



第2088期 2018.10.22~10.28

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 AI反毒總動員 機器人創意競賽 | 5版 九九重陽節 感恩資深藥師 | 6版 中藥學堂 海金沙

全聯會第13屆第26次常務理監事會

響應環保 啟動無紙化會議



←藥師公會全聯會於10月18日召開「第13屆第26次常務理監事會」，會中不提供紙本資料，首次以電視螢幕觀看會議資料。

【本刊訊】藥師公會全聯會於10月18日召開「第13屆第26次常務理監事會」，響應環保及無紙化，此次會議首次實施不再提供紙本議程資料，而改以3C產品觀看議程，減少紙張印製。會中也特別建議於會議室加裝電視螢幕，以輔助與會者人員觀看會議資料。

全聯會理事長古博仁表示，明年度全民健康保險會總額協

商，擴大藥事服務範圍，高診次藥事照護正式更名「特殊族群藥事照護」，通過3000萬經費。他勉勵全國藥師應該好好把握契機，發揮藥師專業，讓藥事照護可納入健保服務項目之中，由藥師來守護全民健康。

醫藥分業已超過20年，他表示，全聯會持續關注醫藥分業後續發展狀況，將以有步驟、有方法的規劃，往後20年醫藥分業

要怎麼走，醫師、藥師應專業分工，共同照護全民醫療。

今年年底九合一選舉，他請大家支持藥師參選，鼓勵更多藥師走出來，為全民用藥安全發聲。

依據全聯會會員災害急難慰問金申請辦法，常務會中審查各縣市藥師公會申請823水災急難慰問金補助。

全聯會期許未來台灣在推動臨床中藥的思考從產業出發，透

過藥師專業執行中藥臨床藥事服務，會中決議由全聯會主導辦理「台灣臨床中藥論壇」，由藥師主導中藥用藥安全，預計於今年12月辦理。

有關行政院農業委員會10月3日預告之「動物用藥品販賣業管理辦法」草案，預告期限為60天，因草案內將人用藥品以加貼標籤方式，即視為動物用藥涉及人用藥品管理流向問題，且草案中將動物用藥品之零售限縮為獸醫師(佐)才可零售，藥師僅從事動物用藥之輸入、批發業務。在常務會中引發熱論，會中決議，刪除人用藥品加貼標籤及爭取提供非經濟型動物使用之人用藥品供應專屬藥局，並將藥師納入零售動物用藥之規定。

108年開始實施

新版門診特定藥品重複用藥費用管理方案

【本刊訊】中央健康保險署於10月12日公告「門診特定藥品重複用藥費用管理方案(107年10月8日版)」，自明(108)年1月開始實施，實施對象為醫學中心、區域醫院、地區醫院、西醫診所等保險醫事機構，其當季重複用藥藥費1,000元(含)以上者，核扣該藥費。

關於，門診特定藥品重複用藥費用管理方案(107年10月8日版)，健保署已採取配套措施，說明如下：

(一)調整方案內容：(1)考量急性病人病情變化，及磨粉藥品可能有調整用藥情形，調整

方案管理藥品範圍為「60大類藥品給藥日份14日(含)以上之案件」。(2)實際核扣為「季重複藥費達1000元(含)以上院所」。

(二)107年9月起全面提供「健保醫療資訊雲端查詢系統跨院重複開立醫囑主動提示功能(API)」，強化與院所HIS端系統整合，即時回饋病人餘藥資訊。

(三)另於107年9月起回饋「60類藥品重複藥費虛擬核扣報表」，回饋各醫療院所107年第1季重複用藥情形，實施前按月持續回饋此報表，以供醫療院所自我管理。

(四)健保署於今年第四季強

力持續宣導民眾用藥安全，提升民眾安全用藥意識。

(五)為符合實際臨床情形，健保署將增修訂門診暨交付機構醫療費用申報格式之虛擬醫令，以辨識不可歸責院所之重複開藥情形。

(六)為提升交付處方箋之重複用藥管理，健保署於健保資訊網服務系統(VPN)置放「醫院開立處方之用藥諮詢聯絡窗口」，供社區藥局或醫療機構藥師能確實聯繫原開立處方醫療院所。

相關資料置於「健保署健保資訊網服務系統(VPN)」(路徑：下載專區/保險對象用藥管理)。

門診特定藥品重複用藥費用管理方案相關法令依據

重複用藥不予支付之依據
「全民健康保險醫療費用申報與核付及醫療服務審查辦法」第19條，保險醫事服務機構申報非屬於住院診斷關聯群之案件，經審查有下列情形之一者，應不予支付不當部分之費用，並載明理由：「…九、用藥種類與病情不符或有重複。十、用藥份量與病情不符。…十七、其他違反相關法令或醫療品質不符專業認定。

重複用藥核扣歸責對象之依據
「全民健康保險法」第64條：醫師開立處方交由其他保險醫事服務機構調劑、檢驗、檢查或處置，經保險人核定不予給付，且可歸責於醫師時，該費用應自該醫師所屬之醫療機構申報之醫療費用核減之。

(資料來源：健保署)

嘉義縣健康寵愛專案 流感疫苗開打

◎文／嘉義縣記者紀珮珊

流感流行的季節又到了，嘉義縣衛生局結合嘉義縣36家社區藥事關懷藥局，推出「健康寵愛專案」~「簽守注福，藥事關懷」。年滿19~49歲有慢性病之民眾，可持慢性病處方箋，到社區藥事關懷藥局領取「注福卡」，至衛生所接種流感疫苗，即贈送精美好禮一

