



國內郵資已付  
高雄郵局許可證  
高雄免字第425號

退件請退回  
板橋國慶郵局



第2085期 2018.10.01~10.07

# 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 用藥諮詢資料庫、資訊平台  
南臺灣舉辦說明會

4版 病人用藥教育  
早發性失智症

6版 臨床藥學大觀園  
急性心包膜炎

## 全聯會第13屆第25次常務理監事會

# 九合一選舉 請支持藥師參選人



↑藥師公會全聯會於9月20日召開「第13屆第25次常務理監事會」。

【本刊訊】藥師公會全聯會於9月20日召開「第13屆第25次常務理監事會」，會中公布全國藥師參選各級公職人員選舉名單，請各界協助具有藥師背景候選人順利當選。根據全聯會調查結果顯示，截至9月20日，共計有21位藥師參選議員、鄉長、鄉民代表、里長等，除藥師要支持藥師參選，也請轉告親朋好友踴躍支持藥師，鼓勵更多藥師走出來，為全民用藥安全發聲。

理事長古博仁於會中報告全聯會會務運作概況，他表示，9月16日在台南市所舉辦「925用藥安全日 藥師來照護 親子健走嘉年華會」吸引五千民眾熱情參與，相信藥師的專業能逐漸被重視。

全聯會6月所建置線上繼續教育系統，這三個月時間，有兩萬一千多人

上線，有1萬4千多人完成學分認證，未來將持續充實線上學習課程，建立藥師自我精進的多元學習空間。

有關亞培產品疑變質事件，全聯會與廠商溝通，此次風波，造成民眾對產品的不信任，直接影響藥局經營，建議退換貨時，標準要放寬，不該讓社區藥局因此事件而遭受波及。

全聯會陸續拜會健保署、國健署等政府單位，看到目前社區藥局所執行的戒菸成功率，高於其他醫療院所，並不以此為傲，將持續努力，讓社區藥局成功率突破30%。

常務會中討論提案，包括社區藥局新進藥師制度化訓練計畫、基於環保及提倡無紙化，擬於日後各式會議開會通知利用網路傳送；另於會議上製作QRcode供與會人員掃描，與會人員可即時利用3C產品觀看議程。

## 請支持藥師參選107年公職人員選舉

所屬公會	參選藥師	選區
宜蘭縣	莊淑如	宜蘭縣議會第19屆議員第1選區
花蓮縣	趙瑞平	花蓮縣國魂里里長
台北市	黃廣明	臺北市大安區龍雲里里長
新竹縣	林禹佑	新竹縣議員選舉第1選舉區
	張志弘	新竹縣橫山鄉鄉長
台中市	吳佩芸	台中市議會第3屆議員選舉第7選舉區
台中市新	蔡慧君	臺中市第3屆大雅區三和里里長選舉
彰化縣	劉玲惠	彰化縣議會第19屆議員選舉第1選區
嘉義市	楊秉榮	嘉義市東區東興里第10屆里長選舉
台南市	陳進男	臺南市第3屆直轄市議員選舉第10選區
	陳建國	臺南市第3屆里長選舉中西區淺草里
台南市南瀛	楊玉年	臺南市第3屆里長選舉後壁區菁豐里
高雄市	吳清祥	高雄市第3屆里長選舉小港區三苓里
	張盈棠	高雄市第3屆里長選舉鼓山區華豐里
	張全仁	高雄市第3屆里長選舉三民區寶慶里
	楊學亮	高雄市第3屆里長選舉三民區建東里
	蘇朝星	高雄市第3屆里長選舉苓雅區福地里
屏東縣	林世立	屏東縣車城鄉鄉長
	黃昌源	屏東縣縣議員屏東市選區
	陳春貴	屏東縣林邊鄉鄉民代表
	李建霖	屏東縣萬丹鄉鄉民代表

(資料來源：藥師公會全聯會)  
(截至107.09.20止，共計21位藥師參選)

## 食藥署「長輩用藥要注意，安全觀念要牢記」記者會

【本刊訊】食品藥物管理署於9月19日舉辦「長輩用藥要注意，安全觀念要牢記」記者會，食藥署提供四招，幫助家中長輩正確使用藥品，包括：適時關懷長輩用藥習慣及安全、觀察長輩用藥後的反應、注意是否有來路不明的產品、善用社區藥局藥事服務等。

台北市立聯合醫院陽明院區藥師蘇柏名在記者會中，說明對

長輩用藥提供之服務。他指出，高齡長者在藥局接受專業的服務後，疾病的控制為何仍不好？他發現，心理、生理障礙、社經條件、生活習慣等影響長者居家用藥問題。例如，作息時間與醫生開立的醫囑不同；只認自己記得的藥品外觀及包裝，否則不吃藥；識字率低；老人家買不起測量儀器或不會操作等。

