



第2093期 2018.11.26~12.02

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 公會幹部交流學習 十縣市齊聚台東
- 3版 媒體應變小組研習 資深記者分享
- 4版 醫院如何執行 抗凝血藥師門診

全聯會第27次常務理監事會

古博仁：感謝幹部為醫藥政策勞心勞力

【本刊訊】藥師公會全聯會於11月15日召開第13屆第27次常務理監事會議。理事長古博仁指出，此次亞洲藥學年會相當成功，台灣有120位藥師參與第27屆亞洲藥學年會，他特別感謝藥師，在會中充分展現凝聚力，讓世界看見台灣藥師的專業。

古博仁於常務會中報告攸關藥師專業的政策走向，包括動物使用人藥、中藥、醫療器材管理等。他特別感謝幹部為醫藥政策勞心勞力，他重申，藥師的專業及民眾用藥安全，將是藥師未來努力的目標。

有關10月3日行政院農業委員會預告「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，此涉及人用藥品管理流向問題，且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。對此，全聯會建議方向為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



←藥師公會全聯會於11月15日召開第13屆第27次常務理監事會議，會中首次以平板電腦閱覽會議議程。

藥之規定。並於常務會當天，古博仁率幹部至監察院召開「農委會違法破壞人用藥品管理制度」記者會，並遞交陳訴書予監察委員，請監察院調查農委會失職，破壞人用藥品管理制度。

關於中藥議題，古博仁鼓勵藥師應積極參與中藥業務，全聯會亦與政府單位積極溝通，了解政策走向。他認為，藥界想法與中醫不同，我們必須面對問題，找出解決辦法，在逆境中，創造藥師的專業價值。

另外，有關10月24日立法院審查「醫療器材管理法案草案」，有關新增醫事機構可販售醫療器材之條文，全聯會認為，以現行由醫療器材商及藥局提供醫療器

材制度，並無發生未滿足醫療機構及民眾需求之供應上困難，未來將積極與民意代表說明，以維護全國民眾之權益。

另有關之前常務會建議由各縣市公會將「全民健康保險慢性阻塞性肺病醫療給付改善方案」認證課程排入繼續教育課程，以培育藥師人才。經全聯會統計各縣市藥師參加此方案資格認證教育訓練課程人數，截至11月20日，共有七縣市藥師公會回覆，總授課人數210位，實際取得資格人數196位。期望藥師能多加參與，以爭取明年度藥師角色納入「健保慢性阻塞性肺病醫療給付改善方案」之中。

此次2018年九合一選舉，古

博仁於會中鼓勵全國會員，多多支持具有藥師背景候選人，讓藥師用專業為全民用藥安全發聲。

為配合全聯會會議資料無紙化政策之推行，此次常務會中，於大會議室再加裝電視螢幕以輔助與會人員觀看議程，並添購平板電腦，以利會議進行。

此次常務會中，討論提案包括：108年至日本愛知縣藥劑師會參訪長照案；第13屆常務會、監事會、理監事會108年度會議預定排程；衛生福利部召開醫師、藥師支援報備與健保費用申報等相關事宜討論會議，全聯會該如何因應等，於會中引發熱烈討論。

12月起 疱疹用藥放寬健保給付範圍

【本刊訊】全身性抗疱疹病毒用藥，將放寬健保給付範圍。

衛福部表示，原給付範圍限於頭頸部、生殖器周圍等部位及免疫機能不全、癌症及器官移植的病人發生疱疹時使用，自今年12月1日起開放以acyclovir 400毫克藥品治療者，不限發生部位及病患族群，預估約有50萬人受惠。

根據106年健保資料統計，全台因感染帶狀疱疹而就醫的患者約24.4萬人，有67%病患年齡在50歲以上。帶狀疱疹最常見、最棘手的併發症為帶狀疱疹後神經痛，年齡在50歲以上患者，併發帶狀疱疹後神經痛之比率約為28%，未滿50歲患者亦有16%，患者常因劇烈疼痛而影響生活品

質至鉅，嚴重者可能導致患者憂鬱、厭世。

健保署認為，健保各項給付政策應以廣大病人的需求為出發點，特別是抗疱疹病毒用藥，應放寬疱疹用藥的給付條件，並提交全民健保藥物共同擬訂會議討論。但與會代表對於放寬給付造成之財務衝擊及成本效益討論熱

烈，未達成共識，最終在今年8月份會議中決議，由健保署提出健保署、基層醫界、及提案單位皮膚科醫學會版本，請衛福部裁示。

衛福部同意依健保署版本開放給付範圍，即帶狀疱疹及單純疱疹所需口服acyclovir 400毫克，不限年齡、不限發生部位及病患族群，但使用療程以7日為限。

世界糖尿病日 台中市藥師公會不缺席

◎文／台中記者劉純玉

每年11月14日為聯合國世界糖尿病日，為響應聯合國世界糖尿病日，由台中市藥師公會理事長李淑玲領軍，於11月3日參與衛生局在國家歌劇院戶外廣場舉辦的「2018聯合國世界糖尿病日園遊會暨點燈活動」，協助公益藥師不缺席。

