



第2076期 2018.07.30~08.05

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 推廣慢箋首次領藥 即在社區藥局
4版 病人用藥教育 淺談慢性蕁麻疹
6版 中藥學堂 僵直性脊椎炎之治療

全聯會第13屆第3次會員代表大會

古博仁：全聯會帶領藥界朝理想目標邁進



↑藥師公會全聯會於7月19日召開第13屆第3次會員代表大會。理事長古博仁(左圖站立者)感謝全國藥師同心協力，讓各項難題迎刃而解。

【本刊訊】藥師公會全聯會於7月19日召開第13屆第3次會員代表大會。全聯會理事長古博仁指出，上任近兩年，感謝全國藥師同心協力，有關藥師的各項議題，一一獲得解決。

古博仁於會中報告全聯會運作概況，他表示，全聯會很樂意讓全國藥師了解全聯會政策方向，當面對問題時，願意承擔，善用所有資源，帶領藥界朝理想目標邁進。

公益嘉年華 獲得各界肯定

古博仁表示，7月1日舉辦「用藥安全路 藥師來照護 愛心公益嘉年華會」大型活動提案時認為，慶祝藥師節不應侷限於藥師內部，這次活動約有5萬多人潮湧入中正紀念堂，感謝所有幹部的努力，讓更多民眾了解藥師的專業，更感謝媒體記者的參與，共計有電子、平面、網路媒體露出有20多則新聞報導。衛福部、食藥署、國健署、健保署等與會長官給予這場活動高度的肯定。

迅速導正烏龍報導 還原真相

近日新聞傳出，社區藥局販賣止痛藥含K他命的烏龍報導。古博仁表示，站在全體藥師角度，發公開聲明書，感謝媒體迅速導正烏龍事件，還原事實真相避免社會誤解。對於快速篩檢與

事實不符狀況時有所聞，全聯會期望未來檢警在案情尚未確認前不應公開，以免對當事人造成傷害及民眾恐慌。

反映藥品短缺 凸顯「不可替代」爭議

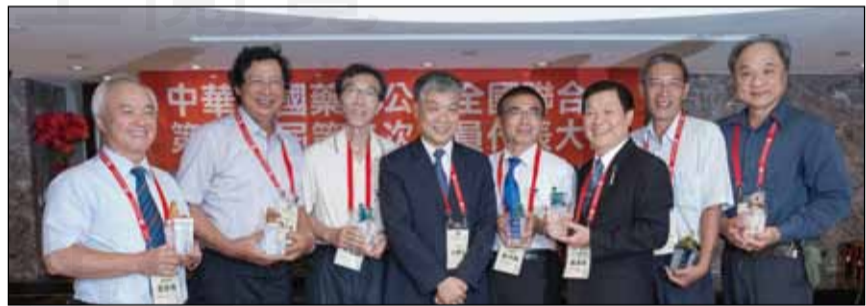
有關輝瑞藥廠「可迅持續性藥效錠(DOXABEN XL TABLETS)4毫克」藥品短缺，古博仁認為，這是分配不均的問題，已在7月17日透過時代力量立法院黨團召開協調會，獲得初步的共識，凸顯「不可替代」的問題。目前是個契機，能讓「不可替代」改變，或「不可替代」敘明原因，將是讓藥界跨出改變的一小步。

拜會衛福部長 為藥師權益建言

今年全聯會拜訪衛福部長陳時中兩次，提出藥師所面臨的問題，並建議提升健保藥事服務費，部長給予善意的回應。全聯會期待讓藥師專業獲得合理給付，創造藥師發揮專業舞台空間。另外，健保實施23年，在藥師專業服務的部分，除了藥事服務費，應該還要增加其他專業給付，透過更多的數據，讓健保改變，藥師專業才有未來。

不讓藥品重複追溯增加藥師負擔

有關藥品追蹤追溯，由於社區藥局之來源有進貨憑證可查，



↑頒發卸任理事長獎。

如增加社區藥局進行藥品來源申報，將增加無謂負擔。後來在立委蔣萬安、劉建國、黃昭順、李彥秀等協助下，讓社區藥局不因政策轉變，而增加藥師的工作量。

建置線上教育系統 課程多元化

全聯會於6月建置線上繼續教育系統，1個半月的時間，線上報名人數達1萬多人、有六千多人完成課程，未來課程更多元化，將規劃中藥課程、性別、感控、倫理等，全聯會堅持好的學習品質，應多加鼓勵藥師會員善用線上繼續教育系統。

表揚資深藥師、卸任理事長 頒發金筆獎、特殊貢獻獎

此次會員代表大會，會中討論提案包括：審查全聯會106年度工作報告、107年度工作計畫草案、106年度財務報告案(歲入、歲出決算)、107年度歲入、歲出預算案等。會中並頒獎表揚服務藥界屆滿60年資深藥師、卸任理



↑頒發106年度金筆獎。

事長獎、106年度金筆獎、特殊貢獻獎等。

全聯會會員代表大會頒獎名單

- 服務藥界屆滿60年資深藥師
陳寬墀、傅嗣雄、鄭淑英
- 卸任理事長獎
章修績、蘇國欽、林江泉、黃昭勳、李炳鈺、盧丞彥、林啟一、葉傳發
- 106年度金筆獎
顏群芳、毛志民、陳浩銘
- 特殊貢獻獎
賴振榕、沈麗娟、林慧玲、黃金舜、王文甫、蘇國欽、張均儀、許世昌、林於誠、古榮政、范綱智、曹耀南、林振順、許仁厚、梁育彰、陳金火、呂茂浪、林瑞芬、蘇賜勳、廖學輝、謝慶忠、洪章榮、簡素玉、高雅慧、黃知影、黃昭勳、張錦毓、黃芬民、王仲仁、黃萬貴、江妮娜、詹麗珍、陳志明

