



第2092期 2018.11.19~11.25

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

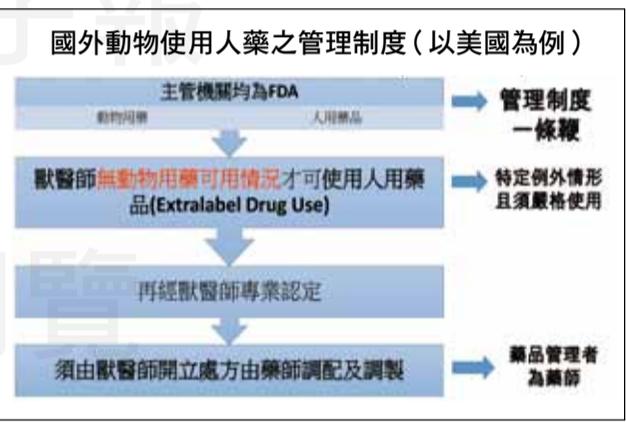
重點推薦 2版 美國社區藥局執業分享 | 4版 生物製劑於乾癬之使用 | 6版 臨床藥學大觀園 習藥之道—葉酸

藥師公會全聯會至監察院陳情

農委會違法破壞人用藥品管理制度



↑藥師公會全聯會理事長古博仁偕同藥劑生公會全聯會於11月15日率幹部，至監察院舉辦「農委會違法破壞人用藥品管理制度記者會」並遞交陳訴書，請監察院調查農委會之失職，破壞人用藥品管理制度。



(資料來源：藥師公會全聯會)

【本刊訊】基於維護人用藥品管理制度，藥師公會全聯會理事長古博仁偕同藥劑生公會全聯會於11月15日率幹部，至監察院舉辦「農委會違法破壞人用藥品管理制度記者會」並遞交陳訴書，針對獸醫師(佐)可直接向藥商取得人用藥品，請監察院調查農委會之失職。由於人用藥品的販售及流向須接受嚴謹的管理，全聯會擔心，動物用人藥若無完善配套，動物用藥品販賣業者僅依管理辦法即可販售，將會形成管理上的漏洞，勢必引發台灣藥政史上浩劫。

行政院農業委員會於今(107)年4月18日預告「人用藥品用於犬貓及非經濟動物之使用管理辦法」草案，於該草案訂定動物治療機構使用人用藥品可直接「向藥商購買」之條文，抵觸藥事法相關規定；今年9月27日另又預告「動物用藥品販賣業管理辦法」修正草案，將人用藥品納入該管理辦法之規範下，其結果恐將破壞我國的人用藥品管理制度。

古博仁率幹部高喊，「人藥貼標變獸藥，管理大問題！」他表示，在美國，人用藥品用於動物其管理還是歸FDA，而在台灣目前則是

歸農委會管理。若人用藥品貼上標籤就可變成動物用藥，未來藥品流向將無法掌控，影響層面是無法預料的，期待監委可以協助，共同維護用藥安全，以期與世界先進國家藥品管理制度同步。

全聯會建議，無需另增修法之情況下，由獸醫師(佐)提供藥品購買證明，透過社區藥局藥師「供應」經中央主管機關公告之人用藥品予動物治療機構，而前開證明係為管理藥品流向達到管理之目的，為妥善並符合法制之處理方式。

對於農委會違法且不合情理的強行預告「人用藥品用於犬貓及非經濟動物之使用管理辦法」草案陳情書

107.11.15

查行政院農業委員會(以下稱農委會)前於今(107)年4月18日預告「人用藥品用於犬貓及非經濟動物之使用管理辦法」草案，於該草案訂定動物治療機構使用人用藥品可直接「向藥商購買」之條文，顯抵觸藥事法相關規定；今年9月27日另又預告「動物用藥品販賣業管理辦法」修正草案，將人用藥品納入該管理辦法之規範下，其狀況如出一轍，其結果恐將破壞我國的人用藥品管理制度。茲將其違反法、理、情之事由說明如下：

一、違法事由：

查我國於104年修正動物保護法(下稱動保法)第4條第2項及第3項規定：「治療動物疾病之藥物不足時，經中央主管機關公告之人用藥物類別，得由獸醫師(佐)填入診療紀錄使用於犬、貓及非經濟動物。前項人用藥物用於犬、貓及非經濟動物之使用、管理及其他應進行之事項之辦法，由中央主管機關會同中央衛生主管機關定之。」讓獸醫師在缺乏治療犬、貓及非經濟動物之動物專用藥品時，得使用經公告之人用藥品，其修法目的第2項係在阻卻獸醫師(佐)使用人用藥品之違法性，第3項則係授權主管機關農委會同衛生主管機關訂定就公告之人用藥品相關管理法規不足以規範獸醫師(佐)及獸醫院所使用而有所欠缺的部分來制定管理辦法。而農委會卻於「人用藥品用於犬貓及非經濟動物之使用管理辦法」草案中規定，獸醫診療機構使用人藥可直接

「向藥商購買」之條文，除已抵觸藥事法第50條第1項，更因其低階位之辦法抵觸法律，以中央法規標準法第11條論屬當然無效。

二、悖理事由

「人用藥品用於犬貓及非經濟動物之使用管理辦法」草案中規定人用藥品轉供動物使用，需透過領有該藥品許可證之藥商於外包裝加註「本品項專供治療動物使用」之標示，始得販賣予動物用藥品販賣業者或動物治療機構，然此貼標之動作實際將造成藥品製造端之困擾，因農委會在未與藥品製造端或原代理業者先行溝通之前提下，就以管理辦法之名要求藥品製造端購買相關標籤，除原代理業者恐因所代理藥品之國家其相關法令無法配合之外，也與現行政府極力推動藥廠應進行藥品優良運銷規範(GDP)政策背道而馳；更進一步，依農委會104年為修正動保法所發出之新聞稿曾提出：「因動物市場規模不大，尤以寵物用市場更小，業者因無市場利基不會提出動物用藥登記申請，致各國動物藥品核准之種類數量遠少於人用藥。」故如前揭新聞稿所述係因動物用藥品之數量不敷使用才欲修法，但農委會身為主管機關並非以扶植動物藥品之相關產業為目標，反而堅持推動如「人用藥品用於犬貓及非經濟動物之使用管理辦法」草案，此等悖理且破壞藥品管理之條文，本會憂心如上開草案通過公告，以現行人用藥品如此低廉之健保價格，在此市場機制下，將等同於開放獸醫診療機構可無限制使用人用藥品。