此次活動的主題是「家庭與糖尿病(The Family and Diabetes)」，安排闖關遊戲及園遊



←台中市藥師公會於11月3日參與衛生局舉辦的「2018聯合國世界糖尿病日園遊會暨點燈活動」。

會活動，台中市藥師公會衛教民眾控糖藥不藥，糖尿病7守則自我管理ABC+DEFG管理，A1c<7%、BP<130/80mmHg、LDL-C<100mg/dL、Drug、Eye、Foot、GFR，邀集民眾為糖尿病友打氣，「家友」

打氣分齡控糖一起來。

衛生局代理局長陳南松勉勵，病友除了學習透過藥物、飲食、運動等自我管理外，定期回診按時接受眼底、尿液微量白蛋白、糖化血色素及空腹血糖、血脂等項目檢查也很重要，才能掌控病情、減緩併發症發生，提升生活品質。

李淑玲代表接台中市衛生局感謝狀，配合舉辦「2018聯合國世界糖尿病日園遊會暨點燈活動」，積極協助公益活動。

公會幹部交流學習 十縣市齊聚台東

◎文／台東縣記者黃維光

為加強各縣市藥師公會幹部間之聯繫，並提供藥師執業實務、藥學專業之推廣與用藥安全宣導技巧的交流平台，幹部聯誼一直是台東縣藥師公會向其他縣市學習的好機會。今年由台東縣藥師公會主辦「南部七縣市暨基宜花東四縣市」共十縣市齊聚聯誼。

今年「南部七縣市暨基宜花東四縣市」藥師公會幹部聯誼於10月13日，在台東縣鹿鳴酒店一



←南部七縣市暨基宜花東四縣市各公會幹部齊聚台東，表現團結向心力。

樓宴會廳召開。一開場，由藥師公會全聯會理事長古博仁帶來一場現今藥師價值與困難以及藥師未來展望的演說，接著各縣市的代表輪番上陣，帶來各縣市藥師公會會務與藥師執業上的心得與困難，台下的各公會幹部也不藏私的多方給予意見，在實質意義上經驗交流。而在會議結束之後的餐敘，各公會藉由全體上台

獻唱表達團結之意，餐桌間仍然可看到大家意猶未盡地談論著今天開會中的議題。

距離上次十縣市齊聚台東已過4年，但是由聯誼會中的熱絡討論，就像四散台灣各地的一家人齊聚一堂，感情仍然真摯，完全體現出「藥學本一家」的精神。盼各地藥師繼續在「藥師」這條路上努力，並期待下一次的聚首，可以再碰出更多火花。

不一樣的反毒宣導 從認識「藥與毒」開始

◎文／嘉義市記者董秀花

新聞媒體一再的報導「毒品各種包裝入侵校園，吸毒年齡層下降」，引起家長的擔憂與恐懼，因此嘉義基督教醫院反毒教育資源中心，每年都會接獲各級中小學的邀請，到校擔任反毒宣導的講師，內容大致以反轉毒害、四核心行動(珍愛生命、防毒拒毒、知毒反毒、關懷協助)為主軸，教導孩子們認識毒品及毒品對身心的危害、學會愛自己及如何拒毒。

嘉義市民生國中連年於嘉義區會考成績大放異彩，體育競賽也表現亮麗，棒球隊連續奪冠，技驚全台，受到許多家長青睞，但主任童俊凱致詞時認為「孩子們的品德教育」才是最重要的。因此，當接獲民生國中宣導邀約時藥師有了新的想法，決定從「藥與毒」的一體兩面開始。

2018年的新聞「吃了沒效 高中生狂吞止痛藥中毒」、「六小時吞20顆止痛藥 高中生中毒洗胃」



←嘉義基督教醫院反毒教育資源中心獲邀至各級中小學，擔任反毒宣導講師。

正確用藥對防「毒」也是必要的技能，止痛藥可以止痛，但效果出現需要時間，不能因為無法立刻止痛，或效果不佳就狂吃，超過常規使用劑量，產生嚴重的副作用，對身體來說也是一種毒。藥師用血管瘤案例用藥後病灶的改善情況，與毒品使用後的外觀

會被叫作「毒品」，因此，只要有判斷能力就不該、也不會使用。

最後，讓學生們知道有「選擇」權是件多麼幸福的事，可以選擇自己喜愛的工作、食物、旅遊與家人相聚...等，但毒品會讓人喪失判斷力、做出背離常規的事情、丟掉工作、失去健康、家人與朋友、喪失自由、喪失「選擇」的權利。「要做一個有選擇權的人，而不要淪為被選擇的人」黃韋豪組長勉勵所有上課的同學。

新北市藥師公會 公告

《新北市藥師公會第63屆藥師節慶祝大會》
時間：108年1月17日下午6時。
地點：新莊華華會館6F世紀盛典廳
(新北市新莊區中央路469號)。
報名方式：請填具報名表後傳真至本會並收到報名成功簡訊，方才完成報名手續。
報名時間：107年12月10日10:00至107年12月21日17:00止(或額滿