(資料來源：藥師公會全聯會)

應推廣慢箋首次領藥即在社區藥局

◎文／藥師蕭力禱

您是否曾有在大醫院就診的經驗呢？掛號後經過漫長的等待，終於看到了醫師，結果看診沒幾分鐘，又要去等批價、等領藥，一連串漫長等待過程。俗話說，大醫院看病是「三長兩短」：掛號時間長、候診時間長、領藥時間長，但看診時間短、說明解釋的時間短。

隨時代進步、電子產品發達，雖然可以透過網路，線上掛號、線上查詢看診進度，然而就

醫人數眾多的大醫院，領藥等候時間依然很久，醫院藥師在發藥時，能說明解釋的時間依然很短。

要改善這樣的問題，就是落實醫藥分業。醫藥分業的核心精神有兩個面向，其一為透過醫師與藥師的專業分工，藥師把關用藥安全，並正確衛教民眾藥物知識；其二民眾也有知藥的權利、選擇調劑處所的權利。因此若能有效推廣民眾在醫院看診後，於住處附近的社區藥局領藥，一來相當方便不需久候，二來能受到藥

師更完整的藥事照護。

再者，在社區藥局領藥也有機會替健保省錢！過去健保署就曾估算過，每年被丟棄的藥品至少193公噸，許多慢性病患者家中都有餘藥，如一些胃腸藥、止痛藥，因為症狀改善就沒有再服用了，然而回診時可能因看診時間太短、害羞不敢告訴醫師等，導致醫師仍不斷重複的開立藥物，造成醫療資源的浪費。

另一方面，也有病患是因為醫院領藥時，不清楚藥品正確的

使用方式，最後自行減藥或不服用。前一陣子，價值3.5萬元的50支氣管擴張劑被丟棄就是最好的例子。往後民眾家中尚有餘藥，可不領該項藥物，如此就能替健保省下不必要的醫療浪費。

試想，民眾能縮短等候領藥的時間，藥師能把關民眾用藥安全，健保署還能省錢避免醫療資源浪費。這種三贏的局面，衛生福利部、健保署、藥師公會，是不是應該重視並積極推廣呢？

有效日期標準化 病人用藥更明瞭

◎文／南投縣記者邱麗慧

鈴鈴鈴…諮詢電話響起，「○○醫院，你好！我是某藥師，很高興為你服務。」病人：「你好，借問：我有在你病院拿的藥，我孫在幫我整理藥時對我說：阿公這藥已經過期。耐按呢？我5月20日拿的藥，一排有10粒紅色藥丸，尻脊餅（台語，背面之意）的有效日期為180520，為何給我到期的藥呢？」

接電話的藥師耐心聽完病人的講

述，回答說：是哪一樣藥呢？你的出生年月日給我，幫你查電腦資料，到調劑檯拿到藥品一看，又是簡單標示4個數字或6個數字所造成的誤會。趕緊跟阿公解釋，這項藥品有效日期是2020年5月18日，不是過期藥品。阿公經過藥師解說才知道是自己解讀錯誤。

為方便消費者辨識及判斷藥品之製造日期、保存期限，食物藥品管理署已於106年12月11日FDA藥字第1061411269號函示各製造商，修正藥

品製造日期、保存期限之標示格式原則及相關規定如下：一、藥品製造日期、保存期限應以阿拉伯數字標示，年份以西元年4碼標示。藥品有效日期僅標示年、月者，年、月標示順序不限制；藥品製造日期、保存期限標示年、月、日者，應按年、月、日之順序，由左而右排列。二、無法依上述原則標示者，應於外盒標明製造日期、保存期限之標示格式（例如：ddmmyy）。



↑藥品包裝上的有效日期應統一標準化，避免病人誤判。

「安全居住 你我守護」打造無毒環境

◎文／台南記者林秀鈴

打開電視機或翻閱報紙，幾乎三天兩頭就有毒品犯罪相關報導，毒品不僅影響個人健康，也傷害家庭、社會，更可怕的是毒品在臺灣氾濫速度與日俱增，吸毒年齡層下降嚴重吞蝕我們的下一代。加入反毒宣導，呼籲國人拒絕毒品，打造無毒環境，身為專業的藥師刻不容緩。

毒品的外觀已不再是刻板印象中的膠囊、針劑，毒品也已經從

傳統高單價的海洛因、嗎啡、安非他命、古柯鹼等轉為平民化的新興毒品。新興毒品偽裝成生活中常見的食品如：跳跳糖、巧克力、咖啡或奶茶包、軟糖、果凍、糖果、梅子粉、郵票…等，變身成千奇百怪的樣貌，目的就是要引誘青少年誤食，這樣會讓吸毒年齡層下降，吸毒人口急速增加，造成社會危害，也危及國家未來。

