝通、人際關係、法律知能與危機處理，是重要的課題。這位態度謙和、用心在觀察、以科學法學知能介入決策，帶領團隊不斷創新又富行動力的藥師局長，藥師之光實至名歸。

### 黃昭郎小檔案

| 學歷                |
|-------------------|
| 私立中國醫藥學院藥學研究所藥學碩士 |
| 國立中正大學法律學系研究所法學碩士 |
| 經歷                |
| 南投縣政府衛生局長         |
| 南投縣政府環保局副局長       |
| 南投縣政府衛生局技正        |
| 南投縣政府衛生局醫政科科長     |
| (全國第一位非醫師身分接任)    |
| 南投縣衛生局醫政科科員       |
| 台中市衛生局食品檢驗員       |

## 高雄市第一藥師公會 會員代表大會暨聯誼餐會 盛大舉行

◎文／高雄記者許永佳、項怡平

高雄市第一藥師公會於5月26日，在鳳山區龍鳳樓餐廳，召開第22屆第2次會員代表大會暨聯誼餐會，此次會議各衛生機關長官與藥師公會全聯會理事長、各縣市公會理事長及代表均專程蒞臨指導，為會場增添光彩。

會中報告106年度會務工作執行結果並審查經費歲出歲入決算，審查通過107年工作計畫案與預算，如反毒暨用藥安全宣導



講師培訓課程、中草藥實務應用與藥廠參訪等計畫案。另外訂定去年10月啟用之自由會館場地租借辦法，以利會務推展與服務會

←高雄市第一藥師公會於5月26日，召開第22屆第2次會員代表大會暨聯誼餐會。右四為理事長蔡明聰。

如中草藥課程、反毒用藥安全宣導、辦理會員自強活動聯誼等。全聯會理事長古博仁也感謝公會在公共議題上的支持，期待未來長照2.0政策藥師能發揮專長奠定專業形象。高雄市衛生局長黃志中也出席餐會，對於藥師在藥事服務、公共衛生等相關政策均全力配合執行，表示萬分感謝。此次餐會活動就在與會貴賓與縣市公會代表熱絡交流的氣氛下，畫下完美的句點。

# 帶狀皰疹疫苗的接種與禁忌

◎文／藥師黃永成

帶狀皰疹 (Herpes zoster, HZ) 是由潛伏在脊髓感覺神經節內的水痘帶狀皰疹病毒 (varicella zoster virus, VZV) 再活化所造成的疾病，俗稱生皮蛇。通常在幼年時初次感染 VZV 出現水痘，痊癒後水痘病毒便潛伏在感覺神經節中，當免疫功能下降時，病毒再度被活化，侵犯神經節，沿著此神經所分布的皮膚，會有紅疹、水泡及神經痛的不適感。

年長者、免疫力低下或是情緒、壓力都是誘發 HZ 的危險因子，最常發生在軀幹及臀部，其次為頸部、三叉神經、手臂、大腿及眼睛等部位，在症狀發作時，通常會侵犯在單側的特定感覺神經支配區域內，持續一至三天的燒灼痛、刺痛，並長出小的紅疹，接著疹子變成水泡，持續二至三週，最後破裂、結痂、消失。皰疹痊癒後，疼痛若持續超過 3 個月，稱為帶狀皰疹後神經痛 (Post-Herpetic Neuralgia, PHN)，可能與周邊神經及感覺神經受損有關，會有燒灼及刺痛感、麻木等感覺。老年病患、免疫力低下、糖尿病、癌症或愛滋病患、壓力、過勞或睡眠不足等都是容易發生 PHN 的重要因素。