份，數量有限，送完為止。社區藥事關懷藥局可透過民眾持慢性病處方箋領藥，或到藥局消費時，適時提醒民眾接種流感疫苗。

透過接種是保護自己及家人的一種方式，並可預防因流感而引發嚴重併發症。防範流感衛教民眾：1.重衛生，勤用肥皂洗手。2.戴口罩。3.咳

嗽、打噴嚏要用面紙、手帕或衣袖掩鼻、口。4.如有發燒、頭痛、肌肉酸痛、喉嚨痛、咳嗽、流鼻水...等症狀，應立即就醫。

→ 流感疫苗開打，嘉義縣推出「健康寵愛專案」，至衛生所接種即送好禮。



長者用藥安全知識競賽 樂齡桃園

◎文／桃園市記者莊詠翔

桃園市長者用藥安全知識競賽今年共有64支隊伍參賽，日前於平鎮市立圖書館舉辦「107年度桃園市長者用藥安全知識競賽暨頒獎典禮」，繼神農小學堂後，桃園市藥師公會與市政府合力將用藥知識深耕於年長者，不僅讓年幼者學習用藥知識，年長者也是目前慢性病藥品使用最多的族群，當然在用藥知識的學習中不可或缺。

桃園市持續推動「整合型友善藥事服務計畫」，宣導老人用藥安全及建立友善社區環境，舉辦「一據點一藥師」宣導活動，今年



↑ 桃園市長者用藥安全知識競賽，讓用藥知識深耕於年長者。

已辦理164場次，約有7,939位市民參與用藥安全講習，培養民眾「看病找醫師、用藥找藥師」的正確觀念，營造健康的用藥環境，維護長者生活品質。

目前桃園市13區社區的關懷據點與桃園市藥師公會緊密連結，藉由「一據點一藥師」宣導活動，建立用藥安全及宣導網絡，目的在於降低用藥的錯誤率，提

高疾病的治癒與控制及減少藥物浪費。未來還會持續推動，也期許更多藥師能加入這個宣導團隊，創造樂齡桃園的環境。

新北市藥師公會診所藥事及勞動法規講習

◎文／新北市記者陳家維

新北市藥師公會診所藥師委員會於9月16日舉辦「診所藥事及勞動法規講習」。主委余貞秀表示，很多藥師不清楚勞工基本的權利有哪些？勞動基準法到底修正了什麼？所以特別邀請勞動部勞動關係司科長許根魁，針對施行細則修正條文中與藥師執業密切相關的內容進行演講，還有，很多藥師都需要調配和管理管制藥，若不清楚法規，往往是動輒幾十萬的罰鍰，因此特別請來專業講師為藥師講習管制藥品管理法規與實務，以免藥師們在執業時誤觸法規。

上午第一堂課「107年勞動基準法修正重點及配套作為」，許根魁介紹勞基法修正的重點，藥師執業時需注意的法條，例如：第24條：休息日加班費核實計算、第32條：加班時數總量管制，單月加班上限為54小時，每3個月總時數不



↑ 新北市藥師公會診所藥師委員會於9月16日舉辦「診所藥事及勞動法規講習」。

得超過138小時、第32條之1：加班工時可依勞工意願選擇補休、第38條：特別休假延遞可延至次年度...等，讓受雇藥師更明白自己的權益。

由於此次課程藥師多為診所執業藥師，所以學員多依診所常見的工作時間來發問，像是做一休一、交叉排班、早午班、全包班等工作時間，該如何符合勞基法，還有兩週及四週彈性工時應注意的事項。

同時也宣導鼓勵藥師可到全

聯會的網站「專務委員會專區」，裡面的「診所藥師委員會」下載「全國診所藥師常見工時模組暨勞基法規範」及「勞動契約」參考。

下午第二堂課「管制藥品管理法規與診所實務」，講述管制藥品的管理法規、分級制度、證照制度、藥品流通管理及管制藥品行政裁處。講師特地提醒，稽查時常發生的違規事項，要大家多加注意。

此次課程內容非常的豐富，另有濫用物質列管程序、管制藥

品管理法規和管理架構、管制藥品資訊管理系統CDMIS介紹、管制藥品變更登記...等，並提醒如果是私立醫療院所、診所、藥局換負責人，該機構要辦理「歇業」，不是變更。

另外管制藥簿冊登載及管制藥轉讓、銷毀及減損，這些容易在書面與處理流程上疏忽的重點，講師也一一以圖表和實際案例照片，解說若不慎收受偽造處方箋並已交付管制藥了，要盡速依「管制藥品管理條例第27條」規定，向當地警察機關報案，並通報衛生局，且向衛生局及食藥署辦理管制藥品「減損」(涉刑事案件)。

由於這次課程著重診所藥師執業時常會遇到的問題，所以學員發問都非常踴躍。診所藥師委員會表示看到大家如此正向的回饋，會繼續用心地幫會員再開拓更精彩的課程。

AI反毒總動員 機器人競賽創意登場

◎文／台南記者林秀鈴

反毒是全世界的事，也是我國政府多年來的重要政策，年輕世代因為好奇或誤食染上毒癮，毒品入侵校園更讓整個染毒的年齡下降。為了教育年輕學子識毒、拒毒、遠離毒品的誘惑，台南市南瀛藥師公會連結公私部門資源與台南市衛生局及嘉南藥理大學，10月6日於嘉南藥理大學國際會議廳攜手合作辦理「嘉藥AI反毒機器人競賽」，將藥物濫用防制宣導的觀念與AI機器人結合，引導學生及民眾從識毒到拒毒與反毒。

此次競賽活動涵蓋全國高中、職及國中、小學生，吸引來自全國30多所學校120多個隊伍競

賽，近600人前來共襄盛舉，「打擊毒品趣味闖關競賽」中參賽者利用自行設計的機器人，帶著代表好朋友的「嘉藥小丸子」沿路打擊毒品一起上學去。藉由趣味競賽將藥物濫用防制的觀念