三、陳情事由

有關本會多次向農委會陳情前揭藥商須於外包裝加註「本品項專供治療動物使用」之標示動作屬擾民傷財，惟其表示相關標示及

分流管理已與衛生主管機關溝通協商完成，係透過藥品製造端向衛生主管機關購買專用標籤並另行至網站登錄管理藉以完成人用藥品轉類為動物用藥之管理，但本會認為藥品製造端需耗費龐大成本進行管理登錄及購置專用標籤，其所增加之成本最後勢必會轉嫁於消費者端即動物飼主身上，農委會顯然未思慮及民眾權益與其推動之政策悖理違情。另據報載指出台灣藥品浪費問題嚴重一年約浪費193公噸的藥品，等於超過5億顆藥片進了垃圾桶，而以此基礎下，人用藥品使用於動物每次所需數量，因動物與人體不同之生理機能，一顆藥品可能僅需四分之一已足動物使用，惟人用藥品又有其保存方式及期限，如無限制開放人用藥品供動物使用是否將產生另一波之藥品浪費，更有甚者，可能會使藥品濫用情形更為嚴重。

四、綜上，基於保護毛小孩生命及健康的立場，本會建議就相關規定應訂定落日條款，並不反對「暫時」開放部分人用藥品予動物使用，然而，人用藥品在研發製造時期，畢竟係以供人類使用為考量。爰此，建議 大院應向農委會發函糾正，不應由獸醫師(佐)可直接向藥商取得人用藥品，人用藥品不應違反藥事法由動物用藥品販賣業者僅依管理辦法即可販售，並撤回「動物用藥品販賣業管理辦法」修正草案預告及修訂「人用藥品用於犬貓及非經濟動物之使用管理辦法」草案，且堅決反對以加貼標籤方式處理人用藥品使用於動物；另本會建議在無需另增修法之情況下，由獸醫師(佐)提供藥品購買證明，透過社區藥局藥師「供應」經中央主管機關公告之人用藥品予動物治療機構，而前開證明係為達到管理藥品流向之目的，方為妥善並符合法制之處理方式。

←陳情書。

美國社區藥局執業介紹及病人安全研究分享

◎文／台中記者張天騰

藥師是用藥的專家，社區藥局更是使用保健食品及營養補充品時，最貼近民眾的藥物諮詢場所。此次由台中市藥師公會國際事務委員會及學術教育委員會聯合辦理，特別邀請到美國威斯康辛州大學麥迪遜分校，專門研究社區藥局領域的 Michelle A. Chui, Pharm D, PhD，來公會分享美國經驗。

美國是醫藥分業行之有年的國家，約有67000家零售型社區藥局，每年處方箋調劑量高達44億張，平均每家社區藥局每天約需調劑250張處方箋。藥師除了評估處方的正確性，並確保病人瞭解如何服用藥物，當病人對於非處方藥有需求時，社區藥局藥師更是扮演了無可取代的角色。



↑台中市藥師公會邀請美國專門研究社區藥局領域的 Michelle A. Chui, Pharm D, PhD，分享美國經驗。

美國社區藥局的特點：

(一) 社區藥師無法取得病人電子病歷資訊：許多病人和醫師都不知道，多數社區藥局藥師無法藉由電子病歷獲得病人的診斷、檢驗數值，甚至用藥史。然而，社區藥局藥師必須在交付藥物給病人前先評估用藥合理性。為了

克服這問題，社區藥局藥師僅能依賴處方箋和從病人口中了解有限的資訊來評估。另外，如果病人在多間藥局領取藥物，藥師也可能無法獲得完整用藥狀況。

(二) 藥師無法掌握工作效率：病人可能在任何時間撥打一通電話，甚至突然走進藥局便要求

及時拿到藥品。許多藥局提供得來速方便病人領藥。病人期望不必等待很長時間就能拿到藥物。

(三) 第三方支付(保險)問題(Third-party payment issues)：美國藥師須花費大量時間處理第三方支付(保險)問題，超過93%的處方藥由保險公司支付，藥師交付藥品前，需要先與保險公司連線。

(四) 大多數社區藥局為營利性組織，成為獨特的醫療照護機構。

台灣跟美國因國情、環境、民眾等不同，對於藥師執業內容有其差異性，但均是不遺餘力維護國民健康，他山之石可以攻錯，可以讓國內藥師了解，也可提供給政府衛生單位做為施政的依據。

醫師出國診所休診，可以扣員工特休假嗎？

◎文／藥師林素鳳

常聽到診所藥師們抱怨醫師於寒、暑假期間出國旅遊時診所休診，並非藥師要求休假，而雇主卻未經同意即強制扣藥師的特休假或是扣薪水。藥師們心裡著實敢怒不敢言，怒的是被扣假、扣薪，怕的是提出抗議之後因此丟了工作。到底這種情況可否扣特休假或是扣薪水呢？

我們先來看《勞動基準法》(以下簡稱勞基法)的規定，依勞基法第38條第2項：「前項之特別休假期日，由勞工排定。但雇主基於企業經營上急迫需求或勞工因

個人因素，得與他方協商調整。」法令已經將特休假的排定權交由勞工，因此雇主有需求時，勞基法也給予彈性空間讓雇主先與勞工協商，惟不能片面強制排休或強制不排休。若強制扣假或扣薪，恐違反勞基法第79條第一項第一款之規定：「有下列行為之一者，處二萬元以上一百萬元以下罰鍰：違反第二十一條第一項、第二十二條至第二十五條、第三十條第一項至第三項、第六項、第七項、第三十二條、第三十四條至第四十一條、第四十九條第一項或第五十九條規定。」