讓民眾知毒、拒毒，了解新興毒品多變化的樣貌，提高大

家的反毒意識，杜絕毒品的危害。也希望有更多藥師加入反毒行列，藥師以各社區為點，連結

各社區為線，推向全台縣市整個面，共同打造「安全居住 你我守護」無毒環境。

藥物濫用防制宣導資源

- 重生協尋站（諮詢、輔導及戒治機構）：
- 衛生福利部心理及口腔健康司
 - 台北榮民總醫院毒物諮詢中心
 - 台北市聯合醫院松德院區成癮防治科
 - 衛生福利部草屯療養院成癮治療中心
 - 衛生福利部嘉南療養院成癮暨司法精神科
 - 高雄市立凱旋醫院成癮防治科
 - 台灣更生保護總會
 - 少年輔導委員會

資料來源：衛生福利部食品藥物管理署

- 社團法人中華民國更生少年關懷協會
- 財團法人基督教晨曦會
- 財團法人台灣基督教連生愛之家
- 財團法人屏東縣基督教沐恩之家
- 財團法人台南市葛瑪葛居戒癮協會
- 財團法人高雄市兒童青少年曙光協會
- 24小時免付費戒毒成功專線：0800-770-885（請請您，幫幫我）
- 8家反毒教育資源中心

新北市藥師公會 公告

《新北市藥事人員繼續教育課程》

辦理日期：9月2日、9月9日（日）

上課地點：新北市藥師公會（新北市三重區重新路五段646號8樓）

報名時間：8月13日（一）下午01:30開放報名，額滿請看網站公告

費用：免費（包含講義及午餐）

名額：限本會會員200名學員（需繳清107年度會費）

課程：本次課程內容請上本會網站http://tcpa.taiwan-pharma.org.tw/

node/31573 查閱

報名方式：一張報名表僅限報名一位，恕不受理當天任何報名。1. 線上報名（180名）於全聯會平台線上報名（須先登入藥師個人帳號）2. 傳真（20名）02-2278-1062，額滿即止。

聯絡人：黃幹事（02-2278-3277分機18）。

| | |
|------|---|
| 報名表： | 學員姓名 |
| | 身分證字號 |
| | 聯絡手機 |
| | 會籍號碼 |
| | 申請公務人員學分 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | 午餐 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 否 |

高雄市第一藥師公會 公告

《「愛之船」聯誼活動》

活動時間：9月16日（日）10:30~17:10

費用：參加活動每人繳交報名費750元；若符合補助資格者，全程參與活動，當天退還370元。

補助資格：以「單身（無配偶）藥師會員」或「陪伴1位適婚子女（朋友）一起報名參加的1位藥師會員」為公會優先補助對象（補助名額限60名藥師會員，每名補助金額370

元），報名截止若有剩餘補助名額，得以開放其他藥師會員報名參加。

報名：自即日起至8月10日止，參加人數暫定100人，報名時請附上：身分證字號、出生年月日、婚姻狀況、職業、公司名稱、聯絡電話（手機）、地址等，請前來公會（地址：高雄市鳳山區文衡路458號9樓、電話：07-7769876）或以郵局現金袋繳交報名費均可。

台東縣長照C級站點試辦 藥師不缺席

◎文／台東縣記者黃維光

台東縣藥師公會秉持服務鄉親、推廣藥師專業價值的兩大精神，將長照服務結合藥師專業，向台東縣衛生局申請長照C級站點，並於七月正式成立「社團法人台東縣藥師公會巷弄長照站」。

台東縣藥師公會巷弄長照站的服務目標在提供長者社會參與、健康促進，並預防及延緩失能。而服務內容更是包羅萬象，從早上開站後先幫來站的長者測量血壓、脈搏、體重，血糖值也一併監測，



←「台東縣藥師公會巷弄長照站」裡，長者手舞足蹈一同進行健康操。

接者又有健康操帶領長者活動身體。並有專人進行健康與衛生小講座，之後還進行有獎徵答，讓長者學習知識之餘，有更多參與感與

互動性。不可缺少的共餐時間，除了是參與長者社交重要一環，更是讓提供照顧者深入了解每位長者身心靈狀況的關鍵時刻，進而給予

個別需要的關懷。

雖然目前「台東縣藥師公會巷弄長照站」於試辦期間，為每週三開站一天，但已頗受在地好評。將來評估需求以及照服員人數，會陸續開放每週開站的天數。

藥師是最接近民眾的醫療專業，台東縣藥師公會與長照結合，不僅實質為站點周圍的長者帶來身心靈上幫助，也期望能在不久的將來，帶起醫療專業巷弄長照站的風潮。

社區多元藥事照護輔訪小組共識會

◎文／苗栗縣記者顏群芳

藥師公會全聯會在今年度承接食品藥物管理署「推動社區多元藥事照護計畫」以來，已於3月份在各縣市召開培訓課程，而按照計畫內容，必須安排委員實地去訪查藥師們的實際執行狀況，故7月6日全聯會邀集各縣市的輔導藥師，召開「輔導訪查小組第二次共識會」，以商討訪查相關流程。

原則上訪查委員是由各縣市輔導藥師和全聯會代表所組成，訪查內容包括「目前用藥檔案紀錄表」、「用藥配合度諮詢服務紀



←全聯會「推動社區多元藥事照護計畫」召開「輔導訪查小組第二次共識會」，商討訪查相關流程。

錄表」，若藥局有執行判斷性服務，則需多加檢視「判斷性服務紀錄表」、「藥事治療評估服務紀錄表」，在此也提醒各位照護藥師，該填的表格都要填寫清楚，一定要整理藥歷資料，且有列入目

