



第2080期 2018.08.27~09.02

# 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 社區藥局實習指導藥師 有你們真好!
- 3版 加強藥物輸注幫浦使用安全 藥師動起來
- 6版 臨床藥學大觀園 Allopurinol的使用注意事項

## 全聯會第13屆第24次常務理監事會議

# 建議修正健保醫療辦法第26條 解決用藥問題

【本刊訊】藥師公會全聯會於8月23日舉辦「第13屆第24次常務理監事會議」，會中針對缺藥問題提出討論，其中處方箋印有「不可替代」字樣，造成民眾領藥發生困難，建議修正全民健康保險醫療辦法第26條，以解決目前面臨的用藥問題。



←藥師公會全聯會於8月23日舉辦「第13屆第24次常務理監事會議」，會中針對缺藥問題提出討論。

理事長古博仁於會中公布，全聯會獲內政部評為106年度工商自由職業團體績效評鑑之優等團體，這肯定了藥師幹部與會務人員的努力，讓全聯會朝增進藥學學術、發展藥學事業、協助政府推行法令與社會服務、維護會員權益等目標邁進。他期望，全聯會政策能與各縣市藥師公會結合，近期將舉辦全國會務人員共識營，讓各項政策推展更順利。

對於目前全聯會努力方向，他鼓勵藥師積極參與中藥業務，考量是否將中藥研習列為繼續教育必修課程時數，以具體落實專門職業人員應本於教、考、訓、

用之原則。

全聯會鼓勵全國藥師積極參與國際事務，訂定「發表國際研討會之論文張貼LOGO補助辦法」，除可向國際展現藥師專業，也行銷台灣。

另外，有關藥師目前面臨的各項問題，包括AI智慧調劑的挑戰、藥價調整對民眾用藥及藥界之影響等，將積極拜會專家學者，讓其了解藥師面臨的問題，並提出可行解決方法。

常務會中討論議題，包括近來因藥廠陸續發生缺藥問題，導致藥品分配不均，社區藥局多有進不到藥之困境；又因醫院處

方箋印有「不可替代」字樣，以致社區藥局無法調劑同成分、同劑型、同劑量的替代藥，造成民眾領藥困難，建議主管機關修正「全民健康保險醫療辦法」第26條規定，決議後將發函至衛福部。

現行「全民健康保險醫療辦法」第26條規定為「醫師處方之藥物未註明不可替代者，藥師(藥劑生)得以相同價格或低於原處方藥物價格之同成分、同劑型、同含量其他廠牌藥品或同功能類別其他廠牌特殊材料替代，並應告知保險對象。」全聯會建議修正條文內容「醫師處方之藥物，藥師(藥劑生)得以相同價格或低於

原處方藥物價格之同成分、同劑型、同含量其他廠牌藥品或同功能類別其他廠牌特殊材料替代，並應告知保險對象(第1項)。前項處方藥物，如保險對象有特殊需求，經醫師於該品項註明不可替代並敘明理由者，藥師(藥劑生)不得逕予更換(第2項)。」

其他提案包括，有關「診所執行高警訊藥品管理辦法」、「診所高警訊藥品管理建議」、「合法的勞動條件」，供全國各縣市藥師公會診所藥師參考；提請全聯會大力協助具有藥師背景候選人；提請全聯會協助反應有關社區藥局實習指導相關事宜等。

## 食藥署 啟動維生素類食品工廠稽查

【本刊訊】為落實源頭管理及保障國人食用安全衛生之目的，食品藥物管理署8月將啟動「107年國產維生素類錠狀膠囊狀食品工廠稽查專案」，會同地方政府衛生局針對該類食品工廠進行稽查。

國內維生素類食品工廠約有40家，食藥署南區管理中心主任劉芳銘表示，此次稽查重點

包含符合衛生標準、產品配方與當初申請是否一致等，如食品業者登錄、查驗登記許可內容符合性、產品標示、食品添加物使用、食品良好衛生規範準則(GHP)等，若查獲違反食品安全衛生管理法相關規定將依法處辦。另外，製作完成之商品販售其廣告宣傳，須符合規定，確認是否涉及誇大、不

實等內容。

食藥署呼籲，食品業者應落實自主管理，並符合食品安全衛生管理法相關規定，GHP不符合規定經命限期改正而屆期不改正者，涉違反食安法第8條規定，可依同法第44條規定處新臺幣6萬元以上2億元以下罰鍰。

