



發行人/古博仁 社長/趙正睿 總編輯/翁青聖 發行所:中華民國藥師公會全國聯合會

投稿e-mail: pharmist@seed.net.tw 網址: http://www.taiwan-pharma.org.tw 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

AI時代 3版 智慧執業講座 4版全國首創 藥品衛教互動面板

長照服務出院準備在地特色分享會

引作 陸低照護

【本刊訊】衛生福利部於8月 8日辦理「長照服務出院準備在地 特色分享會」,各縣市醫院分享因 地制宜之在地出院準備銜接長照 服務,會中進行經驗交流。強調 由藥師、醫師、營養師、護理師 等跨專業的合作,使專業服務能 落實於居家、社區間,而減少照 護成本需求及延緩失能。

衛福部次長薛瑞元表示,有 鑑於出院個案有密集的復能服務 需求,且出院後3個月內為「黃 金復能期」。因此,衛福部將推動 「復能多元服務試辦計畫」,強化 出院準備,讓出院準備服務個案 銜接長照「復能」服務。

衛福部於今年1月起施行長照 給付及支付基準,將長照生活自 立功能訓練納入專業服務組合, 有鑑於出院病人有密集的復能服 務需求,衛福部將規劃辦理「復 能多元服務試辦計畫」,蒐集相關 專業服務照護、相關支付制度及 運作模型建議。

衛福部邀請耕莘醫院、台



衛生福利部 於8月8日 辦理「長照 服務出院準 備在地特色 分享會」。 中為次長薛 瑞元。

中榮民總醫院、台北市立萬芳醫 院、台中榮民總醫院嘉義分院、 高雄長庚醫院等與會並分享特色 計畫。

耕莘醫院的復能服務案例分 享,在個案出院準備48小時內, 由出院準備團隊成員訪視,並在 出院前五天,召開出院準備個案 討論,是否申請長期照顧,必要 時視訊 B、C單位;或是返家準 備,服務單位到院評估等事宜。

台中榮民總醫院分享,某低 收戶阿嬤因獨居,被家中家具壓 倒在地,兩天後才被發現,到院 就醫,協助右上肢副木使用,背 部取皮區傷口敷料覆蓋,左下肢

照護、交通接送、藥師訪視等, 有關藥師訪視的部分,因個案獨 居,在藥物的辨識度能力低,易 造成藥物使用不正確和重複使用 藥物,因此安排藥師到宅指導藥 物正確使用方法,教導藥盒分 類、做自己清楚明白的記號等。

台北市立萬芳醫院與台北 市衛生局合作出院準備再精進計 畫,連接AB單位共創居服無縫接 軌模式,垂直整合包括長照資源 特約B單位41家、社區關懷據點 26處、共餐據點30處、老人活動 據點21處等。

台中榮民總醫院嘉義分院分

享,藉由仿家屋模擬病患居家真 實情境,在病患出院返家前,事 先提供練習的機會,給予指導輔 助,並提供適切之衛教與練習, 結合輔具資源中心,提供有效益 服務,降低家屬、病患的擔憂, 提升照護信心。

高雄長庚醫院分享,醫學 中心長照服務角色,包括擴大醫 療服務、區域品質提升、雙向轉 診合作等。該院出院準備服務計 畫,提供營養、復健、用藥、後 續門診追蹤、緊急就醫病人及家 屬居家自我照顧能力等;評估個案 需求,協助轉介醫療群、居家照 護等資源。

藥師公會全聯會 & 國家網路醫藥(KingNet) 推

建觀念 吸触錯誤用經

【本刊訊】用藥有疑問,詢問 藥師最專業。但身旁沒有藥師可隨 時提供諮詢時,該怎麼辦?就讓 KingNet國家網路醫藥的食藥專頁, 為您解惑。

KingNet國家網路醫藥以探索藥 食之道,宣導用藥安全,提升民眾 食藥知識出發,特別與「藥師公會 全國聯合會」攜手合作,打造線上 用藥安全衛教服務,以專業卻易懂 的文字,提供各式用藥知識。

KingNet國家網路醫藥的食藥專 頁,網羅專業藥師之衛教文章, 杜絕 錯誤新聞的反覆傳遞。藉由報導文 個角落,讓民眾能隨時隨地獲取醫藥 知識,不再對食藥文化一知半解。