社區居家藥事照護藥師有甚麼小工具、小幫手，可以善加利用呢？蘇柏名表示，他利用藍芽印表機，列印放大藥袋、貼紙，協助長者能清楚閱讀藥袋資訊。「圖片照相即時翻譯軟體」，面對看不懂的他國文字藥品，可以利用現有APP直接轉化成文字後再進行翻譯，可更進一步提供藥事服務。

另外，他建議長者配戴穿

戴式裝置、智慧貼片，血糖、心律脈搏、體脂等都可以自動測量身體數值，並將資料回傳至資料庫。多功能雲端照護系統(IP CAM)即時監控，關心長者用藥狀況。他指出，使用穿戴式裝置和IP CAM最大的困難點，是費用的問題，通常都要經濟狀況許可才有辦法安裝，目前使用的人約只有5%。

# 新北市藥師公會用藥安全宣導與老人共餐活動

◎文／新北市記者呂品儀

台灣人口快速老化，已進入高齡化社會，高齡者最需要正確的用藥觀念與實質的陪伴關懷。因此，新北市藥師公會公益事務促進委員會結合鳶山里里長，於9月7日，在三峽區長青市民活動中心，共同舉辦「用藥安全宣導與老人共餐」。

由於現場並沒有投影機與電腦設備，正確用藥講師呂品儀善用說、學、逗、唱，在開場時穿上藥師服簡單問好之後，一轉身披上黑披風，敲起銅鑼扮演江湖郎中賣藥，頓時吸引全場長者的目光。適時詢問長者剛剛的江湖郎中賣藥可以買嗎？並導入不聽、不信、不買、不吃、不推薦



↑ 9月7日，新北市藥師公會結合鳶山里里長，在三峽區長青市民活動中心，舉辦「用藥安全宣導與老人共餐」活動。

的用藥五不原則。

再來善用帶去的藥袋分發給長者，說明領藥拿到藥袋的時候第一個要注意什麼？善用問答、搶答讓長者透過藥袋上的資訊，確認藥品的適應症，依用法用量正確服用，不要過量，了解用藥

注意事項等。

緊接著，利用從藥局中收集的空藥盒，分發給長者教導民眾藥品的分級，利用實質的空藥盒，讓長者很清楚的看懂什麼是醫師處方用藥、指示用藥、成藥。整場活動無論是台上台下互

動良好，讓長者從遊戲中學到正確用藥的觀念，連負責愛心餐的工作人員都認真聽講。

共餐活動吸引近百名鳶山里長輩們前來參與，大家齊聚一堂、一起享用美食、閒話家常聯絡感情。因適逢選舉即將到來，許多民意代表也來共襄盛舉，理事長陳昭元藉機與民意代表討論藥師參與長照、居家照護、高診次照護等議題，希望共同關心高齡化社會所衍生的問題，讓新北市長照更上一層樓。

最後，公益委員會楊子芳主委感謝多位公會幹部們熱心參與公益，來三峽陪伴近百位銀髮族用餐，協助指導正確用藥。每一個人盡一份自己的心力，共同完成一件美好的事物。

# 台南市南瀛藥師公會中秋聯歡慶團圓

◎文／台南記者林秀鈴

中秋佳節的到來，象徵圓滿、團圓，南瀛藥師家族9月9日於南科贊美酒店舉辦中秋聯歡慶團圓。

隨著會場主持人張麗雪唸出：「天上月亮圓又圓，南瀛中秋聯誼會，藥師一起來團圓，你說我笑真歡喜，今日相聚好時機。」為南瀛藥師家族中秋聯歡慶團圓活動拉開序幕。當日眾多嘉賓及藥



↑ 台南市南瀛藥師公會於9月9日，在南科贊美酒店舉辦中秋聯歡慶團圓活動。

師共襄盛舉，會中安排歡唱卡拉OK、猜謎語及尋寶活動，讓大家在輕鬆愉快中享用美味佳餚、動

腦及相互切磋，達到會員情感交流，凝聚向心力。

公會大家長張鐘伍理事長提

到，「藥師」名列長照專業服務手冊之執業資格人員，這些都是藥師努力爭取的，藥師在長照2.0可發展的空間尚有許多，藥界應該團結一致，共同爭取屬於藥師的權利。

此次活動象徵圓滿、團圓，更讓會員彼此間更團結凝聚對公會向心力，理事長也期許能帶領南瀛藥師家族一起共創大台南更優質的藥師執業環境。

# 2018 FIP年會 提升專業能力 藥事服務轉型

◎文／藥師傅淑卿

第78屆世界藥學會年會(FIP Congress)於9月2日到9月6日，在英國格拉斯哥(Glasgow)舉辦。格拉斯哥在15世紀已是個區域文化中心，如今也隨處可見百年以上古蹟，時至今日也儼然成為歐洲十大金融中心之一，世界藥學會年會這樣一個藥學領域重要盛事，即在這個傳統文化與現代科技並存的城市登場。