## 823豪雨損毀 參閱災害申請辦法

【本刊訊】8月23日豪雨侵襲南台灣，災情陸續傳出，藥師公會全聯會在第一時間，關心台中、台南、高雄等鄰近縣市，是否有狀況，目前傳出受創較嚴重的縣市為台南地區。

針對全國社區藥局若因此次天災造成的損毀，就藥師公會全聯會「會員災害急難慰問金申請辦法」，請藥師會員檢附村里長證明文件並經該縣市公會審核後，可提報至全聯會申請補助。

→中華民國藥師公會全聯合會 會員災害急難慰問金申請辦法



# 向社區藥局實習指導藥師致敬

◎文／台南記者黃大晉

又到了社區藥局實習的旺季，全台具指導藥師資格的社區健保藥局藥師紛紛展開傳道授業解惑的神聖工作。

然而，這是一項不輕鬆的工作，除了得處理藥局內的調劑與銷售等大小事務，還得撥空指導實習生，有時更為了滿足學生實習的希求而傷透腦筋，更有積極的藥師，甚至還為了讓學生在社區藥局的實習能有標準的SOP，還特別編訂了實習指導手冊，真該向這些無私奉獻的社區藥局實習指導藥師致敬。



←社區藥局實習指導藥師無私地傾囊相授。

就因為帶實習生不是一件輕鬆的工作，有時也可能被實習生的學習態度不佳或行為不當而惹得心情不悅，甚至有時還得面對學生家長或來自其他方面的壓力。因此，有些藥師雖然擁有

指導藥師的資格，但對於再繼續接實習、指導實習生顯得興趣缺缺。對於繼續在指導實習生這條路上付出的藥師，我們更該給予他們熱烈的肯定與掌聲。

雖然帶實習生很辛苦，但也

有很多的藥師在這條路上獲得意想不到的友誼和成就，尤其是曾經指導的實習生回報考上藥師執照，或是重回實習的藥局拜訪敘舊時，那種溫馨甜蜜的感受，只有指導藥師本人最能清楚體會。

社區藥局實習已成藥學系學生必修的課程，期望有更多的藥師取得實習指導藥師資格並且投入這個領域，在教學相長中精進自己，讓他們對於未來要走的路有更明確、更正確的方向。

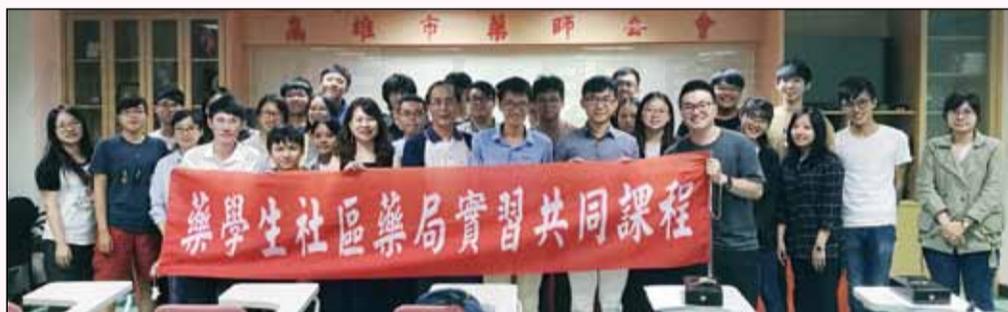
再次向投入社區藥局實習指導的藥師致敬，有你們真好！

## 資源共享 大高雄合辦暑期實習共同課程

◎文／高雄記者曾雅聘

大高雄區藥學生暑期實習第一梯次160小時，已於7月底結束，共有來自4校35位藥學生，分別於21家實習藥局接受23位藥師指導。

高雄市藥師公會和高雄市第一公會基於資源共享合作，辦理107暑期實習共同課程，4週16小時分8個主題，由8位藥師參與授課，內容包含認識藥師公會組織架構、社區藥事照護、社區藥局經營管理及社區藥局中藥應用與發展。課程豐富精彩，問卷調查依課程內容、教師上課方式(教具使用)、教師表達方式及總體學



←高雄市藥師公會和高雄市第一公會資源共享合作，辦理107暑期實習共同課程。

習心得等項目，統計滿意度達95%。

高雄市藥師公會已連續4年舉辦暑期實習共同課程，除分攤實習藥局藥師的負擔外，還擔任督導以確保實習的品質，並使實習期間藉共同課程的分組討論時間，能與他校藥學生有所互動。