手推廣醫藥教育,藥師所扮演的角 色越顯重要,必須導正民眾對於藥

師僅是執行處方調劑的錯誤觀念, 希望眾人更能知曉藥師於醫療上的 重要性,提升對於藥師的肯定與信 任。讓民眾了解,有任何用藥問 章,使藥事服務能深入至台灣的每 題,請善用周邊的社區藥局,尋求 藥師諮詢,減少重複用藥,確保用 藥安全與正確藥物儲存;隨著高齡 藥師公會全聯會與 KingNet 攜 社會來臨, 社區藥局更扮演銀髮族 用藥守護者,及慢性疾病衛教傳播 者,為「在地老化」盡心力。



https://goo.gl/ickaFs

2018.08.13~08.19

◎文/台中記者黃湘茗

等,現已8月了,還是缺藥。

缺藥潮,對於處於相當弱 勢的社區藥局,最怕最憂也最無 奈。社區藥局藥師為了服務慢箋 民眾方便領藥 ,整天在追藥、調 詢與衛教呢?

最嚴重缺藥(藥局方面), 今年度起,藥品市場出現嚴 莫過於輝瑞藥廠的 Doxaben XL 紛紛回院領藥。此時並無任何藥 重缺藥潮。從 Doxaben XL Tabeles Tabeles 4mg(可迅持續性藥效 師團隊或公協會可以解決問題, 4mg、Uformin 500mg、Throne 錠)。剛開始同業之間貨源較充 任由社區藥局面對困境。 100mg、Glucobay 100mg、Eltroxin 足的,還能互相支援,以免慢箋 便。但是,日復一日,一個月、 缺貨。可是,各大醫療院所持續 開出 Doxaben XL,大多數藥局 藥,如何能好好扮演藥品專業諮 藥師已經精疲力盡了,因為醫院 貨源充足,弱勢的社區藥局卻匱 病用藥者,一定要珍惜社區藥局

乏,無法理解的民眾責怪藥局,

要千里迢迢回醫院領藥,造成不 來最大規模藥價調降(7千多項藥 品調降),讓社區藥局幾乎招架不 二個月,甚至三個月,原廠依然 住。主管單位雖不時呼籲民眾, 全國有8000家社區藥局,民眾有 用藥問題,可直接就近要求社區 藥局藥師諮詢,尤其多重慢性疾

這資源。但是長官們可能無法體 會到,巧婦難為無米之炊。

缺藥問題,源自藥品分配 不均,醫療院所藥品貨源不虞匱 「屋漏偏逢連夜雨、船遲又 乏、原料不足,而社區藥局出現 50mcg & 100mcg、Adalat OROS 民眾領不到藥,尤其老年人家又 遇打頭風」。缺藥荒遇上健保4年 缺藥荒,導致慢性疾病民眾必須 回院領藥的不方便性。況且處方 釋出率已經少得可憐,好不容易 服務民眾,培養社區藥局領慢箋 的習慣,如今慢箋又出走,叫藥 師如何做到「缺藥臨危不亂」呢?

◎文/高雄記者楊凱婷

會安排藥學生至藥局實習,讓學 生了解藥局的生態,這次高雄市 第一藥師公會邀請了兩位講師分 藉由他們的經驗,找尋適合自己 的教學方式。

常務理事劉亮君授課主題為 現在許多學校在寒假或暑假「 課程效益」, 課程分為幾個主 雲端藥歷查詢、認識保健食品、 中藥(OTC)分類與運用、經營與管 了「 教學經驗 」,介紹藥師功能、

與技巧、藥事服務、藥學倫理; 講師講述的每項主題都有其重要 題:認識藥局、專業調劑、健保 性,因大部分的學生都是第一次 中做」。 到職場體驗,對於初次接觸課本 以外的事物,學生大多處於懵懂 享實習教育的經驗,讓藥師可以 理;另一位講師洪福生理事則分享 的狀態,這時指導老師的授課內 容就非常重要,老師必須整合學 處方箋調劑作業、用藥指導方法 生們在學校所學的知識及自身職