參與的藥事領域專業人員來自世界各國，台灣亦有82名藥事人員註冊參與，包含臨床藥學會、台灣藥學會、台灣年輕藥師協會、各縣市藥師公會代表與各醫院代表等，同時也有學術海報(Poster)發表，展示台灣藥學領域學術研究能力與藥事服務現況。

今年台灣迎賓會(Taiwan Reception)於9月3日假Crowne Plaza舉行，由台灣藥學會領導、年輕藥師學會協辦，邀請國內外嘉賓共襄盛舉，FIP理事長也致詞肯定台灣藥學發展與對大會的支持。此次超過250名嘉賓參與，感謝各學會齊心合力準備，外賓參與熱烈並且表示感受到台灣熱情的招待與溫暖的人情味，我們也準備了小禮物致贈與會嘉賓，期望學術交流與友好情誼永續。

今年世界藥學會年會的主題是「Transforming outcome」，核心的概念即是討論在這新的時代，藥事服務應導入新的科技與新的觀念手法，在藥物管理與病人照護上，採取永續經營，並且提高藥事照護的個別化與可近性，嘉

惠病人的健康管理。

今年會議主題中有個亮點值得分享也引人深思，「服藥順從度」一直以來是藥物衛教的評估項目之一，包含在正確的「時間」服用正確的「劑量」，並且完成醫師所指示的「療程」，目前大多採回溯性詢問，而且「You can't recall the pill you forgot」，在實務上很難確實的量化。然而未按醫囑服藥即代表較差的疾病控制，可能衍生的問題是不必要的用藥升級與藥物的浪費，因此，應將服藥順從度視為健康照護品質的指標之一。

正確的選用藥物能增加服藥順從度，「精準醫療」在未來藥事服務的發展也佔有一席之地，利用基因掃描能檢測個人化的藥物動力學，臨床上可以增加選藥與

劑量調整的精確性，這也是藥師能提供服務的著力點。

藥事服務模式也應該有所轉變，過往著重物質的處理，缺乏與其他醫事人員合作經驗與與病人衛教溝通的技巧訓練，但是新一代服務模式應該加強人與人之間的溝通，包含跨職業的團隊照護與良好的藥物諮詢能力。

改變是刻不容緩的，如同新任FIP理事長Dr. Dominique Jordan所言，「現在」是「過去」的「未來」，因此現在所有的改變也會形塑藥學發展的未來，Take hold of the future or the future will take hold of you，如不能掌握未來發展趨勢，我們將滯足不前；因此我們必須奮起直行，It's now or never！

# 用藥諮詢資料庫暨資訊平台 南台灣推廣說明

◎文／高雄記者毛志民

9月9日下午，食藥署107年度「用藥諮詢資料庫暨資訊平台擴充及推廣」說明會在高雄商務會議中心六合廳舉行，來自南台灣於社區藥局與診所執業藥師主動、積極地學習，利用此工具輔助藥物諮詢所需，期提供患者更佳藥事照護、讓藥療效果更周全。

計畫委辦廠商碩睿資訊細心地備妥「用藥諮詢資料庫暨資訊平台」課程講義、註冊網址及臉書粉絲團等QR code及網址連結，讓與會藥師們拿起手機，現場註冊並隨著講者講解此平台時，同步實作體驗「專業藥品查詢」、「病人衛教資訊查詢」、「藥品交互作用查詢」、「交互作用批次比對」及



↑食藥署107年度「用藥諮詢資料庫暨資訊平台擴充及推廣」說明會，9月9日在高雄商務會議中心舉行。

「重複用藥分析」等平台功能。

食藥署「用藥諮詢資料庫暨資訊平台擴充及推廣」計畫進入第3年建置，食藥署著眼基層執業藥師可用藥物資料庫闕如，因此爭取預算挹注，以藥師們熟悉的Micromedex資料庫藥品內容導入本平台，優化平台功能、分階

段完成交互作用「禁忌」配對組達11,397對，針對藥師現場平台登錄、藥名檢索等疑問，提出說明與解答。健和診所藥師陳維敬分享運用此平台心得，就工作時所覺察的用藥實例娓娓道來，並分享自己匯整藥物資訊的技巧與習慣。