社區藥局藥師指導實習生耗費許多心力，甚至增加額外花費，如：為讓學生瞭解不同外用貼劑而拆封、試飲瞭解不同口感營養補充品、自我監測血糖感受個案一天6次飯前飯後測指尖血糖，試紙耗材費用，及帶學生家訪或宣導慰勞學生的點心飲料...等。公會也

於今年首度補助實習教材費，體恤實習指導藥師，雖然金額不高，但重視藥師付出的心意，溢於言表，也期待藉此鼓勵更多優秀社區藥局成為實習藥局並實際接受實習生，讓更多藥學生有機會認識社區藥局，並願意選擇社區藥局成為未來執業的處所。

## 來玩大富翁 高雄長庚創新醫學體驗營

◎文／藥學生藍國晉、指導藥師錢怡文、許育涵

來到高雄長庚實習的我們，接到了個意料外的任務－醫學體驗營中排演衛教劇。

每年暑假都會舉辦的高雄長庚醫學體驗營，今年特別不一樣，因為對象是高中生，如果僅是表演衛教短劇，一定無法引起他們的興趣，於是我們設計了以電視節目形式為框架，將衛教短劇、用藥安全課程、中藥衛教影片以及大富翁遊戲串連在一起的衛教活動，期望可以將專業知識包裹在活動當中，並將這些知識在去學術化後傳遞給學生。其中



↑高雄長庚醫院藥學實習生於醫學體驗營中負責排演衛教劇。

負責炒熱氣氛的大富翁遊戲，更是眾人集思廣益下的成果：利用PPT的另類功能設計出大富翁的遊戲盤，配合有獎徵答的題目，將正確用藥五大核心能力、藥品分

級、廢棄藥檢收等觀念，清楚的傳達到學生們的心中。

當活動結束，學生們仍熱情未減，而學長姊們也對這次的表演相當讚賞，令策劃者的我們感

到無比的滿足。整個活動下來，不禁令我們思考，以現代資訊的傳播速度，一個五分鐘的影片就可以完全取代藥師所進行的衛教了嗎？畢竟科技始終來自於人性，向機器學習的效果，遠遠不如一個這樣人與人之間的活動來的有效，證明了衛教中有著專業知識的藥師是不可以或缺的。對病人來說，也許我們回答的話只有隻字片語，但那都是秉持著專業所做的判斷與審度。這樣的經驗也令我們再也不敢輕忽衛教這一個小小的動作，能夠將理論以深入淺出的方式表達，才是藥師專業最好的發揮。

# 醫療機構評鑑的前哨站 業務督導考核

◎文／高雄記者許永佳、項怡平  
依醫療法第28條規定衛生主管機關應對轄區內醫療機構定期實施督導考核。為避免重複訪查造成資源浪費與醫院困擾，今年度有別以往評核模式，整合醫政事務科、藥政科、健康管理科、社區心衛中心、疾病管制處、長期照護科等6科室醫院業務指標委員同時評核，除了將時程改為全天，並增加3名具醫院背景陪評人員共同參與實地督考。

高雄市衛生局於6月5日至義大癌治療醫院進行定期業務督導考核，此次有關藥物管理業務評核項目共計9項指標，主要區分管制藥品管理、優良藥品調劑作業規範落實度、有無落實醫材不良品及不良反應事件通報機制、病人用藥安全之用藥整合的作為與使用高警訊藥物病人之照護安全。

評核委員除了書面審查也進行實地訪查，藉由現場訪視與提問，更深入了解實際作業面可能存在問題，以輔導業務為原則，進行討論並提供改善建議，相關寶貴意見皆提供給受評單位進行品質改善參考。

經過督考洗禮，醫院藥事管理各標準作業規範會更臻完善。

# 加強藥物輸注幫浦使用安全 藥師動起來

◎文／高雄記者陳浩銘  
衛生福利部107~108年之醫療品質及病人安全工作目標，在「加強輸液幫浦使用安全」於參考作法部分寫得更詳盡了，包含：醫院應明定需使用輸液幫浦的高警訊藥品（如：化療藥劑、抗凝血劑...等），若需轉換藥物濃度與流速，建議醫令系統或資訊設計有計算流速功能，以確保劑量正確，這是確保用藥安全更精緻的一大步。