即止，例假日恕不接受報名)。
注意事項：
本年度因場地限制因素，限額850位(或額滿即止)，敬請留意本會網站公告(https://goo.gl/JrQdJT)。1、限本會會員本人報名參加，不受理眷屬報名，如欲安排於同桌次請務必填寫於同張報名表，俾利本會安排座位。*107年12月28日17:00起恕不受理座位異動及更換。2、報名名單及晚會桌次將於108年1月11日12:00公告於本會網站(https://goo.gl/JrQdJT)。

身份證號碼	
執業處所名稱	
備註	
會員姓名	
聯絡手機	
膳食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素

※請依報名方式完成報名手續，如欲安排於同桌次(每桌限10位)請填寫同張報名表，俾利安排席次；請務必填妥執業處所名稱，以免誤認同名同姓藥師會員。E-mail: ntpa012@ntpa-pharma.org.tw 傳真: (02)2278-3267 電話(02)2278-3277 分機18 黃幹事

台中市藥師公會響應健保肺阻塞醫療給付方案資格認證

◎文／台中記者劉純玉

基於藥師公會全聯會年初於「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」爭取藥師應納入「全民健康保險慢性阻塞性肺病醫療給付改善方案」，希望與民眾最貼近之社區藥局可以發揮其功能與各專業共同照護民眾。台中市藥師公會理事長李淑玲鼓勵會員踴躍報名響應COPD方案，積極參與教育訓練課程以取得COPD照護資格的認證。

由衛生福利部中央健康保險署指導，台灣胸腔暨重症加護醫學會主辦，今年度中部最後一場協辦單位由佛教慈濟醫療財團法人於



←台中市藥師公會鼓勵會員報名響應COPD方案，參與教育訓練課程取得COPD照護資格的認證。

11月18日在台中慈濟醫院舉行。

其課程內容包括：

1. 全民健康保險COPD醫療給付改善方案簡介暨戒菸宣導。
2. 肺阻塞診斷及致病機轉。
3. 肺阻塞的藥物治療。
4. 肺阻塞的吸入性裝置衛教。
5. 肺阻塞急性發作的處置與共病照護。
6. 肺阻塞的肺部復原治療及非藥物治療。
7. 肺阻塞的臨床監測及實例探討。

肺阻塞(COPD)是一種慢性發炎所造成呼吸道阻塞的疾病，

是可預防也可治療的常見疾病，但亦為肺癌主要危險因子之一，其所造成的社會經濟負擔十分龐大且與日俱增。在COPD病人疾病惡化前，加強此疾病之管理方式，使病人得以早期診斷並獲得適當治療，減少急症及併發症的發生是當前很重要的課題。

藥師是用藥專家，有鑑於此，藥師應加入COPD照護方案共同照護民眾，藉由醫療資源整合，以病人為中心，加強COPD病人之安全用藥及衛教服務，提供更完整且連續性的照護模式，不僅能改善病人生活品質，對長期而言，亦應能有助於整體醫療費用的降低。

台北市藥師公會媒體應變小組研習 資深記者分享

◎文／台北市記者王登平

近年來藥品議題深受民眾與媒體的關心，然而如何面對媒體，這門藥師從未修習的課程，在台北市藥師公會理事長黃金舜極力推動下，於11月3~4日辦理「台北市藥師公會107年度媒體應變小組研習營」。特別邀請聯合晚報資深醫藥線記者李樹人及八大新聞醫藥線記者何品儀，為藥師講解分享如何面對媒體及溝通技巧。

黃金舜於研習營致詞時即點出，不論是處方藥、OTC、健康食品...等，只要出狀況，媒體第一個想到的就是藥師公會，而面對媒體的回應，講得好，對公會是加分，反之就會扣分，當我們面對媒體要如何回應，就需要有高明的技巧。

首先第一堂課由聯晚記者李樹人主講「新聞稿寫作秘訣」。李樹人從「新聞寫作特性」開始切入，據美國《獨立新聞工作手冊》新聞特性分：時效性、影響力、近距離、爭議性、顯要性、現實性、奇特性。再導入新聞寫作基本六重點5W1H：Who(人物)、What(事件)、When(時間)、Where(地點)、Why(原因)、How(發展、狀況)。

如何讓新聞稿更有梗：

1. 針對時節，發布新聞。
2. 配合時下網路正夯議題。
3. 名人生死。
4. 盡量提供數據。
5. 內容活潑且圖像化。
6. 想出強而有力的名詞。
7. 新聞稿發布時間點。
8. 提供專家及藥師聯絡電話。



↑台北市藥師公會107年度媒體應變小組研習營，邀請聯合晚報資深醫藥線記者李樹人及八大新聞醫藥線記者何品儀進行演講。

提醒新聞寫作注意事項：

1. 文稿字數不宜過長。
2. 內容簡單易懂，不可過於艱澀，藥理作用機轉點到為止。
3. 內容盡量生活化。
4. 配合時節、季節變化，貼近民眾需求。
5. 善用圖表。
6. 提供照片、音檔、影片檔等。