前用藥檔案的藥品，都要記錄個案的實際用法，不管回答是否正確，都要記錄下來，且教育個案的衛教內容，要以口語化的方式來呈現，不要出現太艱難的專業術語，而判斷性服務中的個案概

況、相關問題，都要描述清楚，且要選擇相對應的AA、BB、CC碼，應闡述相關內容，並附上參考資料來源。

而在訪視之後，如有任何紀錄經委員提醒，需要修改之處，要在訪視後的1週之內，回到系統修改完畢，而有任何針對此計畫，在執行過程中的服務心得、感想與建議，也都歡迎大家提出來，以做為日後改進的相關依據，讓藥師的照護過程能更加流暢，並符合實際線上的作業情形，讓此照護計畫能更加完美。

嘉義市藥師踴躍參與中藥實務課程

◎文／嘉義市記者商錦文

嘉義市藥師公會中藥發展委員會於6月21日，在公會會館舉辦中藥實務基礎課程—「銀翹散概論」。參加的藥師各個興致勃勃、躍躍欲試。

此次中藥發展委員會中藥實務課程，講師從方劑的組成、功效、主治、適應症、使用注意事項…等逐項的介紹，層次清楚、



←嘉義市藥師公會於6月21日，舉辦中藥實務基礎課程。

淺顯易懂，並提供藥材供大家辨識，帶領有心學習中藥的藥師們逐步的跨入中藥的領域。

此次課程由藥師周秀國擔任

講師，說明銀翹散原處方出自於「溫病條辨」。組成藥材包括：金銀花、連翹、牛蒡子、桔梗、淡豆豉、薄荷、荊芥、甘草、蘆根、淡

竹葉。具辛涼透表，清熱解毒之功效、適用於感冒、發熱…等。

中藥的執業是法律賦予藥師的職權，尤其是中藥藥材的使用有相當大的成長空間。中藥實務基礎課程，能夠有效的增加進入中藥領域執業的基本能力，只要對中藥有熱忱，願意按部就班努力學習，就沒有學不會的，歡迎大家共同來學習和成長。

台中市法規權益講座 知己知彼

◎文／台中記者黃瑋嬪

台中市藥師公會藥事法規委員會於會館舉辦「勞基法修正之內容與實務解析」講座，內容實用，廣受好評。

藥事法規委員會由主委雷巧

華帶領，二年來舉辦數次法律課程，每週還有免費的律師諮詢時間，滿足了會員在法律層面的需求。此次針對勞基法的修正，聘請法律顧問為會員詳細舉例說明，百餘名藥師參與，座無虛席。

此次勞基法修法有六大重點：一、縮短輪班間距：變更休息時間不少於連續8小時。二、休息日工資核實計算。三、加班得換補休。四、鬆綁七休一。五、提高加班工時上限：經勞資會議同意後，延長

之工作時間，1個月不得超過54小時，每3個月不得超過138小時。六、特休假可遞延一年。

值得注意的是，許多的更改法條都需要經過「勞資雙方會議」同意，藥師們在努力工作的同時，也要記得守護自己的權益，減少勞資爭議，需要大家一起努力。

突變基因篩檢 肺癌治療更精準

◎文／高雄記者陳浩銘

肺癌乃國人癌症死亡之首，每年約帶走九千人性命，而對於肺癌的治療，傳統可依照細胞型態區分為小細胞肺癌或非小細胞肺癌，除了手術或放射治療外，前者只能依靠化學藥物治療（簡稱化療），後者則可選用化療+標靶藥物治療，但拜近年全球生物醫學研究，發現癌細胞不只細胞型態不同，還可細分基因突變型態的不同，故更能針對突變基因進行精準藥物投予，更能提高存活率、降低副作用與經濟

花費。

非小細胞肺癌的癌症突變基因篩檢，包含「表皮生長因子（EGFR）基因變異」以及「間變性淋巴瘤激酶（ALK）基因變異」，對於EGFR突變成陽性者，可選用如Gefitinib（艾瑞莎，Iressa®）、Erlotinib（得舒緩，Tarceva®）、Afatinib（妥復克，Giotrif®），EGFR成陰性者則治療效果不佳，徒增副作用；ALK檢測成陽性者可選用如Crizotinib（截剋瘤，Xalkori®）、Osimertinib（泰格莎，Tagrisso®）。

根據研究顯示，台灣非小細胞癌患者占所有肺癌約85%，且以肺腺癌最常見，EGFR基因突變者約55%，高於歐美15%，約九成的突變點為exon 19或exon 21，相較於傳統化療，使用EGFR抑制劑能將存活率提升一倍，但使用一段時間後可能產生抗藥性，再次產生基因突變，如T790M的基因突變，故發展出ALK抑制劑，又再次將肺腺癌末期病人的治療向前推進。早期診斷，早期治療，對於有高風險者，藥師可轉介至專科醫師進行診斷與治療。

病人用藥教育

淺談慢性蕁麻疹

◎文／林聖茹

蕁麻疹是造成許多民眾困擾的皮膚問題，在台灣蕁麻疹的盛行率約20%，有1%為慢性蕁麻疹（chronic urticarial），其中女性的好發率為男性的二倍。

慢性蕁麻疹的病因

發生急性蕁麻疹的原因通常較容易找到，根據目前的研究認為使用特定的藥物（如：非類固醇類消炎止痛藥）、食物、昆蟲叮咬...等都跟急性蕁麻疹的發作有關。但還是有大於50%的急性蕁麻疹是找不出原因的。至於慢性蕁麻疹由於誘發的因素更多，也就更難找出問題來源，包括溫度、皮膚刺激、壓力、情緒、劇烈運動、賀爾蒙變化、某些慢性發炎或感染都可能與慢性蕁麻疹有關。蕁麻疹所引起的皮膚反應是由於體內的肥大細胞（mast cells）被活化，因而使得組織胺（histamine）被釋放出來，造成皮膚血管擴張、組織腫脹、皮膚搔癢。