或許雇主會不服氣勞工於該段期間並未提供勞務，為何要給付薪資報酬呢？這個問題可以回歸到民法的規定來解釋，勞工原本可以提供勞務，但雇主因為自己的問題而沒辦法受領勞工所提供的勞務時，那就是雇主「受領勞務遲延」。以民法第487條規定：「僱用人受領勞務遲延者，受僱人無補服勞務之義務，仍得請求報酬。但受僱人因不服勞務所減省之費用，或轉向他處服勞務所取得，或故意怠於取得之利益，僱用人得由報酬額內扣除之。」

因此雇主仍應給付工資，且

勞工也不必補班。此外雇主若停班不給薪，可能有涉及「工資未全額給付」而違反勞基法第22條第2項的問題，也會受到上述提到的勞基法第79條所規定之罰則。

勞基法制定的目的是為勞資關係的基本法，也是規定勞動條件最低標準，為的就是保障勞工權益，促進勞資對話，同時也保護雙方權益，改善勞動條件，讓勞雇關係更加圓滿。診所能留住人才，人事穩定工作氛圍佳，方能讓診所經營越來越好，也能提高服務病患的品質，這才是診所進步與成長的原動力。

藥師深入偏鄉校園宣講 向毒品說不

◎文／雲林縣記者張志僑

雲林縣衛生局毒品危害防制中心透過107年度防毒保衛站計畫，邀請筆者承接「防制學生藥物濫用」宣講藥師入校宣導活動。於11月1日上午，至雲林縣褒忠鄉復興國小，進行四十分鐘的宣講，透過張張色彩鮮艷、生動活潑的投影片，深入淺出地帶入毒防的正確觀念，讓全校一至六年級師生感受到毒品入侵校園對於個人、家庭與社會的嚴重性。

一張張青澀的臉龐專注地聆聽藥師專業的講解，從藥品與毒



↑雲林縣藥師至褒忠鄉復興國小進行藥物濫用宣講，獲師生熱烈歡迎。

品、管制藥品與非法濫用毒品的區隔，到如何在適當時機嚴明拒絕毒品，使其建立起不接觸毒品

的正確觀念。最後的機智搶答，全校學生熱烈參與，並個個正確回答，可見學生的認真和投入。

整體而言，治安要好，毒防工作不能少，配合法務部與教育部相關單位成為反毒種子師資，透過教育向下扎根，百年樹人方能枝開葉茂向上提升。

無論是城市或鄉村，台灣面臨少子化與隔代教養的問題嚴重，而城鄉教育資源差異懸殊的問題更是不容忽視。歡迎更多基層藥師透過自身專業知能，結合毒防工作，為社會盡點心力。



台中市「食在安心 藥求安全」成果發表

◎文／台中記者劉純玉

台中市衛生局食品藥物安全處於11月8日，在大墩文化中心舉辦「食在安心 藥求安全」成果發表會，邀請優良及協力的食藥界團體共襄盛舉。台中市藥師公會理事長李淑玲率團隊出席，於會中展示藥師在「弱勢家庭暨獨居老人藥事及全人健康照護計畫」推展「藥安」的成果。

衛生局代理局長陳南松表示，台中市是全國唯一成立「食品藥物安全處」專責單位的地方政府，感謝台中市藥師公會的踴躍響應，並落實「藥安」的努力。此次也頒獎執行計畫有優異表現的藥師，計有：林聰源、紀建福、蔡維倫、蔡玉山、李偉州、陳正芳、王人杰、張妙青、黃淑涓、李怡慧等10名，皆一一由代理局長親自頒獎。

此次成果報告會中，個案廖阿嬤的故事令人印象深刻。廖阿嬤因921地震時房子全倒，搬回山上老家獨居多年，未受過教育故不識字，自己處理藥物非常吃力。所以經由藥師重新跟廖阿嬤說明她的血糖、血脂、血壓藥等各種藥物的服法與注意事項，並送給廖阿嬤新的七日藥盒，讓她可以換掉字跡已經模糊的舊藥盒，並幫廖阿嬤重新整理藥盒並進行分裝。



↑台中市衛生局於11月8日，舉辦「食在安心 藥求安全」成果發表會。

另外，經過處方藥物評估後，發現醫師有處方RADI-K，表示廖阿嬤可能有低血鉀問題，但是卻同時處方利尿劑Furosemide，有可能導致低血鉀的風險，所以建議回診時請醫師進行血液檢查評估血鉀問題，同時建議可將Furosemide改為保鉀利尿劑Spironolactone。第二次訪視時，醫師已將Furosemide改為保鉀利尿劑Spironolactone，且DC了RADI-K。在藥師的照護之下，病情的控制逐漸獲得改善，廖阿嬤非常的開心，也表示這個社會很照顧她。

台中市衛生局的「弱勢家庭暨獨居老人藥事及全人健康照護計畫」已行之多年，理事長李淑玲表示，沒有一種財富可比得上「健康！」同時感謝台中市衛生局的弱勢居家藥事照護政策，讓藥師有機會實踐「全人」的照護，關懷弱勢家庭及獨居長者們的用藥安全。在未來高齡化的社會結構，藥師照護深入家庭，將會是民眾的一大福音，居家藥事照護讓用藥安全更進一步。

南台灣藥局雲端查詢輔助藥事照護成果

◎文／台南記者黃大晉

由衛生福利部中央健康保險署指導，台南市藥師公會承辦、國立成功大學藥學系協辦的「107年南台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」標竿學習分享會，於11月11日在成功大學醫學院第四講堂舉行，此次計畫執行成果豐碩，再次證明藥師對於病人用藥安全把關的實力。

這項計畫共有雲林縣藥師公會、台南市南瀛藥師公會、台南市藥師公會、高雄第一藥師公會、高雄市藥師公會、屏東縣藥師公會等6個公會、54家社區藥局、14位輔導藥師、2位終端品質審核藥師及國立成功大學專家學者指導與統計分析，在多方合作下，運用RED Cap工具，進行藥事照護DRP記錄及確保計畫品質的輔導，不只在極短的時間內達成使命，並繳出一張極為亮麗的成績單。

