



第2086期 2018.10.08~10.14

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 病主法明年上路 藥師須知二三事
- 3版 AI智慧時代 執業講座
- 4版 疫苗可同時接種？ 該注意些什麼？

健保會108年度總額協商 擴大藥事照護範圍

高診次藥事照護更名 特殊族群藥事照護

通過3000萬經費

【本刊訊】衛生福利部全民健康保險會於9月27、28日召開「108年度健保醫療給付費用總額協商暨第3屆107年第8次委員會議」，針對明(108)年度通過特殊族群藥事照護計畫，共計三千萬經費，讓藥師可發揮專業照護全民用藥。

藥師公會全聯會理事長古博仁表示，108年起，高診次藥事照護計畫正式更名為「特殊族群藥事照護計畫」，藥事照護對象將擴及高診次者以外的族群，例如，身障者、多重用藥者等，照護服務範圍可望逐年增加，未來藥師的專業將更具挑戰。他呼籲，全國藥師須好好把握「發揮藥師專業」的契機，也感謝長期投入藥事照護的藥師，辛苦的付出，期待能把藥事照護做出醫療中不可或缺的一環。

為期兩天的健保會108年度總額協商會議，理事長古博仁全程參與討論。會中針對108年度之牙醫總額、西醫基層總額、中醫總額、醫院總額及其他預算案之協商，逐案展開熱烈討論。

攸關藥師專業預算案，通過特殊族群藥事照護計畫，其內容包括：(1)全年經費3千萬元

項目	107年預算 (百萬元)		108年預算 (百萬元)		108年增加金額 (百萬元)		核定事項
	107年預算	108年預算	107年預算	108年預算	108年增加金額	108年增加金額	
高診次者藥事照護計畫	40.0	0.0	-40.0	30.0	-10.0		1. 將高診次者藥事照護計畫正式更名...
特殊族群藥事照護計畫							2. 針對特殊族群藥事照護計畫...
總計	12,781.2	14,595.2	1,814.0	12,409.2	-372.0		

衛生福利部全民健康保險會於9月27、28日召開「108年度健保醫療給付費用總額協商會議」，會中決議，108年起，高診次藥事照護計畫正式更名為「特殊族群藥事照護計畫」。

(2)請中央健保署會同藥師公會全聯會研訂本計畫照護對象(3)建議：加強藥物浪費查核與輔導。

另外，健保會108年度總額協商會中，針對醫院總額專款項目「醫療給付改善方案」中之「提升醫院用藥安全與品質方案」持續編列，因107年度預算未通過執行方案，將待全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準共同擬訂會議通過後，方可執行。

藥師公會全聯會自99年開始執行健保署高診次藥事照護計畫，至今(107年)為第九年，藥師發揮專業執行藥事照護，逐漸讓民眾、政府相關單位了解藥事照護是全民需求，

全聯會期待，不久的將來，藥事照護可納入健保之服務項目中，讓藥師共同守護全民健康。

107年各縣市藥師參選各級公職人員選舉名單(新增)

所屬公會	參選藥師	選區
彰化縣	張育豪	彰化縣社頭鄉社頭村村長
	張傳亨	彰化縣社頭鄉瀾雅村村長
	謝來旺	彰化縣二林鎮萬興里里長

(資料來源：藥師公會全聯會)
(截至107.10.2止，新增3位藥師參選，其他參選名單已刊登於第2085期藥師週刊)

請藥師善用「疑似藥品療效不等」通報

【本刊訊】健保署於健保醫療資訊雲端查詢系統建置之「疑似藥品療效不等通報功能」，請藥師公會、醫師公會等公會協助轉知所屬會員，宣導療效不等定義：「指更換不同廠牌之同成分、同劑型、同劑量藥品後，出現藥效改變或不良反應」，並鼓勵會員於臨床上積極利用此系統協助病人反應療效問題。

「疑似藥品療效不等通報功能」已於今年5月正式上線，作業說明置於健保資訊網服務系統(VPN)提供下載查閱。

很多醫師的看診經驗表示，病患有時會反應吃了醫師開的藥，沒什麼效果，因此醫師在開藥時會考慮更換藥品或加重藥量，但對原藥

品藥效的疑慮可能無法釋疑。為保障民眾用藥權益，健保署與食藥署合作，在「健保醫療資訊雲端查詢系統」雲端藥歷頁籤新增「疑似藥



↑醫事人員可至健保VPN之健保醫療資訊雲端系統查詢「疑似藥品療效通報」作業說明。

品療效不等」通報功能，當醫師接獲病人反應藥品無效，並懷疑可能是藥品療效的問題，可透過此功能向健保署通報，健保署於接獲通報資料後，將定期傳送至案件主管機關食藥署，進行後續調查。

若醫師或藥師要提供更完整的通報資料，可上食藥署的「藥品療效不等通報」系統(網址：http://qms.fda.gov.tw/tcbw/index.jsp)通報。

→ 藥品療效不等通報 QR code

為藥師發聲 莊淑如參選宜蘭縣議員



◎文／宜蘭縣記者蔡美琦

曾經當選第16屆縣議員的藥師莊淑如，因家務繁忙暫別政壇，今年底捲土重來參選第19屆宜蘭縣議員，莊淑如擔任縣議員期間，專業問政剛柔並用，平日又勤跑基層，頗受民眾歡迎。