臨床症狀

慢性蕁麻疹就和急性蕁麻疹一樣，皮膚會出現許多紅色輕微膨出的疹子，稱做膨疹（wheal）。患者會有皮膚搔癢合併紅色膨疹的症狀反覆發作超過6週以上就稱做慢性蕁麻疹。疹子的形狀不固定且可大可小，常見的特色是抓到哪、癢到哪，如果用指甲去抓沒有發作的地方，很快就會在搔抓處產生另外一個類似的斑塊，這些快速隆起的斑塊可以持續幾小時至一天內又會自己消失。搔癢的症狀在夜間通常最明顯。有50%的人伴有血管性水腫，通常影響嘴唇、臉頰、臉眶周圍，四肢和生殖器，受影響的部位會感到麻木或刺痛感，症狀消失的時間需要三天或更久。

慢性蕁麻疹的治療

首先是要找出任何可能的病因，判斷疾

病的嚴重度以及過去使用藥物的經驗，在用藥的期間需要持續去評估病人對藥物的耐受及有效性。參考歐美與台灣對於慢性蕁麻疹的治療指引，第一階段：建議剛開始先使用第二代抗組織胺藥物（表一），並需要避免接觸誘發因子（例如：非類固醇類消炎止痛藥、熱、壓力等）。

表一 成人慢性蕁麻疹治療藥物的標準劑量

| 藥名 | 建議劑量 |
|----------------|-------------|
| 第二代抗組織胺藥物 | |
| cetirizine | 每日一次每次10毫克 |
| levocetirizine | 每日一次每次5毫克 |
| fexofenadine | 每日一次每次180毫克 |
| loratadine | 每日一次每次10毫克 |
| desloratadine | 每日一次每次5毫克 |
| 白三烯素拮抗劑 | |
| montelukast | 每日10毫克 |
| zafirlukast | 每日兩次每次20毫克 |
| 第一代抗組織胺藥物 | |
| hydroxyzine | 睡前10-25毫克 |
| doxepin | 睡前10-25毫克 |
| cyproheptadine | 每日三次每次4毫克 |

第二階段：治療兩週後症狀沒有改善，可以考慮增加第二代抗組織胺藥物四倍的標準劑量（例如：levocetirizine、desloratadine劑量增加，顯示對於搔癢有所幫助），或加入另一種第二代抗組織胺藥物、H2拮抗劑（H2 antagonist）、白三烯素拮抗劑（leukotriene-modifying agents），或者睡前加入第一代抗組織胺藥物（例如：hydroxyzine、doxepin）。

第三階段：如果症狀仍然沒有改善，可以考慮增加第一代抗組織胺藥物的劑量，並且停用治療無效的藥物。

第四階段：治療四週後症狀仍然沒有獲得改善，可以考慮加入omalizumab或cyclosporin，或者加入其他抗發炎藥物（例如：corticosteroids治療10天，短期使用可以減少副作用的發生）、免疫抑制劑或生物製劑。

另外，可以使用問卷（Urticaria Control Test, UCT）來評估病患疾病的控制情形。依疾病的嚴重度與使用藥物的種類，當症狀可以被穩定的控制下來達3個月，應考慮每2-4週逐漸減少藥物的使用劑量。使用較新的第

二代藥物（例如：cetirizine、levocetirizine、fexofenadine、loratadine或desloratadine）與中等劑量較老的第一代抗組織胺藥物（例如：hydroxyzine、diphenhydramine、chlorpheniramine或mizolastine）療效相當且耐受性更好（即較少鎮靜和抗膽鹼作用）。第一代抗組織胺藥物具有鎮靜和性功能障礙的副作用，臨床醫療人員必須告知患者。當使用第一代抗組織胺藥物hydroxyzine、doxepin和diphenhydramine併用抗心律不整藥物、巨環類抗生素（macrolides）或氟喹諾酮類抗生素（fluoroquinolones）會增強QTc延長作用，尤其是針對特殊族群包含：先天性QT延長症候群、電解質不平衡、最近有心肌梗塞、非代償性心衰竭。

病患教育

患者應規律的服用抗組織胺藥物，即便症狀緩解也應持續用藥，可以有效的控制病情。作息正常、睡眠充足、均衡飲食，讓工作與生活的壓力減輕。減少會對皮膚產生額外刺激的行為，例如：避免穿著太緊身的衣褲、工作時手臂不要重壓在桌面上、避免以過熱的水洗澡。避免飲酒，易誘發蕁麻疹發作。

參考資料

1. Taiwanese Dermatological Association (2014, July 7). Consensus for the definition, classification, diagnosis and management of urticarial. Retrieved from http://www.derma.org.tw/index.php?sort_no=1383033749.
2. David A Khan. Chronic urticaria: Standard management and patient education. UpToDate [database on the Internet]. Wolters Kluwer, Alphen aan den Rijn, the Netherlands. [cited 2018 March. 13]. Available from: <http://www.uptodate.com>.
3. Sarbjit Saini. Chronic urticaria: Clinical manifestations, diagnosis, pathogenesis, and natural history. UpToDate [database on the Internet]. Wolters Kluwer, Alphen aan den Rijn, the Netherlands. [cited 2018 March. 13]. Available from: <http://www.uptodate.com>.