這項計畫的四大指標項目：一、輔導藥局查詢健保醫療資訊雲端查詢系統。二、分析調劑案件中有慢性病連續處方箋餘藥之可能原因。三、運用健保醫療資訊雲端查詢系統提出對疑義處方聯繫處理案件。四、取得病人書面同意後，上傳保健食品、自費西藥品、中草藥等資訊。不僅每項蒐集處理的個案數都達100%以上，在「運用健保醫療資訊雲端查詢系統提出對疑義處方聯繫處理案件」這項更高達318%的達成率，顯示社區藥局執行的藥師已進化到臨床藥學，落實以病人為主的GPP (Good Pharmacy Practice) 照護，而不再只是調劑處方、販售保健食品的角色。



←「107年南台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」標竿學習分享會，於11月11日舉行。

會中，除了由二位計畫協同主持人邱怡玲藥師報告計畫概述、成大副教授歐鳳姿提出整體的成果分析數據，另外，永祥藥局藥師許博程、春天藥局藥師李盈德、佳康藥局藥師吳哲璋、佳德藥局藥師吳禾中、建壽藥局藥師曾纓閔、泰赫藥局藥師曾翠玲也分別就四大指標項目提出執行經驗的分享。

同時，也頒獎表揚優秀執行的藥師：潛力新秀獎－黃嘉豪、吳禾中，勞心勞力獎－邱宏嘉、邱怡玲，ADR發現獎－曾翠玲、廖育蓮，學習標竿獎－許博程、吳哲璋，雲端運用獎李盈德、黃立人，團隊合作獎－戴彰延、許博程、陳寶惠、吳禾中、曾雅聘、江慶豐、吳鴻年，輔導藥師推動獎－吳禾中、戴彰延、許博程、陳寶惠、曾雅聘、江慶豐、吳鴻年、王苑君、劉乃文、蔡孟諺、徐偉捷、曾翠玲、吳建隆、劉亮君，特別貢獻獎－吳玉琴。

與會的衛生福利部中央健康保險署南區業務組醫療費用二科科長賴文琳、中華民國藥師公會全國聯合會監事會召集人林景星、成功大學醫學院藥學系主任高雅慧、成功大學醫學院附設醫院藥劑部主任鄭靜蘭也都盛讚這是一場相當成功的計畫，也對計畫主持人台南市藥師公會理事長吳振名及這次執行計畫的各公會與藥師表示肯定與讚揚。

藥局商品支援網 大家一起來打造

在社區藥局 您為了民眾需求進行調貨，卻備選購斷?? 或 您願意支援商品，但不知哪裡需要支援??

歡迎加入【藥局商品合作站】 讓社區藥局一起合作滿足民眾的商品需求

您可以透過下列方式，進一步了解【藥局商品合作站】

- 上網搜尋【藥局商品合作站】，並留下您的聯絡資訊
- 加入LINE好友(ID:dpplatform)後，輸入“商品支援”
- 來電詢問(02-25062996)

現在參加【藥局商品合作站】 免費使用商品調貨/支援功能

生物製劑於乾癬之使用

◎文／嘉義縣記者林佩姿

生物製劑並非唯一選擇

乾癬全球盛行率約有0.1%~3%，性別並不影響乾癬之發生，常見好發的年紀主要在16~22歲和57~60歲兩個階段。乾癬雖無法被治癒，但藉由藥物治療可以獲得良好的控制，可與一般人無異。乾癬依據BSA(body surface area，體表面積)和PASI(Psoriasis Area Severity Index，乾癬面積暨嚴重度指數)區分嚴重程度，臨床治療上將依嚴重程度給予外用藥膏(輕至中度)，照光治療或全身性藥品(包含口服及生物製劑，可用於中至重度)。

生物製劑為現治療中重度乾癬新興及有效藥品，目前台灣有核准使用於生物製劑的藥品有 etanercept、adalimumab、secukinumab、ustekinumab、Ixekizumab 共五個，infliximab 台灣目前僅限核准於克隆氏症及潰瘍性結腸炎疾病之治療，各藥品使用於乾癬的治療劑量及藥理分類(如右表)。

各生物製劑相對於安慰劑的臨床療效及副作用，當以 PASI 75 為治療目標時，infliximab 成效較佳 (risk ratios (RR) 13.07, 95% confidence interval (CI) :8.60-19.87)，其次為 secukinumab (11.97, 95% CI :8.83-16.23)、ustekinumab

藥理分類	藥品名稱	使用劑量	備註
TNF- ∞ inhibitor	Etanercept 25mg/syringe	前三個月使用 50 mg BIW SC，後繼續使用 50 mg QW	抗體發生率為 0-18%，不影響治療效果
TNF- ∞ inhibitor	Infliximab 100mg/vial	第 0、2、6 週使用 5 mg/kg over 2-3 hours IV，後繼續使用 5 mg/kg Q6-8W	抗體發生率為 5-44%，降低治療效果 TFDA 未有核准使用於乾癬之治療
TNF- ∞ inhibitor	Adalimumab 40mg/0.4ml/syringe	第 0 天使用 80 mg SC，第 7 天使用 40 mg，後繼續使用 40 mg Q2W	抗體發生率為 6-50%，降低治療效果
IL-12、23 inhibitor	Ustekinumab 45mg/0.5ml/syringe	第 0、4 週使用 45 mg SC (≤ 100 kg)，後繼續使用 45 mg Q12W。體重大於 100kg，使用劑量加倍。	抗體發生率為 4-6%，對治療效果未定 2011/12/05 健保給付
IL-17 A inhibitor	Secukinumab 150mg/ml	第 0、1、3、4 周使用 300 mg QW SC，後繼續使用 300 mg Q4W	2015/08/26 健保給付
IL-17 A inhibitor	Ixekizumab 80mg/prefilled auto-inj.	第一週使用 160 mg SC，第 2、4、6、8、10、12 週使用 80mg，後繼續使用 80 mg Q4W	2017/12/07 健保給付