暫別政壇這些年來，有著醫藥專業背景的她，轉任藥妝店管理藥師，除了工作外，亦持續在各個社區及各國中小學舉辦健康、用藥安

←藥師莊淑如參選第19屆宜蘭縣議員。

全講座，同時也接任宜蘭市婦女會理事長及宜蘭木蘭獅子會副會長等社團，熱心參與地方事務關懷弱勢從未間斷。

莊淑如年輕、創新、有活力，此次參選爭取重回縣議會為民喉舌，更大的目的是藉由醫藥專業的關懷而來，身為母親的同理心境與企業管理的敏銳，將盡全力監督食藥安全及關心縣民健康。

為提升藥師專業服務形象，確保全民健康與監督縣政，重要的醫療社福政見包括：一、整合縣內醫

療資源，落實醫學、藥學及護理等各專業協力合作，推動社區健康照護，維護食品及藥品安全。二、建構完整社區樂活高齡者照顧系統及完善托育及育兒支持系統，加強老幼婦孺及榮民眷屬等弱勢族群生活照顧。

莊淑如期待有機會監督縣府衛生福利機關及用藥安全相關計畫的推行，推動用藥安全、反毒、菸害防制及癌篩...等公衛議題相關的宣導，更希望與藥學先進合作，讓優質的藥事照護深入基層。

《病主法》明年上路 藥師須知二三事

◎文／台中記者謝永宏

藥師身為醫療團隊的一員，更應該瞭解無效醫療的浪費及支持病人自主選擇生命的權利。《病人自主權利法》簡稱《病主法》，為亞洲第一部保障病人自主權利的專法，將於明年1月6日施行。

當具完全行為能力者，面對自己的病情狀況和醫療方式，有知情、選擇與

決策的權利，並藉由進行「預立醫療照護諮商(advance care planning, ACP)」及簽署「預立醫療決定(advance directions, AD)」，假若當自己符合：1.末期病人、2.不可逆轉昏迷狀況、3.永久植物人、4.極重度失智、5.其他經政府公告之重症等五種臨床條件之一時，能自主選擇接受或拒絕醫療，尊嚴善終。

然而《病主法》並非所謂的「安樂死」，前者是自然死的法律，乃醫療團隊尊重病人的自主意願，不以人為的方式強加延長生命；但後者卻是人為加工縮短生命的行為。

「讓生命的決定權回到病人自己的手上」才是《病主法》最核心的信念與價值。



↑《病人自主權利法》法規條文查詢連結。

「用藥安心·救濟放心」藥害救濟制度20週年

◎文／藥師許永佳、項怡平

為配合藥害救濟制度20週年「用藥安心·救濟放心」系列單元，高雄市第一藥師公會與高雄廣播電台特別安排義大癌治療醫院藥劑科藥師擔任節目特別講師。

許永佳因應特殊節慶受邀擔任「水果與藥物的交互作用」專題講師，節目中針對中秋節應景水果柚子為例，說明柚子與葡萄柚皆含有會抑制體內CYP3A4分解酶的呋喃香豆素(furanocoumarins)，提醒長期服用鈣離子通道阻斷劑、statins類降血脂藥、抗心律不整劑、鎮靜安眠、抗癲癇、抗憂鬱藥物、抗凝血劑和免疫抑制劑的病人需要特別注意可能產生的藥物交互作用(如表)。民眾在賞月吃

柚子同時，須注意自己服用的藥物是否有交互作用，須減少柚子的食用量。

除了葡萄柚與柚子易與藥物產生交互作用外，藥師特別舉例富含鉀離子的香蕉與楊桃，若同時服用保鉀型利尿劑，可能導致高血鉀症，會產生噁心嘔吐、肌肉無力、心搏過緩等現象。服用水果醋亦須考量pH值偏酸的特性，本身若有消化不良、胃酸過多或胃食道逆流等問題的病人，若同時服用含碳酸氫鈉、鎂鋁成分制酸劑等鹼性藥物，會因酸鹼中和反應而降低藥效。

善用媒體傳播管道，藥師們不必侷限在醫院裡服務病人，透過媒體的傳播力量，讓藥師執行用藥指導，增加專業形象，也能獲得事半功倍的效益。

可能與葡萄柚與柚子產生交互作用的藥物

藥物分類	可能產生的交互作用	常見藥物名稱(商品名)
降血壓藥	血壓過低、心跳過快	Felodipine(普心寧®) Nifedipine(冠達悅®) Verapamil(心舒平®) Amlodipine(脈優®)
降血脂藥	肌痛、深色尿、橫紋肌溶解	Atorvastatin(立普妥®) Lovastatin(美乏脂®) Simvastatin(素果®)
抗心律不整藥	肝毒性、心律不整	Amiodarone(臙得樂®)
鎮靜安眠藥	暈眩、嗜睡	Diazepam(煩寧®) Midazolam(導眠靜®) Triazolam(酣樂欣®) Buspirone(克煩®、怡必隆®)
抗癲癇藥	提高不良反應風險	Carbamazepine(癲通®)
免疫抑制劑	噁心、頭痛、麻痺、抽筋、腎毒性	Cyclosporin(新體睦®)

資料來源：財團法人藥害救濟基金會

高雄市第一藥師公會 公告

《107年度「PIC/S GMP/GDP」講習會》

時間：10月28日(日)13:30~16:30

地點：高雄市第一藥師-自由會館

(高雄市鳳山區自由路164號6樓；電話：07-7406465)