以往藥師對於藥品的選擇、劑量調整的建議、副作用的監測、用藥指導等各項藥事服務皆有深刻著墨，但於藥品安全流速之建置，仍是諸多大小醫院努力精進的方向之一。某些藥品因為不當使用後可能造成嚴重之影響，稱之為高警訊藥品，又其中需精確或少量給予時，需要經由幫浦給藥，如抗凝血劑、化學治療藥物等，醫師在輸入醫令時，也必須明確註明稀釋方式以及統一的流速單位（建議醫囑之流速單位與幫浦直接相同，避免護理人員換算錯誤），避免口頭囑咐藥物幫浦流速，或是能有明確的院內藥品流速參考指引。根據美國醫療機構評鑑聯合會（JCAHO）的報告，輸液幫浦相關問題導致的用藥錯誤，占所有藥物治療錯誤的35%，其中最常見的錯誤乃人為調整流速錯誤而導致的疏失。

藥物輸液幫浦流速的管控，需要跨部門的共同努力，其中藥師為藥物的專家，應當將須嚴格控管流速之藥物品項、建議泡製方式與輸注流速調整方式等資訊妥善整備，與臨床醫師、護理人員、醫療資訊人員等一起擬定管理方針，以確保處方開立、藥師審核、護理給藥等環節，以共同守護用藥安全，將用藥疏失的可能性降到最低。

# 實證智慧健康照護及實證推廣

◎文／嘉義縣記者林佩姿  
實證醫學的年度盛事，2018台灣實證醫學年會8月18日在嘉義長庚盛大舉辦，當天與會的實證同好共有400多人，參加的職類也包括了醫師、護理師、藥師、營養師、呼吸治療師等。實證智慧健康照護為今年主題，在keynote speech也針對人工智慧於健康照顧及大數據與人工智慧宣言進行探討，並提醒再運用大數據進行研究時，應該要注意是否符合法規，例如人體研究法或個人資料保護法。

實證醫學在藥師接受完基本大學學歷訓練後，可以有專業基本概念，但臨床執業中病人用藥問題及情境會更為複雜，教科書中的基礎教育不足以應付，當進階搜尋資料庫中的文獻時，亟需要運用實證醫學的技巧，因此實證於單位內或院內的教學及推廣是很重要的。

會中同時也邀請到四位講者，分享各科內或院內職類的推廣成果及心得，更提醒教學應該要注意到因材施教，依據學員的反應及程度進行課程設計及教學進行、引導誘發—引導學習興趣，才能進一步運用於臨床工作中及觸類旁通—能舉一反三，透過學習可以跟著老師執行實證照護，自己可以在團體中討論實證進行方式，並進一步應用於臨床。

# 高醫健康講座列車宣導 老年人用藥安全

◎文／藥師許郁笙  
用藥宣導當天下著豪大雨，民眾依舊熱情前往參與，年齡介於50~80歲不等，顯見社區中越來越多民眾重視健康相關的議題。課程開始，從世界衛生組織（WHO）的資料說明台灣現況為「邁向超高齡社會」，所謂一個國家65歲以上人口占比率達14%以上稱高齡社會，超過20%稱超高齡社會，而台灣已於今年正式進入高齡社會到2040年將會是2個勞動人口要養1名老人，藉此導入老人特性與常見用藥問題。

活動中民眾提及的問題主要包括：一、若用很多種藥物，又在不一樣科別，有什麼改善方法？二、多的藥物是否拿回醫院回收就好？三、醫院回收後是給下一個病人或銷毀？藉由這些提問，藥師得以宣傳整合門診或藥師藥物整合門診與雲端藥歷的功能。

在高齡社會共病性多的情況下，容易衍生重複用藥與交互作用的問題，有了雲端藥歷的輔助，可提供醫療院所三個月內就醫與藥物使用的整合資訊，而藥事人員在執行居家訪視時可查詢健保醫療資訊雲端查詢系統，保障民眾用藥安全。

而藥物回收的議題也反映出民眾用藥依順性不佳，所以身為藥師應就源頭為何會剩藥，來協助加強民眾服藥遵醫囑的重要性，尤其是抗生素一定要依照療程吃完，以免產生抗藥性問題。然後提供廢棄藥品回收的簡單處理原則與步驟，讓民眾學習自行處理廢舊藥，環保又簡便。