(11.39, 95% CI :8.94-14.51)、adalimumab (8.92,

95% CI :6.33-12.57)、etanercept (8.39, 95% CI:6.74-10.45)，副作用部分則無顯著差異。

台灣在使用上多為遵循健保給付規定，一、慢性乾癬，病灶持續至少 6 個月，且乾癬嚴重程度 Psoriasis area severity index (PASI) ≥ 10 。二、經照光治療及其他系統性藥物治療無效，或因藥物副作用無法耐受。三、需經事前審查核准後使用。

參考文獻

1. SR Feldman. Treatment of psoriasis in adults. Post TW, ed. UpToDate. Waltham, MA: UpToDate Inc. <http://www.uptodate.com> (Accessed on November 16, 2018.)
2. Nast A, Jacobs A, Rosumeck S, et al. Efficacy and Safety of Systemic Long-Term Treatments for Moderate-to-Severe Psoriasis: A Systematic Review and Meta-Analysis. J Invest Dermatol. 2015;135(11):2641-2648.

2018臨床藥學會年會在高榮 熱鬧溫馨

◎文／高雄記者毛志民

臺灣臨床藥學會第14屆第3次會員代表大會暨2018年度學術研討會是國內醫院藥師年度盛會，今年的年會主題是「推動藥事照護價值的具體實現」(Promoting the Realization of the Value of Pharmaceutical Care)，11月4日在高雄榮民總醫院舉行，邀請中央健康保險署李伯璋署長、日本醫院藥師學會副會長松原和夫教授及高雄市立小港醫院外科莊捷翰主任等人專題演講，亦吸引大陸專家參訪交流。

當天天氣晴朗，752人報到，若須查詢報到編號，只要掃描QR碼，輸入第一作者或註冊者姓名，小編機器人便快速地顯示查詢結果，頗受好評。鑑於藥師發表量逐年增加，首度採用ePoster，也吸引藥師集結點閱，中午用餐時間安排鋼琴演奏，雙層次的精神堡壘更是當日打卡熱點。

中午進行入圍壁報論文評選，下午進行A組醫藥新知、B組藥事給付、C組臨床選粹、D組口頭論文發表及E組增進臨床研究與發表潛能分組議程，讓大家意猶未盡，回味無窮。725篇投稿經初審、複審，口頭及壁報論文獲獎名單(如表一、表二)。

表一 臨床藥學會年會論文口頭發表評選結果

論文標題	名次	作者群	第一作者單位
Comparative Cardiovascular Safety of Febuxostat and Allopurinol: A Propensity Score-Matched Cohort Study	第一名	蘇靖晏 ¹ 、林芳如 ^{1,2,3} 、沈麗娟 ^{1,2,3}	國立臺灣大學
結合適應症、腎功能及體重建置全方位抗生素劑量資料庫之評估分析	第二名	楊晴翔 ¹ 、吳冠陞 ² 、施正運 ² 、林佩津 ¹	高雄榮民總醫院
The long-term association between statins and new-onset osteoporotic fractures: a nationwide population-based nested case-control study	第三名	林宗坤 ¹	國軍桃園總醫院

表二 臨床藥學會年會論文壁報發表評選結果

論文標題	名次	作者群	第一作者單位
Comparative Cardiometabolic Risk of Antipsychotics in Psychiatric Young Adults in Taiwan: A Population-based Nationwide Study	第一名	鐘盈姍 ¹	嘉義長庚醫院藥劑科
運用醫療照護失效模式與效應分析提升癌症化學治療用藥安全	第二名	林柏勝 ¹ 、莊美華 ¹	國立陽明大學附設醫院藥劑部
某醫學中心兒科臨床使用propafenone現況分析與特殊製劑需求評估	第三名	林怡琇 ¹ 、張香瑩 ¹ 、林秋杏 ¹	國立台灣大學醫學院附設醫院藥劑部
南部某教學醫院ulipristal acetate回溯性藥物使用評估	佳作	郭孟璇 ¹ 、李紀慧 ¹	佛教慈濟醫療財團法人林慈濟醫院
某區域教學醫院運用資訊系統提升化療藥品安定性時間內給完成率	佳作	郭美淨 ¹ 、婁斯福 ² 、陳靜耀 ¹ 、許晉瑜 ¹	行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院 藥劑科
導入住院病人服藥順從性衛教改善14天再入院方案	佳作	王心瑜 ¹ 、江怡蓉 ¹ 、簡素玉 ¹	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院藥學部
開發個人隨身行動裝置—服藥提醒及血壓量測App提升病人健康照護	佳作	廖玲巧 ¹ 、莊謹如 ¹ 、薛雅馨 ² 、陳宜屏 ¹ 、黃永成 ¹	國立台灣大學醫學院附設醫院雲林分院藥劑部
藥冷藏，藥安全	佳作	許綜麟 ¹ 、李昶毅 ¹ 、陳雨榆 ¹ 、詹麗珍 ¹	安泰醫療社團法人安泰醫院藥劑科
Evaluation of the quality of extemporaneous preparation of 2% ganciclovir eye drops	佳作	林玲玉 ¹ 、Chung-hung Huang ¹ 、I-hsiang Lin ¹ 、簡素玉 ¹	彰化基督教醫院藥學部
運用因人思維及標竿學習降低住院藥局調劑錯誤率改善專案	佳作	莊謹如 ¹ 、蔡佩玲 ¹ 、陳宜屏 ¹ 、謝承穎 ¹ 、吳秋宜 ¹ 、林家葦 ¹ 、陳盈君 ¹ 、廖玲巧 ¹	國立台灣大學醫學院附設醫院雲林分院藥劑部
急性冠心症藥事服務之現況與成效分析	佳作	陳亭如 ¹ 、林奕瑛 ¹ 、林千玟 ¹ 、王爾瑩 ¹ 、陳志維 ² 、黃群耀 ² 、陳必立 ¹	臺北醫學大學附設醫院藥劑部
某醫學中心病患使用全靜脈營養注射劑，發現血液Chromium過高之兩個案例報告	佳作	王嘉宏 ¹ 、林宜靜 ² 、蔡奕萱 ³ 、林佳瑩 ⁴ 、曹惠良 ⁵	高雄醫學大學附設中和紀念醫院

