



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2082期 2018.09.10~09.16

# 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號執照登記為雜誌文寄

- 2版 健保讀卡機、一般讀卡機改換之流程
- 3版 2018世界藥學會在英國隆重舉行
- 6版 藥學大觀園 降低子癲前症早產風險

## 全聯會舉辦TPIP網路資料建置共識會議

# 建置最優質藥事資訊網 嘉惠民眾

【本刊訊】藥師公會全聯會將重新編修TPIP網頁，優化內部資料。於9月5日邀集各專務委員會共同研討如何建置網頁，帶動知識資訊交流分享，提供全國藥師會員及民眾查閱，成為醫療產業重要依據之高效能網站，並藉此提升藥師專業形象。

全聯會理事長古博仁表示，藉由各專務委員會先集思廣益，用嶄新的頁面，讓藥師感受公會網站具生命力、有內容，民眾願意加入網站，獲取資訊，並創造藥師的價值。



↑藥師公會全聯會將重新編修TPIP網頁，優化內部資料，於9月5日舉辦「TPIP網路資料建置共識會議」。

未來是AI人工智慧的時代，透過即時新聞資訊的溝通，全聯會盡量資訊公開，讓大家多溝通、了解與互動，公會將扛起責任，與大家一起努力，改善藥師執業環境。這個網站，除了會員共同互動外，也讓更多民眾認識藥師公會，隨時可搜尋最新醫藥

訊息，成為全國最重要藥學網站。

有關TPIP網站區塊分工的部分，共識會議中討論，網站建置期望資料來源能長久持續、貼文資料能抓住時事，規劃透過權限設定、貼文內容管控，將由各委員會在特定區塊，加強曝光管道。未來期望朝全聯會、各縣市公會努力的成果被看見、委員會貢獻被看見、資訊交流精彩被看見、謠言被釐清、誤會被解開、事件被關心等邁進，建立符合藥師需求的新網站。

## 南部暴雨成災 藥師挺進災區守護健康

◎文/嘉義縣記者 紀珮珊

日前暴雨成災，重創南台灣，嘉義縣多處地區被滾滾黃水淹沒成了水鄉澤國。此時許多物資與愛心不斷湧入重災區，藥師愛心不落人後，大林慈濟醫院迅速成立醫療義診服務團隊，藥師專業挺進災區，守護災民健康。



↑823豪雨重創南台灣，大林慈濟醫院配合醫療義診團隊，進駐重災區東石鄉，進行用藥服務。

多位前往義診藥師 也是受災戶

大林慈濟醫院藥學部主任李紀慧表示，豪雨過後，大水漸退，尚有許多重災區仍泡在水裡，高血壓、糖尿病、心臟病等慢性病患者無法如期服藥之問題一一浮現，大林慈濟醫院接獲嘉義縣東石鄉塹仔村護理師求助電話後，藥師迅速整理相關醫療用藥，配合醫療義診團隊，進駐東石鄉。

李紀慧指出，有多位前往義診服務之大林慈濟藥師也是受災戶，仍以大愛之心挺進災區，為期將近一週之醫療用藥服務。藥師每日必須整理相關用藥清單給予醫師建議。又因雨勢仍然斷斷續續，許多災民症狀已從外傷、濕疹轉為感冒，藥師發揮專業，詳述衛教相關用藥方式及自我照護方法。在居家訪視多位獨居或

行動不便長者中，有位85歲獨居糖尿病長者，未穿著鞋子在汙水裡打掃環境，且腳底已出現起泡泡情形，藥師馬上給予衛教，叮囑長者一定要穿著鞋子打掃，避免傷口出現感染。

◎文/藥師陳宛儀

嘉義縣濱海鄉鎮受水災嚴重侵襲，長庚醫院除了派駐緊急救護團隊到災區，讓災民可以就近接受緊急醫療照顧，更進一步啟動居家醫療服務，照顧就醫不便的受災民眾。嘉義長庚醫院藥劑科配合居家醫療服務前進災區，針對需要提供醫療協助者，主動提供居家藥事服務。

筆者身為PGY學員，很榮幸能與醫療團隊一起前進東石災區，進行災民個案之藥事訪視，從出發前資料蒐

集，瞭解個案疾病及用藥，到現場再彙整所有用藥資訊，確認除了處方藥品外是否有其他保健食品，還有個案對於藥品儲存方式觀念是否正確，最後再評估個案醫療問題及用藥需求。期間指導藥師也會適時從旁給予建議與指導，並提醒該注意的小細節。

藉由這災區訪視，深深體會藥師價值不單是執行調劑業務，更能提供多元化藥事服務。



↑823水災侵襲，嘉義長庚醫院派駐緊急救護團隊到災區，進行災民個案之藥事訪視。



# 健保專用讀卡機改換一般晶片讀卡機之流程

◎文／藥師許博程

自民國93年健保局全面換發健保晶片卡取代紙卡，醫療院所必須採用健保專用讀卡機進行安全模組卡（SAM卡）、醫事人員卡與病人健保卡三卡交互認證確保就醫資料安全性。然而專用讀卡機僅有少數廠商生產，其價格相較一般讀卡機貴十餘倍，且一旦故障僅能由少數廠商修理、更換，因此健保署107年3月15日宣布，即日起除能用一般讀卡機代替專用讀卡機作業外，並將安全模組卡雲端虛擬化，此舉能節省院所購買讀卡機成本，讀取雲端藥歷、讀、寫、更新健保卡等程序更為快速，可減少醫事人員作業與民眾等待時間，從而提升衛教品質。