場上的實務經驗,將這些知識傳 授給實習生,讓學生「做中學,學

透過兩位講師的經驗分享與 傳承,希望能讓未來的藥師進入 職場時可以有更多的選擇。

藥師社區藥事照護健康營造計畫獨居長者享溫情

◎文/雲林縣記者張志僑

藥局與配合醫院臨床藥師團隊, 共同執行「107年度社區藥事照護 健康營造計畫」,針對縣內長照轉 介之需受照護的獨居長者為受訪 對象,由社區藥局藥師進行為期 半年,一個月一次「居家訪視」, 協助整理藥物,使其對藥物、中 藥、保健品還有營養品正確使用 觀念,避免重複藥物,保障民眾 健康。依行政區劃分委任接案的 社區藥局藥師,為顧及獨居長者 對陌生到訪者的恐懼感,特別在 須鄰居友人協助送醫處置。更有

雲林縣衛生局及雲林縣社區 居長者對陌生藥師的排斥。社區 藥局藥師隻身前往鄉村拜訪住 民,代表的意義不僅象徵「長照 2.0」裡藥事照護精神與在地的人 道關懷,這也將是台灣最美麗的 人文風景。

藥師每月定期幫助族群有年 藉由藥師親自檢視其用藥情形並 長孤苦無依、膝下子女工作繁忙 較少返鄉回家探親、住家位於郊 區村落、所轄公告無藥事人員或 行動不便於就醫的獨居長者等。 例如有些長者晚間洗澡或半夜如 **廁跌倒,因家中無家屬同住,急**

面訪前先行知會村里長,降低獨 多次不明原因感冒發燒者,原因 竟是電風扇使用方式不正確…等。

> 藉由藥師走入偏鄉、關懷獨 居長者的起居作息及在地就近支 援,讓許多弱勢或低收入戶,甚 至是鰥寡孤獨者感到十分窩心、 溫暖。

> 此次透過衛生局專案的服 務廣受好評,更是將藥師良好形 象傳遞到縣內各獨居長者的心。 當藥師前往關懷並當傾聽者的時 候,也正一步一腳印扮演好照護 者的角色,無論是記錄血壓或體 重、BMI值測量與藥歷的整理,還 有團隊中醫院臨床藥師監督用藥

情形,都讓獨居長者在慢性病用 藥順從性更趨穩定。

除此之外,最令藥師感動的 是在訪視前最簡單的招呼問候, 甚至是訪視結束後,長者依依不 捨的揮手道別的情景,那樣的溫 情之於藥師辛勤付出的過程,絕 非是言語、筆墨所能形容的。

藥師竭己之力貢獻所學,用 愛深深守護民眾健康,在揮灑專 業的同時,更體會到人間有情的 一面,此時此刻正是藥師最佳且 最棒的發展「藥事照護」契機,因 為您的加入而精彩。

新北市藥師公會 公告

《中藥實務操作(二)課程》

辦理日期:9月29日(星期六)

主辦機關:新北市藥師公會/中藥發

重區重新路五段646號8樓)

報名時間:8月27日13:30起開放

止,或80名額滿即止報名。 注意事項:本課程含實務操作,學員

用:免費(包含午餐及講義) 名 額: 限本會會員 80 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/32082 查閱

上課地點:新北市藥師公會(新北市三 報名方式:線上報名(80名)於全聯 會平台線上報名(須先登

> 入藥師個人帳號) 報名至9月19日中午12點 聯絡人: 黃專員02-2278-3277分機15

> > 需於課前加入課程Line群 組進行分組。

高雄市第一藥師公會 公

《「愛之船」聯誼活動》

活動時間:9月16日(日)10:30~17:10

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」 公司名稱、聯絡電話(手機)、地址 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 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。

費用:參加活動每人繳交報名費750元;若 報名:自即日起至8月17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、 等,請前來公會(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。

> 額限60名藥師會員,每名補助 ※歡迎其他縣市公會未婚會員或其未婚子 女報名參加!

會舉辦南區「AI時代智慧

◎文/藥師汪宏靜

近年來AI的崛起,廣泛的應 用在各個領域,電影「魔鬼終結 者」和「變人」可能成真,當北醫 體系引進IBM的Dr. Watson人工智 慧治療輔助系統,協助醫師診斷 癌症。面對藥業AI人工智慧時代 來臨,而政府醫療與勞動政策不 斷調整時,診所藥師如何面對時