台東縣藥師親子遊 擁抱大自然



←台東縣藥師公會舉辦自強活動，地點在溫泉水影。

期曾開闢為戰備小徑，五十年代規劃為伐木運輸步道。

此次健行考量時間等因素，設定的折返點為巨大的千根榕，起初的步道坡度較陡，行走一段後沿途平緩風景秀麗，太陽也不時從雲層中露臉，各種野生動植物隨處可見，林間美麗斑紋的蝴蝶翩翩飛舞，腳步都跟著輕盈。在林地約四公里處即可抵達白玉瀑布，清澈冰涼的水流吸引了大小朋友在旁玩耍、拍照。在步行至折返點的千根榕後，盤根錯節的氣根讓人看得目不轉睛，稍做停留與合照後便折返回原集合點。

◎文／台東縣記者潘孟庭

秋高氣爽的週末最適合出遊，台東縣藥師公會理事長廖秀玲體恤會員一整年的辛勞，委由理事洪鳳和協助規劃適合大小朋友的活動，

並選定10月21日到風景優美的知本林道健走。

知本林道位於台東縣卑南鄉，知本國家森林遊樂區的上方，全長約11.5公里，早期可自東部越嶺前往屏東霧台，又稱屏東路。日治時

有別於以往的活動，這次帶領大家走出戶外，在放鬆身心之餘，也能強健體魄，更能增進會員及親子間的感情。

屏東縣藥師公會 自強活動 苗栗、台中二日遊



←屏東縣藥師公會於10月27、28日，舉辦苗栗、台中二日遊自強活動。

局仍保存懷舊日式木造建築，門口的郵差公仔是大家爭相合照的對象。夜宿台中市，適逢市區綠川、柳川的光景藝術展登場，夜晚漫步其間的水岸廊道十分浪漫，讓人拍照拍不停。

高美濕地（高美野生動物保護區）為生態保育區，走在木棧道上都要步步驚心，不是怕驚嚇到保育動物，而是怕被強勁的海風給吹落，濕地的螃蟹數量之多，可比天空中繁星點點，入口處兩旁的彈塗魚石雕栩栩如生，像是預告隨處可見，因為是白天到此遊玩，可惜無緣見到夢幻夕照的美景。

◎文／屏東縣記者林坤榮

初秋微涼的時節，最適合出遊去走走。屏東縣藥師公會於10月27、28日，舉辦第二梯次自強活動「苗栗+台中2日遊」。

老街的魅力在於懷舊與親切感，南庄老街的桂花巷擁許多在地特色小吃，桂花冰、桂花釀、桂花蛋卷、紫米芋粿巧及各式客家糕點美食，一攤吃過一攤停不下來，百年的南庄郵

兩天歡樂時光過得特別快，理事長鄭仲智感謝大家熱情的參與公會活動，期待明年的自強活動再相聚。

藥師公會全聯會 公告

《癌症營養藥事人員專業教育進階訓練課程》

主辦單位：中華癌症營養暨免疫協會
 協辦單位：中華民國藥師公會全國聯合會
 上課日期：12月16日(日)
 上課時間：09:00-16:30
 上課地點：新北市藥師公會(新北市三重區重新路五段646號8樓)

上課名額：180人。
 參加資格：取得初階資格之藥事人員，並限社區藥局藥師/藥劑生。初階資格取得方式有2種：1. 全程參與10月14日於本會舉辦之初階實體課程者。2. 於12月2日(日)下午5時前，至全聯會TPIP線上課程中(本會網站→藥師進修→線上繼續教育)，觀看此3部影片並通過測驗者(a. 由血液腫瘤科醫師觀點談癌症治療基本原則 b. 由放射腫瘤科醫師觀點談癌症治療基本原則 c. 由營養的角度談-如何輔助提高治療效果)，亦可取得初階資格。

報名方式：即日起開放網路報名 <https://goo.gl/Ru5C9E> (或掃描QR Code)。名額有限，額滿為止。

截止日期：12月3日(一)中午12時止
 錄取方式：符合資格者，依報名順序錄取，錄取學員名單將於12月5日(三)公告於本會TPIP網站。最

新消息”中，並以簡訊通知錄取之學員。
 培訓費用：1. 本課程酌收認證費500元，將於12月5日公告錄取名單時一併公告繳費方式，並請於12月12日中午12時前完成匯款，逾時未匯款者，將取消錄取資格。本課程匯款一經完成，當天因故未參與者，恕無法退費。2. 敬備午餐。因整天課程及有課後測驗，請學員自行攜帶筆、環保杯及薄外套。
 結訓資格：全程參與並通過課後測驗者，將獲得繼續教育6積分，並於現場授與資格證書。
 承辦人員：02-25953856 #136高小姐、#130周先生。

時間	內容
08:30-09:00	報到
09:00-10:20	由血液腫瘤科醫師觀點談常見癌種治療方針 基隆長庚醫院癌症中心主任 葉光揚 醫師
10:30-11:50	由放射腫瘤科醫師觀點談常見癌種治療方針 臺北榮民總醫院腫瘤醫學部放射腫瘤科主任 劉裕明醫師
12:00-13:00	午休時間
13:00-14:20	由營養的角度談-如何提高治療效果 弘光科技大學營養系暨營養醫學所助理教授 王涵博士
14:30-15:00	課後測驗
15:00-16:20	癌症病人飲食原則 臺北醫學大學臺北癌症中心營養師 李慧真營養師
16:20-16:35	Q&A及簽退





中藥學堂

冬至生夏至枯的中藥—夏枯草(中)