↑高醫附設中和紀念醫院「高醫健康講座列車」活動，藥師至老人活動中心進行用藥宣導。



# 擁抱自然樂趣多 嘉義美景一日遊

◎文／台南記者林亨達

台南市藥師公會107年度自強活動，7月22日由理事長吳振名帶領藥師及眷屬們往嘉義美景出發。由於旅遊途中需換中小型巴士，理事長指示承辦的活動主委謝宏信，此次旅遊直接租賃20幾人座豪華中巴，免去大伙換車的不便。

首先來到「圓潭自然生態園區」，為阿里山國家風景區管理處及當地居民合力開發的一處休憩景點。原始林相完善、生態豐富，園內的步道、溝渠、石壁等設計皆採自然工法完成。順著圓潭溪步道前行，沿途鳥語蟲鳴、溪水潺潺，更有筍灶及樟腦灶遺跡，步道全程往



↑台南市藥師公會於7月22日辦理自強活動，前往嘉義風景區。

返約40~50分鐘，老少咸宜。接著驅車前往梅山鄉的「龍王金殿」。園

區是雲霧飄渺一處祕境，一座充滿宗教色彩的建築物，金碧輝煌的殿內，供奉著龍王。龍王與「水」有關，令人聯想「飲水思源」的重要。

最後抵達太平雲梯，雲梯為高山單跨景觀吊橋，橫跨太平山與龜山間，長度281公尺、海拔約1000公尺，為全台最長、海拔最高之景觀吊橋，雲梯上可俯瞰知名的梅山36彎美景，視野極佳更可遠眺嘉南平原直至台灣海峽。

最後吳振名期許藥師會員，在繁忙的工作之餘，能多多參加公會所舉辦的各項活動，既可以調劑身心，又可以跟其他藥師相互交流。

## 新北市藥師公會 公告

### 《107年度會員自強活動「知性宜蘭一日遊」

活動日期：10月28日(星期日)  
報名時間：9月5日13:00至9月26日12:00，或額滿即止。  
報名人數：以10台車為限(限額400名)，額滿恕不受理，不便之處，敬請見諒！※額滿請看本會網站公告。  
活動規定：(1)本會會員報名參加者：需繳清(107)年度常年會費，如經查核未繳清者，恕不受理報名。(2)限本會會員報名參加者之眷屬乙名(如為二親等內直系血親則不限人數)。  
報名費用：(1)本會會員：繳交新台幣壹仟元保證金(活動當日退還，「如報名未參與活動者」及「非本人出席者」，無法退還保證金)。

(2)眷屬：如符合規定之眷屬，每位應繳納新台幣壹仟元報名費(無法退還)。

承辦人：李專員(02)2278-3277 分機 19  
注意事項：  
(1)業經報名完成後，欲變更資訊或取消報名，最晚需於10月3日中午12:00前需以電話或E-Mail方式向承辦人提出申請，且經本會同意方得變更，逾期無法受理。如「提出申請，但未經本會同意變更名單者」或「因個人因素未參與當日活動者」，則無法退還保證金，且自10月3日中午12:00後，本會不再受理退費作業。(2)動當日全程參與之本會會員，方可於當日親自簽領「退還保證金」，如「當日未準時出席」或「非本人出席」者，本會不予退費。(3)活動辦理前(含當日)若因天災(颱風、地震)或其他不可抗力之情事，本會基於安全考量，有權決定延期、取消或變更其行程內容。(4)相關報名表及活動資訊等，請參閱本會網站<http://tcpa.taiwan-pharma.org.tw/node/31585>

## 高雄市藥師公會 公告

### 《2018高雄市藥師公會免費法律諮詢》

本會法規調解委員會舉辦免費法律諮詢，邀請專業律師至公會協助本會會員；藉由諮詢過程中，解決會員之法律相關疑惑。茲因名額有限，有意願者務必先電洽公會預約時段。  
服務日期：《第三梯》9月3日上午10:20至12:00  
《第四梯》12月3日上午10:20至12:00  
服務時間：每一梯次共四場，每一場諮詢時間25分鐘。  
服務地點：本會會議室(高雄市鼓山區明華路251號4樓)。  
報名資格：限本會會員。  
報名日期：即日起至額滿為止。  
諮詢費用：免費。  
報名方式：請先致電(07)553-0155預約日期及時段，預約時段將立即更新於公會網站。

時段排程：  
請選擇下列空白表格的時段

諮詢時間/日期	9/3	12/3
上午10:20~10:45	已登記	
上午10:45~11:10		
上午11:10~11:35		
上午11:35~12:00	已登記	