有感於此,藥師公會全聯會 診所藥師委員會於7月29日舉辦南 區「AI時代智慧執業講座」。

一大早,來自雲林以南,甚 至有台北遠道而來的診所藥師聚 集高雄市藥師公會會議室,才八 點多120人即就定位,顯示藥師 伙伴對這次議題的關心與重視, 包含藥師公會全聯會理事長古博 仁、輔導常監黃金舜,以及多位 中南部縣市公會理事長們。古博 仁致詞時期勉藥師們,要以「專 業、溝通、信任」為民眾服務,讓 藥師價值被看到。

會主委許嘉紋報告,從醫藥分業(收集資料、評估、擬訂與執行計



↑7月29日,藥師公會全聯 執業講座」。

二十週年民眾接受藥師服務經驗 的調查得知:一、民眾對藥師服務 滿意度為7.7(總分10分)。二、主 動告知藥品資訊者以診所藥師滿 意度最高占38% 其次是社區藥局 與醫院。三、民眾對藥品資訊提 供的要求高達98%,但只有60%清 楚自己每次就醫後的藥品內容。 四、民眾認為在診所的藥事服務 比較仔細占36%。對於診所藥師如 何回應民眾對藥事服務的期待? 許嘉紋表示,鼓勵診所藥師(一) 首先由全聯會診所藥師委員 善用雲端資訊配合藥事照護精神

畫、追蹤評估)進行用藥指導。 (二)藥品資訊揭露盡量完整,以 符合法令規範與民眾需求。(三) 鼓勵診所藥師在自己執業處所, 進行「高警訊藥品」的管理,為守 護民眾用藥安全再升級。進一步 提到,在全聯會TPIP網站的「專 務委員會專區」中「診所藥師委員 會 | 平台,已陸續建立的一些資 訊,其中有診所執業相關勞動議 題、報備支援需要的資訊或活動 紀錄等,皆可自行參考運用。

中國醫藥大學附設醫院藥劑 科主任鄭奕帝演講「AI人工智慧藥

局在台灣」,以影片的方式生動說 明人工智慧目前應用層面之廣, 藥局已由資訊化→自動化→數據 化→智能化,進展到AI人工智慧 藥局。在「診所藥師高警訊用藥管 理原則」課程中,鄭奕帝更是以 「人皆會犯錯」開宗明義的告訴大 家為何要做高警訊用藥的管理。

台灣社區藥局首家採用電腦 自動包藥機的李璧瑤藥師,主講 「處方調劑藥局型態經營法則-你 不知道的許多事」,在「不藏私」 的分享下,談經營理念、經營法 則、市場區隔的選擇、診所和藥 局的合作模式並分析優缺點、合 作注意事項等,並以自身的案例 來討論,讓大家受益無窮。最後 由副主委林坤銘分享「如何與僱主 談合法勞動條件」,舉例如雇主減 診扣薪、未依方調劑交付、高薪 低報、違法資遣…等,會員提問 欲罷不能。這場講座在熱絡的討 論中圓滿結束,與會者受益良多。

(本文作者為全聯會診所藥師委員 會委員)

化療新知浯島登場 勾勒離島醫療新藍

◎文/金門縣記者林威宇

7月29日,金門醫院藥劑科與 金門縣藥師公會、亞東醫院共同 舉辦107年度藥師繼續教育暨藥學 師資繼續教育課程。課程內容涵 蓋化療流程與基礎藥品介紹、化 療調配作業與潑灑處理、化療病 人用藥衛教與模擬演練及化療給 藥安全。

金門醫院與亞東醫院聯合金 門縣藥師公會共同舉辦之化療藥 學新知及相關配製流程及給藥教 育訓練課程,亞東醫院講師透過 經驗分享及教案指導的方式,將 院內曾發生的操作錯誤及不易察 覺的疏失, ——提出分享與討論。



參與協調此次活動的亞東 醫院藥學部副主任吳福森表示 化療藥品的調配需涉及到複雜的 劑量換算及防護處理,相較調 配一般藥品需具備更多的耐心及 專注力。很多藥師不敢接觸化療 藥品、避之唯恐不及,實因對藥 品特性不了解及防護不足所致,

藥師於適當的防護下配製化療藥 品,並不會有任何危險,無需過 度擔心。亞東醫院護理部督導謝 嘉芬也表示,部分護理人員對於 化療藥品特性的不熟悉而疏於防 護,若不小心發生狀況易導致嚴 重傷害,但護理人員於適當防護 下給藥,則毋須擔憂異常事件發