◎文/黃薇如

化學成分

現代研究表明夏枯草含有多種化學成分，主要含有三萜(主要為齊墩果烷型、烏索烷型和羽扇烷型三萜)及苷類(夏枯草苷A和B)、甾醇(B-穀甾醇、豆甾醇、A-菠甾醇、7-豆甾醇)及其苷類、黃酮類(五羧黃酮、芸香苷、藤黃菌素、茨菲醇)、香豆素(傘型酮、荑苳亭和七葉苷元)、苯丙素(順式咖啡酸、反式咖啡酸和迷迭香酸)、有機酸(順式和反式咖啡酸烏蘇酸、油酸、亞油酸、月桂酸、棕桐酸、肉豆蔻酸、硬脂酸)、揮發油(1,8-桉油精和B-蒎烯酸，芳樟醇、月桂烯)及糖類(半乳糖、葡萄糖、甘露糖、木糖、阿拉伯糖、鼠李糖)等成分；花穗中含飛燕草素(delphinidin)、矢車菊素(cynidin)的花色苷、d-樟腦、d-小茴香酮等。而不同產地的夏枯草多糖、總黃酮和迷迭香酸含量會由於地理位置、光照、氣候、海拔、採收期等多種因素影響。⁴

藥理作用

1. 降血糖

夏枯草提取物通過提高體外胰島素的敏感性，可對抗腎上腺素升高血糖作用，並具有改善糖耐量、增加肝糖合成的作用。其機制可能與促進胰島素分泌或增加組織對糖轉化利用有關。

2. 降血壓

夏枯草提取物通過降低血管收縮素II含量和升高一氧化氮(NO)含量來發揮對SHIR大鼠的降壓作用。夏枯草水溶性成分可以有效降低自發性高血壓大鼠的動脈血壓。夏枯草醇提液對氯化鉀、正腎上腺素、氯化鈣所致的主動脈收縮均有一定的拮抗作用。夏枯草醇提取物可能通過NO鳥苷酸環化酶途徑產生內皮依賴性的血管舒張作用。

3. 降血脂

夏枯草提取物可防止動脈粥樣硬化，調節多種動物血脂比例，例如：使大白鼠、糖尿病家兔模型的甘油三酯(TG)、極低密度脂蛋白(VLDL)和血脂指數

降低；使糖尿病模型兔的總膽固醇(TCH)、低密度脂蛋白(LDL)及載脂蛋白B(APOB)顯著降低；使大白鼠的高密度脂蛋白(HDL)升高，並可降低動脈粥樣硬化模型兔的氧化修飾低密度脂蛋白(oxLDL)、脂蛋白a(LPa)。

4. 抗炎抗菌及抗病毒

夏枯草具有抗炎解熱鎮痛、抗結核桿菌、抗單純疱疹病毒、抗大鼠細菌性陰道炎等作用。其提取物無論體內實驗還是體外實驗對單純疱疹病毒性角膜炎均有療效。夏枯草總黃酮提取液對金黃色葡萄球菌、大腸桿菌有抑菌效果。夏枯草中的三萜類對早期的HIV病毒複製也有抑制作用，能夠減少HIV細胞前病毒經暴露後的DNA自我合成複製的數量，並對HIV病毒的逆轉錄過程產生抑制效果。

5. 調節免疫

夏枯草具有特異性免疫抑制作用，可用來進行潰瘍性結腸炎的免疫調節性治療，其還具有抑制早期炎症反應的非特異性免疫效果，該作用與腎上腺皮質內部的糖皮質類激素之分泌合成活動加強有關。

6. 抗氧化、抗自由基作用

夏枯草提取物能加強血液和肝臟中的抗氧化劑之抗氧化功能。通過體外試驗(in vitro)，夏枯草多糖具有抗氧化性，對·O₂·、OH二種自由基及亞硝酸根離子具有一定的清除能力，具有防止膜脂質過氧化，減少紅血球溶血和降低脂質過氧化產物丙二醛的生成量。夏枯草乙醚提取物可能可以對抗心肌細胞膜受自由基的損害。通過抗氧化作用啟動防癌抗癌功效。夏枯草多酚類提取物鼠體內的抗氧化活性，能使血液中的還原型穀胱苷狀明顯降低，血漿中的硫代巴比妥酸反應物質和叔丁基過氧化氫誘導的脂質過氧化作用增加。

(待續)

參考資料

4. 徐銳。9個產地夏枯草主要化學成分的比較分析，成都醫學院學報，2017；05：551-554。

(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》

葉酸可減少口服Methotrexate副作用

◎文/施立于

病人問：我是類風濕性關節炎的病人，醫師開給我口服methotrexate (MTX) 治療，還開了葉酸 (folic acid)，請問是為什麼？

藥師答：研究發現服用MTX治療類風濕性關節炎或乾癬等病人，併服葉酸可以維持正常細胞的運作，減少MTX對腸胃道、肝臟及血液方面等副作用發生，但不影響治療效果，建議每週補充口服葉酸至少5 mg，可分次給予，劑量可依MTX使用劑量做調整。

藥師該知道的事

MTX是葉酸的抗代謝物與類似物，會一起競爭二氫葉酸還原酶(dihydrofolate reductase, DHFR)的葉酸結合位，MTX和DHFR結合會造成細胞內具活性的四氫葉酸(tetrahydrofolate)合成受阻，影響purine核苷酸及pyrimidine核苷酸的合成。因此，MTX會干擾DNA合成及細胞複製，以達殺死癌細胞之效。MTX除用於癌症治療外，亦具抗發炎及免疫抑制等作用，低劑量MTX適用於乾癬(psoriasis)、類風溼性關節炎(rheumatoid arthritis, RA)、全身性紅斑狼瘡(systemic lupus erythematosus, SLE)等自體免疫疾病，常用劑量為每週7.5-20 mg，可分一到三次給予，但實際作用機轉尚不明確。