最後更建議藥師應與記者保持良好互動，可參與記者聯誼會，彼此熱絡互動、創造雙贏。

第二堂課「媒體溝通與應對技巧」仍由李樹人講授。首先介紹不同媒體忙碌時程，讓我們了解記者們的截稿壓力：1. 日報：10點開始整理稿單、11點至17點採訪、18點至22點寫稿/補訪。2. 晚報：前一晚20點前提供稿單、當天8點開始採訪寫稿、12點截稿。3. 廣播：前一晚22點前提供稿單、當天9點開始採訪/過音/傳稿、12點播出、下午1點開始採訪/過音/傳稿、18點播出。4. 網路：24小時都是截稿時間。

因此，當媒體要訪問時，要知道是何種媒體，配合他們的截稿時間，便可順利完成訪問。

媒體喜愛什麼：

1. 好議題能明確易懂。
2. 凸顯重點。
3. 讓人眼睛一亮，能吸引全民目光。
4. 能改變政策或引發迴響。
5. 羶色腥的危機(事出突然、重大威脅、時間有限)。

受訪技巧：

1. 服儀：增加專業度及信任感。
2. 眼神：面對鏡頭，切忌飄忽不定，直視記者。
3. 表情：誠懇，適時微笑(除回應悲劇)。
4. 口條：清晰、簡潔有力、口氣堅定、勿快。
5. 肢體：多點頭，可適度加入手勢。

第三堂課由八大新聞醫藥線記者何品儀主講「媒體應對一面對醫療爭議」。何品儀表示，當爭議事件爆發後，記者致電上門，應該積極回應，協助了解來龍去脈。同理心最重要！根本檢討，有錯誠心道歉。

事件爆發後，如何防止負面擴散？

1. 避免遮遮掩掩，閃爍其詞(激起媒體追根究柢，查找真相的本能)。
2. 欺騙誤導，息事寧人(欺騙被揭穿，媒體民眾撻伐更用

力)。3. 若有錯提出應對，認錯道歉(失去追查必要，議題快速消弭平息)。

爭議爆發處理時效

應把握止血黃金24小時，網路時代，要盡快整理新聞稿，統一說明。因媒體有截稿壓力，遲遲不回應，只能從爆料者，網路等地方找答案，而未經查證的結果，將更難收拾，也會讓議題無限延燒。

最後一堂課「掌握帶動新聞風向」仍由何品儀主講。這堂課主要讓藥師們了解發新聞(稿)時，如何吸引媒體的注意，進而幫忙宣傳發布訊息。想帶風向，先了解媒體要什麼。

怎麼吸引媒體來報導？

1. 新鮮、新奇、出乎意料。
2. 結合時下議題。
3. 影響層面大。
4. 民眾切身性。
5. 提供實用訊息。

再者，注意記者會發稿時間，最佳記者會時間：10:00，13:30，14:00，15:00。採訪邀請要寫重點(時間，地點，主題，來賓，流程，是否提供影片，個案，拍攝畫面)讓新聞稿有梗，媒體才会有興趣。

經過四堂精彩的課程，讓我們對媒體記者有更深入的了解，學到許多媒體應對的技巧，也學會了如何撰寫新聞稿，帶動新聞方向。爾後面對媒體將不會避之惟恐不及，而是將媒體記者當成好友，彼此相輔相成，為藥師正面宣傳，以提升藥師的專業地位。

醫院如何執行抗凝血藥師門診研討會

◎文／苗栗縣記者顏群芳

臺北榮民總醫院藥學部於11月8日，舉辦「醫院如何執行抗凝血藥師門診」研討會，邀請到臺北榮總、台大醫院、萬芳醫院三家醫學中心的藥師，與聽眾分享建立此門診的相關經驗。

抗凝血藥物因為作用特殊，其藥量不足可能增加血栓的風險，而用藥過量又會造成出血的不良反應，所以才需特別依照每個民眾的狀況調整藥物，而「抗凝血藥師門診」主要針對兩大類抗凝血藥物，來做相關的用藥檢視，包括warfarin和DOAC (direct oral anticoagulant) 類的藥物，其中DOAC包含了Dabigatran, Rivaroxaban, Apixaban, Edoxaban, Betrixaban那什麼樣的人適合來此門診呢？以服用warfarin的個案為例，不外乎(1)新使用warfarin病人

(2)INR (International Normalized Ratio) 值波動不穩定，而未達標準(3)曾因warfarin相關副作用而來求診或住院，畢竟warfarin具有相對狹窄的藥物治療範圍，所以要定期監測血中INR的數值，卻又同時擁有複雜多元的影響因子，許多食物、藥品、保健食品都會影響到抗凝血的效果，所以有藥師提到，針對warfarin的監控，必須同時詢問個案的4D，包括Diet、Drug、Dose、Disease，才能做全方位的評估。

而針對服用DOAC的民眾，雖然不用監測INR、交互作用也比較少，但藥師門診重點是放在如何選擇對個案最適合的藥物和劑量，因為要根據這些藥物的臨床試驗結果，加上個案產生血栓的風險高低，以及出血的可能性，用相關的量表來量化，像是CHA2DS2-VASc、HAS-BLED，才能做最適合的藥物選擇，當然