若院所的健保專用讀卡機能正常作業，則不必汰換；若專用讀卡機或SAM卡已無法使用，建議可改用一般晶片讀卡機。若因改換讀卡機作業以致無法24小時內上傳就醫資料者，需填寫「健保卡作業異常狀況報備單（網址：<https://ppt.cc/fg83lx>）」，向健保署各分區業務組費用審查承辦人員報備。

專用讀卡機改換一般晶片讀卡機的步驟詳述如下（圖解步驟網址<https://ppt.cc/f29qyx>）：



←圖解步驟<https://ppt.cc/f29qyx>。

## 步驟一：申請雲端安全模組

- (1) 用IE瀏覽器開啟健保VPN（網址：<https://ppt.cc/foudSx>）。
- (2) 插入「醫事機構卡」（注意！不是醫事人員卡！）。
- (3) 在醫事機構卡的欄位中輸入PIN碼登入健保VPN。若是忘記醫事機構卡的PIN碼，可至醫事憑證管理中心網站（網址：<https://ppt.cc/f6Pm5x>），輸入卡片號碼後點選「我要變更PIN碼」重新設定新的PIN碼。
- (4) 以醫事機構卡登入健保VPN後，至服務項目中的「機構代表作業」，點選「雲端安全模組申請、下載」。
- (5) 進入雲端安全模組申請、下載頁面後，點選「新增」。
- (6) 將基本資料如聯絡人、電話與電子郵件填

妥後按「送出」。

- (7) 回到「雲端安全模組申請、下載」頁面，發現申請單狀態為「審核中」。
- (8) 經分區業務組承辦人審核通過後，約2個工作天（不包括週末、國定假日或颱風假），申請單狀態變為「可下載」，並出現「下載」按鈕。
- (9) 點選下載按鈕下載雲端安全模組。下載檔案為解壓縮檔案，需進行解壓縮。解壓縮後的檔名為「醫療院所代碼（10碼）+安全模組代號（12碼）.SAM」。（注意！正式健保卡與正式醫事人員憑證IC卡、需與正式雲端安全模組搭配使用（安全模組代號為0開頭）。若正式與測試混用，則會造成鎖卡！）

## 步驟二：正式環境安裝

- (1) 至健保署網頁（網址：<https://ppt.cc/fwLJ7x>）的最下方點選「檔案下載：控制軟體5.0.0.4（含範例程式）」下載「讀卡機控制軟體（Windows版）5.0版」（或點選網址：<https://ppt.cc/fWQhmx>直接下載亦可）。
- (2) 下載後解壓縮檔，執行setup.exe。一直點選下一步直到安裝完成。
- (3) 將未綁定之「安全模組檔」移至C:\NHI\SAM\COMX1路徑下。
- (4) 準備兩台「晶片讀卡機」與可外接電源的USB HUB（非必要，若電腦USB接孔不夠時或供電不穩定時可使用）。將兩台晶片讀卡機插入USB，並安裝讀卡機驅動程式。
- (5) 執行C:\NHI\BIN\CsFsim.exe或桌面的「雲端安全模組主控台」。此時出現「讀卡機控制軟體主控台狀態已就緒」的提示方塊。（注意！某些防毒軟體（如avast!）會將CsFsim.exe當作病毒而排除，此時可至防毒軟體的病毒隔離區將檔案救回，並將其加入到信任清單/排除項目清單/例外清單中，便能解決。）

## 步驟三：正式環境設定

- (1) 執行後，將兩台晶片讀卡機插入各自插入

讀卡機	健保專用讀卡機		一般晶片讀卡機
型號	虹堡 HC1000LRA	虹堡 HC3000LUA	EZ100PU
價格	貴		便宜
安全模組認證申請時間	慢（10天）		快（2天）
安全模組認證申請費用	500元		免費
速度	整體評比		快
	重啟IE讀雲端（秒）	16	22
	按「請換卡再按我」讀雲端（秒）	2	7
	讀健保卡（秒）	27	29

註1：測試環境為月租費5031元的即時查詢方案FTTB企業型2M，OS：Windows 7，系統碟SSD，感謝吳展蓉藥師提供測試資料。  
註2：讀卡相關設備成本以社區藥局為例，包括健保專用讀卡機一台市價約4,000元、安全模組卡工本費500元，合計約4,500元。若改用一般型晶片讀卡機與雲端安全模組認證，二台讀卡機（一台市價約200元）與免費申請雲端安全模組，支出可大幅減少約4,100元。