參加對象：本會藥廠會員優先參加，並開放藥學生及相關團體從業人員。

費用：免費

報名：自即日起至10月19日或額滿截止，請利用電話報名07-7769876。

報名後，屆時請自行前往參加。

台灣社會研究學會年會藥師場次

醫療市場化下的藥師專業角色—賣藥人，配藥人，還是社區健康守護者？

2018台灣社會研究學會年會，將於10月13、14日，在國立交通大學客家文化學院召開。社團法人台灣公共衛生促進協會將於10/13(六)13:30~15:30在HKB08教室，邀請資深種籽師資翁青聖藥師(藥師週刊總編輯)、理事顏幸達藥師、

專員詹筱勻，以「醫療市場化下的藥師專業角色—賣藥人，配藥人，還是社區健康守護者？」為題，分別進行三場發表，並

由前藥政處處長王惠珀教授、義守大學醫務管理系謝幸燕助理教授，就其領域專業進行評論，歡迎各方藥師朋友共襄盛舉，參與討論！

藥師公會全聯會舉辦北區「AI時代智慧執業講座」

◎文／新北市記者林高宏

AI人工智慧崛起席捲全球，許多科技大廠紛紛設立無人工廠以節省人力，金融機構也因為網路銀行與手機聯結的方便性，逐漸關閉需高成本經營的實體銀行，在此潮流衝擊下，藥師的未來該如何前進，是要勇敢的面對趨勢，還是懦弱的逃避威脅呢？

藥師公會全聯會診所藥師委員會於9月30日，在新北市藥師公會舉辦北區「AI時代智慧執業講座」，現場座無虛席，除了雙北藥師之外，桃園更由全聯會常務理事李麗芬率團包車北上，還有一大早遠從宜蘭、台中前來聽講的藥師，這份參與活動的熱忱，足見藥師伙伴對議題的重視與關注，也讓首次協辦的新北市診所藥師委員會主委余貞秀為之振奮，帶著團隊忙進忙出，樂此不疲。

第一堂課由全聯會診所藥師委員會主委許嘉紋主講，闡述如何回應民眾對診所藥師服務的期待。時值醫藥分業滿20週年之後，針對民眾對藥師執行業務的了解程度，進行全國性大規模問卷調查，結果已分析出許多需要調整的方向，藉此將成為改革的力量，可以幫助藥師提升專業價值與維護民眾用藥安全。

第二堂課由藥師公會全聯會理事長古博仁分享全聯會願景與政策發展重點，強調「AI沒跟上，



↑藥師公會全聯會診所藥師委員會於9月30日舉辦北區「AI時代智慧執業講座」。

我們就淘汰」的觀念，勉勵所有學員要勇敢嘗試新科技，將其應用在藥師執業領域及長照服務上，將可達事半功倍之效。

第三堂課邀請台灣社區藥局首家採用電腦自動包藥機的藥師李璧瑤，主講「處方調劑藥局型態經營法則—你不知道的許多事」，內容生動活潑，完全不藏私大膽分享藥局經營策略，舉凡：如何與醫師合作經營藥局、監獄處方如何承接、培養優質團隊如何教育訓練，皆詳細與學員解說，同時他主持的藥局也是國內少數調劑HIV處方箋、服務AIDS病患的社區藥局，執業生涯跌宕多姿，令人拍案叫絕。

第四堂課是重頭戲，由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」，風塵僕僕剛從對岸參加AI國際研討會返台，馬上為大家分享

最新的醫療AI技術。從影片中呈現出一台台自動化調配手臂，不僅可以精準測量所需劑量，更能應用在化療室，以減少藥師接觸具細胞毒性化療藥物的頻率，降低罹癌風險。一整套大型「AI藥局系統中心」可以管控門診及住院藥局自動化調劑、智慧中藥飲片調劑、全靜脈營養輸注調配、藥庫倉儲管理及智慧藥櫃，藉由大數據的統計管理資料來降低人為因素所造成的風險，幫助藥師提升工作效率，保障病患用藥安全。

鄭奕帝緊接著講授「診所藥師高警訊用藥管理原則」，這一個課題近年來已列入各大醫院評鑑督考標準項目，尤其新聞偶見診所給錯藥導致危害病患事件，更該教導診所藥師如何管理高警訊藥物，針對藥錠大小顏色相似、藥名容易混淆品項、針劑外型相仿等，都該設立明顯的辨識方式

區隔，以保障診所藥師執業安全。

最後一堂課由全聯會診所藥師委員會副主委林坤銘主講「如何與雇主談合法勞動條件」。引述高雄一位林姓藥師因長期超時工作又沒有加班費，因此向勞工局舉報，稽查過程反而讓勞工局發現診所有高薪低報的情況，轉而移交檢方調查，但最後林姓藥師也遭檢方認定是共犯，還被裁罰6萬元，獲緩起訴處分，想安安穩穩當個診所藥師竟是如此艱辛，如果還不懂勞基法豈不是難以生存，經由這個案例引發學員們課後連連提問，欲罷不能。

新北市藥師公會理事長陳昭元當日雖然行程滿檔，也在最後趕赴現場勉勵學員，並感謝大家對新北市藥師公會團隊的支持與肯定。活動在滿場熱烈掌聲中畫下句點。

神農小學堂 用藥安全萌芽的殿堂

◎文／桃園市記者林承諭

藥師一直都是社會用藥把關的重要角色之一，為守護培養社會未來棟樑之正確用藥觀念，桃園市衛生局與桃園市藥師公會於9月26日在桃園市平鎮圖書館演藝廳，舉辦「107年度桃園市市長盃神農小學堂健康知識創意競賽」。