食藥署連續兩年推廣「用藥諮詢資料庫暨資訊平台」，在預算限制下先求有、再求好，期望社區藥局與診所執業藥師多加善用，使用意見亦可線上提出具建設性的回饋，大力支持讓此平台功能持續精進。歡迎基層藥師加入臉書粉絲團 <https://www.facebook.com/FDA.MCP> 及LINE官方帳號好友及以掌握平台重要消息及公告。

用藥諮詢資料庫 FB粉絲專頁

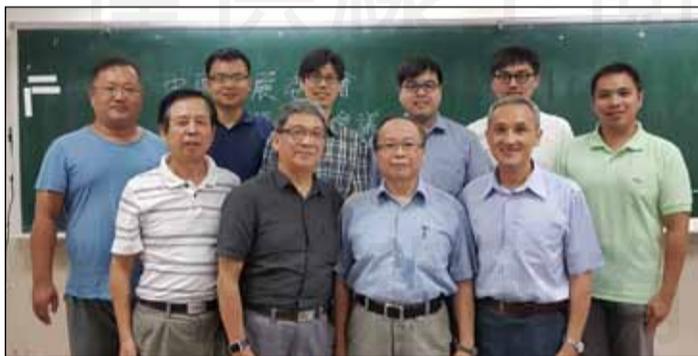


# 全聯會中藥發展委員會 鼓勵投入中藥業務

◎文／嘉義市記者商錦文

中華民國藥師公會全國聯合會中藥發展委員會於9月8日，在中國醫藥大學立夫教學大樓會議室，召開第十三屆第三次委員會議。

主委李世滄表示，藥師提升實力和建立專長是趨勢。需瞭解：一、藥師擁有中藥調劑權是法律所賦予的權責，但由於諸多內在或外來因素的影響，導致藥師執行中藥業務的總數量，仍然還有很大的需求成



←藥師公會全聯會中藥發展委員會於9月8日，召開第十三屆第三次委員會議。

長空間。二、現在藥師執行中藥業務的法定16學分是立法通過的數目，不容任意增加或減少，

是確定且嚴肅的。16學分課程修習科目包含：中藥概論1學分，本草學2學分，中藥方劑學3學分，中藥炮製學3學

分，生藥學7學分。

三、藥食同源材料的解說權要回歸藥師，當使用上有疑慮時，藥師會就本身的藥學專業給予正確的觀念和知識。

四、藥師需要提升自我的實力，凸顯自己的專長。

藥師們擔心在執業上會遇到的實務問題，這些是需要實際投入業務後，從經營中慢慢發掘的。全聯會中藥發展委員會願意解除大家在執業上遇到的問題，更希望能夠收到大家回應的訊息。

# 高雄市第一藥師學習交流平台月例會

◎文／記者許永佳、項怡平

高雄市第一藥師公會為提供藥師一個專業學習的交流平台，規劃每月月例會課程，邀請講師就專業知識或藥事時事進行授課交流，期望可以凝聚藥師們共同學習與經驗交流的風氣。

今年最後的2次月例會集中在醫院藥師分享課程及經營管理，8月18日由高雄長庚醫院藥師李浩銓講授食物與藥物交互作用之實證運用，有系統地將常見易產生交互作用的食物分類說明，例如適逢中秋應景水果柚子與葡萄柚(汁)，因富含Furanocoumarins會抑制腸道與肝臟之CYP3A4代謝酶，使得CCBs類降血壓藥與



↑高雄市第一藥師公會辦理月例會，提供藥師精進專業之學習平台。

statins類降血脂藥容易發生低血壓與肌炎，甚至橫紋肌溶解症之不良反應，另外也分享實用的食藥交互作用查詢網站，讓學員們可以多加利用免費的網路資源。

另一堂課則是由現任中華商店經營發展協會理事長林振弘精闢的解說台灣藥局發展未來趨勢

與挑戰；在面對網路e時代來臨、政府政策與消費形態改變，必須以多元化複合式藥局的經營型態，提供病人日常全方位藥事服務。課堂中亦無私分享至國內外考察藥局經營現況，希望可以激盪出開業藥局未來的經營規劃方向。

9月15日則是由義大醫院藥師

郭人華向社區藥局藥師傳授處方評估技巧與方法，利用實際處方案例分享並且運用審核處方七大原則工具表列，練習找出可能的用藥錯誤，其中以有獎徵答方式透過問答互動，讓上課氣氛顯得熱絡，經過此次處方審核之經驗交流，相信也提升藥師們處方審核的功力。