醫事人員卡（注意！不是醫事機構卡）及健保卡。

- (2) 系統設定畫面，按「重新讀取」，確認醫師讀卡機（插入醫事人員卡）是否為第一順位，若否則會跳出提示訊息。
- (3) 環境檢查畫面，按「環境偵測」可看到讀卡機型號。
- (4) 作業檢視畫面，按「讀取狀態」。其數字意義說明如下表。若均為認證成功，則表示讀卡機已轉換成功。
- (5) 每日重新開啟「雲端安全模組主控台」後，讀取雲端藥歷、讀/寫/更新健保卡時，需用鍵盤輸入醫事人員卡的PIN碼以認證之。

SAM (安全模組檔)	0：檔案未置入。 1：安全模組尚未與健保署IDC認證。 2：安全模組與健保署IDC認證成功。 9：所置入非安全模組檔。
HC (健保卡)	0：卡片未置入。 1：健保IC卡尚未與安全模組認證。 2：健保IC卡與安全模組認證成功。 3：健保IC卡與醫事人員卡認證成功。 9：所置入非健保IC卡。
HPC (醫事人員卡)	0：卡片未置入。 1：醫事人員卡尚未與安全模組認證。 2：醫事人員卡與安全模組認證成功（PIN尚未認證）。 3：醫事人員卡PIN認證成功。 9：所置入非醫事人員卡。

若轉換作業有任何問題，請於週一到五上班期間洽詢健保署資訊技術服務小組諮詢窗口：電話：(02)2706-5866分機6188、6189、6190。Email：[nhi.vpn.iisi@gmail.com](mailto:nhi.vpn.iisi@gmail.com)

# 衛福部：颱風豪雨毀損管制藥 可填申報書

【本刊訊】衛生福利部於9月3日發函表示，領有管制藥品登記證之機構業者，近日如因豪雨導致營業處所淹水或積水，進而造成管制藥品及簿冊等相關資料毀損，應依「颱風豪雨毀損管制藥品及相關資料處理程序」辦理。

相關說明，衛福部表示，（一）請機構業者填寫「颱風

豪雨毀損管制藥品及相關資料申報書」，並檢附相關證明文件（村里長出具之淹水證明或相關照片等資料）向當地衛生局（所）申報。（二）申報書之「藥品名稱」、「藥品許可證字號」及「製藥廠名稱」如因管制藥品認購憑證、處方箋及簿冊等文件毀損無法確認者，請衛生局（所）依藥商

及申報機構（業者）所報之月報或年報資料，協助其填寫。

（三）衛生局（所）查核屬實後，請函復申報之機構業者同意備查，並檢附該機構業者申報之「颱風豪雨毀損管制藥品及相關資料申報書」影本，副知食藥署。

（四）已向當地衛生局（所）完成申報之機構業者，依據衛生

局（所）核發之同意備查函或管制藥品減損證明，於管制藥品月報或年報申報期間，將本次減損之藥品品項及數量確實申報於管制藥品管理資訊系統，並於支出原因選擇「減損」欄位後，填入同意備查函或減損證明之日期及文號。



# 2018世界藥學會在英國 9/2隆重開幕

◎文／藥師許嘉紋

2018年世界藥學會於9月2日~9月6日在英國蘇格蘭格拉斯哥舉行，主題：藥視翻轉成效 (Pharmacy: Transforming outcomes!)

大會於9月1日舉行理事會，會中選出瑞士籍新任主席 Dominique Jordan，任期四年，將於9月7日就職，並於此次會議閉幕前交接。會議也宣布2021年世界藥學會舉辦地點為澳洲布里斯本 (2019阿布達比、2020西班牙)。

9月2日大會於格拉斯哥舉辦開幕儀式，大會宣布此屆會議共有來自108個國家、總共有3014位藥師註冊參加，是FIP歷史以來第二多人數與會的一次。台灣此次註冊參加人數為84名。開幕式由穿著蘇格蘭裙服裝的男性主持人開場，以英國知名影子舞揭開序幕，舞團以世界大融合劇情呈現，演繹出各國經典象徵，如地標、建築、文化風情等，以創



↑台灣藥師組團前往英國參與2018年世界藥學會。開幕現場表演蘇格蘭樂曲，場面壯觀、振奮人心。

意、緊湊手法表現，贏得全場熱烈掌聲。節目安排包含此次活動主辦單位：英國皇家藥學會主席 Ash Soni OBE、格拉斯哥市長 Eva Bolander 等人致詞，以及FIP本屆主席 Carmen Pena，進行演說。

會中頒發多種獎項：2018FIP個人貢獻獎，頒給多位在國際上表現出色具強大領導力，或在製藥科學、藥學實踐方面表現傑出等；2018健康促進活動獎，由比利時團隊設計的主題 "My pharmacist knows me, I sign up" - Choose today your family pharmacist! 獲獎；2018