## 大樹藥局

今周刊雜誌 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、新店、泰山、林口、仁愛、華中
- 桃竹苗: 香山、苗栗、竹南、頭份
- 中彰投: 烏日、潭子、大雅、沙鹿、鹿港、和美、興林、溪湖、南投、草屯、埔里
- 雲嘉南: 斗南、虎尾、海山、西螺、仁德、嘉義、嘉義新營
- 高屏: 岡山、楠梓、橋頭、旗山、美濃、九如、屏東、潮州、東港
- 宜蘭、花蓮: 宜蘭、蘇澳、花蓮、吉安

詳情請洽: 104人力銀行或洽詢電話: 0970966@greattree.com.tw 林專員(傳呼) 09-43331123 09-2981355 專線: 0970912995

創業之熱、創業之利、創業之力、創業之利

## 丁丁連鎖藥妝

# 徵 藥師

共創美好未來

我們是一家直營大型連鎖藥局，名列2017天下雜誌六百五十大服務業第282名，全台灣有七十九家大型專業大賣場，營業面積70-450坪，有專職藥師及受過專業訓練的門市服務人員。公司穩健經營績效良好，穩定發展中，歡迎您加入！

### 優質藥師的未來

### 丁丁藥局藥師享有：

- 職前訓練**  
內容：醫學、人際溝通及銷售技巧、內科、皮膚科、小兒科、婦科、營養學、嬰品、醫學美容、護理、藥局經營等
- 永續藥師繼續教育**  
30多年經驗，讓您有更寬廣專業能力：藥學、醫美、護照、嬰品、健康營養品，您的能力更能經營您的未來，而不用擔心沒有處方籤可接或永遠做沒有昇遷的工作
- 安排EMBA級經營管理訓練**  
專業外，我們安排EMBA級經營管理訓練，讓您成為一個具有經營管理能力、終身學習的專業藥師，奠定成功的基石

**待遇** 訓練完成後，**每月收入加獎金**，中南部地區，藥師約6.25~8萬收入；北部地區，藥師約7.4~9萬收入；有很好的昇遷機會，升至店長年收入百萬以上，加上您的專業，將使您成為同儕羨慕的對象，快把握機會！加入最被看好的藥局通路業，找到優秀的公司，才能規劃您的人生！

### 邀請您的加入

**工作地點** 台北市、新北市、桃園市、新竹市、台中市、彰化、南投、台南、高雄、屏東、花蓮、台東

有意者請上1111、104人力銀行或投遞履歷至  
E-MAIL: [tintin@mail.norbelbaby.com.tw](mailto:tintin@mail.norbelbaby.com.tw) 我們會儘快安排與您見面。

## 中藥學堂

### 淺談中醫「鼻鼽」 (過敏性鼻炎)(上)

◎文／林文相、莊洧森

#### 前言

過敏性鼻炎 (allergic rhinitis, AR) 是很常見的疾病，可能發生在各個年齡層，約有 10-30% 的成人以及 40% 的兒童患有過敏性鼻炎，典型的症狀有鼻子癢、流鼻水、鼻塞、打噴嚏等，常合併頭痛、鼻竇炎、睡眠障礙及哮喘等症狀。台灣健保資料庫分析 226550 位年齡小於 18 歲的文獻報告顯示：注意力不集中與過動症與過敏性鼻炎最有相關。若過敏性鼻炎病人合併異位性皮膚炎、氣喘時其與注意力不集中與過動的關聯性更顯著。小兒過敏性鼻炎的發生原因和遺傳息息相關，據研究，夫妻間其中有人患有過敏性鼻炎，則其孩童約有百分之二十九的機會罹患過敏性鼻炎；若夫妻雙方皆患有過敏性鼻炎，則其孩童罹患過敏性鼻炎的機會則提高至百分之四十七。

#### 中醫相關文獻

過敏性鼻炎屬於中醫「鼻鼽」範疇，又稱鼽嚏、鼻鼽、鼻流清涕等，以突然和反復發作鼻塞、鼻癢、噴嚏、鼻流清涕為特徵。最早紀錄於西周《禮記·月令》：「李秋行夏令，則其大水，冬藏殃敗，民多鼽嚏。」而鼻鼽一詞則首見於《素問·脈解篇》：「所謂客孫脈，則頭痛，鼻鼽，腹腫者，陽明並於上，上者則其孫絡太陰也，故頭痛、鼻癢、腹腫也。」《素問·玄機原病式》：「鼽，出清涕也。嚏，鼻中因癢而氣噴作聲也。」