融入機器人的技術中，讓年輕學子學習到機器人科技知識外，也能對藥物濫用防制有所了解。

台南市衛生局與南瀛藥師公會現場設攤服務，利用趣味問答



↑台南市南瀛藥師公會連結台南市衛生局及嘉南藥理大學攜手合作辦理「嘉藥AI反毒機器人競賽」。

及展示各種琳瑯滿目的新興毒品模型教材，讓大家對毒品有所認識。嘉藥小丸子反毒劇場表演，經由簡單測驗提升反毒學習效果。當天台南市衛生局長陳怡

致詞中提到，當前新興毒品氾濫、吸毒年齡層下降，以及毒品入侵校園等現象，打擊毒品是市府重要施政工作，光靠政府力量絕對不夠，須連結公私部門深入社區、家庭及校園宣導，建構無毒家園的願景需要大家齊力來守護，同時感謝包括南瀛藥師公會、義德藥局、福倫連鎖藥局及嘉南藥理大學校友總會以實際熱情行動及贊助獎金嘉惠學子，讓活動更具意義。

希望透過活動讓藥物濫用防制觀念從小扎根，並讓學子將識毒、反毒、拒毒相關資訊傳遞給親朋好友，串聯結合更多單位資源，大家齊心齊力拒絕毒品危害。

藥師關懷毒品濫用及協助反毒參與計畫

◎文／台北市記者王登平

近年來藥物濫用及毒品危害日益嚴重，販毒者與警方追逐戰、吸毒者搶劫、夜店吸毒鬧事…等，幾乎天天新聞可見，足見毒品氾濫的嚴重性。因此，台北市藥師公會理事長黃金舜便極力推動「藥師關懷毒品濫用及協助反毒參與計畫」。

此次台北市藥師公會法規委員會特別舉辦參訪法務部矯正署新店戒治所及台北市立聯合醫院昆明防治中心的活動，讓藥師了解政府對藥物濫用及毒品危害防制上的政策與做法，協助政府參與反毒計畫，提升藥師專業形象。

法務部矯正署新店戒治所在一般人的刻板印象中，是個嚴厲如同監獄般的地方。然而參觀後



↑台北市藥師公會積極推動「藥師關懷毒品濫用及協助反毒參與計畫」，參訪新店戒治所及昆明防治中心。

並不盡然，景色優美，除了房舍老舊外，其設備是很齊全的。在裡面戒治生活規律、學習課程多元、各種職能訓練與社區銜接、各科門診完整（特別是包含催眠療法）…等。戒治所對戒治人使用處遇模式是美國國家藥物濫用研究所（NIDA）提出的13項治療原則，結合7大面向課程，並由矯正單位與衛政、勞政、社政形成4

方連結，聯手為戒治人復歸社會做準備，希望協助戒治人檢視自己，重建自己與家庭、社會的關係，繼續接受治療，最終達到脫離毒品危害。

昆明防治中心致力於整合警政、社政、教育、醫療、更生保護等相關資源，辦理宣導、個案追蹤輔導、轉介戒癮治療及教育與訓練等工作，以期在民眾和政府的努

力下，強化毒防作為。院長顏慕庸甚為重視此次藥師的參訪，期許藥師能加入防治行列。顏慕庸認為藥師人數眾多且遍布各地，尤其社區藥局如同社區土地公巡守隊，又具備醫療常識，若遇到吸毒者可給予藥物資訊教育或轉介到防治中心。而防治中心亦會幫藥師做教育訓練，進而當防治中心的種子教師到社區宣導反毒，並提供藥師宣傳單、海報、北極星計畫有QR CODE的小卡片等便利於藥師的發放宣導，將全力支援藥師反毒工作。

藥師以專業人員的角度參與毒品防制是最佳人選，參與時機刻不容緩。期許各地藥師公會與戒治所、防治中心密切合作聯繫。讓藥師在反毒的行列中不缺席。

新竹市「健康滿分同學會」衛教宣導

◎文／新竹市記者古敏宏

新竹市衛生局於9月30日，在新竹市站前廣場舉辦107年「健康滿分同學會」。巡迴宣導活動四大衛教主題是「推廣器官捐贈與預立醫療自主」、「自殺防治守門人」、「拒絕藥物濫用之危害」及「減糖宣導—正確飲食營養」。新竹市藥師公會也受邀擺攤宣導「廢棄藥品處理」。

在現場，藥師準備廢棄藥物樣本、夾鏈袋、咖啡渣等讓民眾

親自動手操作，加深印象。宣導的過程中發現，民眾普遍都知道廢棄藥品不可隨意丟棄，但又不知道該如何處理，甚至說交回醫院藥局處理就好。其實現在已經不鼓勵民眾把家中所有的廢棄藥物都拿到醫療院所處理（化療及管制藥品除外），只要將藥品隨垃圾車進焚化爐處理，就可以減少環境污染。剩下



↑新竹市衛生局於9月30日舉辦107年「健康滿分同學會」衛教宣導活動。

的藥品外包裝、藥水罐、藥袋，是可以分類回收。民眾過多的廢棄藥品，可能是重複用藥或是用藥順從性出了問題，藥師也可以

適時的關心，增進民眾用藥安全並減少浪費。

此次活動設有24個攤位，對長照、反毒、衛生與心理健康…等醫藥相關領域做大力宣導。配合街舞表演、小提琴演奏、劇團演出等，吸引很多民眾攜家帶眷參加，大家一起來闖關，以寓教於樂的方式學習健康知識。新竹市藥師公會也提供兩輛腳踏車做為活動抽獎的獎項助興，活動在一片歡樂中圓滿結束。

南區OSCE教案撰寫進階工作坊

◎文／藥師王郁青、楊凱婷

今年九月高雄長庚藥劑部舉辦「藥學OSCE教案進階師資培育工作坊」，將今年三月南區臨床雙月會於高雄榮總OSCE工作坊的課程做延伸，在老師的指導下，學員們互相討論、彼此激盪，撰寫出優良OSCE (Objective structured clinical examination 客觀結構式臨床技能測驗) 教案，用以增進新進藥師及藥學實習生的能力，提升民眾用藥福祉。