非藥物治療部分，急性期時，勿抓破

水泡，可以生理食鹽水濕敷或依醫囑塗抹藥膏，另可補充維他命 B 群，幫助神經發炎修復，並充分休息及睡眠，避免喝酒、抽菸、刺激或辛辣性食物。皮膚發疹的三天內是治療的黃金時期，此時投與口服或針劑抗病毒藥物 (Acyclovir) 多能得到良好效果，皰疹後神經痛的治療藥物一般包括：鴉片類止痛藥 (如 Morphine、Tramadol)、抗痙攣藥物 (如 Gabapentin、Pregabalin)、三環抗憂鬱藥物 (Imipramine) 及局部止痛藥膏 (如 Lidocaine gel 5%、EMLA®) 等。若上述藥物仍無法控制疼痛，則可考慮神經阻斷術、復健治療和心理治療方式。

Zostavax® 是一種活性減毒性疫苗 (lived attenuated strain of VZV)，可提升體內細胞免疫強度，相關研究證明，此疫苗能夠減少 60 歲以上族群約 50% HZ 發病率及約 67% 的 PHN。美國疾病管制及預防中心 (CDC) 建議施打對象，為針對 50~79 歲之成人 HZ 的預防。接種前不用詢問是否有水痘病史及檢驗血清病毒抗體濃度，在台灣，50 歲以上的成人超過 95% 都曾經感染過 VZV，故施打之前不需檢驗抗體免疫力；但若確定病患以前未曾感染過 VZV，則建議可先施打兩劑水痘疫苗，兩劑至少間隔 4

週。疫苗接種禁忌症為疫苗接種後有任何過敏反應者、疫苗成分 (如明膠 gelatin, neomycin) 過敏者、白血病、淋巴瘤、細胞性免疫功能不全、HIV/AIDS 所引起的免疫抑制等都不可施打疫苗。急性發燒感染 (>38.5°C)、授乳和懷孕於接種疫苗時皆應特別注意，需由醫師詳細評估，目前仍不建議懷孕的婦女接種。注射過程需留意是否對疫苗過敏或有注射部位不適感和輕微頭痛等症狀。

年長者是 PHN 發生率增加的主要族群，藥物治療也有其局限性，Zostavax® 疫苗能有效降低 HZ 發病率及 PHN 罹病率，強化細胞免疫。也許在高風險族群中，預防性給藥可有效減少疾病的發生，也是值得我們在預防醫學觀點上可思考學習的課題。

(本文作者為台大醫院雲林分院藥劑部藥師)



# 奇癢無比的疥瘡 治療方式與環境控管

◎文／台南記者林秀鈴

疥瘡 (scabies) 是因為疥蟲感染引起的傳染性皮膚病，疥蟲是一種肉眼看不到的皮膚寄生蟲，成蟲的大小約 0.3mm，會寄生在人體皮膚的角質層，寄生時會挖掘皮下隧道，且會在此留下卵及糞便因而引起皮膚劇癢。

疥蟲喜歡咬嫩皮，所以疥瘡的疹子好發於人體較嫩、較柔軟及皺褶處，如：腋窩、手指間、腳趾縫、手腕、手肘屈側、肚臍周圍、鼠蹊部、會陰部、大腿內側、屁股溝、女性乳頭周圍及乳房下、男性外陰部及其周圍皮膚尤其是陰囊、包皮、龜頭...等，疥瘡的疹子在正常人不會長到臉上，可是發生於嬰幼兒，或挪威型疥瘡時即可能長到臉部及頭部，在這些部位臨床上可見散在性粟粒大之小丘疹，其顏色為紅至深紅，其尖頂可見小水泡或小膿泡，皮疹會產生劇癢，特別是在夜間更加嚴重，因此還可以在皮膚上看見抓痕，搔抓嚴重時會產生繼發性細菌感染或濕疹樣變化，典型的病灶：癢疹並有疥蟲隧道 (burrow)、疥瘡結節，臨床上可刮疥蟲隧道及疥瘡結節的皮屑做顯微鏡 KOH 檢查，有時會抓不到疥蟲所以診斷率約只有 40%，但是醫師臨床上如果高度懷疑便可以診斷為疥瘡。