與亞東醫院

共同舉辦107

年度藥師暨

藥學師資繼

生,同時,透過制定各類標準操 作流程並要求相關人員遵守,不 僅可提供護理人員更安全的防 護,也可保障病患之用藥安全。

醫療人口不夠大又處醫療資 源匱乏的離島,金門醫院的營運 相較於台灣地區醫院相對嚴苛, 即便如此,仍有許多醫療人員默 默努力付出。為協助金門鄉親免 去接受化療而來回奔波台灣之 苦,此刻正努力籌設化療藥品調 配、給藥流程及空間做準備,為 金門地區的癌症醫療品質盡一份 心力,以達「病人不動醫生動」之 醫療政策。

補助張貼全聯會及台灣Logo鼓勵藥師踏上國際為台爭光

全聯會亦希望透過藥師的投稿,不 之Logo(如右圖),供藥師可張貼 會之論文張貼Logo補助辦法」。 論是口頭報告還是壁報分享,讓世 於壁報或放置於口頭簡報上。若藥 界各國的與會者,了解台灣藥師的 師的論文(口頭簡報或壁報)貼上 資料來源:藥師公會全聯會國際事 發展以及對各領域的貢獻。透過全 此Logo,全聯會將補助500元。詳

在鼓勵更多藥師參與國際研 聯會國際事務委員會之討論,設 細補助辦法,請於藥師公會全聯會 討會,提升國際視野外,藥師公會 計出屬於台灣及國際事務委員會 (TPIP)網站搜尋「發表國際研討

網址:https://goo.gl/W8szJV 務委員會





吴署公告專利權期滿日藥品 共計40項調

【本刊訊】中央健康保險署於8月7 日公告專利權期滿日於每年第二季之第 二大類藥品支付價格調整事宜,公告53 項藥品,共計40項藥品有做調整,其他 項目不予調整。

公告事項:全民健康保險藥品價格 調整作業辦法規定之專利權期滿日於每 年第二季之第二大類藥品,於107年第 三季檢討藥品支付價格調整結果如網址 https://goo.gl/kxFb94 °

依據全民健康保險藥品價格調整作 業辦法第13條,其支付價格調整生效日 為今年9月1日起。

→健保署公告專利權期滿日藥品



◎文/藥師施雅分、張雅婷

彰化基督教醫院藥學部在發藥區設置全 國首創的「藥品衛教互動面板」,利用觸控螢 幕這項資訊科技導入用藥衞教,可即時對病人 進行用藥指導及提醒藥品異動等訊息,因藥品 的包裝/外觀變更、缺藥時的暫代藥品或更換 廠牌,藥師都需主動告知病人,提醒藥品有異 動,藉由此「藥品衛教互動面板」,讓病人更 清楚了解藥品異動前後的藥品外觀差異,可以 安心地繼續服藥。

此外,在藥師對病人進行藥品衛教後,最 地用藥。 後請病人確認是否暸解此次的用藥指導,如果





↑即時對病人進行用藥指導及提醒 ↑請病人確認是否暸解此次的用藥指導。 藥品異動訊息。

自從設置「藥品衛教互動面板」,不僅病 病人按下「不,請再說明」,則藥師可以再次 人對於用藥指導的滿意度提升,以藥師而言,

進行衛教,確保病人都能夠清楚了解,並正確 在進行用藥指導及提醒藥品異動訊息時,與病 人之間有更良好的溝通及互動,同時提升藥事 服務照護品質。

病人用藥熬育

淺談異位性皮膚炎之治療(申)

◎文/李建澄

治療

三、濕敷療法

兒童之重度及急性發作惡化,若使用 外用類固醇或外用免疫抑制劑藥品治療仍 無法改善建議以濕敷療法治療,可選用第 六、光照療法 4級外用類固醇製劑稀釋後每天治療1~2 2~3次,每次15~~30分鐘方式實施治療。

四、外用免疫抑制劑藥品

tacrolimus 所造成皮膚刺痛及灼熱感者則 (UVB)光照療法治療。 可改用1%的pimecrolimus外用製劑。此 七、Dupilumab製劑 類藥物藥效相當於第4~5級外用類固醇製 劑,並不會比第1~3級外用類固醇製劑有 alpha antagonist單株抗體生物製劑,美國 效,故適用於外用類固醇易造成皮膚萎縮 的臉部等部位使用。長期使用免疫抑制劑 會增加淋巴瘤及皮膚癌風險,應作為第二 線用藥,且建議短期且選擇低劑量製劑使 用。Pimecrolimus應避免使用於2歲以下 小孩,因臨床發現會增加上呼吸道感染風 八、口服免疫抑制劑藥品 險。此類製劑最常見的副作用有灼熱感及 刺痛感等。