也必須避免不要使用的藥物，這都有賴於藥師來做評估，讓民眾得到最符合個人化條件的治療。

現今的藥師，不再局限於調劑台內，不管是開設藥師門診、擔任加護病房臨床藥師、執行居家高診次藥事照護，都是藥師可以發揮專業舞台的地方。

健保署也預計從明年1月1日開始，新增將藥師居家醫療項目也納入給付，之後只要醫師認為患者有需求，就能由藥師來協助居家訪視，提供病患藥品使用諮詢、特殊劑型用藥指導等等，此次課程秉持著相同的理念，希望藉由藥師的專業，提供更好的醫療照護，讓民眾用藥更安全，也能降低整體醫療花費，創造藥師新價值。

高階臨床研究和臨床試驗國際會議心得

◎文／藥師朱婉兒

「2018年第六屆高階臨床研究和臨床試驗國際會議(6th International Conference on Advanced Clinical Research and Clinical Trials)」於9月10~11日在瑞士蘇黎世舉辦會議主題為：鼓勵世界進行臨床研究和臨床試驗(Encouraging World towards Conducting Clinical Research and Clinical Trials)。

此次兩天的會議吸引27位來自世界各地的學者發表研究成果，此次全球各地的學者皆關注學習臨床研究及其進展。這是臨床試驗，臨床研究和流行病學界參與者的發表舞台，參與者來自學術界、臨床研究團體、醫療團體、相關協會、社團以及政府機構、製藥，生物醫學和醫療器材領域。

筆者口頭發表的主題為：「運用電腦化警示系統降低老年人多重用藥及潛在性不適用

藥物的成果(Efficiency of computerized warning system reduces polypharmacy and potentially inappropriate medications in the elderly)」，獲得國外學者多方交流及討論，尤其是提及台灣優於先進國家的全民健保制度，其「普及、方便、自由、經濟、滿意度高」的成就，曾得到美國有線電視新聞網(CNN)、時代雜誌(TIME magazine)、經濟學人雜誌(The Economist magazine)、諾貝爾獎獲得者保羅克魯格曼(Paul Krugman)相繼報導及讚揚，也成為各國建立或改革健保制度的研究對象。

此次，大會將與會的口頭發表講者服務單位Logo特地印製於會場大型牆面，讓講者能與服務單位Logo共享殊榮，大型牆面成為一個照

相亮點，貼心的做法令與會學者倍感光榮。

五合一 骨鈣營養素
 普爾鈣 複方鈣膜衣錠
 1000mg 鈣 + 800IU D3

本品通過「骨鬆醫學專家指導研發並獲醫學會肯定」

- 醫學中心正式使用中
- 獨特鈣鎂2:1黃金比例配方 含鈣1000Mg與D3 800IU
- 通過衛福部食品查驗登記 審查並取得正式許可證
- 一天只要一粒，方便又安心

諮詢專線 0800-299-168

藥師與藥劑生業務責任保險

保費方案	方案一	方案二	方案三	方案四	方案五	方案六	方案七	方案八
第一學年保費	100萬	100萬	200萬	200萬	300萬	300萬	600萬	1,000萬
保費總額內之最高保費金額	200萬	300萬	500萬	500萬	750萬	900萬	1,800萬	3,000萬

為何要投保「藥師與藥劑生業務責任保險」？

- 風險移轉：求職難求職，一有損失就有可能面臨裁員的民衆求職。
- 解決醫療糾紛：就民事訴訟賠償被保險人進行抗辯和和解，所有費用由保險公司負擔。
- 透過藥劑生業務責任保險投保把關，讓您執業更安心。

承保範圍：被保險人於這週日或至保險期間滿前執行藥師或藥劑生業務，因過失、疏忽或疏行行為而造成受保人上當之責任及義務，直接導致第三人人身傷或死亡，依法應負醫療賠償責任且在保險期間或期滿後二個月內受賠款請求時，本公司依本保險契約之約定，在保險金額範圍內對被保險人負賠償之責。

晨陽保險經紀人公司
 服務專員：蘇若婷
 連絡電話：0956-069-397

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

天然降血脂中藥新藥
 衛署藥製字第047152號

心血管呵護專家
 實證醫學根據

降

成分 安全 有效

壽美降脂一號 膠囊
 LipoCol Forte Cap.

效能 消食活血、健脾燥胃
 適應症 高膽固醇血症、高三酸甘油酯血症

使用前詳閱說明書警語及注意事項

彥臣生技藥品股份有限公司
 衛格爾醫藥有限公司 服務電話：0800-088690
 北市衛藥字第107070219號

新竹市藥師公會 自強活動 麗寶樂園歡樂遊

◎文／新竹市記者郭小懷

新竹市藥師公會一年一度的自強活動於11月11日盛大舉行。藥師們攜家帶眷，浩浩蕩蕩的五台遊覽車，在理事長壽偉瑾及新竹市衛生局代局長楊清媚的帶領下，一早八點從新竹出發。