此次主題延續過去7年的核心價值，深耕學童正確用藥、毒品防制、心理衛生、菸害及檳榔防制、疾病防治及食品安全等健康觀念與知識，希望能藉由這樣的活動讓這些觀念深植幼童內心。今年度有105所學校師生參與，報名相當踴躍，現場活動競爭也十分激烈。

除了國小組現場搶答競賽



↑桃園市衛生局與桃園市藥師公會於9月26日，舉辦「107年度桃園市市長盃神農小學堂健康知識創意競賽」。

外，為鼓勵青少年利用課餘時間，邀集同儕，參加藝文活動，同時也辦理了國中組創意四格漫畫競賽(參賽作品達42件)以及高中職組創意多媒體影片製作(參賽作品19件)，並於競賽當日由市長

鄭文燦親臨頒發各組得獎作品。

神農小學堂歷年已累積桃園市10多萬名學子參加，儼然成為桃園藥師們的年度盛事。而在活動開始前桃園市藥師公會便召集熱心的藥師們，透過「一校一藥

師」的駐點模式，結合學校與社區用藥諮詢站，達成藥師與民眾要一起為用藥安全努力的約定。這樣的活動不僅更貼近民眾，也落實「生病看醫生，用藥找藥師」的精神。

在社區中，藥師站在第一線守護醫療用藥安全，藉由向孩子傳遞正確用藥知識，並期待他們將這些知識帶回家與家人分享，讓這小小的健康種子，在每個家庭扎根茁壯，同時藥師們也從帶領學童的過程中獲得成長。

未來期待更多藥師奉獻一份赤誠的熱情，溫暖每個需要使用藥物的角落。

疫苗可以同時接種？該注意些什麼？

◎文／藥師黃永成

日前民眾詢問有關疫苗可以同時接種嗎？哪些疫苗不能同時接種？不能同時接種時，應間隔多久？對於這些有關疫苗接種的注意事項，需建立對疫苗的基本認識，才能確保用藥的安全。

疫苗可區分為活性減毒疫苗與不活化疫苗兩種，目前已有的活性減毒疫苗包括卡介苗 (BCG)、水痘疫苗 (Varicella)、麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗 (MMR)、黃熱病疫苗 (Yellow fever)、輪狀病毒疫苗 (Rota)、口服小兒麻痺疫苗 (OPV)、日本腦炎疫苗 (JE) 等。不活化疫苗則包括 B 型肝炎疫苗 (HepB)、A 型肝炎疫苗 (HepA)、白喉破傷風混合疫苗 (DT)、白喉破傷風性百日咳混合疫苗 (DTaP)、注射式小兒麻

痺疫苗 (IPV)、b 型嗜血桿菌疫苗 (Hib)、流感疫苗 (Flu)、狂犬病疫苗 (Rabies)、人類乳突病毒疫苗 (HPV)、多醣體肺炎鏈球菌疫苗 (PPV)、結合型肺炎鏈球菌疫苗 (PCV)、多醣體流行性腦脊髓膜炎疫苗 (MPSV4)、結合型流行性腦脊髓膜炎疫苗 (MCV4) 五合一疫苗 (DTaP-IPV-Hib)、六合一疫苗 (DTaP-IPV-HepB-Hib) 等。

至於能否同時接種？可分三種情形：(1) 不活化疫苗與其他不活化疫苗：可同時 (分開不同部位接種) 或間隔任何時間接種。(2) 活性減毒疫苗之間：可同時接種，如不同時接種最少要間隔 4 週。如為口服活性減毒疫苗則可與其他活性減毒注射式疫苗同時或間隔任何時間接種。另外接受一般肌肉注射免疫球蛋白治療或 HBIG (hepatitis

B immunoglobulin) 者，宜間隔 3 個月後再接種 MMR、水痘或 JE 疫苗，若為 palivizumab 無須間隔；輸過血或接受靜脈注射血液製品者，宜間隔 6 個月後再接種 MMR、水痘或 JE 疫苗 (Washed RBCs 無須間隔)；曾靜脈注射高劑量 (≥ 1g/kg) 免疫球蛋白治療時，宜間隔 11 個月後再接受 MMR、水痘或 JE 疫苗。(3) 不活化疫苗與活性減毒疫苗：霍亂疫苗與黃熱病疫苗應間隔 3 週以上，其他可同時 (分開不同部位接種) 或間隔任何時間接種。

接種疫苗如發生下列情況，則不建議接種：(1) 發燒及其他需要特殊治療的疾病：主要考量接種疫苗可能引起發燒、身體不適等副作用，容易混淆病情的判斷；需住院治療的疾病也可能會混淆病情的判斷。(2) 對於同種疫苗曾有

嚴重的反應。(3) 未接受過治療的結核病病患：因為結核病會影響細胞免疫的功能，如果未經治療，不適合接種任何疫苗。

如果發生副作用時，如注射部位出現腫脹、發紅與硬塊 (通常 2-3 天內會慢慢緩解，可利用冰敷減少不適感)；局部疼痛 (可給予適當的止痛藥)；發燒 (各疫苗引起發燒的比率不同，可給予 Acetaminophen 退燒藥、冰枕、溫水拭浴等改善)；過敏反應 (輕微症狀可給抗組織胺藥物，嚴重時，則建議盡速就醫) 等。不論是幼兒或成人接種疫苗前，都需經醫師審慎評估整體身體狀況後再施打，以避免造成不必要的傷害。參考資料：衛生福利部疾病管制署 (本文作者為台大醫院雲林分院藥劑部藥師)



病人用藥教育

淺談早發性失智症 (2)