此次活動邀請高雄長庚副部長陳德全、台灣醫學臨床技能測驗委員會醫師謝祖怡講授相關課程，課程分成三大主題，分別為：藥學OSCE教案撰寫常見問題、教案撰寫與修改、教案報告與討論。講師將上一回合課程做進一



↑九月高雄長庚藥劑部舉辦「藥學OSCE教案進階師資培育工作坊」。

步延伸，針對教案設計、內文結構、劇本、評分方式做更加詳細的解說，以幽默的方式分享經驗與技巧，教導學員們如何設計出優良OSCE教案。為使學員們加深學習印象，此次活動分成六小組，每一小組皆安排一位導師，

在導師的指導下學員們互相討論、交流彼此的想法，共同完成一份OSCE教案。最後由學員們報告其設計的OSCE教案，老師們一一為每個教案點評，使學員們在整個課程中受益良多，整體課程滿意度(五分量表)高達4.8分。

OSCE測驗目的，是希望能了解新進藥師執業能力，評估是否還有需要再改進、學習的部分，因OSCE測驗的執行需耗費許多人力與資源，因此教案設計的出發點必須審慎選擇且需要多方面的評估、演練，最終才能產出一個適切的OSCE教案來評估學員的學習成效與專業技能，增加未來執行藥事照護的能力，提升民眾用藥安全。



病人用藥教育

淺談早發性失智症(4)

◎文／游智鈞

治療(續)

其他藥物如抗憂鬱劑、抗精神病藥物等則可以改善患者的精神行為症狀，表4為各失智症之藥物治療。另外在非藥物治療方面則有認知訓練、懷舊療法、音樂療法、藝術療法等治療來供病患選擇。

結論

防治失智症的重要原則為早期養成健康行為、修正平時不良生活習慣、控制體重、治療三高、避免抽菸等危險因子，若不幸發現自己罹患早發性失智症，除了盡早就診接受治療、控制病情之外。無論是病患或家屬都建議多尋求社會資源的協助，像是居家、

社區、機構式照護等方式，也可以多參與各大醫院或失智症協會所舉辦的講座、家屬經驗分享，來增加照顧者對疾病及照顧的認識，讓失智症家庭能夠降低壓力並且有喘息機會，如此才能夠有充分準備來對抗早發性失智症這個需長期抗戰的疾病。

(全文完)

參考資料

9. Brosch JR and Farlow MR. Early-onset dementia in adults. Post TW, ed. UpToDate. Waltham, MA: UpToDate Inc. <http://www.uptodate.com>
10. Press D and Alexander M. Treatment of dementia. Post TW, ed. UpToDate. Waltham, MA: UpToDate Inc. <http://www.uptodate.com>

11. 台灣失智症協會 <http://www.tada2002.org.tw/About/IsntDementia>
12. 內政部戶政司人口資料庫 <https://www.ris.gov.tw/346;jsessionid=0C877F155B9497EB75EAB432F6728476>
13. 衛生福利部-失智症診療手冊(106年2月三版)
14. 藥學雜誌第三十二卷第三期一二八冊-淺談藥物相關失智症
15. 藥學雜誌第三十二卷第二期一二七冊-自體免疫性腦炎疾病治療介紹
16. 藥學雜誌第三十三卷第一期一三十冊-抗NMDA受體腦炎介紹與進展
17. 全民健康保險藥品給付規定(107年版)

表4 不同類別失智症之藥物治療

失智症類別	藥物治療	
	健保給付藥品	其他藥品
阿滋海默氏症	1. 輕度至中度：限使用 donepezil、rivastigmine 及 galantamine 口服製劑 I. 智能測驗結果為 MMSE 10-26 分或 CDR 1 級及 2 級之患者 II. 使用前述三種藥品任一種後，三個月內，因副作用得換用本類另一種藥物，並於病歷上記載換藥理由 III. 使用 rivastigmine 貼片劑(如 Exelon Patch)，每日限用一片，且不得併用同成分之口服藥品 2. 中重度：限使用 memantine 口服製劑 I. 智能測驗結果為 10 ≤ MMSE ≤ 14 分或 CDR 2 級之患者 II. 曾使用過 donepezil, rivastigmine, galantamine 其中任一種藥品之患者，若不再適用上述其中任一藥物，且 MMSE 或 CDR 智能測驗達標準(10 ≤ MMSE ≤ 14 分或 CDR 2 級)，得換用 memantine。惟 memantine 不得與前項三種藥品併用 3. 重度：限使用 donepezil 及 memantine 口服製劑 I. 智能測驗結果為 MMSE 5-9 分且 CDR 3 級之患者 II. 臥床或無行動能力者不得使用 III. 曾使用過 memantine, donepezil, rivastigmine, galantamine 而不再適用者，不得使用 IV. Donepezil 及 memantine 兩者不能併用	1. 抗憂鬱劑：改善憂鬱、緩解焦慮、改善睡眠、減輕焦慮，如 Selective serotonin reuptake inhibitor (SSRI) 類為首選，Serotonin-norepinephrine reuptake inhibitors (SNRI) 類、bupropion、mirtazapine、trazodone 等則對特定症狀有療效。 2. 抗精神病藥物：改善躁動、幻覺、妄想、攻擊等症狀第一代抗精神病藥(如 haloperidol)有較高死亡率，不建議第一線使用；第二代藥物(如 risperidone、olanzapine、quetiapine)則須注意心臟血管副作用。 3. 維他命E、銀杏萃取物、piracetam、ergoloid 促血循劑等其他藥物目前並無實證證據顯示療效。
帕金森氏症	輕度至中度：限使用 rivastigmine 口服製劑 I. 智能測驗結果為 MMSE 10-26 分或 CDR 1 級及 2 級之患者 II. 失智症發生於帕金森症診斷至少一年以後	1. levodopa 相關藥品：增加腦中多巴胺，如 levodopa/benserazide。 2. 多巴胺作用劑：刺激多巴胺受體，如 pergolide、pramipexole。 3. 單胺氧化酶B抑制劑(MAO-B inhibitors)：抑制酵素分解多巴胺，如 selegiline。 4. COMT inhibitors：抑制酵素分解多巴胺，如 entacapone。 5. Amantadine：刺激多巴胺釋放。
血管性失智症	主要針對心血管危險因子做控制，預防中風發生	無研究證據支持或反對膽鹼酯酶抑制劑，健保未給付
額顳葉失智症	目前無藥物可有效控制或延緩病程	可用抗憂鬱劑、抗焦慮劑治療其精神行為症狀
路易氏體失智症	無	致病機轉類似帕金森症，建議膽鹼酯酶抑制劑，目前健保未給付