第一站來到全台最美的百年隧道—苗栗功維敘隧道，隨著隧道中五顏六色的燈光變換，漫步其間猶如夢幻。

接著前往本日的重頭戲—麗



↑新竹市藥師公會於11月11日舉辦自強活動，暢遊台中麗寶樂園。

寶樂園，麗寶樂園分為「馬拉灣」為季節的關係，這次選擇進入探索樂園，探索樂園的各項活動及

遊樂設施老少咸宜，從0歲到99歲都能在樂園中得到滿足，所謂的樂園魔力，從大家臉上的笑容和釋放的尖叫聲中一覽無遺。

晚餐選在苗栗在地的餐廳—「紅棗食府」，滿桌的菜色盡是道地客家人的好味道，店家以紅棗為主題，運用復古風的設計，搭配輕食的概念料理出懷舊風情的養生風味餐。涼爽的好天氣加上一路上大家閒話家常、互相聯絡感情，為自強活動畫下完美的句點。

台南市藥師公會 秋日遊金門 飽覽戰地風情

◎文／台南記者陳佳玲

秋季天氣逐漸平穩是旅遊的最佳時機，台南市藥師公會於10月18~20日舉辦「107年度會員自強活動」，由理事長吳振名帶隊出發到離島金門去。

金門是最具特色的旅遊景點之一，因金門保有原來的戰地樣貌，又是離島，讓人有種想一探究竟的好奇心理。到金門玩，一定要去太武山看看由先總統蔣公



←台南市藥師公會於10月18~20日，舉辦離島金門自強活動。

題字的「毋忘在莒」勒石，沿著太武山一路健走上去，到處可見花崗岩石遍布，登高之處還可見金門的全島外觀，令人心曠神怡。翟山坑道是金門鬼斧神工的工程代表作，耗費3年時間挖的戰備水

道，一進去就會不自覺發出讚嘆的驚奇聲！除了金門外，前線的小金門也不容錯過，搭著遊艇到小金門的鐵漢堡和勇士堡至今仍可讓人感受到當時戰爭的怵目驚心。

這趟3天2夜的離島旅遊，體驗了戰爭時的緊張和可怕，更珍惜現在的和平和安全。旅行的歡樂點滴會存滿心靈存摺，美好的回憶會深刻保留每個人心中。



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

即刻面試，可年後報到

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)

北北基	桃竹苗	中彰投	雲嘉南	高屏	宜花東
林口、五股、泰山、板橋 中和、永和、新店	新埔、關西、苗栗 頭份、竹南、苑里	西屯、烏日、潭子、大雅、大甲 沙鹿、南投、草屯	斗南、虎尾、斗六、嘉義 民雄、中埔、水上、新營、麻豆	岡山、路竹、橋頭、旗山 美濃、屏東、里港、東港	宜蘭、羅東、花蓮、台東

集眾之智·創眾之制·集眾之力·創眾之利



中藥學堂

冬至生夏至枯的中藥 —夏枯草(下)

◎文/黃薇如

藥理作用(續)

7. 抗腫瘤

夏枯草對淋巴瘤、乳腺癌、胃腺癌、食管癌等腫瘤有效。其抗腫瘤作用通過以下機制協同實現的。①抗增殖作用:能抑制B淋巴瘤白血病細胞系Raji細胞增殖。②調控腫瘤細胞的分裂週期;③促進細胞凋亡。

8. 活血化痰

夏枯草能延長寒凝氣滯急性血瘀模型大鼠的凝血酶原時間、縮短血漿優球蛋白溶解時間,對血液流變學部分指標有改善作用。^{5、6}

臨床應用

現代臨床上常用在治療高血壓,夏枯草中的莖、葉、穗及全草均有助降壓,但穗的作用較為明顯。也會取其散結消腫而用於治療甲狀腺腫大、淋巴結腫大、乳腺增生等屬於肝熱者。此外一定劑量的夏枯草能抑制N-methyl-D-aspartate誘導的性早熟模型大鼠下視丘GnRH基因與腦下垂體GnRH受器基因的表現,達到抑制HPG軸的功能,降低性早熟模型大鼠骨密度,其作用類似Leuprolide acetate。有時會與炒麥芽做搭配,炒麥芽本身有退乳的作用,而夏枯草對戊酸雌二醇造成的乳腺增生有抑制的作用,所以兩者搭配起來有相輔相成的作用。⁷

結語

現代研究指出夏枯草具有廣泛的藥理作用,尤其是針對「三高」的高血壓、高血糖、高血脂具有的較強的預防和治療作用。然而由於夏枯草味苦性寒,故《神農本草經》認為夏枯草不宜久服,避用傷脾胃,氣虛者也不宜使用,《中國藥典》則記載夏枯草適宜用量為9~15g,因此期許未來夏枯草的運用能在治療保健與降低副作用間達到平衡,更安全有效地應用在臨床上造福民眾。⁸

(待續)

參考資料

1. 寶景雲。現代醫藥衛生, 2013; 29(7): 1039。
2. 庄玲玲。夏枯草藥理作用研究進展。中國中醫藥資訊雜誌。2009; S1期; 94-96。
3. 孫青、李海浪、鄭意楠、鄒愛峰, 滋陰瀉火方對性早熟模型大鼠下視丘-垂體-性腺軸的影響, 現代生物醫學進展, 7:39-41、58, 2007。
4. 崔體聖、苗明三。夏枯草的化學、藥理及臨床應用探討。中醫學報。2014。3。29-190 高學敏。中國中醫藥出版社, 中藥學 p.102~103。