◎文／游智鈞

診斷

由於早發性失智症患者出現症狀初期正屬於年輕力盛、全力衝刺事業之壯年期，故疾病容易被大眾忽略，往往以為和壓力、睡眠、憂鬱有關，進而造成延誤就醫、錯失治療契機。

失智症診斷需要辨識病患在記憶力喪失或者是個性行為改變之症狀，這些症狀須排除因為病患潛在系統性疾病、藥物因素 (如：Benzodiazepines、Anticholinergics、Proton pump inhibitors 等藥物所造成之認知障礙)、精神疾患或是大腦結構病變所引起。此外，失智症在其病程中經常合併譫妄或憂鬱症，因此容易將三者混淆，我們可以藉由發病快慢、疾病發展史、是否有共病或意識狀態變化等因素來做為鑑別診斷之重要依據。表 2 為失智症、譫妄、憂鬱症三者比較。

一般來說，失智症診斷，醫師會在初診時釐清病患病史，進行必要理學檢查、神經學、心智狀態功能評估，並且先排除因譫妄、憂鬱或藥物 (BZD 類、抗膽鹼作用藥物、PPIs) 引發失智症之可能性，若以上排除後仍高度懷疑是失智症或失智症前期，則可進行認知功能檢測以及實驗室檢查等標準檢查流程來確認病人是否為失智症。

(待續)

參考資料

1. Quach C, Hommet C, Mondon K, Lauvin MA, Cazals X, Cottier JP. Early-onset dementias: Specific etiologies and contribution of MRI.

表 1 阿滋海默氏症、血管性失智症、額顳葉失智症、路易氏體失智症及帕金森氏症比較

	阿滋海默氏症 Alzheimers disease (AD)	血管性失智症 Vascular dementia	額顳葉失智症 Frontotemporal dementia (FTD)	路易氏體失智症 Dementia with Lewy bodies (DLB)	帕金森氏症 Parkinson disease (PD)
占失智症比例	60%	10-15%	<10%	10%	3-4%
占早發性失智症比例	34%	18%	12%	7%	1%
病程	5-12 年	依腦傷或惡化程度決定	2-10 年	5-7 年	平均約 8 年
發病年齡	大多 70 歲後	中年到老年	45-65 歲	50-83 歲	70 歲以上
發病快慢	非常緩慢	大多在中風後三個月內發病	緩慢	緩慢	緩慢
認知方面缺損	早期症狀為近期記憶	注意力、執行功能	社交認知或語言能力	知覺動作整合功能及注意力	注意力、執行功能
語言缺損或失語症	中期有找字及物品命名問題，後期明顯失語症	因中風或腦損傷早期即出現失語症	初期即有明顯語言問題	後期才出現語言問題	較少語言缺損、大多為視幻覺問題
乙醯膽鹼酶抑制劑	有效，輕中重度皆可使用	部分有效	無效	有效	有效

資料參考：失智症診療手冊

表 2 失智症、譫妄及憂鬱症三者比較

	失智症 (Dementia)	譫妄 (Delirium)	憂鬱症 (Depression)
發病快慢	緩慢 (數個月到數年)	快速 (數小時到數天)	快速 (數週)
意識狀態	正常 (除非疾病末期)	意識不清或變化大	清楚
注意力方面	多數正常 (末期除外)	受損	可能受損
問題回答	經常答錯，但接近正解	顛三倒四、胡言亂語	常回覆不知道
記憶方面	大部分在早期只有近期記憶障礙	早期就有立即、近期，長期記憶障礙	輕中度時無記憶力障礙
幻覺方面	多數早期無 (路易體失智症例外)	早期或開始即出現	嚴重時出現
妄想方面	多數早期無 (路易體失智症例外)，常見為被偷及錯認	早期出現，主要為被害妄想、恐怖內容	嚴重時出現
認知與憂鬱症狀先後	先認知症狀後憂鬱症狀	大多先認知症狀	先憂鬱症狀後認知症狀

資料參考：失智症診療手冊

2. Martin N Rossor, Nick C Fox, Catherine J Mummery, Jonathan M Schott, and Jason

- D Warren. The diagnosis of young-onset dementia. Lancet Neurol. 2010 Aug; 9(8): 793-806.

(本文作者為三軍總醫院臨床藥學部藥師)

年輕藥師貢獻所學 關懷偏鄉用藥安全



↑台東縣藥師葉哲傑至達仁鄉森永教會為民眾宣導用藥安全。

◎文／台東縣記者潘孟庭

8月26日，達仁鄉森永教會來了位身穿白袍的年輕身影，他是藥師葉哲傑，一位對於維護偏鄉民眾用藥安全有著極大熱忱的藥師。在台東縣藥師公會理事長廖秀玲敲定森永教會的宣導行程後，葉哲傑來到了距離台東市區足足有68公里之遙、車程約一個半小時的達仁鄉，與民眾分享用藥相關常識。

台東縣藥師公會今年度的活動主軸依然是「五大核心」，葉哲傑帶著自己精心製作的簡報，以生動活潑的宣導方式成功吸引

民眾的注意，讓這些用藥安全資訊相對匱乏的偏鄉民眾，能更清楚瞭解如何正確服用看診後所領取的藥品，以及如何讀懂藥品或是藥袋上的資訊，也能學著與醫師、藥師做朋友，對於疾病或藥品上的疑慮可以勇於提問。

宣導結束後的問答也非常踴躍，相信大家都是滿載而歸，台東縣藥師公會也更加確定對於偏鄉民眾用藥安全的努力，希望讓這樣的資源可以像蒲公英被風吹拂般，飄散到台東更多偏遠的地區。