最後一堂課程，則是再次邀請到中草藥專家廖江川博士替藥師們講授有關中草藥在心血管疾病治療上的應用，精闢的解說讓藥師們獲得許多有關於本草用藥的知識。今年月例會課程已結束，公會會再針對學員回饋意見做為未來安排課程的參考，以造福會員。

# FDA: SGLT2抑制劑 恐致生殖器嚴重感染

◎文／高雄記者毛志民

8月29日，美國FDA發布治療糖尿病藥品SGLT2抑制劑可能導致在生殖器部位出現罕見但危及生命的壞死性筋膜炎，即「福耳尼埃氏壞疽」(Fournier's gangrene)。美國FDA要求將此警訊加入處方訊息及患者用藥指引內。

SGLT2抑制劑包括可拿糖膜衣錠(canagliflozin)、福適佳膜衣錠(dapagliflozin)[複方：釋

多糖持續性藥效膜衣錠]、恩排糖膜衣錠(empagliflozin)[複方：恩美糖膜衣錠]和穩適妥膜衣錠(ertugliflozin)，皆已取得本國藥物許可證，含前三種成分品項有健保給付。

對糖尿病患者而言，糖尿病算得上是「福耳尼埃氏壞疽」的危險因素之一，但也極其罕見，相關文獻更少。從出版報告可知在美國「福耳尼埃氏壞疽」的發生率

每100,000名男性中約1.6位，好發於50至79歲之間男性(每100,000名約3.3位)，女性則闕如。不過2013年3月至2018年5月的五年間，從美國FDA所獲知的不良反應通報及文獻確知12例(7名男性和5名女性)，於開始使用SGLT2抑制劑的幾個月內出現上述症狀；相較過去30年來，使用其他類的抗糖尿病藥物中，僅6例男性「福耳尼埃氏壞疽」病例觀之，呼籲患

者及醫療人員留意。

此症惡化快速，請告知患者如果感覺到生殖器或從生殖器到肛門處出現壓痛，發紅或腫脹等不適，並且體溫超過攝氏38度時，須立刻就醫。若懷疑此症，應立即投與廣效性抗生素及視需要進行手術清創、停用SGLT2抑制劑、密切監測血糖值，並提供適宜的血糖控制治療。

# 四合一藥物 治療人類免疫缺乏病毒的新選擇

◎文／藥師林佩姿

藥物使用簡單便利，可以增加病患服藥順從性，也會進一步影響治療成效，2016年6月，疾病管制署已將Atripla®、Complera®、Triumeq®單錠處方(Single-Tablet Regimens, STR)作為治療人類免疫缺乏病毒的治療首選。2015年FDA核准四合一Genvoya®用於治療人類免疫缺乏病毒，疾病管制署也在2017年9月列為治療首選之一。

Genvoya®每天隨餐使用一次，每次一顆，不建議撥半、咀嚼或壓碎，可用於成人及青少年(12歲以

上且大於35公斤)。肌酸酐廓清率(CrCl)<30mL/min的病人和嚴重肝功能不全(Child-Pugh Class C)之病人不建議使用。此藥物雖然有包含TAF和FTC，但未核准使用於合併感染人類免疫不全病毒與B型肝炎病毒之病人。

Genvoya®為第一個包含TAF之複方藥品，TAF和TDF需要在體內被轉換為tenofovir才有療效，TAF在血漿中穩定性較佳，不易在血漿中就被轉換tenofovir，因此在淋巴細胞內濃度較高，血漿中tenofovir濃度TAF比服用TDF濃

度低90%，因此和TDF相較，對於骨質疏鬆和腎功能影響較低。複方中的COBI並不是抗病毒藥物，主要是藥物動力學增強的角色(pharmacokinetic booster)，藉由抑制CYP3A4，增加EVG的濃度，COBI會抑制腎小管排出肌酸酐，因此血清肌酸酐上升，但不會影響真正的腎功能。研究顯示，常見的副作用有噁心、腹瀉、上呼吸道感染、頭痛以及關節痛等。

根據研究結果，對於不曾接受過治療或已達病毒抑制的病人，使用四合一的藥物具有良好耐受性及

抗病毒療效，且對於腎功能與骨密度影響較低，可以做為病人在用藥選擇的新考量之一。

註解：

1. Atripla®: Tenofovir Disoproxil Fumarate/ Emtricitabine/Efavirenz (TDF/FTC/EFV)
2. Complera®: Tenofovir Disoproxil Fumarate/ Emtricitabine/Rilpivirine (TDF/FTC/RPV)
3. Triumeq®: Abacavir/Lamivudine/ Dolutegravir (ABC/3TC/DTG)
4. Genvoya®: Tenofovir Alafenamide/ Emtricitabine/ Cobicistat/ Elvitegravir (TAF/FTC/Cobi/ EVG)