(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》

Moxifloxacin 不建議用於治療泌尿道感染

◎文/陳慶鴻

案例:陳女士 年齡:81 身高:152.0 cm 體重:42 kg 體溫:39.8 °C

血液報告:WBC=16300 /mm³; CRP=7.9 mg/dL

腎功能:BUN=20 mg/dL; SCr=1.21 mg/dL; CCr=26.0 mL/min

尿液報告:Nitrite=2+; WBC/PUS=1+; Bacteria=2+; Occult blood=(+)

診斷:泌尿道感染

用藥紀錄:

藥名/含量	劑量	頻次	途徑
Avelox® tab 400 mg (moxifloxacin)	400 mg	QD	PO

疑義類別:不適當選藥

疑義處方:Avelox® tab 400 mg (moxifloxacin) 1 tab QD PO

正確處方:Cravit® tab 500 mg (levofloxacin) 1.5 tab QOD PO

處方評估

1. 泌尿道感染簡介

根據台灣社區型泌尿道感染住院研究資料顯示,致病菌以*E. coli*為主,其次為*Klebsiella pneumoniae*、*Pseudomonas aeruginosa*及*Proteus mirabilis*。依IDSA (Infectious Diseases Society of America) guideline建議,有症狀的泌尿道感染應給予抗生素治療,第一線用藥為trimethoprim-sulfamethoxazole及fosfomycin,其次為fluoroquinolones (FQs)及amoxicillin-clavulanate,然而並非所有的FQs皆可用於泌尿道感染。

2. 疑義說明

- (1) FQs可藉由細胞膜外的porins通道,以被動擴散方式進入細胞內,抑制細菌DNA gyrase或topoisomerase IV活性,進而抑制細菌DNA的複製及轉錄,產生殺菌作用。根據Bambeke等人對FQs抗菌活性比較的研究顯示,moxifloxacin對革蘭氏陽性菌最具殺菌力,而泌尿道感染常見菌種為革蘭氏陰性菌,故moxifloxacin並不適用於經驗性治療。
- (2) FQs其藥效動力學屬於濃度依賴型(concentration-dependent),殺菌效力決定於尖峰濃度(C_{max})與最低抑菌濃度(minimum inhibition concentration, MIC)之比值,比值(C_{max}/MIC)愈高時殺菌能力愈強,一般建議應介於10-12。雖然FQs具有高口服吸收率及生體可用率之特性,但各藥間藥動學卻有顯著差異。為有效治療泌尿道感染,藥品於尿液中的濃度十分重要,FQs之原型藥尿液排除以levofloxacin比例最高(約佔給藥量92%),其次為ciprofloxacin(30-50%),而moxifloxacin僅20%,因此若選用moxifloxacin治療,可能因尿液中C_{max}/MIC比值過低而造成治療失敗。

檢驗項目參考值

WBC (white blood cell): 4500-11000 /mm³; CRP (C-reactive protein): 0-0.5 mg/dL; BUN (blood urea nitrogen): 7-20 mg/dL; SCr (serum creatinine): male: 0.7-1.5 mg/dL; female: 0.5-1.2 mg/dL; CCr (Creatinine clearance rate): >60 mL/min; Urine Nitrite: (-); Urine WBC/PUS: (-); Urine Bacteria: (-); Urine occult blood: (-)

參考資料

1. Gupta K, Hooton TM, Naber KG, et al. International clinical practice guidelines for the treatment of acute uncomplicated cystitis and pyelonephritis in women: a 2010 update by the Infectious Diseases Society of America and the European Society for Microbiology and Infectious Diseases. Clin Infect Dis 2011;52:e103-20.
2. Lau SM, Peng MY, Chang FY. Resistance rates to commonly used antimicrobials among pathogens of both bacteremic and non-bacteremic community-acquired urinary tract infection. J Microbiol Immunol Infect 2004;37:185-91.

(本文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師 / 高雄醫學大學臨床藥學研究所碩士 / 通過美國感染症藥師協會Antimicrobial Stewardship Certificate Program認證)

藥師合唱團 醫行天下 藝行天下

◎文／王惠瑋

《兩岸醫學人文合唱節》

我現在要出征，我現在要出征……島內戰鼓播鳴，軍歌震耳，有人「夜襲」，我們選擇跨海長征。

很高興帶著31人的台灣藥師合唱團去溫州，參與在溫州醫科大學舉辦的《醫行天下 藝行天下》兩岸醫學人文合唱節。這次活動共有15個醫學大學的合唱團參加比賽，其中包括台灣的慈濟科技大學，台灣藥師合唱團是唯一參與盛會的銀髮族團隊，音樂總監是來自台灣兩岸知名的郭孟雍教授。郭老師是我們合唱團的指導老師，感謝老師的提攜，我們以台灣之名長征對岸，神氣著呢！