疥瘡的治療除了使用殺疥蟲劑外，還需接觸隔離、環境管控，如果有其他皮膚合併症，如細菌感染可投與口服或外用抗生素，有濕疹樣變化可給予抗組織胺及短期弱效的類固醇藥膏治療，有接觸疥瘡病人者也要治療。目前醫

療上常見抗疥瘡藥物有：Eurax/Ulex 水溶液或乳膏 (Crotamitan)、BBL 疥寧水溶液 (Benzyl benzoate lotion)、Scabi 藥膏 ( $\gamma$ -benzene hexachloride;  $\gamma$ -BHC) 用法如下：

## 1. Eurax/Ulex 水溶液或乳膏 (Crotamitan)

病人洗澡後，從頸部以下全身塗抹一次，每週 3 次，連續 2 星期。

## 2. BBL 疥寧水溶液 (Benzyl benzoate lotion)

具有刺激性，應避免接觸臉部、眼、黏膜及尿道口或開放性傷口，病患全身沐浴乾淨並擦乾後，藥水使用前先振搖塗於全身頸部以下到腳底，24 小時後再以溫水清洗全身，連續塗抹 3 天，盡量不要使用於嬰兒，若不得已必須使用時，可將藥品用生理食鹽水 1:1 (成 1/2 濃度) 以減少刺激性。

## 3. Scabi 藥膏 ( $\gamma$ -benzene hexachloride; $\gamma$ -BHC)

使用以一週一天 (一天一次) 塗抹在全身 8~12 小時之後用清水沖掉，連續 2 星期，不可用於嬰兒、懷孕或哺乳之婦女或患有顛癇及其他神經疾病的人。

一天使用一種抗疥藥，或醫師視病人狀況指示塗抹抗疥藥。每天於洗完澡後塗抹抗疥藥，全身從脖子至腳底所有皮膚薄薄抹一層，以免疥蟲逃跑，長期臥床病人後頭及耳朵也要塗，不可只有擦在有疹子處，好發部位腋下、屁股溝、陰部、肚臍、手指間、腳趾縫、指甲縫等部位均須仔細徹底塗遍，一般是需要治療 2 週，但是常期臥床病人或在安養院者，需要

治療到無疥蟲引起之新的癢疹為止，約需 2~4 週。大部分的抗疥藥均有刺激性或毒性，依醫師建議天數使用，否則可能會發生刺激而引起皮膚炎，疥瘡醫好後，皮膚癢及癢疹需要一段時間才會全部消失，這時可繼續使用止癢外用藥或口服藥。

疥蟲離開人體約 2 週會死亡，衣服、毛巾、床單、棉被、毛毯等用塑膠袋封好靜置 2 星期或大太陽下曝曬，2 週期間勿穿勿用讓疥蟲自然死亡；內衣褲可用攝氏 60 度以上熱水泡過或煮沸，亦可用蒸汽熨斗燙過一遍；傢俱或無法處理的物品可用 1:50~1:100 稀釋的漂白水擦拭，30 分鐘後用水沖洗並抹乾。

疥蟲有藥物可以治愈，對於接觸隔離及環境控管要徹底執行避免將疥蟲傳染給別人，發病期間不可至公共場所如：旅館、飯店、值班室...等過夜或泡溫泉洗三溫暖，發病期間更不可與人混用床單、毛巾、貼身衣物，病患照顧期間應採取接觸隔離，照護者 (護理人員、照服員、家屬) 在接觸患者時須要帶手套，住院期間與病患密切接觸時需穿上隔離衣，當病患有挪威疥瘡時必需要單獨房間，家庭或團體生活中有同樣病況的人一定要同時治療，並採取接觸隔離措施，才能避免互相傳染，由於疥瘡傳染性很高，初次感染約一個月後才會發病，所以全家或團體中只要用過同一張床，或共用相同被褥及衣物的每一個人，無論有無出現症狀最好都要接受預防性治療，不能只有治療發病者。