備註：MMSE: Mini-Mental Status Examination，簡易智能檢查

(本文作者為三軍總醫院臨床藥學部藥師)

新北市重陽感恩餐會 資深藥師歡聚

◎文／新北市記者林高宏

九九重陽節是新北市藥師公會最重視的節日，今年特別選定10月11日舉辦「107年度資深藥師重陽感恩餐會」，邀請70歲以上的會員共襄盛舉，總計席開18桌，場面熱鬧隆重。理事長陳昭元帶領理監事於會場門口列隊歡迎前輩藥師進場，以表達深深的敬重之情。

陳昭元致詞時有感而發：「感念多年來前輩對藥界的付出，點點滴滴感動在心頭，同時期盼在場每一位資深藥師繼續給公會幹部團隊鞭策及建言，支持我們勇敢向前邁進，只有團結站在一起、不分黨派，藥師的未來才有希望。」



↑新北市藥師公會於10月11日舉辦「107年度資深藥師重陽感恩餐會」。

晚會由藥師呂品儀主持，說學逗唱樣樣來，逗得台下前輩笑開懷。今年最高齡是88歲的藥師張耀中，還被第一位邀請上台發表感言，嚇得他支支吾吾害羞到講不出話，笑翻全場。高齡83歲的藥師陳方祥養生有道、身形

健朗，一眼望去還以為他只有70歲，令人印象深刻。年年都從南投趕來參加的79歲藥師陳水聖夫婦，熱情與在場幹部勉勵問候，退休多年來因為參加重陽餐會，讓他感覺活力十足，這是一年中他最期待的大日子。

緊接著，邀請與會貴賓們頒發去年與前輩們合影的紀念照，由新北市衛生局長林奇宏及科長楊舒秦率領多位同仁上台頒發，每位前輩藥師收到這份珍貴禮物都非常高興，照片記錄他們人生中最美好的回憶。百忙之中抽空前來的全聯會理事長古博仁，更是逐桌一一與前輩們寒暄致意，直說有大家如此熱情的支持，再接再厲提升藥師的專業價值，打拚未來絕對行。

最後，陳昭元邀請全體與會者大合照，整個舞台擠得福壽滿盈。71歲的顧問張秀妃更精心製作百束「樂活富貴吉祥花」分送給大家，增添歡樂氣氛。

台中市新 敬老重陽感恩聯誼 溫馨滿堂

◎文／台中記者謝永宏

台中市新藥師公會為感謝藥師前輩們的奉獻、付出與提攜，特別於10月13日重陽佳節前，在豐原宜丰園餐廳辦理「九九重陽資深藥師感恩聯誼餐會」，邀請公會65歲以上的藥師們一同熱情參與。許久不見的藥師長輩們趁此機會互相關切，寒暄致意。

理事長邱建強在開場致詞時表示：「感謝資深藥師們歷年來的辛苦努力，才有今日優質的藥師執業環境，更期望前輩們繼續給予指導與提攜，齊為藥師的將來共同努力與打拚。」隨後並



↑台中市新藥師公會於10月13日舉辦「九九重陽資深藥師感恩聯誼餐會」。

邀請全聯會常務理事趙正睿及藥界先進，為蒞臨的藥師前輩們獻上祝福。

邱建強率領台中市新藥師公會幹部逐桌致意，感謝每位資深

藥師對於公會的指導與扶持。聯誼會中，常務理事林朝棟和他的薩克斯風樂團伙伴，為每位藥師獻上精彩的樂章與表演，將聯誼活動的歡樂氣氛推向最高點。

最後，整場聯誼活動在與會藥師們團體合照後，畫下完美的休止符，大家互道珍重並相約明年再相會。

花蓮醫藥合作深入無醫村義診

◎文／花蓮縣記者黃任成

花蓮縣藥師公會與花蓮縣醫師公會結合辦理偏遠地區義診服務，10月6日於吉安鄉太昌村原住民多功能活動中心，由醫師提供親切看診服務，藥師則提供藥品調劑並負責用藥解說及提醒，更進一步關懷鄉親入秋要多喝溫開水，早晚更要添加衣服。

此次參與義診活動的藥師團隊成員包括：藥師公會理事長林憶君、常務監事趙瑞平、理事溫明足及黃任成等四位藥

師。義診服務約有50位鄉親來看診且拿藥諮詢，除了達到關懷鄉親的目的外，也提升藥師在民眾心中的地位，看到七腳川部落居民對藥師及義診團隊的肯定，可見有健康的居民就會有充滿活力的社區，正是給義診團隊最好的回饋。