## 病人用藥教育

## 淺談早發性失智症(1)

◎文／游智鈞

### 前言

失智症是一種老年人常見的退化性疾病，近年來隨著老年人口增加，社會趨近於高齡化甚至超高齡社會，失智症儼然成為全球公共衛生的重要課題，但罹患失智症並非只是老年人的專利，失智症也可能在65歲之前發生。

早發性失智症(EOD, early-onset dementia)意指病患年齡介於18到65歲之間被診斷為失智症，根據研究資料統計在已開發國家早發性失智症的盛行率約為千分之零點四到千分之一。而內政部人口統計資料顯示截至2017年年底，台灣30至64歲人口有12,629,515人，以此推估台灣30到64歲失智症人口約為五千多人到一萬兩千多人。

### 病因

失智症是一種緩慢進行且目前仍無法被治癒的疾病，其定義為單一或多面向的認知功能障礙，最常見是記憶力方面造成衰退，進

而出現其他認知功能缺失，如語言能力、注意力、知覺空間動作整合功能、社交能力等。

早發性失智症的危險因子由於病因不同因此非常廣泛，像是退化型失智症(如阿滋海默氏症之失智症、額顳葉失智症、路易氏體失智症及帕金森氏症之失智症等)、血管性失智症、感染性疾病(如Prion disease、HIV associated neurocognitive disorder等)、發炎及免疫疾病(如多發性硬化症等)、神經代謝性疾病(如粒線體疾病等)以及其他(如酒精濫用、Wilson disease、Huntington disease等)。此外，各失智症所占比例、發病年齡均不相同，如表1所示(註：表格刊於下期)，因此對於年輕人來說需要更多元的鑑別評估以及診斷。

相對於老年失智症，遺傳是早發性失智症常見主要病因。研究指出：早老蛋白一號(PSEN1, Presenilin 1)、早老蛋白二號(PSEN2, Presenilin 2)、澱粉樣前驅蛋白(Amyloid precursor protein)等突變是引起早發性家族性阿滋海默氏症的關鍵。另外文獻指出早發性失智症各病因所占比率

如下：阿滋海默氏症(34%)、血管性失智症(18%)、額顳葉失智症(12%)、酒精相關失智症(10%)、路易氏體失智症(7%)、帕金森氏症(1%)。特別在年紀超過35歲之後，盛行率每五年以倍數方式增加。(待續)

(本文作者為三軍總醫院臨床藥學部藥師)

COSMED 康是美

徵才

### 門市藥師

藥妝、調劑、店務經營  
完整教育訓練，健全福利制度，  
豐富職涯發展，培養第二專長。  
可升遷資深、主任藥師、採購經理。



### 時段藥師

家庭主婦、進修學生  
無法全職上班的藥師  
時薪制，需執業登記，  
可彈性排班，兼顧家庭與工作。



職缺請上 104人力銀行 1111人力銀行 網站查詢



## 中藥學堂

### 常用動物性藥材—鹿茸(4)

◎文/涂慶業

#### 化學成分(續)

#### 乙、鹿茸不同部位成分差異比較

(一) 水溶性成分含量：梅花鹿二杠茸尖部30.50%，基部為6.77%；梅花鹿三杈茸尖部29.69%，基部為5.98%；馬鹿四杈茸尖部28.27%基部為3.22%，可見水溶性成分含量在兩個部位差異極顯著，梅花鹿二杠茸尖部為基部的4.5倍，梅花鹿三杈茸尖部為基部的5倍，馬鹿四杈茸尖部約為基部的9倍。

(二) 鹿茸的水溶性成分含量在不同鹿茸品種以及不同部位均存在差異：梅花鹿二杠茸優於梅花鹿三杈茸，梅花鹿三杈茸優於馬鹿四杈茸；且尖部優於基部。與傳統分類認為的二杠茸品質最佳相一致。<sup>5,6</sup>