高雄第一 愛之船聯誼幸福啟航 藥師公會

◎文／藥師陳永瑞

高雄市第一藥師公會為擴大藥師會員生活社交圈，由藥師聯誼委員會主委陳映伶精心籌劃「愛之船聯誼活動」，優先補助費用來鼓勵單身的藥師會員參加，並邀請其他友會社團未婚人員或藥師會員的適婚單身子女參加。



↑高雄市第一藥師公會藥師聯誼委員會籌劃愛之船聯誼活動，提供適婚單身藥師認識交流之機會。

萬事起頭難，愛之船聯誼活動是公會首次舉辦，且當天的活動橫跨室內及戶外，戶外活動的交通工具也是破天荒的搭乘高雄捷運。戶外的活動需天公作美配合，無奈好事多磨，山竹颱風也想來一起湊熱鬧，為了安全起見，公

會只好將活動延期因應。因延期因素而導致有部分報名者退出活動，但工作人員不氣餒仍多次花時間實地勘查行程，事先製作道具及場地布置，以確認每個活動環節安全、順利。

活動當天，來自各縣市的參加者從一開始

的素不相識，經由「交換名片」、「踩氣球」、「情歌對唱」等活動接觸，良好印象逐漸在彼此心中滋長。下午的重頭戲登場，一行人浩浩蕩蕩搭乘高雄捷運前往「香蕉碼頭」集合登船，五星級歐式精緻內裝的船艙不僅寬敞舒適，在露天甲板上更可體驗乘風破浪的快意，伴隨著現場小提琴演奏，整個浪漫氛圍破表，每個參加者都直呼幸福感動，主委陳映伶也感性的表示：「希望不久的將來，可以獻唱張宇的歌『給你們』送給有好消息的參加者」。

藥師聯誼委員會在有限的人力及經費預算下，仍呈現精緻的活動內容給所有與會來賓，當天活動賓主盡歡圓滿結束，相信未來舉辦的活動將更加精彩可期。

苗栗縣 自強活動 杉林溪二日遊 藥師公會



↑苗栗縣藥師公會舉辦杉林溪二日遊，讓會員暢遊山林溪水間。

◎文／苗栗縣記者顏群芳

苗栗縣藥師公會於8月18及19兩日舉辦杉林溪二日遊，前往風光明媚的南投，讓會員能無憂無慮，盡情沐浴於山林溪水之間。

這次總共出動三台遊覽車，由理事長葉啟昌領軍，首先前往杉林溪生態度假園區，欣賞鬼斧神工的天然景色，仰望青龍瀑布，感受陣陣涼意，隨風吹拂臉龐。晚間則夜訪溪頭妖怪村，適逢農曆鬼月，活動更加熱鬧。隔日造訪溪頭自然教育園區，散步在綠意盎然的園區中，古木參天，群山環繞，讓每個人的身心靈徹底放鬆。

這次雖然天空不作美，間歇下起小雨，讓我們「雨神同行」，不過眼看這片被雨洗滌的景色，有另外的雨霧迷濛之美，讓人忘卻一切煩憂。

美的適 生活藥妝

共享共榮 導客規劃專案

提升藥局的競爭利器!

創業v.s精進首選

- 強大的各式產品線服務
- 精良的真假賺錢成本分析
- 客戶族群狀況掌握
- 留客環境設施，客製化打造
- 增加獲利與來客數
- 深植專業度+鄉客

歡迎您的加入!

詳情請洽 劉小姐 電話：(03) 4614133分機257 手機：0978390912

非活性維生素D3

全族群維生素D3 第三階段升級 精純合格 安心保證

特益康 D3-800

不該被D佔的營養素·陽光維他命

天天有D3 健康好簡單!

成人版 800IU 嬰幼兒版 400IU

本品通過審查並取得正式許可證

- ✓ 通過國際認證第三公正單位檢驗合格
- ✓ 藥學醫學中心正式審核使用

PBT 益康生技 0800-299-168

中藥學堂

常用動物性藥材—鹿茸⁽⁵⁾

◎文／涂慶業

藥理作用(續)

- 7、保護肝臟作用：對化學性肝損傷、病毒性肝損傷、酒精性肝損傷、急性黃疸型肝炎損傷都有改善作用，可使小鼠血清SGPT活性降低，RNA、蛋白質、糖原含量增加，甘油三醇含量降低，膽汁分泌增加。
- 8、促進組織傷口癒合：可治療骨折和皮膚黏膜損傷。抑制新破骨細胞的生成，誘導破骨細胞死亡，促進成骨細胞增殖和第四型膠原的合成，促進骨折癒合成骨。
- 9、防治骨質疏鬆症：鹿茸提取物對因血清雌二醇濃度降低所致的骨質流失具保護作用和治療作用。對雌激素缺乏引起的骨質疏鬆有治療作用。
- 10、其他：鹿茸還具生長發育、抗潰瘍、抗炎鎮痛、提高學習記憶力以及改善關節功能、血液功能、腦部功能等作用。