# 嘉義縣藥師公會執行多元藥事照護 展現成果



◎文／蕭博勝

「用藥安全路 藥師來照護嘉年華會」是藥師的年度盛會，全國各地藥師在全聯會理事長古博仁帶領下熱情參與，除展現藥師的團結與專業，更讓社區藥局扮演愛心站，關懷弱勢群組貼近民眾。

嘉義縣藥師公會很榮幸能躬逢其盛，此次參與是以貼壁報方式，呈現公會這兩年配合衛生局執行多元藥事照護成果，擺設茶席，以溫馨熱情態度詳實解說，讓各地藥師及民眾知道嘉義縣社區藥局藥師為藥事照護所做的努力。

嘉義縣是全國人口老化指數最高縣市，相對慢性病藥事照護就顯得非常重要，建構社區藥局成為民眾正確用藥的守護站，提供用藥諮詢、雲端藥歷整合，針對重複用藥、藥物交互作用等做整合服務，為民眾安全用藥把關，讓社區藥局成為健康照護的好厝邊。

（本文作者為嘉義縣藥師公會理事長）

# 高教深耕 藥學生參訪嘉義長庚藥劑科



◎文／藥師林慧媚、陳政圻

配合教育部高等教育深耕計畫—參訪典範廠商與機構結合「藥理學」課程，6月1日嘉南藥理大學藥學系主任施美份首次帶領學生參訪嘉義長庚藥劑科。

首先由藥劑科主任林育昱及藥師們介紹嘉義長庚醫院與藥劑科、長庚醫院電腦藥事輔助系統、臨床藥師的工作內容。緊接著實地參觀藥師工作情形，包括門診藥局、住院藥局、中藥局、化療藥局，特別安排由嘉藥畢業的藥師帶隊及解說，以學長姊的角度，來拉近與學弟妹的距離。另外特別參觀嘉義長庚醫院的教

學設備，由臨床技能中心、圖書館專人解說，OSCE考場設備與藥事訓練情形。

參訪學生雖是一、二年級，卻是敢於提出問題及表達自己的想法，不斷詢問藥師們關於薪水、工作學習環境及員工福利。雖然時間短暫，已經讓學生對醫院藥師工作有初步了解，更有學生表達想要來嘉義長庚實習。

藥理學是藥師養成最基礎的課程，也是最重要的一門課，期待這些學生，能在學校鍛鍊扎實的基礎，一同投入藥師的工作，一起為民眾健康及社會盡自己的心力。

嘉義長庚醫院藥劑科與嘉南藥理大學藥學

系並簽訂產學合作夥伴聯盟機構備忘錄，將以醫院完善且寬敞的教學環境及充足師資，來落實服務、教學、研究之任務。

系並簽訂產學合作夥伴聯盟機構備忘錄，將以醫院完善且寬敞的教學環境及充足師資，來落實服務、教學、研究之任務。

**B霸 緩釋膜衣錠 B-Bar**  
Slow Release F.C. Tablets

擁有真正實驗室檢驗數據證實

特殊 10 小時 B群緩釋錠劑型

- ✓ 通過審查並取得正式許可文件。
- ✓ 為藥品級製造廠嚴製出品，品質安心有保障。

健康消費·加倍保障  
0800-299-168

瞭解更多

# 桃園市宜蘭尋幽消暑二日遊



◎文／桃園市記者張淑玲

由桃園市藥師公會康樂活動委員會主辦的107年度夏季二日遊自強活動，在5月的最後兩個星期假日舉行，總計四台遊覽車，會員暨家屬共130人參加。前往宜蘭縣境內的指標景點，讓大家遠離塵囂，小別「滑世代」現象，尋幽消暑去！