五、外用 crisaborole 製劑

美國FDA於2016年12月核准外用 crisaborole製劑用於治療2歲以上輕度至 中度異位性皮膚炎,台灣目前尚未上市。 Crisaborole 是topical phosphodiesterase 4 inhibitor(PDE4抑制劑),一天2次局部使 用,副作用是塗敷部位局部疼痛。

成人可選擇長波紫外線光化(PUVA= 次,每次2小時,持續2~14天;也可每天 口服光敏感劑psoralen + UVA)、寬頻長 波長紫外線(UVA)、寬頻中波長紫外線 (UVB)、UVA及UVB合併使用、窄頻中 Tacrolimus有0.1%及0.03%兩種不 波長紫外線(UVB),或特定長波紫外線 同濃度強度製劑,0.1% 製劑只適用於成(UVA1)等光照治療方式。6歲以上小孩 人,0.03% 製劑才能使用於2歲以上小孩 使用外用類固醇仍無法控制者(包含濕 或無法耐受高劑量之成人;至於無法忍受 敷療法),可考慮使用窄頻中波長紫外線

及歐盟於 2017 年核准用於對其他外用藥 增加嚴重感染的風險等副作用,故不適合 品治療無效之中度至重度成人異位性皮膚 兒童長期使用。 炎,台灣目前尚未上市。起始治療劑量為 皮下注射600毫克,之後每隔一週施打300 毫克。

建議短暫使用於外用藥品治療無效且 無法使用光照療法的中度至重度異位性皮 膚炎成人患者。

首選為 cyclosporine,成人劑量為每 日每公斤體重3~5毫克,分2次給藥, 連續給予6週,隨後逐漸調降至最低有 效治療劑量直到病情穩定。其他用於治 療異位性皮膚炎的口服免疫抑制劑包含 methotrexate \ azathioprine 及 mycophenolate 等。Cyclosporine的副作用包括腎毒性、高 血壓、多毛症、牙齦增生及增加嚴重感染 風險等。

九、全身性類固醇藥品

急性發作期之成人可選擇全身性類固 醇治療以避免病情惡化,如prednisolone 每日40~60毫克,治療3~4天,然後調降 劑量為每日20-30毫克,治療3~4天。

兒童原則上應避免使用全身性類固醇 藥品,但重度或急性發作可短期給予每日 每公斤體重 methylprednisolone 0.5毫克, Dupilumab是interleukin-4 receptor 治療1~2周,然後在一個月內逐漸調降用 量。由於有腎上腺機能不足、生長抑制及

(待續)

參考資料

1. William L Weston, MD, William Howe, MD: Atopic dermatitis (eczema): Pathogenesis, clinical manifestations, and diagnosis. UpToDate. Apr 2018.

(本文作者為三軍總醫院臨床藥學部藥師)

模節藥局標竿學習 再造藥



藥師公會理 事 長 蔡 明 聰(前排右 三)帶領團 隊,參訪台 中市石岡區 「原隆安藥 局」。

經營成本。 高雄市第

下午藥師實地訪查,分別針對藥局經營與 定位、行銷策略與SWOT分析、商品陳列與賣 場動線、服務模式與顧客關係維護等四大面向 進行討論與提問,整個座談期間大家熱烈討論 參訪所見的種種問題,面對藥師踴躍的提問, 翁青聖也不吝提供經驗分享或建議,讓此次參 訪學習的藥師收穫滿滿。

◎文/高雄記者許永佳、項怡平

近年來由於台灣藥業市場面臨大型連鎖藥 局加入,傳統社區藥局經營模式遭遇前所未有 的挑戰,因此高雄市第一藥師公會特別安排-趟標竿藥局的學習之旅,希望藉由參訪位於台 中市石岡區「原隆安藥局」,了解第二代負責 人翁青聖藥師如何將傳統藥局成功轉型為複合 式新型態藥局,並且深耕在地社區,積極推動 社區關懷與健康營造。