加工技術⁷

甲、排血鹿茸的加工

- (一) 鹿茸煮炸前的處理：排血處理：用打氣加壓方式排出茸體內血。
- (二) 煮炸鹿茸：
 1. 煮炸時間：收茸後第一天煮炸加工稱為第一水，第二天煮炸加工稱為第二水……，以此類推，把若干次茸體入水短暫煮炸和短暫出水冷涼稱一排水，一般情況下每水煮炸要經過兩排水，並根據鹿茸老嫩，掌握每次入水時間。
 2. 煮炸方法：將鹿茸插入沸水中(鋸口要露出水面)煮炸10秒左右，取出觀察有無損傷，再放入水中煮炸10~60秒，依次進行第二次入水，第三次……。當鋸口排出的血沫由多到少，顏色由紅色變為粉紅色時，茸體基本煮好，擦乾送風乾室風乾。
 3. 回水、烘烤：連續煮炸稱為回水，炸後用烘乾箱烘烤。注意事項：每次烘烤時防止時間過長和溫度過高導致茸體破皮和積液。
 4. 風乾、煮頭：(1) 風乾：鹿茸每次水煮和烘烤後都要送入風乾室風乾。(2) 煮頭：煮頭的目的是使乾燥變形的茸頭保持原形，同時也能加速乾燥。

乙、帶血茸加工

帶血茸加工方式相似於排血茸但加工前不排血處理。

(待續)

參考資料

7. 李長生、王喜萍：鹿茸的加工技術。農牧產品開發，2000；5。
(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》

美國FDA核准Neratinib 用於降低HER2陽性早期乳癌復發

◎文／邱子芹

乳癌為癌症第四大死因且為女性最常被診斷之惡性腫瘤，HER2 (human epidermal growth factor receptor 2) 陽性乳癌約占所有乳癌的20-25%，HER2蛋白過度表現或是HER2基因放大往往代表預後較差及侵犯性較高的癌細胞特質。其標準治療為術後給予trastuzumab合併化學藥物治療一年，但5年後平均復發率仍高達約20%。

Neratinib (Nerlynx®) 為一不可逆激酶抑制劑 (kinase inhibitor)，藉由阻斷HER2、HER4和EGFR磷酸化及PI3K/AKT和RAS/RAF/MEK/ERK之下游訊息傳遞路徑，進而抑制癌細胞生長。ExteNET為一多中心、隨機、雙盲且安慰劑對照的第三期臨床試驗，研究納入2840位早期HER2陽性乳癌且兩年內完成trastuzumab輔助治療之病人，一組接受neratinib 240 mg/day，另一組接受安慰劑，兩組皆治療1年。以無侵襲性疾病存活 (invasive disease-free survival, iDFS) 來評估療效，iDFS定義為自隨機分配至復發或死亡的時間。結果發現，2年後neratinib組iDFS顯著優於安慰劑組 (94.2% vs. 91.9%，HR 0.66，95%CI 0.49-0.90，p=0.008)，5.2年的追蹤結果同樣達顯著差異 (90.2% vs. 87.7%，HR 0.73，95%CI 0.57-0.92)，其中ER (estrogen receptor) 陽性病人 (HR 0.60，95%CI 0.43-0.83) 效果優於ER陰性病人 (HR 0.95，95%CI 0.66-1.35)。試驗中neratinib常見的副作用包括：腹瀉 (95%)、噁心 (43%)、腹痛 (36%)、疲倦 (27%)、嘔吐 (26%)、紅疹 (18%)、口腔炎 (14%)、胃口變差 (12%)、肌肉痙攣 (11%)、消化不良 (10%)、ALT上升 (9-10%) 等。其中最常造成停藥的副作用為腹瀉及肝毒性，約有16.8%病人因腹瀉而中斷治療；1.7%因肝毒性而停用neratinib。依據上述試驗結果，美國FDA於2017年7月17核准neratinib用於延長早期HER2陽性乳癌且接受過以trastuzumab為基礎之合併療法的輔助治療。

Neratinib建議劑量為一天一次，每次240毫克，須整粒吞服不可嚼碎或撥半，建議與食物併服，持續服用一年，嚴重肝功能不良 (Child-Pugh class C) 病人須從每日80毫克開始使用。建議所有病人在開始neratinib治療時就給予腹瀉預防用藥，用法為第1-2週每天服用loperamide 4 mg 3次，第3-8週每天服用loperamide 4 mg 2次，第9週起則依腹瀉狀況給予loperamide。由於neratinib可能會傷害發育中胎兒及新生兒，故不建議懷孕婦女使用，另因目前尚未得知neratinib是否會出現在乳汁中，所以服用本藥期間不建議哺乳或應於最後一劑藥品服用後一個月再開始哺乳。

美國國家癌症資訊網 (National Comprehensive Cancer Network, NCCN) 治療指引依據ExteNET試驗結果建議，淋巴結轉移 (1顆以上 >2 mm) 之荷爾蒙受體 (hormone receptor, HR) 陽性且HER2陽性之早期乳癌，於術後完成trastuzumab全身性治療後，接續使用neratinib治療。

引用文獻

1. Martin M, Holmes FA, Ejlertsen B, et al. Neratinib after trastuzumab-based adjuvant therapy in HER2-positive breast cancer (ExteNET): 5-year analysis of a randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 3 trial. Lancet Oncol 2017;18:1688-700.
2. Singh H, Walker AJ, Amiri-Kordestani L, et al. U.S. Food and Drug Administration approval: neratinib for the extended adjuvant treatment of early stage HER2-positive breast cancer. Clin Cancer Res 2018;24:3628-91.