第一站景點「九寮溪自然步道」必須完成來回8公里健行的挑戰，才能一親在枯水期

仍有充沛水量的「戈霸瀑布」芳澤。之後來到獲文化部選定為「台灣世界遺產潛力點自然遺產」之一的「棲蘭山檜木林區」和北橫明珠「明池森林遊樂區」，這兩處美麗的景點自104年合稱為「力麗馬告生態園區」。「大自然不需要人，人需要大自然。」輔導常務蔡素禎布達好消息，往後會員參加公會一日遊旅行，將全額免費。呼籲大家工作之餘，陶冶身心靈，舒壓解放去！

←桃園市藥師公會夏季二日遊自強活動，前往宜蘭享受森林浴。

天成醫療體系 Ten-Chen Medical Group

藥師-您是用藥安全的守護者

**徵 藥師 2 名**  
(備具藥師資格及執照)

**薪資福利**

- ◎ 每月薪資 \$80,000元 - \$80,000元
- ◎ 住費津貼 \$7,000元/月
- ◎ 膳 食 \$8,000元 - \$8,000元
- ◎ 公會年費 代辦員交付入費、車費
- ◎ 購 置 三輪機車、學術論文發表獎金
- ◎ 北師學基法製劑師制度
- ◎ 藥師責任、在職期間免費加保商業責任險
- ◎ 分擔職業風險
- ◎ 學進費、補助學進社務費用及行政費用、另給予論文獎金及公假

**應徵方式**

- ◎ 履歷郵寄：桃園市中壢區延平路188號 桃園市楊梅區中山北路一段356號
- ◎ 招募熱線：中壢天隆醫院 03-4629292 分機 28836 人力資源室 陳小姐 楊梅天成醫院 03-4782350 分機 68870 人力資源室 葉小姐
- ◎ Email: tthr@tcg.com.tw
- ◎ 請上104/1111及本院網站-醫療投遞履歷表

# 中藥學堂

## 淺談胃食道逆流的 中醫治療(下)

◎文／潘師儀、許富鈞

### 治療

| 證型   | 症狀   |
|------|--|
| 胃氣上逆 | 胸脅灼痛胃脘痞滿，噁心嘔吐，食慾不振，常吐涎沫，大便不暢，舌質淡紅苔薄白，脈弦滑。            |
| 肝氣犯胃 | 嘔吐吞酸，噯氣頻繁，胸脅作痛煩悶不舒，不欲飲食，舌邊紅苔薄膩，脈弦滑。                  |
| 胃虛熱  | 胸脅灼痛，乾嘔嘔吐，口燥咽乾，飢不欲食，胃脘嘈雜，大便乾結，舌紅少津，無苔，脈細無力。          |
| 脾胃陽虛 | 胃脘隱隱作痛或有灼感，宿食不化吐後則舒，反胃吐酸，大便稀溏，精神疲憊，畏寒肢冷，舌淡苔薄黃，脈沉緩無力。 |

### 結論

胃食道逆流疾病患者應避免不良生活習慣，如暴飲暴食、嗜好煙酒、甜食及高脂肪、高熱量飲食都是胃食道逆流病發病的誘發因素，宜搭配中醫以健脾和胃、疏肝理氣等適當調理，症狀多能大為改善。

(全文完)

### 參考資料

1. 蕭鈞元、洪裕強、蔡金川，胃食道逆流之中醫證治探析；中醫內科醫學雜誌，13(1):1-8，2015。
2. 郭昭宏，淺談胃食道逆流疾病及其治療；高雄醫師會誌，20(4)：354-359，2012。
3. 吳龍源，胃食道逆流的中醫辨證與治療；中醫藥研究論叢，14(2):22-32，2011。
4. 張吉仰，胃食道逆流症與巴瑞特氏食道；義大醫訊，29(4)：6，2008。
5. 陳旺全，胃食道逆流症；中國中醫臨床醫學雜誌，9(2)：55-58，2003。
6. 陳志恆，胃食道逆流的中醫證治與護理；中國醫藥研究叢刊，中華民國98年12月第28期。
7. 譚健民，胃食道逆流疾病：一種常見現代文明病；台灣醫界 2008, Vol.51, No.9。