藥局實踐改善計畫，由新加坡以 Nursing Home Pharmaceutical Care Programme勝出。

頒獎儀式告一段落時，會場傳來特殊樂器演奏的聲音由遠而近，越來越清晰響亮，突然間，穿著蘇格蘭傳統服飾的樂手，手持傳說中的蘇格蘭風笛、頭戴黑

色毛絨絨高帽、身著傳統蘇格蘭裙、腳踩高筒靴，紀律、豪邁、應和著吹奏蘇格蘭樂曲節奏，壯觀進場、上台演出，這個場景，讓來自180個國家、超過3千位藥師，在心中拉開美麗、震撼的序幕。



FIP 新任主席 Dominique Jordan

瑞士藥師  
社區藥局經營者  
瑞士藥師公會 (pharmaSuisse) 的前任執行長12年  
2014-2018 FIP 藥學執業董事會主席 (the federation's Board of Pharmaceutical Practice)

## 台灣—東協藥政管理論壇 國際醫藥品產業交流

【本刊訊】為配合新南向策略，加強與東協國家藥政主管機關之交流及協助國內製藥產業了解東協各國最新藥政資訊，衛生福利部於9月3至6日在台北舉行「2018 台灣-東協藥政管理論壇 (Taiwan-ASEAN Drug Regulatory Symposium)」系列活動，前美

國疾病管制署主管 Michael D. Malison、泰國、馬來西亞、印尼、菲律賓、越南等國家藥政主管機關代表，應邀來台與會，分享該國藥政管理現況。

此次論壇主題為生物性藥品、生物相似性藥品及疫苗等創新藥品之管理政策。系列活動包

括：面對面深度工作坊、公開研討會及食藥署研究檢驗實驗室、國內醫藥產業參訪。工作坊由食藥署藥品組及風管組向外賓分享台灣現行藥政管理，另也安排業界代表分享台灣藥品發展之現況。公開研討會則是由東協代表直接與國內產官學界說明該國醫藥法規。

食藥署期待透過深度交流且全方位的台灣-東協藥政管理法規交流活動，能促進與東協各國之良性溝通，增加我國國際交流合作之契機。

→2018 台灣東協藥政論壇講義連結QR code。



## 南台灣藥局雲端查詢輔助藥事照護計畫展開

◎文／台南記者黃大晉

由中央健康保險署主辦，國立成功大學藥學系協辦，台南市藥師公會承辦的「107年度南臺灣社區藥局運用健保醫療資訊雲端查詢系統輔助藥事照護計畫」，9月1日、9月2日、9月8日分別於台南市藥師公會、南瀛藥師公會、高雄市第一藥師公會的會館舉辦說明會。11月11日於成大醫學院第四講堂舉行標竿學習分享會。

成功大學藥學系主任高雅慧表示，健保署的這項計畫目的在於：一、鼓勵社區藥局善用「健保醫療資訊雲端查詢系統」(簡稱雲端系統)之用藥與診療資訊，輔助調劑與藥事照護工作。二、善用



雲端系統平台新增功能，將藥師執行各類藥事照護工作整合用藥發現的問題(包括民眾自費藥品、中草藥、保健食品等)及相關建議上傳健保署，資訊分享後續照護的醫師或藥師。三、藥事照護結合餘藥檢核，探究配合度不佳與造成餘藥原因，從中導正民眾不當就醫或用藥行為，提升用藥配

←「107年度南臺灣社區藥局運用健保醫療資訊雲端查詢系統輔助藥事照護計畫」，分別於南部公會舉辦說明會。

合度，發現藥物治療問題並回饋醫師研擬後續照護對策，醫藥合作共同解決問題。

台南市藥師公會理事長吳振名表示，這項計畫總目標數預定徵求50家藥局參與，達成250件過敏藥物、非健保藥、食品的VPN上傳，150件查詢雲端系統的目前用藥檔案，100件餘藥清單及餘藥

原因分析，50件疑義處方的判斷性服務DRPs，50件病人行為與用藥配合度DRPs。健保署特別提醒病人之個資保護，收案務必請病人於同意書簽名，此計畫提供有REDCap線上簽名及紙本簽名兩種方式。另外，收案對象不得與其他有藥事照護相關給付之計畫重複，因此，藥師於收案時務必先詢問病人是否已接受其他藥師照護。

說明會中並由藥師邱怡玲說明整個計畫的實施步驟、國立成功大學邱宏嘉介紹RedCap系統的操作與使用、藥師許博程帶領參與這項計畫的藥師以RedCap系統進行藥事照護的實際演練。



# 美FDA：公告azithromycin藥品安全資訊

◎文／藥師黃永成

美國食品藥物管理局(FDA)8月3日公告 azithromycin 抗生素不應長期用於接受供體幹細胞移植(donor stem cell transplant)的血液或淋巴結癌症病人其閉塞性細支氣管炎(bronchiolitis obliterans syndrome)的預防性治療。在臨床試驗的結果發現，會增加這些病人癌症復發率及死亡率。目前陸續審核其他數據，完成後再提供結論和建議。

法國研究人員進行一項480名病人的臨床試驗(ALLOZITHRO1)時，發現接受供體幹細胞(同種異體)移植治療的血液和淋巴結癌症病人，使用 azithromycin 預防閉塞性細支