花蓮縣幅員廣闊，偏鄉醫療資源不足，花蓮縣藥師公會結合醫師公會，第一場就是前往吉安永興村試辦「無醫村」義診服務，這次已是第十場，盼

未來能逐步將義診觸角深入無醫療院所及偏遠部落，讓義診不只是「看病」，還能關懷偏鄉民眾的需求。

花蓮縣藥師公會理事長林憶君表示，醫藥界攜手義診，讓守護偏遠地區民眾健康的觸角能更深入偏遠部落。藥師，除了提供用藥及各種健康醫療諮詢，也盼藉由照顧民眾的健康，了解弱勢民眾需求，擴大人與人的善念與互動，促進社會的和諧。



↑10月6日，花蓮縣藥師公會與花蓮縣醫師公會結合辦理偏遠地區義診服務。

中藥學堂

利尿通淋的蕨類植物藥—海金沙(上)

◎文/楊宗穎

前言

利尿滲濕藥為中醫臨床上常用於治療水濕病證的藥物，其中利尿通淋藥(如：海金沙、滑石、石韋、金錢草等)是通過清利濕熱來緩解或消除濕熱淋證藥物；淋證相當於現代醫學上的尿路感染、腎盂腎炎、尿道炎、膀胱炎，甚至男性的前列腺炎，或尿路結石、膀胱結石等，這些都屬於淋證的範疇，與西醫的淋病(性病的一種)並不相同。

中藥海金沙為蕨類植物海金沙的乾燥成熟孢子，因孢子外觀很像金黃色的細沙粒，故名海金沙，是利尿通淋的常用藥，用於各種濕熱淋症，在臨床上有一定使用量。由於孢子採收的困難度高，因此產量低、價格貴，市場上常見摻偽混雜的現象。¹

基原

海金沙為海金沙科 Lygodiaceae 植物海金沙 Lygodium japonicum (Thunb.) Sw. 之乾燥成熟孢子。首載於宋代《嘉祐本草》，書中收載之藥用部位即是海金沙的孢子；在秋季孢子尚未脫落時採收藤葉，曬乾後以搓揉或擊打的方式取出孢子，並篩去藤葉。主產於中國廣東、浙江等地。一般以生品包煎入藥。^{1,2}

藥材性狀

海金沙外觀呈粉末狀，顏色為棕黃色或黃褐色。質輕，置入水中能浮於水面，加熱後則逐漸下沉。手捻之有光滑感，放在手中很容易從指縫滑落。燃燒時發出嗚爆聲及閃光。氣微，味淡。^{1,3}

飲片鑑別

海金沙歷來摻偽混雜的現象普遍存在，除混入近緣植物外，還有人為的摻入顏色、顆粒大小相近的沙土偽充假冒或摻雜混用。實務上，利用人的感官進行簡單的手試、口嚐、水試、火試、氣味、色澤等性狀鑑定是最常使用的鑑別方法。³

	正品海金沙	摻偽海金沙
手試	用手指插入海金沙中，有涼爽光滑感，且只要輕輕一拍即能將其振落。	若摻雜黃沙土，以手指搓揉有一定的濕感，且手上明顯沾染黃色的物質。
口嚐	嚼之有聲音，但無類似嚼砂子的粗糙感。	咀嚼時齒牙間有粗糙的沙粒感。
水試	在裝水容器中，均勻撒入適量的海金沙，不會立即下沉，經振搖後自然完全下沉且呈現鮮豔的沉積層，液體無混濁。	撒入裝水容器中，即有部分下沉，經振搖完全下沉後，沉澱物分層，上層同正品，下層為細沙土，液體有混濁現象。
火試	撒於火上易燃燒，發出爆鳴聲及閃光，燃燒無煙霧出現，無灰渣殘留。	以火燒之也能發生燃燒和出現爆鳴聲，但燃燒不完全，有殘留物存在。
氣味	氣微味淡	略有泥土氣味
色澤	呈棕黃色或淺棕黃色，較鮮艷。	近土黃色，較黯淡，陽光下隱約透出晶亮感。

(待續)

參考資料

1. 臺灣中藥典第二版。行政院衛生署編印，2013；191-2。
2. 中華本草。上海科學技術出版社，第二冊第四卷，1999；93-4。
3. 習克儉。海金沙的摻偽鑑別。湖北中醫雜誌2012；34(2)：69。
(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

《習藥之道》

含NDMA之Valsartan原料藥致癌？

◎文/盧孟穗

病人問：我在新聞上看到我吃的降血壓藥valsartan含有致癌物，我該怎麼辦？

藥師答：此次在降血壓藥品valsartan原料藥中檢驗出微量N-亞硝基二甲胺(NDMA)，此成份目前證實具動物致癌性，尚無人體試驗資料，為確保民眾用藥安全，食藥署已宣布全面回收受影響之品項，請您攜帶剩餘藥品來本院更換。

藥師該知道的事

全球valsartan原料藥來自印度、義大利、以色列及中國等15國藥廠，此次事件源於歐洲藥物管理局(European medicines agency, EMA)在一批由中國浙江華海藥業所製造的valsartan原料藥中檢驗出微量雜質N-亞硝基二甲胺(N-Nitrosodimethylamine, NDMA)。雖然華海藥業表示，NDMA為製程當中固有雜質，且與同業採用相同製程技術，應具有共同性。不過基於風險考量，歐盟EMA、日本PMDA及台灣TFDA皆宣布回收所有已確認受影響之藥品，並且進一步調查其他valsartan原料藥是否亦有相同問題。Valsartan為一種血管張力素受器阻斷劑(angiotensin receptor blocker, ARB)，核准用於治療輕、中度原發性高血壓及心臟衰竭，可降低病人中風等心血管併發症，廣泛銷售於北美、歐洲、亞洲及印度市場，全球影響層面甚廣。