(本文作者潘師儀為義大醫院藥劑部中藥局藥師，許富鈞為義大醫院中醫部住院醫師)

# 臨床藥學大觀園

《御藥之道》

## 免疫療法：癌症治療新曙光

◎文／王笙帆

免疫療法為最近相當熱門之新醫療技術，目前可用於治療難治型或晚期癌症，包括：(1)免疫檢查點調節劑 (immune check point modulators)，如 cytotoxic T-lymphocyte-associated antigen 4 (CTLA4) 抑制劑、programmed cell death 1 (PD-1) 抑制劑、PD-L1 抑制劑等；(2)免疫細胞治療，如 T 細胞、自然殺手細胞等；(3)免疫系統調節劑，如 interleukins-2、interferons- $\alpha$  等；(4)癌症相關之疫苗，如 Sipuleucel-T 等；(5)治療性單株抗體，如 ado-trastuzumab emtansine、rituximab 等，本文主要介紹免疫檢查點調節劑。

人體免疫 T 細胞表面有兩種受體，一種是正向活化免疫系統的受體 (co-stimulatory receptor)，例如 CD28 等受體活化後可對抗外來抗原；另一種則是負向抑制免疫系統的受體 (co-inhibitory receptors)，例如 CTLA-4、PD-1 等受體，能避免自體免疫系統過度活化進而對人體造成傷害，這種調節作用可維持人體免疫之恆定 (immune homeostasis)。PD-1 可與正常或癌細胞上的配體 (ligand) 結合 (如 PD-L1/PD-L2)，CTLA-4 可與抗原呈現細胞 (APC-antigen presenting cell) 上的 CD80/86 受體結合，抑制 T 細胞活化並失去毒殺癌細胞的能力，因此 CTLA-4 與 PD-1 被稱為 T 細胞的檢查點。

目前針對這些生物標記 (CTLA-4、PD-1 及 PD-L1/PD-L2 等) 的單株抗體藥物，統稱為免疫檢查點調節劑，藉由調節免疫檢查點以增強並活化 T 細胞活性，進而達到毒殺癌細胞的效果。此類藥物目前健保均未給付，包括：(1) CTLA4 抑制劑：ipilimumab (Yervoy®)，整個療程約需 320 萬；(2) PD-1 抑制劑：pembrolizumab (Keytruda®)，每施打一次約需 18 萬 (每三週施打一次，持續使用至疾病惡化或無法耐受)。Nivolumab (Opdivo®)，每施打一次約需 12 萬 (每二週施打一次，持續使用至疾病惡化或無法耐受)；(3) PD-L1 抑制劑：atezolizumab (Tecentriq®)，每施打一次約需 16 萬 (每三週施打一次，持續使用至疾病惡化或無法耐受)。

免疫檢查點抑制劑最先核准用於治療原本療效不佳的黑色素瘤，研究發現可顯著延長存活期並提高存活率。根據

近期研究顯示，免疫檢查點調節劑在各部位癌症陸續皆證實其抗癌活性，對於含有高度微衛星不穩定性 (microsatellite instability-high, MSI-H) 或錯配修復缺陷 (mismatch repair deficient, dMMR) 之腫瘤也有其治療效果。這類癌細胞通常都缺乏 DNA 修復機制，常分佈於子宮內膜、乳腺、攝護腺、膀胱、甲狀腺、胃腸道等部位，因此根據 MSI-H 與 dMMR 使用免疫治療可精確治療癌症，為現今精準醫療之應用。