#### 藥理作用

鹿茸臨床上具有廣泛的藥理作用，包括：

- 1、對生殖系統的作用：鹿茸含多種具性激素作用的激素，提取液增加大鼠的睪丸、前列腺、貯精囊重量、睪丸精原細胞數目、生精細胞層數增多進而使體內睪酮含量增多。使雌性大鼠子宮和卵巢的重量增加。雌性小鼠陰道塗片角化細胞和上皮細胞顯著增多，對雌家兔有妊娠效應。
- 2、免疫系統的作用：增強免疫機能缺陷的小鼠的巨噬細胞吞噬作用，增加紅血球和白血球數目。促進T和B淋巴細胞的增生。促進小鼠脾淋巴細胞體外增殖作用，提高免疫機能。
- 3、對心血管系統的作用：能增強Ca<sup>2+</sup>-Mg<sup>2+</sup>-ATPase和Na<sup>+</sup>-K<sup>+</sup>-ATPase活性，保護心肌細胞膜結構和功能完整性，擴張冠脈血管，恢復心肌功能，對心室纖顫和心律失常也有預防作用。
- 4、抗氧化、衰老作用：鹿茸提取物可增加小鼠體內SOD活性及降低脂質過氧化產物MDA的含量，清除體內過多的氧自由基，提高機體的抗氧化作用。
- 5、抗疲勞作用：鹿茸水提物及脂溶性成分可使小鼠負重游泳時間延長，可降低運動後血清尿素氮和血清乳酸值，提高體內肝糖元和肌糖元的儲備量。具有保護細胞膜結構和功能完整的作用，避免自由基引起的損傷，減輕機體的氧化損傷，調節機體的代謝狀態。
- 6、對神經系統的作用：能增強副交感神經末梢的緊張性，促進神經系統的恢復，改善神經肌肉系統的功能。促進神經幹細胞向神經元分化，提高分化細胞數量，加速神經軸突的生長。對大鼠坐骨神經損傷後的再生有促進作用。促進受損神經功能的恢復，改善記憶障礙，加速中樞神經系統恢復和外周神經的再生。

(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

《論藥之道》

### 急性心包膜炎之NSAID用藥選擇

◎文/胡藜方

案例：林先生 年齡：26 身高：171.7 cm 體重：74.4 kg  
腎功能：BUN=11 mg/dL; SCr=0.95 mg/dL; CCr=124 mL/min  
心肌酵素：CK=923 U/L; CM-MB=14 U/L; TROP: 3.55 ng/ml  
診斷：二尖瓣及主動脈瓣閉鎖不全  
備註：病人行二尖瓣瓣膜置換術後發生急性心包膜炎

用藥紀錄：

藥名/含量	劑量	頻次	途徑
Bokey® EM cap 100 mg (aspirin)	100 mg	QDCC	PO
Meitifen® SR tab 75 mg (diclofenac)	75 mg	QDCC	PO
Nexium® inj 40 mg/vial (esomeprazole)	40 mg	QD	IVA

疑義類別：不適當選用藥品

疑義處方：Bokey® EM cap 100 mg (aspirin) 1 cap QDCC PO 合併 Meitifen® SR tab 75 mg (diclofenac) 1 tab QDCC PO

正確處方：Indalgin® cap 25 mg (indomethacin) 2 cap Q8H PO

#### 處方評估

##### 1. 急性心包膜炎簡介

即為心包膜發炎，發生率低但復發率高達15-50%，超過80%是自發性(idiopathic)，亦可能為病毒感染、自體免疫疾病、結締組織病變、尿毒症、癌症、藥物、創傷或手術等原因引起，若因手術(非專指心臟手術)需將心包膜切開而發生之心包膜炎，稱為心包膜切開術後症候群(postpericardiotomy syndrome, PPS)，此類心包膜炎於心臟手術後之發生率約為10-40%。

##### 2. 急性心包膜炎治療原則

2015年歐洲心臟學會(European Society of Cardiology, ESC)針對急性心包膜炎所發表的治療指引建議如下：(1)治療策略為單用NSAID(nonsteroidal anti-inflammatory drug)，首選藥品包含aspirin 750-1000 mg Q8H、ibuprofen 600 mg Q8H及indomethacin 25-50 mg Q8H；另可依病況選擇併用colchicine 0.5 mg BID或prednisone 0.2-0.5 mg/kg/day。(2)首次發生心包膜炎者，其NSAID療程為1-2週、colchicine為3個月、類固醇為2週；如為復發者，NSAID療程為2-4週、colchicine為6個月、類固醇為2-4週。(3)因治療心包膜炎須使用高劑量NSAID，故不論使用何種NSAID進行治療，應積極給予misoprostol或PPI(proton pump inhibitor)，以預防腸胃道傷害的發生。

##### 3. 疑義說明

(1) 併用aspirin及diclofenac治療急性心包膜炎之臨床實證不足。本院無ibuprofen錠劑，而aspirin僅具100 mg單位劑量，若選用aspirin則可能因顆數過多(每日需服用22.5-30顆藥)導致病人服藥困難，故建議改以indomethacin cap 50 mg Q8H取代。

(2) Colchicine為急性心包膜炎之輔助用藥，如症狀未見改善，可考慮加上colchicine tab 0.5 mg BID。

#### 檢驗項目參考值

BUN (blood urea nitrogen): 7-20 mg/dL; SCr (serum creatinine): male: 0.7-1.5 mg/dL; CCr (Creatinine clearance rate): >60 mL/min; CK (creatinine kinase): 24-168 U/L; CK-MB (creatinine kinase-MB): <25 U/L; TROP (cardiac troponin I): <0.16 ng/ml

#### 參考資料

Adler Y, Charron P, Imazio M, et al. 2015 ESC Guidelines for the diagnosis and management of pericardial diseases: The Task Force for the Diagnosis and Management of Pericardial Diseases of the European Society of Cardiology (ESC) Endorsed by: The European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS). Eur Heart J 2015;36:2921-64.