NDMA為一種半揮發性有機化合物，可由二甲胺與亞硝酸鹽在酸性條件下反應生成，或使用氯或二氧化氯消毒後的副產物，且由於NDMA不易降解亦無法被活性炭吸附，微量存在於醃製食品及一般飲用水當中。NDMA可被肝微粒體酶(microsomal enzymes)轉化為甲基重氮離子(methyldiazonium ion)，此種活性代謝物可與DNA鍵結形成O6-甲基鳥嘌呤(O6-methylguanine)之致癌物，由於在多項研究已證實NDMA在體外及動物實驗中具有致癌性，且在艾姆氏致癌物測試法(Ames test)中亦呈現陽性結果，推測可能對人類致癌，因此國際癌症研究機構(international agency for research on cancer, IARC)將其歸類為2A級致癌物，至於NDMA的暴露量要到達多少才可能對人體產生致癌風險目前仍未知，因此各國藥典皆未對NDMA含量有明確的規範及限制。依現有資訊，美國FDA推估若每日服用含NDMA之valsartan 320 mg 連續4年，每8000人終其一生會有一人罹癌，發生率低於現行美國人之平均癌症發生率。

由於此次事件引發全球關注，經過一個多月的調查，美國FDA認為NDMA可能是此藥品製程中某一步驟所產生的副產物，因此8月底美國FDA宣布將全面評估所有ARB藥品內是否可能含有NDMA致癌物，以確保病人用藥安全。

參考資料

1. Geneva, World Health Organization. N-Nitrosodimethylamine in drinking-water. Background document for preparation of WHO Guidelines for drinking-water quality (2008).
2. EMA reviewing medicines containing valsartan from Zhejiang Huahai following detection of an impurity. EMA 5 July 2018.

(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)

藥學生參與居家訪視 做中學更有意義



↑藥學生參與居家訪視，藉由直接面對病人的學習方式增進知能。

◎文／台南市記者陳佳玲

依國考規定，藥學生必須到醫院實習640小時方可參加國家證照考試，臨床藥學會將醫院藥學實習訂出辦法，內容提到藥學實習內

容分為基本項目和選修項目。基本項目包括：門診調劑、住院調劑、臨床藥事服務、藥品管理、藥品諮詢。選修項目包括：全靜脈營養調配、化學治療藥品調劑、中藥門診。醫院藥學實習全部時數為640小時(4個月，16週，每週40小時)，且應於同一所醫院完成。大多教學醫院會以上述辦法訂定自己的訓練計畫來帶領學生，或是安排一些比較不一樣的實習課程教導學生。

台南郭綜合醫院藥劑科對於實習訓練認為應讓學生真正能看到病人用藥情況，並可以實際接觸病人給予衛教，因此規劃與居家護理合作，帶學生到病人家裡進行訪視。病人在家裡到底有沒有依醫囑服用藥物？由外籍照護員照顧病人時，是否會因語言文字不通而發生錯誤用藥情形？跨院用藥可能產生的藥品交互作用或重複用藥？藥品併用保健食品和中草藥的風

險...等都是在訪視時需特別注意的部分。

這些年帶學生到居家訪視經驗發現，其實居家的病人存在一些用藥問題，曾發現外籍照護員一直搞錯用藥時間，因此病人從頭到尾都吃錯藥，醫師不知道原因，以為血糖控制不好，一直猛加血糖藥導致增加沒必要的用藥。有些病人怕吃藥，又不敢告訴醫師，因此藥品一直領，家裡都快變成小藥局了。有的家屬怕病人吃藥吃上癮，自己減少劑量或藥品，導致疾病控制不好反而得不償失。

這次帶學生訪視發現，有些病人家裡有很多藥水存藥，家屬也沒有反應給醫師，導致可能有過期風險，故讓藥學生幫忙整理病人用藥，把過期、標示不清楚、重複的用藥稍做整理，教導病人把不需要的藥品做廢棄處置，藥學生表示，這種方式和在學校所學不同，實際參與更有心得。

社區藥局實習 — 學徒、學途



↑藥學生社區藥局實習，透過藥事照護翻轉學習模式。

◎文／藥學生陳筱涵、指導藥師王人杰

兩個月的實習時間，已經比許多人長且完整。

實習的背後，是前輩們抱有對後輩期許所給予的付出和認真的教學，加上自己和其他實習伙伴每天準時報到，以及被諸多知識、概念

轟炸的疲憊。一切都是由各種不容易所規劃出的一趟實習之旅。

實習第一天，藥師就希望我們反轉一直以來藥學系學生死記的學習模式，應該要從上到下、裡到外，一層一層去摸索知識的道理。學問何其廣泛，我們也常怨嘆大腦無法將所學全部記憶起來，這時候真的需要一個邏輯思考才能因應。要是能把所有的藥理都轉換成這樣的思考，就可以再以此做延伸，針對所知道的症狀再去推薦保健食品或其他OTC，才能有雙贏的局面。

東勢、石岡、大甲、清水、烏日，四處奔走的路程，在地圖上串出兩個月下來的精采故事。跟在推動藥事照護的藥師王人杰旁邊，照護概念以及做藥事照護的基本流程、理念可都是藥師耳提面命的重點—以「人」為本。

進入到病人家中做高診次照護，以關心、平等的立場對他們溝通，讓長者從原本的戒心

重重到後來的親切問候，甚至開始向藥師諮詢更多他們心中的問題，而當我們又能很有自信地提供建議後，看到長者或家屬有猛然頓悟的表情，很有踏實感，甚至感受到藥師發揮到自己的專業是多麼有成就感！只可惜，令人徬徨的在於目前的我是多麼無知，剛來實習時，連基本生化數據的正常值概念一竅不通，但這些卻是病人所提供最直接、量化的健康狀況，藥學生怎麼能不知道呢？一味著眼在藥物上的交互作用、藥理機轉，只想著藥物要去配對什麼樣的適應症，那真的可以坐以待斃等著未來被人工智慧取代。