（本文作者為三軍總醫院臨床藥學部藥師）

桃園市藥師公會 長照2.0 藥師勤出席

◎文／桃園市記者張淑玲

桃園市65歲以上人口超過一成，市政府鑑於去年推動「一據點一藥師，用藥安全宣導」頗具成效，衛生局遂延續與桃園市藥師公會合作方案，向社會局轄下13區206個關懷據點，安排講演用藥安全相關知識。

7月12日上午，平鎮區三安集會所第166場次由藥師彭宗意主講。演說中發現，場內服務志工平均年齡58歲，可見老齡化結構後，「中老者」友、「老伴」的影響力，讓正確用藥知識分享



↑桃園市藥師公會安排藥師於社會局轄下關懷據點，進行用藥安全演講。

給「老人伴」，可達事半功倍之效。

在教導如何同時服用藥丸與膠囊處方藥物的先後順序時，可技巧先讓老人家交頭接耳互相討論，最後再說明正確用法。有獎徵答「不聽、不信、不買、不吃、不推薦」五不買藥原則時，藥師也利用機會把錯誤觀念導正。對於國人旅遊時「到哪裡就買到哪裡」的習性，藥師也告知老人家不論中藥、西藥、健康食品、食品...等都有一定的風險，並呼籲在使用前，可到住家附近的社區藥局，諮詢身著白袍及配有藥師執業執照的藥師，增加用藥安全。

高雄市第一公會參訪中藥廠、博物館

◎文／藥師陳永瑞

高雄市第一藥師公會為提升藥師中藥專業知能，由中藥發展委員會主委郭姮均精心策劃，藥物產銷藥師委員會主委吳銘峻協辦，在6月30日舉辦「中藥廠參訪及奇美博物館一日之旅」。

在理事長蔡明聰及終身榮譽理事長陳映伶帶領下，40位藥師帶著雀躍的心情前往台南永康，參訪已認證實施PIC/S GMP制度的中藥廠。中藥廠擁有多項國際品質認證與實驗室認證，運用科學化的研究與儀器，確保每批生產的科學中藥皆能維持均一性、安全性、有效性。藥廠研究員梁峰賓博士分享製程改良，例如：藉由壓力愈低，水的沸點愈低的特性，來進行低溫濃縮，可以減少人蔘皂苷因加熱被破壞。藥材進貨方面，例如：穿心蓮的葉有較多的有效成分，因此必須要求供貨的藥材是葉多枝少。



↑高雄市第一藥師公會於6月30日舉辦中藥廠參訪及奇美博物館一日之旅。

在臨床試驗方面，藥廠與具有中醫的大型醫院持續進行中醫藥合作，在失眠、高血壓、肝功能異常...等疾病，均發現科學中藥有不錯的療效。

結束藥廠參訪行程，大家帶著豐碩收穫前往奇美博物館參觀，館內的蒐藏以西洋藝術、樂器、兵器、動物標本以及化石為主。而館外的噴泉、雕塑等藝術建築，搭配綠草如茵的草皮，吸引許多遊客席地野餐，一眼望去優美的景致讓人彷彿置身在畫中。

藥師於活動結束後進行問卷調查，做為參訪成效之評估，參加活動的藥師均給予極高的評價。經過這次藥廠參訪，藥師對於科學中藥的品質安全有更深入的了解，相信日後在中藥執業上，更能發揮藥師的專業學養。

招募 居家藥師
(北區、南區)

- 週休二日，國定假日照常
- 年假特休外，另有黃金週有薪假期
- 85萬年薪保證
- 車資、油資與育兒津貼
- 表現優異者，提供認股與分紅獎勵

● 履歷請投至 hr@ihealth.com.tw

● 請上 104 查詢台灣健康宅配

iHealth 收昇藥局
一起讓健康傳遞得更遠

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

天成醫療體系 Ten-Chen Medical Group

藥師-您是用藥安全的守護者

誠徵 藥師 2名
(需具備師資格及執照)

薪資福利

- ◎ 總月薪：\$80,000元 - \$80,000元
- ◎ 住宿津貼：\$7,000元/月
- ◎ 績效：\$3,000元 - \$5,000元
- ◎ 公會年費：代辦員交付入會費、年費
- ◎ 獎金：三節獎金、學術論文發表獎金
- ◎ 比鄰學法新製劑研習班
- ◎ 藥師責任：在職期間免費加班藥師責任
- ◎ 分擔藥業風險
- ◎ 學業發表：補助學費註冊費用及行程費用
- ◎ 另給予論文獎金及公費

應徵方式

- ◎ 履歷郵寄：桃園市中壢區延平路159號
- ◎ 桃園市橋樑區中山北路一段356號
- ◎ 招募熱線：中壢天隆醫院 03-4629282 分機 28838 人力資源室 葉小姐
- ◎ 橋樑天隆醫院 03-4782350 分機 66870 人力資源室 葉小姐
- ◎ Email: tthr@teng.com.tw
- ◎ 請上 104/1111 及本院網站：直接投遞履歷表