人體需要葉酸來發揮許多功能，包括細胞分裂、生長和產生新的紅血球。MTX作用過程會阻斷葉酸作用，因而引起血液毒性、腸胃毒性及肝毒性等，當病人體內葉酸缺乏、腎功能不全、長期使用MTX或每週劑量大於20 mg會使MTX毒性發生率上升。根據文獻，自體免疫疾病病人如接受口服MTX治療，額外補充葉酸或活性葉酸(folinic acid)皆可維持正常細胞的運作，減少MTX對腸胃道、肝臟、血液方面等副作用發生率並減少病人因副作用停止MTX治療。此外，併用高劑量葉酸(≥30 mg/week)與低劑量葉酸(≤10 mg/week)相比，對於降低MTX毒性發生率並未顯示更多的好處，但皆不會使MTX治療效果降低，但曾有研究顯示補充高劑量活性葉酸(≥45 mg/week)會減少MTX療效並惡化RA，因此臨床上以補充葉酸居多。此外，使用靜脈注射高劑量MTX治療癌症時，則是給予活性葉酸做為葉酸救援(leucovorin rescue)中和MTX對造血系統之急性毒性。

文獻建議自體免疫疾病病人使用口服MTX治療時，每週補充口服葉酸至少5 mg，可分次給予，劑量可依MTX使用劑量做調整。但仿單不建議MTX用於癌症治療時常規補充葉酸，因有降低癌症療效之虞。

參考資料

1. Shea B, Swinden MV, Tanjong Ghogomu E, et al. Folic acid and folinic acid for reducing side effects in patients receiving methotrexate for rheumatoid arthritis. Cochrane Database Syst Rev 2013;5:CD000951.
2. Liu L, Liu S, Wang C, et al. Folate supplementation for methotrexate therapy in patients with rheumatoid arthritis: A systematic review. J Clin Rheumatol 2018. [Epub ahead of print].

(文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師)

大樹藥局 今期刊登者 台灣百大上市藥生輝公司

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、湖西、苗栗、蘆竹、竹東、新屋	中彰投 西屯、烏日、潭子、大墩、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、新營、麻豆	高屏 岡山、橋竹、橋頭、旗山、美濃、屏東、墾港、東港	宜花東 宜蘭、羅東、花蓮、台東
------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------	--	--------------------------------------	---------------------------

詳情請洽線上104人力銀行或來電諮詢E-mail: 0986@greattree.com.tw 林華君(03-4233123) 林雅芳(03-29829835) 李翰(0970912993)

健康之島, 生命之島, 康寧之島, 創業之島

精神緊張 身心焦慮 神倦疲勞

「福屋」特選金粒 福屋 奇應丸

身心焦慮, 煩躁不安 精神緊張, 夜睡不寧

如兒童嗜睡, 半夜難眠哭啼 神倦疲勞, 眩暈 腸胃消化不良, 脾胃虛弱

福屋 奇應丸 日本原裝進口

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

日本大阪府大阪市東區川口3丁目3番63號 台北市南港區新莊路107090299號 郵政劃撥帳號000007號

使用前請詳閱說明書及注意事項 訂貨網址

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

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PO-P4升等升級調薪制度。

獎金及福利 以全薪計算共2.5個月, 另有各項禮卷及福利、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
電洽: 02-27919696分機1111 藥劑科 詹組長

藥師週刊電子報免費提供藥師閱讀

【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。

翻轉食藥觀念 「破解錯誤用藥迷思」

攜手推廣醫藥教育

用藥有疑問, 詢問藥師最專業!! 但身旁沒有藥師可隨時提供諮詢時, 該怎麼辦? 就讓『KingNet國家網路醫藥的食藥專頁』, 為您解惑!

KingNet國家網路醫藥以探索藥食之道, 宣導用藥安全, 提升民眾食藥知識出發, 特別與「中華民國藥師公會全國聯合會」攜手合作, 打造線上用藥安全衛教服務, 以專業卻易懂的文字, 提供各式用藥知識。

當您對於藥物、保健品等有使用疑慮, 不妨進入KingNet國家網路醫藥, 搜尋欲知悉的用藥知識指導、保健品諮詢等文章, 都可以獲得最佳解答, 共同守護您與您的家人健康!

做為您的健康管理計畫好夥伴, 我們提供專業藥師之衛教文章, 杜絕錯誤新聞的反覆傳遞。藉由報導文章, 使藥事服務能深入至台灣的每個角落, 讓你能隨時隨地獲取醫藥知識, 不再對食藥文化一知半解。兩方之所以決定攜手合作, 即是有感於隨著醫療發展, 藥師所扮演的角色越顯重要, 必須導正民眾對於藥師僅是執行處方調劑的錯誤觀念, 希望眾人更能知曉藥師於醫療上的重要性, 提升對於藥師的肯定與信任。

讓民眾更知悉, 有任何用藥問題, 請善用周邊的社區藥局, 尋求藥師諮詢, 減少重複用藥, 確保用藥安全與正確藥物儲存; 隨著高齡社會來臨, 社區藥局更扮演銀髮族用藥守護者, 及慢性疾病衛教傳播者, 為「在地老化」盡一份心力。

食藥專頁QR立即掃!

1462位醫護人員/ 共75個科別/ 6萬多筆藥品資訊





強力募集

**優質
藥師**



**全方面遵守藥事法規
提供安心職場環境**



**加入
日系藥妝店
絕佳機會**



請至104/1111人力銀行
搜尋

招募專線
(02)2503-1111#2048 朱小姐
E-mail
julia.chu@mercuries.com.tw

手機掃描QR CODE




104人力銀行 1111人力銀行

台灣唯一 來自日本東京優質藥妝店

普拿疼

肌立



突破 新上市



骨科醫師推薦 跟吃藥一樣有效*

一天兩次 長效12小時

擊退關節疼痛



膝關節權威醫師 **謝明翰**



12小時

*與普拿疼口服止痛藥系列相比
北市衛藥廣字第107080292號 衛部藥輸字第026316號 《使用前詳閱說明書警語及注意事項》
英商葛蘭素史克消費保健用品股份有限公司台灣分公司 台北市忠孝西路一段66號24樓 CHTW/CHPAN/0065/18 Trademarks owned by GSK. ©2018 GSK.