當學生們循規蹈矩唱著傳統歌曲時，我們合唱團卻唱起周杰倫的《稻香》，還有郭老師為世界微笑聯盟：唇顎裂孩童所作的《永遠的微笑》以及《杏林之愛》。

《赤腳醫生的故事》

我們在溫州醫科大學校史館瀏覽時，看到一張歷史照片，



↑台灣藥師合唱團赴溫州，參與在溫州醫科大學舉辦的《醫行天下 藝行天下》兩岸醫學人文合唱節。

團員問何謂赤腳醫生？導覽的醫科生答不出來。上帝要我宣揚理念，擋也擋不住。於是我解圍說：同學你太年輕了，不知道你們前輩如何赤腳打天下，我來說一段故事：

1949年共產黨解放中國，諸事待舉，以貧下中農面對窮困及疫病的威脅最大，也就是說，落實公共衛生是當務之急。於是大躍進時期(1957年)招募在地人民，施以3~6個月醫療護理訓練後，回鄉做公社照護，俗稱赤腳醫師。據統計，當時在農村蹲點，投入公衛照護的有100~150萬赤腳醫師。

中國在維穩政綱下，十二五計

畫(2008年)有一提綱：醫藥分業從小(社)區做起。我也相信，這是庶民政治，中國說到就會做到。

《藥師是公共衛生的尖兵》

受到赤腳醫生的啟發，庶民思維在我25歲時即進駐我心，讓我長期關注公共衛生，崇尚社區價值。套句時髦話PVP/RMP (Pharmacovigilance Planning and Risk Minimization Planning)，我常說藥局藥師是落實公共衛生的生力軍。因為藥局在社區蹲點，藥師在社區實踐PVP/RMP分散服務/降低風險，才是落實臨床藥學的真價值。

台灣的公衛政策制定出集中式醫療，基層照護及社區藥局這一塊瑰寶被棄如敝履，走到現在，高齡社會最需要的社區照護才會困難重重。誠如前署長楊志良為我的書《吃藥前你必須知道的事》寫序時一語道破：台灣只有醫保，沒有健保。

制定政策的菁英們可曾想過，偏鄉的健保照顧條件與台北差異何其大，偏鄉人民可是一樣納稅，一樣交健保費，一毛錢不少耶！不正視社會公平，不著手轉型正義，庶民難道不會想翻船？農民革命及赤腳醫生的故事值得國人省思！

《李叔同勾起兒時記憶》

此行也到了雁蕩山，回味神鵬俠侶及瑯琊榜的場景，體會神人臨空而降的英姿。最開心的，則是參觀了弘一大師(李叔同)紀念館，一群人就地唱起李叔同的《送別》、《憶兒時》、《春遊》……，開心極了。

(本文作者為前藥政處長、台灣藥師合唱團團長)

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

12小時

謝明翰 膝關節權威醫師

*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.

SANDOZ A Novartis Division

Men's Health

原裝進口 治療勃起功能障礙 他力昂



Tadalafil[®] 他力昂

Tadalafil Sandoz[®] Tablets 20mg



成分：每顆他力昂錠含20毫克tadalafil

用法用量：口服使用。

使用於成年男性：一般而言，他力昂的建議劑量為10毫克，在預期性行為前服用，進食與否不受影響。病人服用tadalafil 10毫克得不到適當效果時，可嘗試20毫克。至少在性行為前30分鐘服用本藥。服藥最多一天一次。Tadalafil 10毫克及20毫克要在預期性行為前服用，不建議持續每日用藥。

特殊族群

使用於老年男性：老年病人不需要調整劑量。

使用於腎功能損害的男性：輕微及中度腎功能損害的病人不需要調整劑量。嚴重腎功能損害病人的建議最大劑量為10毫克（見藥動性質欄）。

使用於肝功能損害的男性：他力昂的建議劑量為10毫克，在預期性行為前服用，進食與否不受影響。使用tadalafil 在嚴重肝功能損害(Child-Pugh Class C)病人之臨床安全性資料有限；處方時，醫師應進行個別評估，周詳考慮對病人的利害得失。尚未有關於10毫克以上劑量之tadalafil 使用在肝功能損害病人的資料(見警語和注意事項及藥動性質欄)。

使用於糖尿病男性：糖尿病患者不需要調整劑量。

使用於孩童及青少年：他力昂不應使用於18歲以下病人。

適應症：治療勃起功能障礙

注意事項：開始他力昂治療之前，在考量用藥物治療前，應先就病史及身體檢查以確實診斷勃起功能障礙還有找出致病潛因。

藥品許可證字號：

Tadalafil Sandoz[®] Tablets 20mg：衛部藥輸字第027020號

SANDOZ A Novartis Division

台北市仁愛路二段99號10樓
電話：(02) 2341-6580
傳真：(02) 2343-5863

全國醫藥通路授權經銷

培力藥品
Peili Pharm

培力藥品工業股份有限公司 / 407 台中市西屯區工業區六路11號 /
TEL.04-23592576 / www.peili.com.tw /

北市衛藥廣字第107020257號

使用前請詳閱說明書、警語及注意事項
僅限醫療專業人士參閱
詳細處方資料備索

1429-AD-01-18-1