端午歡樂慶 全館特價中

全品項通通買 5000 送 300 元

凡活動期間訂購者(不限金額)，即贈送精美小禮

| 品名 | 價格 | 品名 | 價格 |
|-------------|-------|----------|-------|
| 納豆五合一 | 4000元 | 綠標 | 2000元 |
| Q10輔酶素 | 3500元 | 紅標 | 1300元 |
| 七結膠囊 | 2000元 | 白標 | 400元 |
| 葡萄籽膠囊 | 1800元 | 純椰子油 | 1500元 |
| 優加乳素膠囊 | 2000元 | 高單位魚肝油 | 2800元 |
| 膠囊白蛋白(SKG) | 1500元 | 雙倍膠囊(夜標) | 2800元 |
| 明達 | 5000元 | 神台氣膠囊 | 2000元 |
| 深海魚油膠囊(EPA) | 1100元 | 雙真黑膠囊 | 2000元 |
| 丹尼華膠囊(TEPO) | 1200元 | 膠片 | 800元 |
| 大豆黃素膠 | 1500元 | 雙倍C-膠囊 | 1200元 |
| | | 雙倍 | 900元 |

真藥登|生物科技股份有限公司

TEL: 0800-255-059 FAX: 093-285-0497



中藥學堂

僵直性脊椎炎之中藥治療(上)

◎文／蘇珉寬、蕭鈞元

僵直性脊椎炎(ankylosing spondylitis, AS)為原因不明之慢性發炎性疾病。僵直性脊椎炎在中醫範疇歸屬於痺病，遂有大痺、骨痺、竹節風、龜背等名稱。

一、流行病學

僵直性脊椎炎好發於20至30歲的成年人，男女發病率約為3:1；已知基因HLA-B27會增加僵直性脊椎炎的發生率。台灣僵直性脊椎炎的患者約占全體人口0.1-0.4%，95%僵直性脊椎炎的患者帶有HLA-B27的基因。HLA-B27與僵直性脊椎炎的發生有正相關，但有HLA-B27基因不能診斷成僵直性脊椎炎，HLA-B27不是唯一與此病相關的基因。

臨床表現上，典型的僵直性脊椎炎症狀為慢性下背疼痛、晨間脊椎僵硬及運動範圍受限。下背痛通常以兩側薦腸關節處為最，嚴重時胸-肋骨交接處亦有壓痛。脊椎僵硬及運動範圍受限於休息時更明顯，尤其以晨間為最明顯(通常大於一小時)，嚴重時病人因酸痛及僵硬感而痛醒，運動過後則症狀減輕。最常見的是位於臀部的兩側薦骨、腸骨關節發炎，導致下背疼痛蔓延至臀部，隨之由腰椎往上蔓延到胸椎，甚至頸椎，造成彎腰困難，伴隨著呼吸疼痛以及胸部擴張困難與頭頸的活動疼痛而僵硬。

少數患者會有關節外症狀，其中最常見為眼部葡萄膜炎與虹彩炎，約占20%的僵直性脊椎炎病人，症狀為眼睛紅腫充血、視力模糊，嚴重時可能失明。

病程末期因脊椎黏合，形成竹竿狀而造成畸形、駝背，脊椎黏合後因喪失柔軟度，變得較易骨折或因而造成神經壓迫。

(待續)

參考資料

- UpToDate: Patient information: Ankylosing spondylitis and other spondyloarthritis (Beyond the Basics); Literature review current through: May 2016. This topic last updated: Apr 12, 2016.
- 魏正宗。僵直性脊椎炎中西醫治療綜述。中西整合醫學雜誌。2004; 6(1): 59-67。
- 楊政道。僵直性脊椎炎的中西醫觀點。北市中醫會刊。2013; 19(1): 70-76。
- 焦樹德。焦樹德「大痺」芻議。中國中醫藥資訊雜誌。2016; 6; 1-3。

(本文作者蘇珉寬為義大醫院藥劑部中藥科藥師，蕭鈞元為義大醫院代訓醫師)

臨床藥學大觀園

《習藥之道》

鈣片應何時服用？

◎文／陳佳慧

病人問：我有骨質疏鬆，醫師開給我鈣片(碳酸鈣)，應空腹或飯後服用？

藥師答：鈣片的鹽類、含量、服用時間、飲食習慣、是否有足夠維生素D等因素皆可能影響鈣吸收，且須根據適應症調整服用時間，以碳酸鈣做為補鈣為例，建議飯後服用以達到較高吸收。

藥師該知道的事

常見鈣片包含碳酸鈣、磷酸鈣、檸檬酸鈣、醋酸鈣、乳酸鈣、葡萄糖酸鈣、胺基酸鈣等，不同鹽類其元素鈣(鈣離子)含量及吸收率不同，因此總吸收量不同，如附表所示。根據觀察性研究及動物實驗發現胃酸在鈣離子吸收扮演重要角色，鈣鹽進入胃部後溶解並解離成鈣離子，pH值越低溶解率越高，以碳酸鈣為例，在37°C水中1小時後只有1%鈣溶解，pH5.5溶解率達86%，而與胃酸相近之pH2.5溶解率達100%。碳酸鈣及磷酸鈣因受胃酸影響建議於胃酸分泌較多時(飯後)服用，以增加鈣元素溶解吸收。檸檬酸鈣被證實溶解度不受pH值影響，可空腹使用，亦適合胃酸分泌較少或服用胃藥之病人。乳酸鈣及葡萄糖酸鈣含鈣元素量較低，約為13%及9%，不為鈣質補充首選。鈣吸收率亦與鈣離子總量有關，每次服用鈣離子最大吸收量為500 mg，若欲攝取1000 mg鈣離子，則建議分成兩次以上服用。