(本文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師 / 臺灣大學藥學所碩士)

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、新店、泰山、林口、仁愛、瑞芳	桃竹苗 香山、苗栗、竹南、蘆竹	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、斗六、西螺、仁德、臺南、麻豆、新營	高屏 岡山、路竹、橋頭、旗山、美濃、九如、里港、潮州、東港	宜蘭、花蓮 宜蘭、蘇澳、花蓮、吉安
---------------------------------------	---------------------------	--	---------------------------------------	---	-----------------------------

詳細資訊請上104人力銀行搜尋大樹藥局或e-mail: 羅慧慧 g0956@greentree.com.tw 林華真 093-4333123 台機236/335 手機09709129951

精神緊張 身心焦慮 神倦疲勞

福屋 奇應丸

日本原裝進口

身心焦慮、煩躁不安

精神緊張、夜睡不寧

幼兒驚悸、半夜難眠哭啼

神倦疲勞、眩暈

腸胃消化不良、脾胃虛弱

藥局通路經銷商 **康甫藥品有限公司** 服務電話：0800-006-098

製造商 日本福屋製藥株式會社 藥商 台灣福屋股份有限公司
日本福屋製藥株式會社 地址：日本大阪府大阪市東區3丁目3番63號
台灣福屋股份有限公司 地址：台北市南港區新莊路107090299號 廠部(成輸字第000007號)
使用請認明商標及註冊商標 訂貨網址

中國醫藥大學附設醫院體系分院徵才

臺北分院 電洽 02-27919696分機1111 藥劑科 詹組長
無TPN、無化療、累積中藥調劑經驗、供宿藥師及藥事照護暨藥品管理藥師：不輪大夜、含每年簽約金，年薪約86萬(不含值班費)
小夜包班及大夜儲備藥師：年薪約93-101萬
履歷請寄：m26129@mail.cmuh.org.tw

培德醫院 電洽04-22062121分機2270 胡小姐
藥師：日班及小夜班，年薪約78萬(不含值班費)
大夜班藥師：每月15班大夜，年薪約91萬
履歷請寄：a6411@mail.cmuh.org.tw

草屯分院 電洽：04-22062121分機2270 胡小姐
日班藥師：年薪約75萬(不含值班費)
早晚、小夜班藥師：年薪約80萬
履歷請寄：a6411@mail.cmuh.org.tw

薪資：專業晉級津貼：每滿一年可申請藥師晉級，資格符合者核發1,000-3,500元/月，以上薪資含2年簽約金，不含加班費。
福利：另有員眷就醫優待、福利補助金、員工健檢等豐富福利制度

義大就是藥你!

Join us to create the pharmacy's world. 這次讓藥大為你一個人生轉型的機會

您最在乎的，義大都請您爭取到了

- ★年薪75-100萬、新鮮人百萬年薪不是夢!
- ★福利多一點、幸福感覺多一點、CP值最高的品牌醫藥
- ★工作環境好、設備完善、專業培訓、發展空間大
- ★工作生活平衡、提供彈性工作時間、提供員工福利、提供員工培訓、提供員工發展機會

歡迎您加入 有緣在義大的大家庭 中南部唯一藥師學中心

DS 大勝藥品有限公司

電子商務平台 www.dashengha.com.tw

- ◆各大公、私立醫院慢性處方箋藥品服務
- ◆申請加入會員線上服務方便又快速

專業 + 服務 + 迅速

服務專線：04-24268228
傳真：04-24266698
Skype: bigwin101@hotmail.com
地址：台中市西屯區黎明路三段1206號

高雄市藥師公會 公告

《107年資訊管理課程》

課程內容：健保藥局晶片讀卡機安裝與維護、藥局如何進行庫存管理、認識利用社群軟體進行客戶服務與行銷。

上課日期：10月25日、10月26日、10月29日
上課時間：13:00~15:00
上課地點：高雄市藥師公會教室(鼓山區明華路251號4樓)
上課積分：共4積點，學分認證中(上課請攜帶健保IC卡)
報名費用：會員免費、非會員每堂課100元，於當日上課前收費。

報名方式：填妥下列報名表，傳真553-0117或致電553-0155#15張雅慈小姐報名即可，額滿為止。若因事未能出席請回電取消。

藥師姓名			
身份證字號			
出生日期	年	月	日
手機號碼			
身份別	<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 非會員		
請勾選上課場次	<input type="checkbox"/> 10/25 <input type="checkbox"/> 10/26 <input type="checkbox"/> 10/29		

藥師您的需求與想法 數位空間的設計語彙

專業客製化藥局裝潢 打造藥師的專屬藥局
藥師開業&展店&改裝的最佳選擇

全國：(03)491-7311 台北：(02)8666-9345 台中：(04)2315-5393
藥局裝潢作品集：<http://blog.xuite.net/digitalspace1314/twblog>

社區藥局的呆貨/滯銷商品 仍在尋找有緣的藥局來承接?

社區藥局小幫手 [藥局商品合作站] 助您一臂之力
請呆貨/滯銷商品 在過期報廢前仍有物盡其用的機會

歡迎上網搜尋「藥局商品合作站」
或電洽：02-25062996

《全人醫療的溝通技巧課程》

上課時間：11月18日(日)上午9點至11點。
上課地點：高雄市藥師公會教室(鼓山區明華路251號4樓)。
上課積分：倫理2積點(倫理學分認證中)。
報名費用：會員免費、非會員100元。於當日上課前收費。
報名人數：限80名，額滿為止。

報名方式：於10/26上午10點開放網路報名，請用手機掃描QR Code或登入網站報名<https://goo.gl/wWvQs>

午餐：免費供應，請務必填寫筆/素。

報名費用：本會會員免費，非本會會員酌收學分費100元。如報名後不克參加，請務必致電07-5530155分機15取消報名，謝謝。

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腦



發明專利
(第 I 508020 號)



新型專利
(第 M 445736 號)



軟體著作權
(登字第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

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

TAIDA 藥聯資訊 Medical
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