氣管炎會增加其癌症復發和死亡的風險。使用 azithromycin 治療有77位病人(32.9%)中觀察到癌症復發，安慰劑治療的病人為48位(20.8%)；另 azithromycin 治療組有95位病人死亡，安慰劑組為66位，因此 azithromycin 治療病人的2年生存率為56.6%，而接受安慰劑治療的病人為70.1%。研究人員得出結論是使用 azithromycin 的風險可能會超過其益處，但研究中無法確認其癌症復發率和死亡率較高的原因。閉塞性細支氣管炎是由肺部氣道的發炎和疤痕所引起，導致嚴重的呼吸急促和乾咳。接受供體幹細胞移植的癌症患者會存在閉塞性細支氣管炎的風險。

Azithromycin 未被核准用於預防閉塞性細支氣管炎，目前僅用於治療影響肺、鼻竇、皮膚和身體其他部位的多種感染，作用是抑制細菌的生長。目前尚無有效的抗生素治療可預防閉塞性細支氣管炎。由於癌症復發和死亡的可能性增加，不建議對供體幹細胞移植的癌症病人長期使用 azithromycin 來預防閉塞性細支氣管炎。

參考資料：<https://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm614085.htm>

(本文作者為台大醫院雲林分院藥劑部藥師)



## 病人用藥教育

## 淺談帶狀皰疹(Herpes Zoster)之治療及預防(2)

◎文／張鈞智

### 帶狀皰疹之藥物治療(續)

#### 二、急性疼痛治療<sup>6</sup>

雖然抗病毒藥物可以減少急性神經炎所造成的疼痛，但疼痛仍有可能嚴重，此時會因為患者的疼痛程度建議給予以下藥品：

1. 輕度疼痛：可使用 NSAIDs 或 acetaminophen，或是使用作用效果較弱的鴉片類止痛劑(如：codeine、tramadol)。
2. 中重度疼痛：當疼痛到影響睡眠時，則可考慮較強效的鴉片類止痛劑(如：oxycodon、morphine)。

#### 三、輔助治療<sup>7,8</sup>

對於非複雜性的帶狀皰疹，輔助治療如 gabapentin、三環抗憂鬱藥(Tricyclic antidepressants, TCA)或類固醇對於急性期並無幫助，也無充足的證據指出可以預防皰疹後神經痛，相反的，老年人使用 TCA 發生不良反應的風險可能增加，此外類固醇可能增加細菌在皮膚二次感染的機會。

#### 四、抗生素治療

續發性細菌感染很少見，初步評估懷疑有細菌感染時，除給予抗病毒藥物治療，應給予涵蓋 *Staphylococcus* 和 *Streptococcus* 的抗生素。續發性細菌感染可在病灶周圍觀察到紅腫、發熱、甚至有膿液的情形。

#### 皰疹後神經痛

#### (Postherpetic neuralgia, PHN)

皰疹後神經痛(PHN)是帶狀皰疹最常見的併發症，在皮疹發病後持續3個月以上的疼痛，即可歸類之，盛行率約為5%-30%，年紀越大的盛行率越高，症狀也持續較久，較嚴重<sup>1</sup>。最常受到影響的部位包括

胸椎(T4-T6)、頸椎、和三叉神經<sup>9</sup>。疼痛包括灼痛、尖銳性的疼痛、刺痛，可以是間歇性或持續性的<sup>10</sup>，影響患者的日常活動及生活品質。

#### 皰疹後神經痛之藥物治療<sup>11-13</sup>

PHN的治療，目前多屬症狀治療，首選藥品為：三環抗憂鬱藥、gabapentin、pregabalin。因為PHN可能是慢性的，需要長期治療，所以在藥品的選擇上須考量病人的個別狀況，包括共病、副作用及耐受性。

#### 1. 三環抗憂鬱藥

可抑制 norepinephrine、serotonin 再吸收作用，用於中、重度的 PHN 疼痛。不建議有心臟病、癲癇、青光眼的病人使用。本類藥品有抗膽鹼作用，老年人，尤其是有認知障礙或失眠患者須謹慎使用，建議由最低劑量開始。目前用在 PHN 治療的 TCA，國內僅有 amitriptyline 在使用，起始劑量 10-25mg，睡前服用，每 2-7 日依病情調升 10-25mg/day 直到有效，最高每天 200mg。

#### 2. Gabapentin (Neurontin<sup>®</sup>)、Pregabalin (Lyrica<sup>®</sup>)

當病人無法耐受三環抗憂鬱藥或是有使用禁忌時，建議使用 gabapentin 或 pregabalin。但腎臟功能不良的病人應調整劑量或避免使用。另外由於此兩種藥物代謝不經過 CY P450 系統，藥物交互作用相對較少，適合多重用藥者。

(1) Gabapentin 有立即釋放及緩釋劑型，其中緩釋劑型對 PHN 的效果尚不明確。起始劑量第一天 300mg，第二天 300mg BID，第三天為 300mg TID，慢慢增加到疼痛緩解，建議每日劑量約 1800-3600mg。