鈣離子主動運輸通道主要分布於十二指腸，受維生素D₃調控，當鈣攝取量較少時，人體以主動運輸為主要吸收方式，因此足夠的維生素D₃有助於鈣吸收。而被動運輸通道分布於整個小腸，當鈣離子通過腸道時濃度梯度越大吸收效果越好。鈣質吸收率隨年齡及身體狀態改變，從40歲開始，鈣吸收率每年約下降0.21%，可能與主動運輸通道減少有關，因此年齡漸增時需攝取更多鈣以增加被動吸收效能。

此外，碳酸鈣及醋酸鈣亦可治療腎病末期之高血磷症。鈣與磷在pH值5.0以上較易結合形成非溶性化合物排出體外，此時碳酸鈣未完全溶解，磷結合效率低，而醋酸鈣溶解度為碳酸鈣的1萬倍，與食物併服可有效結合食物中的磷，若與進食間隔2小時以上則磷結合率低，反而易增加鈣吸收。其餘鈣鹽與碳酸鈣相比皆無法更有效結合磷，檸檬酸鈣可能增加鋁吸收，不建議用於降磷。

常見鈣鹽比較

| 鈣鹽 | 碳酸鈣 Calcium carbonate | 磷酸鈣 Tricalcium phosphate | 醋酸鈣 Calcium acetate | 檸檬酸鈣 Calcium citrate |
|---------|--------------------------|-----------------------------|------------------------|-------------------------|
| 含元素鈣百分比 | 40% | 39% | 25% | 20% |
| 吸收率 | 27% | 25% | 40%(饑餓) 30%(有食物) | 40% |
| 臨床用途及用法 | 飯後(補鈣) 隨餐(降磷) | 飯後(補鈣) | 空腹(補鈣) 隨餐(降磷) | 空腹或飯後(補鈣) |

參考資料

- Kopic S, Geibel JP. Gastric acid, calcium absorption, and their impact on bone health. *Physiol Rev* 2013;93:189-268.
- Emmett M. A comparison of clinically useful phosphorous binders for patients with chronic kidney failure. *Kidney Int Suppl* 2004;90:S25-32.

(本文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師/陽明大學藥理所臨床藥學組碩士/通過美國重症專科臨床藥師BCCCP認證)

永信藥品

佳倍壯
讓您加倍幸福

藥效長達36小時

佳倍壯 Vetawon (tadalafil)
膠衣錠 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！
藍色大眾色膠衣錠，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：20180大甲路中山路一段1181號 電話：84-28875106 傳真：84-28899499
行銷專線：04-26287518 3199轉機31號專線：0600-022-078 東區服務專線：0200-012-479
內政部核准：台北市中山區民權東路3段181號10樓 電話：82-27147272 傳真：82-27148888

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

| | | | | | |
|---|------------------------------|---|---|---|--------------------------------|
| 北北基 內湖、南港、汐止 新莊、泰山、林口 仁愛、板橋 | 桃竹苗 香山、苗栗 竹南、鎮坪 | 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、海六 西螺、七德、新港 新莊、新寮 | 高屏 岡山、旗山、麟蹄 旗山、美濃、九如 里港、潮州、東港 | 宜蘭、花蓮 宜蘭、羅東 花蓮、吉安 |
|---|------------------------------|---|---|---|--------------------------------|

詳情請洽請上104人力銀行網站查詢或e-mail: 國語部@greattree.com.tw 林華昌(國語)電話: 03-4331123 台機258/355 手機09709129951

廣商之利・創商之利・廣商之力・創商之力

藥人才人才管理顧問股份有限公司 函

地址：台北市大安區復興南路二段65號11樓之2
董事長：劉德豐
電話：02-27085382
傳真：02-27085382

受文者：台中市藥師公會
發文日期：中華民國107年7月17日
發文字號：20180717001
送別：送件
密等：
附件：如文
主旨：本公司107年7月13日line群發訊息之地點資訊誤植之致歉函說明：

一、本公司於107年7月13日於line平台群發台中講座之訊息，訊息地點原為台中市西區民族路23號3樓，因內部作業疏失，地點誤植為台中市藥師公會，導致貴公會作業行政上的困擾，本公司深感歉意，在此致歉。

正本：台中市藥師公會
副本：

yuskin 悠斯晶 ai 止癢系列

濕疹 汗疹 皮膚癢

夏季熱銷

蕁麻疹 尿布疹

面部、嬰幼兒也適用

止癢保濕 清爽不油膩

MADE IN JAPAN 日本原裝進口

止癢劑 130ml
止癢乳膏 65/110g

不含類固醇

0800-000-126
衛署藥輸字第 025753、025716 號 北市衛藥廣字第 107040179 號

2018年FAPA亞洲藥學會大會

時間：10月24日~10月27日
地點：菲律賓·馬尼拉
報名規定：請至2018 FAP 官網查閱 <http://fapa.asia/fapa2018/>
註冊優惠：早鳥價延長至8月17日前

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

他力昂錠 20毫克

Tadalafil Sandoz®
Tablets 20mg
(Tadalafil)

4 Tablets
Oral Use

SANDOZ A Novartis Division

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