在高雄市第一藥師公會理事長蔡明聰帶領 下,30幾人的參訪團隊一抵達目的地,翁青 聖早在藥局大門口熱情歡迎大家蒞臨參訪,隨 即帶領大家介紹藥局演進歷史、經營理念與發 展策略,同時分享銷售技巧、員工教育訓練模 式、藥局作業流程與處方資訊化管理經驗。值

彰化縣藥師公會 公告

以下會員請速與公會聯絡(04)7613-930,謝謝! 陳昭明(中國)、柯富美(北醫)、林良基(嘉藥) 詹敏瑟(嘉藥)、梁維芳(嘉藥)

竹曲、頭鈴

HERRIALIONADEGENERAL market gross or great

集出之数。在因之刻、集固之力。如果之和

型,如何運用當地社區資源拓展社區關懷據點 服務,並結合同業聯盟有效利用資源分享減少 竟大部結您爭取到了 W - 新版人資訊度數字母報

921大地震衝擊後,如何化危機為轉機成功轉

歌颂您加入 有途在巍起的大家庭 中南部唯一准嗣學



健康消費・加倍保障 0800-299-168







宜蘭。花蓮

布藤古安

e.com.tw世界和世界型63-4333123.0個256/355 - 手級09709129050



◎ 文/陳宣瑞

前言

在門診最常見的不外乎因感染或其他疾病造成上 呼吸道症狀的病人,中醫常選用止咳化痰類的中藥治 療此類肺系疾病,而紫菀為其中要藥之一。《神農本草 經》將其列為中品,古別名為青菀《吳普本草》、紫蒨 《別錄》、還魂草《本草綱目》,為菊科多年生草本植物 紫菀(Aster tataricus L. f.)的根及根莖。主產於河北、 安徽等地,於春、秋二季採挖,除去有節的根莖(習 稱「母根」)。目前紫菀以母根作為無性繁殖的材料, 《本草圖經》:「紫菀,三月內布地生苗葉,其葉三四相 連,五月六月內開黃紫白花,結黑子,本有白毛,根 甚柔細,二月三月內取根陰乾用。」1,6

外觀及相關品種

紫菀根莖呈不規則塊狀,表面灰棕色,根莖蘆頭 小,頂端有莖基及葉痕,纖維性,質硬。蘆頭下簇生 多數細根,編成辮子狀(稱辮紫菀或祁紫菀),也有不 編辮(稱散紫菀或亳紫菀),表面呈紫紅或灰紅色,有 縱皺紋,質柔韌不易斷。2,8

在大陸東北、華北、陝西、雲南、四川等地,以 菊科橐吾屬多種植物的根部作為紫菀入藥,原植物主 要為腎葉橐吾 Ligularia fischeri (Ledeb.) Turcz.、毛苞橐 吾L. sibirica (L.) Cass、鹿蹄橐吾L. hodgsonii Hook等, 商品統稱為「山紫菀」,但以上幾種目前《臺灣中藥 典》皆未收載,應予以區別。據研究顯示,鹿蹄橐吾所 含之 Pyrrolizidine Alkaloids (PAs)含量較高,若依照臨 床常用量計算,多為造成慢性中毒,急性中毒比例不 高;其毒性機轉為PAs在肝臟的代謝產物具強親電性, 可破壞細胞內之DNA、RNA、蛋白質等大分子,造成 肝、肺或腎毒性,因此臨床上為保障用藥安全,不應 作為紫菀使用。1,4

(待續)

參考資料

- 1. 高本釗:新編中藥大辭典。臺北,新文豐出版社, 1984: 1785-1787 °
- 2. 郭偉娜、程磊、方成武: 紫菀母根結構、主要成份累 積部位及含量研究。時珍國醫國藥,2016;27(11); 2614-2616 °
- 3. 行政院衛生署臺灣中藥典編修小組:臺灣中藥典第二 版。臺灣,行政院衛生署,2013:242-243。
- 4. 張賢哲、蔡貴花:中藥炮製學。中國醫藥學院,
- 5. 趙顯國、王崢濤、林鴿等:山紫菀類藥材的原植物及 其毒性考證。中國中藥雜誌,1998;23(3):131-133。
- 6. 顏正華:中藥學。臺北,知音出版社,2011:645-646 °
- 7. 彭文靜、辛蕊華、任麗花等:紫菀化學成分及藥理 作用研究進展。動物醫學進展,2015;36(3):102-106 °