(2) Pregabalin 為 GABA 的結構類似物，與 gabapentin 相似，治療劑量每日 150-600mg，BID 或 TID 使用。

兩種藥品常見副作用為頭暈、嗜睡、口乾、周邊水腫及體重增加。停用時採逐步減量，避免發生戒斷症狀。

#### 3. Opioid

鴉片類止痛劑具成癮、濫用風險，因此，不建議以此做為 PHN 首選用藥，但可做為二或三線用藥。當第一線藥品失效時，或是仍未達療效時(一線藥品達到治療濃度需時 2-3 週)，可開立鴉片類止痛劑，目前用在 PHN 的藥品有 tramadol、oxycodone、morphine、methadone，以低劑量開始使用，待一線藥品有效，再慢慢減量。另外，頑固型或難治型的 PHN 也可考慮加入鴉片類止痛劑。

(待續)

#### 參考資料

6. Dworkin RH, Johnson RW, Breuer J, et al. Recommendations for the management of herpes zoster. Clin Infect Dis. 2007;44 Suppl 1:S1-26.
7. Dworkin RH, Barabano RL, Tyring SK, et al. A randomized, placebo-controlled trial of oxycodone and of gabapentin for acute pain in herpes zoster. Pain. 2009;142(3):209-217.
8. He L, Zhang D, Zhou M, et al. Corticosteroids for preventing postherpetic neuralgia. Cochrane Database Syst Rev. 2008(1):Cd005582.
9. Watson CP, Evans RJ, Watt VR, et al. Post-herpetic neuralgia: 208 cases. Pain. 1988;35(3):289-297.
10. Dworkin RH, Portenoy RK. Pain and its persistence in herpes zoster. Pain. 1996;67(2-3):241-251.

(本文作者為三軍總醫院臨床藥學部藥師)



# 暑期實習 創新藥局競賽各顯神通

◎文／台中記者黃湘茗

您可想像，藥局結合時下最夯網紅打卡牆、夾娃娃機、智慧機器人、設計桌遊衛教...等，並引用電子錢包，帶動更多年輕族群。更以健康、新穎、減糖為概念，創新甜點藥局以服務代謝症候群民眾，導入許多新元素，翻轉了民眾對藥局的刻板印象。

如何由這一個點擴大思考範圍，加入不同相關服務連結成一個面，創造全方位服務的藥局，由健康甜點結合時尚打卡牆營造溫馨、浪漫氛圍的空間，吸引更多年輕網購族群走入藥局。也藉著地點餘人潮眾多的商業區，客



←台中市藥師公會社區藥局實習聯盟最新策劃「創新競賽」，讓藥學生踏入職場前，腦力激盪、翻轉傳統。

源充足且經濟能力佳，更要抓住現代人注重養生與健康，除了異業結盟的甜點主打健康減糖新穎，適合族群廣泛，更加入藥食兩用藥師藥膳茶飲，以「春養肝、夏養心、秋養肺、冬養腎、四時養脾胃」為原則，四季推出不同藥

膳與茶飲，及特殊族群需求，量身客製化不同茶飲，以發揮藥師在中藥藥膳的專業。

在台中市藥師公會社區藥局實習聯盟的策劃下，藥學生於社區藥局2個月的學習，除了接受共同核心課程、藥局參訪、心得報

告之外，結訓前的重頭戲莫過於「創新競賽」。每一組都要設計出以後的「目標藥局」，並輪流上台報告，由各校老師及公會理事長負責評分，評選出前三名給予獎勵。

雖然藥學生尚未真正踏入職場，但藉由年輕學子組員間腦力激盪，互相討論，翻轉傳統，結合時尚，規劃出屬於他們未來的全方位藥局。也藉由暑期實習，藥學生更認識社區藥局，畢業後可以很快的確認自己的未來方向，帶著藥學專業為更多民眾的用藥安全而把關。

## 苗栗縣藥師公會 自強活動 泰國知性五日遊



↑苗栗縣藥師公會於7月28日前往泰國，進行五日國外自強活動。

◎文／苗栗縣記者顏群芳

苗栗縣藥師公會在7月28日，舉辦一年一度會員國外自強活動，今年同樣由理事長葉啟昌領軍，前往風光明媚的泰國，讓大伙兒感受東南亞特殊的人文風貌。

五天的行程當中，我們陸續造訪了芭達雅和曼谷的知名景點，包括乘坐船隻船上，體驗當地的水上市場文化，還可挑選店家各種琳瑯滿目的商品，也欣賞到蒂芬妮人妖秀，看那舞者婀娜多姿的身形，很難想像「她」

竟是個男兒身。同時也參訪了大皇宮，欣賞那金碧輝煌的建築，感受皇宮莊嚴肅穆的氣氛，並到泰國觀光局推薦必看的爆笑鐵支路走訪，只見火車快接近時，小販和行人都會很有默契的讓出一條路，等火車通過，又會恢復人聲鼎沸的叫賣模式，實在很有趣。