#### 病因病機

歷代醫家多以為是其發病機轉為肺經受寒所致，及至明代董宿則認為鼻鼽與肺經伏熱相關，同時代薛立齋認為鼻鼽與脾胃兩虛相關。現代醫家則對鼻鼽有更進一步的認識，小兒鼻鼽病位主要在脾肺，病因為風、寒、濕、熱、虛，病性主要為虛症或是虛實夾雜。

(待續)

#### 參考資料

1. 汪受傳教授從伏風論治小兒鼻鼽 (過敏性鼻炎) 經驗；中華中醫藥雜誌, China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2013年11期；3278-3280.
2. 中醫治 過敏性鼻炎近況，張景琛；中醫兒科醫學雜誌 第8卷1期 (2006/08)，42-60.
3. 小兒過敏性鼻炎之中醫治療，陳旺全；臺灣中醫臨床醫學雜誌 第11卷4期 (2005/12)，259-264
4. 過敏性鼻炎之辨證論治，蘇三稜；中醫兒科醫學雜誌 第12卷1期 (2010/06)，1-3.
5. 中醫臨床治療過敏性鼻炎的方法經驗探討，吳龍源；北市中醫會刊 第66期，18-26.
6. 淺談過敏性鼻炎，周倩嬪，劉文信；家庭醫學與基層醫療 第29卷6期 (2014/06/25)，P150-156.
7. 過敏性鼻炎以及併發症，徐世達；台灣氣喘衛教學會會刊 第33期 (2013/12)，22-28.

(本文作者林文相為義大醫院藥劑部中藥局藥師、莊洧森為義守大學學士後中醫學系實習生)

## 臨床藥學大觀園

《習藥之道》

### Allopurinol 用於無症狀 高尿酸血症之必要性

◎文／林家潔

病人問：聽說降尿酸藥 allopurinol 可能造成嚴重過敏，若健檢發現尿酸高但沒有痛風症狀，一定要吃 allopurinol 嗎？

藥師答：由於 allopurinol 存在發生率低但嚴重之皮膚過敏風險如史蒂文生氏-強生症候群 (Stevens-Johnson syndrome, SJS) 及毒性表皮壞死溶解症 (toxic epidermal necrolysis, TEN) 等，對於以 allopurinol 治療無症狀高尿酸血症目前仍有爭議，多數建議先以飲食控制。

現有證據僅建議下列三種無症狀高尿酸血症者使用 allopurinol：  
(1) 持續性血中尿酸值過高，男性大於 13 mg/dL、女性大於 10 mg/dL，以減少高尿酸導致腎毒性，減緩腎功能惡化；(2) 每日尿液尿酸排泄量大於 1100 mg 者，以避免尿酸結石；(3) 接受放射線或化療的病患，以防止急性尿酸腎病變及腫瘤溶解症後群 (tumor lysis syndrome)。

#### 藥師該知道的事

痛風是一種常見的慢性關節炎，病程及臨床表徵分為下列四個階段：無症狀高尿酸血症、急性痛風性關節炎、不發作間歇期、慢性痛風石關節炎。高尿酸血症之定義為尿酸值大於 7.0 mg/dL，尿酸值越高、持續時間越久，產生急性痛風的風險則越高，但非所有高尿酸血症病人都會演變成痛風。

據統計美國男性患有高尿酸血症者約佔 5-8%，其中僅有 5% 最終會產生痛風，因此根據 2012 年 American College of Rheumatology (ACR) 治療指引，無症狀高尿酸血症之病人通常不需立即以降尿酸藥物治療，而是須先找出原因並設法改善。部份研究指出高尿酸血症可能與心血管疾病、腎損傷及代謝功能異常相關，投予降尿酸藥品可能會降低上述風險，然確切療效仍須更多研究證實。