(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)



大樹連鎖藥局 Great Tree Pharmacy 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 詳細資訊請上104人力銀行網站查詢或e-mail履歷至gt0986@greattree.com.tw林專員(或來電:03-4333123 分機298/355・手機0970912995)

<b>北北基</b>	<b>桃竹苗</b>	<b>中彰投</b>	<b>雲嘉南</b>	<b>高屏</b>	<b>宜蘭.花蓮</b>
內湖.南港.汐止.新店 泰山.林口.仁愛.暖暖	香山.苗栗 竹南.頭份	烏日.潭子.大雅.沙鹿.鹿港 和美.員林.溪湖.南投.草屯.埔里	斗南.虎尾.斗六.西螺 仁德.關廟.麻豆.新營	岡山.路竹.橋頭.旗山 美濃.九如.里港.潮州.東港	宜蘭.羅東.花蓮.吉安

集眾之智・創眾之制・集眾之力・創眾之利

從根本解決  
乾燥敏感型肌膚問題



## 主題：揭密肌膚奧妙功能

認識皮膚構造與屏護機能，  
讓專業醫生為您揭開肌膚的秘密！




**台北場** 2018年12月9日(日)

藥師護理師場次 09:30~12:00

台北文創大樓6樓多功能廳  
台北市信義區菸廠路88號6樓(近國父紀念館捷運站)

開放報名：藥師、護理師150人

**台南場** 2018年12月23日(日)

藥師護理師場次 09:30~12:00

香格里拉遠東國際大飯店宴會廳A  
台南市東區大學路西段89號(台南後火車站出口處)

開放報名：藥師、護理師100人

**藥師護理師場次 | 講師**



林口長庚醫院皮膚科

紀景琪 教授



Curél益膚日 邀請您一起做有益肌膚的事！





【花王微笑心生活】LINE官方帳號

報名方式：於報名期間(2018/10/1-2018/11/4)掃QRcode加入【花王微笑心生活】LINE官方帳號，點選下方2018第五屆Curél益膚日選單的【立即報名】，輸入報名資料後即完成報名手續。

活動辦法：官方帳號將於2018/11/14以隨機方式抽出獲選者並由LINE官方帳號通知獲選者，回覆確認參加後會於2018/11/26發送電子入場憑證至聊天室中。獲選者可於活動當天報到時掃入場憑證QRcode報到入場。請注意在這期間內若封鎖或關閉官方帳號將無法接受錄取通知及入場憑證。

活動贈品：當天參加可獲贈精美Curél商品禮品。藥師、護理師場次學分申請中。

主辦單位： 協辦單位：花王(台灣)股份有限公司

活動諮詢專線：(02)2547-1863或洽消費者諮詢專線：0800-061668(週一至五9:30~17:00)，例假日及國定假日暫不提供服務

# NicePower 健力仕

每天固定一次 長效型PDE5i



## Tadalafil 5mg

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



夜尿



頻尿



急尿

國內首家上市Tadalafil 5mg  
PIC/s GMP品質保障



衛部藥製字第059862號 健力仕5毫克 Nicepower F.C Tablets 5mg 南市藥廣字第1070700002號

用法用量【本藥須由醫師處方使用】1. 勃起功能障礙(固定每日服用)：對於曾經使用在需要時服用10毫克或20毫克tadalafil有效，且須經常服用tadalafil(一週至少服用兩次)的病患，基於醫師專業判斷和病患意願，可考慮每天一次最低劑量的tadalafil治療方式。2. 良性攝護腺肥大：每天起始劑量為2.5毫克一天一次，並盡量在每天的同一時間服藥，可根據病患療效反應與耐受性增至5毫克一天一次。當以tadalafil與finasteride併用來開始良性攝護腺肥大的治療，建議劑量為tadalafil 5毫克一天一次，每天在大約相同的時間服藥達26週。  
用餐與服藥：Tadalafil的使用不需考慮進食與否。注意事項及警語 請參考仿單。



藥商/製造廠：南光化學製藥股份有限公司

總經銷：健維生技有限公司

免付費服務專線：0800-004-000