在這一路上，大伙兒都非常悠遊自在，能好好的放鬆來享受美食、欣賞美景，玩得不亦樂乎，也讓參與的每位會員及眷屬都留下最美好的夏日回憶。

## 台南市南瀛藥師公會 戀戀夏日涼山瀑布森林浴之旅

◎文／台南記者張麗雪

炎炎夏日何處去，為了紓解藥師平日繁忙的工作壓力，7月29日南瀛藥師公會舉辦今年度第一次自強活動一日遊，由理事長張鐘伍和理監事幹部們帶領會員及眷屬五台車往南行駛，在一路歡唱歌聲中來到屏東縣瑪家鄉。

首先抵達具有原住民文化與歷史的「山川琉璃吊橋」，全長262公尺，連接三地門鄉三地村和瑪家鄉北葉村，做為兩村往來交通，吊橋兩側有32面部落動人故事牌，身在橋中遠望銀光閃爍的「隘寮溪」搭襯著翠綠層巒山谷，讓人心胸開闊心情舒暢。

接著來到「涼山遊憩區」，下車即看到各式各樣色彩繽紛精巧可愛的建物藝術，行走不遠就望見水流涓涓柔美如穿著白紗少女的第一瀑布，再順著看不到盡頭的木階走，沿路林木蒼



↑7月29日，南瀛藥師公會舉辦自強活動一日遊，來到屏東縣瑪家鄉。

鬱綠意盎然，在享受森林浴中，聽到蟬鳴鳥叫，蟲聲演奏天籟歌曲，在淙淙山泉流水配樂中，已然來到規模壯觀的第三瀑布，其水勢如千軍萬馬震撼人心，讓旅客清涼戲水樂忘返。

涼快戲水後，車子行至高雄六龜彩蝶谷附近的「諦願寺」，占地六千多坪，耗費二十年

打造完成，映入眼簾的是整排栩栩如生造型不同的五百羅漢石像，「藝石館」則陳列各種禪風佛意的玉石，精緻雕琢繪畫可媲美博物館文物，由大殿往外眺望「荖濃溪」群山繚繞、山明水秀，幽靜超塵，讓會員紛紛拿起相機拍照留念。

最後，享受豐盛的晚餐，會員分享出遊樂趣相互聯誼，懷著喜悅的心情，一路伴隨著歡樂的歌聲，回到溫暖的家。

藥師週刊106年合訂本

每本售價1000元。  
郵政劃撥：19614351  
戶名：中華民國藥師公會全國聯合會

買一送一（贈送105年合訂本）  
限量發行，送完為止





## 中藥學堂

### 常用動物性藥材—鹿茸<sup>(1)</sup>

◎文／涂慶業

#### 前言

鹿茸是鹿科動物梅花鹿 *Cervus nippon* Temminck 或馬鹿 *C. elaphus* Linnaeus. 的雄鹿頭上未骨化而密生茸毛的幼角，已骨化的角稱鹿角，鹿角經煎熬製成的膠塊為鹿角膠。《神農本草經》列鹿茸、鹿角為中品，鹿角膠為上品，謂：鹿茸「味甘，性溫。主漏下惡血，寒熱驚癇，益氣強志，生齒不老。」；鹿角「主惡瘡癰腫，逐邪惡氣，留血在陰中」；鹿角膠「主傷中勞絕，腰痛羸瘦，補中益氣，婦人血閉無子，止痛安胎」，是記述鹿茸、鹿角和鹿角膠功效最早的本草書籍，在歷代的中醫藥學典籍一直作為珍貴藥材而沿用至今。古代醫家認為鹿之精氣全在於角，而茸為角之嫩芽，精氣全而未發洩，故補陽益血之力最盛，是與人參齊名的珍貴藥材；據《中藥大辭典》記載：鹿茸味甘、鹹，性溫，入肝、腎二經，具有壯腎陽、補氣血、益精髓、強筋骨、托瘡毒之功效，可用於腎陽虛衰、精虧血虛、陽痿滑精、宮冷不孕、虛勞羸瘦腰酸背痛、筋骨痠軟，小兒五遲，女子崩漏帶下…等。<sup>1</sup>

#### 鹿茸分類

##### 甲、按鹿茸動物基源分類

- (一) 花鹿茸(梅花鹿)：主產於中國吉林、遼寧、河北等地梅花鹿採收的鹿茸，亦稱黃毛茸，品質最優。
- (二) 東馬鹿茸(馬鹿)：主產中國黑龍江、吉林、內蒙古等地馬鹿採收的鹿茸，亦稱青毛茸，品質較優。
- (三) 西馬鹿茸(馬鹿)：中國四川、雲南、青海、新疆等地馬鹿所產的鹿茸，品質較次。



##### 乙、按茸體分枝形狀分類

- (一) 梅花鹿茸：具有1個分枝的稱為「二杠茸」，品質較好；具有兩個分枝的稱為「三杈茸」，顏色較深，質地較老。
- (二) 馬鹿茸：具有1個側枝的稱為「單門」；具有2個側枝的稱為「蓮花」，3個側枝的稱為「三杈茸」，4個側枝的稱為「四杈茸」。