(本文作者為台北慈濟醫院中藥局藥師)



口服降血糖藥品 Sotagliflozin 合併胰島素用於治療第一型糖尿病

◎ 文/童聖鈞

第一型糖尿病是自體免疫造成胰臟 β 細胞破壞,導致 無法製造胰島素,而產生高血糖的情形。典型的症狀包含 口渴、排尿次數增多與體重減少;因為胰島素缺乏,細胞 無法獲得足夠葡萄糖,轉而分解脂肪做為能量來源,可能 產生酮酸中毒 (ketoacidosis) 併發症。遺傳易感性 (genetic susceptibility) 與環境因子影響自體免疫系統是目前造成 β 細胞功能異常的可能原因,此疾病通常好發於年輕族群, 其中以4至6歲的幼兒與10至14歲的青少年較常見,但所有 年齡層都有可能診斷出第一型糖尿病。根據統計目前全球 約有2,900萬人罹患第一型糖尿病,且發生率有逐漸成長的 趨勢。

胰島素是目前治療第一型糖尿病的主要藥物,患者需 要終生施打胰島素來穩定血糖,成人病患一般建議將糖化 血色素(Glycated Hemoglobin, HbA1c)控制在7%以下為 佳,但在胰島素單一治療下常不能充份的控制血糖,患者 也因注射胰島素容易產生低血糖副作用,或因用藥順從度 不佳導致酮酸中毒併發症。因此,第一型糖尿病理想的藥 物治療,應該在不增加低血糖風險的前提下穩定控制患者 的血糖數值,並同時考慮患者的服藥順從性與方便性。

新型口服藥物 sotagliflozin 是一種 SGLT1 與 SGLT2 (sodium-glucose cotransporters 1 and 2)抑制劑。抑制SGLT1 會減少糖份在近端小腸的吸收,能夠減少與延緩餐後高血 糖發生;抑制 SGLT2 則降低腎小管中糖份的再吸收作用, 促進糖份由尿液中排除,進而降低血糖。因此特殊降血糖 之藥理機轉,此類藥品較無低血糖副作用。雖然目前尚未 有口服降血糖藥物核准與胰島素併用做為第一型糖尿病患 者的治療,但因先前的研究顯示sotagliflozin用於第一型或 第二型糖尿病患者,可以改善血糖控制與降低體重,於是 Garg等人接續之前的成果,進行一個多中心、隨機分派、 雙盲的研究。在此第三期臨床試驗中,納入了1,402位正在 接受胰島素治療的第一型糖尿病成年患者,隨機分派為每 日口服400毫克sotagliflozin或給予安慰劑,研究時間持續 24週。試驗結果顯示, sotagliflozin組較安慰劑組有更高比 例的受試者達到主要試驗指標(糖化血色素低於7%且沒有 發生嚴重低血糖與酮酸中毒;28.6% vs. 15.2%, p<0.001); 對於降低糖化血色素 (-0.79% vs. -0.33%, p<0.001) 與控制體 重(-2.21 kg vs. 0.77 kg, p<0.001) 也都有較好的表現;但使用 sotagliflozin的患者併發酮酸中毒的比例亦相對較高(3% vs. 0.6%) •

Sotagliflozin目前尚未於任何國家取得適應症許可,亦 未在市面上販售,但其合併胰島素治療第一型糖尿病的效 果令人期待,惟需留意可能產生酮酸中毒併發症。

引用文獻

Garg SK, Henry RR, Banks P, et al. Effects of sotagliflozin added to insulin in patients with type 1 diabetes. N Engl J Med 2017;377:2337-48.

(本文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師)

SANDOZ A Novartis Division

Men's Health

原裝進口 治療勃起功能障礙 他力昂



<mark>成分:</mark>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

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

SANDOZ A Novartis 台北市仁愛路二段99號10樓 傳真: (02) 2343-5863

全國醫藥通路授權經銷

(注) 培力藥品 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 /

北市衛藥廣字第107020257號

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



24H/web/fax by order

全新e化

全新服務

系統升級

感心服務



藥局調劑中心全處方合作供應最經濟 請治陳藥師 0934-335533 😅

信用卡累積點數紅利回饋







節質訊

訊管理系統 POS藥局銷售管理系統

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







軟體著作權



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,您與好友藥局實合約免費延長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

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