將自己的身分刻上一個「師」字背後是一份重大的使命，也是得靠無數經驗累積才能成為理想中的藥師。做為一位學徒，在這兩個月中的學途，所獲得的觀念衝擊無法用文字完整敘述，那就期待抵達下一站時，可以從實習生蛻變成更有歷練、有所學的藥師吧！

實習藥學生EBM的第一類接觸



↑藥學生醫院實習，接觸實證醫學課程訓練。

◎文／藥學生邱昶智、指導藥師林佩姿

「實證醫學」是個曾經讓我感到陌生的醫學名詞，在還未有機會將學校所學的專業知識運用在病人以前，我無法理解它對於醫療發展的重要性。但這次在嘉義長庚實習，核心課程訓練中有一系列的實證醫學連貫性課程，從最基礎的PICO設定、文獻搜學、文獻評讀到最終的病患臨床問題回饋...等，讓我可以了解實證醫學的核心概念和運用技巧。

課程有包含基礎知識介紹及實際案例演練兩部分。藉由科室基本核心概念課程，可以對實證醫學有基礎觀念，像是如何用最適合的關鍵字找到最符合的文獻、統計數值所代表的含

意、或是無法理解評讀工具中間的問題能在文獻中那裡找到；當分組討論開始，實際著手執行一個臨床情境分析及回答時，就可以考驗我是否對於這些基礎知識融會貫通，運用於臨床案例上。

因為有分組臨床情境討論，讓我能加深對實證醫學的認識，讓實證學習真正從零到有。

在最後，各組會上台分享各自擬定的臨床問題，觀摩其他組別的報告也讓我很有收穫，可以在實際參與中真正學習到實證醫學的精髓所在，結束這課程之後，進入臨床學習，相信不斷的練習下可以熟能生巧，面對問題時能夠運用這項技能迎刃而解。

中國醫藥大學附設醫院臺北分院誠徵

1. 正職藥師及藥事照護暨藥品管理藥師 (不需輪值大夜)
基本年薪約80萬元起, 另有簽約金、藥師進階獎金、加班費另計
2. 小夜包班及大夜儲備藥師
年薪約86-94萬元起, 另有簽約金、藥師進階獎金、加班費另計

職務內容 中西藥局調劑、藥品管理及藥事照護相關業務 (無TPN、無化療) (可同時累積中藥調劑經驗)

班別 依輪訓業務安排彈性個人化班別、每季可任挑一次連休3日

薪資 任職滿一年以上, 正職藥師總年薪約87萬起 (不含加班費, 含小夜津貼、三節及一年簽約金)、小夜包班藥師約92萬起 (不含加班費, 含包班小夜津貼、三節及一年簽約金)。

進階制度 每年有P0-P4升等升級調薪制度。

獎金及福利 以全薪計算共2.5個月, 另有各項禮券及福利、供宿舍。

特色 採輪訓制, 一年內可學習基礎藥庫管理、管制藥品管理、後勤藥事業務、政府單位及廠商接洽訓練, 有助未來職涯發展。

交通便利 鄰近捷運內湖站 (出站步行約6分鐘)

有意者請將履歷自傳寄至E-mail: m26129@mail.cmuh.org.tw
電話: 02-27919696分機1111 藥劑科 詹組長

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+綁客

歡迎您的加入!

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

Tomod's HEALTH SOLUTIONS

強力募集 優質師

全方面遵守藥事法規 提供安心職場環境

台灣唯一 來自日本東京 優質藥妝店

加入日系藥妝店的絕佳機會

招募專線 (02)2503-1111 #2048 朱小姐
E-mail julia.chu@mercuries.com.tw
請至104/1111 人力銀行搜尋 三友藥妝

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

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>

非活性維生素 D3

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!

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
- ✓ 榮獲醫學中心正式審核使用

800-299-168

【本刊訊】藥師週刊除發行印刷紙本外, 亦有免費電子報提供藥師閱讀, 歡迎全國藥師訂閱。訂閱方式: (1) 請將您e-mail信箱、姓名、連絡電話, 傳至 pharmist@seed.net.tw 並註明「訂閱藥師週刊電子報」。(2) 可在TPP平台訂閱, 如QR code之步驟。

大樹藥局 台灣百大上市藥生技公司

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

即刻面試, 可年後報到

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 林口五股泰山 板橋中和永和 新店	桃竹苗 新埔. 新莊. 苗栗 彰化. 竹南. 苗栗	中彰投 西屯. 烏日. 潭子 大隆. 大甲. 沙鹿 南投. 彰化	雲嘉南 斗南. 虎尾. 斗六 嘉義. 民權. 中埔 水上. 新寮. 麻豆	高屏 岡山. 橋竹. 橋頭 旗山. 美濃. 屏東 里港. 東港	宜花東 羅東. 羅東 花蓮. 台東
--------------------------------------	--	--	--	---	--------------------------------

鼎晟園地 全省唯一可客製化少量代工

歡樂慶 5000 好禮五送一

2018 11/16

全館特價中

凡活動期間訂購者 (不限金額), 即可獲贈口含錠

所有優惠及折扣, 恕不疊加使用

品名	規格	原價	原價	原價	原價
納豆五合一	4000元	600元	600元	600元	600元
Q10輔酶素	5000元	800元	800元	800元	800元
L-精氨酸	1900元	400元	400元	400元	400元
葡萄籽精華	1800元	300元	300元	300元	300元
高單位D3	2000元	2800元	2800元	2800元	2800元
澳洲白松果 (FKG)	1500元	2500元	2500元	2500元	2500元
新嘉坡	5000元	2000元	2000元	2000元	2000元
澳洲魚油膠囊 (EPA)	1100元	2000元	2000元	2000元	2000元
L-酪氨酸 (450G)	2000元	2000元	2000元	2000元	2000元
維生素C (2000)	1800元	1200元	1200元	1200元	1200元

貝業登 生物科技有限公司