##### 丙、按採收方法分類

- (一) 鋸茸：多呈圓柱狀分枝，枝頂鈍圓，大挺長14~30cm，多具1~3個側枝，側枝長9~18cm，有緻密蜂窩狀細孔，茸皮棕黃至灰褐色，布有細茸毛；二杠茸每年可採收2次，因此又有「頭茬茸」和「二茬茸」之分。
- (二) 砍茸：為連頭骨之茸，外形與鋸茸相同，但茸角與腦骨相連處呈環狀膨大，表面粗糙或具突起的小疙瘩，腦骨前端多平齊，後端有一對弧形骨分列兩旁。

(待續)

(本文作者為中國醫藥大學附設醫院藥劑部中藥科藥師)

## 臨床藥學大觀園

《御藥之道》

### 低劑量 Aspirin 可降低子癲前症 早產風險

◎文／王蕊如

子癲前症 (preeclampsia, PE) 是胎盤功能不良所造成的疾病，也是造成孕母和胎兒死亡、或早產等嚴重併發症之重要因素。低濃度 aspirin 因為可以減少血小板凝集和降低動脈平滑肌收縮，因此被認為可以緩解子癲前症。目前美國預防醫學服務工作小組 (U.S. Preventive Service Task Force, USPSTF)、英國 NICE (National Institute for Health and Clinical Excellence) 臨床指引、WHO 均建議，子癲前症高風險孕母應於妊娠 12 週起開始服用低劑量 aspirin 直到生產，以預防子癲前症。然對於低劑量 aspirin 是否能降低子癲前症早產之風險，目前仍無定論。

Rolnik 等人 2017 年發表於 NEJM 的研究，由歐盟委員會第七期科研架構計畫 (European Union Seventh Framework Program) 和英國胎兒醫學基金會 (Fetal Medicine Foundation) 資助，為於歐洲 6 國 13 個醫學中心進行之大型雙盲安慰劑對照研究，該試驗利用多模式篩檢 (multimodal screening tool) 於第一孕期檢測子癲前症早產風險，相關參數包括孕母身高、體重、平均動脈壓、子宮動脈血流脈動係數 (uterine-artery pulsatility index)、妊娠相關血漿蛋白 A (pregnancy-associated plasma protein A, PAPP-A) 和胎盤生長因子 (placental growth factor, PlGF)、孕母病史，評估風險值大於 1% 者視為高風險。共有 26,941 位孕婦於參與篩檢，其中有 2971 位被發現具子癲前症早產高風險，最後納入 1776 位懷有單胎、篩檢具子癲前症早產高風險之婦女，隨機分成兩組，一組 (798 位) 每日給予 150 mg aspirin，另一組 (822 位) 每日給予安慰劑，從懷孕第 11-14 週開始服用直到第 36 週，觀察是否發生懷孕 37 週前早產並伴有子癲前症。試驗結果顯示，服用 aspirin 組發生子癲前症早產的比率明顯低於安慰劑組 [1.6% vs. 4.3%；odds ratio 0.38，95% confidence interval 0.20-0.74，p=0.004，NNT (number needed to treat)=38]。此外，新生兒不良事件，包括死胎、新生兒死亡、出生體重過低或新生兒需要治療等之發生率，兩組間並無顯著差異。研究中近 8 成受試者服藥順從性良好，兩組間亦無統計學上差異。此研究證實子癲前症早產高風險之婦女，盡早於妊娠第 11-14 週開始每日服用 150 mg aspirin 可降低其早產風險。

目前台灣子癲前症發生率約為 2-5%，已知自體免疫疾病、糖尿病、高血壓、慢性腎臟病、高齡、肥胖，及曾罹患子癲前症等均為危險因子，然隨著醫療科技的進步，醫界對於子癲前症之防治，不再侷限於保守的隨孕程密切觀察，透過積極預防，盡早篩檢、及早用藥，始為減少後續嚴重併發症之道。

#### 引用文獻：

Rolnik DL, Wright D, Poon LC, et al. Aspirin versus placebo in pregnancies at high risk for preterm preeclampsia. *N Engl J Med* 2017;377:613-22.

(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)







# 台大物流



www.taita.com.tw



24H/web/fax by order

台大物流與成功大學首度產學合作攜手榮獲經濟部創新研發

全新e化

全新服務

系統升級

感心服務



處方藥最齊全  
價格最合理

藥局調劑中心全處方合作供應最經濟

請洽陳藥師 0934-335533

信用卡累積點數紅利回饋



# 台大藥聯資訊科技



專售:藥歷資訊管理系統 POS藥局銷售管理系統

藥師公會推薦 連鎖藥局讚賞 特約藥局藥師肯定使用藥局雲

藥局雲 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惱



發明專利  
(第 I 508020 號)



新型專利  
(第 M 445736 號)



軟體著作權  
(證字第07 49699 號)

用藥安全 新設計 提醒別吃錯藥哦！ 醫師藥師一樣好

早上	中午	晚上	睡前
2 錠	1.5 錠	1 錠	0.5 錠

保證原廠藥品 安全又有效

就醫看病 拿處方箋 持健保卡 藥局領藥

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，您與好友藥局雲合約免費延長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



人大健康事業股份有限公司

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