雖然免疫檢查點調節劑引起之副作用較一般化學治療來得低，但仍有特殊之免疫相關副作用 (immune-related adverse events, irAE)，常見如：(1)腸胃道：腹瀉、腹痛、血便或黏液便、腸穿孔、腸阻塞、結腸炎等；(2)肝臟：肝指數異常 (abnormal liver function tests，如 AST、ALT、T.B. 異常)；(3)皮膚：搔癢、紅疹、口腔黏膜炎；(4)神經學：單/雙側無力、感覺神經異常、感覺異常；(5)內分泌：疲倦、頭痛、心智改變、低血壓、甲狀腺功能異常；(6)其他：肺炎、腎臟相關之副作用等。若發生 irAE 應給予適當之處置，並不影響免疫療法之療效。以類固醇治療通常於數天內即可緩解症狀，若效果不佳可考慮使用其他免疫抑制劑，如 infliximab 或 mycophenolate，但 infliximab 有肝毒性之風險，若為肝臟方面之 irAE 則不建議使用此藥治療。

近年興起之免疫療法利用活化人體本身的免疫系統以達抗癌之目的，提供一些晚期或難治型癌症病患治療新契機，雖然副作用較低，但仍需對於免疫相關副作用有一定的認識與瞭解，才能提供病患有效且安全之用藥環境。

### 延伸閱讀

1. Lemery S, Keegan P, Pazdur R. First FDA approval agnostic of cancer site - When a biomarker defines the indication. N Engl J Med 2017;377:1409-12.
2. Brahmer JR, Lacchetti C, Schneider BJ, et al. Management of immune-related adverse events in patients treated with immune checkpoint inhibitor therapy: American Society of Clinical Oncology Clinical Practice Guideline. J Clin Oncol 2018;36:1714-68.

(本文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師 / 陽明大學藥理所博士 / 通過美國癌症專科臨床藥師 BCOP 認證)



**Tomod's**  
HEALTH SOLUTIONS



**強力募集**

**優質  
藥師**



**全方面遵守藥事法規  
提供安心職場環境**



**加入  
日系藥妝店  
絕佳機會**



請至104/1111人力銀行  
搜尋

招募專線  
(02)2503-1111#2048 朱小姐  
E-mail  
julia.chu@mercuries.com.tw

手機掃描QR CODE




104人力銀行 1111人力銀行

**台灣唯一 來自日本東京優質藥妝店**



**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！  
**藍色** 大家色膜衣錠，服藥更具**隱私性**！

永信藥品工業股份有限公司  
 總公司：111台北市中山路一段111號 電話：84-20871106 傳真：84-20889419  
 行銷專線：08-20871108 08-2731311 010-88888111 傳真：08-20871107 傳真：08-20871107  
 台北辦事處：台北市中山區復興南路1段111號 電話：86-2-7181272 傳真：86-2-7181288

**大樹藥局** 今周刊發表 台灣百大上市櫃生技公司

**藥師的舞台在大樹**  
 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

|                                       |                           |  |                                       |   |                             |
|---------------------------------------|---------------------------|--|---------------------------------------|---|-----------------------------|
| <b>北北基</b><br>內湖、南港、汐止、新店、泰山、林口、仁愛、蘆洲 | <b>桃竹苗</b><br>香山、苗栗、竹南、蘆竹 | <b>中彰投</b><br>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><br>斗南、虎尾、斗六、西螺、二港、新港、麻豆、新營 | <b>高屏</b><br>岡山、路竹、橋頭、旗山、美濃、九如、里港、潮州、東港 | <b>宜蘭、花蓮</b><br>宜蘭、花蓮、花蓮、吉安 |
|---------------------------------------|---------------------------|--|---------------------------------------|---|-----------------------------|

詳細資訊請至104人力銀行網羅查詢或e-mail: 羅登哥@tree.com.tw 林學良(傳真) 03-4331124 李麗208/355 李維09209129951  
 集家之力・創美之利・集眾之力・創美之利

**SANDOZ** A Novartis Division

# Men's Health

原裝進口 治療勃起功能障礙 他力昂



**Tadalafil**<sup>®</sup> 他力昂  
Tadalafil Sandoz<sup>®</sup> 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 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<sup>®</sup> 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