Allopurinol 為 xanthine oxidase 抑制劑，可減少尿酸生成，進而減低血清與尿液中之尿酸，為痛風治療之首選用藥，由於廣泛使用 allopurinol，其造成的不良反應已有許多案例被提出，輕則皮膚紅疹、搔癢，重則產生 DRESS (drug rash with eosinophilia and systemic symptoms)、SJS 及 TEN 等致死率高達 26% 的皮膚不良反應，根據 Carnovale 等人於 2014 年的研究發現，2012 年 9 月至 2013 年 9 月間 10 件 allopurinol 導致 SJS 之案例中，竟有 7 位病患本身無須服用 allopurinol，其中更導致一名病患死亡，由此可知，倘若所有高尿酸血症病人皆投予 allopurinol，不僅未帶來好處反而把病人暴露在高危險之中。

現有證據僅建議下列三種無症狀高尿酸血症者使用 allopurinol：  
(1) 持續性血中尿酸值過高，男性大於 13 mg/dL、女性大於 10 mg/dL；  
(2) 每日尿液尿酸排泄量大於 1100 mg 者；  
(3) 接受放射線或化療的病患。

因 allopurinol 導致過敏與 HLA-B\*5801 基因高度相關，建議於使用前先檢測 HLA-B\*5801 基因；此外，慢性腎衰竭病人產生過敏之風險較高，使用時應特別小心過敏反應，亦需依腎功能調整劑量。

#### 參考資料

1. Carnovale C, Venegoni M, Clementi E. Allopurinol overuse in asymptomatic hyperuricemia: a teachable moment. JAMA Intern Med 2014;174:1031-2.
2. Hung SI, Chung WH, Liou LB, et al. HLA-B\*5801 allele as a genetic marker for severe cutaneous adverse reactions caused by allopurinol. PNAS 2005;102:4134-9.

(本文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師/國立臺灣大學藥理所碩士)

# 犀利士5mg每日錠： 衛生署核准可同時治療勃起功能障礙 以及BPH症狀的PDE5i



## 犀利士5mg每日錠

- 同時改善患者ED以及BPH症狀
- 每天服用一顆，無需顧慮性行為時間與進食與否，以達理想的療效



犀利士® 膜衣錠2.5毫克、5毫克

CIALIS (tadalafil) film-coated tablets 2.5 mg, 5 mg

適應症：治療勃起功能障礙、良性攝護腺(前列腺)肥大症所伴隨的下泌尿道症狀。

使用方法：固定每日服用，起始劑量為2.5毫克一天一次，並儘量在每天同一時間服藥，可根據病患療效反應與耐受性增至5毫克一天一次。當以犀利士與finasteride併用來開始良性攝護腺肥大的治療，建議劑量為犀利士5毫克一天一次，每天在大約相同的時間服藥達26週。

使用禁忌：硝酸鹽(nitrates)：犀利士禁用於規律或間歇服用任何形式nitrates類藥物的病患。臨床藥理試驗顯示，犀利士會加強nitrates類藥物的降壓效果。過敏反應：犀利士禁用於已知對tadalafil (犀利士)嚴重過敏之病患。曾有過敏的報告，包括Stevens-Johnson症候群及脫落性皮膚炎。心血管疾病：用於治療勃起功能障礙的藥物，包括犀利士，絕對不能用於不適合性行為的心臟病患。醫師應審慎評估先前患有心血管疾病的病人在從事性行為時潛在的心臟危險性。下列為使用禁忌：● 在最近90天內有心肌梗塞的病人 ● 有不穩定型心絞痛或曾在性交時發生心絞痛的病人 ● 在最近6個月患有依紐約心臟協會分級為第二級或以上心臟衰竭的病人 ● 病人有未受控制的心律不整、低血壓(<90/50毫米汞柱)，或未受控制的高血壓 ● 最近6個月有中風的病人。眼睛：因非動脈性前部缺血性視神經病變(NAION)而一眼失明之患者禁止使用犀利士。併用鳥苷酸環化酶促進劑(Guanylate Cyclase (GC) Stimulators)：正在使用GC促進劑(如riociguat)的病患，請勿使用犀利士。PDE5抑制劑(包含犀利士)可能會導致GC促進劑低血壓作用的出現。

不良反應(發生率≥2%且較安慰劑組高的)：頭痛、消化不良、鼻咽炎、背痛、上呼吸道感染、肌肉痛、腹瀉等。詳細不良反應與注意事項請參照CIALIS藥品說明書。

北市衛藥廣字第107020076號

許可證字號：衛署藥輸字第025147號

台灣禮來股份有限公司 台北市復興北路365號11樓 電話：(02)2715-2950

P-MKT-IC-036-18-Aug-20

版權所有 版權所有 版權所有 Lilly

**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 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<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